

MEDICATIEOVERDRACHT IN ZUIDWEST FRIESLAND

NIEUWSBRIEF
MAART 2013

THUISZORG ZUIDWEST FRIESLAND

Werken met medicatie is een risicovolle aangelegenheid. Een kleine lees- of schrijffout kan grote gevolgen hebben voor de gezondheid van de cliënt. Daarom moeten zoveel mogelijk fouten voorkomen of tijdig ondervangen worden. Maar hoe regel je dat in een zorgorganisatie zoals de thuiszorg?

Meldingen

Binnen Thuiszorg Zuidwest Friesland zijn er in het 4e kwartaal van 2012 114 meldingen geregistreerd. Hiervan zijn 68% medicatie incidenten. Natuurlijk niet veel, gezien het aantal handelingen die onze thuiszorgmedewerkers verrichten met medicatie, maar het is altijd teveel. Medicatieveiligheid is belangrijk en Thuiszorg Zuidwest Friesland wil graag een steentje bijdragen.

Oorzaken

Het kan gebeuren dat er vergeten is om op tijd medicatie te geven. De avondmedicatie wordt soms op de ochtend gegeven, of een medewerker bestelt de medicatie iets te laat. Het lezen van het 'zorgleefplan', de map die bij de cliënt thuis ligt, is van groot belang om deze zaken te voorkomen of tijdig te constateren. Een ander voorbeeld van een oorzaak, is dat de apotheek het medicatieblad vergeet te leveren.

Melden en registreren

Eén van de manieren waarop we onze organisatie kunnen verbeteren, is het melden en registreren van incidentmeldingen. Op organisatieniveau kijken we of er zogenaamde trends te ontdekken zijn. Een van die trends zijn de medicatiefouten. Bewustwording bij medewerkers is het allerbelangrijkste. Vanaf 1 januari 2013 gaan de wijkteams zelf hun analyses maken: wat gaat goed en wat kan beter. Een hele uitdaging, maar het gaat ons om medicatieveiligheid. Kortom: veiligheid voor de cliënt staat voorop.

TROMBOSEDIENST

De trombosedienst is tevreden over het melden van de interfererende medicijnen bij mensen die voor bloedverdunding bij de trombose dienst zijn aangesloten. De indruk bestaat dat er sneller en vaker een medicatiewijziging doorgegeven wordt. Onderzoek is er niet naar gedaan. Wijzigingsberichten worden vrijwel allemaal per fax gedaan. De elektronische weg is hiervoor jammer genoeg nog niet aangelegd. De apotheek of de (apothekhoudende) huisartsen faxen interfererende medicijnen door naar de trombosedienst, de medewerker van de trombosedienst voert de gegevens handmatig in en zorgt ervoor dat de patiënt binnen 5 tot 7 dagen geprikt wordt.

INHOUD

- Thuiszorg Zuidwest Friesland
- Trombosedienst
- Huisartsen

Op initiatief van specialisten, apothekers, huisartsen, Thuiszorg Zuidwest Friesland en de trombosedienst, zijn in mei 2011 protocollen voor veilige medicatieoverdracht gepresenteerd. U heeft deze protocollen allemaal ontvangen. In de Regiegroep Medicatieveiligheid zijn alle zorgverleners die met medicatie te maken hebben vertegenwoordigd. Om u op de hoogte te houden en alert te houden op het onderwerp, ontvangt u van ons deze nieuwsbrief.

Het is nu ook mogelijk de protocollen elektronisch te ontvangen.



EZIS

Voor alle nieuwe aanmeldingen en ontslagen patiënten uit het ziekenhuis maakt de trombosedienst gebruik van EZIS, ons Ziekenhuis Informatie Systeem. Actuele medicatieoverzichten worden uitgedraaid en vastgelegd bij de gegevens van de patiënt. Hiernaast wordt een medicatie overzicht bij de apotheek of apotheekhoudende huisarts opgevraagd. Goede trombose zorg staat of valt bij de betrouwbaarheid van het medicatieoverzicht.

HUISARTSEN

Vanaf 1 januari 2012 hebben wij de verplichting om binnen 24 uur een actueel medicatie-overzicht te kunnen aanleveren van een patiënt. Vanuit de huisartsensystemen zijn deze overzichten alleen betrouwbaar als de gegevens in het HIS goed zijn bijgehouden.

We zien in de praktijk dat de volgende problemen zich hierbij voordoen:

Het niet krijgen van retour informatie:

- Van de eigen apotheek (zou inmiddels wel moeten werken maar soms weerbarstig).
- Van de dienst apotheek in het ziekenhuis (wordt aan gewerkt maar is lastig).

Het verdwijnen van medicatie uit het actuele overzicht door:

- Onjuist gebruiksvoorschrift (het blijft handwerk om het er goed in te krijgen).
- Niet uit te rekenen einddatum (bijv. bij Sintrom) Tip: op Chronisch gebruik zetten.
- Een baxtervoorschrift (recept om de 3 maanden) op Chronisch gebruik zetten.

Het niet op de goede plaats of op de goede manier vastleggen van een geneesmiddelallergie:

- Het is goed hiervoor de handleiding van het HIS nog eens te bekijken of de ADEPD richtlijnen voor het eigen HIS nog eens door te nemen.

De medicatieveiligheid gaat ons allen aan het hart, maar het gaat toch niet allemaal automatisch goed. Om te bespreken waar nog verbeteringen mogelijk en nodig zijn, wil de 'Regiegroep Medicatieveiligheid in de Keten' dit jaar graag een keer uitgenodigd worden in één van de FTO bijeenkomsten.

Als u vragen opmerkingen of suggesties heeft, ontvangen wij die graag.

Theo Bakker

Transmuraal Coördinator

**Secretariaat Transmurale
Coördinatie:**

T 0515-48 82 24

E [h.burgers@](mailto:h.burgers@antoniuzorggroep.nl)

antoniuzorggroep.nl



antonius
ziekenhuîs

thuîszorg
zuidwest friesland