

Antistolling, complexe ketenzorg

Ervaringen uit de praktijk

Wat gaat er fout

Wat gaat er goed

Algemene opnameprocedure 1

- Vanuit
 - - thuis (longstay, crisisopname, hospice)
 - - ziekenhuis (revalidatie, heropname)
 - - na polikliniek bezoek

Algemene opnameprocedure 2

- Globale procedure
- - via bureau Opname en Verhuur (OenV)
- - via medisch secretariaat
- - naar betreffende afdelingsarts

Longstay opname 1

- somatiek, psychogeriatric, gerontopsychiatrie, hospice
- Wat gaat er fout
- - geen medicatielijst (medische voorgeschiedenis)
- - geen INR deellijst
- - hospice indicatie stelling dubieus

Longstay opname 2

- Acties (medisch secretariaat)
- - eerder NAW gegevens cliënt krijgen (OenV)
- - contact met de huisarts, medicatielijst en medische gegevens => faxen en opsturen
- - contact met apotheker => medicatielijst faxen
- - contact met trombosedienst (TrD)=> doseringslijst faxen
- - hospice, altijd overleg met verwijzend arts

Crisisopname 1

- Aanwezige risico's
- - gaat altijd via GGzE of huisarts
- - geen medicatielijst of medische voorgeschiedenis
- - geen INR deellijst
- - familie komt met een "lijstje" (naam en aantal tabletten)

Crisisopname 2

- Acties
- - ze snel mogelijk NAW gegevens cliënt (OenV)
- - contact met de huisarts, medicatielijst en medische gegevens => fax en opsturen
- - contact met apotheker => medicatielijst faxen
- - contact met trombosedienst => doseringslijst faxen

Overname vanuit ziekenhuis naar revalidatieafdeling 1

- Aanwezige risico's
- - Geen medicatielijst, geen medische overdracht.
- - Geen INR doseringslijst.
- - GGzE-arts of huisarts te weinig info, duurt te lang.
- - TrD aanmeldformulier met enkele dagen aantal tabletten.

Overname vanuit Ziekenhuis naar revalidatieafdeling 2

- Acties
- - OenV maakt GRZ-formulier compleet + NAW (bevat geen medicatie)
- - contact met de huisarts, medicatielijst en medische gegevens (med. secr.) => faxen en opsturen
- - contact met apotheker (med. secr.) => medicatielijst faxen
- - contact met trombosedienst (med secr.) => doseringslijst faxen
- - verpleging bellen met ZH-afdeling van de revalidant

Ontslag vanuit revalidatieafdeling 1

- Aanwezige risico's
- - Geen medicatieoverzicht voor huisarts
- - Revalidant en of familie weet niet welke medicatie
- - Trombosedienst weet niet wie, wanneer ontslag, welke
- medicatie, 1^e prikdatum ed.

Ontslag vanuit revalidatieafdeling 2

- Acties

- - Huisarts en apotheek fax medicatielijst (door med. secr.)
- - In ontslagbrief vermelding verwijzing TrD met indicatie, type antistolling, eerste prikdatum, faxdatum.
- - Familie krijgt med. deellijst en kopie INR-deellijst mee (rest van de medicatie in Baxter mee)
- - TrD - aanmeldingsformulier, INR-deellijst en medicatielijst => fax (door med. secr.)

Naar polikliniek, opname in ZH

- Risico's

- - Familie vergeet af te geven, verliest verwijsbrief ed..
- - Patiëntenplaatje van de huisarts.

- Acties

- - Verwijsbrief, medicatielijst, status voorblad => faxen.
- - Familie laten vragen om een schriftelijk verslag, conclusie, advies en medicatie.
- - Verwijzend SO'er laten opnemen in ZH verwijzersbestand
- - Patiëntenplaatje met de SO'er erop (toekomst)

Retour van polikliniek, ziekenhuis

- Risico's
 - - geen schriftelijke conclusie en welke acties.
 - - verhaal van de familie o.a. medicatieveranderingen
 - (verantwoordelijkheid gevolgen !!).
- Actie
 - - med. secr. bellen met polikliniek
 - - soms komt poliverslag via de huisarts
 - - heropname vanuit ziekenhuis => altijd vooraf overleg met terugplaatsend arts door afdelingsarts (geeft toestemming)

Take away message

- Door het aantal schakels klein te houden een lager risico op fouten.
- Meer gebruik maken van digitale mogelijkheden (via gecertificeerde lijnen).