

*Stichting Transmurale Zorg Den Haag en omstreken*

# Regionale Werkafspraken Overdracht van Medicatiegegevens

*Deel 2: Regionale Werkafspraken*

*Werkafpraak 3: "Medicatieoverdracht bij klinische opname in een ziekenhuis"*



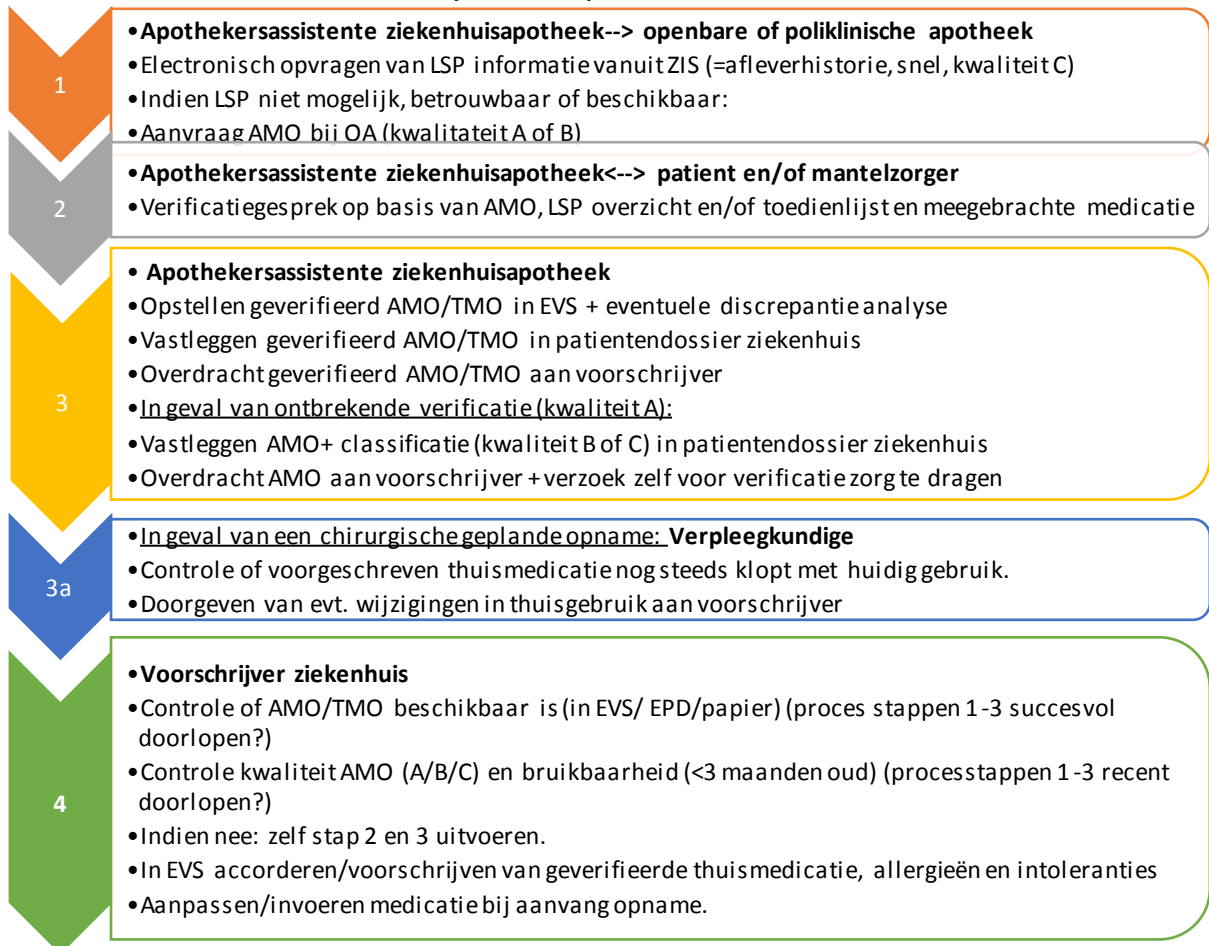
### 3. Werkafsprak Medicatieoverdracht bij klinische opname vanuit huis in een ziekenhuis

Deze werkspraak geldt zowel voor acute (ook wel "ongeleplande-" of "spoedopname") als voor geplande opname in een ziekenhuis. Uiteraard zijn er bij een geplande opname meer maatregelen die vooraf kunnen worden getroffen om een goede medicatieoverdracht te borgen. Deze staan in de toelichting op de volgende bladzijde vermeld.

Bij veel opnamen in de Haagse ziekenhuizen wordt de medicatieverificatie verzorgd door een apothekersassistent (AMO kwaliteit A). Indien deze mogelijkheid er niet is, dient de medicatieverificatie door de voorschrijver zelf uitgevoerd te worden.

Bij geplande chirurgische opnamen voeren apothekersassistenten de verificatie uit tijdens het preoperatieve spreekuur van de anesthesie. Verificatiegesprekken voor de chirurgische geplande opnamen kunnen enkele dagen tot soms zelfs enkele maanden voor de daadwerkelijke geplande opname gevoerd worden. Op moment van verificatie is de geplande opname datum vaak nog niet bekend. Daarom voert de verpleegkundige in dat geval bij de opname zelf nog een korte verificatie uit.

#### Werkkaart 3 Medicatieoverdracht bij klinische opname in een ziekenhuis



<b>Toelichting op werkkaart 3 Medicatieoverdracht bij klinische opname in een ziekenhuis</b>	
<b>Handelingen vooraf door de eerste lijn (indien mogelijk)</b>	
<i>Huisarts:</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Actuele medicatie in verwijsbrief naar ziekenhuis vermelden (bij voorkeur in afstemming openbaar apotheker).</li> <li>• Patiënt instrueren om Opt-in te realiseren en anders AMO mee te nemen</li> </ul>
<i>Patiënt met eventuele mantelzorg</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Opt-in realiseren bij alle zorginstellingen waar medicatie gehaald wordt. Zie VZVZ folder.</li> <li>• Indien medicatie door thuiszorg of verzorgingshuis verstrekt wordt: Kopie Toedienlijst opvragen.</li> <li>• Indien medicatie in eigen beheer: Samen met openbaar apotheker AMO actualiseren en kopie AMO opvragen.</li> <li>• Geactualiseerd AMO meenemen bij elk ziekenhuisbezoek.</li> <li>• Indien een eigen elektronisch medicatiedossier in gebruik deze voorafgaand aan ziekenhuisbezoek actualiseren en informatie beschikbaar stellen voor ziekenhuis.</li> <li>• AMO, actuele toedienlijst of handgeschreven lijst en alle actieve thuismedicatie verzamelen voor bezoek aan het ziekenhuis</li> </ul>
<i>Openbaar apotheker/ poliklinische apotheker</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Patiënt adviseren om opt-in af te geven</li> <li>• AMO actualiseren (kwaliteitsaanduiding B, indien verificatie mogelijk is kwaliteitsaanduiding A)</li> <li>• Aanleveren van AMO per fax indien hier om gevraagd wordt vanuit het ziekenhuis.</li> <li>• Bij ontbrekend AMO en SPOED belt ziekenhuis naar OA: in dat geval maakt die het AMO (niveau B/C) binnen 15 minuten beschikbaar</li> <li>• Kwaliteitsniveaus {hyperlink naar inleiding –uitleg} <ul style="list-style-type: none"> <li>○ AMO kwaliteit A : geverifieerd op ..... (dd/mm/jj) + datum + paraaf apotheker</li> <li>○ AMO kwaliteit B : actueel medicatie overzicht + datum + paraaf apotheker</li> <li>○ AMO kwaliteit C : actueel medicatie overzicht + datum + paraaf apothekersassistente.</li> </ul> </li> </ul>
<i>Thuiszorgmantelzorg / Verzorgingshuis</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Aanleveren van een bruikbare actuele medicatielijst aan patient tbv ziekenhuisbezoek, bijvoorbeeld een toedienlijst, een AMO, een elektronisch beschikbare lijst of een handgeschreven lijst.</li> </ul>
<b>Communicatie</b>	
<i>Openbaar apotheker/ poliklinische apotheker ↔ ziekenhuisapotheker</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Er wordt gebruik gemaakt van het LSP, tenzij dit niet mogelijk is, de kwaliteit ontoereikend is of de Opt-in ontbreekt.</li> <li>• De openbaar apotheker noteert bijzonderheden/onduidelijkheden op het AMO (eventueel kan dit telefonisch).</li> <li>• De openbaar apotheker koppelt spoedig terug aan de ziekenhuisapotheker in geval van opvragen van een AMO van een patiënt die niet ingeschreven staat bij de openbaar apotheker. Dit kan middels fax of telefonisch.</li> </ul>
<i>Ziekenhuis apotheker ↔ Openbaar apotheker/ poliklinische apotheker</i>	In geval van medicatieverificatie bij opname in het ziekenhuis wordt het nieuw verkregen AMO/TMO aan de openbaar apotheker teruggekoppeld. Dit gebeurt bij voorkeur bij het ontslag uit het ziekenhuis

<i>Openbaar apotheker ← → poliklinische/ spoed/ openbaar apotheker</i>	Openbaar apothekers informeren elkaar per fax of elektronisch (via LSP) indien een patiënt medicatie haalt bij een andere dan de eigen huisapotheek
<b>Mogelijke kengetallen</b> (per tijdseenheid, bijvoorbeeld per maand, op basis van turflijsten of uitspoel AIS of ZIS)	
<i>Openbaar apotheker/ poliklinische apotheker</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Aantal verstrekte AMO's</li> <li>- Aantal verificaties per maand - wat is het kwaliteitsniveau van de verstrekte AMO's</li> </ul>
ziekenhuisapotheker	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Percentage geplande chirurgische patiënten met verificatie</li> <li>- Percentage geplande/acute patiënten met verificatie</li> <li>- Aantal verificaties die zijn uitgevoerd/ aantal verstrekte AMOs aan voorschrijver</li> <li>- Aantal succesvolle opvragingen via LSP</li> <li>- Aantal opvragingen via FAX</li> </ul>