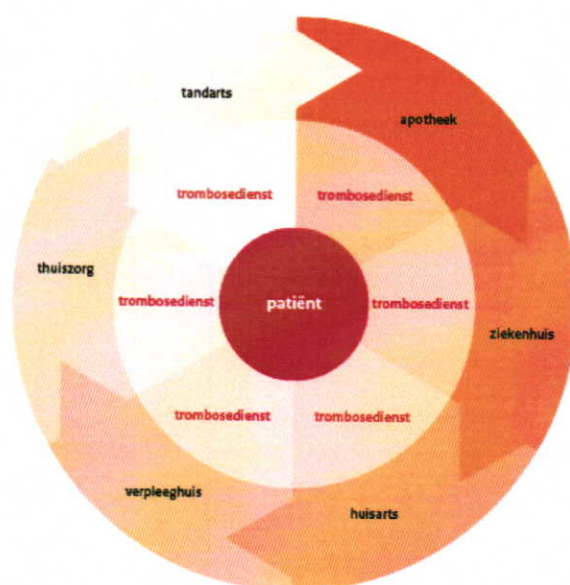


Overdracht van gegevens bij antistollingsbehandeling met Vitamine K-antagonisten

Regio Maastricht / Heuvelland

Ketenprotocol



Deelnemende partijen:

Stichting Trombosedienst Maastricht, Apothekers Vereniging Maastricht, Stichting Vivre,
GroenekruisDomicura, Vereniging Regionale Huisartsenzorg Heuvelland, Tandartsen
Vereniging Maastricht

Datum:
Versie:

Mei 2013
0.6 DEFINITIEF

Inhoud

-	Voorwoord	3
-	Inleiding	4
-	Definities	5
-	Doelstelling, uitgangspunten, voorwaarden en denkkader	6-8
-	Taken en verantwoordelijkheden	9-10
-	Complicaties en kwaliteitsbewaking	11
-	Kritische overdrachtsmomenten (werkprotocol)	12-13

**OVERDRACHT VAN GEGEVENS BIJ ANTISTOLLINGSBEHANDELING MET
VITAMINE K ANTAGONISTEN**

REGIO MAASTRICHT /HEUVELLAND

Deelnemende partijen voor akkoord:

Stichting Trombosedienst Maastricht



Apothekers Vereniging Maastricht



Vereniging Regionale Huisartsenzorg
Heuvelland



Stichting Vivre



GroeneKruisDomicura



Tandartsen Vereniging Maastricht



Datum: 22.05.13

Plaats: Maastricht

Voorwoord

Antistollingsmedicatie behoort tot de top vijf van risicovolle geneesmiddelen, en is verantwoordelijk voor ruim 20% van de potentieel vermijdbare ziekenhuisopnames (Hospital Admissions Related to Medication, 2006) In het onderzoeksrapport van de Inspectie voor de Gezondheidszorg (ketenzorg trombose niet sluitend 2010) werden de volgende knelpunten ten aanzien van de risico's van antistollingsmedicatie geformuleerd:

1. er is onvoldoende structuur van de trombosezorgketen
2. er is een gebrek aan geformaliseerde samenwerking gebaseerd op consensus over zorgproces en zorguitkomst
3. er is onduidelijkheid over de rollen en verantwoordelijkheden van verschillende ketenpartners

Door deze organisatorische knelpunten is er meer kans op negatieve effecten van zorg. Patiënten lopen hierdoor onnodig kans op gezondheidsschade.

Onder leiding van de door het ministerie van VWS aangestelde projectgroep van het CBO is een landelijke standaard ketenzorg antistolling (LSKA) ontwikkeld. Deze landelijke standaard dient te worden geïmplementeerd. De noodzakelijke structurering in de keten antistollingszorg is in deze fase niet langer vrijblijvend.

In het protocol "Overdracht van gegevens bij antistollingsbehandeling met vitamine K antagonisten" wordt met zorgaanbieders en organisaties in de eerste lijn vastgelegd hoe het zorgproces in de regio Maastricht/Heuvelland ingericht wordt. Dit protocol sluit aan op het protocol "Overdracht van medicatiegegevens regio Maastricht/Heuvelland" en op de tweedelijnsprotocollen "Perioperatief antistollingsbeleid" en "Opname en ontslag" van het academisch ziekenhuis Maastricht.

Leden van de projectgroep verbetering zorgketen trombose:

Dhr. Prof. dr. H. ten Cate, internist, St. Trombosedienst Maastricht
Mevr. Dr. A.J. Ten Cate-Hoek, arts-klinisch epidemioloog, St. Trombosedienst Maastricht
Dhr. Drs. M. Warnier, kwaliteitsfunctionaris, St. Trombosedienst Maastricht
Mevr. Drs. L. Ars, beleidsadviseur GroenekruisDomicura
Mevr. Drs. I. van Woerkom; apotheker, Stichting AVM
Dhr. Drs. R. Castermans, specialist ouderengeneeskunde, Stichting Vivre
Dhr. Dr. P.M. J. H. Smeets, huisarts, Vereniging RHZ Heuvelland
Dhr. Dr. A. Alma, tandarts, Tandartsen Vereniging Maastricht

Mei 2013

Inleiding

Aanleiding

Dit protocol vloeit voort uit het document "Behandelaarschap= Meesterschap= Vakmanschap+ Samenwerking" (mei 2011) en het protocol "Landelijke Standaard Ketenzorg Antistolling" (juli 2012).

Dit ketenprotocol sluit aan op het werkprotocol "Overdracht van medicatiegegevens regio Maastricht/Heuvelland" en zal invulling geven aan de gestructureerde keten van zorg rondom patiënten met antistollingstherapie op basis van vitamine K antagonisten.

De **kern** van dit ketenprotocol is dat door de ketenpartners onderling afspraken worden vastgelegd met betrekking tot:

a. Verantwoordelijkheden:

- vaststellen wie, wanneer, welke taken en verantwoordelijkheden heeft
- uitwisseling en overdracht van informatie
- afstemmen van communicatie met patiënten en ketenpartners

b. Kwaliteitsbewaking:

- eenheid creëren in behandelbeleid
- borgen bereikbaarheid van trombosedienst voor patiënten en behandelaars
- registratie en analyse van complicaties

Het **doel** van deze afspraken is om fouten te voorkomen en de patiëntveiligheid te vergroten.

Het ketenprotocol is van toepassing op elke situatie waarin Vitamine K-antagonisten worden voorgeschreven, gewijzigd of gestopt, ter hand worden gesteld of door professionals worden toegediend, al dan niet in relatie tot een opname, ingreep of veranderde factoren die de instelling van Vitamine K-antagonisten kunnen beïnvloeden.

Temporisering:

- start in kaart brengen en op elkaar afstemmen van individuele en gezamenlijke verantwoordelijkheden van zorgaanbieders en patiënten binnen de zorgketen trombose (najaar 2012-voorjaar 2013)
- ingebruikname van de door allen geaccordeerde versie van een werkprotocol met betrekking tot de overdracht van gegevens bij gebruik van vitamine K antagonisten(voorjaar 2013)
- aansluiten op tweedelijns protocollen voor peri-operatief antistollingsbeleid en opname en ontslag (voorjaar 2013-zomer 2013)
- maken van onderlinge afspraken voor complicatie registratie ten aanzien van vitamine k antagonisten (voorjaar 2013- zomer 2013)
- start tweejaarlijkse complicatie bespreking in samenwerking met het case management van de tweede lijn (najaar 2013)