

Convenant Medicatieoverdracht

Regio Rijnmond

Rotterdam, December 2014



Medisch
Diagnostisch
Centrum



Stichting



HUISARTSENPOSTEN
RIJMOND



Apothekers
Vereniging
Rijnmond

OSER

Stichting Oude Ziekenhuizen

Stichting Samenwerkende
Rijnmond Ziekenhuizen



zorgbelang

Zuid-Holland

politiek en financieel platform

Inleiding

Vanaf 2011 geldt de landelijke richtlijn 'Overdracht van medicatiegegevens in de keten'¹ voor alle zorgaanbieders in Nederland. Sinds 1 januari 2011 is het verplicht dat er:

1. Bij elk contact met een voorschrijver altijd een actueel Medicatieoverzicht (AMO) beschikbaar is waarop het medisch handelen wordt gebaseerd.
2. Bij een spoedopname zo snel mogelijk, maar zeker binnen 24 uur na opname, een actueel medicatieoverzicht beschikbaar is.
3. Bij overdracht naar de volgende schakel zo snel als nodig is voor verantwoorde zorg, maar zeker binnen 24 uur na consult, het actuele medicatieoverzicht beschikbaar is.

De landelijke richtlijn richt zich op het optimaliseren van de overdracht van medicatiegegevens met als doel het (tijdig) beschikbaar hebben van alle relevante en juiste medicatiegegevens. Deze doelstelling kan enkel gerealiseerd worden door het maken van samenwerkingsafspraken tussen zorgaanbieders uit de regio Rotterdam Rijnmond. Om de medicatieoverdracht in de regio beter te organiseren is er door vertegenwoordigers van zorgaanbieders een regionaal convenant opgesteld. Het regionale convenant beschrijft, de wettelijke kaders, de regionale uitgangspunten en de kernafspraken. Het convenant is leidend voor de verdere uitwerking van een regionaal protocol Medicatieoverdracht. In het protocol worden de rollen en verantwoordelijkheden van de betrokkenen uitgewerkt en zullen kritische overdrachtmomenten worden beschreven. Het is de ambitie om dit convenant te verbreden naar overige ketenpartners/zorgaanbieders als V&V organisaties, GGZ instellingen en instellingen voor verstandelijk beperkten.

Het convenant is ontwikkeld door de stuurgroep medicatieoverdracht. De stuurgroep Medicatieoverdracht bestaat uit vertegenwoordigers van de LHV Huisartsenkring Rotterdam, Centrale Huisartsenpost Rijnmond(CHPR), Samenwerkende gezondheidscentra (OSER) , Combinatie Apothekers Vereniging Rijnmond(CAVR), Trombosedienst Star MDC, Samenwerkende Ziekenhuizen Rijnmond (SRZ) en Zorgbelang Zuid-Holland. De stuurgroep wordt begeleid door ROS Zorgimpuls.

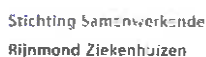
Stuurgroepleden Medicatieoverdracht

Dhr. D.M.K.H. Oei, LHV
Huisartsenkring District Rotterdam
Dhr. J.P. Eusman, huisarts
Dhr. G. Burema, bestuurslid OSER
Dhr. A.J. van der Born, CHPR
Dhr. R. Huijssoon, apotheker CAVR
Dhr. J. Hoogeterp, CAVR
Mw. H. van den Brink, directeur
Trombosedienst Star-MDC

Mw. C.F.M. Heetman-Meijer, ziekenhuisapotheker Sint
Franciscus Gasthuis
Mw. M.A. Ramrattan-Monnink, ziekenhuisapotheker
Maastad Ziekenhuis en geaffilieerde centra
Dhr. S.J. van Zullen, poliklinisch apotheker Sint Franciscus
Gasthuis
Mw. G. Leutscher, adviseur Zorgbelang Zuid-Holland
Dhr. H. Hoogendijk, senior adviseur Zorgbelang Zuid-Holland
Mw. M. van Schie, senior adviseur Zorgimpuls

¹ Richtlijn Overdracht van medicatiegegevens in de keten, versie 1.0 d.d. 25 april 2008

Opstellers: ActiZ, GGZ, KNMG, KNMP, LEVV, LHV, NFU, NHG, NICTIZ, NPCF, NVZA, Orde, V&VN, Verenso, VWS en ZN. De richtlijn is ook onderschreven door de FNT, de NMT, en de VGN.



Convenant Medicatieoverdracht in de regio Rijnmond

Doel

Het convenant medicatieoverdracht heeft tot doel: het voorkomen van fouten in de medicatieoverdracht en het vergroten van de patiëntveiligheid, door bij zorgverlening en verstrekking van geneesmiddelen te beschikken over een actueel medicatieoverzicht. Het convenant beschrijft de manier waarop invulling wordt gegeven aan het basis kader, de uitgangspunten, de kernafspraken en de wijze waarop de uitwerking van het regionale protocol plaats zal vinden.

Kader

Voor de ontwikkeling van het regionale convenant wordt uitgegaan van de landelijke richtlijn 'Overdracht van medicatiegegevens in de keten¹' voor alle zorgaanbieders in Nederland. Sinds 1 januari 2011 is het verplicht dat er:

1. Bij elk contact met een voorschrijver altijd een Actueel Medicatieoverzicht (AMO) beschikbaar is waarop het medisch handelen wordt gebaseerd.
2. Bij een spoedopname zo snel mogelijk, maar zeker binnen 24 uur na opname, een Actueel Medicatieoverzicht beschikbaar is.
3. Bij overdracht naar de volgende schakel zo snel als nodig is voor verantwoorde zorg, maar zeker binnen 24 uur na consult, het Actuele Medicatieoverzicht beschikbaar is.

Doelgroep

Het convenant geldt voor de onderstaande zorgaanbieders, verder genoemd 'betrokkenen' uit de regio Rijnmond.

- (Huis)arts en andere voorschrijvers
- Apotheek
- Ziekenhuis
- Trombosedienst (STAR-MDC)

Uitgangspunten

Voor de uitwerking van het convenant staan de volgende uitgangspunten centraal:

- Het convenant is van toepassing op elke situatie waarin medicatie wordt voorgeschreven, gewijzigd, gestopt of ter hand wordt gesteld en wordt overgedragen naar een andere zorgaanbieder.
- Het convenant beschrijft verantwoordelijkheden van betrokkene, verantwoordelijk zijn betekent dat, de betrokkene voldoet aan de Richtlijn Overdracht van medicatiegegevens in de keten¹, verder genoemd 'de richtlijn', of het zorgverleningsproces zodanig organiseert dat voldaan wordt aan de richtlijn.
- Afspraken zijn uitvoerbaar en implementeerbaar door deelnemende partijen. Indien niet uitvoerbaar worden met partijen afspraken gemaakt over de termijn en de wijze waarop afspraken worden geïmplementeerd.
- Het convenant hanteert een eenduidige definitie voor het Actueel Medicatieoverzicht(AMO).



- Met het convenant maken ziekenhuizen, (huis)artsen en andere voorschrijvers en apothekers afspraken over de rolverdeling rondom ziekenhuisopname en ontslag.
- Vertegenwoordigers van regionale zorgaanbieders ontwikkelen gezamenlijk een regionaal protocol medicatieoverdracht, waarin de algemene rollen en specifieke verantwoordelijkheden (voorschrijver, apotheker en patiënt) en de kritische overdrachtsprocessen en afspraken staan beschreven. Voor de uitwerking van het regionale protocol wordt uitgegaan van de landelijke richtlijn 'Overdracht van medicatiegegevens in de keten'.
- Afspraken houden rekening met vigerende wetgeving inzake de wet geneeskundige behandelingsovereenkomst (WGBO) en de wet bescherming persoonsgegevens(WBP).
- Elke betrokkene (voorschrijver, apotheker) houdt zich aan de wettelijke toestemmingsvereisten voor informatieoverdracht en gegevensuitwisseling.
- Afspraken zoals beschreven in het convenant en protocol sluiten aan bij de geldende regionale ontwikkelingen in de digitale gegevensuitwisseling.
- Het beheer van het convenant en protocol medicatieoverdracht wordt onder gebracht bij de stuurgroep Medicatieoverdracht Rijnmond. De stuurgroep Medicatieoverdracht Rijnmond bestaat uit vertegenwoordigers van de convenantpartijen en belanghebbenden. Nadere afspraken over onder andere toetreding, besluitvorming, vertegenwoordiging van de stuurgroep zullen worden beschreven in een huishoudelijk reglement.

Kernafspraken

1. Elke patiënt die medicatie gebruikt (of diens vertegenwoordiger) heeft een eigen verantwoordelijkheid voor het actueel houden van zijn medicatieoverzicht en het verstrekken van informatie aan zijn zorgverlener.
2. Een patiënt die bezwaar heeft tegen registeren en/of uitvragen van zijn medicatiegegevens door een voorschrijver en/of apotheek maakt dit zelf actief kenbaar aan zijn voorschrijver en/of apotheek.
3. Elke voorschrijver en/of apotheek stimuleert en motiveert de patiënt om een overzicht van zijn medicatie te hebben en bij zich te dragen.
4. Elke voorschrijver en/of apotheek stimuleert en motiveert de patiënt om één vaste apotheek te kiezen.
5. Elke voorschrijver en/of apotheek stimuleert de patiënt bij doorverwijzing naar een andere zorgverlener/ opname om een Actueel Medicatieoverzicht (AMO) op te vragen bij zijn apotheek.
6. Elke voorschrijver informeert de apotheek terstond over wijzigingen in het medicatieoverzicht.
7. Elke apotheek levert op verzoek van een zorgverlener een Actueel Medicatieoverzicht (AMO) aan.
8. Elke apotheek levert bij 1^o verstrekking en bij elke relevante wijziging in het medicatie gebruik, een Actueel Medicatieoverzicht(AMO) aan de patiënt.
9. De apotheek van de patiënt informeert de huisarts proactief over wijzigingen in het Actueel Medicatieoverzicht (AMO).



10. De afleverende apotheek, levert een afleveroverzicht aan de apotheek van de patiënt.
11. Elke apotheek en/of voorschrijver verifieert het Actueel Medicatieoverzicht (AMO) van de patiënt.
12. Het ziekenhuis verifieert bij opname het Actueel Medicatieoverzicht(AMO) in overleg met de patiënt.
13. Elke apotheek of voorschrijver registreert in zijn eigen informatiesysteem dat de verificatie van het Actueel Medicatieoverzicht (AMO) is uitgevoerd.
14. Bij ontslag verstrekt het ziekenhuis een ontslagrecept. Dit ontslagrecept wordt door de apotheek waar dit recept wordt aangeboden, in overleg met de patiënt, verwerkt om te komen tot een Actueel Medicatieoverzicht (AMO).
15. De trombosedienst levert informatie aan huisarts en de apotheek van de patiënt over de doseringen van de antistollingsmedicatie.

Verantwoordelijkheden betrokkenen

Verantwoordelijk zijn betekent dat de genoemde betrokkene voldoet aan de richtlijn, of het zorgverleningsproces zodanig organiseert dat voldaan wordt aan de richtlijn.

- De patiënt heeft recht op inzage in en recht op een kopie van zijn volledige dossier en gegevens en heeft als enige het recht om anderen toestemming te geven tot inzage in, opvragen, gebruik en bijwerken van zijn dossier. De patiënt is verantwoordelijk alle informatie over zijn gezondheidstoestand te geven die relevant is voor de zorgverlening. Hij geeft en vraagt actief informatie over daadwerkelijk gebruik van alcohol, drugs, zelfzorgmiddelen, additionele voedingsmiddelen en voorgeschreven geneesmiddelen. De patiënt kan een wettelijke vertegenwoordiger hebben die in diens plaats treedt indien hij niet aanspreekbaar is en niet in staat is om zijn eigen belangen te behartigen. Indien de patiënt geen toestemming geeft voor het uitwisselen van medicatiegegevens, informeert hij hierover de voorschrijver en apotheek proactief. De patiënt geeft aan welke apotheek de apotheek is waarvan hij regulier zijn medicatie betreft.
- De voorschrijver is verantwoordelijk zich ervan te vergewissen dat hij tijdens een consult het meest actuele medicatieoverzicht heeft. Hij is tevens verantwoordelijk voor het registreren van alle door hem geïnitieerde wijzigingen in de medicatie, contra-indicaties, allergieën en intoleranties.
- De apotheker/verstrekker is verantwoordelijk voor een zorgvuldige afweging t.a.v. de doelmatigheid en veilig ter hand stellen en bewaken van de aan de patiënt voorgeschreven medicatie. Hij organiseert de processen zodanig dat het medicatieoverzicht altijd actueel is bij elk overdrachtsmoment van een voorschrijver naar de volgende voorschrijver. Hij draagt er zorg voor dat andere zorgverleners hier kennis van nemen.
- De zorgaanbieder/de zorgverlener is verantwoordelijk voor het leveren van verantwoorde zorg. In het kwaliteitssysteem moet vastliggen op welke wijze (hoe, waar, wanneer en door wie)gegevens met betrekking tot voorschrijven, ter hand stellen, bewaken en toedienen van geneesmiddelen worden vastgelegd en overgedragen.



Definitie

Actueel Medicatieoverzicht (AMO) : Het actueel medicatieoverzicht is de registratie per patiënt van alle geneesmiddelen (al dan niet op recept) en relevante gegevens over het gebruik daarvan in een periode van tenminste drie maanden voorafgaand aan het moment van aanmaak en gebruik van dat medicatieoverzicht of zolang als nodig is voor verantwoorde zorg.

In het Actueel Medicatieoverzicht staan ten minste de volgende gegevens:

1. Voorgeschreven, ter hand gestelde, toegediende en gebruikte medicatie, de sterkte, dosering en de toedieningsvorm van het geneesmiddel, gebruikperiode, inclusief eventuele vermelding dat het gebruik van een geneesmiddel voortijdig is gestopt.
2. Gebruik van alcohol en/of drugs (aard en duur)
3. De reden van starten/stoppen/wijzigen van medicatie en de initiator hiervan.
4. 1e voorschrijver en actuele voorschrijver.
5. De apotheken die deze geneesmiddelen hebben verstrekt.
6. Basale patiëntkenmerken: Burger Service Nummer (BSN), naam, geboortedatum, geslacht en adres van de patiënt.
7. Afgeleide of indien beschikbaar contra-indicatie onderdeel co-morbiditeit.
8. Afgeleide of indien beschikbaar contra-indicatie onderdeel geneesmiddelallergie/intolerantie en ADE (ernstige bijwerkingen)



OSER

Stichting Samenwerkende Ziekenhuizen Rijnmond

Stichting Samenwerkende Rijnmond Ziekenhuizen



patiënten en cliënten in het plukje

Ter akkoord, op 17 december 2014 getekend te Rotterdam



David Oei
Huisarts, gemandateerd namens
LHV Huisartsenkring District Rotterdam



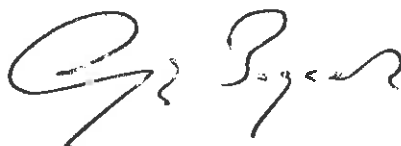
Marc Barendregt
Voorzitter CAVR, Combinatie Apothekers
Vereniging Rijnmond



Bert Prins
Algemeen Directeur CHPR, Centrale
Huisartsenpost Rijnmond



Galtjo Burema
Bestuurslid OSER²



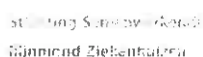
Guido van den Bogaert
Voorzitter SRZ³



Heidi van den Brink
Directeur, Trombosedienst Star-MDC

² St. OSER vertegenwoordigt leden van de overlegtafel van de Samenwerkende Gezondheidscentra Rotterdam, in dit geval Gezondheidscentrum Randweg, Zorg op Zuid – Gezondheidscentra, Gezondheidscentrum Tarwezig, Boog – gezondheidscentra, Zorg op Noord – Gezondheidscentra, Gezondheidscentrum De Akkers en Gezondheidscentrum Levinas.

³ SRZ, Stichting Samenwerkende Rijnmond Ziekenhuizen, leden zijn Erasmus MC, Havenziekenhuis, IJsseland Ziekenhuis, Ikazia Ziekenhuis, Maasstad Ziekenhuis, Het Oogziekenhuis Rotterdam, Rijnmond revalidatiecentrum, Sint Franciscus Gasthuis, Stichting van Weel-Bethesda Ziekenhuis, Spijkenisse Medisch Centrum, Vlietland Ziekenhuis.



De volgende partij onderschrijft het belang van het convenant voor de Rijnmondse patiënt:

Robert Boersma

Directeur, Patiënten-en consumentenplatform Zorgbelang Zuid-Holland



Stichting Samenwerkende Rijnmond Ziekenhuizen

