

# Abstract Meesterstuk Ziekenhuisgeneeskunde

Mei 2017	
Titel	‘Verbeteren medicatieveiligheid bij ontslag uit het ziekenhuis bij patiënten van 70 jaar en ouder’ – verbetering van de patiëntveiligheid (in de praktijk)
Inleiding	Dit meesterstuk is ontstaan als combinatie van de visie van het ziekenhuis om de medicatieveiligheid te garanderen, de door de IGZ vastgestelde kwaliteitsindicatoren, de intrinsieke wens tot verbetering vanuit de afdeling Interne Geneeskunde en mijn eigen belangstelling voor dit onderwerp.
Doel	<ul style="list-style-type: none"><li>- Veilige inzet van medicatie bij ontslag uit het ziekenhuis (door verificatie en overdracht) bij patiënten van 70 jaar en ouder.</li><li>- Significante reductie van risico’s die kunnen ontstaan als gevolg van onjuiste inzet van medicatieveiligheid bij ontslag.</li></ul>
Methode	<p>Literatuurstudie naar ‘best practice’ medicatieveiligheid bij ontslag bij patiënten van 70 jaar en ouder →</p> <ul style="list-style-type: none"><li>- Medicatieoverzicht zoals de patiënt deze in de thuisituatie moet gaan gebruiken aan patiënt overhandigd.</li><li>- Ontslaggesprek door zaalarts met patiënt, verpleegkundige en 1 contactpersoon van patiënt. Hierin zijn wijzigingen van de thuismedicatie toegelicht.</li><li>- Notitie in medisch dossier door zaalarts over ontslaggesprek.</li><li>- Medicatieoverzicht in de ontslagbrief met reden tot staken of wijzigen van thuismedicatie.</li><li>- Ontslagbrief binnen 24 uur nagekeken door supervisor en ontvangen door huisarts.</li></ul> <p>Voormeting in de vorm van praktijkonderzoek (clinical audit) en een force field analysis. Een knelpuntenanalyse door middel van een focusgroep, peer review huisarts en root cause analysis. Een implementatieplan door middel van een protocol gemaakt door de ziekenhuisarts in opleiding. Een nameting in de vorm van praktijkonderzoek (clinical audit).</p>
Resultaten	<ul style="list-style-type: none"><li>- Uit de voormeting (clinical audit), n = 72, is gebleken dat de medicatieveiligheid bij ontslag van patiënten van 70 jaar en ouder vanaf de afdeling Interne Geneeskunde in minder dan 50% van de gevallen voldoet aan de ‘best practice’. Ook is gebleken dat er geen protocol bestaat voor de zaalarts, wel voor de verpleegkundige.</li><li>- Uit de knelpuntenanalyse is naar voren gekomen dat het implementatieplan moet worden weergegeven in een protocol.</li></ul>
Discussie & Conclusie	Hoewel de nameting nog loopt (n = 23, verwachte aantal na afronding van de meting zal 70 bedragen), lijkt de medicatieveiligheid bij ontslag van patiënten van 70 jaar en ouder vanaf de afdeling Interne Geneeskunde inmiddels in meer dan 70% van de gevallen te voldoen aan de ‘best practice’. De volgende fase is verdere brede implementatie van het protocol. Resultaten van het patiënttevredenheid onderzoek volgen aan het einde van 2017.