



# Casemanagement antistolling Ziekenhuis St Jansdal

7-9-2023

# Inhoud

- Ontwikkelingen antistolling afgelopen jaren in ziekenhuis St. Jansdal
- Pilot
  - Wat hebben we gedaan
  - Hoe hebben we het gedaan
  - Resultaten
- Effect van de Pilot
- Waar staan wij nu

# Ontwikkelingen antistolling afgelopen jaren in St Jansdal

- Sinds 2015 antistollingsconsulenten 2 x 8 uur per week
  - Verpleegkundige, achtergrond inservice A-opleiding
  - Doseeradviseur trombosedienst
  - Reden van initiatie: LSKA/HARM studie
- Antistollingscommissie
  - Werkgroep: antistollingsconsulenten, internist (destijds ook medisch leider trombosedienst), ziekenhuisapotheker en kwaliteitsfunctionaris
  - Klankbordgroep: 1 specialist per vakgroep
- Belangrijkste werkzaamheden:
  - Protocollen
  - VIM analyse
  - Diverse zaken voor trombosedienst, zoals complicatiesregistratie
  - Regiotafel antistolling
  - Aanpassingen in patiëntendossier: antistollingsnavigator en antistollingsnotitie

## Aanloop naar pilot

- Grote wens tot uitbreiding oa nav ervaringen en verbeterdoel inspectie.
- Businesscase afgewezen
- Pilot ontwikkeld met doel meer argumenten te verzamelen voor uitbreiding

## Pilot: wat hebben we gedaan?

- Evaluatie antistollingsbeleid 14 dagen preoperatief bij geplande OK patiënten die volgens EPD antistolling gebruiken:
  - Middels telefonisch contact met de patiënt door antistollingsconsulent
  - Controle antistollingsnotitie (aanwezig? Inhoud correct?)
    - En indien nodig contact met specialist die notitie gemaakt heeft (of had horen te maken)
  - Indien nodig correct antistollingsadvies gegeven aan patiënt
  - Duur: 3 maanden

# Pilot: hoe hebben we het gedaan?

- Gebruik gemaakt van EPIC
  - Lijst met patiënten die geplande OK hebben en antistolling gebruiken
  - Vragenlijst in EPIC vastgelegd

Alle geplande OK's komende 14 dagen tbv antistollingsconsulent [7964146] op wo 5-7-2023 09:40

Case openen Dossier Antistolling

Filteren

Datum	Naam patiënt	Hoofdchirurg	Specialisme	Verrichtingen	Patiëntklasse	Locatie	Patient gebruikt antistolling (antithrombotica)	Patiënt gebeld?
-------	--------------	--------------	-------------	---------------	---------------	---------	---	-----------------

# Pilot: hoe hebben we het gedaan?

**Antistolling**

Patient Gebeld?

Vraag 1: Gebruikt de patiënt volgens EPIC antistolling?

Vraag 1A: Welke antistolling gebruikt patiënt?


SmartText invoer

Vraag 1B: Staat er een antistollingsnotitie in het dossier?

Vraag 1C: Is de antistollingsnotitie correct ingevuld?

Werkwijze antistolling

# Pilot: hoe hebben we het gedaan?

Vraag 2: Gebruikt u bloedverduunners?	<input type="button" value="Ja"/> <input checked="" type="button" value="Nee"/>
Vraag 2A: Medicatie in EPIC is niet actueel omdat hoofdbehandelaar medicatie-verificatie niet heeft uitgevoerd	
Waarom komt antwoord niet overeen?	Medicatie in EPIC is niet actueel omdat medicatie na verificatie gewijzigd is
	Patiënt wist niet dat medicijn een bloedverdunner is
	Onduidelijk
Opmerkingen	



# Pilot: hoe hebben we het gedaan?

Vragen aan patiënt

Vraag 2: Gebruikt u bloedverdunners?  Ja  Nee

Vraag 3: Welke bloedverdunners gebruikt u?

Ascal/carbasalaatcalcium/dipyridamol

Clopidogrel/prasugrel/ticagrelor

DOAC

VKA

Profylactisch LMWH

Therapeutisch LMWH

Acetylsalisylzuur

Anders, namelijk

Vraag 3A: Komt dit overeen met de medicatie geregistreerd in EPIC?  Ja  Nee

# Pilot: hoe hebben we het gedaan?

Vragen aan patiënt

Vraag 2: Gebruikt u bloedverdunners?

Vraag 2A: Medicatie in EPIC is niet actueel omdat hoofdbehandelaar medicatie-verificatie niet heeft uitgevoerd

Waarom komt antwoord niet overeen? Medicatie in EPIC is niet actueel omdat medicatie na verificatie gewijzigd is

Patiënt wist niet dat medicijn een bloedverdunner is

Onduidelijk

Vraag 5A: Als ik u niet gebeld had over het advies van uw bloedverdunners, wat had u dan gedaan?

Opmerkingen

SmartText invoer

# Pilot: hoe hebben we het gedaan?

Vraag 4: Heeft u advies gekregen over het wel of niet tijdelijk stoppen van uw bloedverdunners voor uw ingreep of onderzoek?

Ja, advies komt overeen met antistollingsnotitie

Ja, advies komt niet overeen met antistollingsnotitie

Ja, in EPIC geen antistollingsnotitie

Ja, maar weet het niet meer

Nee

Vraag 5: Heeft u het advies over uw bloedverdunners goed begrepen?

Ja Nee

Vraag 5A: Als ik u niet gebeld had over het advies van uw bloedverdunners, wat had u dan gedaan?

Niets Huisarts gebeld Poli gebeld

Trombosedienst gebeld Zelf een plan bedacht

Opmerkingen

SmartText invoer

Accepteren Annuleren

# Pilot resultaten



# Verzoek formatie wijziging antistollingsconsulent

Gevraagd besluit: Uitbreiden formatie antistollingsconsulent naar 2 x 32 uur (was 2 x 8 uur)

Doel: verbetering antistollingsbehandeling rondom opnames en ingrepen + voorkómen onnodige OK afzeggingen

## Achtergrond

- Toename antistolling patiënten ivm vergrijzing en meer co morbiditeit + Toename soorten antistollingsmiddelen
- Afschaling trombosedienst betekent een verlies van antistollingsexpertise
- Onnodig afgezegde operaties door antistollings-overbruggingsfouten: jammer ivm capaciteitsmanagement/financieel + patiëntonvriendelijk
- Intra en extramuraal: niet altijd voldoende expertise bij behandelende professionals
- Landelijk en vanuit IGJ: ziekenhuisbreed antistollingsbeleid is noodzakelijk inclusief 24/7 bereikbaar zijn van antistollingsexpertise

Pilot: zie resultaten pilot

## Plan:

- Door uitbreiding formatie Antistollingsconsulent kan antistollingsexpertise ziekenhuisbreed ingezet worden
- Antistollingsconsulenten zijn gedurende weekdays bereikbaar voor gevraagd en ongevraagd advies + uitleg en bijscholing (internisten in ANW-uren)
- Extra formatie antistollingsconsulenten kan proactief en preventief antistollingsadvies gegeven worden rondom een operatie/ingreep
- De antistollingsconsulenten zijn ook geschoold als doseeradviseur en kunnen flexibel invallen bij de trombosedienst voor de doseertaak

De precieze invulling zal in overleg met medisch specialisten na toestemming vorm gegeven worden o.l.v. Dr A. Naber

- door voorkómen van onnodig afgezegde operaties kan financiële ruimte gevonden worden om deze formatie uitbreiding te bekostigen

# Waar staan wij nu?

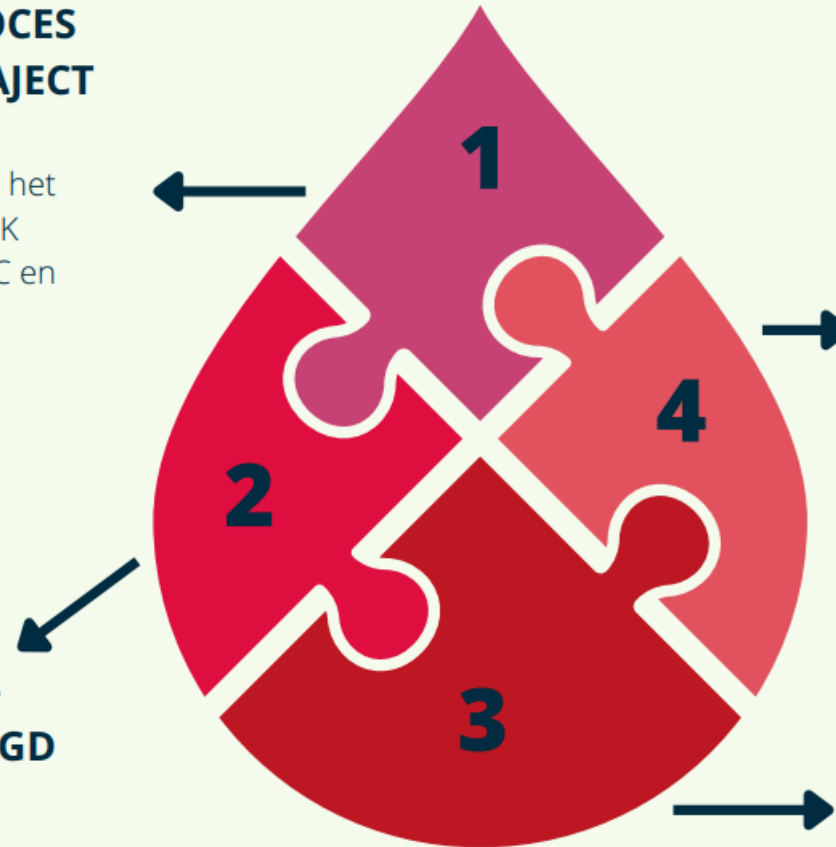
## Jaarplan Antistollingscommissie 2023

### ANTISTOLLINGSPROCES PEROPERATIEVE TRAJECT

Eind december 2023 is het antistollingsproces rondom het preoperatieve traject van OK patiënten ingeregeld in EPIC en Mijn Stjansdal

### PDCA ANTISTOLLINGS- PROTOCOLLEN GEBORGD

Eind december 2023 zijn alle bestaande VMS antistollingsprotocollen actueel en goed vindbaar in Zenya middels startgids Antistolling



### ANTISTOLLINGSCONSULENT EN DOSEERADVISEUR IN ÉÉN

Eind december 2023 is er een 2e antistollingsconsulent in dienst die grotendeels inzetbaar is op de trombosedienst door doorlopen intensieve inwerkperiode. De antistollingsconsulenten fungeren als back-up voor doseren bij de trombosedienst.

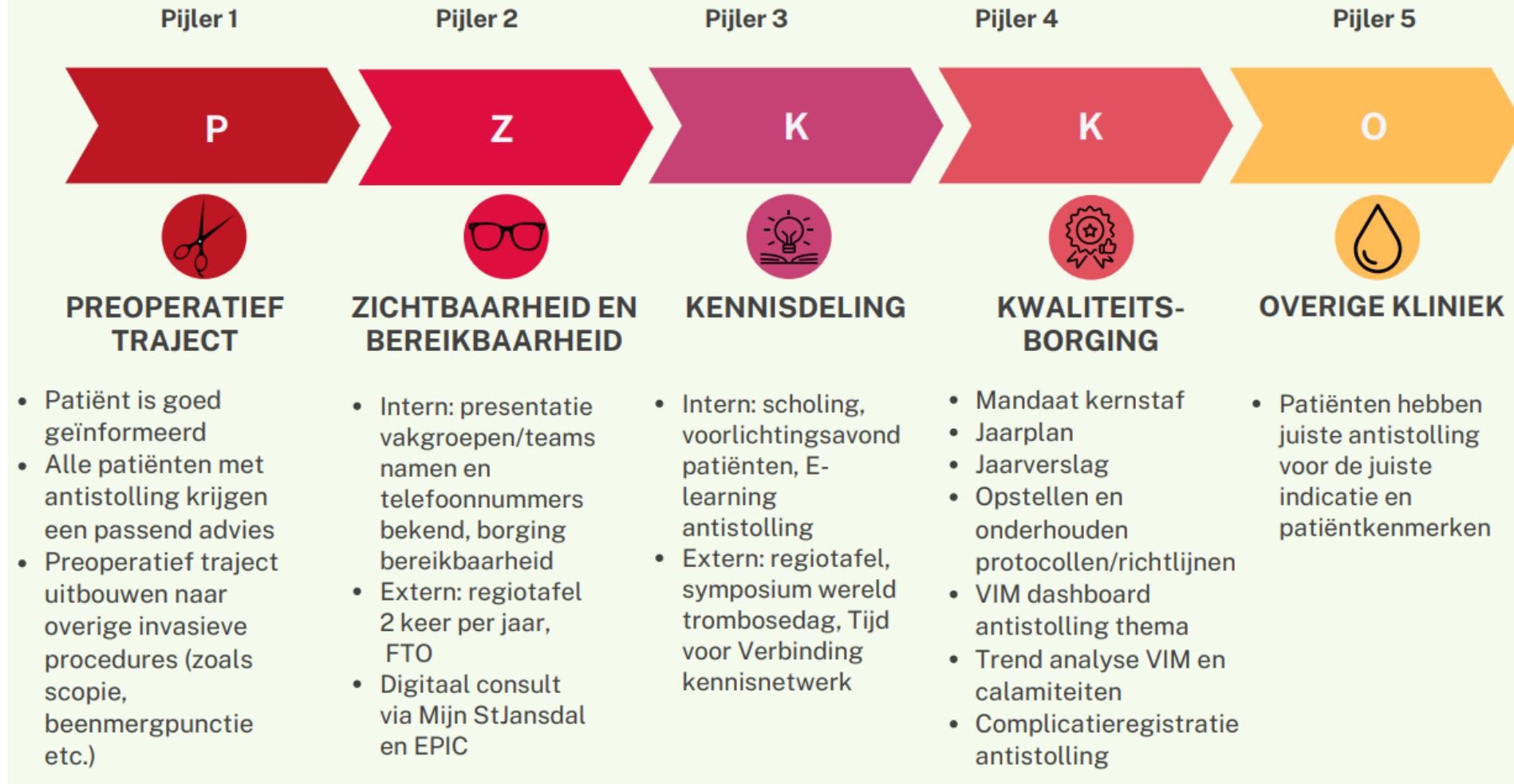
### BEREIKBAARHEID EN ZICHTBAARHEID GEBORGD

Eind december 2023 is de bereikbaarheid en zichtbaarheid rondom antistolling geborgd doordat namen en nummers antistollingsconsulenten bekend zijn voor vragen rondom antistolling en 4 keer per jaar een bericht in het Stjansdalnieuws verschijnt



# ANTISTOLLINGSCOMMISSIE

## Meerjarenplan



# Bij vragen of interesse neem gerust contact met ons op!

Natascha van de Bunte en Mirjam Pit-Grootoonk

Mail: [antistollingsconsulent@stjansdal.nl](mailto:antistollingsconsulent@stjansdal.nl)

Telefoon: 0341- 435869

Alike Naber

Mail: [af.naber@stjansdal.nl](mailto:af.naber@stjansdal.nl)