

SLA THUISHOSPITALISATIE antibioticatherapie¹

Doelstellingen

De toepassing van thuishospitalisatie voor antibioticatherapie is geregeld door

- › Wijzigingsclausule bij de Nationale overeenkomst tussen de verpleeginrichtingen en de verzekeringsinstellingen van 12 december 2019 (ZH2020/quinquies)
- › Koninklijk besluit houdende vaststelling van de voorwaarden voor de aflevering van geneesmiddelen en medische hulpmiddelen in het kader van thuishospitalisatie

Deze service level agreement (SLA) beschrijft de onderlinge afspraken en verantwoordelijkheden in functie van de samenwerking voor thuishospitalisatie voor antibioticatherapie van patiënten in de thuiszorg. Het betreft een overeenkomst tussen:

- › Heilig Hartziekenhuis Mol
- › Xxxx (naam organisatie/zorgverlener eerste lijn)

Het toepassingsgebied van deze SLA betreft thuishospitalisatie voor volgende behandelingen:

- › Aciclovir
- › Amikacine
- › Amoxicilline
- › Amoxicilline/clavulaanzuur
- › Amofeterizine B
- › Anidulafungine
- › Aztreonam
- › Benzylpenicilline
- › Cefazoline
- › Cefepim
- › Cefotaxim
- › Ceftazidium/Avibactam
- › Ceftriaxone
- › Cefuroxim
- › Ciprofloxacine
- › Clindamycine
- › Colestine

¹ Bron: Nederlandstalig Platform voor Thuisverpleegkundigen

¹ Bron: Nederlandstalig Platform voor Thuisverpleegkundigen

- › Flucloxaciline
- › Ganclivir
- › Gentamycine
- › Linezolid
- › Meropenem
- › Metronidazol
- › Piperacilline/tazobactam
- › Posaconazol
- › Rifamycine
- › Sulfamethoxazol/trimethoprim
- › Teicoplanine
- › Temocilline
- › Tigecycline
- › Tobramycine
- › Vancomycine
- › Voriconazol

Het toepassingsgebied kan aangepast worden binnen het kader van de productlijst zoals ministerieel vastgelegd in het KB thuishospitalisatie.

Een goede transmurale samenwerking en communicatie tussen de partners binnen deze SLA vormen de basisvoorwaarde voor kwaliteitsvolle en veilige thuiszorg.

Voorwaarden

De toediening van geneesmiddelen via intraveneuze weg in het kader van een antibioticabehandeling waarvoor geen per oraal alternatief bestaat/beschikbaar is, met minstens 5 behandeldagen in de leefomgeving van de rechthebbende van zodra de eerste twee toedieningseenheden zijn toegediend in het ziekenhuis.

Afspraken en verantwoordelijkheden bij het initiëren, opstart en opvolging van de thuishospitalisatie van een antibioticabehandeling

A Voor het Heilig Hartziekenhuis Mol

1. De arts-specialist

1.1 De beslissing tot thuishospitalisatie wordt door de arts-specialist genomen rekening houdend met:

- Het akkoord van de patiënt of zijn wettelijke vertegenwoordiger
- Kwaliteit- en veiligheidscriteria
- Hygiënevoorschriften bij patiënt thuis
- Mogelijke risico's in de thuissituatie van en voor de omgeving
- Beoordeling van de GMD-houdende huisarts

1.2 Bij oproepen van de thuiszorg betreffende personen met thuishospitalisatie is de arts-specialist of zijn/haar vertegenwoordiger

- Onmiddellijk beschikbaar
- Geeft onmiddellijk instructies
- Neemt hij de beslissing tot heropname bij spoedgevallen

2. Het zorgteam van het ziekenhuis

2.1 Het zorgteam van het ziekenhuis zorgt voor de aanwezigheid van een zorgpad met volgende minimale inhoud:

- Specifieke kenmerken van de doelgroep
- Inclusiecriteria en criteria voor beëindigen
- Inclusieprocedure
- Bijzondere maatregelen voor kwetsbare groepen en om patiënten selectie te vermijden
- Beschrijving van het zorgpad
- Waarborg continuïteit en kwaliteit van zorg
- Procedures bij complicaties
- Coördinatie tussen verschillende partners
- Afvalverwerking

2.2 Het zorgteam van het ziekenhuis initieert het multidisciplinair zorgplan waarbij voor de toewijzing van de thuisverpleegkundige rekening wordt gehouden met de keuze van de patiënt.

2.3 Het zorgteam bewaakt de coördinatie en informatiedoorstroming naar de thuisverpleging en de GMD houdende huisarts.

- Het zorgteam van het ziekenhuis informeert de GMD-houdende huisarts bij zorgwekkende situaties en consulteert de GMD-houdende huisarts tot de mogelijke verderzetting van de thuishospitalisatie.
- Zorgt ervoor dat de thuisverpleegkundige minstens 24 uur op voorhand op de hoogte gebracht wordt van de toe te dienen zorg. Deze 24 uur mogen geen weekends overbruggen. Deze zorgaanvragen gebeuren tussen 8u en 17u.
- Zorgt voor correcte, duidelijke afspraken rond de toediening van de toe te dienen behandeling.
- Zorgt voor afspraken rond de al dan niet digitale communicatie, rapportering tijdens de thuishospitalisatie.
- Zorgt voor de informatie over de nodige contactgegevens en contactpersonen

2.4 Het zorgteam van het ziekenhuis vergewist zich van de competenties en/of de gevolgde opleidingen van de thuisverpleegkundige en voorziet hierin zo nodig.

2.5 Het zorgteam van het ziekenhuis levert voor de thuisbehandeling

- Een attest/voorschrift voor antibioticatherapie.
- Medicatie en instructies over de adequate bewaring
- Materiaal nodig voor de veilige toediening van deze behandelingen
- Patiënteninformatie over de toe te dienen therapie
- Duidelijke contactgegevens van het ziekenhuis voor de thuisverpleegkundige
- Parameterblad om te patiënt te observeren tijdens de behandeling
- Afspraken rond de correcte afvalverwerking in de thuisomgeving. Het ziekenhuis kan geen verantwoordelijkheid leggen bij de verpleegkundige voor het terugbrengen van het afval naar het ziekenhuis.

3. *Voor de ziekenhuisapotheker*

3.1 De ziekenhuisapotheker zorgt voor:

- De voorbereiding en het toezicht op de aflevering van de geneesmiddelen.
- Hij zorgt ook voor de ter beschikking stelling van alle nodige materialen en hulpmiddelen voor de toediening binnen de thuishospitalisatie.

3.2 Aflevering van de geneesmiddelen en materialen mag gedelegeerd worden aan de patiënt of derden. Deze aflevering gebeurt in geen geval aan of door de thuisverpleegkundige.

B Voor de thuisverpleegkundige of haar vertegenwoordiger in de eerste lijn

- De thuisverpleegkundige/dienst voor thuisverpleging zorgt voor correcte contactgegevens voor het zorgteam van het ziekenhuis
- De eerstelijnspartner wijst de zorg rond de antibioticatherapie toe aan een opgeleide verpleegkundige binnen de thuiszorgorganisatie.
- Ter voorbereiding van een behandeldag stelt de thuisverpleegkundige zich op de hoogte van de pathologie en het zorgplan opgesteld door het zorgteam van het ziekenhuis. De thuisverpleegkundige maakt hierbij indien mogelijk gebruik van het medisch verslag vanuit het ziekenhuis al dan niet digitaal. Ze vergewist zich van een correct en volledig voorschrift.
- De thuisverpleegkundige is in staat om aan de patiënt/mantelzorger de bijwerkingen van de behandeling uit te leggen.
- De thuisverpleegkundige stelt zich op de hoogte van overgevoeligheid/allergische reacties en dient de patiënt en familie te informeren over tekens en symptomen van deze reacties
- De verantwoordelijkheid t.a.v. het gebruik van het geneesmiddel start op het moment dat de thuisverpleegkundige de verpakking van de geneesmiddelen opent.
- De thuisverpleegkundige communiceert met het zorgteam van het ziekenhuis waarbij ze:
 - Elk probleem of risico deelt met het zorgteam van het ziekenhuis.
 - De verpleegkundige observaties en de geleverde zorgen rapporteert volgens overeengekomen wijze via een observatieblad. Dit observatieblad dient door de patiënt meegebracht te worden bij elke opvolgconsultatie.

Naam, functie en handtekening

Ann De Maere
Vertegenwoordiger van nlvo 2400 BV
Gedelegeerd bestuurder

H. Hartziekenhuis Mol VZW