



AmphiA

24-05-2025
FNT-nascholingsdag
Antistollingsconsulent in the lead
Petra Vermeulen

- Historie
- Realisatie
- Ketenzorg
- Taken van antistollingsconsulent



Historie



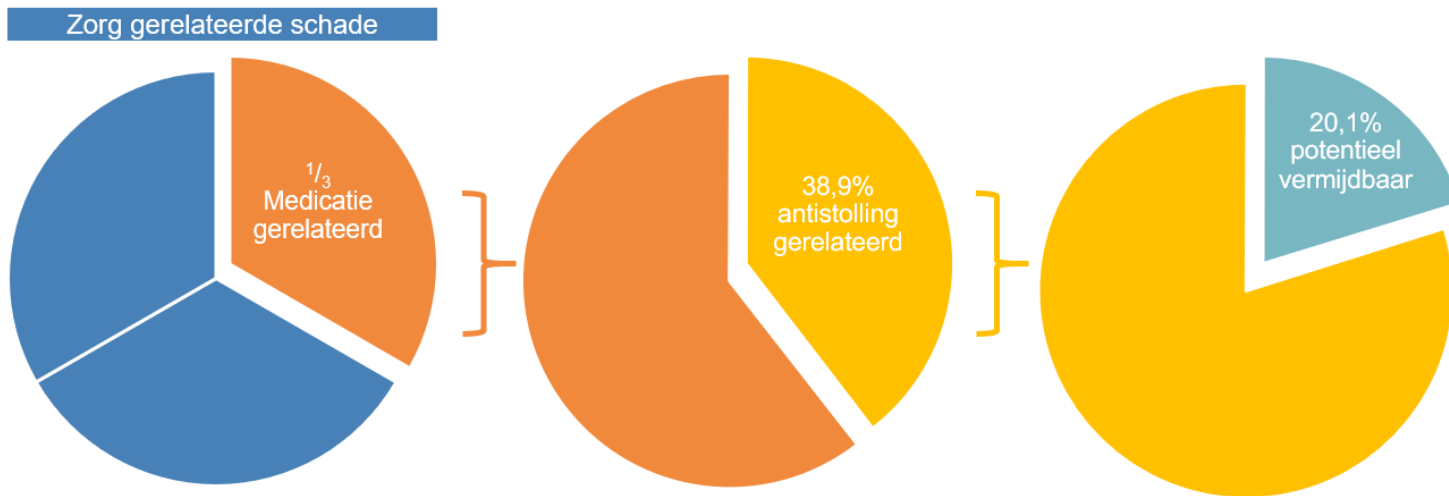
- 2006: Richtlijnen n.a.v. HARM -rapport (Hospital Admissions Related to Medication)
- 2014: Leidraad DOAC-LSKA (2.0) (Landelijke Standaard Keten Antistollingsbehandeling)
- 2016: Richtlijn Antitrombotisch beleid
- 2016: Toetsing IGJ (Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd) op antistolling: bevindingen o.a. geen ziekenhuisbreed antistollingsbeleid ➡ taakopdracht Raad van Bestuur Amphia
- 2017: Antistollingscommissie Amphia
- 2019: LTA-antistollingszorg (Landelijke Transmurale Afspraak antistolling)
- 2020: Tijd voor Verbinding (Nivel-monitor 'Zorggerelateerde schade 2015-2016' patiëntveiligheidsprogramma 'Tijd voor Verbinding' geïnitieerd. Het ministerie van VWS heeft daarvoor subsidie beschikbaar gesteld)
- 2020: Procesanalyse in Amphia
- 2021 IGJ: Verbeterdoel Realiseren van een optimaal antistollingsbeleid in de zorginstelling
- 2021: Businesscase Amphia
- 2022: Pilot preoperatief antistolling - functie antistollingstollingsconsulent

Antistolling gerelateerde calamiteiten en incidenten

Antistollingszorg is toenemend complex

Véél verschillende (nieuwe) middelen, indicaties, betrokken disciplines en richtlijnen

Steeds meer ouderen met multimorbiditeit (= meerdere chronische aandoeningen)



NIVEL. (2022). *Monitor Zorg gerelateerde Schade: Dossieronderzoek bij overleden patiënten in Nederlandse ziekenhuizen.*

- **Vitamine K-antagonisten**
 - Acenocoumarol en Fenprocoumon
- **Directe orale anticoagulantie (DOAC)**
 - Apixaban, Dabigatran, Edoxaban en Rivaroxaban
- **Bloedplaatjesremmers** (TAR's: trombocytenaggregatieremmers)
 - Acetylsalicylzuur, carbasalaatcalcium, clopidogrel, dipyridamol en ticagrelor
- **Heparine**
 - Dalteparine, Enoxaparine, Nadroaprine en Tinzaparine

Hoe maak je het verschil



Proces analyse 2019

Doel: Inzichtelijk maken van de dagelijkse variatie en naar aanleiding hiervan de antistollingszorg verder verbeteren.

Totaal 22 interviews met alle betrokkenen van het voorbereidingsplein Amphia

Bevindingen besproken in stakeholderbijeenkomst (jan 2020); gezamenlijk aanknopingspunten voor verbetering geformuleerd.

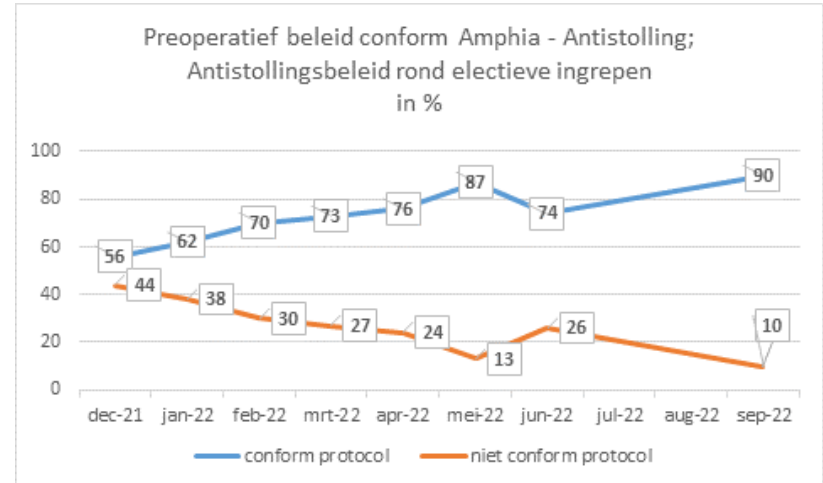
Conclusie

Chirurg/snijder wordt onvoldoende gefaciliteerd in het proces en ICT-ondersteuning (EPD)

Aanbevelingen

1. Chirurg/aanvrager moet operatie-order volledig (kunnen) afhandelen
2. Eén aanspreekpersoon voor antistolling/ antistollingsconsulent
3. Volledige digitale ketenoverdracht

1. Businesscase antistolling
2. Urgentie en commitment van RvB en MSB-A om stollingsdeskundige(n)/consulent(en) te faciliteren die fulltime beschikbaar is/zijn en aan de randvoorwaarden te voldoen voor veilige antistollingszorg
3. Start pilot
4. Antistollingsconsulent → 1,3 FTE



Antistollingsconsulenten Amphia



2022 Antistollingsconsulenten aangesteld → 1,3 FTE

- Adviseren/controleren van preoperatief antistollingsbeleid rondom electieve ingrepen
- Dagelijkse aanwezigheid binnen kantoortijden
- Laagdrempelig benaderbaar voor beantwoorden van antistollingsvragen voor zorgprofessionals
- Schakel tussen patiënt, operateur en ketenpartners
- Aanspreekpunt voor patiënt
- Onderwijs en scholing over thema (anti)stolling
- Project Antistolling rond ingrepen
- Beheren landelijke richtlijnen
- Jaarverslag en begroting
- Kwaliteit; opvolgen incidenten meldingen, audits, beheer kwaliteitssysteem



Project Antistollingsbeleid rond ingrepen

Uniform antistollingsbeleid in EPD voor de hele organisatie:

- Uniforme interface voor vastleggen van antistollingsbeleid voor alle specialismen en zowel klinisch als poliklinische orders
- Beslisondersteuning preoperatief antistolling
- Inrichting van sluitende ketenoverdracht (apotheek, huisarts, trombosedienst) bij tijdelijk onderbreken antistolling

Doelstelling

Beter naleven van de vigerende protocollen rondom antistolling en digitale communicatie met patiënt en ketenpartners (apotheek, trombosedienst, huisarts, zorginstellingen)

Subsidietoekenning '[Ont]regel de zorg' door Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport (VWS)

€100.815,- is toegekend voor het project Antistollingsbeleid bij ingrepen (2023-2024)

Beslisondersteuning preoperatief antistolling



NoteWriter

Antistollingsbeleid wissen

Meer

Probleemlijst

Items: 5

Complicatie

Complicatieregistratie ORT Geen complicatie

Complicatieregistratie ORT diepe infectie

Overige

hernia abdominalis

nierinsufficiëntie waarvoor chronische hemodialyse in instelling

tonsillitis

Als beoordeeld markeren

Nooit beoordeeld

Antistolling

Naam medicatie

Indicaties

Antistollingsbeleid

Bloedingsrisico van de ingreep

laagintermediairhoogzeer hoog

Risico op trombo-embolie van onderbreken antistolling

laaghoogMeer informatie

Beslisondersteuning

DOAC - Apixaban

continuëren24 uur stoppen36 uur stoppen48 uur stoppen

☐ Beleid door antistollingsconsulent

☐ Zelf alternatief antistollingsbeleid opstellen

Bijwerken antistollingsmedicatie

Ververs antistollingsmedicatie

Zenya - Antistollingsbeleid rondom ingrepen

Mijn notitie

Antistollingsbeleid • Kindergeneeskunde • 17-10-2024 13:48

Antistollingsbeleid

☆

B

abc

↶

↷

+

SmartText invoegen

↶

↷

Antistollingsbeleid

Operatieaanvraag: VAATCHIRURGIE: EMBOLECTOMIE VAN PERIFERE BLOEDVATEN.

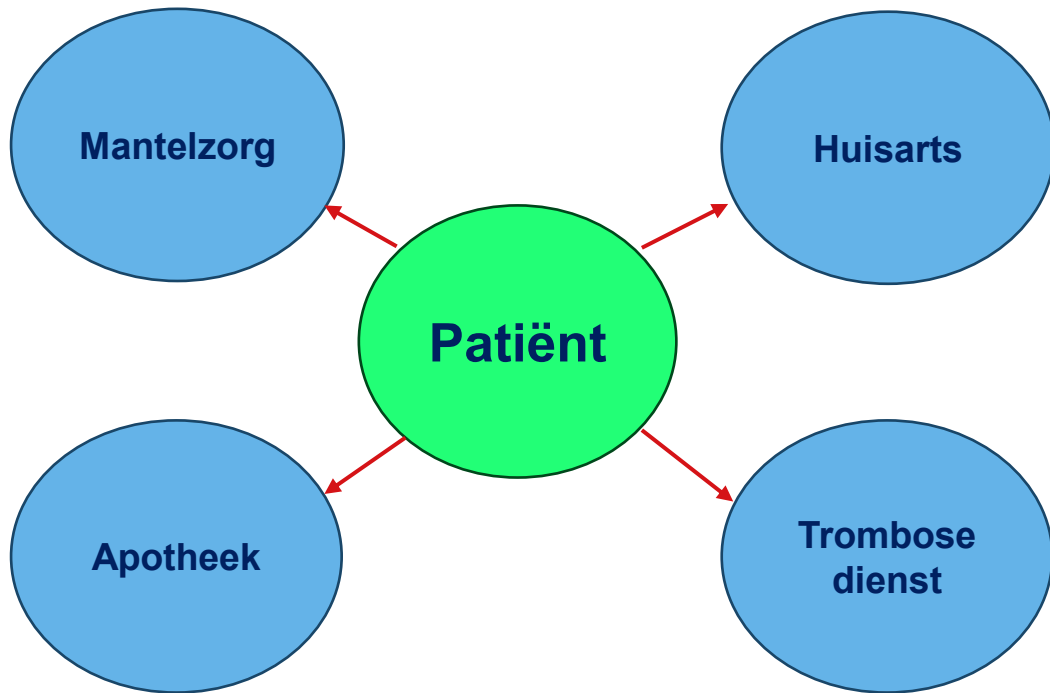
Antistollingsmedicatie patiënt: apixaban Tablet - 2,5mg

Antistollingsbeleid:

Bloedingsrisico van de ingreep: laag

Risico op trombo-embolie van onderbreken antistolling: laag

DOAC - Apixaban: continueren



? vragen
vragen vragen
VRAGEN vragen
vragen VRAGEN
vragen ?