

# TIM heeft Zin

Miriam Eliel Westfriesland/Jules ten Berg, Zwolle e.o

# Aanleiding TIM West Friesland

- Melding door huisarts aan Bestuur WFG
- Na pilot, start TIM ( 2009):
- Eerst enkele, later alle zorgverleners in regio kunnen melden en te reageren op TIM

# Hoe werkt TIM West Friesland?

- Melding digitaal versturen aan coördinator
- Reactie na analyse gevraagd aan ontvanger
- Antwoord retour melder

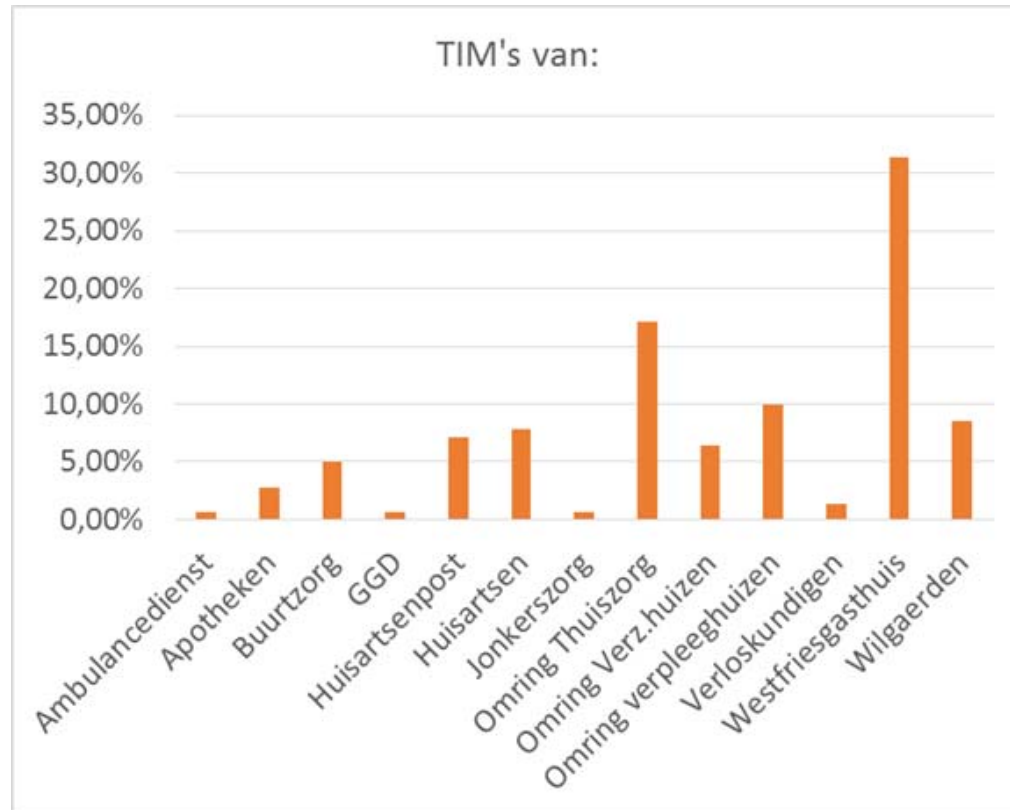
T.I.M.-commissie ( kerngroep ZH/ grootste V &V/ huisartsen): 4/jaar

- Bespreken selectie TIM's
- N.a.v. analyse breder trekken van verbeteringen
- N.a.v. analyse verdere acties
- Sinds 2014 een enkele calamiteiten -TIM

# Stand van zaken West Friesland

- Alle zorgverleners regio nemen deel/ kunnen een TIM insturen

2013



# Type incidenten West Friesland 2013

Indeling TIM's	Aantal	%
Overdracht	17	12%
Medicatie	34	25%
<b>Communicatie</b>	<b>54</b>	<b>38%</b>
Materiaal	1	<1%
Protocollair	34	25%
Totaal	140	

# Casus west Friesland eind 2014

- Een patiënte is na ziekenhuisopname niet meer goed ingesteld te krijgen op antistolling. INR blijft, ondanks het ophogen van de dosering veel te laag (INR < 1,3).
- In eerste instantie heeft de trombosedienst contact gehad met de patiënte en familie om na te gaan of de acenocoumarol goed wordt ingenomen. Schoondochter verzorgt de medicatie en bevestigt dat er volgens het doseerschema wordt ingenomen. Na 6 maal prikken en dosering ophogen wordt door de trombosedienst contact gezocht met de apotheek om toch nog eens na te vragen welke medicijnen mevrouw gebruikt. Dan blijkt dat mevrouw sinds de ziekenhuisopname o.a. rifampicine gebruikt. Rifampicine interfereert met de acenocoumarol, en dit kan nooit in combinatie met de VKA's gegeven worden.

# Wat levert het voor organisaties op?

- Inzicht
- Verbetering van zorg: afbellen thuiszorg als ontslag niet doorgaat/zwachtelprotocol/ verzekeringsstatus prematuur bij ontslag/ behandelwens kwetsbare oudere etc.etc.
- Goede P.R.
- Onderling respect
- Waardering voor T.I.M.: waarom kunnen we incidenten buiten West-Friesland niet melden?
- En... schroom te melden neemt af

# Aanleiding TIM Zwolle

- **Transmuraal Incident Melden**
- Miriam Eliel
- Coördinator transmurale zorg
- Westfriesgasthuis
- [m.r.eliel@westfriesgasthuis.nl](mailto:m.r.eliel@westfriesgasthuis.nl)



Samenwerking in West-Friesland voor sluitend meldsysteem van incidenten

# Transmuraal melden maakt zorg OBJ veiliger

Medisch contact maart 2013

# Waarom TIM?

- Eén adres om dingen die niet goed zijn gegaan te melden
- Inzicht hoe vaak dingen mis gaan en waar het voornamelijk misgaat
- Gericht actie ondernemen om de ketenzorg te verbeteren





# Proces Zwolle

- TIM regisseur ontvangt melding (Jules ten Berg/Marieke de Boer)
- Stuurt door naar instelling vast contactpersoon MIP/VIM
- Contactpersoon retour bericht aan regisseur TIM binnen 6 wkn
- TIM regisseur informeert melder.
  
- Trends bespreken 4 x p jaar in TIM cie (spec.ha,o.apo.,zh.apo.,spec og, ambu,reg.) en zo nodig van verbeteracties voorzien

# Stand van zaken

- Pilot sept – mrt 2015
- 227 meldingen (10/10/15)
- Vooral gericht op Isala
- Vooral door openbaar apothekers

Organisatie	meldingen
Anders	5
Carinova	3
Huisartsen	32 (15%)
ICARE	15 (7%)
IJsselheem	24 (12%)
Isala (SEH, transfer, politheek)	20 (10%)
Openbaar apotheken	100 (48%)
RAV IJsselland	1
Sein	7
Zorgcombinatie Zwolle	1
<b>Totaal</b>	<b>208</b>

# Soort meldingen



- Vooral over medicatie, en dan met name onvolledige medicatieoverzicht
- 18x zeer hoog/ hoog (betreft 10x medicatie)
- Bijna allemaal besproken met patiënt en betrokkenen

Soort meldingen	#
anders	1%
administratie	6%
communicatie	25%
medicatie	63%
Medisch inhoudelijk	5%
<b>Totaal</b>	<b>n.228</b>



## Waarover wordt gemeld?



**60%**

**25%**



# Medicatie

Medicatiemeldingen	118
AMO incorrect/onvolledige overdracht/onvolledig ontslagrecept	67
Verke	2
Wijzig	1
Recep	1
Verke	1
Niet op tijd geleverd	2
Geschreven recept	1
Apotheek past medicatie aan zonder overleg arts	2
Deellijst verkeerd opgestuurd	1
Antistolling	9

Patiënt krijgt dubbele dosis antistolling

Openbaar apothekers zijn uren kwijt aan uitzoekwerk

# Casus 21 aug 2015

Na ontvangen van het ontslagrecept blijken er bij het aanschrijven allerlei interacties te zijn. Bellen met afdeling hoe ze hiermee om zijn gegaan. Antwoord: *'Wij doen hier niks mee, blijkbaar hebben een verschil in inzicht, bespreek maar met de huisarts'*.

Omdat er 1 interactie waar echt iets aan gedaan moest worden (rifadin met acenocoumarol) hebben *we trombosedienst gebeld. Zij waren niet op de hoogte van wijzigingen in medicatie.* Maar *rifadin en acenocoumarol mogen absoluut niet samen gebruikt, is niet in te stellen.* Mevrouw moet fraxiparine gaan spuiten. Blijkt ineens de fraxiparine die voorgeschreven is door .... *niet de juiste sterkte.* TD zal ons nieuw recept sturen. Nieuw recept voor fraxiparine ontvangen, blijkt dat ze het op *verkeerde naam* hebben voorgeschreven. Weer naar TD gebeld. nieuw recept volgt. *Ook staat er op recept 'iter tot 11/09' terwijl mevrouw het tot februari moet gebruiken.* Nieuwe recept ontvangen, *staat 2x daags voorgeschreven, maar is profylaxe dus theoretische gezien zou het 1x daags moeten zijn. TD niet meer te bereiken.* Maandag 24-08 weer gebeld, Assistentie weet het niet. Gaat uiteindelijk met collega overleggen (niet met de arts). Antwoord: *'doe dan maar 1x daags..'* Al met al zijn we er *dik 4 uur* mee bezig geweest om alles helder proberen te krijgen, goed af te handelen en verantwoord af te leveren.



# Actie in Isala mede nav TIM

- AMO
  - Verplichte e-learning EVS + medicatieverificatie voorschrijvers
  - Op overzichten aantal stuks zetten: aanvraag bij ICT uitgezet
  - Project AMO (start Q4 2015)
- Klinische Farmacie is gestart in Q3 2015 met medicatieveiligheidsrondes
- Antistolbeleid ontwikkeld
- Ontslagbeleid: wordt vanuit JCI opgepakt
- Hoofdbehandelaarschap ketenbreed

# Ontslag/overdracht

- Gebrek aan informatie waardoor veel herstelwerkzaamheden
- Onduidelijkheid over verantwoordelijkheden tussen huisarts en specialist

# Actie Huisartsen en Isala mede nav TIM

- Hoofdbehandelaarschap ketenbreed geagendeerd in bestuurlijke overleg Isala-Huisartsenvereniging en Medrie (HAP/Ketenzorg)

# Wat levert het nog m

- Ruis wegnemen
- Ketenpartner serieus nemen
- Verbeteren

Internist "Ik heb inmiddels de apotheker in kwestie benaderd om hier een keer op de werkvloer te komen kijken"

Thuiszorg: "door geen goede onderlinge afstemming is mevrouw overgedoseerd met antistolling -> interne bloedingen. Mevr/fam is vertrouwen kwijt is Isala. Trombosedienst heeft gesprek gevoerd met mevr/fam

Arts-assistent: "voor mij is het een goede les om zelf ook kritisch te blijven en met de supervisor onduidelijkheden te bespreken"

Huisarts: "fijn om te horen dat het probleem "groots" wordt aangepakt"

# De overeenkomsten Zwolle-West Friesland

- WF 1. regisseur functie  
2. TIM cie. analyse van trends 4 x p j  
afhandeling meldingen in ZH door Vim's/ elders door  
individueen/MIP  
(calamiteit bij directies reactie buiten instelling via TIM).
- Zwolle 1.regisseur functie  
2.TIM cie. analyse van trends 4 x p j  
afhandelingen meldingen door bestaande VIM/MIP cie's  
(calamiteiten rechtstreeks bij directies niet via TIM.)

# De verschillen Zwolle-West Friesland

WF

ZW

organische groei

aansluiting bestaand netwerk

melden per e mail

internet applicatie/app priv. pr.

melders : zh. 32%

openb. apo. 48%

ha 15 %

ha 15 %

type meldingen

communicatie **38%**

25 %

medicatie 25 %

**63 %**

protocollair 25 %

