

# KADERDOCUMENT TRANSMURALE OVERDRACHT REGIO ROTTERDAM RIJNMOND



## Inleiding

Het SRZ-programma Verbeteren Transmurale Overdracht (zie deze link voor meer informatie over SRZ) heeft als doel om de kwaliteit (correctheid en volledigheid) en tijdigheid van de transmurale overdracht te verbeteren in eerste instantie vanuit de ziekenhuizen naar de VVT. Bij de start van dit programma bleek dat er landelijk enkele kaders zijn die hier iets over zeggen, maar dat er regionaal ook in verschillende samenwerkingsverbanden (op onderdelen van de transmurale overdracht) afspraken zijn gemaakt. Dit document beoogt de kaders samen te brengen in één overzichtelijk document.

Alle landelijke kaders zijn hieronder benoemd als 'eisen', alle regionale kaders als 'wensen' die onderling afgesproken zijn. Het doel is om van deze wensen in de toekomst ook eisen te kunnen maken.

Dit kaderdocument is een levend document dat aangepast en aangevuld wordt op basis van de actuele en nieuwe kaders.

## Leeswijzer

De afkortingen die in dit kaderdocument gebruikt zijn, staan voor het volgende:

ABR	<a href="#">Zorgnetwerk</a> voor Infectiepreventie en tegen Antibioticaresistentie voor Zuidwest-Nederland
Brief CF	Brandbrief die <a href="#">ConForte</a> in 2019 naar het SRZ-bestuur gestuurd heeft
NPZR&o	<a href="#">Netwerk Palliatieve Zorg Rotterdam &amp; omstreken</a>
SG medicatie-overdracht	Stuurgroep medicatieoverdracht van de regio Rijnmond
SVKO010	<a href="#">Programma Samen voor Kwetsbare Ouderen 010</a>
VTO	Programma Verbeteren Transmurale Overdracht

In bijlage 1 zijn de doelstellingen/kpi's en afspraken rondom het uniform transferdossier van Samen voor Kwetsbare Ouderen 010 opgenomen.

In bijlage 2 is vervolgens een inspiratiedocument opgenomen voor het opstellen van een lokaal beleidsdocument rondom ontslag en overdracht. Dit kan als voorbeeld gebruikt worden voor het opstellen of aanpassen van het beleid van de eigen organisatie.



## Opnamegesprek en start ontslagtraject

1. SVKO010: Binnen 24 uur na opname is een volledige (verpleegkundige) anamnese afgenomen en ingevuld (**WENS**).



## Nazorgbehoefte: bemiddeling VVT

1. SVKO010: De inhoud van het transferdossier bevat ten minste (zie bijlage 1 voor de volledige lijst): diagnose / reden opname, voorgeschiedenis, behandeling, relevante aspecten voor zorgverlening, (thuis)situatie voor opname, zorgvraag, contactgegevens medisch specialist (**WENS**).
2. SVKO010: In het transferdossier wordt aangegeven of er sprake is van (een verdenking op) Bijzonder Resistente Micro Organismen of andere infectieziekten, of besmet verplegen geïndiceerd is en om welke vorm van isolatie het gaat (**WENS**).
3. ABR: Het tijdig aankondigen van BRMO-dragerschap aan de navolgende behandelaar/zorgorganisatie (inclusief thuiszorg) is essentieel, ook als er een vermoeden is, een kweek is ingezet, en de kweekuitslag nog volgt. In principe vóór het moment van overplaatsing (ontslag/verwijzing) zodat de ontvangende zorgverlener in staat wordt gesteld om tijdig de juiste preventieve maatregelen te nemen. Kondig BRMO-dragerschap telefonisch aan (**EIS**, 'Landelijke transmurale werkafspraken Bijzonder Resistente Micro Organismen').
4. SVKO010: Het transferdossier bevat de relevante informatie over de thuissituatie voor opname (**WENS**).
5. SVKO010: Het transferdossier bevat de volledige en juiste informatie over de cognitieve status van de patiënt (**WENS**).
6. SVKO010: Nazorg aanvraag indienen bij transferpunt: een nazorgaanvraag wordt tijdig ingediend bij het transferpunt (**WENS**):  
Tijdelijk verblijf = 3 dagen voor MKD, Thuiszorg = 1 dag voor MKD, Permanent verblijf = 5 dagen voor MKD
7. SVKO010: Als de patiënt langer dan een week op de wachtlijst staat, dan wordt het transferdossier iedere 3 dagen geactualiseerd (**WENS**).



## Ontslaggesprekken

1. VTO: In de kliniek wordt met elke patiënt die met ontslag gaat een vooraf aangekondigd en gepland ontslaggesprek gevoerd < 24 uur voor ontslag (**WENS**).



2. ABR: Het is belangrijk om cliënten met een BRMO zelf ook goed te informeren. Het is wenselijk dat elke zorgorganisatie informatiefolders over BRMO voor cliënten beschikbaar stelt, op taalniveau B1 (**EIS**, 'Landelijke transmurale werkafspraken Bijzonder Resistente Micro Organismen').



## Nagekomen uitslagen

1. VTO: Het ziekenhuis beschikt over beleidsafspraken rondom nagekomen labuitslagen. Hierin staan tenminste afspraken over de verantwoordelijkheden en het delen van deze labuitslagen met relevante interne en externe zorgverleners, ook na de overdracht/als patiënt niet meer in zorg is. Deze beleidsafspraken zijn niet ouder dan 3 jaar (**WENS**).
2. ABR: Communicatie over (nagekomen) kweekuitslagen: formeel is de aanvrager van de kweek verantwoordelijk voor communicatie over de kweekuitslag naar de cliënt en zijn navolgende hoofdbehandelaar. Hierbij hoort ook het communiceren over nagekomen kweekuitslagen, zo spoedig mogelijk nadat de uitslag bekend is (**EIS**, 'Landelijke transmurale werkafspraken Bijzonder Resistente Micro Organismen').

## Palliatieve zorg (NPZR&o)

Ziekenhuizen die binnen het samenwerkingsverband van het Netwerk Palliatieve Zorg Rotterdam & omstreken (NPZR&o) meedraaien met een verbetertraject/project en/of zich confirmeren aan het netwerk (op dit moment het IJsselland Ziekenhuis en het Maasstad Ziekenhuis), hebben voor de overdracht van patiënten met palliatieve zorg te maken met extra kaders:

1. NPZR&o: ontslagchecklist < 48 uur na ziekenhuisopname met aandacht voor actueel medicatieoverzicht, medisch en verpleegkundig dossier. De voorlopige ontslagdatum is bekend (VOD) (**WENS**).
2. NPZR&o: <2 dagen (48 uur) voor geplande ontslagdatum de huisarts telefonisch informeren (**WENS**).
3. NPZR&o: <1 dag voor geplande ontslagdatum gesprek voeren met de ziekenhuisapotheek, inclusief het voorbereiden van medicatieoverdracht en hulpmiddelen (**WENS**).
4. NPRZ&o: Verpleegkundige overdracht uit HiX op papier met patiënt meegeven bij ontslag en digitaal via POINT-dossier (**WENS**).
5. NPRZ&o: Medische overdracht incl. actueel medicatieoverzicht digitaal naar huisarts en op papier aan patiënt op dag van ontslag (**WENS**).
6. NPRZ&o: Verpleegkundige overdracht uit HiX op papier met patiënt meegeven bij ontslag en digitaal via POINT-dossier (**WENS**).
7. NPRZ&o: 24 uur na ontslag mogelijkheid voor directe communicatie tussen ziekenhuis (afdeling) en VVT/huisarts/hospice (**WENS**).



## Medische ontslagbrief

1. VTO: Wanneer de patiënt het ziekenhuis verlaat ter opname in een VVT-instelling, beschikt de patiënt over de papieren medische ontslagbrief. De VVT-instelling beschikt uiterlijk op het moment van opname over de medische ontslagbrief hetzij via de patiënt, hetzij digitaal (**EIS**, HASP).
2. Landelijk: Het ontslagbericht vanuit de kliniek volgt in principe het moment van ontslag (maar uiterlijk binnen 24 uur) (**EIS**, HASP).
3. Landelijk: De Kern van de medische ontslagbrief bevat de rubrieken die samen compact alle relevante overdrachtsinformatie bevatten: reden bericht, conclusie, diagnose, beleid, aanbeveling follow-up, afgesproken met patiënt, verder van belang, dossiersamenvatting (**EIS**, HASP).
4. Brief CF: De medische ontslagbrief bevat de reden en de duur van de opname (**EIS**, HASP).
5. Brief CF: De medische ontslagbrief bevat informatie over de behandeling (ingreep en/of verrichtingen) en een kort beloop (**EIS**, HASP).
6. VTO :De medische ontslagbrief bevat de behandelbeperkingen (inclusief reanimatiebeleid) (**EIS**, HASP).
7. VTO: De medische ontslagbrief bevat de relevante medische voorgeschiedenis (**EIS**, HASP).
8. VTO: De medische ontslagbrief bevat de juiste (follow-up) informatie om de zorg te kunnen continueren (**EIS**, HASP).
9. VTO: De medische ontslagbrief bevat informatie over (verdenking op) dragerschap BRMO en infectieziekten indien van toepassing (**EIS**, 'Landelijke transmurale werkafspraken Bijzonder Resistente Micro Organismen').
10. VTO: De medische ontslagbrief bevat informatie over kweekuitslagen die nog nakomen indien van toepassing (**EIS**, 'Landelijke transmurale werkafspraken Bijzonder Resistente Micro Organismen').
11. VTO: De medische ontslagbrief bevat de relevante contactgegevens (**EIS**, HASP).
12. VTO: Het sjabloon dat ziekenhuizen voor de medische ontslagbrief gebruiken bevat de minimale eisen van de HASP-richtlijn (**WENS**).





## Verpleegkundige overdracht

1. VTO: Wanneer de patiënt het ziekenhuis verlaat ter opname in een VVT-instelling, beschikt de patiënt over de papieren verpleegkundige overdracht. De VVT-instelling beschikt uiterlijk op het moment van opname over de verpleegkundige overdracht hetzij via de patiënt, hetzij digitaal (**WENS**).
2. Landelijk: de verpleegkundige overdracht bevat de volgende onderdelen: administratieve gegevens, algemene cliënten context, medische context, verpleegkundige context: het zorgplan, verpleegkundige context: specificatie gezondheidstoestand (**EIS**, eOverdracht/Richtlijn Verpleegkundige en Verzorgende Verslaglegging V&VN).
3. VTO: De verpleegkundige overdracht is actueel en tot op het moment van ontslag bijgewerkt (**WENS**).
4. VTO: De verpleegkundige overdracht bevat de wondzorg informatie indien van toepassing (indien klinisch relevant **EIS**, eOverdracht/V&VN).
5. VTO: De verpleegkundige overdracht bevat informatie over noodzaak tot besmet verplegen en/of isoleren t.g.v. geconstateerde BRMO's of infectieziekten of verdenking daarvan (indien klinisch relevant **EIS**, eOverdracht/V&VN).
6. VTO: De verpleegkundige overdracht bevat de hulpmiddelen informatie indien van toepassing (indien klinisch relevant **EIS**, eOverdracht/V&VN).
7. VTO: De verpleegkundige overdracht bevat de relevante contactgegevens (**EIS**, V&VN).



## Medicatieoverdracht

1. Landelijk: Bij een overplaatsing van patiënten tussen instellingen vindt de overdracht van het AMO plaats aan de voorschrijver die de zorg overneemt, voordat de patiënt arriveert (**EIS**, Richtlijn Overdracht van Medicatiegegevens in de keten).
2. SG medicatieoverdracht: Wanneer de patiënt het ziekenhuis verlaat ter opname in een VVT-instelling, beschikt de VVT-instelling over een Actueel Medicatie Overzicht. De zorginstelling ontvangt het AMO bij voorkeur via Point, anders via Zorgmail. Het AMO wordt bij voorkeur ontvangen 24 uur voor ontslag, maar uiterlijk 1 uur voor ontslag. Daarnaast wordt het AMO fysiek meegegeven bij de overplaatsing van de patiënt (**WENS**).
3. SG medicatieoverdracht: In de begeleidende email bij het AMO zijn de wijzigingen die in het ziekenhuis in de medicatie zijn gemaakt t.o.v. de medicatie bij opname vermeld (gewijzigd, gestopt, gestart) (**WENS**).



4. SG medicatieoverdracht: Wanneer de patiënt het ziekenhuis verlaat ter opname in een VVT-instelling, beschikt de VVT-instelling en/of de patiënt over een toedienlijst met toedientijden (**WENS**).
5. SG medicatieoverdracht: Wanneer de patiënt het ziekenhuis verlaat ter opname in een VVT-instelling, is de patiënt door de poliklinische apotheek van het ziekenhuis voorzien van (de juiste) medicatie (voor 24 uur (op werkdagen) tot 72 uur (in het weekend of bij feestdagen)). LET OP: dit geldt alleen voor patiënten die van intramuraal naar intramuraal gaan. Bij patiënten die retour gaan naar een instelling waar ze vandaan kwamen, wordt alleen nieuw gestarte/gewijzigde medicatie geleverd (**WENS**).
6. NB: de medicatie zoals opgenomen in het AMO is leidend ten opzichte van de medicatie zoals vermeld in de medische ontslagbrief.

## Vragen

Bij vragen, opmerkingen of aanvullingen kunt u contact opnemen met:

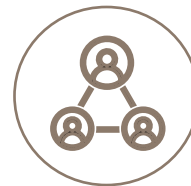
Jolanda Verwaal

Adviseur Samenwerking SRZ

[jverwaal@stichting-srz.nl](mailto:jverwaal@stichting-srz.nl)

Stichting Samenwerkende  
Rijnmond Ziekenhuizen

Versie: augustus 2023



SRZ