

Ziekenhuisapothek aanpassen kan patiëntveiligheid verbeteren (studie VIL)

(BELGA) = Als ziekenhuizen hun apotheekafdeling herorganiseren, kan dat tot aanzienlijke verbeteringen leiden voor de traceerbaarheid van geneesmiddelen, wat goed is voor de patiëntveiligheid, maar ook voor het kostenplaatje. Dat blijkt uit een studie van het Vlaams Instituut voor de Logistiek (VIL), die dinsdag wordt voorgesteld. Belangrijke factoren zijn wel het elektronisch voorschrift en afzonderlijke dosissen.

Ziekenhuizen staan onder druk om de kwaliteit te verbeteren en de kosten te drukken. Het VIL keek daarvoor in deze studie naar de apotheek die 90 procent van de totale voorraadwaarde in ziekenhuizen zou vertegenwoordigen. Doordat de ligduur van patiënten steeds korter wordt, moeten ziekenhuisapotheken ook flexibeler zijn. In samenwerking met zeventien ziekenhuizen en bedrijven werd daarom gedurende meerdere maanden een proefproject opgestart bij het AZ Delta in Roeselare. De centrale apotheek - die een betere voorraadcontrole geeft - ruimde baan voor apotheken op de afdelingen zelf. De "orderpicking" gebeurde per toedieningsmoment. "Dit had grote voordelen", klinkt het. "Retouren worden aan de bron aangepakt en daalden spectaculair, fouten in het medicatieproces werden gereduceerd en de totale tijdsbesteding doorheen de hele keten nam af. Ook bij het personeel, zowel de apotheekmedewerkers als de verpleegkundigen, was er grote tevredenheid over de nieuwe manier van werken." Het decentrale model vraagt wel het elektronisch voorschrift als basisvereiste, iets wat nog niet in alle ziekenhuizen wordt gebruikt. Ook zou er "bedside scanning" moeten kunnen plaatsvinden. De medicatie zou bovendien met "unidosissen" moeten werken, afzonderlijke en scanbare verpakkingen, een situatie die vandaag nog niet voorzien is. Bij het AZ Delta zal alvast worden voortgewerkt met het nieuwe systeem.

Belga

Copyright © 2015 Belga. Alle rechten voorbehouden