



## **Regiobijeenkomst 10 oktober 2016**

**Locatie: Diaconessenhuis Utrecht**

**Aanwezig:** 18 deelnemers uit de diverse ziekenhuizen uit de regio

**Notulen:**

**Welkom:** Ietje van Strien heet iedereen welkom in het Diaconessenhuis in Utrecht

### **Presentatie VG (verstandelijk Gehandicapte zorg) in het Diaconessenhuis**

Gabriella Heyman is verpleegkundige op de polikliniek Gynaecologie en tevens coördinator verstandelijk gehandicapte zorg van het Diaconessenhuis. Zij geeft de presentatie samen met een collega coördinator Karin Stoeten.

De presentatie is bij de notulen bijgevoegd

### **Mededelingen vanuit het bestuur:**

- Marja Braxhoofde van het bestuur van de NVDK voert het woord. 10 november is het Jaarcongres in Ede. Het programma is heel divers. Het definitieve programma staat op de NVDK site
- Een aantal ziekenhuizen gaat volgend jaar over op Chipsoft. Zij zijn informatie aan het verzamelen hoe de ziekenhuizen die al chipsoft hebben het programma hebben ingericht voor de dagbehandeling. Standaard zit in de chipsoft module geen dagbehandeling (verkorte) anamnese. Het Hagaziekenhuis heeft onderhandeld met chipsoft en er is toch een verkorte anamnese ontwikkeld door chipsoft. Het Reinier de Graaf ziekenhuis heeft ook een verkorte anamnese voor de Dagbehandeling.

**Discussie** aan de hand van 2 onderwerpen wordt er in 3 groepen gesproken over Medicatie verificatie en Overplaatsingen.

## **Medicatie**

Het 4 ogen principe bij de bereiding en toediening wordt streng gehanteerd bij de chemotherapie. Op 1 ziekenhuis na wordt er in alle ziekenhuizen digitaal medicatie voorgeschreven. Echter zetten de artsen nog niet standaard alle medicatie in het digitale systeem. Veelal moeten verpleegkundige nog veel bellen met de arts om alle medicatie in het systeem te krijgen. Het Groene Hart ziekenhuis geeft aan dat het uitzetten en toedienen van medicatie met 2 vpk bij hun goed loopt, zij hebben hier strenge regels voor. In de andere ziekenhuizen zijn die strenge regels (protocollen) er ook wel maar worden niet altijd streng gehanteerd. Vooral het toedienen van 2 vpk bij de patiënt wordt niet altijd gehanteerd omdat het niet haalbaar zou zijn.

## **Overplaatsingen:**

Er wordt bijna op alle dagbehandeling afdelingen veel overgeplaatst. Ook ervaart vrijwel iedereen dat het vinden van een bed moeizaam gaat omdat de druk op de bedden in alle ziekenhuizen hoog is. Overplaatsingen worden regelmatig veroorzaakt door uitloop van de OK programma's of verstoringen van het programma door spoed operaties. 1 ziekenhuis heeft geen klinische bedden op de locatie en de patiënt moet dan overgeplaatst worden naar de andere locatie. Dit betekent wel dat er niet zo snel overgeplaatst wordt omdat het nogal impact heeft.

## **Rondvraag:**

Van diverse ziekenhuizen kwamen vragen over de invoering van chipsoft op de dagbehandeling. Als je informatie hierover hebt of je wil graag informatie ontvangen kun je contact opnemen met Marja Braxhoofde via [BraxhoofdeM@maasstadziekenhuis.nl](mailto:BraxhoofdeM@maasstadziekenhuis.nl)

**Volgende Regiovergadering:** 10 april 2017 er is nog geen gastziekenhuis bekend. Als er een ziekenhuis graag gastziekenhuis wil zijn dan horen de coördinatoren het graag. Anders gaan de coördinatoren een ziekenhuis benaderen. Tevens zijn we altijd geïnteresseerd in onderwerpen voor de vergadering

Bedankt voor jullie aanwezigheid en ik hoop jullie allen te zien op het jaarcongres.