

# Recap Mockathon Spoedzorg

Vrijdag 19 september, Van der Valk Utrecht



**Medisch specialistische zorg**  
samen voor medicatieoverdracht

# Terugblik; greep uit de bevinden

Ambulance beschikt tijdens de rit over beperkte gegevens: Naam, geboortedatum, Adres en BSN. En werkt met wat er op dat moment voorhanden is.

Ondanks de beschikbaarheid van een AMO moet er nog steeds verificatie plaatsvinden. AMO klopt niet altijd en zegt niets over het daadwerkelijk gebruik.

Niet alle problemen kunnen opgelost worden in de SEH. Het doel moet zijn om de SEH zo veel mogelijk van informatie te voorzien en niet op te halen.

Tijdens ANW-uren is er op de SEH weinig tijd om medicatie te verifiëren. Het is een wens om dit door bijvoorbeeld een ANIOS te laten doen.

Bij ontslag naar een ander ZH patiënt wordt informatie digitaal beschikbaar gesteld maar ook op papier meegegeven in de ambulance.

Zeker 20% van de medicatiegegevens in een ambulance of SEH worden later of niet ingevoerd in het patiëntendossier

Ambulancediensten kunnen in sommige gevallen gegevens uit eerdere ritten van dezelfde patiënt terugzien.

Apothekersassistenten blijkt onmisbaar in het nieuwe proces. De focus verplaatst van verzamelen van alle gegevens naar het verifiëren en verbeteren van de kwaliteit.

Wanneer IC of OK gebruik maakt van een ander EPD bestaat er een risico van ontbreken van medicatie in de overdracht

Acute behandeling en toedieningen worden niet altijd direct geregistreerd en zijn dus ook niet uitwisselbaar.

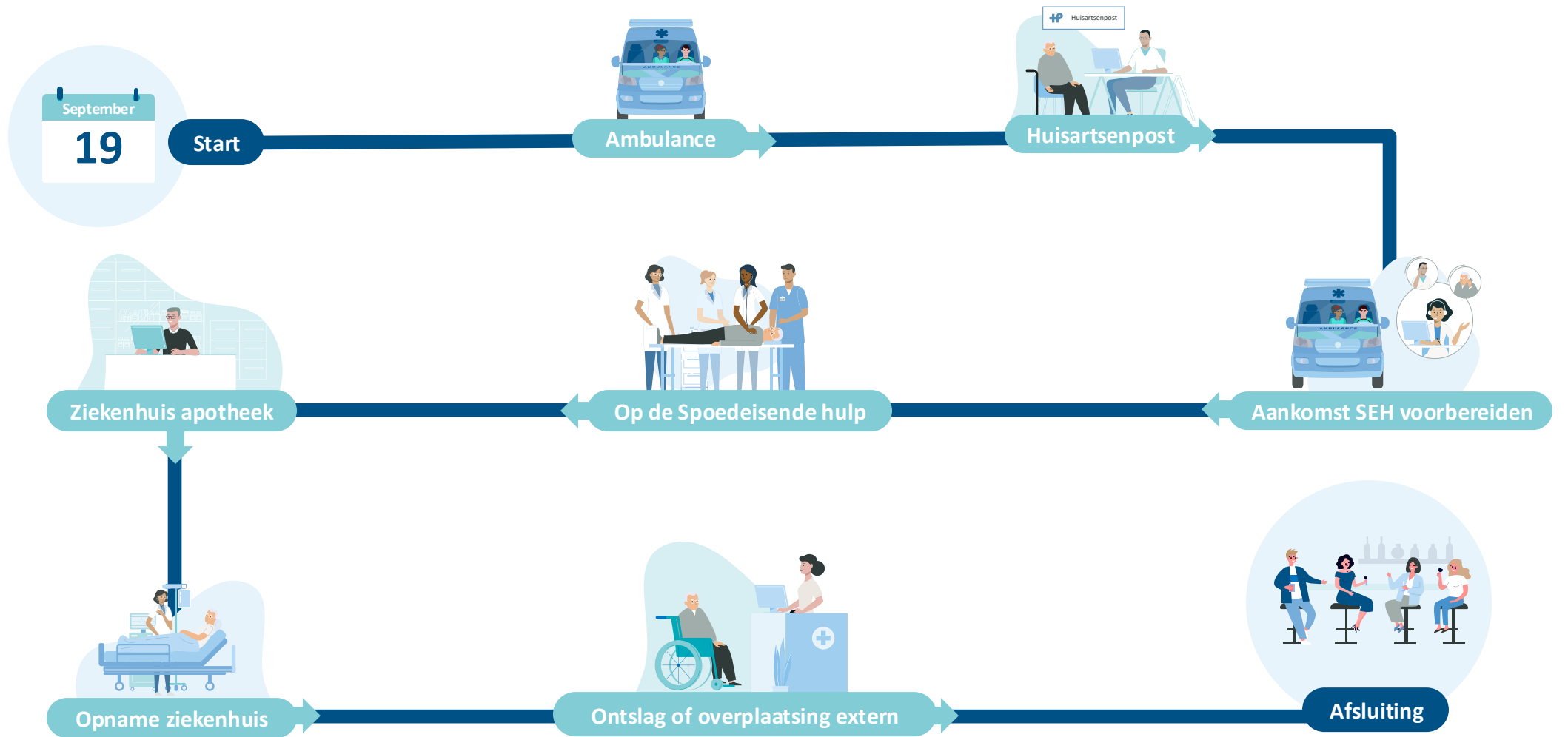
Het nieuwe medicatieproces gaat alleen helpen onder de voorwaarden dat het niet te ingewikkeld gemaakt wordt door bijvoorbeeld uzi-passen te verplichten.

HASP waarneemberichten worden binnen de regio digitaal verstuurd en buiten de regio als papieren bericht meegegeven.





# Journey van de dag



# Posters en medicatieoverzichten

## Ambulance

Patiënt aanspreekbaar      Zorgproces      Patiënt niet aanspreekbaar

Werkafspraak

Aandachtspunten



Medisch specialistische zorg  
samen voor medicatieoverdracht

## Huisartsenpost



Aankomst      Zorgproces      Ontslag

Werkafspraak

Aandachtspunten

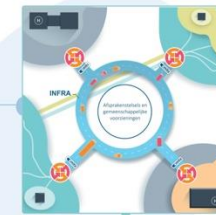


Medisch specialistische zorg  
samen voor medicatieoverdracht

## Mogelijke externe bronnen



## Infrastructuur



## Reconciliatie



Medisch specialistische zorg  
samen voor medicatieoverdracht

## Opname ziekenhuis



Verpleegafdeling - Intensive Care      Zorgproces      Operatiekamer

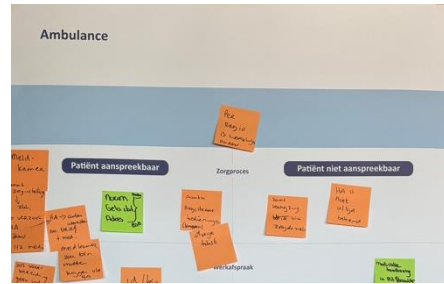
Werkafspraak

Aandachtspunten

Medisch specialistische zorg  
samen voor medicatieoverdracht



**Medisch specialistische zorg**  
samen voor medicatieoverdracht



# Een aantal uitspraken tijdens de dag

Alles wat ik als huisarts invoer heeft in de hele keten invloed. Je bent met z'n allen verantwoordelijk voor de medicatieoverdracht van de patiënten. Dit vraagt een andere bewustwording.

Inspirerend en leerzaam om te beseffen hoe belangrijk de ontbrekende schakel van de ambulance is.

Waarom kan dit nog niet anno 2025!

Ambulancepersoneel handelt op basis van de antwoorden die ze krijgen van de patiënt en wat ze in de keukenkastjes vinden.

Cultuur spoedketen: administration comes last.

De apothekersassistenten blijft onmisbaar ook na implementatie van MP9.

Het nieuwe medicatieproces is een cultuurverandering in de keten bij de zorgverleners en dus meer dan techniek en knoppentraining: wat heeft de ander nodig.



# Take away

Oproep ambulance:  
inzicht in actueel  
medicatieoverzicht!

Werkwijze ambulance  
verschilt per regio.

Respect voor omgaan  
met situatie door  
ambulancedienst  
waarbij nul informatie  
beschikbaar is.

Medicatie zit in  
verschillende bouwstenen  
en programma's; wanneer  
wordt dat op elkaar  
afgestemd?

Het zorgt ervoor dat de  
werkvloer zich gehoord  
voelt en dat de impact en  
aandachtspunten serieus  
worden genomen.

Waardevol om het  
proces vanuit  
verschillende  
disciplines door te  
spreken.

Het is belangrijk te  
beseffen dat wat jij  
toevoegt, heel belangrijk  
kan zijn voor de keten.

Werkvloer voorbereiden  
en zorgen dat ze  
gehoord zijn.

Pilot: de HA mee  
op de ambulance

Moet niet zijn dat MPG  
apothekers assistenten  
gaat besparen.

Er is interesse gewekt in  
wat we nog meer met  
deze data kunnen doen  
om de zorg naar een hoger  
niveau te tillen.

Nog meer bewondering voor  
zorgverleners vanwege hun  
nuchterheid en  
pragmatische kant.

...

Inspirerend, verhalen uit praktijk en  
zorgproces centraal. Hoe houden we  
voortgang met zoveel processen en  
sectoren en hoe zorgen we dat het  
niet belemmerend wordt?

Het zou geweldig zijn als dit  
ook in de ambulancezorg kan  
worden geïmplementeerd

Het is leerzaam om  
verschillende sectoren  
samen te brengen en  
van elkaar te leren

# Parkeerplaats

Ontbrekende  
BSN (AZC)  
- Ambulance  
- EHDS  
- ...

Ambulance moet  
toegang hebben tot  
BgZ en Actueel  
Medicatieoverzicht.

In ambulance geen  
medicatiebewaking +  
registratie toedieningen op  
A+C coe. G-standaard

Mobiel medisch team  
Ambulance, traumaheli,  
geen informatie van heli  
naar ziekenhuis.

Toegang tot het LSP  
uitzoeken: wat mag triagist  
en baliemedewerker  
ophalen van LSP?

AMO vs. therapietrouw.  
Meenemen in de  
implementatiestrategie:  
**Patient always lie.**

Er is een 3<sup>e</sup> situatie i.s.m.  
GGZ waarin psychisch en  
sematisch zijn verweven.

Bij ontslag HASP:  
- in de regio digitaal verslag.  
buiten de regio op papier.  
- hybride MP6-MP9  
- staat niet alle info in.

Reanimatiesetting.  
Directe toediening  
registreren of achteraf  
registreren maar dat is vaak  
niet haalbaar. Behoefte een  
systeem die het gelijk kan  
registreren.

WT procedure (BSN)  
Op basis van BSN haalt MO  
je gegevens op.  
In het ziekenhuis is niet altijd  
BSN van de patiënt bekend.

Actief opvragen LSP  
door SEH (UZI-pas)  
implementatie  
moeizaam. Let op bij  
opvragen LSP  
door SEH.

Waarom kiest het ene  
ziekenhuis voor mondelinge  
overdracht en andere  
digitaal? Is er naast of het  
systeem het wel/niet kan nog  
een ander reden?

Scenario patiënt  
loopt binnen op de  
SEH niet  
besproken.

Werkwijze spoed  
helicopter

Realtime delen ZH in  
relatie tot LSP  
abonnement. Wat  
triggert LSP signaal  
APO/HA?

Juridische discussie of  
HAPIS mag  
publiceren op LSP.

Ambulance sneller in  
scope bij programma.  
Ambulance kan nergens  
bij...

Hoe omgaan met TA's +  
MA's na ontslag tijdens  
ambulance rit naar ander  
ziekenhuis.



# Op te pakken onderdelen in 2026



- Uitwerking van alle bevindingen
- Beleggen parkeerplaats items
- Input meenemen in roadshow MSZ-instelling
- Resultaten verwerken in handvaten scholing MSZ
- Factsheet impact MP9 op zorgprocesafspraken
- Webinar 'Wat verandert er voor jou?' op 20 nov.
- Onderzoeken of en wanneer ambulance aan kan sluiten



# Schrijf je in voor de MSZ webinar...



## Medicatieoverdracht

Wat verandert er voor jou?



 **Medisch specialistische zorg**  
samen voor medicatieoverdracht





# **Medisch specialistische zorg**

samen voor medicatieoverdracht

[www.medischspecialistischezorg.nl](http://www.medischspecialistischezorg.nl)