

SLA THUISHOSPITALISATIE ANTIMICROBIËLE THERAPIE

Doelstellingen

De toepassing van thuishospitalisatie voor antimicrobiële therapie is geregeld door:

- › De omzendbrief van het RIZIV aan de ziekenhuizen 2023/09;
- › De Nationale overeenkomst tussen de verpleeginrichtingen en de verzekeringsinstellingen van 12 december 2019 (ZH2020/quinquies) – gecoördineerde tekst op 03/05/2023;
- › Art. 6, §2 van de wet van 25 maart 1964 op de geneesmiddelen voor menselijk gebruik;
- › Koninklijk besluit van 22 juni 2023 houdende vaststelling van de voorwaarden voor de aflevering van geneesmiddelen en medische hulpmiddelen in het kader van thuishospitalisatie.

Deze service level agreement (SLA) beschrijft de onderlinge afspraken en verantwoordelijkheden in functie van een kwaliteitsvolle, veilige transmurale samenwerking voor thuishospitalisatie voor antimicrobiële therapie van patiënten.

Het betreft een overeenkomst tussen:

- › Xxxx (naam ziekenhuis)
- › Xxxx (naam organisatie/zorgverlener eerste lijn)

De lijst van geneesmiddelen die vallen onder de toepassing van deze thuishospitalisatie is terug te vinden op de RIZIV-website via [deze link](#).

Het toepassingsgebied kan aangepast worden binnen het kader van de productlijst zoals ministerieel vastgelegd in het KB thuishospitalisatie.

Een goede transmurale samenwerking en communicatie tussen de partners binnen deze SLA vormen de basisvoorwaarden voor kwaliteitsvolle en veilige thuiszorg.

Deze SLA werd opgesteld in samenwerking tussen de beroepsvereniging voor Vlaamse ziekenhuisapothekers (VZA) en het Nederlandstalig platform voor thuisverpleegkundigen (NPTV). Eventuele wijzigingen zullen in overleg en overeenstemming tussen beide partijen plaatsvinden.

Voorwaarden

De toediening van geneesmiddelen via intraveneuze weg in het kader van een antimicrobiële behandeling waarvoor geen peroraal alternatief bestaat/beschikbaar is, met minstens 5 behandeldagen in de leefomgeving van de rechthebbende met respect voor de van toepassing zijnde regelgeving en van de kwaliteits- en veiligheidscriteria, zodra de eerste twee toedieningseenheden zijn toegediend in het ziekenhuis.

Afspraken en verantwoordelijkheden bij het initiëren, opstart en opvolging van de thuishospitalisatie van een antimicrobiële behandeling

VOOR HET ZIEKENHUIS (NAAM ZIEKENHUIS)

1. De beslissing tot thuishospitalisatie wordt door de arts-specialist genomen, in samenspraak met de infectioloog/microbioloog en het OPAT zorgteam, rekening houdend met:
 - De schriftelijke informatie over de thuishospitalisatie aan de patiënt of zijn wettelijke vertegenwoordiger
 - Op verzoek het schriftelijk akkoord van de patiënt of zijn wettelijke vertegenwoordiger
 - Kwaliteit- en veiligheidscriteria
 - Medische en psychosociale haalbaarheid
 - Hygiënevoorschriften bij patiënt thuis
 - Mogelijke risico's in de thuissituatie van en voor de omgeving
 - Betrokkenheid van de GMD-houdende huisarts (indien nodig)
 - De geldende regelgeving
2. Het OPAT zorgteam van het ziekenhuis initieert het multidisciplinair zorgplan waarbij voor de toewijzing van de thuisverpleegkundige rekening wordt gehouden met de keuze van de patiënt.
3. Het OPAT zorgteam van het ziekenhuis vergewist zich van de competenties en/of de gevolgde opleidingen van de thuisverpleegkundige. Voor de theoretische opleiding wordt de e-learning van VZA – NPTV aanbevolen. Een praktische, uniforme opleiding, die overkoepelend wordt ontwikkeld in samenwerking met VZA en NPTV, wordt aangeboden via het opleidingsaanbod van thuisverplegingsorganisaties. Na afronding van beide opleidingen ontvangt de verpleegkundige telkens een attest en bewaart deze in zijn/haar portfolio. Deze attesten, erkend vanuit VZA-NPTV, kunnen ter beschikking gesteld worden aan het OPAT zorgteam. (Nog in ontwikkeling, verwacht najaar 2025)
4. Het OPAT zorgteam initieert de aanvraag voor thuisverpleging:
 - Het OPAT zorgteam brengt de thuisverpleegkundige minstens 24 uur op voorhand op de hoogte van de toe te dienen zorg. Deze 24 uur overbruggen geen weekenden. Deze zorgaanvragen gebeuren tussen 8u en 17u. Indien de aanvraag op vrijdagnamiddag wordt doorgegeven, wordt de opstart vanaf maandag voorzien. Geen zorgaanvragen in het weekend en tijdens feestdagen.
 - Het OPAT zorgteam zorgt voor correcte, duidelijke afspraken rond de toediening van de toe te dienen behandeling.
 - Indien gewenst en mogelijk kan de verpleegkundige aanwezig zijn bij de eerste toedieningen bij een patiënt in het ziekenhuis.
 - Het OPAT zorgteam zorgt voor afspraken rond de communicatie en rapportering tijdens de thuishospitalisatie, waarbij gestreefd wordt naar het gebruik van een uniform document.

5. Het OPAT zorgteam van het ziekenhuis levert voor de thuisbehandeling:
 - Patiënt informatie
 - Informatie over de toe te dienen therapie a.d.h.v. VZA fiches
 - Informatie over voorkomende overgevoeligheid/allergische reacties
 - Een attest/voorschrift voor antimicrobiële therapie en katheterzorg
 - Instructies over de adequate bewaring van medicatie a.d.h.v. VZA fiches
 - Instructies i.v.m. de bereiding en toediening van de antimicrobiële therapie en de katheterzorg. Ziekenhuizen streven ernaar om de instructies inhoudelijk maximaal onderling af te stemmen en in afstemming met de thuisverpleegkundige/dienst voor thuisverpleging a.d.h.v. VZA fiches
 - Duidelijke contactgegevens van het ziekenhuis: het OPAT-zorgteam is tijdens de werkuren bereikbaar voor de betrokken thuisverpleegkundige en verstrekt de nodige informatie over instanties die buiten de werkuren gecontacteerd kunnen worden.
 - Afspraken rond de correcte afvalverwerking in de thuisomgeving a.d.h.v. VZA fiches. Niet gebruikte medicatie wordt meegebracht door de patiënt tijdens de volgende consultatie of naar het ziekenhuis. Het ziekenhuis kan geen verantwoordelijkheid leggen bij de patiënt of verpleegkundige voor het terugbrengen van het afval naar het ziekenhuis.
6. De ziekenhuisapotheker zorgt voor:
 - de voorbereiding, het vervoer en het toezicht op de aflevering van de geneesmiddelen.
 - de ter beschikking stelling van alle nodige materialen en hulpmiddelen voor de toediening binnen de thuishospitalisatie, te vinden in de lijst die is opgenomen in het zorgpad.
 - Aflevering van de geneesmiddelen en materialen mag gedelegeerd worden aan de patiënt of derden. Deze aflevering gebeurt in geen geval aan of door de thuisverpleegkundige.
7. Het OPAT zorgteam communiceert wijzigingen in de zorg onmiddellijk aan de betrokken verpleegkundige organisatie. Het OPAT team ondersteunt de continuïteit van de zorg die door de thuisverpleegkundige wordt gegarandeerd (zie art. 3)
8. De arts-specialist, of zijn/haar vertegenwoordiger, is bij oproepen van de thuiszorg betreffende personen met thuishospitalisatie steeds onmiddellijk beschikbaar, geeft de nodige instructies en neemt de beslissing tot heropname bij spoedgevallen. Bij zeer acute situaties dient 112 gebeld te worden.

VOOR DE THUISVERPLEEGKUNDIGE OF HAAR VERTEGENWOORDIGER IN DE EERSTE LIJN

1. De dienst voor thuisverpleging wijst de zorg rond de antimicrobiële therapie toe aan een verpleegkundige die binnen zijn/haar portfolio beschikt over de nodige competenties en bevelen volgende attesten aan:
 - Attest voor de theoretische opleiding via de e-learning van VZA
 - Attest voor de praktische uniforme opleiding ontwikkelde in samenwerking met VZA en NPTV voor de praktische vaardigheden 'Thuishospitalisatie antimicrobiële middelen'
2. De thuisverpleegkundige/dienst is verantwoordelijk voor het continu bewaken van de kwaliteit van de thuisverpleging.
3. De thuisverpleegkundige/dienst voor thuisverpleging zorgt voor correcte contactgegevens van de thuisverpleging aan het zorgteam van het ziekenhuis.
4. Ter voorbereiding van een behandeldag stelt de thuisverpleegkundige zich op de hoogte van de pathologie en het zorgplan opgesteld door het zorgteam van het ziekenhuis. De thuisverpleegkundige maakt hierbij (indien mogelijk) gebruik van het medisch verslag vanuit het ziekenhuis, al dan niet digitaal. Ze vergewist zich van een correct en volledig voorschrift.
5. De thuisverpleegkundige respecteert de vooropgestelde werkwijze betreffende het bereiden en toedienen van het antimicrobieel middel zoals beschreven in de VZA-protocollen.
6. De verantwoordelijkheid van de thuisverpleegkundige t.a.v. het gebruik van het geneesmiddel start op het moment dat de thuisverpleegkundige de verpakking van de geneesmiddelen opent.
7. De thuisverpleegkundige neemt de nodige voorzorgsmaatregelen op het vlak van infectiepreventie zoals persoonlijke hygiëne, handhygiëne, reinigen en ontsmetten van het werkvlak.
8. De thuisverpleegkundige/dienst voor thuisverpleging garandeert de continuïteit van de zorg:
 - Verpleegkundige zorg kan door meerdere diensten voor thuisverpleging voorzien worden waarbij afstemming onderling gebeurt tussen beide diensten.
 - De toedieningsmomenten worden vastgelegd in overleg met het ziekenhuis en de patiënt mits het respecteren van de praktische afspraken opgenomen in het zorgpad. De toedieningsmomenten dienen gedurende de hele therapie behouden te blijven (behoudens wijzigingen).
 - De thuisverpleegkundige/dienst voor thuisverpleging voorziet continue bereikbaarheid voor de patiënt in functie van de uit te voeren therapie.
 - De thuisverpleegkundige/dienst voor thuisverpleging voorziet registratie van gevraagde parameters.
 - De thuisverpleegkundige/dienst voor thuisverpleging communiceert met het zorgteam van het ziekenhuis waarbij ze:
 - elk probleem of risico deelt
 - de verpleegkundige observaties, gevraagde parameters en geleverde zorgen rapporteert volgens overeengekomen wijze.
9. De thuisverpleegkundige is in staat om aan de patiënt/mantelzorger de bijwerkingen van de behandeling uit te leggen.
10. De thuisverpleegkundige is op de hoogte van overgevoeligheid/allergische reacties en dient de patiënt en familie te informeren over tekens en symptomen van deze reacties.

1. Communicatie

De communicatie in deze samenwerking zal verlopen via:

Contactgegevens OPAT team:

- › Namen contactpersonen:
- › Telefoonnummer:
- › E-mail:

Contactgegevens verpleegkundige organisatie/thuisverpleegkundige:

- › Naam contactpersoon:
- › Telefoonnummer:
- › E-mail:

2. Duurtijd en opzeg

Deze samenwerking wordt aangegaan vanaf de datum van de laatste handtekening voor onbepaalde duur. Iedere partij kan deze overeenkomst eenzijdig opzeggen per e-mail via het opgegeven e-mail adres in art. 3. Deze opzeg zal een uitwerking hebben vanaf de eerst volgende werkdag na de ontvangst van de e-mail., waarbij de duur van de opzegtermijn voldoende moet zijn om de continuïteit van lopende zorgen opgelegd vanuit de kwaliteitswet wordt te garanderen.

3. Financiële afspraken

De vergoeding voor iedere partij is geregeld zoals omschreven in de Nationale overeenkomst tussen de verpleeginrichtingen en de verzekeringsinstellingen van 12 december 2019 (gecoördineerde tekst op 03/05/2023).

Partijen zijn elkaar geen vergoeding verschuldigd op basis van huidige samenwerkingsovereenkomst.

4. Aansprakelijkheid

Elke Partij is aansprakelijk voor haar eigen verbintenissen en verplichtingen onder deze Overeenkomst. De verplichtingen van Partijen in het kader van deze Overeenkomst zijn inspanningsverbintenissen.

De personeelsleden van partijen blijven in de uitvoering van deze overeenkomst, organiek deel uitmaken van de desbetreffende partij en blijven ook financieel ten laste van deze partij.

Partijen verbinden zich ertoe dat eventuele schade die het gevolg zou zijn van een contractuele wanprestatie onder deze overeenkomst, buiten het toepassingsgebied van de buitencontractuele aansprakelijkheid valt. Partijen zullen dan ook geen buitencontractuele vordering instellen tegen elkaars hulppersonen (waaronder personeel) voor de uitvoering van onderhavige overeenkomst of de eventuele schade die het gevolg is van de uitvoering van onderhavige overeenkomst.

Elke Partij treft de nodige maatregelen ter dekking van de burgerlijke aansprakelijkheid van haar personeel i.k.v. de uitvoering van deze overeenkomst.

5. Onafhankelijkheid van de partijen

De samenwerking op grond van deze overeenkomst gebeurt tussen juridisch en economisch onafhankelijke partijen, die steeds uitsluitend in eigen naam en voor eigen rekening met elkaar en derden handelen. Deze overeenkomst zal geen van de partijen tot een werknemer, vennoot, agent, makelaar, commissionair of joint-venture van enige andere partij bij deze overeenkomst maken, voor om het even welke doelstelling.

Deze overeenkomst geeft geen aanleiding tot het ontstaan van enige vorm van vennootschap zonder rechtspersoonlijkheid en de partijen zullen steeds uitsluitend in eigen naam en voor eigen rekening met derden handelen.

6. Scheidbaarheid

De ongeldigheid of niet uitvoerbaarheid van één clause van deze overeenkomst zal geenszins de geldigheid en/of uitvoerbaarheid van de overige clauses van deze overeenkomst aantasten.

Partijen komen in dergelijk geval overeen om de ongeldige of niet-uitvoerbare clause in gezamenlijk overleg te vervangen door een geldige en uitvoerbare clause die het dichtst de oorspronkelijke bedoeling van de partijen benadert.

7. Toepasselijk recht en jurisdictie

Deze overeenkomst is onderworpen aan het Belgisch recht. Alle geschillen tussen partijen die ontstaan naar aanleiding van de totstandkoming, de uitvoering en/of de interpretatie van deze overeenkomst, en die door partijen niet minnelijk kunnen geregeld worden, zullen exclusief voorgelegd worden aan de bevoegde rechtbanken van België.

8. Bescherming van persoonsgegevens

Beide partijen erkennen dat de verwerking van persoonsgegevens in overeenstemming moet zijn met de Algemene Verordening Gegevensbescherming (GDPR) en andere toepasselijke wetgeving op het gebied van privacy en gegevensbescherming. Beide partijen verplichten zich om alle noodzakelijke maatregelen te nemen om de vertrouwelijkheid, integriteit en veiligheid van de persoonsgegevens die zij verwerken te waarborgen, en om de rechten van de betrokkenen te respecteren. Geen van de partijen zal persoonsgegevens verwerken voor andere doeleinden dan oorspronkelijk overeengekomen, tenzij dit noodzakelijk is voor de uitvoering van de overeenkomst of wettelijk vereist is.

Opgemaakt op/....../....., te
exemplaar te hebben ontvangen.

waarbij elke partij de inhoud aanvaardt en erkent één

OPAT-team

Betrokken verpleegkundige organisatie
