Beste thuisverpleegkundige of verpleegkundige uit het WZC

Sommige infecties vereisen **langdurige intraveneuze (parenterale) therapie** die na opstart in het ziekenhuis (onder bepaalde voorwaarden) veilig kan worden verdergezet in de thuissetting. Dergelijke programma’s worden in de literatuur beschreven als **OPAT** (outpatient parenteral antimicrobial therapy). Het voornaamste doel van het OPAT-programma is patiënten toe te laten de behandeling op een veilige en doeltreffende manier te vervolledigen in hun eigen comfortabele thuisomgeving, zodat ze hun dagelijkse activiteiten zo snel mogelijk kunnen hervatten.

Een **aantal andere belangrijke voordelen** van OPAT zijn:

* verhoogde kwaliteit van de zorg (bv. preventie nosocomiale infecties)
* kostenbesparingen (bv. kortere hospitalisatieduur)
* optimalisatie van het gebruik van ziekenhuisbedden

Met dit schrijven willen we je op de hoogte brengen dat de **patiënt zijn/haar intraveneuze antibioticakuur wenst verder te zetten in thuis(vervangende) setting en dat je, als verpleegkundige, verantwoordelijk bent voor het toedienen van deze antibiotica**. De nodige afspraken hiervoor werden al in het ziekenhuis gepland.

**Praktisch :**

* De geneesmiddelen en materiaal werden aan de patiënt meegegeven voor maximum 14 dagen. Daarna kan de patiënt bijkomende geneesmiddelen en materiaal afhalen in de ziekenhuisapotheek.
* De voorschriften voor thuisverpleging worden door de behandelende ziekenhuisarts voorzien en afgeleverd aan de patiënt.
* Het afval (zoals de naaldcontainer) mag je volgens de klassieke regels verwijderen en hoeft niet teruggebracht te worden naar het ziekenhuis. Gelieve niet-toegediende geneesmiddelen aan het ziekenhuis terug te laten bezorgen ter vernietiging.
* Gelieve de behandelend arts te contacteren bij elke onverwachte observatie, een incident of ongeval.
* We vragen je om je registraties en verslag ter beschikking te stellen van de behandelend arts voor elke geplande consultatie.

**Graag vragen wij je volgende items te registreren:**

* Tijdstip en dosis antibioticatoediening
* Temperatuur (twee keer per dag)
* Controle van het verband en insteekpunt van de katheter (dagelijks)
* Spoelen van de katheter met fysiologisch water (PICK of poortkatheter)
* Antibiotica gerelateerde nevenwerkingen (zie medicatie-specifieke fiche in de bijlage)
* Pijnregistratie (locatie en score)
* Verbandzorg ter hoogte van de katheter (wekelijks en wanneer verband los, vuil of bloederig is)

Verdere informatie over OPAT staat op de website [**www.azglorieux.be/professionals**](http://www.azglorieux.be/professionals)**.**

**Opleiding:**

* In de SLA (Service Level Agreement) staat beschreven welke competenties er verwacht worden om OPAT te kunnen toedienen.
* We bieden via onze website een kennistest aan waarmee je dit bewijs kan bekomen
* Je mag ook steeds voor het ontslag een afspraak maken met de dienst om de verzorging te volgen
* Indien nodig kunnen wij nagaan hoe er ter plaatse ondersteuning kan geboden worden bij de opstart van OPAT.

In bijlage vind je

* Een template voor de registratie van bovenvermelde items (indien gewenst).
* De medicatie-specifieke toedieningsfiche.

Bij vragen mag je steeds met ons contact opnemen.

Alvast bedankt voor de samenwerking,

Namens Team Transmuraal zorgpad OPAT

Contactgegevens AZ Glorieux Ronse:

* Vragen rond medisch materialen en antibiotica? Contacteer apotheek: 055/23.37.58
* Medische vragen? Contacteer de behandelende arts
* Dringende medische of logistieke vragen buiten de openingsuren? Contacteer de spoedgevallendienst: 055/23.36.66

Bijlage: Opvolgdocument intraveneuze antibiotica therapie thuis (OPAT)

|  |  |
| --- | --- |
| **Gegevens patiënt** | |
| Naam | Voornaam |
| Geboortedatum |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Registratie antibiotica toediening** | | | | | | | | | | | |
| Datum  Tijdstip |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Antibioticum  Dosis |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Registratie antibiotica toediening** | | | | | | | | | | | |
| Datum  Tijdstip |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Antibioticum  Dosis |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Opvolging parameters, katheterzorg en complicaties** | | | | | | | |
| Datum |  |  |  |  |  |  |  |
| Temperatuur (2/dag) |  |  |  |  |  |  |  |
| Controle van het verband en insteekpunt van de katheter (1/dag) |  |  |  |  |  |  |  |
| Spoelen van de katheter met fysiologisch water  (PICK, veneuze poortkatheter) |  |  |  |  |  |  |  |
| Nevenwerkingen AB (1/dag): Zie molecuul specifieke fiche |  |  |  |  |  |  |  |
| Pijn (locatie en score) |  |  |  |  |  |  |  |
| Verbandzorg ter hoogte van de katheter  Uit te voeren: 1/week en indien het verband los, vuil, bloederig is |  |  |  |  |  |  |  |