

Naam Opleidingsinstelling: HagaZiekenhuis

Erkend door SRC-ZF als opleidingsinstelling d.d. : 01-01-2020

Deelgebied differentiatie

Geef hieronder de differentiatie weer die de opleidingsinstelling wil aanmelden voor erkenning bij de SRC conform het Uitvoeringsreglement Beoordeling differentiatie op basis van ELOZ III.

Acute zorg

Begeleiding

Vermeld hieronder de naam van de interne begeleider(s) vanuit de ziekenhuisapothek en de specifieke deskundige(n) in die beschikbaar zijn voor de differentiatie (zie Uitvoeringsreglement Beoordeling differentiatie). De interne begeleider(s) en specifieke deskundige(n) dienen tevens (aantoonbaar) verbonden te zijn aan de opleidingsinstelling voor minimaal 8 uur per week.

	Naam	Functie	Opleidingsinstelling
Interne begeleiders (opleiders) minstens 2	Dr. B.E. Bosma	Ziekenhuisapotheker	HagaZiekenhuis
	Dr. E. Wilms	Ziekenhuisapotheker, klinisch farmacoloog	HagaZiekenhuis
Specifiek deskundige begeleider(s) minstens 2	Dr. M. Koeman	Internist-intensivist	HagaZiekenhuis
	Dr. C. van Nieuwkoop	Internist acute zorg	HagaZiekenhuis
	Dr. N. Kolfshoten	SEH-arts	HagaZiekenhuis
Aanvullende eisen om tot de differentiatie toegelaten te worden:	<ul style="list-style-type: none"> - Tenminste 3^e jaars AIOS - Kennismakingsstage IC gevolgd hebben (zoals bijvoorbeeld het verdiepingsblok IC in het Haga) - Centrale opleidingscursussen IC & anesthesiologie, toxicologie, TDM en cardiologie gevolgd hebben 		
Maximaal aantal AIOS dat de differentiatie tegelijk kan volgen in de opleidingsinstelling:			2

Inhoudelijke leerdoelen die binnen de differentiatie behaald kunnen worden

Vermeld de leerdoelen die een AIOS-ziekenhuisfarmacie in deze differentiatie kan realiseren en specificeer hoe deze leerdoelen behaald zullen worden: formuleer SMART.

Concreet leerdoel:	Kennis/vaardigheid die kan worden opgedaan:	Beoordelaars/beoordeling (hoe, wie en wanneer):
DE IC EN SEH ALS ORGANISATIE		
De AIOS heeft inzicht in de organisatie van IC en de SEH in het HagaZiekenhuis in vergelijking tot een normale verpleegafdeling en in vergelijking met andere SEH's en IC's van Nederland.	<ul style="list-style-type: none"> • Is bekend met kengetallen en andere informatie uit de Q-rapportages van RvE acuut. • Heeft kennis van jaarplannen van RvE acuut. 	1 ^e begeleider apothek

	<ul style="list-style-type: none"> • Heeft kennis van de content van de website <u>data in beeld van de stichting NICE</u>. 	
De AIOS kent en maakt gebruik van informatie van de NVIC, de Kwaliteitsstandaard Organisatie van Intensive Care en de stichting NICE.	<ul style="list-style-type: none"> • Is bekend met professionele richtlijnen. • Maakt gebruik van normen en richtlijnen bij opstellen van lokaal beleid. 	1 ^e begeleider apotheek
De AIOS is bekend met het Spoed interventie team (SIT), het betreffende VMS thema, de evidence en de invulling in het HagaZiekenhuis.	<ul style="list-style-type: none"> • Kent lokale protocollen, betrokkenen en weet hoe een SIT oproep verloopt. 	1 ^e begeleider apotheek
De AIOS is op de hoogte van de historie en opleiding van de nieuwe specialismen: Intensivist en SEH arts.	<ul style="list-style-type: none"> • Kan zich verplaatsen in specialisten waarmee wordt samengewerkt en kan zo samenwerking hierop afstemmen en optimaliseren. 	1 ^e begeleider apotheek
De AIOS heeft inzicht in de mogelijke rol van de ziekenhuisapotheker op de IC en SEH.	<ul style="list-style-type: none"> • Draagt bij aan de medicatieprocessen op IC en SEH. • Kan eigen toegevoegde waarde benoemen en uitdragen. 	1 ^e begeleider apotheek
DE IC EN SEH EN DE ROL VAN MEDICATIE		
MDO en Visite deelname: IC AIOS is in staat om volgens de fasthugmethode IC-patiënten te reviewen en op basis daarvan tijdens IC-visite of MDO interventies uit te voeren en adviezen te geven (deelgebieden: TDM, toxicologie, medicatieverificatie bij opname, IC medicatie, interacties, keuze geneesmiddel, over- en onderdosering, antistolling, verminderde nierfunctie).	<ul style="list-style-type: none"> • Fasthug methode IC kunnen toepassen. • Zelfstandig aan een visite of MDO kunnen deelnemen. • Gedane interventies op juiste wijze vastleggen in PDMS en HiX. • Gedane interventies kunnen scoren op relevantie conform <u>ho 3.2 thesis Bosma</u>. • Inzicht hebben in welke interventies frequent gedaan worden en welke het meest relevant zijn. • Een eigen visie hebben over deze IC apothekers taak. 	1 ^e begeleider apotheek en intensivist
Patiëntbespreking SEH AIOS is in staat om op de SEH potentiële HARM-patiënten te detecteren en daarbij farmaceutische vraagstukken te benoemen en op te pakken of indien mogelijk direct interventies uit te voeren en adviezen te geven (deelgebieden: TDM, toxicologie, medicatieverificatie bij opname, SEH medicatie, interacties, keuze geneesmiddel, over- en onderdosering, antistolling, verminderde nierfunctie).	<ul style="list-style-type: none"> • Zelfstandig aan patiëntbesprekingen op de SEH kunnen deelnemen. • Gedane interventies op juiste wijze vastleggen in HiX. • Een eigen visie hebben over hoe de rol van SEH-apotheker vorm kan gaan krijgen. 	1 ^e begeleider apotheek en SEH-arts
Medicatiebewaking De AIOS heeft inzicht in welke interacties op de IC het meest relevant zijn.	<ul style="list-style-type: none"> • Kent top 10 van meest relevante interacties op IC en de afhandeling. 	1 ^e begeleider apotheek

<p>Medicatieveiligheid: VIM meldingen De AIOS kent het belang van medicatieveiligheid op de SEH en de IC. De AIOS neemt deel aan tenminste 1 VIM bijeenkomst van de SEH en IC. De AIOS voert ten minste eenmaal een VIM-kwartaalanalyse uit van medicatie-incidenten op zowel de SEH als de IC. De AIOS voert tenminste 1 root cause analyse uit, en stelt daarbij ten minste een verbeterplan op.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Is in staat VIM analyse uit te voeren. • Is bekend met veel voorkomende medicatiegerelateerde VIM's op de SEH en de IC. • Heeft een eigen visie op hoe deze VIM's voorkomen zouden moeten worden. 	<p>1^e begeleider apotheek en intensivist/SEH-arts en verpleegkundigen betrokken bij patiëntveiligheid</p>
<p>Medicatieveiligheid: VTGM & toedienen De AIOS kent de uitdagingen van de processen VTGM en toedienen op SEH en IC en vervult een proactieve rol in het signaleren en oppakken van verbeterpunten bij deze processen.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Kent VMS thema 'High risk medicatie', de bijbehorende aanbevelingen en de status van dit thema op de SEH en IC van het HagaZiekenhuis. • Neemt deel aan de medicatieveiligheidscommissie van de SEH. • Is in staat om in samenwerking met verpleegkundigen en apothekers(-assistenten) verbeterpunten te signaleren en indien mogelijk op te pakken. 	<p>1^e begeleider apotheek en intensivist/SEH-arts en verpleegkundigen betrokken bij patiëntveiligheid</p>
<p>Medicatieveiligheid: Voorschrijven op acute afdeling De AIOS kent de uitdagingen van het voorschrijfproces op de SEH en IC en vervult een proactieve rol in het signaleren en oppakken van verbeterpunten.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Neemt deel aan de medicatieveiligheidscommissie van de SEH. • Is in staat om in samenwerking met de voorschrijvers verbeterpunten te signaleren en indien mogelijk op te pakken. 	<p>1^e begeleider apotheek en intensivist/SEH-arts betrokken bij patiëntveiligheid</p>
<p>Medicatieveiligheid: medicatieoverdracht bij opname en ontslag De AIOS kent de uitdagingen van het medicatieoverdrachtsproces op de SEH en IC en vervult een proactieve rol in het signaleren en oppakken van verbeterpunten.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Kent VMS thema 'Medicatieverificatie bij opname/ontslag', de bijbehorende aanbevelingen en de status van dit thema op SEH en IC van het HagaZiekenhuis. • Neemt deel aan de medicatieveiligheidscommissie van de SEH. • Is in staat om in samenwerking met verpleegkundigen en apothekers(-assistenten) verbeterpunten te signaleren en indien mogelijk op te pakken. 	<p>1^e begeleider apotheek en intensivist/SEH-arts betrokken bij patiëntveiligheid</p>
<p>Perspectief van de patiënt De AIOS doorloopt ten minste 3 maal samen met een acute patiënt een volledige opname (patientjourney) en presenteert bevindingen n.a.v. deze journey tijdens een scholing aan de collega's, hierbij is ten minste aandacht voor de patiëntervaring, ontbrekende protocollen en mogelijke verbeterpunten. Er kan een keuze</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Heeft inzicht in het verloop van een ziekenhuisopname vanaf de SEH. • Heeft inzicht in de verschillende patiëntenstromen op de SEH. • Heeft inzicht in het geneesmiddelgebruik op de SEH. • Heeft inzicht in hoe een patiënt een acute opname (SEH en IC) ervaart. 	<p>1^e begeleider apotheek</p>

<p>gemaakt worden uit de volgende typen patiënten:</p> <ul style="list-style-type: none"> • TS/toxicologie patiënt (min. 1) • SIT patiënt (optioneel) • IC patiënt (min. 1) • Trauma patiënt (optioneel) • Trombolyse patiënt (optioneel) • Kind opgenomen via SEH (optioneel) • Sepsis patiënt (optioneel) 		
<p>Medicatiegerelateerde SEH-bezoeken De AIOS herkent de patiënt die ten gevolge van een bijwerking de SEH bezoekt. De AIOS kent de nationale rapporten, richtlijnen en aanbevelingen t.a.v. het voorkomen van medicatiegerelateerde SEH-bezoeken.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Heeft kennis van veel voorkomende bijwerkingen leidend tot SEH bezoek. • Herkent patiënten met bijwerkingen. • Kent belangrijke rapporten en richtlijnen betreffende medicatiegerelateerde SEH bezoeken. • Kan een verbeterproject opzetten en uitvoeren. 	1 ^e begeleider apotheek en SEH-arts
<p>Toxicologie De AIOS is expert op het gebied van toxicologie en is in staat de internist acute zorg, SEH-arts of IC-arts reactief en proactief te adviseren t.a.v. te volgen beleid, verwachte duur van intoxicatie, bloedspiegel- of urinebepalingen en mogelijke behandelopties.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Kent het toxidromen-kaartje. • Herkent (symptomen van) de geïntoxiceerde patiënt. • Heeft kennis van onttrekkingssyndromen (o.a. alcohol, GHB, benzodiazepinen). • Heeft kennis van de antidotalijst. • Kent de toxicologieprotocollen en past deze toe in de acute setting. • Kan adviseren en begeleiden bij verschillende toxicologiecases. • Kan een toxicologie protocol opstellen voor toxicologie.org 	2 ^e begeleider apotheek
<p>Medicatiereview bij de post-IC patiënt De AIOS is in staat om hoog risico post-IC patiënten te reviewen en op basis daarvan interventies uit te voeren en adviezen te geven (deelgebieden: deprescribing, medicatieverificatie bij ontslag, interacties, keuze geneesmiddel, over- en onderdosering, antistolling, verminderde/verbeterende nierfunctie).</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Heeft inzicht in de mogelijke problemen die een patiënt en zorgverlener ervaren in de eerste fase na een IC-opname. • Herkent en voorkomt veel voorkomende medicatiefouten die in de post-IC fase worden gemaakt. 	1 ^e begeleider apotheek en behandelend specialist post-IC patiënt/intensivist
<p>Medicatiereview bij de trauma oudere De AIOS is in staat om oudere polyfarmacie patiënten die met een trauma worden opgenomen op de heelkunde afdeling te reviewen en op basis daarvan interventies uit te voeren en adviezen te geven tijdens het MDO trauma geriatrie (deelgebieden: deprescribing, interacties, keuze geneesmiddel, over- en onderdosering,</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Heeft inzicht in de mogelijke medicatie-gerelateerde oorzaken leidend tot een trauma bij de geriatrische polyfarmacie patiënt. • Herkent en voorkomt veel voorkomende medicatiefouten die bij deze populatie voorkomen. 	1 ^e begeleider apotheek en geriater

antistolling, verminderde/verbeterende nierfunctie).		
TDM (therapeutic drug monitoring) De AIOS is in staat zorg te dragen voor een veilige toepassing van medicatie met nauwe therapeutische breedte bij de acute patiënt (op IC of SEH of vlak daarna).	<ul style="list-style-type: none"> • Weet wanneer bij medicatie met nauwe therapeutische breedte een dosering aangepast moet worden (o.a. verminderde nierfunctie), welk doseerregime gevolgd moet worden en wanneer er TDM uitgevoerd moet worden. • Kent het proces van TDM en is in staat op het juiste moment te adviseren een bloedspiegel te bepalen. • Kan een doseeradvies op basis van een bloedspiegel geven. • Heeft inzicht in waarom de IC bij voorkeur met continue toediening van antibiotica werkt. 	2 ^e begeleider apotheek
Financiële analyse medicatiekosten De AIOS voert ten minste eenmaal een financiële kwartaalanalyse met verbeterpunten uit van het geneesmiddelenverbruik van de SEH en IC en voert samen met de ziekenhuisapotheker acute zorg een gesprek hierover met de betrokken managers.	<ul style="list-style-type: none"> • De AIOS is in staat om een financiële analyse te maken van geneesmiddelenverbruik op SEH en IC en kan hierover het gesprek voeren met betrokken managers. 	1 ^e begeleider apotheek
IC EN SEH: AANDOENINGEN EN BEHANDELING		
De AIOS heeft kennis van veel voorkomende aandoeningen op de IC en SEH waarbij farmacotherapie een relevante rol speelt en is daarbij in staat om geschikte behandelregimes te bedenken en te monitoren.	<ul style="list-style-type: none"> • Kent van de meest voorkomende aandoeningen op IC en SEH, de tekenen en symptomen, epidemiologie, risicofactoren en etiologie, pathogenese, pathofysiologie en het normale klinisch beloop. • Kent de behandelrichtlijnen van deze aandoeningen en kan deze toepassen op de individuele patiënt. 	1 ^e begeleider apotheek en intensivist/SEH-arts
De AIOS is geneesmiddelexpert van de meest gebruikte geneesmiddelen op de IC en SEH.	<ul style="list-style-type: none"> • Kent van de meest gebruikte geneesmiddelen op IC en SEH het werkingsmechanisme, farmacokinetiek, -dynamiek, -genetica, -economie, gebruikelijke doseerregimes (dosis, schema, vorm, route en wijze van toediening), indicaties, contra-indicaties, interacties en bijwerkingen. • Past deze kennis toe om de farmacotherapie van de individuele patiënt te optimaliseren. 	1 ^e begeleider apotheek
De AIOS is op de hoogte van het reanimatieproces en is in staat hierin farmacotherapeutisch advies te geven.	<ul style="list-style-type: none"> • Kent het reanimatie- en koelprotocol. • Kent het effect van koeling op fysiologische processen en geneesmiddelen. 	1 ^e begeleider apotheek en intensivist/SEH-arts

	<ul style="list-style-type: none"> • Kan advies geven over geneesmiddelen die gebruikt worden bij reanimatie. 	
De AIOS heeft uitgebreide kennis van de primaire fysiologische processen (o.a. circulatie/hemodynamiek, ademhaling/gaswisseling, neurologie/bewustzijn) en kan farmacotherapeutisch advies geven wanneer deze verstoord zijn.	<ul style="list-style-type: none"> • Kent de ABCDE-methodiek. • Kent de belangrijkste geneesmiddelen die invloed hebben op deze processen. • Kan advies geven over deze geneesmiddelen. 	1 ^e begeleider apotheek en intensivist/SEH-arts
Stolling De AIOS heeft uitgebreide kennis van het antistollingsbeleid in het HagaZiekenhuis en van de bijbehorende protocollen. Kent zowel de therapeutische als profylactische toepassing van geneesmiddelen die invloed hebben op de stolling en kent de behandeling van complicaties door deze geneesmiddelen.	<ul style="list-style-type: none"> • Neemt ten minste 3 maal deel aan de stollingscommissie. • Kent de stollingsprotocollen. • Weet wanneer het S-team benaderd moet worden bij een SEH- of IC-patiënt. 	1 ^e begeleider apotheek
Pijnbehandeling op de SEH De AIOS kent het pijnbeleid op de SEH.	<ul style="list-style-type: none"> • Kent het pijnprotocol. • Weet welke uitdagingen er gelden bij pijnbehandeling op de SEH. • Kent de geneesmiddelen die bij pijn worden toegepast op de SEH. 	1 ^e begeleider apotheek en SEH-arts
Infectieziekten en antibiotica De AIOS heeft uitgebreide kennis van het antibioticabeleid in het HagaZiekenhuis en kent de SWAB-richtlijnen.	<ul style="list-style-type: none"> • Neemt ten minste 6 maal deel aan een bijeenkomst van het A-team. • Kent de SWAB-richtlijnen t.a.v. sepsis, pneumonieën en andere veel voorkomende infecties in de acute zorg. • Weet wanneer het A-team benaderd moet worden bij een SEH- of IC-patiënt. 	2 ^e begeleider apotheek en internist-acute zorg

Programma

Het totale programma van de differentiatie dient 12 maanden (circa 1500 uur) te omvatten. Binnen het programma moeten alle hieronder vermelde aspecten aan bod komen. Als de instelling meer dan 1500 kan aanbieden is dat toegestaan. De AIOS die een differentiatie volgt kan dan binnen de genoemde onderdelen een aantal activiteiten/projecten binnen het betreffende deelgebied kiezen. Voorwaarde is wel dat alle activiteiten naar rato in het in differentiatie programma dat de AIOS maakt aan bod komen.

Onderdelen differentiatie

Activiteiten	Aantal uren	Taken/ verantwoordelijkheden AIOS	Begeleiding/ contactpersonen
Projecten			
Opzetten en uitvoeren registratieonderzoek	750 uur (6 mnd)	Opzetten en uitvoeren registratieonderzoek op gebied van acute zorg, incl. het schrijven van 1 artikel (evt. in de vorm van een extended abstract).	1 ^e begeleider apotheek (gepromoveerde ziekenhuisapotheker)
Behandelaarschap SEH-apotheker inrichten	80 uur	<ul style="list-style-type: none"> Geeft inhoud aan deze voor het HagaZiekenhuis nieuwe functie. Is gedurende de differentiatie aanspreekpunt voor apothekersassistenten, verpleging en artsen SEH. 	1 ^e begeleider apotheek
Projectopdrachten vanuit verschillende overleggen, werkgroepen en commissies.	80 uur	Voorbeelden: <ul style="list-style-type: none"> Literatuursearch t.b.v. klinisch vraagstuk. Beleidswijziging m.b.t. patiënt voorlichting, uniformering, etc. doorvoeren. Implementatie nieuw beleid t.a.v. TDM of toxicologie. Medicatieveiligheidsverbeterproject(en) op SEH of IC opzetten en uitvoeren m.b.t. voorschrijven, VTGM, toedienen of medicatieoverdracht. 	1 ^e begeleider apotheek en intensivist/SEH-arts
Beoordelen nieuwe therapie	8-24 uur	Indien het zich voordoet: Samen met medisch specialist aanvraag voor behandeling met nieuwe therapie voor de geneesmiddelcommissie indienen.	Eén van de artsen begeleiders
Opzetten toxicologie protocol voor toxicologie.org	8-24 uur	Indien het zich voordoet: Maakt een nieuw toxicologie protocol t.b.v. van de nationale website: toxicologie.org	2 ^e begeleider apotheek
Opzetten farmacotherapeutisch zorgpad	160 uur	In samenwerking met het behandelteam een farmacotherapeutisch zorgpad acute patiënt (naar keuze) inrichten.	1 ^e begeleider apotheek en één van de artsen begeleiders
Werk- of projectbesprekingen			
Start- en eindgesprek	1 uur	<ul style="list-style-type: none"> Inplannen van het overleg. Opstellen van agenda en actielijst. 	1 ^e begeleider apotheek
Voortgangsoverleg ziekenhuisapotheker	6 uur	<ul style="list-style-type: none"> Inplannen van het overleg. Opstellen van agenda en actielijst. 1x/maand 0,5u. 	1 ^e begeleider apotheek
Overleg begeleider IC/SEH	4 uur	<ul style="list-style-type: none"> Inplannen van het overleg. Opstellen van agenda en actielijst. 	Intensivist/SEH-arts

Patiëntenbesprekingen			
Visite of MDO IC (11:00 uur en 12:30 uur)	120 uur	<ul style="list-style-type: none"> Voorbereiden. Getrainde proactieve deelname aan MDO of visite. 2x/week 3u, gedurende 20 weken. 	1 ^e begeleider apotheek en intensivist
Overdracht SEH (08:00 uur en 14:30 uur)	4 uur	<ul style="list-style-type: none"> Aanwezigheid, actieve deelname. Op meeloopdagen. 	Dienstdoende SEH-arts
Medicatiereview post-IC patiënt	40 uur	<ul style="list-style-type: none"> Voorbereiden en uitvoeren. Nabespreken. 1-2 patiënten/week, gedurende 20 weken, 2 uur per patiënt. 	1 ^e begeleider apotheek
Medicatiereview post-SEH patiënt (trauma oudere)	40 uur	<ul style="list-style-type: none"> Voorbereiden en uitvoeren. Nabespreken. 1-2 patiënten/week, gedurende 20 weken, 2 uur per patiënt. 	1 ^e begeleider apotheek
Overdracht ziekenhuisapothek	16 uur	<ul style="list-style-type: none"> Aanwezigheid. Inbreng casuïstiek vanuit IC en SEH. 3/week, gedurende 20 weken. 	1 ^e begeleider apotheek
S-team	8 uur	<ul style="list-style-type: none"> Woont 3 maal bijeenkomst stollingscommissie bij. Verzorgt daarbij ten minste 2 maal een agenda onderdeel, bijvoorbeeld: acute antistollingscasusbespreking of uitkomst kort project welke betrekking heeft op de acute zorg en antistolling. 	1 ^e begeleider apotheek
A-team	10 uur	<ul style="list-style-type: none"> Woont de bijeenkomst van het A-team bij. 1/week, gedurende 6 weken 	2 ^e begeleider apotheek, internist acute zorg
Te geven onderwijs			
Onderwijs aan artsen op SEH, IC en interne geneeskunde	16 uur	Geeft ten minste 1 maal onderwijs aan artsen op SEH, interne geneeskunde en IC, mogelijke onderwerpen: <ul style="list-style-type: none"> - Toxicologie (IC, interne en SEH) - Pijnbehandeling (SEH) - TDM (IC, interne en SEH) - HARM en medicatie-gerelateerde SEH-bezoeken (SEH) 	1 ^e begeleider apotheek en SEH-arts, intensivist en internist acute zorg
Onderwijs aan verpleegkundigen op SEH en IC	16 uur	Geeft ten minste 1 maal onderwijs aan verpleegkundigen op SEH en op IC, mogelijke onderwerpen: <ul style="list-style-type: none"> - VTGM - Nieuw geneesmiddel - VIM melding analyse 	1 ^e begeleider apotheek en verpleegkundige SEH en IC
Onderwijs apothekersassistenten	8 uur	Geeft ten minste 1 maal onderwijs aan apothekersassistenten IPPU acuut.	1 ^e begeleider apotheek
Te volgen onderwijs			
Onderwijs IC	20 uur	<ul style="list-style-type: none"> Aanwezigheid. Tenminste 1 maal zelf onderwijs geven (zie hierboven). 1 u/week, gedurende 20 weken. 	Intensivist

Onderwijs interne	20 uur	<ul style="list-style-type: none"> Aanwezigheid. Tenminste 1 maal zelf onderwijs geven (zie hierboven). 1 u/week, gedurende 20 weken 	Internist acute zorg
Te volgen cursussen, symposia, congressen			
Multidisciplinaire toxicologie-cursus (MD-Tox)	16 uur	Deelname	1 ^e begeleider apotheek
ASHP Critical Care Pharmacy Specialty Review Course óf ACCP Critical Care Pharmacy Preparatory Review and Recertification Course	40 uur	Deelname	1 ^e begeleider apotheek
ASHP Emergency Medicine Certificate	32 uur	Deelname	1 ^e begeleider apotheek
NVIC congres of intensivistendagen	16 uur	Deelname	1 ^e begeleider apotheek
Congres(sen) naar keuze: - Europees congres ESICM - Internationaal symposium ISICEM - Congres Mythen, Missers en Maatwerk + Meesterwerk 'Circulatie' - Dutch North Sea Emergency Medicine Conference	8-32 uur	Deelname	1 ^e begeleider apotheek
Te lezen literatuur			
Critical Care Medicine & Intensive Care Medicine	20 uur	<ul style="list-style-type: none"> Abonneren op inhoudsopgave (via HagaBibliotheek) en deze doornemen. Relevante en interessante artikelen lezen en bespreken. 	1 ^e begeleider apotheek
Richtlijnen NVIC/ NVSHA	8 uur	<ul style="list-style-type: none"> Lezen en begrijpen. Onduidelijkheden bespreken. 	1 ^e begeleider apotheek
IC- en SEH-protocollen HagaZiekenhuis	8 uur	<ul style="list-style-type: none"> Lezen en begrijpen. Onduidelijkheden bespreken. 	1 ^e begeleider apotheek
Acute boekje	4 uur	<ul style="list-style-type: none"> Lezen en begrijpen. Onduidelijkheden bespreken. 	1 ^e begeleider apotheek
Life in the fast lane (via https://litfl.com/library)	4 uur	<ul style="list-style-type: none"> Website bekijken. Interessante cases bespreken. 	1 ^e begeleider apotheek
Relevante nationale rapporten, richtlijnen en aanbevelingen t.a.v. het voorkomen van medicatie-gerelateerde SEH-bezoeken.	8 uur	<ul style="list-style-type: none"> <u>Harm rapport uit 2006</u> <u>Harm wrestling rapport uit 2009</u> <u>Vervolg onderzoek medicatieveiligheid van Nivel uit 2017 en de betreffende hoofdstukken in de FMS richtlijn polyfarmacie bij ouderen.</u> Relatie leggen met SEH-patiënten met medicatiegerelateerd probleem. 	1 ^e begeleider apotheek
Refereerbijeenkomsten / Journal clubs			
Journal Club ziekenhuisapothek	6 uur	<ul style="list-style-type: none"> Aanwezigheid. 1x referaat houden IC/SEH-onderwerp. 1x/2mnd 0,5u. 	

Opleidingsoverleg apotheek	12 uur	<ul style="list-style-type: none"> Aanwezigheid. 1x CAT houden IC/SEH-onderwerp. 1x/2mnd 2u. 	
Presenteren registratieonderzoek	8 uur	<ul style="list-style-type: none"> Registratiepraatje aan collega's apotheek. Feedback verwerken voor NVZA wetenschappelijke vergadering. 	
Overige activiteiten			
Werkoverleg apothekers-assistenten IPPU Acute Zorg	6 uur	<ul style="list-style-type: none"> Actieve inbreng. Onderwijs verzorgen (zie hierboven) 1x/maand 1u, gedurende 20 weken 	1 ^e begeleider apotheek
Overdracht apothekersassistenten IPPU acuut (*nieuw*)	16 uur	<ul style="list-style-type: none"> Opzetten en organiseren. Evalueren. Optimaliseren en organisatie delegeren. 2x/week 15-30 min., gedurende 20 weken. 	1 ^e begeleider apotheek
IPPU-overleg Acute Zorg	6 uur	<ul style="list-style-type: none"> Actieve inbreng. Vraagstukken en projecten voortvloeiend uit overleg. 1x/maand 1u, gedurende 20 weken. 	1 ^e begeleider apotheek
Meelopen apothekers-assistenten IC en SEH	8 uur	<ul style="list-style-type: none"> Inzicht in processen krijgen. Voorstel voor (deel-) procesverbetering maken en bespreken. 	1 ^e begeleider apotheek
Meelopen verpleegkundige IC en SEH	8 uur	<ul style="list-style-type: none"> Inzicht in proces krijgen. Nabespreken met verpleging. 	1 ^e begeleider apotheek
Meelopen arts IC, SEH	40 uur	<ul style="list-style-type: none"> Inzicht in proces krijgen. Toegevoegde waarde van, kansen voor en zorgbehoefte door ziekenhuisapotheker in kaart brengen. Micro-teach momenten benutten. Farmaceutische zorg leveren bij geselecteerde patiënten. Nabespreken met arts. 	Intensivist/SEH-arts
Meelopen arts acute opname afdeling (AODA) bij geïntoxiceerde patiënt (ad hoc)	4 uur	<ul style="list-style-type: none"> Inzicht in proces krijgen. Nabespreken met arts. 	Internist acute zorg
NVZA-SIG Anesthesiologie/ IC/SEH Junior groep	8 uur	<ul style="list-style-type: none"> Vormgeven junior tak. Deelname. 	1 ^e begeleider apotheek
Herintroduceren en vormgeven medicatieveiligheidscommissie SEH	40 uur	<ul style="list-style-type: none"> Inlezen in historie van slapende medicatieveiligheidscommissie. (Opnieuw) opzetten van medicatieveiligheidscommissie. Organiseren en voorzitten. 1/mnd, gedurende 20 weken. 	1 ^e begeleider apotheek Unithoofd SEH, verpleegkundige, SEH-arts
Totaal aantal aan te bieden uren minimaal*	1733 uur		

* Het minimaal aantal aan te bieden uren voor erkenning is 1500. De AIOS moet namelijk 1500 uur kunnen vullen binnen de inhoudelijke leerdoelen met zijn persoonlijke leerdoelen. De instelling mag meer uren aanbieden zolang de balans tussen de diverse inhoudelijke onderdelen maar bewaard blijft.

Eindproducten

Vermeld hieronder welke eindproducten aan het einde van de differentiatie door de AIOS worden opgeleverd en getoetst zijn, bv. wetenschappelijk artikel, ontwikkeld protocol, ontwikkeld onderwijs.

Toxicologie onderwijs voor artsen
Toxicologie monografie
TDM-onderwijs voor artsen
Overig onderwijs gegeven aan artsen
Rapport over uitgevoerde patient journeys
IC/SEH-onderwijs voor apothekersassistenten
Operationele overdracht voor apothekers(assistenten) IPPU acuut
Financiële analyse van geneesmiddelkosten van zowel de IC als de SEH
VIM analyse + verbetervoorstellen medicatie meldingen van zowel de IC als de SEH
Operationele medicatieveiligheidscommissie SEH
Referaat IC/SEH-onderwerp
CAT IC/SEH-onderwerp
Registratieonderzoek: <ul style="list-style-type: none"> • Artikel in internationaal tijdschrift/ extended abstract: publicatie van het binnen de differentiatie uitgevoerde onderzoek in een internationaal tijdschrift of in geval van registratieonderzoek publicatie van het extended abstract. • "Registratiepraatje": presentatie registratieonderzoek voor NVZA Wetenschappelijke vergadering.
Overige resultaten van de uitgevoerde projecten

Bewaking voortgang, evaluatiemomenten

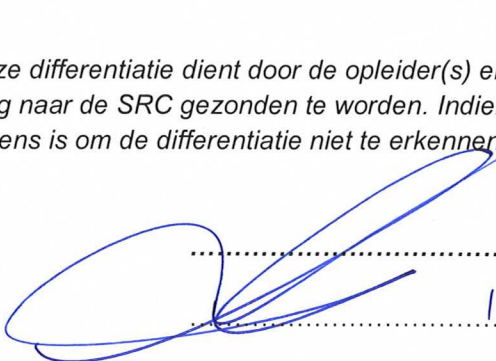
Hoe wordt de voortgang bewaakt (hoe vaak periodiek overleg/evaluatie met wie)?	Maandelijks voortgangsgesprek met ziekenhuisapotheker.
Hoe worden behaalde resultaten vastgelegd?	Op basis van dit plan wordt een portfolio/logboek aangelegd welke 2 wekelijks wordt bijgewerkt en indien (aantoonbaar) afgehandeld, afgetekend.

Ondertekening

Deze aanvraag voor een erkenning van deze differentiatie dient door de opleider(s) en de specifiek deskundige(n) ter goedkeuring van de erkenningsaanvraag naar de SRC gezonden te worden. Indien nodig kan de SRC nadere toelichting vragen. Indien de SRC voornemens is om de differentiatie niet te erkennen krijgen de aanvragers een uitnodiging voor een zienswijze gesprek.

Dr. L.E. Visser:


Datum en handtekening opleider:



 16-8-2021

Dr. B.E. Bosma:

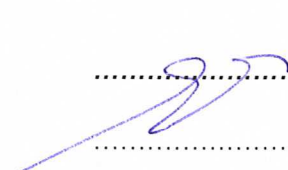
Datum en handtekening opleider:



 17-08-2021

Dr. E. Wilms:

Datum en handtekening opleider:



 17/8/2021

Dr. M. Koeman

7-9-2021

Datum en handtekening specifiek deskundige: 1

Dr. C. van Nieuwkoop:

10-9-2021

Datum en handtekening specifiek deskundige 2:

Dr. N.E. Kolfshoten:

10-09-2021

Datum en handtekening specifiek deskundige 2:

* Voor erkenning dienen er tenminste 2 opleiders en 2 specifieke deskundigen voor de differentiatie gedurende de
erkenningsperiode beschikbaar te zijn teneinde continuïteit van de differentiatie te kunnen waarborgen.