

Naam AIOS:

Deelgebied differentiatie: Acute zorg

Opleidingsinstelling: HagaZiekenhuis, Den Haag

Differentiatie erkend d.d.: 01-01-2020

Registratie-onderzoek kan plaatsvinden tijdens differentiatiefase: ja/nee*

CWZO goedkeuring onderzoeksopzet aanwezig: ja/nee**

Optioneel:

Opleidingsinstelling 2:

Differentiatie erkend d.d.:

* Indien tijdens de differentiatiefase het registratie-onderzoek niet uitgevoerd kan worden gelden aanvullende eisen zoals opgenomen in het uitvoeringsreglement Beoordeling differentiatie

** zonder CWZO goedkeuring kan de aanvraag niet in behandeling genomen worden.

Begeleiding

Vermeld hieronder de naam van de interne begeleider(s) vanuit de ziekenhuisapothek, de specifieke deskundige(n) en overige begeleiders in die betrokken zijn bij de differentiatie.

	Naam	Functie	Opleidingsinstelling
Interne begeleiders (ZA) (minimaal 2, verbonden aan opleidingsinstelling)	Dr. B.E. Bosma	Ziekenhuisapotheker	HagaZiekenhuis
	Dr. E. Wilms	Ziekenhuisapotheker, klinisch farmacoloog	HagaZiekenhuis
Specifiek deskundige interne begeleiders (minimaal 2, verbonden aan opleidingsinstelling)	Drs. S. Grewal	Intensivist	HagaZiekenhuis
	Dr. C. van Nieuwkoop	Internist acute zorg	HagaZiekenhuis
	Dr. N. Sonneveld	SEH-arts	HagaZiekenhuis
Overige begeleiders			

Inhoudelijke leerdoelen

Kopieer de leerdoelen uit het erkende plan voor de desbetreffende differentiatie en specificeer hoe deze leerdoelen behaald zullen worden.

Concreet leerdoel:	Kennis/vaardigheid die kan worden opgedaan:	EPA	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.	- Is bekend met kengetallen en andere informatie uit de Q-rapportages van RvE acuut. - Heeft kennis van jaarplannen van RvE acuut. - Heeft kennis van de content van de website data in beeld van de stichting NICE.	N.v.t.	1 ^e begeleider apotheek
De AIOS kent en maakt gebruik van informatie van de NVIC, de Kwaliteitsstandaard	Is bekend met professionele richtlijnen.	N.v.t.	1 ^e begeleider apotheek

Organisatie van Intensive Care en de stichting NICE.	• Maakt gebruik van normen en richtlijnen bij opstellen van lokaal beleid.		
De AIOS is bekend met het Spoed interventie team (SIT), het betreffende VMS thema, de evidence en de invulling in het HagaZiekenhuis.	• Kent lokale protocollen, betrokkenen en weet hoe een SIT oproep verloopt.	N.v.t.	1 ^e begeleider apotheek
De AIOS is op de hoogte van de historie en opleiding van de nieuwe specialismen: Intensivist en SEH arts.	• Kan zich verplaatsen in specialisten waarmee wordt samengewerkt en kan zo samenwerking hierop afstemmen en optimaliseren.	N.v.t.	1 ^e begeleider apotheek
De AIOS heeft inzicht in de mogelijke rol van de ziekenhuisapotheker op de IC en SEH.	• Draagt bij aan de medicatieprocessen op IC en SEH. • Kan eigen toegevoegde waarde benoemen en uitdragen.	8,9	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).	• 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 ho 3.2 thesis Bosma. • Inzicht hebben in welke interventies frequent gedaan worden en welke het meest relevant zijn. • Een eigen visie hebben over deze IC apothekers taak.	2,3,4,5,6	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).	• 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.	1,2,3,4,5,6	1 ^e begeleider apotheek en SEH-arts

Medicatiebewaking De AIOS heeft inzicht in welke interacties op de IC het meest relevant zijn.	Kent top 10 van meest relevante interacties op IC en de afhandeling.	3	1 ^e begeleider apotheek
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.	- 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.	8,9	1 ^e begeleider apotheek en intensivist/SEH-arts en verpleegkundigen betrokken bij patiëntveiligheid
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.	- 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.	7	1 ^e begeleider apotheek en intensivist/SEH-arts en verpleegkundigen betrokken bij patiëntveiligheid
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.	- 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.	8,9	1 ^e begeleider apotheek en intensivist/SEH-arts betrokken bij patiëntveiligheid
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.	- Kent VMS thema 'Medicatie-verificatie 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.	8,9	1 ^e begeleider apotheek en intensivist/SEH-arts betrokken bij patiëntveiligheid

	Is in staat om in samenwerking met verpleegkundigen en apothekers(-assistenten) verbeterpunten te signaleren en indien mogelijk op te pakken.		
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 gemaakt worden uit de volgende typen patiënten: - 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)	- 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.	8,9,10	1 ^e begeleider apotheek
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.	- 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.	1,2,4	1 ^e begeleider apotheek en SEH-arts
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	- Kent het toxidromen-kaartje. - Herkent (symptomen van) de geïntoxiceerde patiënt. - Heeft kennis van onttrekkingssyndromen (o.a. alcohol, GHB, benzodiazepinen).	6	2 ^e begeleider apotheek

adviseren t.a.v. te volgen beleid, verwachte duur van intoxicatie, bloedspiegel- of urinebepalingen en mogelijke behandelopties.	• 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		
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).	• 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.	1,2,3,4	1 ^e begeleider apotheek en behandelend specialist post-IC patiënt/intensivist
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, antistolling, verminderde/verbeterende nierfunctie).	• 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.	1,2,3,4	1 ^e begeleider apotheek en geriater
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).	• 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.	5	2 ^e begeleider apotheek

	• Heeft inzicht in waarom de IC bij voorkeur met continue toediening van antibiotica werkt.		
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.	• 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.	8,9	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.	• 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.	2,3,4	1 ^e begeleider apotheek en intensivist/SEH-arts
De AIOS is geneesmiddelexpert van de meest gebruikte geneesmiddelen op de IC en SEH.	• 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.	2,4	1 ^e begeleider apotheek
De AIOS is op de hoogte van het reanimatieproces en is in staat hierin farmacotherapeutisch advies te geven.	• Kent het reanimatie- en koelprotocol. • Kent het effect van koeling op fysiologische processen en geneesmiddelen. • Kan advies geven over geneesmiddelen die gebruikt worden bij reanimatie.	N.v.t.	1 ^e begeleider apotheek en intensivist/SEH-arts
De AIOS heeft uitgebreide kennis van de primaire fysiologische processen (o.a. circulatie/hemodynamiek, ademhaling/gaswisseling, neurologie/bewustzijn) en	• Kent de ABCDE-methodiek. • Kent de belangrijkste geneesmiddelen die invloed hebben op deze processen. • Kan advies geven over deze geneesmiddelen.	2,4	1 ^e begeleider apotheek en intensivist/SEH-arts

kan farmacotherapeutisch advies geven wanneer deze verstoord zijn.			
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.	• 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.	N.v.t.	1 ^e begeleider apotheek
Pijnbehandeling op de SEH De AIOS kent het pijnbeleid op de SEH.	• Kent het pijnprotocol. • Weet welke uitdagingen er gelden bij pijnbehandeling op de SEH. • Kent de geneesmiddelen die bij pijn worden toegepast op de SEH.	2	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.	• 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	2 ^e begeleider apotheek en internist-acute zorg

Persoonlijke leerdoelen*

Vermeld de te behalen persoonlijke leerdoelen van de AIOS-ziekenhuisfarmacie voor de differentiatie SMART geformuleerd en specificeer hoe deze leerdoelen behaald zullen worden.

Concreet leerdoel:	Kennis/vaardigheid wordt opgedaan door:	EPA	Beoordeling (hoe, wie en wanneer):

Programma*

Neem de activiteiten over uit de desbetreffende differentiatie van de opleidingsinstelling en specificeer hoe deze activiteiten uitgevoerd zullen worden. Activiteiten mogen, bovenop de activiteiten uit het erkende plan voor differentiatie, aangevuld worden al naargelang hier ruimte voor is en dit extra verdieping biedt.

Het totale programma van de differentiatie dient 9 maanden (1125 uur) te omvatten, of 15 maanden en 1875 uur indien het registratie-onderzoek deel uitmaakt van de differentiatie. Binnen het programma moeten alle hieronder vermelde aspecten aan bod komen. Als de instelling meer uren 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 differentiatieprogramma van de AIOS 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	- 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: - 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	1 ^e begeleider apotheek en één van de artsen begeleiders

		acute patiënt (naar keuze) inrichten.	
Werk- of projectbesprekingen			
Start- en eindgesprek	1 uur	- Inplannen van het overleg. - Opstellen van agenda en actielijst.	1 ^e begeleider apotheek
Voortgangsoverleg ziekenhuisapotheker	6 uur	- Inplannen van het overleg. - Opstellen van agenda en actielijst. 1x/maand 0,5u.	1 ^e begeleider apotheek
Overleg begeleider IC/SEH	4 uur	- 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	- Vorbereiden. - 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	- Aanwezigheid, actieve deelname. - Op meeloopdagen.	Dienstdoende SEH-arts
Medicatiereview post-IC patiënt	40 uur	- Vorbereiden 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	- Vorbereiden en uitvoeren. - Nabespreken. 1-2 patiënten/week, gedurende 20 weken, 2 uur per patiënt.	1 ^e begeleider apotheek
Overdracht ziekenhuisapotheek	16 uur	- Aanwezigheid. - Inbreng casuïstiek vanuit IC en SEH. 3/week, gedurende 20 weken.	1 ^e begeleider apotheek
S-team	8 uur	- 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	- 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: Toxicologie (IC, interne en SEH)	1 ^e begeleider apotheek en SEH-arts, intensivist en internist acute zorg

		- Pijnbehandeling (SEH) - TDM (IC, interne en SEH) - HARM en medicatie-gerelateerde SEH-bezoeken (SEH)	
Onderwijs aan verpleegkundigen op SEH en IC	16 uur	Geeft ten minste 1 maal onderwijs aan verpleegkundigen op SEH en op IC, mogelijke onderwerpen: - 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	• Aanwezigheid. • Tenminste 1 maal zelf onderwijs geven (zie hierboven). • 1 u/week, gedurende 20 weken.	Intensivist
Onderwijs interne	20 uur	• 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	• Abonneren op inhoudsopgave (via HagaBibliotheek) en deze doornemen. • Relevante en interessante artikelen lezen en bespreken.	1 ^e begeleider apotheek
Richtlijnen NVIC/ NVSHA	8 uur	• Lezen en begrijpen. • Onduidelijkheden bespreken.	1 ^e begeleider apotheek
IC- en SEH-protocollen HagaZiekenhuis	8 uur	• Lezen en begrijpen. • Onduidelijkheden bespreken.	1 ^e begeleider apotheek
Acute boekje	4 uur	• Lezen en begrijpen.	1 ^e begeleider apotheek

		Onduidelijkheden bespreken.	
Life in the fast lane (via https://litfl.com/library)	4 uur	- 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	Harm rapport uit 2006 Harm wrestling rapport uit 2009 Vervolg onderzoek medicatieveiligheid van Nivel uit 2017 en de betreffende hoofdstukken in de FMS richtlijn polyfarmacie bij ouderen. - Relatie leggen met SEH-patiënten met medicatiegerelateerd probleem.	1 ^e begeleider apotheek
Refereerbijeenkomsten / Journal clubs			
Journal Club ziekenhuisapothek	6 uur	- Aanwezigheid. 1x referaat houden IC/SEH-onderwerp. 1x/2mnd 0,5u.	
Opleidingsoverleg apotheek	12 uur	- Aanwezigheid. 1x CAT houden IC/SEH-onderwerp. 1x/2mnd 2u.	
Presenteren registratieonderzoek	8 uur	- Registratiepraatje aan collega's apotheek. - Feedback verwerken voor NVZA wetenschappelijke vergadering.	
Overige activiteiten			
Werkoverleg apothekers-assistenten IPPU Acute Zorg	6 uur	- Actieve inbreng. - Onderwijs verzorgen (zie hierboven) 1x/maand 1u, gedurende 20 weken	1 ^e begeleider apotheek
Overdracht apothekersassistenten IPPU acuut (*nieuw*)	16 uur	- 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	- 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	- Inzicht in processen krijgen. - Voorstel voor (deel-) procesverbetering maken en bespreken.	1 ^e begeleider apotheek
Meelopen verpleegkundige IC en SEH	8 uur	- Inzicht in proces krijgen. - Nabespreken met verpleging.	1 ^e begeleider apotheek
Meelopen arts IC, SEH	40 uur	Inzicht in proces krijgen.	Intensivist/SEH-arts

		• 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.	
Meelopen arts acute opname afdeling (AODA) bij geïntoxiceerde patiënt (ad hoc)	4 uur	• Inzicht in proces krijgen. • Nabespreken met arts.	Internist acute zorg
NVZA-SIG Anesthesiologie/ IC/SEH Junior groep	8 uur	• Vormgeven junior tak. • Deelname.	1 ^e begeleider apotheek
Herintroduceren en vormgeven medicatieveiligheidscommissie SEH	40 uur	• 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		

* De opleidingsinstelling is vrij in het bepalen van het aantal begeleiders van de differentiatie zo lang dit er maar tenminste 2 zijn zodat continuïteit is gewaarborgd

** Het aantal regels per onderdeel kan naar believen door de opleidingsinstelling uitgebreid worden

Eindproducten

Kopieer de verplichte eindproducten uit het erkende plan voor de desbetreffende differentiatie van de opleidingsinstelling en specificeer hoe deze eindproducten opgeleverd zullen worden. Eindproducten mogen, bovenop de eindproducten uit het erkende plan voor differentiatie, aangevuld worden al naargelang hier ruimte voor is en dit extra verdieping biedt. Indien mogelijk dient een eindproduct aangeboden te worden aan expertisegroepen binnen het werktterrein (bijv. TDM monografie aan TTF). Een wetenschappelijk artikel behoort ook tot de eindproducten, tenzij er dispensatie is verleend voor wetenschappelijk onderzoek. De eindproducten zijn specifiek toegeschreven aan de differentiatie

Eindproducten	Begeleiding/ contactpersonen
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 geneesmiddelenkosten 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: - 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

Dit plan wordt ter goedkeuring ondertekend door de AIOS ziekenhuisfarmacie, door de interne begeleider(s) en de specifiek deskundige(n) en ter goedkeuring van de erkenningsaanvraag naar de SRC gezonden.

Bijlage: per opleidingsinstelling het erkende plan voor de desbetreffende differentiatie.

Laat in het individuele plan met zichtbare wijzigingen het verschil met de generieke aanvraag zien.

Naam AIOS ziekenhuisfarmacie:

Datum en handtekening AIOS ziekenhuisfarmacie:

Dr. L.E. Visser:

Datum en handtekening opleider:

Dr. B.E. Bosma:

Datum en handtekening opleider:

Dr. E. Wilms:

Datum en handtekening opleider:

Dr. S.grewal

Datum en handtekening specifiek deskundige: 1

Dr. C. van Nieuwkoop:

Datum en handtekening specifiek deskundige 2:

Dr. N.Sonneveld

Datum en handtekening specifiek deskundige 2:

* Voor een aanvraag moet er ten minste 1 intern begeleider en 1 specifiek deskundige de aanvraag tekenen.

Formulier SRC-ZF dd. 8 december 2022