

Naam Opleidingsinstelling: VieCuri medisch centrum

Erkend door SRC ZF als opleidingsinstelling d.d. :

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 IV.

Psychiatrie

Begeleiding

Vermeld hieronder de functie en naam van de interne begeleider(s) vanuit de ziekenhuisapotheek en de functie van de specifieke deskundige interne begeleiders met motivatie voor de differentiatie (**zie Uitvoeringsreglement Beoordeling differentiatie met checklist**). Voor de individuele aanmelding van een differentiatie door een AIOS moeten wel van alle begeleiders de namen worden vermeld.

De interne begeleider(s) en specifieke deskundige interne begeleiders dienen tevens (aantoonbaar) verbonden te zijn aan de opleidingsinstelling voor minimaal 8 uur per week.

	Functie		Opleidingsinstelling
Interne begeleiders (ziekenhuisapothekers) Ten minste 2, verbonden aan opleidingsinstelling	Ziekenhuisapotheker,	Naam: P.K.C. Janssen	VieCuri MC
	Ziekenhuisapotheker	Naam: J. van Raaij	VieCuri MC
Specifiek deskundige interne begeleider(s) Ten minste 2, verbonden aan opleidingsinstelling	P.K.C. Janssen	Motivatie: waarom deze specifiek deskundige: Promotie binnen psychiatrie, speciaal aandachtsgebied en lid SIG	VieCuri MC
	J. van Raaij	Motivatie: waarom deze specifiek deskundige: Promotietraject binnen psychiatrie, differentiatie psychiatrie, lid SIG en mede opsteller switchwiki	VieCuri MC
Specifiek deskundige in- en extern begeleider*	F. van der Beek	Psychiater	Vincent van Gogh/ VieCuri MC
Overig intern begeleider	S.T.A.M. Dittrich	Ziekenhuisapotheker Motivatie: waarom deze specifiek deskundige: Dagelijkse praktijk, ervaring geriatische populatie.	VieCuri MC
Aanvullende eisen om tot de differentiatie toegelaten te worden:		Er zijn geen specifieke eisen nodig voor een AIOS	
Maximaal aantal AIOS dat de differentiatie tegelijk kan volgen in de opleidingsinstelling:			2

*in- en extern betrokken; zowel werkzaam voor consulten in VieCuri als in het Vincent van Gogh

Inhoudelijke leerdoelen die binnen de differentiatie behaald kunnen worden

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

Concreet leerdoel:	Kennis/vaardigheid die kan worden opgedaan:	EPA	Beoordelaars/beoordeling (hoe, wie en wanneer):
In staat zijn om de rol van behandelaar in te vullen voor patiënten die psychofarmaca gebruiken en in staat zijn op te treden als expert in het bijzonder m.b.t. behandelingen met clozapine, lithium en MAOI en antipsychoticadepots op diverse momenten in de behandeling (start, gebruik, staken en binnen de diverse settings en in relatie tot diverse comorbiditeiten en bijwerkingen alsmede status (bv zwangerschap) of andere behandelingen zoals ECT en medicatie met aandacht kritische blik nieuwkomers b.v. Spravato.	Patiëntbesprekingen Stages	EPA 4. Het uitvoeren van een medicatiebeoordeling en het opstellen van een behandelplan bij complexe patiënt EPA 2: Intercollegiale farmaceutische consultvoering m.b.t. de individuele complexe patiënt EPA 1: Consultvoering met en advisering van een complexe patiënt of diens ouders/begeleiders over farmaceutisch specialistische zorg	Kwartaalevaluatie, Intern begeleiders
In staat zijn om uitleg/onderwijs te geven over de risico's en de monitoringsaspecten van psychofarmaca en in het bijzonder van clozapine, lithium en MAOI en antipsychoticadepots aan diverse doelgroepen verpleegkundigen, artsen en apothekers en patiënten en mantelzorgers	Onderwijs Consultvoering	EPA 1: Consultvoering met en advisering van een complexe patiënt of diens ouders/begeleiders over farmaceutisch specialistische zorg EPA 10: Presenteren, begeleiden en onderwijs geven	Kwartaalevaluatie, Intern begeleiders
Kennis over klinische (patiënt, pathofysiologie, ziektebeloop) achtergronden van de meest voorkomende chronische psychiatrische ziektebeelden, zoals bipolaire stoornis, depressie, schizofrenie, psychose.	Patiëntbesprekingen Onderwijs Literatuuronderzoek Stages	EPA 2: Intercollegiale farmaceutische consultvoering m.b.t. de individuele complexe patiënt EPA 1: Consultvoering met en advisering van een complexe patiënt of diens ouders/begeleiders over farmaceutisch specialistische zorg	Kwartaalevaluatie Interne begeleiders

Kennis hebben over psychiatrische somatische bijwerkingen (en monitoringsaspecten daarvan) en maligne neurolepticum syndroom, serotoninesyndroom en anticholinerg syndroom en het voorkomen en de behandeling daarvan Kennis hebben over Health Literacy en over de impact van chronisch psychiatrisch ziekzijn	Patiëntbesprekingen Onderwijs Literatuuronderzoek Stages	EPA 2: Intercollegiale farmaceutische consultvoering m.b.t. de individuele complexe patiënt EPA 1: Consultvoering met en advisering van een complexe patiënt of diens ouders/begeleiders over farmaceutisch specialistische zorg EPA 9. Ontwerpen en implementeren van medicatiebeleid	Kwartaalevaluatie Interne begeleiders
Kennis over verschillende toedienvormen oraal, parenteraal (inclusief antipsychoticadepot) Kennis over voorschrijfcascades Kan zelfstandig medicatiereviews uitvoeren bij zowel klinische als poliklinische psychiatrische patiënten. Kennis over switchen, opbouwen/afbouwen, deprescribing, off-label gebruik en advisering daarover	Patiëntbesprekingen Onderwijs Literatuuronderzoek	EPA 4. Het uitvoeren van een medicatiebeoordeling en het opstellen van een behandelplan bij complexe patiënt EPA 2: Intercollegiale farmaceutische consultvoering m.b.t. de individuele complexe patiënt EPA 1: Consultvoering met en advisering van een complexe patiënt of diens ouders/begeleiders over farmaceutisch specialistische zorg	Kwartaalevaluatie, Intern begeleiders
Kan farmacotherapiebeleid vertalen tot over de muren van het ziekenhuis, met aandacht voor de klinische, poliklinische en GGZ instellingen	Projecten Patiëntbesprekingen Stages	EPA 9. Ontwerpen en implementeren van medicatiebeleid EPA 8. Managen en uitvoeren van een medicatie-gerelateerd (deel) project EPA 1: Consultvoering met en advisering van een complexe patiënt of diens ouders/begeleiders	Kwartaalevaluatie, Intern begeleiders

		over farmaceutisch specialistische zorg EPA 4. Het uitvoeren van een medicatiebeoordeling en het opstellen van een behandelplan bij complexe patiënt	
Kennis over kinetiek, TDM en farmacogenetica met betrekking tot psychofarmaca. In staat om uitslagen van kinetiek, TDM en farmacogenetica te vertalen naar medicatiebeleid. In staat om laboratoriumbepalingen (zoals nierfunctie) en metingen (bloeddruk) in dat kader juist te interpreteren.	Projecten Patiëntbesprekingen Onderwijs Literatuuronderzoek Stages	EPA 3. Uitvoeren medicatiebewaking en –begeleiding en naar aanleiding daarvan interveniëren/adviseren bij de individuele patiënt EPA 5. Beoordelen en begeleiden van TDM of farmacogenetica aanvragen EPA 8. Managen en uitvoeren van een medicatie-gerelateerd (deel) project	KPR Interne begeleiders
Kennis over de verschillende lijnen (1^e, 2^e en 3^e lijn) binnen de psychiatrie. Zoek waar mogelijk en bij (bestaande) connecties verdieping in de (hoog) specialistische psychiatrie	Patiëntbespreking Stage Basis ggz: in de eerste lijn verleent onder meer de huisarts zorg, het maatschappelijk werk en de eerstelijnspsychologen basis ggz. Deze eerstelijnszorg is generalistisch, snel en gemakkelijk toegankelijk. Gespecialiseerde ggz: de huisarts of een medisch specialist verwijst de patiënt door naar de tweede lijn, de gespecialiseerde ggz instelling (PAAZ / GGZ instelling) Hoogspecialistische zorg (derde lijn) is bestemd voor patiënten met complexe ernstige, en/of zeldzame psychische aandoeningen voor wie basis of specialistische diagnostiek en/of behandeling in de ggz onvoldoende resultaat heeft	EPA 9. Ontwerpen en implementeren van medicatiebeleid	Kwartaalevaluatie Interne begeleiders

	geboden of naar verwachting zal bieden.		
Kennis over management en organisatie van de farmaceutische zorg in de psychiatrie.	Verdiepen in: - Ontwerpen / totstandkoming van een dienstverlenings-overeenkomst (extramuraal). - Evaluatie dienstverlening, klantgesprek - Kostenevaluatie, bijvoorbeeld op dienstverlening maar ook op geneesmiddelverbruik.	EPA 8. Managen en uitvoeren van een medicatie-gerelateerd (deel) project EPA 9. Ontwerpen en implementeren van medicatiebeleid	Periodieke reflectie Kwartaalevaluatie Interne begeleiders
Kennis over de wet- en regelgeving en organisatie van de zorg rondom psychiatrische (keten)zorg.*	Kennis nemen van*: Financiering van de GGZ-zorg Wetten ten aanzien van dwang in de zorg Wet- en regelgeving voor extramurale zorginstellingen rondom farmaceutische zorg.	EPA 8. Managen en uitvoeren van een medicatie-gerelateerd (deel) project EPA 9. Ontwerpen en implementeren van medicatiebeleid	Kwartaalevaluatie Interne begeleiders
Kennis van de vigerende richtlijnen en relevante literatuur en de overwegingen wanneer deze toe te passen.	Projecten Onderwijs Literatuuronderzoek Stages	EPA 2. Intercollegiale farmaceutische consultvoering m.b.t. de individuele complexe patiënt EPA 9. Ontwerpen en implementeren van medicatiebeleid EPA 10. Presenteren, begeleiden en onderwijs geven	Kwartaalevaluatie Interne begeleiders

* De financiering van ggz-zorg verloopt via 5 wetten:

- Zorgverzekeringswet (Zvw): behandeling, zoals in de basis ggz en specialistische ggz
- Wet langdurige zorg (Wlz): langdurige psychiatrische zorg in een instelling
- Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo): mensen ondersteunen bij participatie in de maatschappij, zoals bij beschermd wonen
- Jeugdwet (Jw): zorg, hulp en ondersteuning voor kinderen tot 18 jaar, zoals in de jeugd ggz
- Wet forensische zorg (Wfz): zorg en beveiliging als onderdeel van een straf of maatregel, zoals bijvoorbeeld in een tbs-kliniek

Wetten over dwang in de zorg

Uitvoering van dwang in de zorg kan vanuit verschillende wetten. Elke wet beschermt de rechten van de cliënt op een andere manier. Een zorgaanbieder kijkt bij welke doelgroep de cliënt hoort en afhankelijk daarvan geldt een bepaalde wet. De zorgaanbieder biedt dus maatwerk.

Twee belangrijke wetten gaan over dwang in de zorg:

- de Wet verplichte geestelijke gezondheidszorg (Wvggz) en
- de Wet zorg en dwang (Wzd)

In de Wvggz en de Wzd staat welke regels en werkwijzen gelden bij verplichte en onvrijwillige zorg.

De Wvggz regelt de rechten van mensen met psychische stoornissen, bij verplichte zorg in de ggz. De Wzd regelt de rechten van mensen met een verstandelijke beperking en mensen met een psychogeriatrische aandoening (zoals dementie), die onvrijwillige zorg krijgen. Daarnaast regelt de Wzd onvrijwillige opnames van mensen. Deze 2

wetten kunnen op verschillende manieren samen voorkomen in de praktijk van de zorgverlening. Het ministerie van VWS heeft hiervoor een handreiking gemaakt:

- Handreiking samenloop Wvgzz en Wzd.

Inhoudelijke wet- en regelgeving:

- Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg (Wkkgz januari 2016);
- Veilige principes in de medicatieketen. Amsterdam: ActiZ, KNMP, NVZA, Verenso BTN, LHV, LOC, NHG, NPCF, V&VN; december 2022;
- Handreiking Werkvoorraad geneesmiddelen. ActiZ, GGZ Nederland, VGN; januari 2011;
- Richtlijn Overdracht van medicatiegegevens in de keten. ActiZ, GGZ Nederland, KNMG, KNMP, LEVV, LHV, NFU, NHG, NICTIZ, NPCF, NVZ, NVZA, Orde, V&VN, Verenso en ZN; 25 april 2008; definitief, voorzien van preambule met ingang van november 19;
- KNMP richtlijn medicatiebeoordeling (november 2013, in herziening)
- Multidisciplinaire Richtlijn Polyfarmacie bij ouderen 2012 . NIIG, NVKG, Orde, IVM, KNMP, LEVV, V&VN, Verenso;2021; Toevoeging: module Medicatiebeoordeling (2019) en module Minderen en stoppen van medicatie (2020)
- Leidraad 'bekwaamheid bij medicatie geven in de langdurige zorg; V&VN december 2014;
- Handreiking Voor Toediening Gereed maken. V&VN, NVZA (richtlijnwerkgroep VTGM, november 2022).
- Richtlijn Dubbele controle bij VTGM. V&VN, NVZA (richtlijnwerkgroep VTGM, november 2022).
- Handleiding Voorhouden handelingen in de (wijk)verpleging & verzorging. Actiz, Zorgthuisnl, LHV, Verenso (Voorjaar 2019)
- Status Richtlijn/Leidraad binnen instelling

Programma

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			
Literatuuronderzoek t.b.v. klinische vraagstukken (landelijk, protocol, artikel PW/Psyfar)	80	Uitvoerend/ leiding	Intern begeleiders
Herzien medicatiebewaking (incl farmacogenetica) klinisch en poliklinisch optimaliseren m.b.t. de psychiatrische patiënt (mogelijk om bekwaamheidsniveau 5 te behalen)	40	Uitvoerend/ leiding	Intern begeleiders
Farmaceutische begeleiding van psychiatrische patiënten en/of behandelaren vanuit de apotheek. Voorbeelden: • Identificeren van medicatie gerelateerde problemen. • Opstellen medisch/farmaceutische protocollen • Optimaliseren van de medicatiebewaking en medicatiebegeleiding	80	Uitvoerend/ leiding	Intern begeleiders
Inbedding/opzetten psychiatrische consulten/polifunctie (somatiek, POP, deprescribing, bijwerkingen)	80	Uitvoerend/ leiding/ deelname	Intern begeleiders
Project vanuit de afdeling psychiatrie en apotheek(poliklinische of ziekenhuisapotheek), nog nader in te vullen. Voorbeelden: -Beleidswijziging m.b.t. patiëntenvoorlichting, uniformering protocollen etc doorvoeren. - implementatie beleid t.a.v. TDM of farmacogenetica	150	leider	Intern begeleiders

-Review geneesmiddelkosten en advies/beleid voorstel. -Tevredenheidsonderzoek / evaluatie dienstverlening. -Kostenanalyse dienstverlening -Actualisatie / herziening dienstverleningsovereenkomst.			
Werk- of projectbesprekingen			
SIG psychiatrie	8	deelnemen	Intern begeleiders
2-wekelijks voortgangsgesprek	24	Vorbereiden/ voorzitten	Intern begeleiders
Geneesmiddelencommissie	40	Vorbereiden	Intern begeleiders
MDO psychiatrie	38	Consulent	Intern begeleiders
Uitvoeren medicatiereviews klinische en poliklinische patiënten met aandacht voor deprescribing, optimalisatie polyfarmacie, voorschrijfcascade, TDM, farmacogenetica (mogelijk om bekwaamheidsniveau 5 te behalen)	40	Behandelaar, Consulent	Intern begeleiders
Te geven onderwijs			
Onderwijs over psychiatrische onderwerpen, aan diverse doelgroepen (AIOS, verpleging, apothekersassistenten, apothekers)	25	Docent, expert	Intern begeleiders
Begeleiden coassistenten Farmacie	10	Begeleiden en beoordelen coassistenten farmacie op psychiatrische zorg	Intern begeleiders
Voorlichting aan patiënten	10	Behandelaar	Intern begeleiders
Opstellen vragen voor de parate kennis app	5	Docent	Intern begeleiders
Te volgen cursussen, symposia, congressen			Intern begeleiders
Bijvoorbeeld: NVvP Voorjaarssymposium Psyfar cursussen	Vrij in te vullen tot 80 uur		
Te lezen literatuur			
Stahl			
Moleman			
Richtlijnen; clozapine, GGZ standaarden bv_Introductie - Bijwerkingen GGZ Standaarden			
Psyfar			
Refereerbijeenkomsten/ Journal clubs			

Journal club/ refereren	40		Intern begeleiders
Overige activiteiten			
Onderzoek binnen de psychiatrie	750	Uitvoering in het kader van registratieonderzoek. In overleg met opleiders.	Intern begeleiders

Onderdelen differentiatie

Activiteiten	Aantal uren	Taken/ verantwoordelijkheden AIOS	Begeleiding/ contactpersonen
Externe stage Klinische stage (acute setting, chronische setting, poliklinische setting psychiatrie consultfunctie)	375 uur (aaneengesloten periode is niet vereist)	<i>In overleg met opleiders en contactpersonen:</i> -Meelopen met verpleging en artsen -Actieve participatie bij patiëntenbesprekingen (o.a. visite): meelopen met consulten vanuit de psychiatrie op andere afdelingen medicatiebegeleiding en medicatieverificatie op de afdeling.	Extern begeleider
		- identificeren van medicatie gerelateerde problemen. - adviseren over farmacotherapeutische behandeling. - Opstellen medisch/farmaceutische protocollen - Optimaliseren van de medicatiebewaking en medicatiebegeleiding	
Totaal aantal aan te bieden uren (inclusief registratie-onderzoek)	1875		

Bewaking voortgang, evaluatiemomenten

Hoe wordt de voortgang bewaakt (hoe vaak periodiek overleg/evaluatie met wie)?	De voortgang op competenties en eindtermen wordt 1x per 2 weken met intern begeleiders geëvalueerd. De voortgang op competenties en eindtermen wordt tevens elk kwartaal met het begeleidingsteam geëvalueerd. De eindevaluatie dient door het gehele begeleidingsteam uitgevoerd te worden.
Hoe worden behaalde resultaten vastgelegd?	Naast de afgeleverde eindproducten die afhankelijk zijn van de uitgevoerde projecten wordt een verslag opgesteld, volgens het uitvoeringsbesluit differentiaties. gedurende de differentiatieperiode houdt de AIOS een apart portfolio bij van de uitgevoerde/gevolgde activiteiten

Ondertekening

Deze aanvraag voor een erkenning van deze differentiatie dient door de interne begeleider(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..

Naam interne begeleider 1:

Datum en handtekening interne begeleider 1:

03-02-2025

.....

V. Kelly/Summer

Naam interne begeleider 2:

Datum en handtekening interne begeleider 2:

03.02.2025 Joost van Rooij

Naam interne begeleider 3:

Datum en handtekening interne begeleider 3:

10-02-2025 Susanne Dietrich

Naam in en extern begeleider 4:

Datum en handtekening extern begeleider 4:

28-1-2025

T. Van der BEEK

Naam opleider:Datum en handtekening
opleider:

04-02-2025

EA Wammes-van der Heijden

en/of

Naam plv. opleider:Datum en handtekening
plv. opleider:

* Voor erkenning dienen er ten minste 2 interne begeleiders en 2 specifieke deskundigen voor de differentiatie gedurende de erkenningsperiode beschikbaar te zijn teneinde continuïteit van de differentiatie te kunnen waarborgen.