

# OncoSafety Remote Control®

Veiligheid en traceerbaarheid<sup>1</sup> bij het toedienen van onco-hematologische behandelingen

VOORSCHRIJVEN

VAATTOEGANG

BEREIDEN

TOEDIENEN

DOCUMENTATIE



# Fouten gebeuren, we zijn mensen..

## Uitdagingen tijdens het onco-hematologische behandelingsproces

Kanker is wereldwijd een van de belangrijkste doodsoorzaken met een stijgende trend. Het risico om kanker te krijgen zal tegen 2040 met ongeveer 47% stijgen<sup>2</sup>.

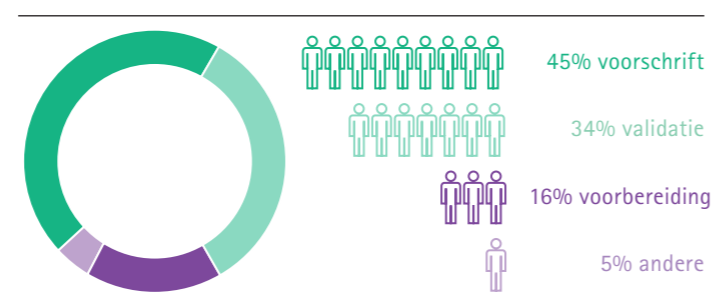
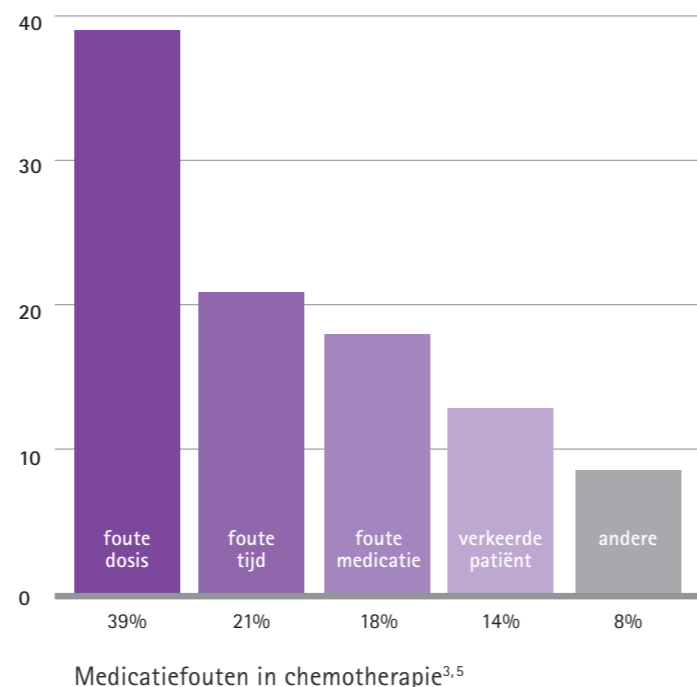
De mogelijkheden van de gezondheidszorg zullen echter niet in dezelfde mate toenemen omdat de beschikbare tijd voor zorg en de hoeveelheid zorgpersoneel onder druk staan. Het resultaat is meer tijdsdruk en stress bij de behandeling en zorg van kankerpatiënten.

Fouten in het voorschrijven, bereiden en toedienen van cytostatica komen vaker voor dan gedacht, wat kan leiden tot ernstige gevolgen voor patiënten.

Studies hebben aangetoond dat medicatiefouten een aanzienlijk percentage, zo niet de meerderheid vormen van zowel de totale medische fouten als de medische fouten die tot de dood leiden<sup>3</sup>. Deze fouten hebben bijzonder ernstige gevolgen in de oncologie.

Fouten bij het voorschrijven vormen het grootste deel van de fouten (meer dan 45%), gevolgd door fouten bij de validatie (iets minder dan 34%) en fouten bij de bereiding (meer dan 16%) van cytostatica.

Meer dan 88% van deze medicatiefouten werd vroegtijdig ontdekt door verpleegkundigen, artsen en apothekers, maar bijna 12% bereikte de patiënt<sup>4</sup>. De toenemende tijdsdruk zal deze situatie verder verergeren dus moeten uitdagingen tijdig worden aangepakt.



88% van de fouten werd ontdekt in het dagziekenhuis, terwijl 12% de patiënt bereikte<sup>4</sup>.

# Hoe digitalisering kan helpen de veiligheid en traceerbaarheid vergroten

## 1 Traceerbaarheid

De toepassing van actieve traceerbaarheidsmaatregelen zorgt ervoor dat fouten worden opgespoord en opgelost voordat ze de patiënt bereiken.



## 2 Barcoding

Ziekenhuizen hebben een IT-gebaseerd toedieningssysteem voor medicatie in de onco-hematologie die controles omvat met barcodes, DataMatrix of RFID en/of met gegevensoverdracht naar geautomatiseerde infuuspompen.



## 3 Integratie

De ontwikkeling en integratie van nieuwe technologieën in het medicatietoedieningsproces helpen de veiligheid in elk van deze fasen te vergroten.



## 4 Slimme apparaten

Het gebruik van barcodes, slimme infuuspompen, patiëntenidentificatie of dubbele controles zijn enkele van de prioritaire aanbevelingen voor veilige praktijken.



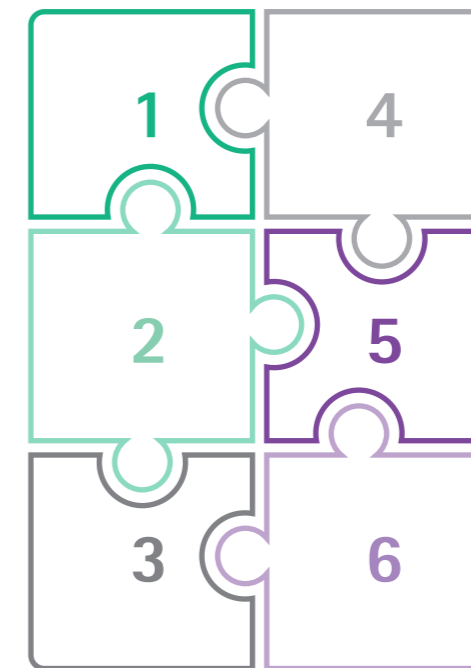
## 5 Automatisatie

Een geautomatiseerd behandelingsregister leidt tot tijdsbesparing voor het management en zorgt ervoor dat er meer aandacht kan worden besteed aan patiëntenzorg.



## 6 Digitalisering

Digitalisering vergemakkelijkt de implementatie van veilige praktijken die prioriteit hebben gekregen van internationale organisaties en agentschappen.



# OncoSafety Remote Control®

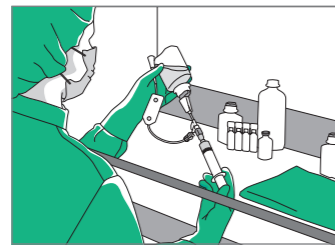
Veiligheid en traceerbaarheid<sup>1</sup> bij het toedienen van onco-hematologische behandelingen

Met OncoSafety Remote Control® wordt de toediening van chemotherapie digitaal gecontroleerd, bewaakt en gedocumenteerd. Dit vermindert de risico's voor kankerpatiënten en helpt oncologieverpleegkundigen fouten te voorkomen bij het voorschrijven, voorbereiden en toedienen van cytostatica<sup>1</sup>. Het zorgt ook voor volledige traceerbaarheid en een volledig documentatieproces<sup>1</sup>.

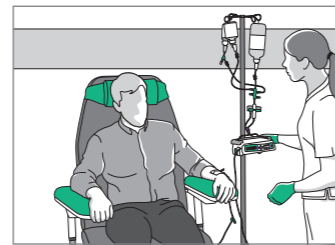
OncoSafety Remote Control® is geïntegreerd met de voorschrijf- en bereidingssoftware van het ziekenhuis en ontvangt en verzendt dagelijks behandelgegevens van oncologiepatiënten naar het ziekenhuisinformatiesysteem. Deze informatie omvat toedieningsgegevens zoals patiëntnaam, dosering, volume, tijd, toedieningsvolgorde, enz.



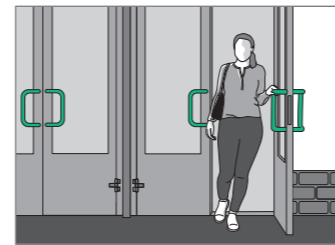
Voorschrift



Bereiding



Toediening



Ontslag



## Veiligheid

- Verzendt veilige flowbereiken automatisch via Wi-Fi naar de infuuspomp. Je hoeft de infuusparameters niet handmatig in te voeren op de pomp.
- Definieert de minimale hoeveelheid toe te dienen cytostatica.
- Identificeert precies de toe te dienen medicatie met de PDA.
- Regelt het drukniveau voor blaartrekkende medicatie.
- Stuurt de voorschrijfgegevens automatisch naar de pomp.
- Dient de juiste medicatie toe met de gedefinieerde snelheid.



## Traceerbaarheid<sup>1</sup>

- Beheert het toegediende volume voor alle gebruikte medicatie.
- Registreert de ingestelde toedieningsdebieten tijdens de behandeling.
- Toont de begin- en eindtijd en duur van elke behandeling.
- Registreert de toegediende dosis van elk medicijn.
- Visualiseert de behandelingsstatus van patiënten.
- Maakt registratie van ADR's en extravasaties met de PDA mogelijk.
- Geeft toegang tot de toedieningsgeschiedenis van de patiënt.

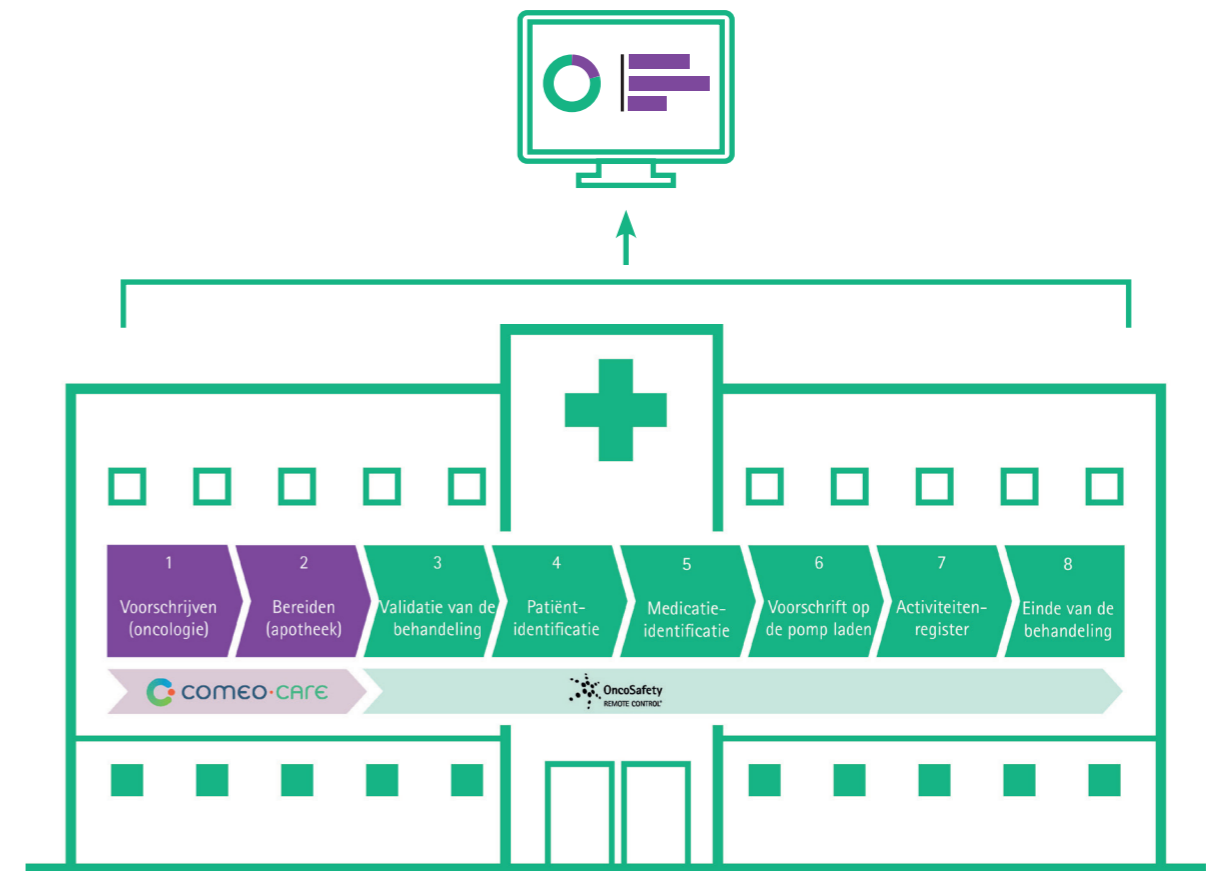
"Met OncoSafety Remote Control® hebben we nu een extra digitale beveiliging voor de kwantitatieve en kwalitatieve controle van chemotherapie. Dit geeft ons allemaal een gevoel van veiligheid en tevredenheid dat we nog nooit eerder hebben ervaren", bevestigt Barbara Boyeras Vallespir, ziekenhuisapotheker bij University Hospitals Balearic Islands, Palma de Mallorca, Spanje.

# B. Braun: de systeempartner in oncologie

B. Braun Medical en Comeo slaan de handen ineen om de complexe zorg voor kankerpatiënten te vereenvoudigen. Met ComeoCare van Comeo wordt het voorschrijven en bereiden van cytostatica gestroomlijnd, terwijl OncoSafety Remote Control® van B. Braun de toediening bij de patiënt volledig automatiseert.

## Deze unieke combinatie zorgt voor:

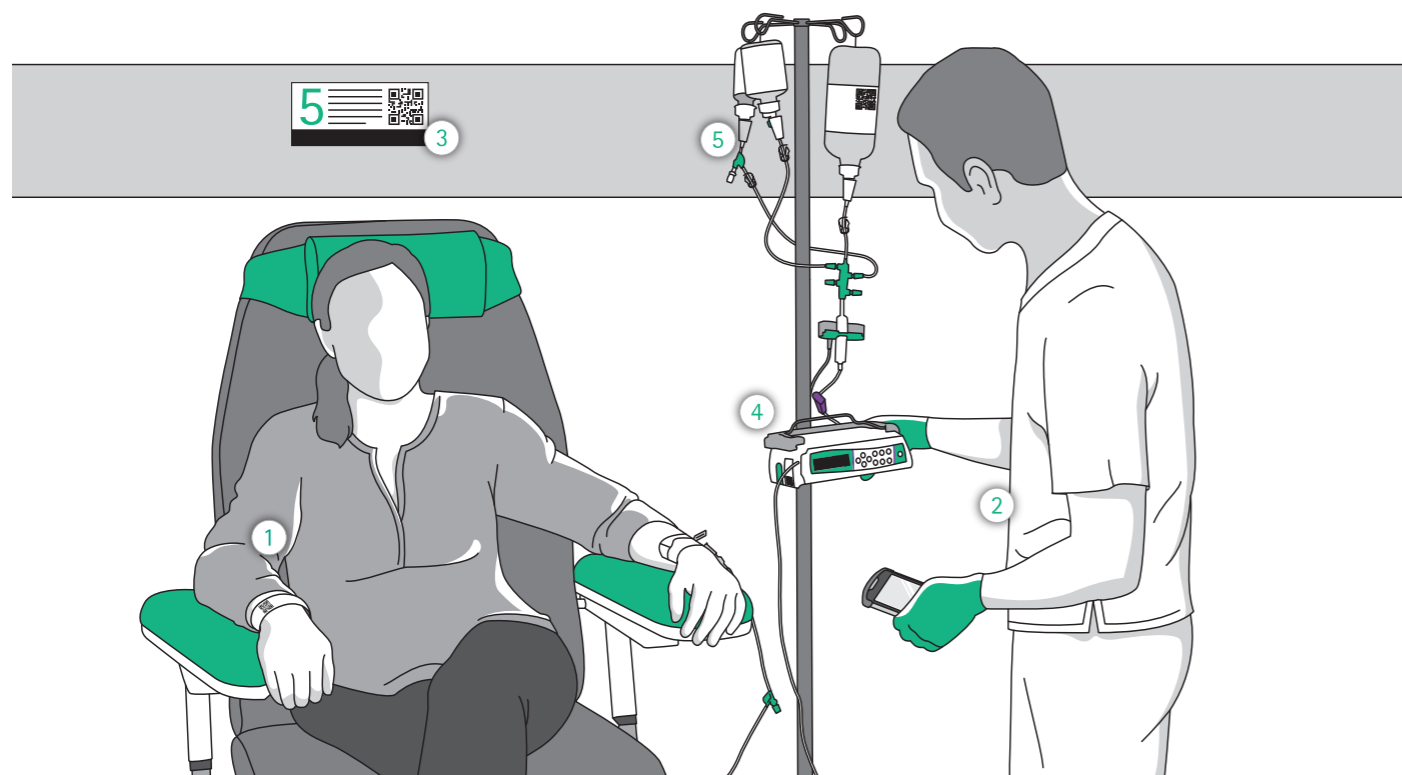
- **Digitale patiëntreis:** naadloos van voorschrift tot toediening, alle stappen zijn digitaal verbonden en traceerbaar.
- **Verhoogde veiligheid:** automatische controles en digitale documentatie minimaliseren het risico op fouten.
- **Efficiëntere werkwijzen:** verpleegkundigen kunnen zich volledig concentreren op de patiënt, terwijl routinematige taken worden geautomatiseerd.



"Validatie van alle processtappen bij het voorschrijven, bereiden en toedienen zorgt ervoor dat we de juiste medicatie aan de juiste patiënt toedienen in de juiste volgorde, dosering en stroomsnelheid," zegt Dr. Jordi Nicolás Picó, hoofd ziekenhuisfarmacie van het Universitair Ziekenhuis Mútua Terrassa, Spanje.

# Het 5-punten scanproces voor chemotherapiebehandelingen

Door de vijf barcodes te scannen met de OncoSafety Remote Control® PDA wordt de oncologieverpleegkundige door alle noodzakelijke stappen geleid om chemotherapie correct toe te dienen.



**Stap 1:** Polsband van de patiënt scannen. De naam en behandeling van de patiënt worden op de PDA weergegeven.

**Stap 2:** Scannen van de ID-batch van de verpleegkundige. De volledige naam van de persoon die het mengsel toedient wordt weergegeven op de PDA.

**Stap 3:** Locatie scannen. De therapielocatie waar de patiënt zich bevindt wordt weergegeven op het scherm van de PDA.

**Stap 4:** Pomp scannen. De naam van de infuuspomp die verantwoordelijk is voor de infusie van het mengsel wordt weergegeven. De informatie die is ingevoerd door het voorschrijfsysteem wordt overgebracht naar de autoprogrammeerpoort van de Wi-Fipomp.

**Stap 5:** Medicatie scannen. De naam van het chemotherapeutische medicijn en de bijbehorende informatie worden weergegeven op de PDA.

Nadat het 5-punten scanproces is voltooid, selecteert de oncologieverpleegkundige de juiste veneuze toegang en start de infuus via de PDA. Na het starten van het infuus stuurt de pomp de therapie-informatie terug naar het OncoSafety Remote Control®-systeem. Dit sluit de lus van de medicatietherapie inclusief naadloze documentatie van het hele systeem.

## Referenties

1. Contreras Molina C, García Morcillo, RM. (2021) SEGURIDAD DEL PACIENTE: NUEVAS TECNOLOGÍAS EN LA ADMINISTRACIÓN DE TRATAMIENTOS ONCOLÓGICOS. Poster P-110: 22 Congreso Nacional de Hospitales y Gestión Sanitaria. available at: <https://www.21congresohospitales.org/22-CONGRESO-HOSPITALES.pdf>
2. Sung H, Ferlay J, Siegel R L, Laversanne M, Soerjomataram I, Jemal A, & Bray F (2021). Global cancer statistics 2020: GLOBOCAN estimates of incidence and mortality worldwide for 36 cancers in 185 countries. CA: a cancer journal for clinicians.
3. Ford et al (2006): Study of Medication Errors on a Community Hospital Oncology Ward. Journal of Oncology Practice, 2006, 2 (4), 149-154. available at: <https://ascopubs.org/doi/full/10.1200/jop.2006.2.4.149>; accessed 05-06-2019.
4. Villar J, et al. Errores asociados con la prescripción, validación, preparación y administración de medicamentos citostáticos. Farmacia hospitalaria: órgano oficial de expresión científica de la Sociedad Española de Farmacia Hospitalaria. 2008; 32(3):163-169.
5. Schulmeister L (1999): Chemotherapy medication errors: descriptions, severity, and contributing factors. Oncol Nurs Forum. 1999 26(6): 1033-42



Wil je meer weten over OncoSafety Remote Control®? Scan de QR-code of surf naar:

[www.bbraun.be/oncosafety-nl](http://www.bbraun.be/oncosafety-nl)

B. Braun Medical N.V. | +32 (0)2 712 86 50 | België | [www.bbraun.be](http://www.bbraun.be)

De informatie in deze communicatie is strikt vertrouwelijk, kan bedrijfsinformatie omvatten en is alleen bedoeld voor gebruik door de geadresseerde. Het is eigendom van de afzender van deze informatie. Ongeoorloofd gebruik, openbaarmaking of kopiëren van deze communicatie of een deel daarvan is ten strengste verboden en kan onwettig zijn.

V12/2024