

## MedEye (reductie medicatiefouten)

### Doelgroep

Alle ziekenhuis- en andere instellingspatiënten die medicatie gebruiken.  
Huidige ziekenhuizen die starten of gestart zijn met MedEye:  
Admiraal de Ruijter, Deventer (de eerste), Antonius Sneek, Haga, Nijsmellinghe, UMCU, WFG, Slingeland/Streekziekenhuis Koningin Beatrix en Interzorg Assen.

### Landelijke kosten

€ 85 miljoen, verdere doorrekening gebaseerd op gegevens  
Mint Solutions, uitgaande van een ziekenhuis met 775 bedden.

### Betrokken zorgverleners

- Ziekenhuizen (verpleegafdelingen en medisch apotheker)
- Verpleeghuizen, verzorgingshuizen, gehandicaptenzorg en thuiszorg GGZ.  
Mintsolutions voor implementatie IT afdeling.

### Verandering

In ziekenhuizen wordt 20% van de medicatie niet goed gegeven (qua dosering, type medicijn, verkeerde patiënt, route, tijd).

- Uit onderzoek van het ministerie van Volksgezondheid blijkt dat jaarlijks bijna honderd mensen overlijden in Nederland, omdat ze in het ziekenhuis het verkeerde medicijn krijgen toegediend. Bij nog eens 250 patiënten is er sprake van ernstige gezondheidsschade als gevolg van medicatiefouten.
- Medicatiefouten leiden tot 10.000 onnodige ligdagen van patiënten per jaar.

Door medicatiefouten worden er onnodige zorgkosten gemaakt. MedEye is een medicatieveiligheidssysteem voor ziekenhuizen en andere instellingen. Het stelt verpleegkundigen in staat de medicatie te verifiëren en ervoor te zorgen dat patiënten de juiste medicatie krijgen, in de juiste dosering en op het juiste moment.

### Succesfactoren

Reductie gezondheidsschade voor patiënt en minder traumatische gevoelens van personeel agv fouten spreekt sterk aan.



*De kosten per patiënt dalen met €1.826 als gevolg van een reductie in medicatiefouten en benodigde ft.*

- \* MedEye vereist een kosteninvestering
- Implementatiekosten 9,5K
- Structurele kosten: 200K p/jaar

\* obv 775 bedden.



*Positief*

3 tot 5 medicatiefouten minder per dag/afdeling. Door een reductie van medicatiefouten worden onnodige complicaties en verblijf voor de patiënt voorkomen.



### Pieter Wierenga I

Ziekenhuis Apotheker- Ziekenhuis Deventer

*“Een klein % fouten leidt ook daadwerkelijk tot schade voor de patiënt. Dan liggen patiënten langer in ziekenhuizen of moeten ze soms een extra behandeling krijgen. Dat wil je natuurlijk absoluut voorkomen.”*