



Inleiding

TRIP (Transfusie- en transplantatiereacties in patiënten) registreert in samenwerking met de ziekenhuizen meldingen van transfusiereacties en van voorvallen in de transfusieketen. De zorg verandert: papieren statussen verdwijnen en digitale oplossingen zijn niet meer weg te denken, zoals polsbandjes en patiëntstickers met streepjescodes. Ook de transfusiezorg verandert. Eerder aangetoonde irregulaire antistoffen van patiënten kunnen geraadpleegd worden in een digitaal registratiesysteem (TRIX), streepjescodes staan op bloedzakken en transfusiereacties worden intern gemeld via een transfusiemodule in het laboratorium- en/of ziekenhuisinformatiesysteem (LIS; ZIS). Hoe 'digitaal' zijn de transfusies in de Nederlandse ziekenhuizen?

Methode

Verzoek aan ziekenhuizen via hemovigilantie contactpersonen:

- Jaarcijfers m.b.t. toegediende eenheden bloedproducten.
- Vragenlijst over digitalisering binnen de transfusieketen, waarbij de manier van uitgifte van eenheden, het melden van transfusiereacties en korte-termijn-plannen aan bod kwamen.

De responderende ziekenhuizen werden in drie groepen ingedeeld

- Groep 1: gekoppelde transfusiemodule in LIS en ZIS
- Groep 2: transfusiemodule in LIS óf ZIS
- Groep 3: geen transfusiemodule in LIS noch ZIS

Resultaten



56/81 ziekenhuizen (69%) waaronder 4 universitaire centra leverden informatie over de mate van digitalisering



In deze 56 ziekenhuizen werd 73% van de landelijke erythrocyttransfusies toegediend in 2021: 283059 EH



Groep 1: 19 ziekenhuizen
 Groep 2: 33 ziekenhuizen
 Groep 3: 4 ziekenhuizen

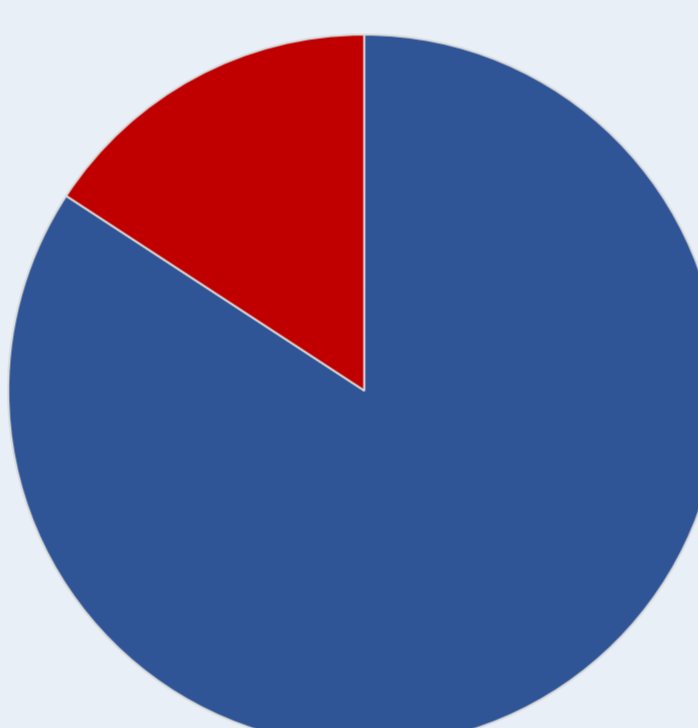
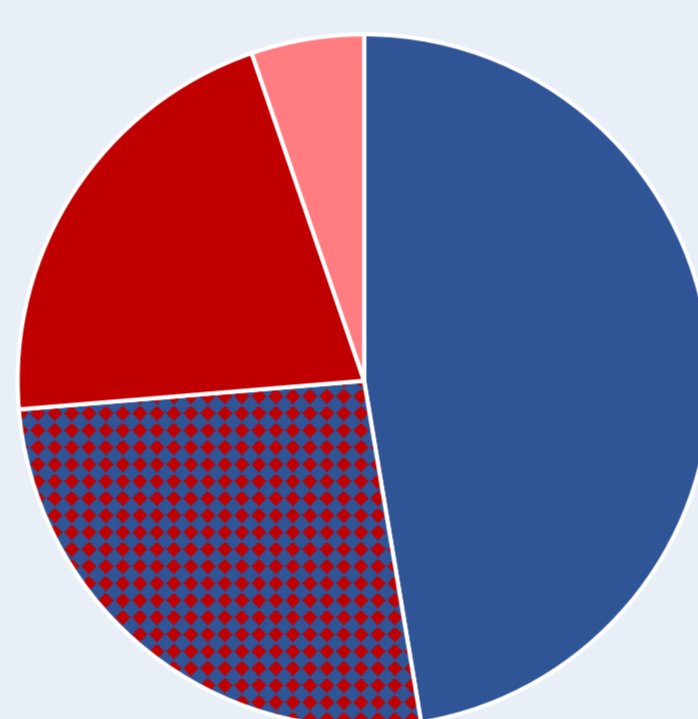
Methode van uitgifte en pre-transfusiecontrole

Uitgifte van eenheden bij het laboratorium

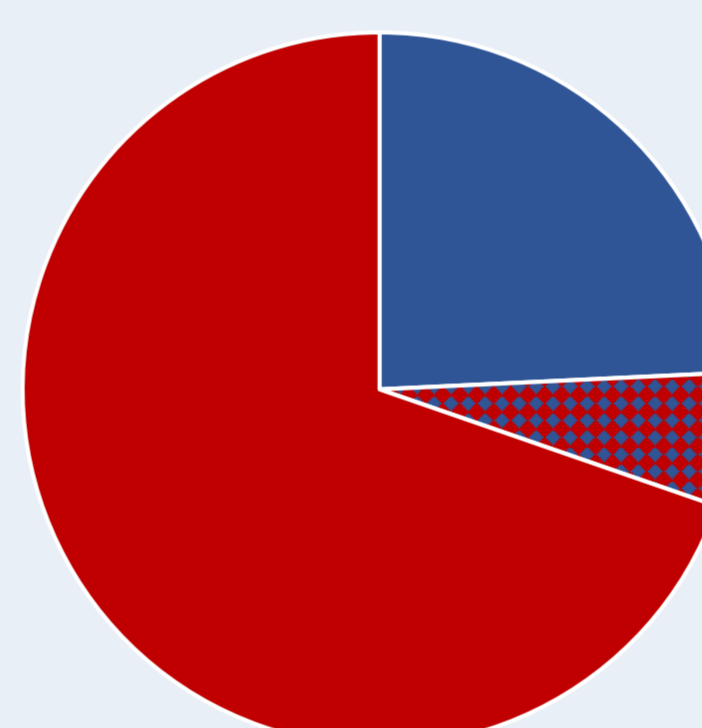
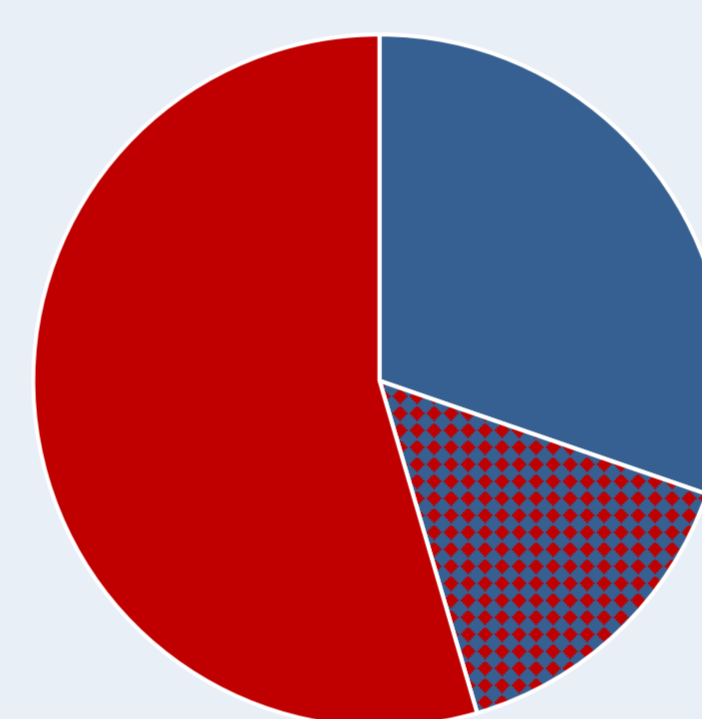
Pre-transfusiecontrole bij het bed

- Digitaal scannen eenheid & patiëntensticker/polsbandje
- Combinatie digitaal scannen + vier-ogencontrole
- Vier-ogencontrole
- Geen fysieke overdracht

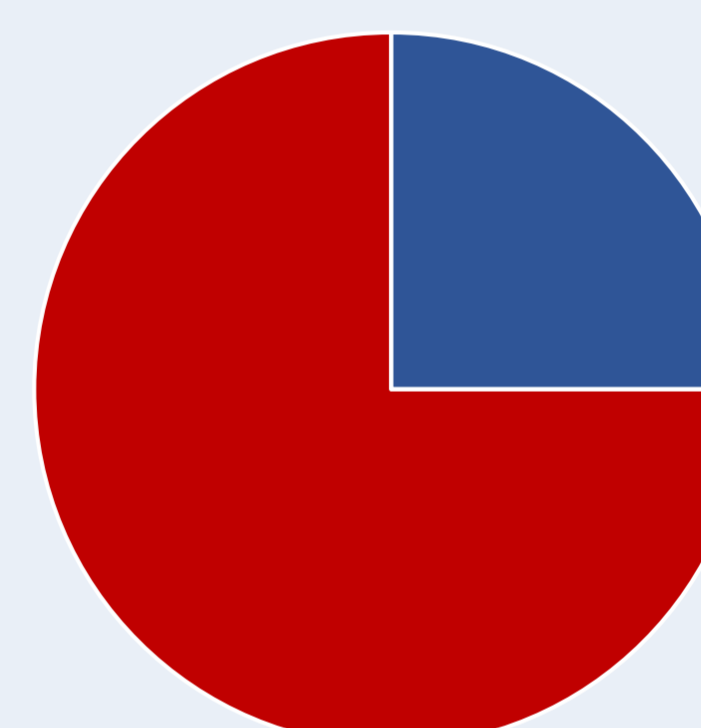
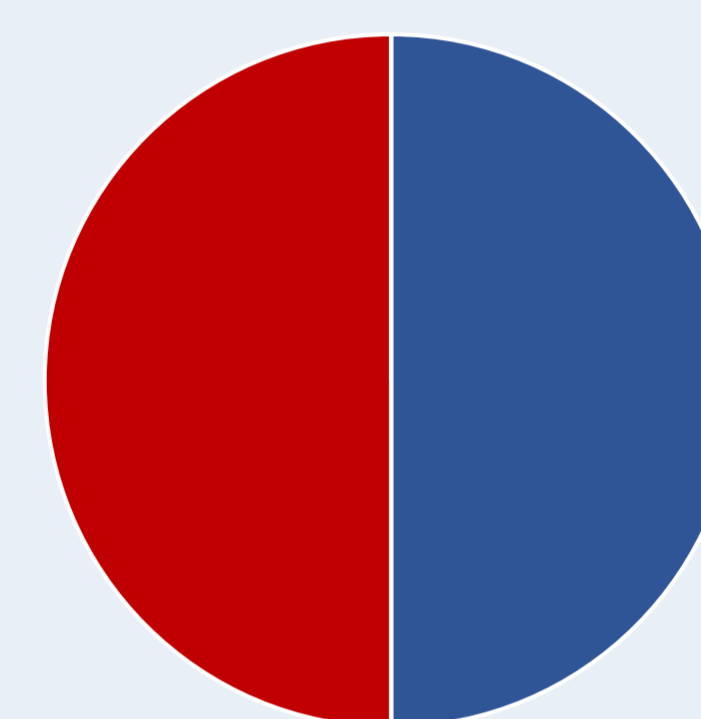
Groep 1



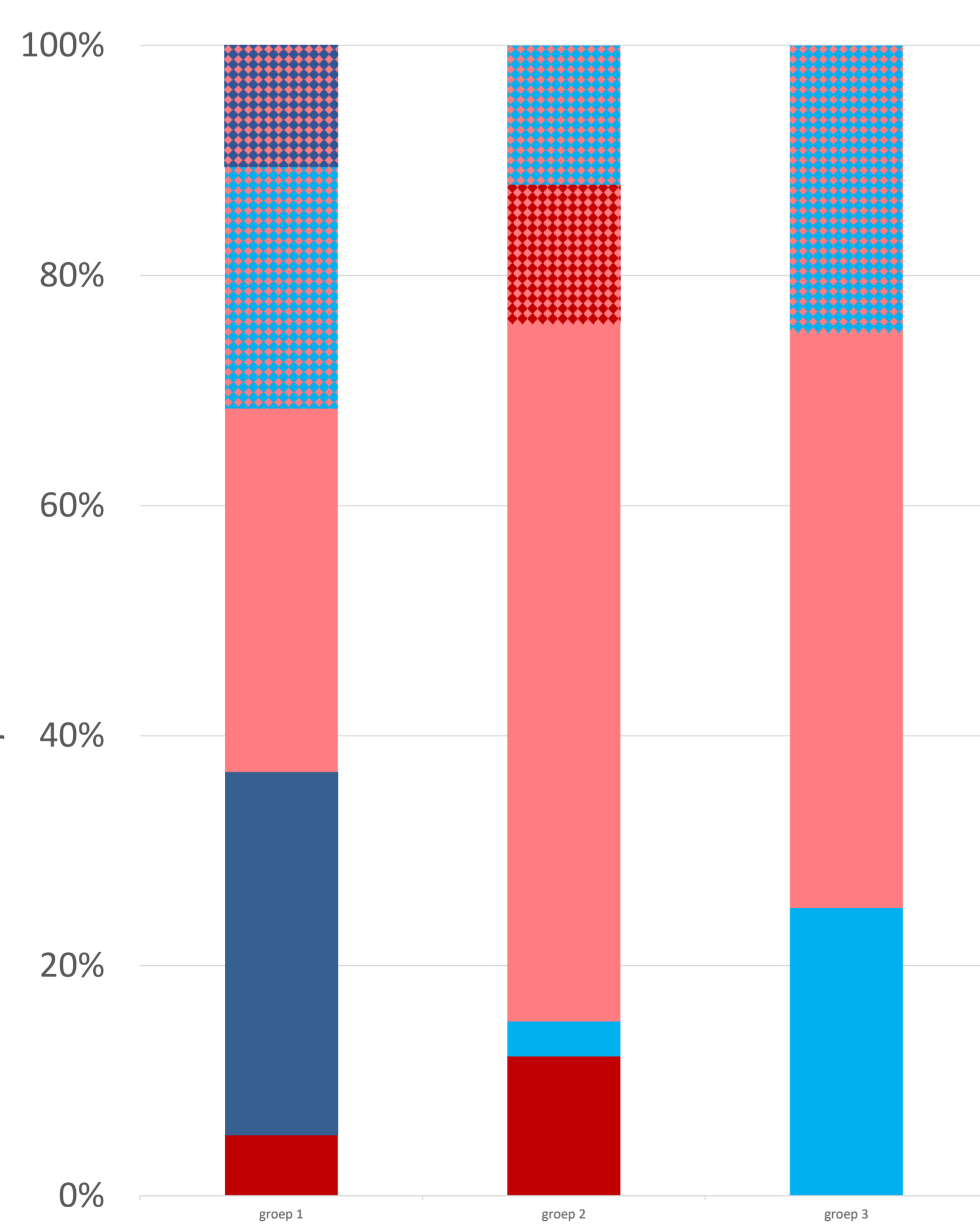
Groep 2



Groep 3



Het melden van een transfusiereactie aan het laboratorium



Over de toekomst

Groep 1

- Verder ontwikkelen van automatisering
- Oriënteren welk systeem/vorm van automatisering het best bij hun ZH past
- 'schoonheidsfoutjes' eruit halen
- Volgen van nieuwe ontwikkelingen
- Nog even geen nieuwe plannen

Groep 2

- 1/3 van de ziekenhuizen zijn in verschillende stadia van implementatie van een transfusiemodule. De stadia variëren van oriëntatie, financiering tot bezig met daadwerkelijk implementeren
- Digitaliseren van bloedtransfusieformulieren en het melden van transfusiereacties
- Digitale aanvraag van bloedproducten
- Het koppelen van LIS en ZIS systemen

Groep 3

- Digitaal aanvraag van bloedproducten
- Alles digitaal

Interesse voor (verdere) digitalisering van transfusiegeneeskunde is er zeker. Ook zijn de responderende ziekenhuizen gemotiveerd om hun systeem te optimaliseren. Het delen van informatie, inclusief de 'voors' en de 'tegens' zou volgens TRIP de implementatie van digitale mogelijkheden in de transfusiezorg kunnen bevorderen.

TRIP dankt de hemovigilantie contactpersonen uit de 56 responderende ziekenhuizen voor hun bijdrage

Conclusies

In de responderende ziekenhuizen waar de informatiesystemen zijn gekoppeld wordt de uitgifte in 74% verricht met behulp van een digitale oplossing, terwijl in de ziekenhuizen zonder gekoppelde systemen vaker gebruik wordt gemaakt van een analoge vier-ogencontrole. De identificatiecontrole pre-transfusie wordt in 84% van de instellingen digitaal verricht wanneer men over een gekoppelde transfusiemodule voor LIS en ZIS beschikt. Uit de vraag over de toekomstplannen op het gebied van digitalisering wordt gevarieerd gereageerd. Er zijn verschillen in de mate en stadia van digitalisering waarin de ziekenhuizen zich bevinden. Eén ding is wel duidelijk: de meesten willen (verder) digitaliseren.