

Afvalsortering van het cytostaticamateriaal door de professionele zorgverleners in de thuiszorg

1. Doel

Het veilig sorteren en verwijderen van cytostaticamateriaal in de thuiszorg door de professionele zorgverleners.

2. Toepassingsgebied

Alle patiënten die vanuit het AZ Vesalius ambulant met cytostatica worden behandeld in de thuiszorg.

3. Verantwoordelijken

- Geneesheer-specialisten van AZ Vesalius
- Huisartsen
- Verpleegkundigen van AZ Vesalius
- Verpleegkundigen uit de eerstelijnsgezondheidszorg
- Apotheek van AZ Vesalius

De procedure werd uitgeschreven door de kwaliteitsprojectgroep ontslagmanagement in samenspraak met de betrokken zorgverleners intra- en extramuraal (overlegvergadering SIT).

4. Werkwijze

1) De patiënt komt naar het AZ Vesalius voor het opstarten van zijn cytostaticabehandeling. De ziekenhuisverpleegkundige geeft aan de patiënt/mantelzorger, de informatie over veilig omgaan met cytostatica en overhandigt eveneens de folder “U en chemotherapie – Veilig omgaan met chemoproducten in de thuiszorg”. De folder wordt aangevraagd bij Wendy Tilkens, secretaresse van het medisch secretariaat oncologie.

2) De opvolging van de cytostaticabehandeling in de thuiszorg gebeurt door de huisarts en de thuisverpleegkundige.

Voor het veilig omgaan met cytostatica kunnen de zorgverleners terecht op bij de vzw LIKAS voor het gratis boekje: “Geen cytostatica op je boterhammen! Veilig omgaan met cytostatica in de thuiszorg. Een leidraad voor hulpverleners”.

Aan te vragen: Likas secretariaat (Myriam Lismont)
p/a Provinciale Dienst Gezondheid
Universiteitslaan 1
3500 HASSELT
Tel. 011 23 82 26 of 011 23 82 38
Fax 011 23 82 88
E-mail: gezondheid@limburg.be
Website: www.likas.be

3) Alle materiaal dat in contact komt met het cytostaticum of met de besmette excreta (urine, stoelgang, braaksel, wondvocht,...) wordt beschouwd als medisch risicoafval.

4) Richtlijnen voor de zorgverleners i.v.m het sorteren van het medisch risicoafval:

- Naalden, spuiten en flacons worden gedeponerd in een naaldcontainer die bij de patiënt thuis blijft. De thuisverpleegkundige is verantwoordelijk voor het bezorgen en het verwijderen van deze naaldcontainer.

- Bij een gesloten pompsysteem (Ultraflow, infusiepomp, CADD PCA-pomp, Infusor of Surefusor) neemt de patiënt de pomp en het afval (leidingen,...) in een dubbele gesloten plasticen zak mee terug naar het ziekenhuis waar het op gepaste wijze wordt gesorteerd. Het afval kan ook door de zorgverlener naar het ziekenhuis gebracht worden en afgegeven op de diensten E2-D2-Daghospitaal Campus Tongeren en Bilzen.
- Het overige materiaal, zoals verzorgings- en incontinentiemateriaal mag in een dubbele gesloten plasticen zak bij het huisafval (restafval).

5. Kwaliteitsindicatoren

- Het in de werkwijze gespecificeerde medisch risicoafval wordt door de patiënt of de zorgverlener uit de eerstelijnsgezondheidszorg naar het ziekenhuis gebracht.
- De procedure wordt jaarlijks geëvalueerd en indien nodig bijgestuurd.

	Functie	Naam	Handtekening
Auteur	Ontslagmanager	Ria Cnuts	
Beoordelaar	Preventieadviseur	Cyrille Derpez	
Directeur	Hoofdgeneesheer	Dr. B. Van Daele	
Directeur	Verpleegkundig en paramedisch depart.	JP Van Baelen	
SIT's Zuidoost-Limburg	Zorg- en Hulpverleners		