



VVRO Vereniging Verpleegkundigen
Radiotherapie en Oncologie

SERVICE LEVEL AGREEMENT (SLA) THUISHOSPITALISATIE ANTITUMORALE MIDDELEN

Doelstellingen

De toepassing van thuishospitalisatie voor oncologische behandelingen is geregeld door:

- › Wijzigingsclausule bij de Nationale overeenkomst tussen de verpleeginrichtingen en de verzekeringsinstellingen van 12 december 2019 (ZH2020/quinquies)
- › Koninklijk besluit houdende vaststelling van de voorwaarden voor de aflevering van geneesmiddelen en medische hulpmiddelen in het kader van thuishospitalisatie

Deze service level agreement (SLA) beschrijft de onderlinge afspraken en verantwoordelijkheden in functie van een kwaliteitsvolle, veilige, transmurale samenwerking in het kader van thuishospitalisatie voor oncologische behandelingen van patiënten in de thuiszorg. Het betreft een overeenkomst tussen:

- › Xxx (naam ziekenhuis)
- › Xxx (naam organisatie/zorgverlener eerste lijn)

Het toepassingsgebied kan aangepast worden binnen het kader van de productlijst zoals ministerieel vastgelegd in het KB thuishospitalisatie. De referentielijsten en referentiebestanden van vergoedbare farmaceutische specialiteiten worden maandelijks gepubliceerd op de RIZIV-website via [deze link](#).

We verwijzen naar de website van het NPTV voor het raadplegen van de opgenomen producten (het toepassingsgebied) van deze SLA.

Deze SLA werd opgesteld in samenwerking tussen de Vereniging Verpleegkundigen Radiotherapie en Oncologie (VVRO) en het Nederlandstalig Platform voor thuisverpleegkundigen (NPTV). Eventuele wijzigingen zullen in overleg en in overeenstemming tussen beide partijen plaatsvinden.

Voorwaarden

De parenterale toediening van geneesmiddelen in het kader van een antitumorale behandeling waarbij minstens drie behandeldagen plaatsvinden in de leefomgeving van de patiënt en waarbij de eerste twee toedieningseenheden worden toegediend in het ziekenhuis.

Afspraken en verantwoordelijkheden bij het initiëren, opstart en opvolging van de thuishospitalisatie van een oncologische behandeling

VOOR HET ZIEKENHUIS (NAAM ZIEKENHUIS)

1. De arts-specialist

- 1.1 De beslissing tot thuishospitalisatie wordt door de arts-specialist genomen rekening houdend met:
 - › Het akkoord van de patiënt of zijn wettelijke vertegenwoordiger
 - › Kwaliteit- en veiligheidscriteria
 - › Hygiënevoorschriften bij patiënt thuis
 - › Mogelijke risico's in de thuissituatie van en voor de omgeving
 - › Beoordeling van de GMD-houdende huisarts en zorgteam
- 1.2 Bij oproepen van de thuiszorg betreffende personen met thuishospitalisatie is de arts-specialist of zijn/haar vertegenwoordiger
 - › Onmiddellijk beschikbaar
 - › Geeft onmiddellijk instructies
 - › Neemt de beslissing tot heropname bij spoedgevallen

2. Het zorgteam van het ziekenhuis

- 2.1 Het zorgteam van het ziekenhuis zorgt voor de aanwezigheid van een zorgprotocol met volgende minimale inhoud:
 - › Specifieke kenmerken van de doelgroep
 - › Inclusiecriteria en criteria voor beëindigen
 - › Inclusieprocedure
 - › Bijzondere maatregelen voor kwetsbare groepen en om patiëntenselectie te vermijden

- › Beschrijving van het zorgpad
- › Waarborg continuïteit en kwaliteit van zorg
- › Procedures bij complicaties
- › Coördinatie tussen verschillende partners
- › Afvalverwerking
- › Opleiding partners

2.2 Het zorgteam van het ziekenhuis initieert het multidisciplinair zorgplan waarbij voor de toewijzing van de thuisverpleegkundige rekening wordt gehouden met de keuze van de patiënt. Indien de patiënt geen voorkeur heeft, wordt de doorverwijzingsflow gehanteerd. (Zie website NPTV)

2.3 Het zorgteam bewaakt de coördinatie en informatiedoorstroming naar de thuisverpleging en de GMD-houdende huisarts. Het zorgteam

- › Informeert de GMD-houdende huisarts bij zorgwekkende situaties en consulteert de GMD-houdende huisarts tot de mogelijke verderzetting van de thuishospitalisatie.
- › Zorgt voor correcte, duidelijke afspraken omtrent de medicatietoediening.
- › Verstrekt informatie over de contactpersonen en hun gegevens.
- › Zorgt ervoor dat de thuisverpleegkundige minstens 48 uur op voorhand op de hoogte gebracht wordt van de toe te dienen zorg. Deze 48 uur mogen geen weekends overbruggen. Deze zorgaanvragen gebeuren tussen 8.00 u en 16.30 u.

Een NPTV VVRO consensus geeft aan welke gegevens worden uitgewisseld. Ziekenhuizen en eerstelijnsorganisaties stemmen samen af over een haalbare methode voor gegevensdeling.

2.4 Het zorgteam van het ziekenhuis vergewist zich van de competenties en de gevolgde opleidingen van de thuisverpleegkundige:

Dit houdt in dat de verpleegkundige over een opleidingsattest beschikt van de toe te dienen producten. Dit opleidingsattest gaat uit van de overkoepelende opleiding , georganiseerd door de deelnemende ziekenhuizen, de Vereniging Verpleegkundigen

Radiotherapie en Oncologie (VVRO) en het Nederlandstalig Platform voor Thuisverpleegkundigen (NPTV).

2.5 Het zorgteam van het ziekenhuis levert voor de thuisbehandeling

- › Een correct en volledig attest/voorschrift voor oncologische thuisbehandeling
- › Medicatie en instructies over de adequate bewaring
- › Materiaal nodig voor de veilige toediening van deze behandelingen
- › Patiënten informatie over de toe te dienen therapie
- › Duidelijke contactgegevens van het ziekenhuis voor de thuisverpleegkundige
- › Afspraken rond de correcte afvalverwerking in de thuisomgeving. Het ziekenhuis kan geen verantwoordelijkheid leggen bij de verpleegkundige voor het terugbrengen van het afval naar het ziekenhuis.

3. Voor de ziekenhuisapotheker

3.1 De ziekenhuisapotheker zorgt voor:

- › De voorbereiding, correcte instructies voor bewaring en het toezicht op de aflevering van de geneesmiddelen.
- › Hij zorgt ook voor de terbeschikkingstelling van alle nodige materialen en hulpmiddelen voor de toediening binnen de thuishospitalisatie.

3.2 De ziekenhuisapotheek levert de geneesmiddelen en medische hulpmiddelen af aan de patiënt of aan de persoon die de patiënt of zijn vertegenwoordiger aanduidt. Deze aflevering gebeurt in geen geval aan of door de thuisverpleegkundige.

VOOR DE DIENST THUISVERPLEGING/THUISVERPLEEGKUNDIGE

- › De dienst voor thuisverpleging/thuisverpleegkundige bezorgt het zorgteam in het ziekenhuis de correcte contactgegevens.
- › De eerstelijns partner wijst de zorg rond de oncologische thuisbehandeling toe aan een bekwame verpleegkundige binnen de thuiszorgorganisatie. Deze bekwaamheid houdt in dat de verpleegkundige beschikt over een opleidingsattest van de eerder vernoemde opleiding.
- › Ter voorbereiding van een behandel dag stelt de thuisverpleegkundige zich op de hoogte van de pathologie en allergieën en het zorgplan opgesteld door het zorgteam van het ziekenhuis. De thuisverpleegkundige maakt hierbij, indien mogelijk, gebruik van het (al dan niet digitale) medisch verslag vanuit het ziekenhuis.

- › De thuisverpleegkundige is in staat om aan de patiënt/mantelzorger de bijwerkingen van de behandeling uit te leggen en ook de te nemen voorzorgsmaatregelen en de risico's voor de patiënt en zijn netwerk.
- › De thuisverpleegkundige dient de patiënt en familie te informeren over tekens en symptomen van allergische reacties.
- › De verantwoordelijkheid ten aanzien van het gebruik van het geneesmiddel start op het moment dat de thuisverpleegkundige de verpakking van de geneesmiddelen opent.
- › De verpleegkundige bevestigt de correcte wijze van transport en bewaring van het geneesmiddel en contacteert het zorgteam van het ziekenhuis bij bezorgdheden hieromtrent.
- › De handelingen die de thuisverpleegkundige bij een thuishospitalisatie verricht vallen onder zijn/haar verantwoordelijkheid.
- › De thuisverpleegkundige communiceert met het zorgteam van het ziekenhuis waarbij deze:
 - Elk probleem of risico deelt met het zorgteam van het ziekenhuis.
 - De verpleegkundige observaties en de geleverde zorgen rapporteert volgens de NPTV - VVRO-consensus.

Communicatie

De communicatie in deze samenwerking zal verlopen via:

Contactgegevens zorgteam:

- › Namen contactpersonen:
- › Telefoonnummer:
- › E-mail:

Contactgegevens verpleegkundige organisatie/thuisverpleegkundige:

- › Naam contactpersoon:
- › Telefoonnummer:
- › E-mail:

Financiële afspraken

De vergoeding voor iedere partij is geregeld zoals omschreven in de Nationale overeenkomst tussen de verpleeginrichtingen en de verzekeringsinstellingen van 12 december 2019 (gecoördineerde tekst op 03/05/2023).

September 2025, werkgroep NPTV-VVRO-ziekenhuizen, onco@nptv.be en info@vvro.be

Partijen zijn elkaar geen vergoeding verschuldigd op basis van de huidige samenwerkingsovereenkomst.

Bescherming van persoonsgegevens

Beide partijen erkennen dat de verwerking van persoonsgegevens in overeenstemming moet zijn met de Algemene Verordening Gegevensbescherming (GDPR) en andere toepasselijke wetgeving op het gebied van privacy en gegevensbescherming. Beide partijen verplichten zich om alle noodzakelijke maatregelen te nemen om de vertrouwelijkheid, integriteit en veiligheid van de persoonsgegevens die zij verwerken te waarborgen, en om de rechten van de betrokkenen te respecteren. Geen van de partijen zal persoonsgegevens verwerken voor andere doeleinden dan oorspronkelijk overeengekomen, tenzij dit noodzakelijk is voor de uitvoering van de overeenkomst of wettelijk vereist is.