

## 10 praktische tips: voorkom medicatiefouten!

Hoe kun je als zorgmedewerker helpen om medicatiefouten te voorkomen? Deze tips zijn gebaseerd op de Veilige Principes in de medicatieketen, en gaan over de zorg in verpleeghuizen en woonzorgcentra.



### Doe de Medicatieveiligheid Test:

[www.zorgvoorbeter.nl/test-medicatieveiligheid](http://www.zorgvoorbeter.nl/test-medicatieveiligheid)

### 1. Wees je bewust van de risico's in het medicatieproces

Organisaties moeten de taken, verantwoordelijkheden en procedures rond medicatie vastleggen in het medicatieveiligheidsbeleid. Zo weten alle medewerkers wat er van hen verwacht wordt en op welke momenten. En zo ontstaat bewustzijn over de risico's en voorkom je medicatiefouten.

### 2. Voel je je bekwaam in voorbehouden en risicovolle handelingen?

Zorgmedewerkers mogen alleen een voorbehouden of risicovolle handeling uitvoeren als ze een uitvoeringsverzoek van de arts hebben én bekwaam zijn. De organisatie is verantwoordelijk voor het maken van afspraken hierover. Zorgmedewerkers zijn zelf verantwoordelijk voor de beslissing of ze voldoende bekwaam zijn. Voel jij je voldoende toegerust om de handeling uit te voeren? Onbekwaam = onbevoegd!

De zorgorganisatie is verantwoordelijk voor de bij- en nascholing van medewerkers. Dus als je vindt dat je niet voldoende bekwaam bent om voorbehouden en risicovolle handelingen te verrichten, ga dan in gesprek met je leidinggevende.

### 3. Noteer afspraken over medicatie toedienen in het zorgplan

Een van de belangrijkste oorzaken van medicatiefouten is onduidelijkheid over de verantwoordelijkheden van de toediener. Dit kan nare gevolgen hebben voor de cliënt. Daardoor kunnen gemakkelijk misverstanden ontstaan, bijvoorbeeld over het controleren van de medicatie of het op de juiste tijd aanreiken. Alle afspraken over verantwoordelijkheden moeten worden opgenomen in het zorgplan.

### 4. Als zorgmedewerker heb je een signalerende functie

Ook als de cliënt de medicatie geheel of gedeeltelijk in eigen beheer heeft, heeft de zorgmedewerker nog steeds een signalerende functie. Bij gesignaleerde knelpunten moet de zorgorganisatie de cliënt duidelijk informeren over het medicatiebeheer en de rol van de cliënt, de arts, de apotheek en de zorgorganisatie. Dit in afstemming met de apotheker en arts. Gebruik de BEM-werkmaterialen (Beoordeling Eigen Beheer Medicatie) van het IVM.

### 5. Zorg voor duidelijke toedienlijst en actueel medicatieoverzicht

Het ontbreken van een duidelijke toedienlijst en een actueel medicatieoverzicht is de belangrijkste oorzaak van fouten met medicijnen. Het medicatieoverzicht én de toedienlijst moeten door de apotheek worden aangeleverd via het landelijke format en opgenomen worden in het zorgdossier.



## **6. Let op dat de medicijnen goed bewaard worden**

Als een zorgorganisatie het beheer van medicatie van cliënten heeft overgenomen, is de zorgorganisatie verantwoordelijk voor 'de opslag'. De medicijnen moeten bewaard worden conform het bewaaradvies van de apotheek en conform de algemene hygiënerichtlijnen.

## **7. Zorg ervoor dat je ongestoord kunt werken met medicatie**

Veel medicatiefouten worden veroorzaakt doordat zorgverleners gestoord worden terwijl zij met medicatie bezig zijn. Ze kunnen gestoord worden door collega's, cliënten of familieleden. Ga na hoe het komt dat je gestoord wordt en wat eraan te doen is. Bespreek dit met je team of leidinggevende en probeer andere werkwijzen uit. Je kunt bijvoorbeeld afspreken geen telefoon te dragen, de werkplanning aan te passen of een geel 'niet-storen' hesje aan te trekken tijdens het voorbereiden en uitdelen van de medicatie.

## **8. Houd bij het roosteren rekening met medicatieveiligheid**

Het is belangrijk om te checken of er voldoende bekwame en bevoegde medewerkers aanwezig zijn en of het mogelijk is om ongestoord de medicatie gereed te maken en toe te dienen. Zeker nu 'zelfroosteren' steeds vaker voor komt.

## **9. Dubbele controle van risicovolle medicijnen is voor de veiligheid van de cliënt**

Het uitvoeren van een dubbele controle bij het toedienen van risicovolle medicatie is belangrijk voor de veiligheid van de cliënt. Blijf kritisch meekijken met het medicatieproces. Wanneer er (bijna) fouten worden gemaakt, spreek je collega hier dan op aan. De apotheker maakt een overzicht van risicovolle medicatie waarvoor dubbele controle nodig is. In het zorgplan van de cliënt wordt vastgelegd hoe de dubbele controle plaatsvindt.

Er zijn meerdere mogelijkheden voor dubbele controle door een bekwam persoon:

- de cliënt zelf of zijn mantelzorger kan na instructie de controle doen;
- een collega doet de controle, eventueel via een foto of telefonische achterwacht.

## **10. Meld altijd medicatiefouten**

Het registreren van medicatiefouten is verplicht. Let erop dat er kritisch gekeken wordt naar de gedane meldingen. Elke melding is een verbeterkans! Medicatie-incidenten moeten conform een vaste procedure geregistreerd, besproken en zo nodig extern gemeld worden, zoals beschreven in het medicatiebeleid van de zorgorganisatie. Op basis van de meldingen kunnen het medicatiebeleid en de procedures eventueel bijgesteld worden. Ook kunnen de meldingen meegenomen worden in (bij)scholing van medewerkers.

### **Bronnen en meer lezen**

- **Thema Medicatieveiligheid**  
[www.zorgvoorbeter.nl/medicatieveiligheid](http://www.zorgvoorbeter.nl/medicatieveiligheid)
- **Vernieuwd: Veilige Principes in de medicatieketen (2012/2016)**  
[www.zorgvoorbeter.nl/veilige-principes](http://www.zorgvoorbeter.nl/veilige-principes)
- **8 informatiekaarten voor cliënten over veilig medicijngebruik**  
[www.zorgvoorbeter.nl/informatiekaarten](http://www.zorgvoorbeter.nl/informatiekaarten)
- **Veelgestelde vragen over de Veilige Principes**  
[www.zorgvoorbeter.nl/veelgestelde-vragen-medicatie](http://www.zorgvoorbeter.nl/veelgestelde-vragen-medicatie)
- **Verbetertraject Medicatieveiligheid – advies op maat van Vilans**  
[www.vilans.nl/medicatieveiligheid](http://www.vilans.nl/medicatieveiligheid)