

Veilige principes in de medicatieketen

Antoinette Bolscher, ActiZ
voorzitter Platform Medicatieveiligheid in de Care
expert medicatieveiligheid ZvB
8 juni 2018

Wat zijn de Veilige principes?

- Regels en afspraken over veilige medicatiezorg, als zorgmedewerker een rol heeft bij medicatiebeheer:

→ *Wat is in principe veilig?*

→ *Wat is wiens taak en verantwoordelijkheid?*

→ *Hoe stem je dat af, welke afspraken maken?*

Waarom '*principes*'?

- De Veilige principes geven aan wat *in principe* veilig is, o.b.v. bestaande beroepsnormen
 - Vergt altijd toepassing in specifieke situatie en weloverwogen professionele afweging:
wat is in deze situatie veilige zorg en veilig werken?
- Weet *waarom* iets veilig is

Aanleiding

- Inspectie 2010: “medicatieveiligheid in de langdurige zorg en zorg thuis onvoldoende”
- Aanbevelingen voor verbetering
- Medicatieveiligheid = van alle betrokkenen in de keten!
- Medicatieketen sluitend maken:
cliënt – arts – apotheker – zorgorganisatie (bestuur / zorgmedewerker)

Uitgangspunten

- Bewust zijn van risico's:
 - Risico's voorkomen, beperken of acceptabel maken
 - Wat is in déze situatie veilig?
- Gezond verstand en 'redelijkheid en billijkheid'
- Veiligheid is een must, maar niet ten koste van alles
- Communiceer, maak afspraken, leg vast

- <https://vimeo.com/191962526>

Medicatieketen



Zie: www.zorgvoorbeter.nl

Veilige principes in de medicatieketen

Opbouw van dit document:



Beschrijvingen per betrokkene



Hulpmiddelen

- H1** Inzichten, tips en praktijkvoorbeelden voor het benutten van beschikbare kennis
- H2** Checklist voor uitvoering en samenwerking
- H3** Informatiekaarten voor cliënten voor bewustwording eigen rol (8 stuks)
- H4** Informatiekaarten voor professionals voor ondersteuning gesprek cliënt (2 stuks)

[De bedoeling van de Veilige principes](#)

[Leeswijzer](#)

[Achtergrond](#)

[FAQ](#)

[Hoe werkt deze IPDF](#)

[Colofon](#)

← KLIK

Samenvatting



Cliënt / Mantelzorg



Huisarts



Specialist Ouderen-geneeskunde



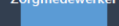
Apotheker



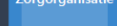
Thuiszorg-organisatie



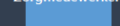
Thuiszorg Zorgmedewerker



V&V Zorgorganisatie



V&V Zorgmedewerker



← KLIK

Principes per stap, bijvoorbeeld:

- Organisatie maakt afspraken in de medicatieketen over wie doet wat (arts, apotheek, zorgmedewerker) en hoe (protocollen)
- Met cliënt afspreken wie wat doet in medicatiebeheer
- Medicatie wordt binnen organisatie veilig bewaard – niet toegankelijk voor onbevoegden
- Apotheek levert toedienlijst aan organisatie
- Zorgmedewerker dient toe a.d.h.v. toedienlijst, controleert medicatie (5 J's) en tekent af
- Losse, risicovolle medicatie wordt dubbel gecontroleerd (bij medicatie in GDS/Baxter is 1^e controle door apotheek gedaan)

Praktische vragen

- Mag een helpende medicatie toedienen?
- Mag een zorgmedewerker de medicatie ophalen voor cliënt bij apotheek?
- Wanneer en hoe doe je dubbele controle?
- Moeten opiaten in Baxterrol dubbel gecontroleerd worden?
- Moet je aftekenen voor het *klaarzetten* van medicijnen?
- Om efficiënter te werken, tekenen we vóóraf af op de toedienlijst, mag dat?
- Is een opiatenregistratie thuis verplicht?
- ...?

Aan de slag met praktijkvragen

1. Waar loop je tegen aan? Wat is het knelpunt?
2. Wat zeggen de Veilige principes hierover?
3. Wat is dan, en waarom, veilig in deze situatie?
4. Wat vraagt dat van wie?
Wat kun jij doen?

Wat neem je mee?

1. Wat ga je morgen dóen aan medicatieveiligheid?
2. Wat ga je morgen níet meer doen?

Voor meer info

<https://www.zorgvoorbeter.nl/medicatieveiligheid>
a.bolscher@actiz.nl