



Dit project wordt mede mogelijk gemaakt door



Project 'Veilige principes verder in praktijk' van start

Het Platform medicatieveiligheid is verheugd dat ZonMw subsidie heeft toegekend voor het project 'Veilige principes verder in praktijk'. Hiermee wordt een extra impuls gegeven aan medicatieveiligheid in de care. Doel van dit project is:

- verdere toepassing van de 'Veilige principes' in de praktijk, en
- het vinden van praktische werkwijzen voor knelpunten die vanuit de praktijk bij het Platform zijn gemeld over het werken met de Veilige principes.

In het project werkt het landelijk Platform medicatieveiligheid met lokale /regionale samenwerkingsverbanden van artsen, apothekers en zorgorganisaties, die zich hiervoor na een oproep vorig jaar van het Platform hebben aangemeld. Uitgangspunt van het project zijn de 'Veilige principes in de medicatieketen verpleging, verzorging, thuiszorg'. Deze Veilige principes zijn in 2012 gepubliceerd door ActiZ, KNMP, NVZA, Verenso, BTN, LHV, LOC, NHG, NPCF en V&VN. Hierin is beschreven wat in principe veilig is in de medicatieketen en hoe verantwoordelijkheden van cliënt, arts, apotheker en zorgorganisatie/medewerker in elkaar grijpen, als een cliënt hulp nodig heeft bij medicatie. Link naar Veilige principes: <http://www.actiz.nl/website/onderwerpen/medicatieveiligheid>

De Veilige principes blijken een belangrijk hulpmiddel bij het verbeteren van medicatieveiligheid, maar er zijn knelpunten bij de toepassing in de praktijk. Om verder te werken aan de toepassing van de Veilige principes en om met die knelpunten aan de slag te gaan, heeft het Platform subsidie gekregen van ZonMw in het kader van het programma Goed Gebruik Geneesmiddelen. Met de lokale / regionale samenwerkingsverbanden wordt gewerkt aan en geleerd van de toepassing van de Veilige principes. En er zal naar praktische werkwijzen worden gezocht voor specifieke knelpunten bij het werken met de Veilige principes, zoals: de rol en verantwoordelijkheid van de cliënt/mantelzorger in het medicatieproces; het tussentijds wijzigen van medicatie in een geïndividualiseerd geneesmiddelendistributiesysteem; medicatieveiligheid in avond, nacht en weekend; overdracht van medicatiegegevens; dubbele controle van losse, risicovolle medicatie.

De leerervaringen zullen in de 2^e fase van het project in 2016, breed worden gedeeld.

Voor meer informatie: Antoinette Bolscher (a.bolscher@actiz.nl), landelijk projectleider.