

Actualisatie Veilige principes in de medicatieketen VVT

De ‘[Veilige principes in de medicatieketen verpleging, verzorging en thuiszorg \(VVT\)](#)’ zijn eind 2022 geactualiseerd door het Platform medicatieveiligheid in de care. Aanleiding is de nieuwe Kwaliteitsstandaard Overdracht van medicatiegegevens in de keten, die gaat over onder meer de digitale overdracht van medicatiegegevens. De implementatie daarvan vindt plaats in het programma ‘[Samen voor medicatieoverdracht](#)’. In de geactualiseerde Veilige principes is de Kwaliteitsstandaard voor zover mogelijk nu verwerkt. Tevens is nu een compacte versie van de Veilige principes beschikbaar.

Wat is aangepast ten opzichte van de Veilige principes 2012/2016?

In de Veilige principes is nu opgenomen dat alle professioneel betrokkenen, zoals arts, apotheker, zorgorganisatie, in de transitiefase (naar verwachting 2022-2026) zorg dragen voor de benodigde digitale infrastructuur, aansluiting op die infrastructuur en dat medicatiegegevens worden overgedragen met behulp van deze infrastructuur. Daarnaast zijn nieuwe begrippen uit de Kwaliteitsstandaard ingevoerd en toegelicht (o.a. Basisset medicatiegegevens, Aanvullende set, Medicatieoverzicht). Zie voor meer informatie [deze notitie met wijzigingen](#).

Ook compacte versie beschikbaar

De Veilige principes staan in een interactieve pdf-versie, met toelichting en hulpmiddelen. Er is nu ook een [compact document beschikbaar](#), om een snel overzicht te hebben van de Veilige principes. Deze compacte versie gaat onder meer in op de bedoeling en uitgangspunten van de Veilige principes en geeft een samenvatting van de Veilige principes voor alle betrokkenen in de medicatieketen.

Veilige principes

Voor cliënten die hulp krijgen bij medicatiebeheer is een goede afstemming tussen alle betrokkenen essentieel: de cliënt, arts, apotheker, zorgorganisatie en zorgmedewerker. In de Veilige principes is vastgelegd wie welke taken en verantwoordelijkheden heeft in de medicatieketen en wat in beginsel veilig is in het medicatieproces.

De Veilige principes zijn ontwikkeld in 2012 door de gezamenlijke branche- en beroepsverenigingen van cliënten, apothekers, artsen, verpleegkundigen en verzorgenden, en zorgorganisaties (ActiZ, KNMP, NVZA, Verenso, LHV, LOC, NHG, Patiëntenfederatie Nederland, NVAVG, VGN, V&VN, Zorgthuisnl). Deze partijen werken samen in het Platform medicatieveiligheid in de care.

Wat wordt bedoeld met ‘Veilige principes’?

De ‘Veilige principes’ zijn in 2012 bewust ‘Veilige principes’ genoemd. Een principe geeft een uitgangspunt weer, wat in beginsel veilig is: veilige zorg voor de cliënt én veilig werken voor de medewerker. Het gaat erom dat ieder zich bewust is van de risico’s in het werken met medicatie: het gaat om herkennen van risico’s en deze zoveel mogelijk voorkomen, verkleinen of acceptabel maken. Het gaat niet om blindelings en bureaucratisch de regels volgen.

De Veilige principes zijn bedoeld als basis om in de eigen lokale situatie afspraken te maken tussen betrokkenen, zoals arts, apotheker en zorgorganisatie, voor een veilig medicatieproces in de keten.

Op het [kennisplein Zorg voor Beter](#) kunt u de aangepaste handreikingen en richtlijnen vinden.