

Medicatieveiligheid op de werkvloer.

Een kennisprobleem of normeringsprobleem?

nWMO vanuit KFT & PHEG

Drs. R.A. Van Luipen MBA

Staf docent en themacoördinator SOOL

Specialist Ouderengeneeskunde i.o.

Klinisch Farmacoloog i.o.

LUMC



Hoofdonderzoeker - Drs. R.A. (Robin) van Luipen MBA



Arts-onderzoeker & Bedrijfskundige

Specialist Ouderengeneeskunde i.o.

Klinisch Farmacoloog i.o.



(Potentiële) Belangenverstrengeling	Geen
Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties	Bedrijfsnamen
• Sponsoring of onderzoeksgeld • Honorarium of andere (financiële) vergoeding • Aandeelhouder ❖ Werkgevers	• N.v.t. • N.v.t. • N.v.t. ❖ SBOH ❖ LUMC

ME Ndosi and R Newell

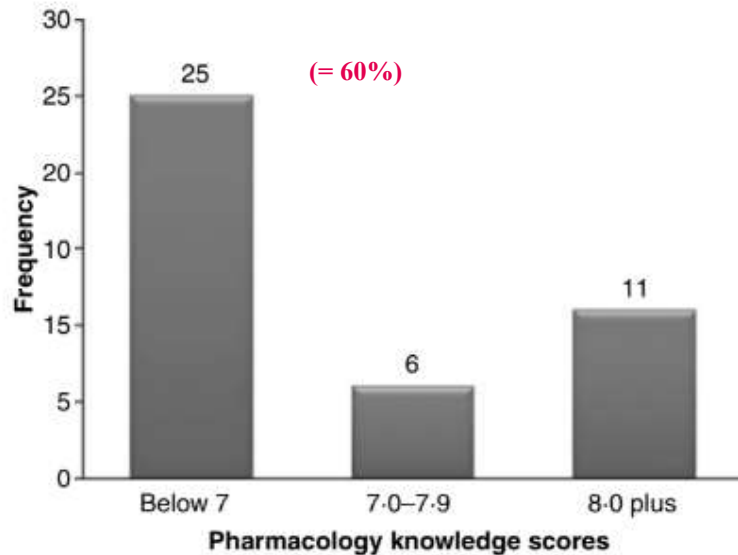
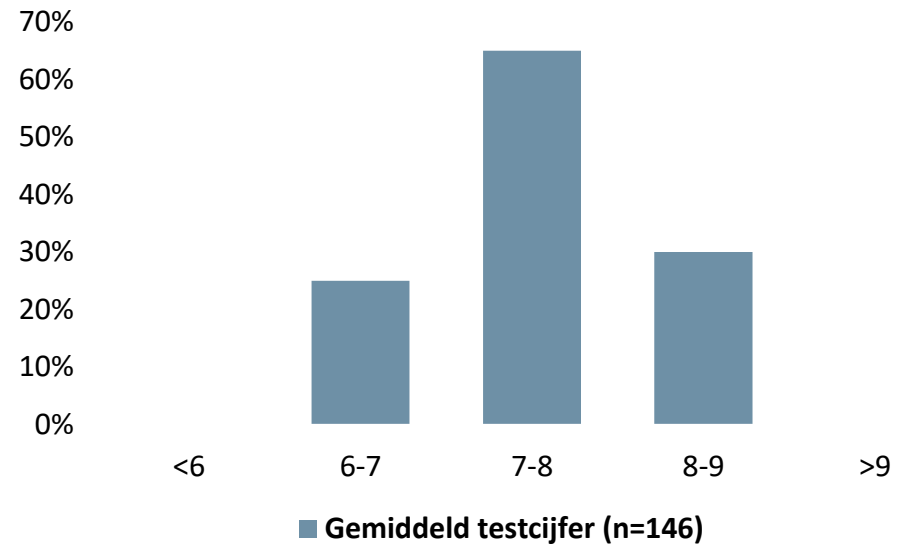


Figure 4 Overall pharmacology knowledge scores.

C.G.M. Sino et al.



*Geaggregeerde data ten behoeve van eenvoudig overzicht

NL: Sino, C., et al., Knowledge and perspectives of Dutch home healthcare nurses regarding medication frequently used by older people. *Int J of Older People Nursing*, 2012. P 131-138

UK (NHS): Ndosi, M.E., Newell, R., Nurses' knowledge of pharmacology behind drugs they commonly administer. *Journal of Clinical Nursing*, 2008, 18: p. 570-580

ME Ndosi and R Newell

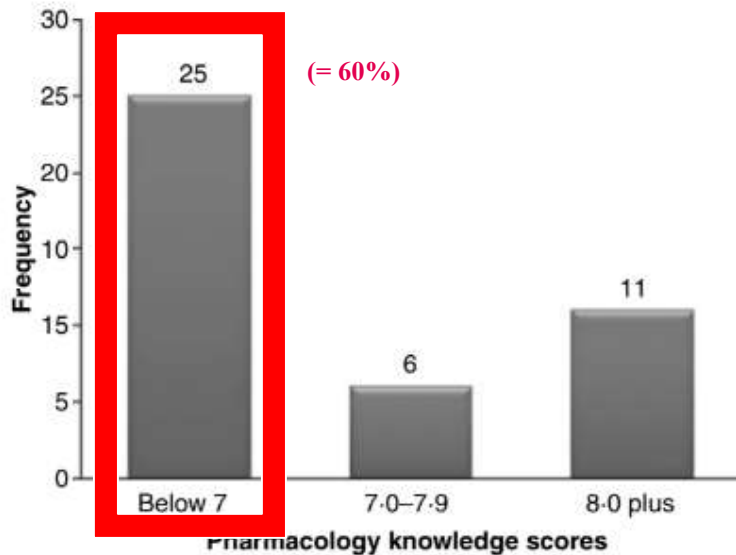
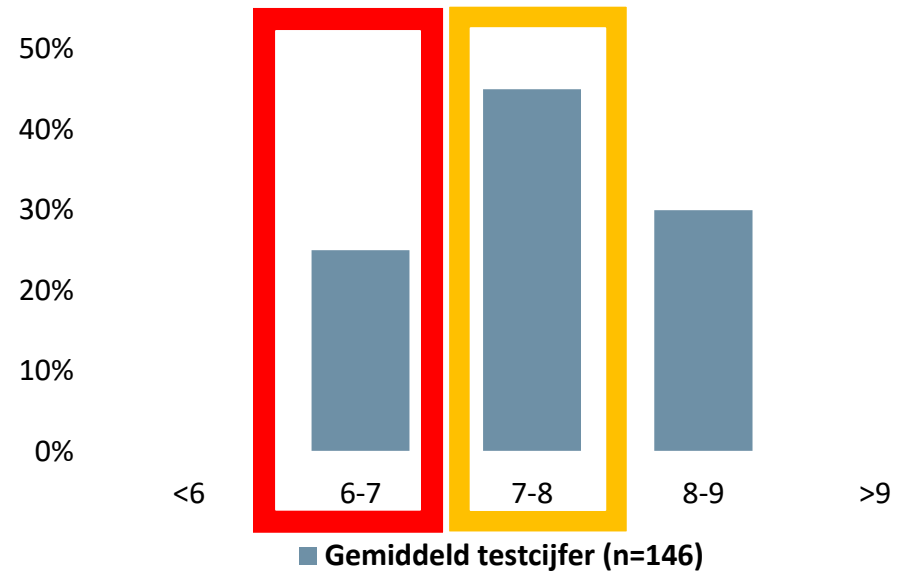


Figure 4 Overall pharmacology knowledge scores.

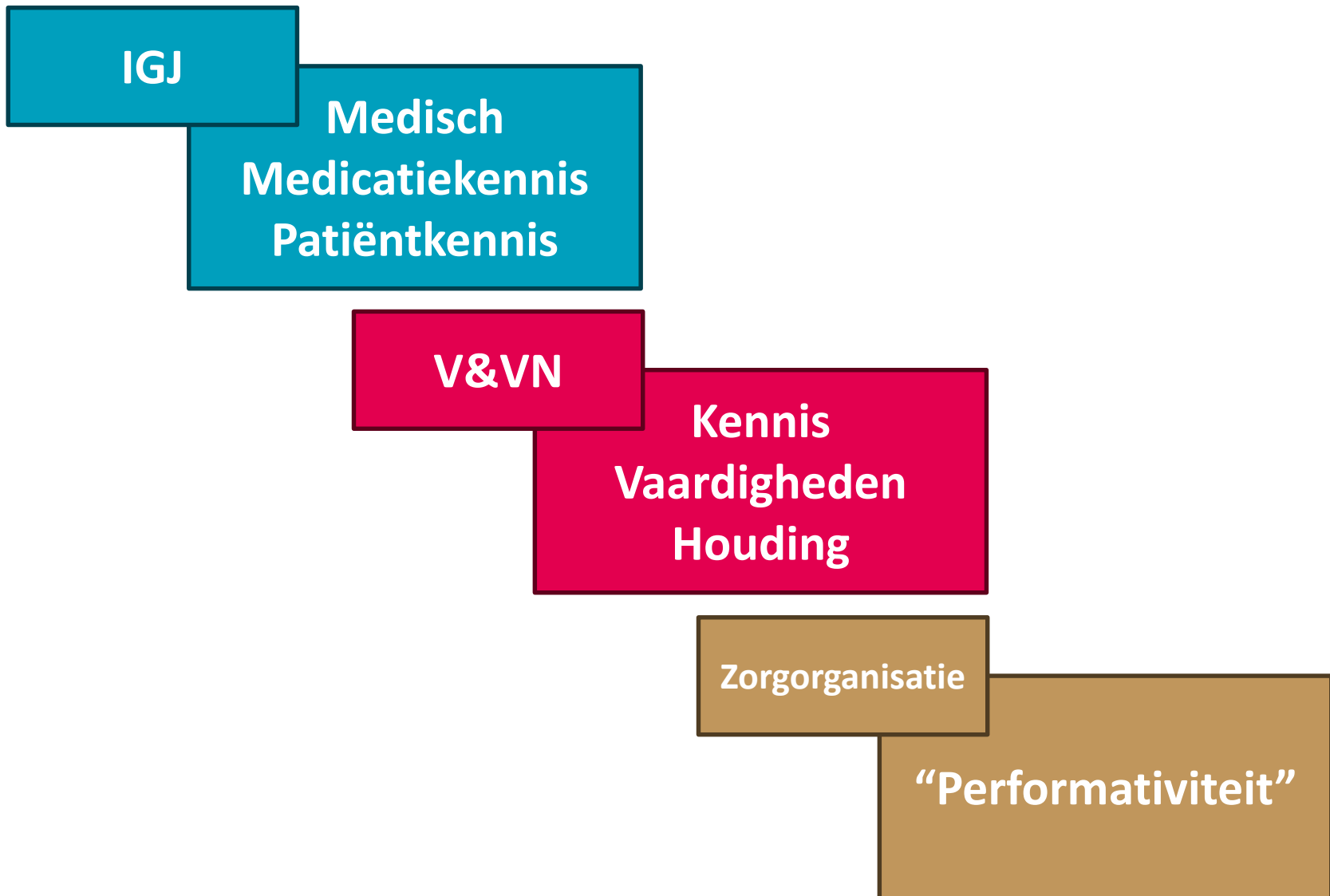
C.G.M. Sino et al.

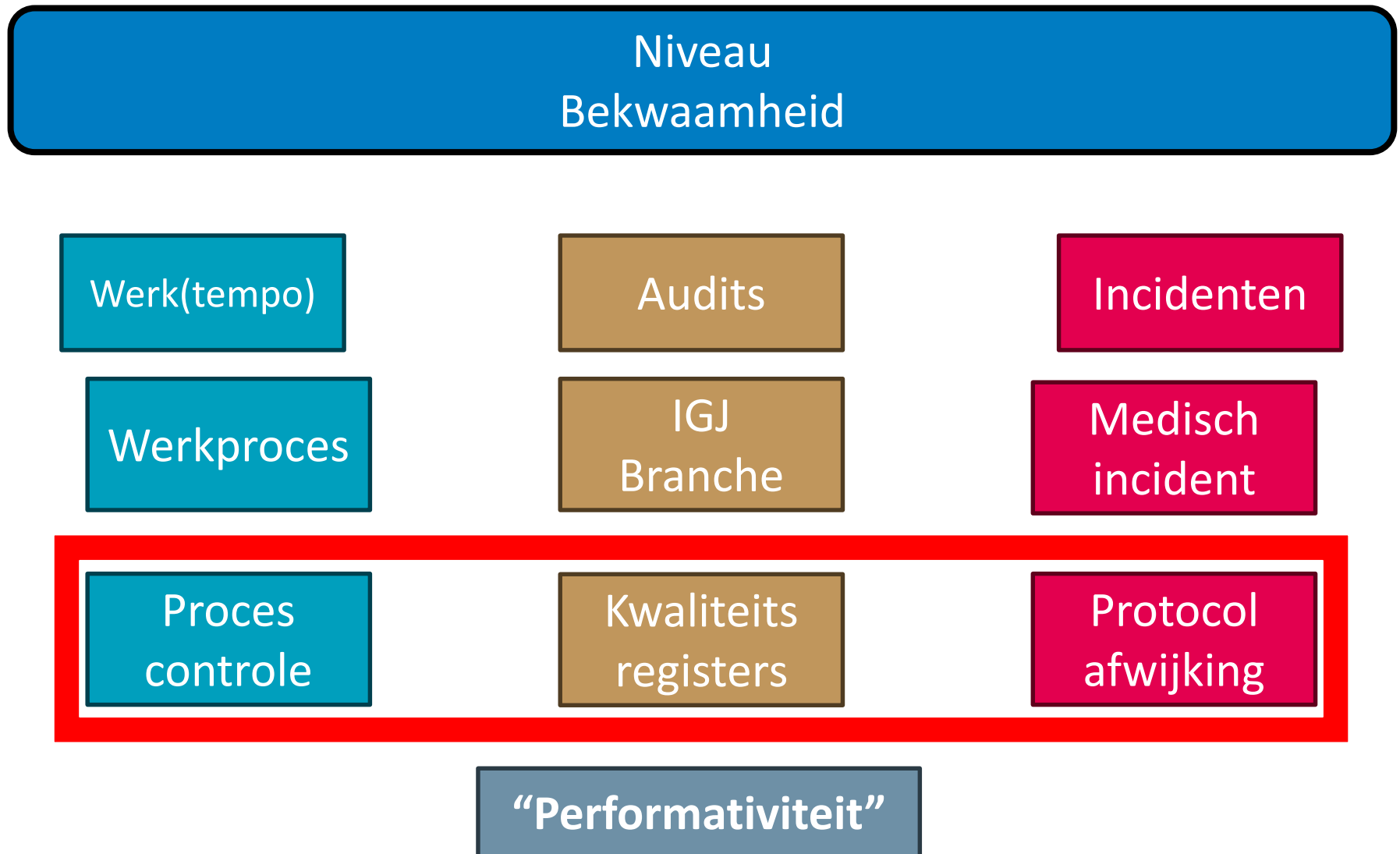


*Geaggregeerde data ten behoeve van eenvoudig overzicht

NL: Sino, C., et al., Knowledge and perspectives of Dutch home healthcare nurses regarding medication frequently used by older people. *Int J of Older People Nursing*, 2012. P 131-138

UK (NHS): Ndosi, M.E., Newell, R., Nurses' knowledge of pharmacology behind drugs they commonly administer. *Journal of Clinical Nursing*, 2008, 18: p. 570-580





Niveau Bekwaamheid

Werktempo

Werkproces

Proces
controle

Je gaat het
pas zien als je
het doorhebt.

- Johan Cruijff

Incidenten

Medisch
incident

Protocol
afwijking

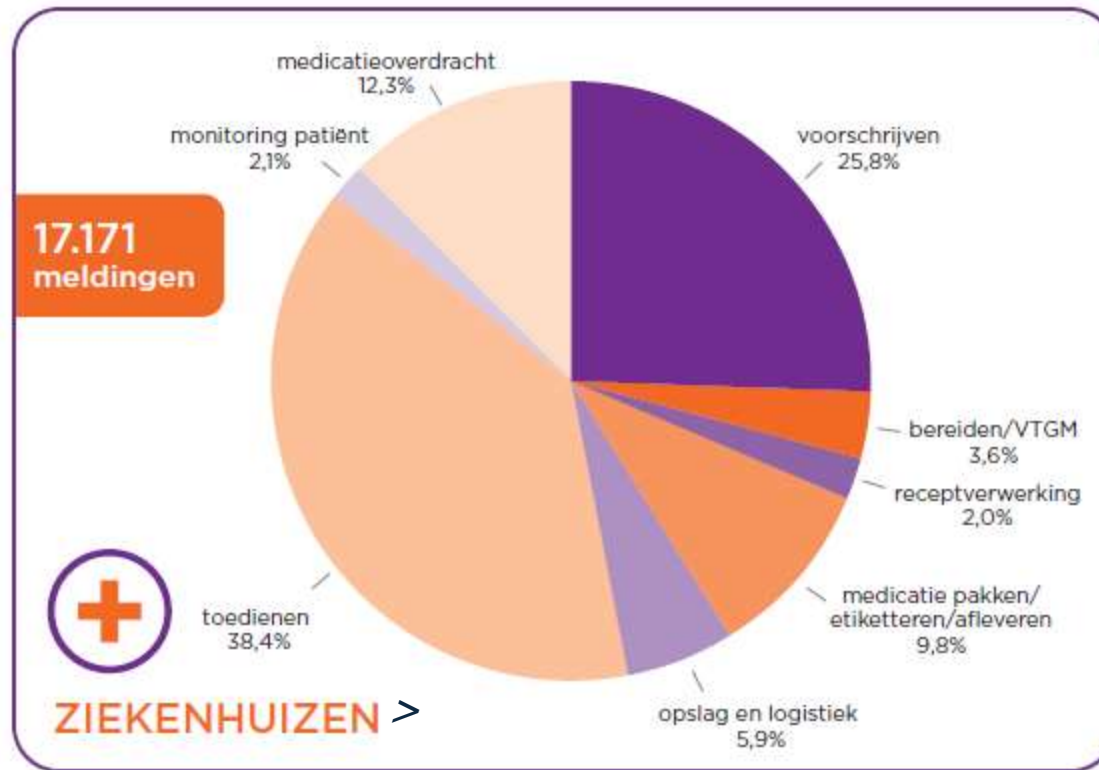
“Performativiteit”

Incidentmeldingen

Zorg

Arts

Apotheek

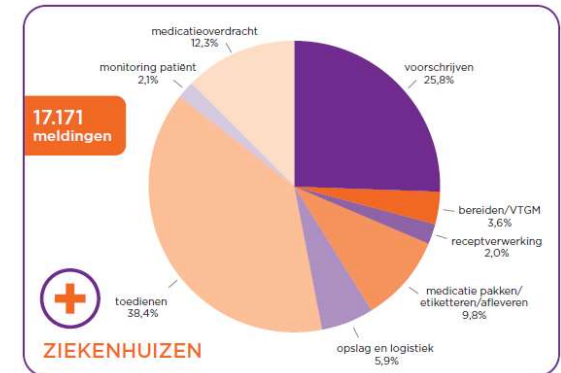


>Ptsmm'mmm'mmm'elkm'ccmm'oz.mmm'el mmm'el kelm'gmm'elcmmmm'mgm mmm'gk'etkm'mmm'mmm'el

>□↔↓□ kn'ttng kg□SS°C°C°C\dlmm'km'mmm'mmm'cm'elmm'm'mgm'ccmm'm'm'elms°dlmm'slmm'mmm'cc°CkgSjz°¶Smm'elmm'm'elir.kgmm'°mm'el/kmm'm'el/gm'ccmm'del'°&/¶¶¶¶/dlmm'm'elkm'mmm'elrmm'm'el/°mm'el/≠cmm'm'm'elmm'<mm'elrmm'm'km'mmm'elmm'm'el/°mm'el/°¶¶°

Incidentmeldungen

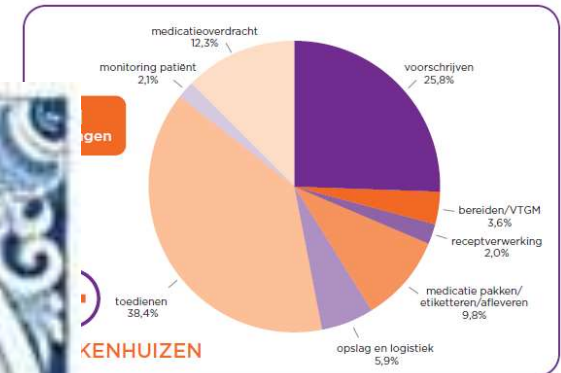
- 20.000 - 50.000 ziekenhuisopnames
 - 1.000 - 2.000 overlijdens per jaar
 - Meerdere barrières voor melden.
- (Noble et al. 2010)*



- **20-40% personeel herkent medicatiefouten onvoldoende.**
(Svitlica et al. 2024)

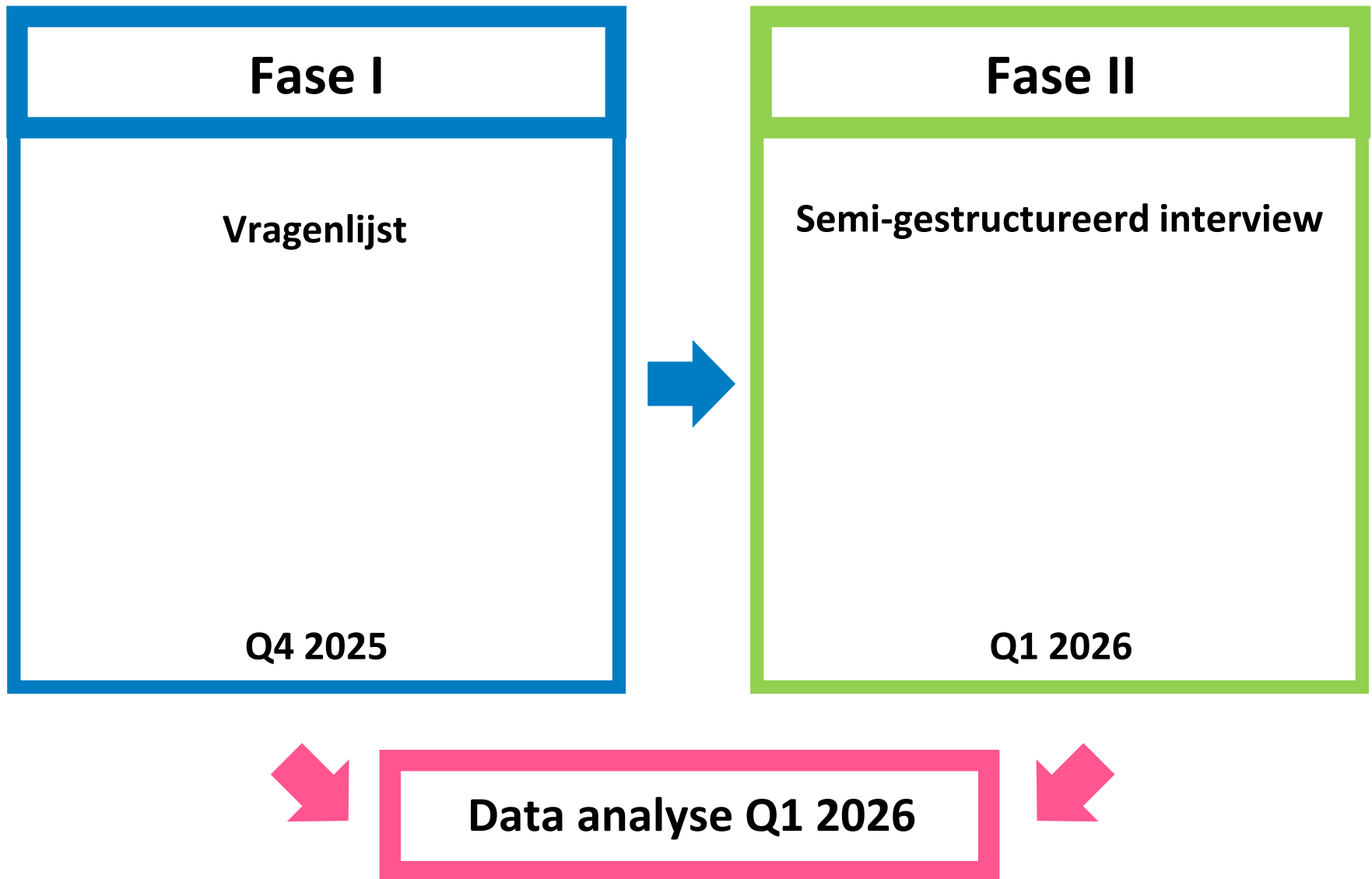
Incidentmeldungen

- 20.000 - 50.000
 - 1.000 - 2.000 ov
 - Meerdere barrie
(Noble et al. 2010)
 - **20-40% perso**
(Svitlica et al. 2024)
- 
- Je gaat
pas zien
het doo
- Johan



onvoldoende.

Opzet onderzoek



Draagvlak

Zorgmedewerkers

Erkennen de situatie

Onderschatten mogelijk
het probleem

Willen graag meewerken
aan een oplossing

Willen gericht scholen

Zorgorganisaties

Zagen dit probleem niet
in audits

Zien de implicaties

Vrezen voor de media en
IGJ bij grote
ondermaatse score

IGJ

Zagen dit probleem niet
in audits

Herkennen de
performativiteit

Willen met de uitslag
graag in gesprek met
zorgverleners

I. Kennis hiaten identificeren -> scholing verbeteren

II. Kloof van performativiteit aantonen -> Kloof verkleinen + ontregel de zorg

III. Workflow verbetering -> kwaliteit van zorg verbetering



goed

I. Kennis hiaten identificeren -> scholing verbeteren

II. Kloof van performativiteit aantonen -> Kloof verkleinen + ontregel de zorg

III. Workflow verbetering -> kwaliteit van zorg verbetering



Beter



Leids Universitair
Medisch Centrum

R.A.van_luipen@lumc.nl

Afdeling: SOOL (PHEG)

Afdeling: Klinische Farmacologie en Toxicologie

