

Uit: 'Vanzelfsprekende veiligheid' *Bestuurlijke afspraak* eerstelijns zorgpartijen Oktober 2009

De beroepsorganisaties hebben de intentie te bevorderen dat beroepsbeoefenaren en praktijken aan onderstaande voldoen'.

**Er is een veiligheidsbeleid op organisatieniveau waarin minimaal staat vermeld:**  
⇒ hoe er inzicht in incidenten verkregen gaat worden,  
⇒ hoe herhaling van incidenten voorkomen gaat worden  
⇒ hoe een veilige meldprocedure er uit ziet.

Daarnaast gelden onderstaande basiseisen voor:

**HUISARTSEN, APOTHEKERS, TROMBOSEDIENT, VERLOSKUNDE EN VERPLEGING**

- Er vinden gerichte acties plaats op minimaal 5 van de *thema's* om de veiligheidscultuur te bevorderen.
- Er is bewustzijn van het risicovolle karakter van handelen, waarbij bestaande richtlijnen worden nageleefd om risico's uit te sluiten.
- Casuïstiek op het terrein van patiëntveiligheid wordt buiten de eigen praktijk met andere professionals besproken tijdens intercollegiale toetsing, intervisie, intern of extern auditprogramma of intervisie of casuïstiekbesprekingen. Minimaal 2 keer per jaar.
- De organisatie hanteert een vastgelegde procedure voor veilig en efficiënt melden van incidenten waarin de normen zoals vast te stellen in het "Zorg voor Veilig" programma gaan gelden.
- De organisatie bouwt een gegevensbestand op waarmee inzicht wordt verkregen in structurele afwijkingen, incidenten en trends.
- De organisatie neemt op basis van de analyses corrigerende en/of preventieve maatregelen op organisatie- en cliëntniveau volgens een vastgelegde procedure.
- De organisatie onderzoekt en beoordeelt of er ontwikkelingen zijn die van invloed zijn op cliëntveiligheid en neemt zo nodig maatregelen.
- De organisatie beoordeelt de effectiviteit van de maatregelen.

Daarnaast gelden onderstaande basiseisen voor:

**TANDHEELKUNDE, FYSIOTHERAPIE, DIËTISTEN, OEFENTHERAPEUTEN CAESAR & MENSENDIECK, • ERGOTHERAPIE HUIDTHERAPEUTEN, MONDHYGIËNISTEN, LOGOPEDIE EN FONIATRIE, LVG**

- Er is bewustzijn van het risicovolle karakter van handelen, waarbij bestaande richtlijnen worden nageleefd om risico's uit te sluiten.
- Casuïstiek op het terrein van patiëntveiligheid wordt buiten de eigen praktijk met andere professionals besproken tijdens intercollegiale toetsing, intervisie, intern of extern auditprogramma of intervisie of casuïstiekbesprekingen. Minimaal 2 keer per jaar.
- De organisatie doet mee aan de landelijke meldweek.
- De organisatie neemt op basis van de landelijke analyses van de meldweek corrigerende en/of preventieve maatregelen op organisatie- en cliëntniveau.
- De organisatie onderzoekt en beoordeelt of er ontwikkelingen zijn die van invloed zijn op cliëntveiligheid en neemt zo nodig maatregelen.