

ingediend op **1579** (2022-2023) – Nr. 5
26 april 2023 (2022-2023)

Tekst aangenomen door de plenaire vergadering

van het voorstel van resolutie

van Katrien Schryvers, Veerle Geerinckx, Freya Saeys,
Koen Daniëls, Maaïke De Rudder en Elke Sleurs

over meer medicatieveiligheid in woonzorgcentra

Documenten in het dossier:

- 1579** (2022-2023) – Nr. 1: Voorstel van resolutie
- Nr. 2: Amendementen
- Nr. 3: Verslag
- Nr. 4: Amendementen

Het Vlaams Parlement,

- gelet op:
 - 1° de vaststelling dat medicatieveiligheid een complex proces is, waarbij er op verschillende momenten fouten kunnen ontstaan, en dat er woonzorgvoorzieningen zijn waarin de medicatieveiligheid vandaag onvoldoende gegarandeerd is;
 - 2° de verschillende initiatieven die de afgelopen jaren werden genomen om het medicatiebeleid van woonzorgcentra te optimaliseren en de vaststelling dat die nog niet overal op het terrein voldoende zijn doorgedrongen of tot het gewenste resultaat leiden;
 - 3° de noodzaak om beter te omschrijven wat als een ernstig feit moet worden beschouwd;
 - 4° de vaststelling dat woonzorgvoorzieningen ernstige incidenten die de veiligheid en integriteit van hun bewoners in gevaar brengen, onvoldoende of in elk geval niet altijd melden aan het agentschap Zorg en Gezondheid;
 - 5° het feit dat woonzorgvoorzieningen gebreken op het vlak van medicatieveiligheid die Zorginspectie vaststelt, onvoldoende remediëren;
 - 6° het feit dat het agentschap Zorg en Gezondheid onvoldoende zicht heeft op de globale medicatieveiligheid in woonzorgcentra;
- overwegende dat:
 - 1° mensen die in een woonzorgcentrum wonen, bijzonder kwetsbaar zijn;
 - 2° er in een woonzorgcentrum veel medicatie beschikbaar is;
 - 3° er in een woonzorgcentrum veel verschillende mensen betrokken zijn in de medicatieketen, vanaf het voorschrijven van de medicatie tot de toediening ervan;
 - 4° medicatieveiligheid een essentieel aspect is van de kwaliteit van zorg en leven in een woonzorgcentrum;
- vraagt aan de Vlaamse Regering om:
 - 1° de projecten voor de aanstelling van een coördinerend en adviserend apotheker in woonzorgcentra te volgen, de budgettaire kosten daarvan in kaart te brengen en de verdere uitvoering daarvan te bekijken, en daarnaast te onderzoeken wat de mogelijke rol zou kunnen zijn van de apothekers die de geneesmiddelen leveren;
 - 2° in overleg met de coördinerend en raadgevend arts, de coördinerend en raadgevend apotheker en de hoofdverpleegkundige te bekijken op welke punten de medicatieveiligheid in woonzorgcentra kan worden versterkt;
 - 3° samen met het agentschap Zorg en Gezondheid te bekijken op welke manier de handhavingstermijnen zo strikt mogelijk kunnen worden toegepast, rekening houdend met de rechten van de verdediging en de tijd die nodig is voor remediëring;
 - 4° op basis van de data uit de inspectieverslagen thematische rapporten op te maken op sectorniveau, op basis waarvan beleidsaanbevelingen kunnen worden gedaan;
 - 5° ervoor te zorgen dat de thematische rapporten over medicatieveiligheid periodiek gedeeld worden met het Vlaams Parlement;
 - 6° te zorgen voor een efficiënte gegevensuitwisseling tussen Zorginspectie en het agentschap Zorg en Gezondheid, de nodige software daarvoor ter beschikking te stellen en zo nodig casusoverleg daarover te organiseren.