



Addendum Green Deal zorg 2.0, C226

Inleiding

Dit document wordt als bijlage opgenomen bij de Green Deal zorg 2.0 C226. Met de ondertekening van het document bevestigt u uw bijdrage aan de versnelling van de verduurzaming van de zorgsector. En stemt u in met de algemene en de specifieke overwegingen van de Green Deal C226. Artikel 1 en 2 van de Green Deal 226 zijn overgenomen in dit document.

Artikel 1: Doel

- a. Doel van de Green Deal is gezamenlijk de verduurzaming van de zorgsector te versnellen.

Artikel 2: Inzet en acties alle Partijen gezamenlijk

1. De partijen van de Green Deal verduurzamen de zorg door:
 - a. de CO₂-emissie van de zorgsector terug te dringen;
 - b. circulair werkente bevorderen;
 - c. de hoeveelheid medicijnresten in oppervlaktewater en grondwater terug te dringen;
 - d. en door het creëren van een leefomgeving in en buiten zorginstellingen die de gezondheid van iedereen bevordert.



Addendum Green Deal zorg 2.0, C226

Inzet en acties van de **Koninklijke Nederlandse Maatschappij ter bevordering der Pharmacie (KNMP)**

- a. De KNMP zet zich in voor circulair werken, medicijnresten uit water en een gezondmakende leef- en verblijfsomgeving
- b. De leden van de KNMP (apothekers) spannen zich in om verspilling van genees- en hulpmiddelen zo veel mogelijk te voorkomen. Daarnaast zorgen openbaar apothekers voor een verantwoorde afvoer van overgebleven medicijnen die door het publiek bij de apotheek worden ingeleverd.
- c. Bovengenoemde inspanningen worden vertaald naar de volgende acties op één of meer van de volgende pijlers:
 - **de CO₂-emissie van de zorgsector terug te dringen;**
 - **circulair werk te bevorderen;**
Samen met andere partijen in de farmaceutische sector, streeft de KNMP naar de vermindering van de gebruikte hoeveelheid verpakkingsmateriaal en optimalisatie van de gebruikte materiaalsoorten, om zo de milieubelasting door de verpakkingen zo veel mogelijk te verminderen
 - **de hoeveelheid medicijnresten in oppervlaktewater en grondwater terug te dringen;**
Apothekers spannen zich in om verspilling van geneesmiddelen zo veel mogelijk te voorkomen, onder andere door goed medicijngebruik en therapietrouw bij patiënten te stimuleren en door geneesmiddelen voor een passende periode af te leveren. Waar mogelijk begeleiden apothekers hun patiënten ook bij het afbouwen van medicatie.

Overgebleven medicijnen vallen in de categorie klein chemisch afval (kca). Dit afval moet apart worden ingeleverd. De milieustraat is voor veel mensen lastig te bereiken. Apothekers werkzaam in de openbare farmacie bieden hun patiënten en cliënten de mogelijkheid om overgebleven medicijnen dicht bij huis, bij de apotheek in te leveren. De openbare apotheek fungeert als het ware als een vooruitgeschoven post voor de inzameling van kca.

Openbaar apothekers zetten hun kennis omtrent het werken met risicovolle farmaceutische stoffen in om het ingeleverde medicijnafval in de apotheek op verantwoorde wijze in te zamelen en ter afvoer aan te bieden.

Het publiek wordt via posters en beeldschermen in de openbare apotheek opgeroepen om medicijnresten in te leveren bij de milieustraat of de apotheek en niet door het riool weg te spoelen.

Vrijwel alle gemeenten in Nederland hebben met openbaar apothekers goede afspraken gemaakt over de verantwoorde afvoer van het ingezamelde medicijnafval. Daar zet de KNMP zich onverminderd voor in.

Addendum Green Deal zorg 2.0, C226

- **en door het creëren van een leefomgeving in en buiten zorginstellingen die de gezondheid van iedereen bevordert**
Apothekers zien erop toe dat het apothekpersoneel volgens de regels omgaat met gevaarlijke farmaceutische stoffen. Stoffen zijn gevaarlijk als ze vanwege hun chemische eigenschappen een gevaar voor de veiligheid of gezondheid kunnen opleveren. Apothekers hebben daarvoor het Risico-instrument Farmaceutische Stoffen (RiFaS) tot hun beschikking. RiFaS adviseert apotheken, zowel niet-bereidend als bereidend, over de veiligheidsmaatregelen die nodig zijn voor het beheersen van de risico's bij de bereiding en voor toediening gereedmaken van geneesmiddelen. De adviezen hebben betrekking op ventilatiemaatregelen (bijvoorbeeld stofafzuigkast) en persoonlijke beschermingsmiddelen, zoals een mondkap. Ook zijn er adviezen over de risicovolle stoffen waarmee zwangeren niet mogen werken.



K.L. (Katja) van Oirschot, openbaar apotheker, vice-voorzitter

Koninklijke Nederlandse Maatschappij ter bevordering der Pharmacie (KNMP)

Te Utrecht op 15 mei 2019