



FEDERATIE VAN NEDERLANDSE
TROMBOSEDIENSTEN

Richtlijn: Toetsing bekwaamheid bloedafname t.b.v. INR bepaling

Deze richtlijn vervangt de Richtlijn Toetsing Bekwaamheidsverklaring venapunctie van 15-02-2019

Aangenomen in Ledenvergadering: 05-02-2019

Gereviseerd: 05-10-2023

Ter revisie: najaar 2026



1. Inleiding

De venapunctie is een voorbehouden handeling conform wet BIG. Het is toegestaan om “niet zelfstandig bevoegd” personeel een venapunctie te laten uitvoeren mits voldaan wordt aan drie voorwaarden:

- de venapunctie dient in opdracht van zelfstandig bevoegd opdrachtgever uitgevoerd te worden
- de opdrachtgever dient duidelijke aanwijzingen omtrent de juiste uitvoering te hebben gegeven en de niet zelfstandig bevoegde medewerker dient naar deze aanwijzingen te handelen
- de medewerker dient te beschikken over de bekwaamheid om de venapunctie uit te voeren.

Aan de eerste voorwaarde wordt voldaan als de opdracht in de taak en functieomschrijving van de medewerker is vastgelegd.

Aan de tweede voorwaarde wordt voldaan als er een protocol beschikbaar is waarnaar de medewerker handelt en waar dit handelen aan getoetst wordt.

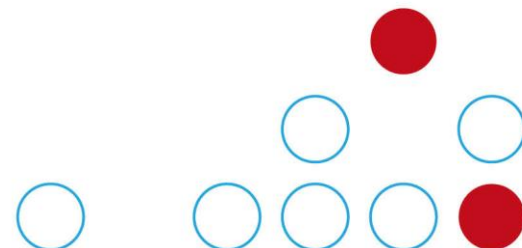
Voorwaarde drie wordt beschreven in dit document.

- De capillaire bloedafname is weliswaar geen voorbehouden handeling voor de wet BIG maar de medewerker dient wel te beschikken over de bekwaamheid om deze uit te voeren. De frequentie van het toetsen van deze bekwaamheid wordt eveneens beschreven in dit document.

2. Doel

Het doel van deze richtlijn is:

- criteria beschrijven waaraan de (niet zelfstandig) bevoegde medewerker dient te voldoen
- frequentie beschrijven van het vaststellen van de bekwaamheid





3. Formulering van de richtlijn

3.1. Criteria

De medewerker dient over aantoonbare theoretische en praktische medische kennis op MBO-niveau te beschikken en weten te handelen bij calamiteiten tijdens de uitvoering.

3.2. Frequentie van toetsen bekwaamheid

De bekwaamheid van de medewerker met betrekking tot het uitvoeren van een venapunctie/capillaire bloedafname dient minimaal 1 maal per 3 jaar opnieuw te worden vastgesteld door middel van een interne toetsing onder eindverantwoordelijkheid van een zelfstandig bevoegde.

De maximale termijn tussen de toetsingen is gebaseerd op een drietal argumenten:

- de verrichting wordt dermate frequent uitgevoerd dat een kortere termijn niet noodzakelijk is
- de complexiteit van de verrichting is dusdanig beperkt dat een kortere termijn niet noodzakelijk is
- vanwege mogelijke wijzigingen in het protocol is een langere termijn niet gewenst.

