

Medicatiebeleid

verkort beleid



Auteur: Danielle Visscher, Adviseur Verpleegkundige Zorg

Eigenaar: Marianne Velthuis, Manager Zorg & Wonen

Publicatiedatum: 1 december 2020

InteraktContour
verder met hersenletsel



Het verkorte beleid is gebaseerd op het beleid medicatieveiligheid en is voor de (assistent-) begeleiders geschreven.

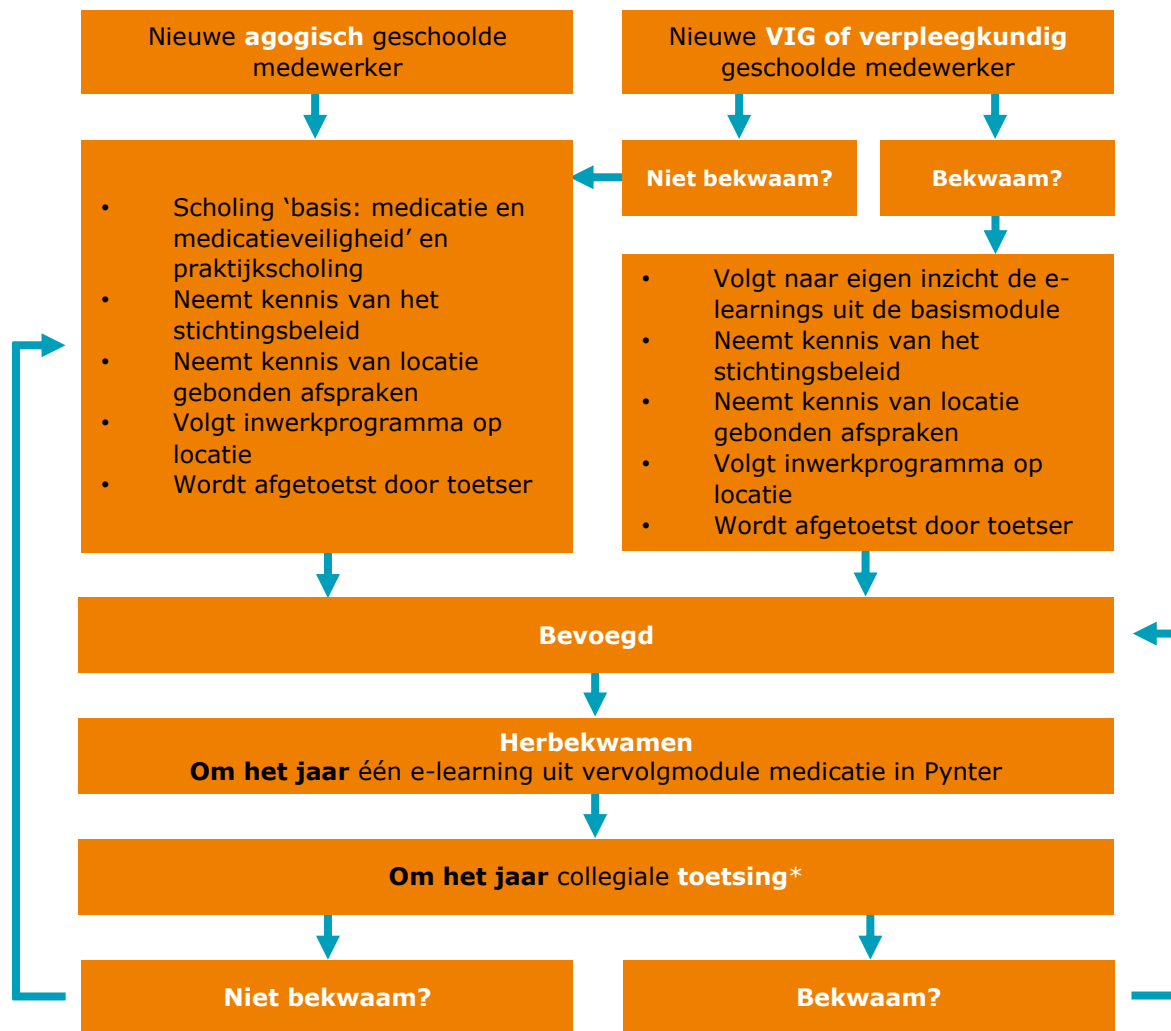
In het verkorte beleid wordt weergegeven wat je als (assistent-) begeleider moet weten voordat je aan de slag gaat met het delen van medicatie op locatie.

Mocht je na het lezen van het verkorte beleid nog vragen hebben, raadpleeg het volledige beleid medicatie veiligheid.

Mocht je er zelf niet uitkomen, vraag je collega's van je locatie of de adviseur verpleegkundige zorg (VZ@interaktcontour.nl).

Verwacht wordt van de senior begeleider/ verpleegkundig taakhouder(s) dat zij het volledige beleid lezen.

Hoe bekwaam je je?



* Alleen de handelingen die daadwerkelijk door de betreffende medewerker worden uitgevoerd worden geschoold en getoetst.

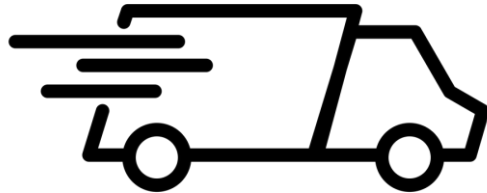
Let op, voor stagiaires en leerlingen is er een andere leerroute. Voor meer informatie zie het beleid.

Stap 1: in zorg komen, voorschrijven en overdracht van gegevens

- **Zelfzorgmiddelen** (paracetamol, vitamines, etc.) zijn vrij verkrijgbaar zijn bij supermarkt, drogist, etc. Je mag alleen zelfzorgmiddelen geven als deze in Ncare staan.
- Alle cliënten hebben een **BMG – Basisset Medicatie Gegevens** (voorheen AMO – Actueel Medicatie Overzicht). BMG wordt aan de cliënt meegegeven bij bezoek aan medisch specialist en (acute) ziekenhuis opname en kan geprint worden vanuit Ncare.
- De **BEM (Beheer Eigen Medicatie) code** geeft aan hoe zelfstandig een cliënt is in het beheer van zijn of haar medicatie en kan je vinden in Ncare. Uitleg over de coderingen, zie het volledige beleid.
- Maakt de cliënt fouten in het beheer en gebruik van de medicatie? Rapporteer dit goed en schrijf incidentmeldingen en stel de senior begeleider op de hoogte.



Stap 2: afleveren en transport van medicatie



- De apotheek is verantwoordelijk voor het **vervoer van medicatie** van en naar de woonlocatie. Soms kan het zijn dat jijzelf de medicatie op moet halen bij de apotheek. Hierover zijn afspraken gemaakt met de apotheek zodat het veilig gebeurt.
- Bij **ontvangst van opiaten** wordt de hoeveelheid gecontroleerd en wordt getekend voor ontvangst.
- Losse opiaten die **retour** gaan, moet met een kopie van de voorraadregistratie én een kopie van de registratie welk opiaat, wanneer en in welke hoeveelheid retour gaat.

Stap 3: opslag en beheer

- **(retour) medicatie** is niet toegankelijk voor derden (familie, cliënten, huishoudelijke hulp, etc.). Dit betekent dat je:
 - de medicatiekast altijd op slot doet/ een medicijnkar in een afgesloten ruimte plaatst;
 - de geleverde medicatie gelijk opruimt.
- **Opiaten** worden opgeslagen in een afgesloten ruimte of kar. Losse opiaten worden afgezonderd van andere medicatie bewaard en hebben een sluitende voorraadregistratie.
- **Koelkastmedicatie** wordt tussen de 2-7 graden bewaard. Dagelijks wordt de temperatuur gecontroleerd en genoteerd.
- Medicatie als oogdruppels, neusspray, zalven, insuline, etc. zijn **beperkt houdbaar na openen**. Dit betekent dat je:
 - altijd kijkt hoe lang het medicijn nog houdbaar is;
 - na openen van een nieuwe verpakking de oranje 'houdbaar tot' sticker met de houdbaarheidsdatum op de verpakking van het medicijn plakt (niet het doosje!).



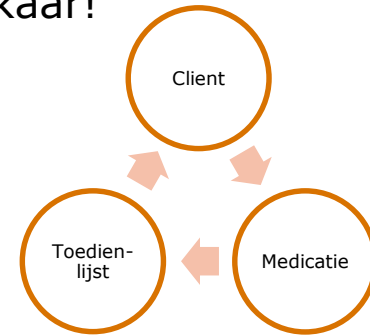
Stap 4: gereed maken



- De **inhoud van een baxter** wordt door de apotheek gewijzigd. Als dit niet kan, haal je op het moment van toedienen de medicatie uit het GDS en laat je collega dubbel checken. Vervolgens maak je een notitie in de rapportage van de cliënt wat je hebt gewijzigd en wie je gecontroleerd heeft.
- **Halve tabletten en open ampullen** worden niet hergebruikt en gaan retour naar de apotheek. Of je medicatie mag halveren ga je na in de bijsluiter of bij de apotheek. Gebruik voor het halveren een tabletsplitter.
- Als medicijnen **gemalen** moeten worden, staat dit op de toedienlijst.
- **Papieren lijsten** (Papierenmedicijnlijsten, trombosekaarten, voorraadregistratielijsten) worden 2 jaar bewaard. *Tip: scan ze in en plaats deze in documenten.*
- Alleen medicatie wat in **Ncare** staat (of papieren toedienlijst) mag gegeven worden. Indien het weekend of 's avonds is: werk met een papieren toedienlijst of vraag om een etiketsticker en teken de toedieningen af op papier.

Stap 5: toedienen en registreren

- **Drie-eenheid** (cliënt, toedienlijst en medicatie) is altijd bij elkaar!
- De **6 j's** worden altijd gecontroleerd!
- **Weet wat je geeft!** Zo niet, raadpleeg het FK teken in Ncare of kijk op www.apotheek.nl.
- **Dubbele controle** wordt altijd uitgevoerd bij losse risicovolle medicatie, dit staat dan ook in Ncare. Door wie en wanneer? Zie het volledige medicatie beleid.
- Medicatie wat **wordt geweigerd of niet** (door ons) **wordt toegediend**, wordt in Ncare op 0 gezet en een reden opgegeven. Op een papierenlijst wordt de W van weigeren genoteerd. Als er sprake is van weigeren wordt een incidentmelding ingevuld.
- Geef je medicatie mee aan de cliënt? **Zet de medicatie klaar** in Ncare.



- **Medicatie vergeten in te nemen?** Kijk op www.apotheek.nl → wat te doen bij een gemiste toediening. Als je er niet uit komt, stem af met een collega of bel de huisarts of apotheek en vraag om advies wat te doen. Je vult een incidentmelding in.
- Kom niet direct in **contact met medicijnen** van de cliënt. Vooral bij antibiotica, cytostatica en hormoonpreparaten. Als het niet mogelijk is om direct contact te vermijden, draag dan handschoenen voor jouw veiligheid.
- **Baxterzakjes** mogen niet zomaar bij het afval in verband met de privacywet. Ga na wat de afspraken hierover zijn op jouw locatie.



Stap 6: evaluatie

- Wees alert op werking en bijwerking van het medicijn. Bij vermoeden van een verminderde werking en/of bijwerkingen geef je je signalen door aan de senior begeleider en neem je in overleg met de senior begeleider en cliënt contact op met de huisarts.
- Als je signaleert dat bepaalde medicatie incidenten bij een cliënt vaker voorkomt (bv. weigering van medicatie, vinden van medicatie, verkeerde inname van medicatie), zorg dat je dit bespreekbaar maakt met de senior begeleider. Maak bij medicatie fouten altijd een incidentmelding en rapporteer het incident



Tot slot

6 keer een J? Dan zit je oké!

