



Beheer eigen medicatie



Daphne Konz

AVG

Docent AVG-opleiding

Projectleider onderzoek BEM!

Workshop BEM



Deel 1

Inhoud handreiking medicatieveiligheid

Delen ervaringen beleid BEM in de organisatie

Deel 2

Info onderzoeksproject BEM!

- Materialen
- Tips uit onderzoek
- Beschikbaarheid materialen

Handreiking medicatieveiligheid

2.6.2. Eigen beheer medicatie

Cliënt is zelf verantwoordelijk voor medicatiebeheer en -gebruik, tenzij er redenen zijn om dit anders te regelen.

Beoordelen van de **wilsbekwaamheid van de cliënt** ten aanzien van eigen beheer van medicatie vindt op systematische wijze plaats.

Duidelijke **afspraken**, worden vastgelegd in het zorgplan en worden periodiek geëvalueerd.

Zorgorganisatie verantwoordelijk voor een duidelijk medicatiebeleid.

Elke **medewerker** die binnen de keten van het medicatieproces een handeling verricht, is verantwoordelijk voor het eigen handelen.



Opdracht placemat

Groepen van 4 deelnemers

Lees de informatie over eigen beheer medicatie uit de handreiking.

Schrijf op:

- Wat zou je binnen jouw organisatie beter willen regelen?
- Wat gaat er al goed?

Na 5 minuten:

- Lees elkaars input. Is er overlap?
- Maak een top-3 van punten waar meer aandacht voor nodig is.

Daarna evaluatie van de verschillende placemats



Wilsbekwaamheid

Dilemma

Wanneer is iemand voldoende wilsbekwaam om weloverwogen te kunnen kiezen zelf medicatie te beheren?

Of te kiezen om te stoppen met je medicatie?

Wat als het mis gaat?



Wilsbekwaamheid: Appelbaum en Grisso



Volledig wilsbekwaam als:

- maken en uiten van een keuze;
 - begrijpen van informatie;
 - beseffen en waarderen van informatie voor de eigen situatie;
 - logisch redeneren.
-
- Mensen met een VB doorgaans niet volledig wilsbekwaam
 - Beperking van vrijheid/dwang:
 - als client zich verzet tegen de afspraken alleen bij **ernstig nadeel** voor de client (gevaar)

Onderzoeksproject BEM!



Doel: goede afspraken maken over medicatie in eigen beheer

Onderzoeksvraag: is de methode BEM! effectief en doelmatig?

De methode bestaat uit:

- Signaleringslijst
- Medicijngesprek
- Afsprakenformulier (categorie BEM)
- Website met info en e-learnings



Werkwijze



- Bestaande BEM ouderenzorg aangepast
- Expertgroep: apothekers IVM, begeleiders, ervaringsdeskundigen, beleidsadviseur, onderwijskundige, psycholoog, arts
- Onderzoek aangepaste materialen: 15 cliënten, 3 zorgorganisaties
- Interviews begeleiders, cliënten en verwanten
- Kwalitatieve analyse interviews → aanpassing materialen



Inzichten project BEM! medewerkers



Flexibiliteit bij medicijngesprek:

- “die vragenlijst gebruik ik niet heel statisch. Ik geef een beetje mijn eigen draai eraan passende bij de cliënt. Ik denk ook dat dat het beste is. Want als ik het elke keer zo statisch ga doen dan denk ik ook niet dat ik van een aantal cliënten heel veel medewerking zou gaan krijgen”

Aannames:

- “Ik was toen eigenlijk verbaasd wat er dan allemaal uit dat gesprek kwam. Veel meer dan ik had verwacht. Nou bijvoorbeeld bij haar medicatie, heeft ze een oud en nieuw potje. Dan gooit ze wat ze over in het oude potje in het nieuwe potje. Maar dat heeft natuurlijk een andere houdbaarheid. Dat is wel iets waarvan ik dacht. Oei.”

Signalering:

- “Ik vroeg aan haar joh wil je al je medicijnen die je hebt op tafel leggen en toen kwam ze met een plastic doos aan en een hele bak vol met medicatie. Toen hebben we daar het gesprek over gevoerd van joh wat heb je allemaal in die bak zitten. Bleek heel veel medicatie van vroeger te zijn. Van voordat ze bij ons kwam wonen. Dat had ze nog bewaard. En ook medicijnen die ze niet in had genomen.”

Inzichten project BEM! cliënten



Vertrouwen:

- “Weet je wat het is, ik heb dat echt totaal niet met alle begeleiding. Dat niet. Ik ben best wel een open boek en kan met iedereen praten en gezellig doen. Maar van die afspraken – gewoon met sommige mensen kan ik niet zo goed praten over andere dingen en met sommige wel”
- "Met X praat ik echt over alles, het is net alsof het mijn broer is. Jaa..., gewoon zoiets zegmaar"

Autonomie:

- "Ik ben 21 en ik ben gewoon een normaal mens en ik wil gewoon mijn eigen dingen kunnen regelen. Kijk als ik dat vermogen niet had of gehandicapt was of wat dan ook. Prima, want dan kan ik het niet. Maar ik kan het, dus laat het mij dan ook doen"
- "Dus ik probeer ook zoveel mogelijk zelf te doen. Dat heb ik ook altijd wel gedaan. Bij mijn oude woning ook, dan regelde ik dat altijd zelf. Ja dan kom je hier en dan wordt dat stukje uit handen genomen. Ja dat vond ik niet leuk."

BEM! materialen gebruiken?



- Vanaf het najaar (november) materialen te downloaden
- IVM: www.medicijngebruik.nl
- Afsprakenformulier, Medicijngesprek, Signaleringslijst
- Zuidwester: www.lerenisleuk.org
- Website met info / e-learnings



Bedankt voor je aandacht!