**Praktijkopdracht Medicatietoediening**

**Doel**

De student beschrijft en voert het medicatieproces op juiste wijze uit. Ze past de afspraken toe die gelden binnen de zorgorganisatie waar ze stage loopt.

**Voorbereiding**

1. De student heeft de lessen op school bijgewoond.
2. De student beschrijft welke wet- en regelgeving van toepassing is op het aanreiken / toedienen van medicatie (o.a. Wet BIG, richtlijn Veilige principes).
3. De student beschrijft het medicatiesysteem binnen de zorgorganisatie.
4. De student bestudeert de protocollen uit de zorgorganisatie m.b.t.:
* Medicijnuitzetsysteem (Baxter, dagcassettes, weekcassettes, medicijnbekers, medicijnkarren).
* Toedieningswijzen medicijnen.
* Malen medicatie.
1. De student benoemt de kritieke momenten in de procedure.
2. De student benoemt wat zij aan maatregelen treft om risico’s te verminderen.
3. De student benoemt het doel van een BEM-formulier en de manier waarop zij dit met de cliënt bespreekt.

**Uitvoering**

1. Je vraagt aan de arts wat de reden is dat het medicijn wordt voorgeschreven.
2. Je vraagt of er nog specifieke observaties wenselijk zijn.
3. Je vraagt specifiek naar de toedieningswijze (hierbij houd je rekening met de (on)mogelijkheden van de zorgvrager (slikproblemen, wel of niet malen etc.).
4. Je meldt aan de arts wanneer je enige twijfel hebt over het voorgeschreven medicijn.
5. Je ruimt de binnengekomen medicatie op op de daarvoor bestemde plaats volgens het voorgeschreven protocol (thuiszorg in daarvoor bestemde “ kluisjes”).
6. Je toont specifiek aandacht voor losse medicatie buiten de Baxterrol.
7. Je bespreekt onduidelijkheden m.b.t. losse medicatie direct met de leidinggevende.
8. Je leest de medicatieopdracht, het eventuele uitvoeringsverzoek en het medicatieoverzicht zorgvuldig.
9. Je controleert welke medicijnen de cliënt op welk tijdstip moet krijgen.
10. Je zorgt ervoor dat je voldoende kennis hebt van de werking en de bijwerkingen. Lees hiervoor de bijsluiters of raadpleeg het Farmacotherapeutisch Kompas of [www.apotheek.nl](http://www.apotheek.nl)
11. Je controleert:
* naam cliënt
* geboortedatum
* soort medicijn
* de dosering
* het tijdstip van inname
* wijze van toedienen
* bij Baxterrol de uiterlijke kenmerken van de medicijnen.
1. Bij risicovolle medicatie is dubbele controle noodzakelijk. Je gaat na welke afspraken daarover gemaakt zijn in de zorgorganisatie en past deze toe.
2. Je reikt de cliënt de medicijnen aan en vraagt ze in te nemen of je dient de medicatie toe, afhankelijk van wat de cliënt nog zelf kan en welke afspraken er gemaakt zijn.
3. Je ziet toe dat de medicatie daadwerkelijk is ingenomen.
4. Je tekent de toegediende medicatie af op de daarvoor bestemde aftekenlijst. Bij weigering/uitspugen wordt dit opgeschreven en wordt overlegd met de arts wat te doen.
5. Je weet wat je moet doen bij signalering van bijwerkingen (bijvoorbeeld sufheid of plotseling veranderd gedrag): bespreken met de arts, leidinggevende, rapportage in het zorgleefplan en evt. melden bij www.lareb.nl.
6. Je signaleert of de medicijnen het gewenste effect hebben en vraagt dit na bij de cliënt.
7. Je bent alert op een delier (acute verwardheid) en meldt dit aan arts wanneer je vermoed dat er sprake van is.
8. Je weet wat te doen als er iets fout gaat: melden bij arts en leidinggevende, rapportage in zorgleefplan en MIC-melding.

Klik hier als u tekst wilt invoeren.