

## KHB Kwaliteitsbeleid:

### Visietekst – Individuele medicatie

---



#### Richtlijnen voor het uitzetten, toedienen, controleren en registreren van medicatie.

In het omgaan met medicatie is secuur en geconcentreerd werken een prioriteit. Immers, het verkeerde medicijn, of de verkeerde dosering, zelfs het verkeerde tijdstip kan enorme gevolgen hebben voor de zorgvrager.

En hoe secuur medicijnen ook uitgezet worden, er dient altijd een na controle te zijn door een tweede persoon. Als daarna de medicatie gegeven en afgetekend wordt op een lijst, worden de medicijnen nogmaals gecontroleerd.

Bij het toedienen van de medicijnen moet op een aantal dingen gelet worden:

- Zorg dat het juiste medicijn in de juiste dosering toegediend wordt.
- Zorg dat het medicijn op het voorgeschreven tijdstip toegediend wordt.
- Zorg dat het medicijn op de juiste wijze toegediend wordt.
- Zorg dat je de medicatie lang genoeg geeft.
- Erop toezien dat de zorgvrager het medicijn ook werkelijk inneemt.
- Observeer hoe de zorgvrager op het medicijn reageert en maak daar melding van.

Iedere instelling heeft een eigen manier van medicatie verstrekking. Soms gebeurt dat door middel van een dag- of weekcassette, soms worden dagelijks medicijnen gedeeld. Administratie van medicijnen is van cruciaal belang en moet aan een aantal voorwaarden voldoen:

- Naam zorgvrager
- Naam medicijn
- Tijdstip van toedienen
- Manier van toedienen
- Dosering

Als laatste is het van belang te letten op de houdbaarheid van de medicijnen en het bewaaradvies. Uiteraard worden medicijnen opgeborgen op een plaats waar onbevoegden geen toegang hebben of overeenkomstig de wens van de zorgvrager. Bij het toedienen van de medicatie dient uiteraard gelet te worden op de hygiëne. Handen wassen is een must en bij het rectaal of parentaal toedienen van medicatie zijn handschoenen natuurlijk noodzakelijk. De wens van de zorgvrager staat altijd voorop; bij het innemen van de orale medicatie dient altijd gevraagd te worden naar de wens van water, melk of sap. Let wel op: niet alle medicijnen mogen met melk of..... ingenomen worden.

*De deler is verantwoordelijk voor wat hij geeft. Normaal gesproken geef je de medicatie aan een bewoner en geef je ze ook in. Dan pas zet je je paraaf op het medicatiefiche ter*

bevestiging van geven en inname.  
Zo hoort het; maar zo gaat het niet altijd.  
Een voorbeeld:

Mag ik medicatie vooraf op de tafel neerzetten .  
Wel makkelijk hè.....maar dom dom dom.  
Medicatie die los op tafel is neergezet is vragen om fouten en zal kunnen worden ingenomen door een ander kind met alle nare gevolgen van dien. Ook kan medicatie zoek raken. Je weet tevens niet of het kind zijn medicatie heeft ingenomen en sommige kinderen hebben ook de neiging om medicatie te verzamelen omdat de medicatie zo vies smaakt.  
Gele tabletjes zijn zeer gewild bij kinderen. Zet dus nooit medicatie op tafel of laat deze ook nooit onbeheerd achter. Waar is je controle en waar is je verantwoordelijkheidsgevoel voor het veilig verstrekken van de medicatie. Bedenk ook dat er geen controle is van tijdstip van inname. Een fout en je bedenkt had ik maar.....

### Wat moet je doen bij een medicatiefout?

Als je een medicatiefout maakt dien je dit te melden bij de verpleging. Je vertelt om welk medicijn het gaat, welk kind het is, welke dosering en waardoor het kwam. De verpleging kan dan eventuele actie ondernemen om de schadelijke gevolgen voor het kind te beperken. Ook kan de verpleging indien nodig contact opnemen met een arts. De verpleging zal in overleg met de arts afspraken maken hoe te gaan handelen.

“ Wij zijn mensen en kunnen allemaal fouten maken “

### **Werking medicatiebedeling in het KIDS**

Enkele regels:

- We maken onderscheid tussen kinderen die in behandeling zijn bij de kinderpsychiater van het KIDS Dr. Birgit Roosens en kinderen die thuis naar de kinderpsychiater gaan. Dit voor de **neuroleptica** die hier gegeven wordt.
- Kinderen die thuis in behandeling zijn bij een kinderpsychiater brengen hun medicatie zelf mee. (door de ouders aan de busbegeleider gegeven die het afgeeft in de leefgroep of naar de medische dienst brengt) de verantwoordelijkheid ligt hier bij de ouders die de medicatiedoos vullen en die de toestemming (schriftelijk ?) geven aan de opvoeder (-ster) of leerkracht die dan de medicatie geeft. Deze medicatie moet duidelijk voorzien zijn van naam van het kind, dosering, wijze en tijdstip van toediening.
- Medicatiebeleid begint met een voorschrift door de behandelende arts (vb huisarts, specialist, tandarts...)
- Brengt een kind een voorschrift van thuis mee samen met de sis – kaart en een bevestiging van de arts dan kan dit door de verpleegkundige bij de apotheek gehaald worden.
- Dit voorschrift zorgt voor een veilige aanvraag bij de apotheek.
- De sis – kaart is steeds nodig om voorgeschreven medicatie af te halen bij de apotheek.
- Nadat de medicatie verdeeld is in de medicatiedozen moet de voorraad achter slot bewaard worden waar er enkel toegang is voor bevoegde personen. De medicatie wordt in de oorspronkelijke verpakking bewaard. Dit gebeurt per leefgroep.
- Controle van deze voorraad is mogelijk door directie, Dr. Birgit Roosens , IDEWE en verpleegkundigen. De hoeveelheid medicatie per kind in de voorraad is voldoende voor één week . De verpleegkundige geeft via mail door aan Dr. Roosens als er een voorschrift nodig is voor de kinderen die zij in behandeling heeft.

- Bij de kinderen die de medicatie van thuis meebrengen worden de ouders gebeld of krijgen een mailtje met het verzoek om opnieuw voor medicatie te zorgen.
- Aanpassingen worden schriftelijk doorgegeven aan zowel de leefgroep als de ouders. Deze aanpassingen worden in het dossier van het kind bewaard.
- Medicatie klaarzetten bij uitstappen, kampen... gebeurt normaal door de medische dienst

#### Verloop op KIDS

De medicatiedozen getekend met de naam van het kind worden binnengebracht op vrijdag op de medische dienst. Ze worden door de verpleegkundigen gevuld en achter slot gezet tot de opvoeder (-ster) ze komt halen op maandagmorgen. In het weekend mag er dus geen individuele medicatie in de leefgroep zijn. Uitgezonderd de siropen blijven in de leefgroep achter slot.

Na controle op maandagmorgen die moet gebeuren op de medische dienst aan de hand van de medicatiefiche wordt er een handtekening gezet door degene die de medicatie is komen halen. Deze controle moet zorgvuldig gebeuren; zo is er een dubbele controle en zullen er minder vlug fouten gebeuren. 'Neem dus je verantwoordelijkheid'

De medicatie wordt ook in de leefgroep achter slot gezet.

Indien er een aanpassing nodig is gebeurt dit met een formulier dat Dr. Birgit Roosens ons bezorgt en waarvan een kopie gaat naar de leefgroep en de ouders.

Is een kind ziek geweest en heeft hij/zij nog andere medicatie nodig (vb antibiotica, hoestsiroop e.d.) dan wordt dit genoteerd op de medicatiefiche bij 'andere' medicatie. Het tijdstip, de hoeveelheid en ook hoelang moeten zeker ook vermeld op het formulier.

#### Vorbereiding.

Het kind inlichten; dus hem/haar uitleggen dat het tijd is om de medicatie in te nemen.

Medicatie moet door de arts voorgeschreven zijn.

Benodigdheden klaarzetten d.w.z.:

- Medicijnen ( siroopjes )
- Medicijndoos met de pilletjes
- Water of andere vloeistof
- Bekertje
- Medicatiefiche
- Pen om te paraferen

Op de medicatiefiche kijken aan welk kind, welk medicijn oraal moet worden toegediend.

Medicatie controleren op juistheid, zoals:

- Is dit het voorgeschreven medicijn?
- Is het de juiste hoeveelheid?
- Is het de juiste tijd?
- Vragen aan het kind, op welke manier hij/ zij de medicatie toegediend wil krijgen, b.v. met water, confituur, .... geplet.
- Alles tegelijk of één voor één.
- Medicatie op de gewenste manier geven.
- Controle of de medicatie werkelijk is ingenomen.
- Medicatiefiche aftekenen.

#### Afwerking.

Gebruikt materiaal opruimen.

Letten op eventuele bijwerkingen.

#### Nota bene:

Is de medicatie geweigerd dan moet dit genoteerd worden op de medicatiefiche en eventueel neemt de medische dienst contact op met de behandelende arts.

Eén maal per jaar wordt er bloed getrokken bij kinderen die risperdal, seroquel, abilify, amisulpride .....nemen om eventuele nevenwerkingen na te gaan en zo nodig aanpassingen te doen.



Is er medicatie nodig voor thuis bij kinderen die in behandeling zijn bij Dr. Birgit Roosen gelieve dit tijdig aan de medische dienst te vragen.  
Dr. Birgit Roosen is aanwezig op maandag en donderdag.