

FORMULIER METING RISICO'S MEDICATIEGEBRUIK

Naam:

Datum:

VRAAGSTELLING:	1 tablet per dag op 1 tijdstip	1 tablet op meerdere tijdstippen	meerdere tabletten op meerdere tijdstippen	Medicatie met voorbehouden toedieningsvorm	Actie
Dit formulier kan gebruikt worden om na te gaan of er een multimediatie check uitgevoerd moet worden.					Bij 5 of meer verschillende soorten moet er overleg plaats vinden met huisarts en apotheek
1.Hoeveel medicatie gebruikt de cliënt per dag.					
		Ja	nee		
2. Wordt er regelmatig met de huisarts en apotheek geëvalueerd over het medicijngebruik van de cliënt					<i>Zo nee, overleg regelmatig met huisarts indien de cliënt dit niet zelf kan</i>
3.Heeft de cliënt moeite met het zelfstandig innemen van medicatie.					<i>zo ja, adviseer baxtersysteem? zo nee, beëindig meting</i>
4.Maakt de cliënt gebruik van het baxtersysteem of een ander hulpmiddel via de apotheek.					<i>zo nee, Vraag in overleg met cliënt het baxtersysteem of ander hulpmiddel via de apotheek</i>
5. Gebruikt de cliënt naast het baxtersysteem incidentele medicatie of medicatie in niet vaste vorm					<i>zo ja, inventariseer of aanreiken, toedienen of overnemen beheer nodig is. Bespreek met mantelzorg en huisarts Vraag zonodig indicatie hiervoor aan.</i>
6. Worden er regelmatig incidenten geconstateerd zoals het vinden van pillen op de grond					<i>zo ja, inventariseer of aanreiken, toedienen of overnemen beheer nodig is. Gebruik formulier Beheer Eigen Medicatie Bespreek met mantelzorg en huisarts Vraag zonodig indicatie hiervoor aan.</i>

