

MEB = Medicatie in Eigen Beheer

Inleiding

De patiënt behoudt of krijgt zelf de regie over zijn (thuis)medicatie, waarbij de verpleegkundige een controlefunctie heeft. Hierdoor vergroot de autonomie van de patiënt en de medicatie (patiënt)veiligheid in bepaalde omstandigheden, bv. tijdens opname op het kortverblijf.

Om te beoordelen of een patiënt de thuismedicatie in eigen beheer kan behouden/krijgen, wordt een checklist gehanteerd, met daarop een aantal vragen die tijdens het opnamegesprek worden gesteld aan de patiënt. Aan de hand van de uitkomst van deze vragen beoordeelt de verpleegkundige of de patiënt wel of niet geschikt is om de thuismedicatie in eigen beheer te houden. De uitkomst wordt gedeeld met de patiënt.

Checklist

- Toets af of de patiënt of diens ouder/ vertegenwoordiger voldoet aan de MEB-criteria.
- Neem met de patiënt of diens ouder/ vertegenwoordiger het gebruik en de dosering van de medicatie door, laat de patiënt zelf navertellen en herhaal dit zo nodig.
- Probeer te achterhalen of de patiënt problemen heeft met het hanteren van de verpakking of het slikken van medicatie.

Criteria MEB

Patiënt of ouder/verzorger

- is fysiek en geestelijk in staat om medicatie zelf toe te dienen;
- kan lezen;
- stelt de vraag om zelf medicatie toe te dienen;
- is ouder dan 16 jaar (12-16 jaar: MEB na akkoord behandelend arts; jonger dan 12 jaar: MEB na akkoord behandelde arts en beslissing ouder/verzorger).

Medicatie valt binnen toepassingsgebied MEB?*

MEB fase 1 = medicatie voor de eerste dag

- Verpleegkundige geeft uitleg over werkwijze en soort medicatie en beantwoordt vragen.
- Uitzetten en innemen met coaching / in bijzijn van de verpleegkundige.

MEB fase 2 = medicatie voor langere periode

- Patiënt beheert zijn medicatie en neemt dagelijks de juiste medicatie (juiste tijdstip, juiste dosis en toedieningsweg).
- Verpleegkundige bevestigt de dagelijkse inname.

*Postoperatieve (pijn)medicatie – verdoving – koude medicatie vallen steeds buiten MEB!

De postoperatieve (pijn)medicatie is altijd in beheer van de verpleegkundige (pijnscore!), alsook koelkastmedicatie en verdoving.

Medicatie via andere toedieningswegen dan peroraal, subcutaan (voor insuline), inhalatie valt buiten MEB.

Beslissing MEB en verdere afspraken

Er wordt door de verpleegkundige een eindbeoordeling gemaakt of de patiënt geschikt is om MEB toe te passen en deze wordt toegelicht aan de patiënt.

Bij **geschiktheid voor MEB**, plaatst de patiënt zijn handtekening om aan te geven dat hij de verantwoordelijkheid neemt voor inname van eigen medicatie.

Indien de patiënt **niet geschikt is voor MEB**, plaatst hij een handtekening om aan te geven dat hij de verantwoordelijkheid uit handen geeft.

Opvolging door de verpleegkundige

Na de behandeling of operatie beoordeelt de verpleegkundige of de patiënt nog steeds geschikt is om zijn thuismedicatie in eigen beheer te behouden door middel van de checklist.

Dit gebeurt bij de **eerste** inname van de thuismedicatie na de ingreep/operatie.

De verpleegkundige controleert **vier** maal per dag of de patiënt de thuismedicatie heeft ingenomen en parafeert in het medicatie-overzicht als bij navraag blijkt dat de patiënt de medicatie in eigen beheer heeft ingenomen.

Eindbeoordeling door verpleegkundige

- | |
|--|
| <input type="checkbox"/> Patiënt komt in aanmerking voor MEB |
| <input type="checkbox"/> Patiënt komt NIET in aanmerking voor MEB |



Handtekening verpleegkundige:

Geschiktheid MEB na aftoetsing

Door het plaatsen van de handtekening geeft de patiënt aan de verantwoordelijkheid te nemen voor de inname van eigen medicatie.

Handtekening patiënt of ouder/vertegenwoordiger:

PATIËNTENETIKET

Contactgegevens

Apotheek AZ Alma

Contactinfo

vzw AZ Alma
(Maatschappelijke Zetel)
Ringlaan 15
B-9900 Eeklo
tel. 09 310 00 00

Polikliniek AZ Alma Sijsele
Gentse Steenweg 132
B-8340 Sijsele-Damme
tel. 09 310 00 00

www.azalma.be

Medicatie in eigen
beheer van de patiënt
(MEB)

