

Afsprakenformulier BEM-VG

Neem de afspraken beknopt over in het ondersteuningsplan van de cliënt.

Cliëntgegevens		
Naam	Datum	
Geboortedatum	Naam begeleider	
Adres		
Naam (huis)arts		
Naam apotheek		
Cliënt maakt gebruik van medicijnrol	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee <input type="checkbox"/> onbekend	
Kruis de categorie aan die van toepassing is op de cliënt na het maken van afspraken tijdens het medicijngesprek met de BEM vragenlijst		
<input type="checkbox"/> Categorie 1: cliënt bestelt en gebruikt medicatie zelf <input type="checkbox"/> Categorie 2: begeleider bestelt medicatie, cliënt gebruikt medicatie zelf <input type="checkbox"/> Categorie 3: cliënt bestelt medicatie, begeleider biedt hulp bij (een deel van) medicatie <input type="checkbox"/> Categorie 4: begeleider bestelt en biedt hulp bij (een deel van) medicatie <input type="checkbox"/> Categorie 5: begeleider bestelt, biedt hulp bij medicatie en ziet toe op inname		
Toelichting <ul style="list-style-type: none"> • 'Zelf' kan zijn: met hulpmiddel of met hulp van de verwant. • Hulp bij gebruik van 'een deel van' de medicatie kan zijn: cliënt neemt zelf medicatie uit medicijnrol in, de begeleider dient oogdruppel toe, of injecteert insuline. 		
Toepassing <ul style="list-style-type: none"> • Meld deze BEM-code aan (huis)arts en apotheek. • Noteer de code in het ondersteuningsplan. Beschrijf daarbij de medicatiezorg die je de cliënt verleent. • Teken op de toedienlijst af voor de medicatiezorg die is afgesproken en opgeschreven. Dus als is afgesproken de zakjes aan te reiken en de crème te smeren, teken daar dan voor af. 		
Afspraken ondersteuning door begeleiders bij gebruik		
Datum	Benodigde ondersteuning	Wie
Afspraken ondersteuning door begeleiders bij bestellen en bewaren		
Datum	Benodigde ondersteuning	Wie
Actie	Datum	
Afspraken communiceren met (huis)arts		
Afspraken communiceren met apotheek		
Afspraken zijn opgenomen in ondersteuningsplan		