

# BEM-ggz Intake- en updateformulier

Voor ggz-medewerkers

Deze checklist is bedoeld om de mate van eigen beheer van medicatie te bepalen of te controleren.

| Vragen                                                                                               | Datum:                                                      | Datum:                                                      | Datum:                                                      | Datum:                                                      | Datum:                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|
| 1. Patiënt kan <b>klokkijken</b> , <b>tijd benoemen</b> en <b>etiket lezen</b>                       | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nee | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nee | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nee | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nee | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nee |
| 2. Patiënt kent <b>tijdstippen</b> van inname                                                        | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nee | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nee | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nee | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nee | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nee |
| 3. Patiënt kent het <b>aantal medicijnen</b> per inname                                              | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nee | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nee | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nee | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nee | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nee |
| 4. Patiënt gebruikt en beheert de medicijnen <b>volgens voorschrift</b>                              | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nee | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nee | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nee | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nee | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nee |
| 5. Patiënt en ggz-medewerker hebben <b>vertrouwen</b> in het omgaan met de medicatie door de patiënt | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nee | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nee | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nee | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nee | <input type="checkbox"/> ja<br><input type="checkbox"/> nee |
| <b>Totaalscore:</b> aantal keren 'ja'                                                                |                                                             |                                                             |                                                             |                                                             |                                                             |

## Alle vragen met 'ja' beantwoord?

- De patiënt kan de medicatie waarschijnlijk (deels) in eigen beheer blijven gebruiken. Een uitgebreid medicijngesprek met de BEM is niet nodig.
- Bepaal de BEM-categorie van de patiënt. Noteer deze in het behandelplan en/of zorgdossier. **Waar nodig neemt de voorschrijver de eindbeslissing.** Beschrijf ook de eindafspraken: wat doet de patiënt zelf en wat neemt de zorgorganisatie over?
- Geef de BEM-categorie ook door aan de apotheek.

## Minder dan vijf vragen met 'ja' beantwoord?

- Voer een medicijngesprek met de BEM. Gebruik hierbij het formulier [BEM-ggz Gespreksonderwerpen](#).

## De BEM-categorieën

**Categorie 1:** patiënt bestelt en gebruikt medicatie zelf.

**Categorie 2:** ggz-medewerker bestelt medicatie, patiënt gebruikt medicatie zelf.

**Categorie 3:** patiënt bestelt medicatie, ggz-medewerker biedt hulp bij (deel van) medicatie.

**Categorie 4:** ggz-medewerker bestelt en biedt hulp bij (deel van) medicatie.

**Categorie 5:** ggz-medewerker bestelt, biedt hulp bij medicatie en ziet toe op inname.

### Toelichting:

- 'Zelf' kan zijn: met een hulpmiddel.
- Hulp bij gebruik van een deel van de medicatie kan bijvoorbeeld zijn: de patiënt neemt zelf de medicatie uit de medicijnrol in, de ggz-medewerker dient de oogdruppel toe. Of: de ggz-medewerker geeft de medicatie uit de medicijnrol, de patiënt gebruikt zelf de 'zo nodig' inhalatiemedicatie.