

Appelscha, 26 juni 2012

Beste ouders/verzorgers,

**Belangrijke informatie over ontwikkelingen op het gebied van medicatie.**

**Deze brief is verstuurd naar ouders / wettelijk vertegenwoordiger en de medewerkers in de woonhuizen.**

Veel bewoners in OlmenEs gebruiken medicijnen. Binnen OlmenEs wordt medicatie voorgeschreven door de arts binnen de context van een (antroposofisch) medisch behandelplan. Medicamenten zijn bijna nooit de enige behandeling die naar aanleiding van de diagnose wordt gegeven. Bijna altijd zijn er ook adviezen op het gebied van leefstijl, voeding, beweging, enz. om het zelfgenezend vermogen te ondersteunen. Soms wordt de behandeling aangevuld door een therapie. Eens per 3 maanden wordt door de arts geëvalueerd of men door moet gaan met een medicijn. Ook de apotheker evalueert het medicatiegebruik van alle bewoners en overlegt zo nodig met de arts. Minimaal eens in de 3 maanden is voor een medicijn een nieuw recept nodig. Natuurlijk kan een medicijn ook tussentijds gestopt worden! Sommige bewoners zullen gedurende een lange periode medicijnen gebruiken, anderen hebben tijdelijk medicijnen ter genezing nodig.

In alle groepen geven de medewerkers tijdens de maaltijden medicijnen aan de bewoners. Het toedienen van medicijnen vraagt om uiterste zorgvuldigheid. Daarom wordt er in OlmenEs voortdurend aan gewerkt om alles wat te maken heeft met medicijnen zo punctueel mogelijk te doen. De hele procedure waarop medicijnen zijn opgeslagen, klaar worden gezet voor uitgifte, aan de bewoners worden gegeven en er tenslotte wordt gecontroleerd op uitgifte, staat allemaal omschreven. Alle medewerkers worden hierop ingewerkt en geïnstrueerd door de verpleegkundige van de behandelkamer.

In september 2010 is er een rapport verschenen van de Inspectie voor de Gezondheidszorg, waarin verslag werd gedaan van controle op een aantal punten in zorginstellingen. OlmenEs voldoet aan alle genoemde eisen. Wel vinden we dat we moeten kijken hoe het nog beter kan. Ook in OlmenEs worden er op het gebied van medicijnen fouten gemaakt. Het is zaak om daar lering uit te trekken. In OlmenEs worden fouten op het gebied van medicijnen gemeld en beoordeeld door de teamleider, de manager zorg en de verpleegkundige. Medicijnincidenten worden geanalyseerd, waarna acties worden ondernomen om dit in de toekomst te voorkomen.

Duidelijke informatie voor medewerkers die met medicijnen werken is natuurlijk erg belangrijk. Zo hebben we de overzichtslijsten in de huizen waar alle medicatie van een bewoner op staat sterk verbeterd. Ook is er een verbetering geweest op het gebied van informatieoverdracht bij een consult aan de arts.

Er zijn twee punten waar we de komende tijd veel aandacht aan gaan besteden. De bijscholing van medewerkers op het gebied van medicatie zal in samenwerking met de apotheek geïntensiveerd worden. Daarnaast worden er klinische lessen rond bepaalde medische thema's worden gegeven. Zo staan er in 2012 klinische lessen op het programma over antroposofische medicatie, euritmitherapie en psychiatrische ziektebeelden.

Het tweede punt betreft de communicatie en de overdracht over medicijnen. Daar hoort ook de communicatie met de ouders of wettelijk vertegenwoordiger bij.

Als de arts van OlmenEs het nodig vindt om medicijnen voor te schrijven of te wijzigen dan speelt de persoonlijk begeleider een centrale rol in de communicatie.

De persoonlijk begeleider overlegt het voorstel van de arts met de ouders. Hij of zij koppelt vervolgens aan de medisch-therapeutische dienst terug of de ouders of wettelijk vertegenwoordiger zich erin kunnen vinden. Informeren en betrekken van de ouders of wettelijk vertegenwoordiger bij medicatie dient altijd te gebeuren. Wel kan er een onderscheid worden gemaakt bij de wijze waarop dat plaatsvindt:

- Bij somatische medicatie (voor lichamelijke aandoeningen) die acuut wordt ingezet is er niet veel tijd voor communicatie. Een antibioticakuur moet snel kunnen worden ingezet. Daarom volstaat bij deze vorm van medicatie dat de ouders of wettelijk vertegenwoordiger achteraf wordt geïnformeerd.
- Bij het voorschrijven of wijzigen van somatische medicatie die chronisch wordt ingezet wordt wel vooraf om toestemming gevraagd.
- Ook bij psychofarmaca (medicatie die werkzaam is op gedrag en stemmingen) wordt vooraf overlegd over toestemming.
- Een aantal bewoners krijgen antroposofische medicatie voorgeschreven. Deze dient om het lichaam te ondersteunen in het vermogen om zichzelf te genezen. Bij het voorschrijven van antroposofische medicatie wordt geen toestemming vooraf gevraagd, maar achteraf geïnformeerd.

Ouders die er bezwaar tegen hebben dat hun zoon of dochter in de toekomst antroposofische medicatie ontvangt kunnen daar de persoonlijk begeleider van op de hoogte stellen. Dat zal dan als afspraak in het zorgplan worden opgenomen.

Communicatie met ouders over medicijnen hoeft zich niet te beperken tot de hierboven genoemde punten. Mogelijk willen de ouders of wettelijk vertegenwoordiger dat de communicatie toch iets anders verloopt.

Ook kan het zijn dat de ouders zelf wensen hebben over het wijzigen van medicatie, of dat hun zoon of dochter ondersteunende middelen (zelfmedicatie) krijgt toegediend. In dat geval is het goed als de ouders of wettelijk vertegenwoordiger contact opnemen met de persoonlijk begeleider. Deze zal dit vervolgens voorleggen aan de verpleegkundige.

Deze zal in samenwerking met de arts beoordelen of de zelfmedicatie gegeven kan worden in combinatie met eventuele andere medicijnen, waarna er via de persoonlijk begeleider een terugkoppeling zal plaatsvinden aan de ouders of wettelijk vertegenwoordiger.