

Rol van familie

We betrekken de familie graag bij de zorg. U kent de cliënt immers het beste. En om goede alternatieven te kunnen bieden, is het belangrijk dat we veel informatie over de cliënt hebben. Wat is zijn of haar levensverhaal, wat waren de hobby's, waar vindt hij of zij rust en ontspanning in? Ook kunt u ondersteunen tijdens het uitproberen van alternatieven, bijvoorbeeld door toezicht te houden.

We merken dat sommige alternatieven minder goed geaccepteerd worden, omdat ze bijvoorbeeld kinderachtig overkomen. Te denken valt aan iemand die een pop op schoot heeft, een knuffelhond aait of met een kinderwagen loopt. Deze alternatieven passen echter goed bij de belevingswereld van de cliënt, waardoor de cliënt veel rustiger is.

Non-fixatiebeleid

We streven ernaar dat binnen Groenhuysen niet wordt gefixeerd. In het wetsvoorstel van de nieuwe wet Zorg en Dwang wordt vrijheidsbeperking alleen toegestaan als we de cliënt ernstig tekort doen wanneer we de vrijheid niet beperken. We willen voldoen aan de eisen die gesteld worden voor het waarborgzegel fixatievrije Zorginstelling. Wij laten hiermee zien dat terugdringen van vrijheidsbeperking een belangrijke prioriteit is om de kwaliteit van leven van onze cliënten te verhogen.

Ook ondersteunen we onze medewerkers met scholingen en het aanbieden van hulpmiddelen die het zoeken naar alternatieven verbeteren.

Vragen

Heeft u nog vragen? Stelt u ze gerust aan de zorgcoördinator, de specialist ouderengeneeskunde of de manager van de afdeling.

06 / 2015

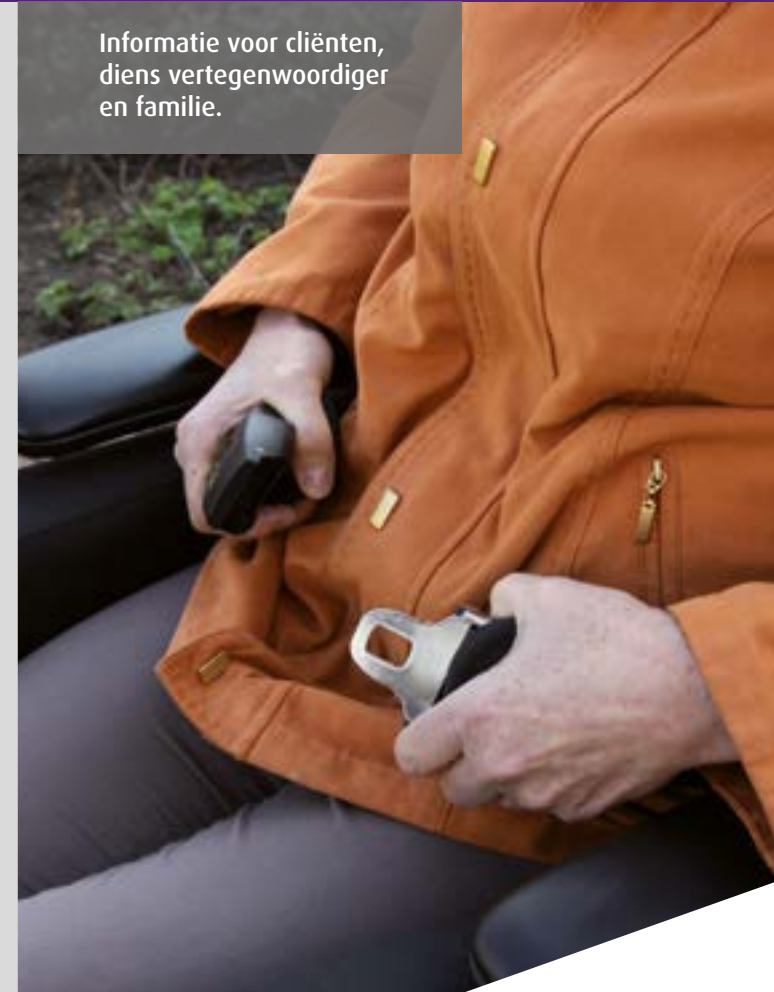
Zorg voor leven in vrijheid

Verminderen van het gebruik van
vrijheidsbeperkende maatregelen.

Informatie voor cliënten,
diens vertegenwoordiger
en familie.

Ouder worden, jezelf blijven

Groenhuysen is eigentijds, dynamisch en ontwikkelingsgericht en zet zich in voor overwegend ouderen. Wij bieden onze cliënten een samenhangend aanbod en specialistische kennis om op eigen wijze het allerbeste uit hun dag te halen.



Groenhuysen



Groenhuysen



Uw naaste verblijft op een locatie van Groenhuysen met medeciënten die allemaal een veilige en beschermde omgeving nodig hebben. Vaak is er sprake van een vorm van dementie. Op deze afdeling is het onder strikte voorwaarden toegestaan om de vrijheid van de cliënten te beperken als de situatie daar om vraagt. Er is dan sprake van gevaar voor de cliënt en/of diens omgeving. Er moet dan worden aangetoond dat vrijheidsbeperking de enige manier is om dit gevaar af te wenden. Binnen Groenhuysen willen we steeds minder gebruikmaken van de diverse vormen van vrijheidsbeperking. In deze folder leggen we uit waarom.

Onder vrijheidsbeperking verstaan we alle maatregelen (gebruik van (hulp)middelen en afspraken) die de vrijheid van cliënten beperken, zoals:

- Fysieke vrijheidsbeperking: bedhekken, afzondering, gordel in de stoel, verpleegdeken, hansop
- Gedragbeïnvloedende medicatie: o.a. antipsychotica (middelen die onrust in het hoofd kunnen doorbreken)
- Afspraken individueel of in groepsverband: afspraken over roken, keuken op slot, afspraken over hoeveelheid eten.

Waarom vrijheidsbeperking in de zorg verminderen?

Het toepassen van vrijheidsbeperking is ingrijpend en kan vergaande gevolgen hebben voor de cliënt. Zo zien we vaak dat er meer onrust (verzet) is. Daardoor wordt er ook meer gedragbeïnvloedende medicatie gebruikt om deze onrust weg te nemen. Deze medicatie heeft vaak bijwerkingen zoals vallen, slechter eten, minder emoties. Een ander gevolg van vrijheidsbeperking is dat de cliënt minder beweegt, waardoor de spiermassa en balans afnemen. Cliënten vallen dan vaker en de kans op een botbreuk neemt toe. Eveneens is er meer incontinentie. De cliënt kan niet zelf naar het toilet en ook met hulp neemt de toiletgang meer tijd in beslag. Omdat verzitten of verliggen moeilijker gaat, is er meer kans op decubitus (doorligwonden) Ten slotte kan er juist door het toepassen van vrijheidsbeperkende maatregelen letsel ontstaan. Cliënten kunnen bijvoorbeeld uit de rolstoel glijden, ondanks dat de gordel goed is vastgemaakt. Of doordat de bedhekken omhoog zijn, klimmen cliënten hier overheen en vallen daardoor.

Alternatieven

Aan het inzetten van vrijheidsbeperkende maatregelen zitten dus veel nadelen. De belangrijkste is wel dat de

cliënt zich niet vrij kan bewegen en dit de kwaliteit van het leven negatief beïnvloedt. We kiezen liever voor een alternatief zoals:

- Andere bejegening en benadering (minder drang, tijden aanpassen op wensen cliënt, meer/minder/ andere activiteiten).
- Aanpassingen in omgeving (loopcircuit, meer/ minder prikkels, beeldmateriaal in bewegwijzering)
- Materiële alternatieven (laag-laagbed).
- Domotica (sensor, camera, belmat).
- Het aanbieden van activiteiten of middelen die onrust verminderen, bijvoorbeeld snoezelen, ballendekens, zwaartedekens en –knuffels.
- Aanpassing in eigen werkproces.

Sommige alternatieven, bijvoorbeeld domotica, zijn zelf ook vrijheidsbeperkend. Maar we geven daaraan toch de voorkeur als het niet aan het lichaam zit en het doel dient. Een volgende stap kan dan mogelijk een alternatief zijn dat niet vrijheidsbeperkend is.

Op een verpleegafdeling woonde een dame die 's nachts haar incontinentiemateriaal in kleine stukjes verdeelde, met alle gevolgen van dien.

Het team van medewerkers kwam op het idee om een hele lange pop voor mevrouw te breien en naast haar in bed te leggen. Mevrouw knuffelt nu met de pop en laat haar incontinentiemateriaal met rust!