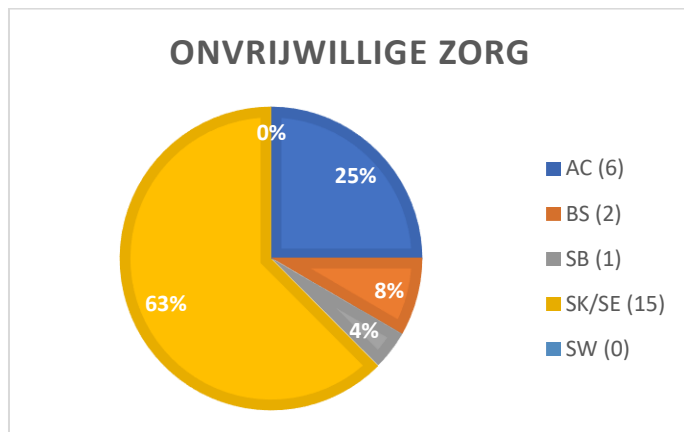


Analyse ingezette onvrijwillige zorg

Periode: 01-07-2021-31-12-2021

In deze analyse staat de ingezette (on)vrijwillige zorg in de 2^{de} helft van 2021 (01 juli-31 dec). Het betreft een analyse van alle ingezette middelen en maatregelen, domotica en gebruik van psychofarmaca, waarbij het stappenplan gestart is, ook als het met toestemming van bewoner of familie is. In het tweede gedeelte wordt er een vergelijking gemaakt tussen de ingezette (on)vrijwillige zorg over het eerste half jaar en het tweede half jaar. De analyse is opgesplitst per locatie.

Totaal aantal ingezette onvrijwillige zorg binnen ZGR per locatie:



ZGR Angeli Custodes (AC)

Op de locatie AC is het afgelopen half jaar 6 x onvrijwillige zorg ingezet bij 4 verschillende bewoners.

Verdeling per afdeling:

Alleliefs – geen

Plataan – geen

Transmuraal – geen

Hofstee – geen

Droste – bij 1 bewoner 2 x onvrijwillige zorg

De Linde – 1 x

De Es – 3 x onvrijwillige zorg, bij 2 verschillende bewoners

De droste:

Hier is 2 x onvrijwillige zorg ingezet bij 1 bewoner.

Het betreft hier het inzet van psychofarmaca volgens de richtlijn.

De linde:

Op deze afdeling is 1x onvrijwillige zorg gegeven. Het betreft het geven van psychofarmaca binnen de richtlijn.

De es:

Op deze afdeling is 3 x onvrijwillige zorg gegeven, bij 2 verschillende bewoners. Het betreft 3x psychofarmaca binnen de richtlijn.

	aard van toepassing	probleem verhaal	maatregelen	Toe- passing	Begin datum	Eind datum	volgende evaluatie datum
1	Vrijwillig volgens stappenplan	Door FTD ontstaat onrust en agitatie, met daarbij gevaar voor medebewoners en medewerkers en uitputting bij mw.	Psychofarmaca	Dagelijks	02-09-2021	Onbekend	02-12-2021
2	Vrijwillig volgens stappenplan	Agitatie waarbij fysieke agressie en claimend gedrag naar zorg en medebewoners met daarbij gevaar voor letsel	Psychofarmaca	Dagelijks	8-07-2021	Onbekend	08-10-2021
3	Vrijwillig volgens stappenplan	Mw. heeft afgebroken ontstoken kies li onder in de mond waardoor veel pijn en mogelijk meer onrust. Mogelijk mindere intake door pijn waardoor algehele achteruitgang	Psychofarmaca	Eenmalig ivm bezoek tandarts	15-10-2021	Onbekend	19-10-2021 → gestopt
4	Vrijwillig volgens stappenplan	door agressie en agitatie is er gevaar voor letsel van medebewoners en materiaal. en door oproepen van agressief gedrag is er gevaar voor letsel van haarzelf	Psychofarmaca	Dagelijks	01-11-2021	Onbekend	15-11-2021 → gestopt
5	Vrijwillig volgens stappenplan	door agressie en agitatie is er gevaar voor letsel van medebewoners en materiaal. en door oproepen van agressief gedrag is er gevaar voor letsel van haarzelf	Psychofarmaca	Dagelijks	12-12-2021	Onbekend	12-03-2022
6	Vrijwillig volgens stappenplan	Agitatie waarbij fysieke agressie en claimend gedrag naar zorg en medebewoners met daarbij gevaar voor letsel	psychofarmaca	dagelijks	01-11-2021	Onbekend	01-02-2022

Conclusie: geen enkele bewoner vertoont op dit moment verzet tegen de ingezette maatregelen.

ZGR Stevenskamp/Stevenserf (SK/SE)

Op de locatie SK/SE is het afgelopen half jaar 15 x onvrijwillige zorg ingezet bij 11 verschillende bewoners. Het betreft hier 8 x psychofarmaca binnen de richtlijn en 7 x dichte deur.

De Wilg:

De 7x ingezette onvrijwillige zorg 'dichte deur', betreft de 7 bewoners van de Wilg. Het gaat hier om een gesloten afdelingsdeur. De afdeling zit op 1 hoog en het is onveilig om de deur open te zetten doordat er direct achter de deur een trap zit.

De situatie op de Wilg wordt daarom op dit moment geaccepteerd totdat de nieuwbouw gerealiseerd is. Er wordt ingezet op alternatieven om dwalen/onrust zoveel mogelijk te voorkomen, zoals afleiding in de fysieke omgeving aanbrengen.

De 7 bewoners die verblijven op de Wilg tonen geen verzet tegen de dichte deur.

Bij 2 bewoners van de Wilg zijn er meerdere soorten onvrijwillige zorg ingezet, nl. psychofarmaca en gesloten deur.

Bij 5 bewoners van de Wilg is er naast de 'dichte deur' geen andere onvrijwillige zorg ingezet.

Stevenserf:

Op Stevenserf is er bij 5 bewoners psychofarmaca binnen de richtlijn gegeven. 1 Bewoner heeft 2 soorten psychofarmaca gekregen.

	aard van toepassing	probleem verhaal	maatregelen	Toe- passing	Begin datum	Eind datum	volgende evaluatie datum
1	Vrijwillig volgens stappenplan	Angst en hallucinaties en zoekende	psychofarmaca	Dagelijks	17-08-2021	onbekend	17-11-2021
2	Vrijwillig volgens stappenplan	Angst en hallucinaties en zoekende	psychofarmaca	Dagelijks	17-08-2021	onbekend	6-02-2022
3	Vrijwillig volgens stappenplan	Bewoner voelt zich niet veilig door uw onrust in het hoofd, voelt zich angstig, bedreigd, boos, machteloos achterdochtig. Bij begeleiding accepteert de bewoner de antwoorden niet door onbegrip en wordt innerlijk vaak nog onrustiger in het hoofd. Bewoner is dan moeilijk te bereiken en tot rust te krijgen.	psychofarmaca	Dagelijks	14-10-2021	onbekend	14-01-2022
4	Vrijwillig volgens stappenplan	Door de angst veel roepgedrag s'nachts waardoor geen goede nachtrust en daardoor verstoord dag en nachtritme.	psychofarmaca	Dagelijks	14-10-2021	onbekend	14-01-2022
5	Vrijwillig volgens stappenplan	Angst en hallucinaties en zoekende	psychofarmaca	Dagelijks	14-10-2021	onbekend	14-01-2022

6	Vrijwillig volgens stappenplan	Het trappenhuis wat dicht bij de deur ligt is glad en van marmer voorzien wat gevaar oplevert. Nieuwbouw is in gang gezet voor open deur beleid.	afdelingsdeur op slot	Dagelijks	13-10-2021	onbekend	13-01-2022
7	Vrijwillig volgens stappenplan	Door onbegrip legt mw een druk op medebewoners en personeel waardoor irritatie en onheuse bejegening ontstaat bij medebewoners.	psychofarmaca	Dagelijks	24-11-2021	onbekend	24-02-2022
8	Vrijwillig volgens stappenplan	Door onbegrip legt mw een druk op medebewoners en personeel waardoor irritatie en onheuse bejegening ontstaat bij medebewoners.	psychofarmaca	Dagelijks	21-12-2021	onbekend	2-03-2022
9	Vrijwillig volgens stappenplan	Het trappenhuis wat dicht bij de deur ligt is glad en van marmer voorzien wat gevaar oplevert. Nieuwbouw is in gang gezet voor open deur beleid.	afdelingsdeur op slot	Dagelijks	22-12-2021	10-01-2022	22-03-2022
10	Vrijwillig volgens stappenplan	Het trappenhuis wat dicht bij de deur ligt is glad en van marmer voorzien wat gevaar oplevert. Nieuwbouw is in gang gezet voor open deur beleid.	afdelingsdeur op slot	Dagelijks	28-11-2021	onbekend	01-02-2022
11	Vrijwillig volgens stappenplan	Gedrag van vragen maakt cliënte lichamelijk vermoeid en geestelijk onrustig. Wordt naar verloop van tijd angstig. Is slecht af te leiden/gerust te stellen.	psychofarmaca	Dagelijks	28-11-2021	onbekend	27-02-2022
12	Vrijwillig volgens stappenplan	Het trappenhuis wat dicht bij de deur ligt is glad en van marmer voorzien wat gevaar oplevert. Nieuwbouw is in gang gezet voor open deur beleid.	afdelingsdeur op slot	Dagelijks	21-12-2021	onbekend	21-03-2022
13	Vrijwillig volgens stappenplan	Het trappenhuis wat dicht bij de deur ligt is glad en van marmer voorzien wat gevaar oplevert. Nieuwbouw is in gang	afdelingsdeur op slot	Dagelijks	21-12-2021	onbekend	21-03-2021

		gezet voor open deur beleid.					
14	Vrijwillig volgens stappenplan	Het trappenhuis wat dicht bij de deur ligt is glad en van marmer voorzien wat gevaar oplevert. Nieuwbouw is in gang gezet voor open deur beleid.	afdelingsdeur op slot	Dagelijks	22-12-2021	onbekend	22-03-2022
15	Vrijwillig volgens stappenplan	Het trappenhuis wat dicht bij de deur ligt is glad en van marmer voorzien wat gevaar oplevert. Nieuwbouw is in gang gezet voor open deur beleid.	afdelingsdeur op slot	Dagelijks	24-11-2021	onbekend	24-02-2022

ZGR Swaenewoerd (SW)

Bij SW is er het afgelopen half jaar geen onvrijwillige zorg gegeven.

ZGR Brugstede (BS)

Op locatie BS is het afgelopen half jaar 3x onvrijwillige zorg gegeven bij 2 bewoners. De onvrijwillige zorg bestond uit: 2 x psychofarmaca binnen de richtlijn

Bij beide bewoners is er geen sprake van verzet.

	aard van toepassing	probleem verhaal	maatregelen	Toe- passing	Begin datum	Eind datum	volgende evaluatie datum
1	Vrijwillig volgens stappenplan	Door agitatie ontstaat agressie waarbij gevaar voor letsel van medewerkers en omgeving.	Psychofarmaca		29-07-2021	onbekend	29-10-2021
2	Vrijwillig volgens stappenplan	Door agitatie ontstaat agressie waarbij gevaar voor letsel van medewerkers en omgeving.	psychofarmaca		15-12-2021	Onbekend	9-03-2022

ZGR Schuilenburg (SB)

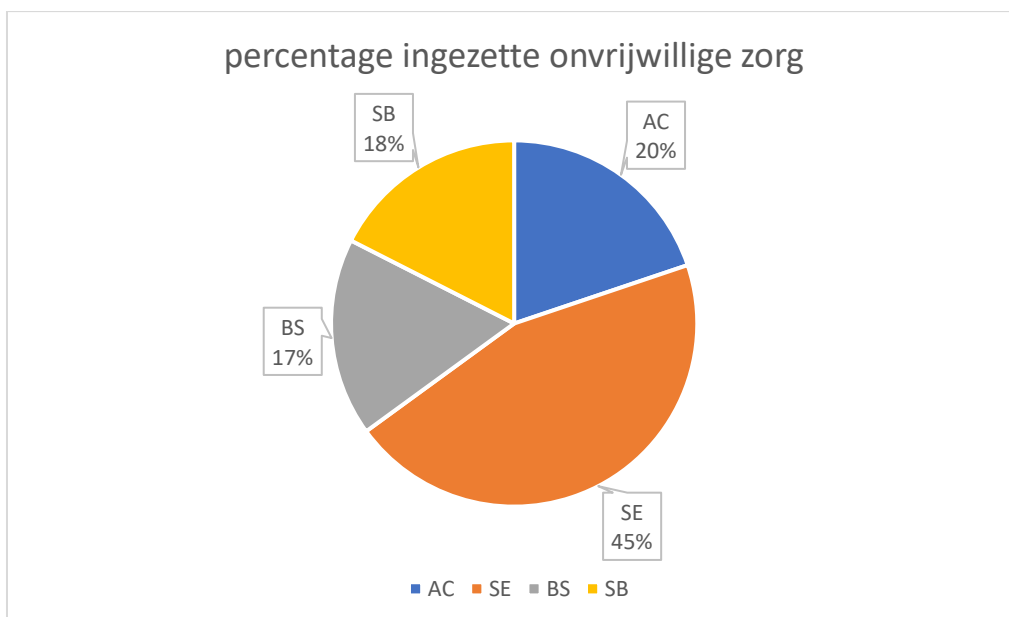
Op locatie BS is het afgelopen half jaar 1x onvrijwillige zorg gegeven bij 1 bewoners. De onvrijwillige zorg bestond uit de tijdelijk inzet van een sensor.

	aard van toepassing	probleem verhaal	maatregelen	Toe- passing	Begin datum	Eind datum	volgende evaluatie datum
1	Vrijwillig volgens stappenplan	De inzet is niet bedoeld om de bewoner te beperken in de bewegingsvrijheid. Bij deze bewoner is die tijdelijk ingezet omdat de bewoner was gevallen. Als er een signaal bij de zorg komt, kan de zorg naar de bewoner toe om met de bewoner mee te lopen. Bij deze bewoners is het valrisico besproken met familie en is er sprake van een geaccepteerd risico.	Inzet sensor	Tijdelijk	26-12-2021	onbekend	26-03-2022

Vergelijking ingezette onvrijwillige zorg tussen de locaties

In onderstaande taartdiagram staat het percentage ingezette onvrijwillige zorg per locatie. Het percentage is berekend over de ingezette onvrijwillige zorg t.o.v. het aantal PG cliënten op de locatie. Voor de locatie Stevenskamp is de afdeling de Wilg hier uit gelaten, dit geeft nl. een vertekend beeld omdat daar bij alle bewoners onvrijwillige zorg wordt ingezet. Dit betekent dat hier het percentage onvrijwillige zorg van de bewoners op SE berekend is.

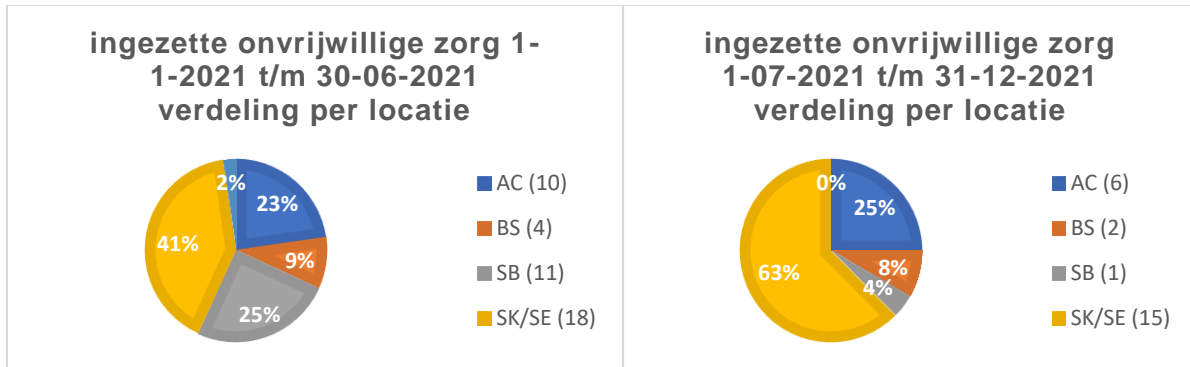
Uit onderstaande gegevens blijkt dat verhoudingsgewijs er op de locatie SE veel onvrijwillige zorg wordt ingezet, het betreft hier allemaal gebruik van psychofarmaca. Op dit moment is onduidelijk wat de oorzaak is van het hoge percentage psychofarmaca op SE. Dit wordt verder besproken met de VS en de SO.



Vergelijking ingezette onvrijwillige zorg eerste en tweede helft 2021

Onderverdeling ingezette onvrijwillige zorg eerste half jaar 2021 (1-1-2021 t/m 30-06-2021)

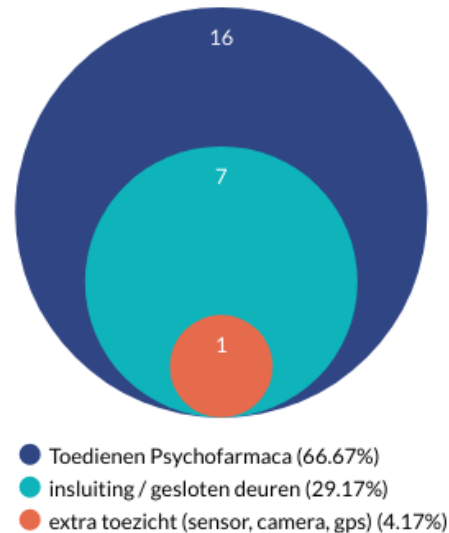
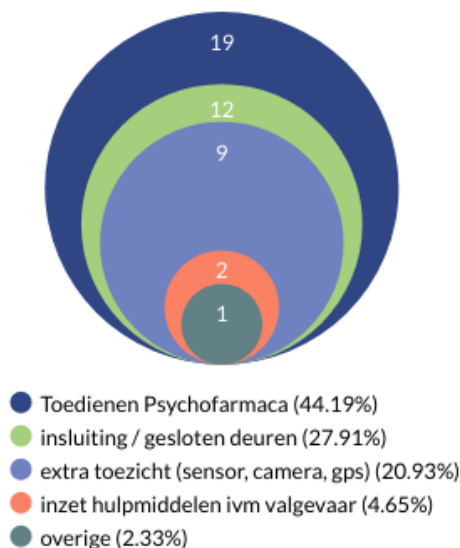
In onderstaande taartdiagram staat de verdeling van ingezette onvrijwillige zorg per locatie. De aantal ingezette onvrijwillige zorg staat achter de locatie (in de legenda). In het taartdiagram staan de percentages.



In vergelijking met het eerste half jaar zien we dat er minder onvrijwillige zorg is ingezet op alle locaties. Zowel in het eerste als in het tweede half jaar is er geen sprake geweest van onvrijwillige zorg met dwang. Bij alle ingezette onvrijwillige zorg is de bewoner of de familie akkoord. Op de locatie Stevenskamp/Stevenserf wordt de meeste onvrijwillige zorg geleverd. Dit heeft te maken met de afdeling 'de Wilg' (zie toelichting bij SK/SE)

Ingezette onvrijwillige zorg 1-1-2021 t/m 30-06-2021 verdeeld over de verschillende categorieën

Ingezette onvrijwillige zorg 1-7-2021 t/m 31-12-2021 verdeeld over de verschillende categorieën



Reflecteren &Leren

Welke acties hebben wij uitgevoerd om onvrijwillige zorg terug te dringen en zien we resultaat van de acties?

Alle medewerkers met clientcontact hebben een instructie bijeenkomst gevolgd omtrent de Wzd en het inzetten van onvrijwillige zorg. De medewerkers (m.u.v. facilitair medewerkers) hebben daarnaast de E-learning gevolgd. In de werkgroep Wzd zit een medewerker van elke locatie, zij is aanspreekpunt op de locatie. Ook de verpleegkundig specialist, de VS ondersteunend verpleegkundige en de applicatiebeheerder ONS maken deel uit van de werkgroep. In teamoverleggen staat Wzd op de agenda, zodat er met elkaar gesproken wordt over de inzet van onvrijwillige zorg. Tijdens MDO's en gedragssprekuren wordt casuïstiek d.m.v. doorlopen van het stappenplan Wzd inhoudelijk behandeld.

De Wzd functionarissen hebben alle cliënten langsgelopen en bij alle onvrijwillige zorg is het stappenplan gestart. De meeste ingezette onvrijwillige zorg zit op dit moment in stap 2 of stap 3. Bij Stap 2 wordt de BOM coach van ZGR gevraagd. Dit is in 2021 bij een aantal bewoners gedaan. De BOM coaches geven aan dat ze niet alle informatie uit het ECD kunnen halen om een goed advies te geven. Ze gaan naast het doornemen van het zorgplan ook met de zorgverantwoordelijke in gesprek over de bewoner.

Wat hebben we geleerd rondom het toepassen, terugdringen en voorkomen van onvrijwillige zorg?

Met elkaar in gesprek gaan is het belangrijkste, elkaar bevragen of de zorg ook anders kan. De verpleegkundig specialist en de VS ondersteunend verpleegkundige stellen kritische vragen op de locatie.

Is er een stijging of daling van de inzet ten opzichte van de eerdere analyse?

Ten opzichte van het 1^{ste} half jaar van 2021, zien we een afname van ingezette onvrijwillige zorg. De reden is dat er een afbouw heeft plaatsgevonden met psychofarmaca. De Wzd functionaris is in 2021 gestart met het stoppen van het gebruik van psychofarmaca bij de bewoners. Bij een aantal bewoners is dit goed verlopen, maar ook is bij een aantal bewoners toename van onrust te zien. Bij deze bewoners is opnieuw gestart met psychofarmaca.

Verbeteren

Op clientniveau

- Op juiste wijze invullen van de onvrijwillige zorg in het ECD zodat frequentie goed zichtbaar is
- SMART beschrijven van de voornemens/ het PvA om onvrijwillige zorg te voorkomen/af te bouwen
- Evalueren van de ingezette onvrijwillige zorg volgens afspraak

Op teamniveau

- Meer bewustwording en samspraak van wat nu precies bedoeld wordt met onvrijwillige zorg en dwang
- Agendasetting van casuïstiek, met elkaar antwoorden formuleren m.b.t. hoe verder (welk gedrag zien we, wat zijn opties, hoe verder?)
- Starten met een Wzd spreekuur voor medewerkers om casuïstiek te bespreken en te leren van elkaar
- Bekendheid geven van de vertrouwenspersoon
- Bespreken hoge percentage van psychofarmaca op de locatie SE met het team, de VS en de SO

Op organisatieniveau

- Scholing nieuwe medewerkers (borgen proces bij nieuwe medewerkers)
- Evaluatie met Wzd-functionarissen (dit gebruiken als input voor de teams om te leren)
- Zo mogelijk aansluiten op trainingen die Carinova plant met een externe partij

Conclusie van de analyse

Er is een start gemaakt met bewustwording, wat valt wel en wat niet onder de WZD. Hierbij zien we vooral effect bij de inzet van domotica. Voorheen werd er veel afdelingsgebonden domotica ingezet. We zien nu dat de domotica echt op cliëntniveau wordt ingezet en er ook geen domotica wordt ingezet voor beperking van bewegingsvrijheid. Voor alle ingezette onvrijwillige zorg is gestart met het stappenplan. De evaluatie data worden nog niet altijd gehaald, dit is een verbeterpunt voor 2022.

Het hoge percentage ingezette onvrijwillige zorg op de locatie SE vraagt nog om verder onderzoek. Een voorlopige aanname is dat op deze locatie tot 1 november 2021 de huisarts de hoofdbehandelaar was. Vanaf 1-11-2021 is deze locatie overgegaan naar de SO als hoofdbehandelaar en een verpleegkundig specialist. Vanaf dat moment is er gestart met het volgen van het stappenplan.

Reactie CCR op 2^{de} half jaar analyse 29 maart 2022

Aanwezig: René Spitsen – voorzitter CCR, Loes Kater – directeur/bestuurder, Saskia de Boer – kwaliteitsadviseur

De analyse onvrijwillige zorg van 2021 is besproken. Reactie is dat het goed is om te zien dat er het 2^{de} half jaar minder onvrijwillige zorg is ingezet binnen ZGR.

Opvallend is het hoge percentage onvrijwillige zorg op de locatie SE. Vraag is om te onderzoeken hoe het mogelijk is dat op deze locatie zoveel meer onvrijwillige zorg (psychofarmaca) ingezet wordt. Deze vraag zal door Saskia verder onderzocht worden. In de volgende analyse zal ook weer een taartdiagram met percentage ingezette onvrijwillige zorg t.o.v. het aantal PG cliënten zichtbaar zijn.

Er is gesproken over de locatie SW, hier is op dit moment geen onvrijwillige zorg ingezet. Reden is dat er nu geen cliënten wonen met een indicatie met PG grondslag. Dit kan in de toekomst veranderen.

Verder besproken dat het aantal ingezette onvrijwillige zorg ook samenhangt met de cliënten populatie op de afdeling. Het betekent dus niet automatisch dat de onvrijwillige zorg blijft afnemen. Het kan betekenen dat er een toename komt. Belangrijk is dan om te kijken wat de oorzaak daarvan is en wat we daarin kunnen leren en verbeteren.

Loes zal de analyse agenderen voor het overleg van de CCR.

Reactie CCR op 1^{ste} half jaar analyse 2 september 2021

Aanwezig: Rinus Reimert – voorzitter CCR, Gerard Stroek – lid CCR, Loes Kater – directeur/bestuurder, Saskia de Boer – kwaliteitsadviseur

De analyse onvrijwillige zorg 1^{ste} half jaar 2021 is besproken.

Aanvulling vanuit CCR op de analyse is dat de huidige situatie op Stevenskamp – de Wilg besproken is met de LCR.

Vanuit de CCR zijn er verder geen opmerkingen over de analyse.

De analyse over 2^{de} helft van 2021 wordt begin 2022 besproken, dan kunnen de cijfers van beide analyses met elkaar vergeleken worden.

Binnen het lerend netwerk zal de CCR vragen of de CCR van andere organisaties ook een analyse hebben ontvangen en besproken.

Bijlage: Inzet onvrijwillige zorg 2020

In 2020 was het ECD nog niet ingericht op het melden van onvrijwillige zorg en was het melden van onvrijwillige zorg nog niet verplicht. Vooruitlopend op de instructiebijeenkomsten voor medewerkers zijn we binnen ZGR gestart met het apart vermelden van onvrijwillige zorg in het ECD-dossier van de bewoners. Tijdens de kwaliteitsindicatoren meting is ook de inzet van onvrijwillige zorg gemeten. Het aantal meldingen in het ECD komt niet overeen met de aantallen die in de kwaliteitsindicatoren meting gemeten zijn. Dit komt omdat nog niet alle onvrijwillige zorg goed in het ECD gemeld staat. Het percentage psychofarmaca in de kwaliteitsindicatoren meting geeft niet aan of dit buiten de richtlijn om is gegeven.

In 2020 is er 25 keer onvrijwillige zorg gegeven, hierbij was er geen sprake van verzet van cliënten. In zes gevallen werd psychofarmaca gegeven buiten de richtlijn om dit i.v.m. onrust van de bewoner. Ook is cameratoezicht en GPS ingezet, vanwege het gevaar voor weglopen en is een laag-laag bed gebruikt i.v.m valgevaar. Op locatie SW is er geen onvrijwillige zorg gegeven, op locatie AC is de meeste onvrijwillige zorg gegeven. Dit komt overeen met het aantal PG cliënten per locatie. Bij 4 cliënten zien we dat er meer dan 1 soort onvrijwillige zorg is gegeven.

Onderverdeling ingezette onvrijwillige zorg in 2020 (die in het ECD vermeld staan)

