

Kwalitatieve analyse van onvrijwillige zorg

Periode 2024

Naam van de locaties: Sint Joris Oirschot (de Stroom en Nachtegalen)/ Groenendaal/ Vestakker/de Bolle Akker/ zorgvilla Hoogeloon (Stichting Samen Anders Zorg)

Vestigingsnummer van de locaties: 000022649468/ 000022649891/ 000022649263/ 000022650008/ 000057167877

In 2020 heeft Joris zorg het beleid Wet Zorg en Dwang vastgesteld en de Cliëntenraad is betrokken bij de totstandkoming van het protocol. Daarnaast zijn de volgende onderdelen binnen de organisatie uitgevoerd:

- Wzd functionaris is aangesteld
- Zorgverantwoordelijken zijn geschoold
- Stappenplan in het elektronisch cliëntendossier zijn aangemaakt
- Wzd commissie is samengesteld

In het kader van de Wzd worden organisaties verzocht om jaarlijks een digitaal overzicht met een analyse van de toegepaste onvrijwillige zorg middels een xml bestand uit te draaien en samen met een kwalitatieve analyse in te dienen bij de IGJ. De kwalitatieve analyse is bedoeld om te kunnen zien hoe Joris Zorg leert van de manier waarop verplichte zorg is geleverd in de periode daarvoor.

In navolging van dit advies maakt Joris Zorg 1x per jaar een analyse, bespreekt deze ter beoordeling in de Wzd commissie (bestaande uit Wzd functionaris, regieverpleegkundige, zorgbemiddelaar en beleidsadviseur) en Cliëntenraad, waarna de analyse, opgenomen wordt in het kwaliteitsvenster alsmede opgestuurd wordt naar de IGJ. De stand van zaken wordt gevolgd door de Wzd commissie (onderwerp wordt twee keer per jaar geagendeerd). De Wzd commissie monitort tevens de administratieve lastendruk en huidige ICT-systeem die nog onvoldoende ondersteunt.

De CR kan jaarlijks advies geven hoe er omgegaan en geleerd wordt van inzet onvrijwillige zorg.

Analyse onderdeel van het kwaliteitsrapport in 2024

De kwalitatieve analyse krijgt structureel een plek in het jaarlijkse kwaliteitsbeeld, dat Joris Zorg opstelt op basis van het Generiek Kompas en deze analyse wordt 1x per jaar tevens verzonden naar de IGJ (vóór 1 juli van voorafgaand jaar). Indien nodig vanwege bijvoorbeeld een melding zal er een tussentijdse analyse gemaakt worden.

Analyse onvrijwillige zorg 2024

In onderstaand overzicht staan de geregistreerde maatregelen onvrijwillige zorg.

Toelichting:

- Joris Zorg kiest ervoor om een eventuele in te zetten maatregel eerst via een episode op te starten en te monitoren of de ingezette maatregel indien mogelijk afgebouwd of vervangen kan worden door een minder ingrijpende maatregel. Na monitoring wordt de keuze gemaakt om de maatregel te stoppen, vervangen door een minder ingrijpende maatregel, of definitief in te zetten en ter beoordeling aan Wzd functionaris voor te leggen, of de maatregel als vrijwillig of onvrijwillig in te zetten (afhankelijk van verzet).
- Zorg in het kader van art. 2 lid 2 Wzd wordt conform wetgeving niet aangeleverd aan de IGJ. Hier wordt wel altijd het stappenplan gevolgd.

Gedragbeïnvloedende medicatie buiten de richtlijnen:

Op dit moment moet een stappenplan worden gevolgd bij maatregelen die zonder verzet van bewoner of bezwaar van familie worden ingezet. Het gaat dan om fysiek beperkende maatregelen (zoals bedhek, rolstoelblad), insluiting en gedragbeïnvloedende medicatie die buiten de richtlijn wordt voorgeschreven. Het is de vraag of die bepaling overleeft na de wetsevaluatie. VWS heeft eigenlijk al aangegeven dat ze het wat te zwaar aangezet vinden. Zorgvuldigheid is nodig, maar er wordt nagedacht of dat ook op een andere manier kan.

Vooruitlopend op deze verwachte wetswijziging is Joris Zorg voornemens om voor gedragsbeïnvloedende medicatie buiten de richtlijnen (die zonder verzet van de bewoner of bezwaar van de familie) ingezet worden een andere werkwijze toe te passen dan middels het stappenplan. Joris Zorg volgt hiermee collega zorginstellingen. De afweging om dit te doen is onder andere de administratieve last die het stappenplan met zich meebrengt voor de medewerker.

We spreken af dat we zorgvuldig blijven kijken of we medicatie buiten de richtlijnen bij een bewoner moeten (blijven) voorschrijven. Dit doen we via de gedragsvisites:

- Het structureel agenderen van medicatie buiten de richtlijn via de gedragsvisite. Evaluatie na max een half jaar.
- Het vastleggen van medicatie buiten de richtlijn en het gedrag dat daaraan ten grondslag ligt via zorgplan of episode.
- Het observeren / rapporteren van medicatie buiten de richtlijn en het gedrag dat daaraan ten grondslag ligt via zorgplan of episode. De medisch behandelaar kijkt eerst of er medicatie die binnen de richtlijn voorgeschreven kan worden.

We blijven ons de komende tijd concentreren op de ondersteuning en uitvoering van het stappenplan en daarbij de juiste mensen betrekken en de juiste registratie voeren.

PDCA-cyclus:

Wat willen we bereiken	Wat gaan we doen	Wie gaat het doen	Start datum	Eind datum	Beoogd resultaat ja/nee
------------------------	------------------	-------------------	-------------	------------	-------------------------

1

1 Op cliëntniveau	In gedragsvisites alle maatregelen evalueren en indien mogelijk stoppen of alternatieven inzetten	Contactverzorgende/ psycholoog/medisch behandelaar (eventueel met gedragsondersteuner en/of GVP'er)		Continu proces	Ja
2 Op teamniveau	Scholingen: wat is onvrijwillige zorg en wat zijn alternatieven die niet onvrijwillig zijn (belangrijk dat dit al in het voortraject onderzocht wordt) → E-learning iedere 3 jaar voor alle zorgmedewerkers	Regieverpleegkundige	Dec 2019	Continu proces	Ja
	Teams: kennis, uitvoering i.r.t. eigen regie bewoner → In 2024 1x in ieder teamoverleg wet zorg en dwang: uitleg eigen regie bewoners i.r.t. praktijksituaties eigen afdelingen En kennis van de wet.	Regieverpleegkundige	2020	Continu	Ja
	Jaarlijks opleiden van GVP-ers en GVS-ers die een belangrijke	Opleidingsadviseur	Jan 2024	Dec 2024	Ja
			Sept 2021	Lopend proces	Ja

	<p>rol hebben in signaleren en preventief werken. Verdieping ontwikkeling GVP-ers en GVS-ers 4x per jaar met thema en intervisie.</p> <p>Scholing gedragsondersteuners: jaarlijks wordt er scholing opgenomen in organisatiebreed opleidingsjaarplan:</p> <p>Inzet gedragsondersteuners (leren on the job): inzicht krijgen in probleemgedrag en welke invloed heb ik als medewerker hierop.</p>	<p>Opleidingsadviseur</p> <p>2023</p> <p>Lopend proces</p> <p>Ja</p>
	<p>Ondersteuners Probleemgedrag</p> <p>2021</p> <p>Continu proces</p> <p>Ja</p>	
3 Op organisatie niveau	<p>Faciliteren scholingsplan: leren en verbeteren</p> <p>Na analyse van de zelfscan organisatie breed de verbeterpunten opnemen vanaf jaarplan 2023 -> jaarlijks scholing nodig (in praktijk)</p> <p>Adviezen CR n.a.v. analyse meenemen in rapportage IGJ</p>	<p>Organisatie</p> <p>Dec 2019</p> <p>Continu proces</p> <p>Ja</p> <p>Team gedragsondersteuning</p> <p>2023</p> <p>Jaarlijks</p> <p>Ja</p> <p>Bestuurder</p> <p>2020</p> <p>Jaarlijks</p> <p>Ja</p>

Reactie Cliëntenraad

Deze analyse is op grond van de Wet medezeggenschap cliënten zorginstellingen voorgelegd aan de Cliëntenraad.

De cliëntenraad heeft kennisgenomen van de analyse onvrijwillige zorg. De CR constateert dat het proces goed is georganiseerd. Op basis van het bovenstaande:

Op basis van het bovenstaande stemt de cliëntenraad per 28-03-2025 in met de analyse onvrijwillige zorg.