

Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid
Afdeling Gespecialiseerde en residentiële Zorg
Koning Albert II-laan 35 bus 33
1030 Brussel
T.a.v. Greet Van Humbeeck
Elke Frans

Genk, 24/01/2018

Betreft: Antwoord op opvolging termijnen 3 maanden
Thematische inspectie VBM
Referenties: Auditrapport V-2017-LIVI-0005
Overmakingsbrief termijnen dd. 27/10/2017

Geachte mevr. Van Humbeeck,
Geachte mevr. Frans,

Aan de hand van dit schrijven wensen we u graag te informeren over de vorderingen die we maken inzake de bemerkingen uit het ons op 11/10/2017 overgemaakte definitieve auditverslag en de betekening van de termijnen (dd 27/10/2017) aangaande de uitgevoerde thematische inspectie vrijheidsbeperkende maatregelen.

Ten aanzien van de opgelijste deadlines kan ik u he volgende meedelen:

1) Na 3 maanden (27/01/2018)

- De redenen tot afzondering beperken tot gevaar
--

Antwoord: In het najaar 2017 werd een KPC-brede interne vorming opgezet aangaande het beleid van VBM in de voorziening. De elementen uit het auditverslag werden tevens meegenomen als inhoudelijke punten. De vorming werd georganiseerd zowel ten aanzien van verpleegkundigen als therapeuten, maatschappelijk werkers, psychologen, onderwijscoördinatoren én artsen. Specifieke aandacht werd besteed aan de redenen van afzondering, alsook een correcte registratie en rapportage hiervan. Er werd benadrukt dat bij de beslissing tot afzondering het criterium van gevaar ten aanzien van zichzelf of anderen absoluut is. Tevens werd er in de vormingscyclus uitgebreid ingezet op het inoefenen en de toepassing van preventieve stappen, risicotaxatie en vroegsignalering. Het besluitvormingsproces tot het instellen van een maatregel en de neerslag hiervan werd formeel opgenomen in het dossier. Er werden duidelijkere afspraken gemaakt met betrekking tot informeren van context, en het uitvoeren van de nabespreking ter evaluatie. Tot slot werd deze verduidelijking en versterking van het VBM-beleid, met inbegrip van de registratie ook opgenomen in het onthaalbeleid van nieuwe medewerkers. Met al deze interventies hebben we vooral ingezet op een verhoging van de awareness ten aanzien van de besluitvorming tot toepassen van VBM.

2) Na 9 maanden (27/07/2018)

- Duidelijke notities in het dossier over de manier van toezicht
--

Antwoord: Het dossier alsook het afzonderingsregister werd aangepast. Er werd een rubriek toegevoegd die aangeeft welke vorm van toezicht werd uitgeoefend (binnengaan, raam, camera). Bij elk uitgevoerd moment van toezicht wordt dit aldus door de verpleegkundigen expliciet aangegeven. Bij een interne

onaangekondigde controle van de registers op 18/01/2018 was dit volledig uitgevoerd. N.B. een afschrift van het register maakt tevens onderdeel uit van het individuele patiëntendossier.

- Om het half uur notities over het toezicht op de patiënt in afzondering

Antwoord: Cfr supra. In KPC wordt in de regel frequenter toezicht uitgeoefend. In het vormingstraject werd ook deze afspraak opnieuw opgefrist. De arts en verpleegkundigen expliciteren bovendien wat het toezicht precies moet inhouden (parameters, gezondheid, veiligheid, ...). De interne onaangekondigde controle van de registers op 18/01/2018 toonde aan dat bij elke toegepaste regel minimaal binnen het half uur notities aanwezig waren.

- Om het uur de registratie van het binnengaan in de afzonderingskamer voorzien

Antwoord: Cfr supra. Met de nieuwe registratie-afspraken werd ook dit helderder gemaakt. De interne onaangekondigde controle van de registers op 18/01/2018 toonde aan dat bij elke toegepaste regel minimaal binnen het uur de kamer werd binnengegaan.

- De infrastructuur van de afzonderingskamers aanpassen qua veiligheid

Antwoord: Er vond in 2017 een veiligheidsronde plaats. Het in het auditverslag beschreven risico op verwonding in de Par van leefgroep 2 (deurklink-uitsteeksel) werd onmiddellijk weggenomen. Naar 2018 voorzien we een structuurindicator op enkele specifieke veiligheidsrisico's, dewelke ook onderdeel zal uitmaken van het KPI-dashboard. Verder werd in de begroting 2018 een budget vrijgemaakt om interventies uit te voeren inzake infrastructuur met betrekking tot de toepassing/preventie van VBM. Deze projecten worden in 2018 in uitvoering gebracht en behelzen onder meer een aanpassing van de privacy van de PAR/ISO. Verdere rapportage over de vorderingen op dit vlak zal onderdeel uitmaken van de feedback na 9 maanden.

- De procedure afzondering vervolledigen

Antwoord: Dit staat momenteel op de agenda van de interne werkgroep VBM en zal in de loop van het voorjaar 2018 afgerond worden.

- De procedure fixatie vervolledigen

Antwoord: Dit staat momenteel op de agenda van de interne werkgroep VBM en zal in de loop van het voorjaar 2018 afgerond worden.

- Het uitschrijven van procedures over alle controles die gebeuren op de afdelingen

Antwoord: Dit staat momenteel op de agenda van de interne werkgroep VBM en zal in de loop van het voorjaar 2018 afgerond worden.

Tot slot bezorgen we u via deze weg tevens graag onze beleidsnota 2018 die specifieke aandacht en ruimte voorziet voor de toepassing en opvolging van VBM. De voorziening maakt expliciet ruimte vrij om verder te investeren in een preventief werkend klimaat en vormen om adequaat met emotieregulatie om te gaan. Dit is een topic dat de afdelingen overstijgt maar in elke doelgroepwerking bijkomende specifieke aandachtspunten krijgt. We geloven erin met deze engagementen in het komende werkjaar opnieuw goede stappen voorwaarts te kunnen zetten.

Hopende u hiermee voldoende geïnformeerd te hebben,
Met vriendelijke groeten,
Namens het Kinderpsychiatrisch Centrum Genk

Guido Van Hamme
Directeur
Kinderpsychiatrisch Centrum Genk