

vrijheidsbeperkende maatregelen





WAT IS VRIJHEIDSBEPERKING?

Vrijheidsbeperking is elke interventie die de bewegingsvrijheid belemmert en die de bewoner zelf niet kan verwijderen of stopzetten. Voorbeelden hiervan zijn: onrusthekkens aan het bed, een verpleegpyjama, een verpleegdeken, een deurcode, een rolstoel op rem, een gekantelde zitschelp en een voorzettafel bij een zetel.

De keerzijde van deze ingrepen is niet te verwaarlozen: onderzoek wijst uit dat vrijheidsbeperkende maatregelen het valrisico niet uitsluiten. Ze verminderen daarenboven de spiermassa en het evenwicht. Dit leidt vaak tot zwaardere letsels wanneer men toch ten val komt. Toenemende onrust en angst, verlies van zelfrespect en depressie zijn veel voorkomende gevolgen van vrijheidsbeperking.

VISIE VAN DIJLEHOF

Met een duidelijk herkenbare huiselijke omgeving, actieve betrokkenheid en proactieve inzet op individuele mobiliteit willen we elke belemmering van bewegingsvrijheid van de bewoner voorkomen en kiezen we bewust voor maximale vrijheid. Een vrijheidsbeperkende interventie passen we enkel toe:

- als individuele uitzondering,
- na een doordachte bespreking met alle betrokkenen,
- wanneer er geen alternatieven zijn,
- als een tijdelijke maatregel.

EEN WELOVERWOGEN BESLISSING

- De beslissing om een vrijheidsbeperkende maatregel toe te passen, verloopt steeds weloverwogen en wordt afgestemd op de persoonlijke noden. We kiezen steeds in het belang van het comfort van de bewoner.
- We wegen de voor- en nadelen van elke mogelijke actie tegen elkaar af: wat is de impact op de vrijheid, de waardigheid, de autonomie en de veiligheid van de bewoner?
- Op basis van een grondige observatie en analyse van de oorzaken van een gedrag, zoeken we eerst en vooral naar creatieve oplossingen en alternatieven. Medewerkers zijn hierin ervaren en deskundig. Ze gaan op zoek naar een alternatief en toetsen dit af.
- We zetten in op preventieve training, verplaatsingstechniek en detectie. Er staan daarbij diverse materialen en hulpmiddelen ter beschikking: bewegings- en valsensoren, het gebruik van halve onrusthekkens aan het bed, een laag-laag-bed, nachtverlichting, een GPS-tracker voor buiten, etc.
- Indien we toch kiezen voor een interventie zal dit steeds met respect voor het welbevinden van de bewoner gebeuren. Elke beslissing wordt in overleg met een multidisciplinair team, de bewoner zelf en/of diens vertegenwoordiger genomen. We informeren dan ook steeds de behandelende arts.
- In een acute situatie is het niet altijd mogelijk om vooraf met de familie te overleggen. Maar we brengen hen dan wel zo spoedig mogelijk op de hoogte van de getroffen maatregel.
- We evalueren op regelmatige basis de genomen acties en beperken de duur ervan tot het absolute minimum. Elke medewerker draagt de verantwoordelijkheid voor de juiste uitvoering van de genomen beslissing. Gemaakte afspraken en observaties houden we bij in het zorgdossier.



HOE KUNNEN NAASTEN HELPEN?

In de zoektocht naar alternatieven spelen naasten een belangrijke rol. Zij kennen de bewoner door en door en weten vaak hoe de bewoner gerust te stellen. Soms hebben kleine aandachtspunten of gewoontes een grote impact op het welbevinden van de bewoner. Vertel het ons, we houden er graag rekening mee. We zijn een open huis: familie is altijd welkom. Jullie aanwezigheid en betrokkenheid is voor zowel de bewoner als het team van onschatbare waarde.

WENS JE HIEROVER MEER INFO?

Het gebruik van vrijheidsbeperkende maatregelen kan voor zowel de bewoner als de familie erg confronterend zijn. Met deze folder willen we onze zorgvisie met jullie bespreekbaar maken.

Zijn er onduidelijkheden of zit je ergens mee? Bespreek dat dan gerust met de medewerkers. Zij maken graag tijd voor jou.

“ Onze keuze voor een fixatie-arm beleid is niet zonder risico maar is wel goed overwogen. De sleutel ligt in het zoeken naar adequate alternatieven. Zo komen we tegemoet aan de zorgvraag van de bewoner en respecteren we maximaal de persoonlijke vrijheid. ”