



*Beleid
vrijheidsbeperkende
maatregelen binnen
't Zorghuus.*

Versie 06-2014

Beleid vrijheidsbeperkende maatregelen.

Visie.

Binnen het Zorghuus wonen mensen met dementie of andere geheugenproblematiek en mensen met een verstandelijke of meervoudige beperking. De visie van 't Zorghuus is dat bewoners in een prettige en veilige omgeving kunnen wonen en zoveel mogelijk de regie over het eigen leven behouden. We willen dat bewoners zoveel mogelijk bewegingsvrijheid ervaren binnen en buiten 't Zorghuus.

Binnen 't Zorghuus maken we gebruik van domotica, die deels valt onder het begrip vrijheidsbeperkende maatregelen. Hierbij is de mogelijkheid dat bij het verlaten van een ruimte of bij het opstaan uit bed, de medewerker een oproep krijgt van de bewoner en zo snel en adequaat kan reageren. Deze toepassing is juist gericht op het vergroten van comfort en veiligheid van de bewoner en niet op het beperken daarvan en vindt alleen plaats in overleg met de vertegenwoordiger van de bewoner en huisarts.

Door het gebruik van domotica zijn we in staat om vrijheidsbeperkende maatregelen tot een minimum te beperken.

Mocht een vrijheidsbeperkende maatregel noodzakelijk zijn dan komt dit besluit tot stand door de volgende vijf stappen te hanteren.

Stappenplan

(bron: Werkboek Leven in vrijheid, werken aan vrijheid, Sting 2008 en handreiking ActiZ)

Stap 1: Constatering gevaar of risico

Met de bewoner en diens vertegenwoordiger wordt het volgende besproken: Wat is er aan de hand, hoe ernstig is het?

De observaties en de conclusies daaruit worden met de huisarts besproken.

De voordelen en nadelen van een vrijheidsbeperkende maatregel voor deze bewoner worden besproken.

Als er geen gevaar of risico is, is er geen acceptabele reden voor vrijheidsbeperkende maatregelen en worden er verder geen stappen genomen. Mocht er wel gevaar of een risico zijn, dan wordt er overgegaan naar stap 2.

Stap 2: Voorbereiden van een besluit

We bekijken welke de minst ingrijpende maatregel is die het beste pas bij de situatie? Wat zijn de negatieve effecten van de maatregel? Is dit in verhouding met het gevaar of risico? Zijn er alternatieve oplossingen die minder ingrijpend zijn?

Stap 3: Toestemming vragen aan de bewoner / vertegenwoordiger

Volgens de wet moet in onze setting voor elke vrijheidsbeperkende maatregel de cliënt of zijn wettelijke vertegenwoordiger toestemming geven.

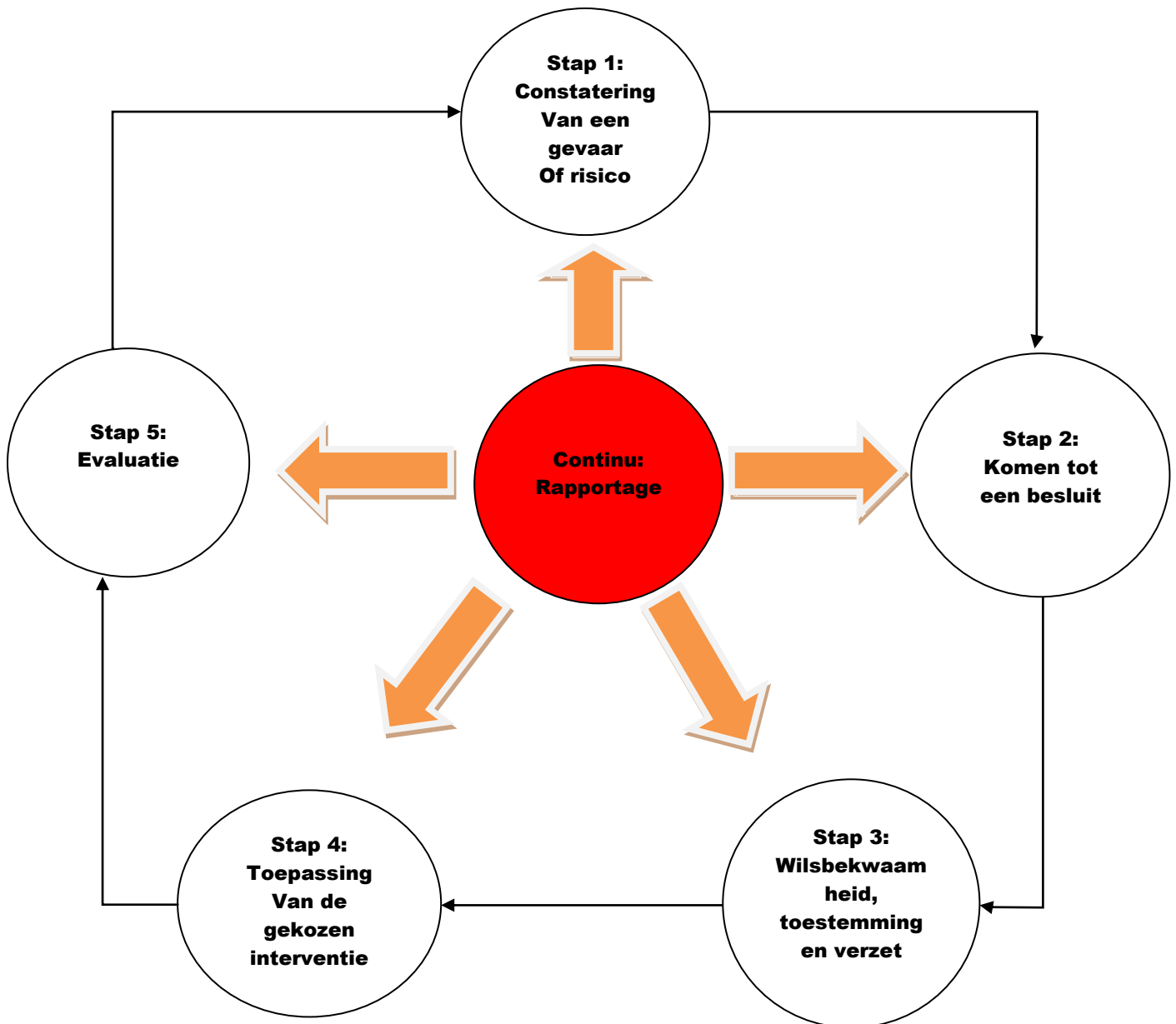
Stap 4 :Toepassing van de gekozen interventie

De toegepaste vrijheidsbeperkende maatregel wordt vastgelegd in het Leefplan / individueelplan. De conclusie uit stap 1 wordt beschreven. Er wordt afgesproken hoe lang de maatregel toegepast wordt en wanneer en met wie er wordt geëvalueerd.

Stap 5: Evaluatie

Het volgende wordt besproken: Is de constatering uit stap 1 nog wel aan de orde? Zo niet, dan wordt de maatregel gestopt. Heeft de maatregel geleid tot het gewenste effect? Zo niet dan worden alle stappen opnieuw doorlopen en wordt er een nieuw besluit genomen.

Ook wordt gekeken of er nu ideeën over verbeteringen in de zorg zijn die een alternatief kunnen zijn voor het toepassen van deze vrijheidsbeperkende maatregel?



Bron: Werkboek leven in vrijheid, werken aan vrijheid

Formulier Vrijheidsbeperkende maatregelen:

Ingangsdatum:	De maatregel:	De reden:	Datum Evaluatie:	Paraaf: