

## **Analyse tweede halfjaar 2021**

Elke locatie heeft nu een lokaal kwaliteitsteam WZD. Er is duidelijk meer bewustwording ontstaan wanneer iets onder de WZD valt. Op de somatische locaties blijft de bewustwording achter, er wordt gewerkt aan een scholingsplan, uit te voeren door het kennisteam. Het kennisteam komt dan ter plekke uitleg geven en moeilijke situaties bespreken.

Ook de behandelaren weten niet altijd wat van hen verwacht wordt in het kader van de WZD. Hiervoor wordt ook een scholing opgezet.

Over het algemeen wordt de OVZ op een goede manier ingezet. Soms worden maatregelen geregistreerd als OVZ terwijl het geen OVZ bleek te zijn. Andersom komt ook voor, maar het wordt steeds duidelijker wat OVZ is. Ondanks een schrijven van de WZD-f naar alle artsen werd medicatie buiten de richtlijn niet altijd gezien als OVZ, hier is nu extra aandacht voor, verbetering is ingezet.

Uit de rapportages van de lokale kwaliteitsteams WZD kwamen verbeterpunten die ook voor andere kwaliteitsteams bruikbaar zijn. Deze punten werden door het kwaliteitsteam gecommuniceerd naar de andere locaties.

Een gesloten afdelingsdeur wordt alleen als OVZ opgenomen indien er verzet is. Er bestaat nog onduidelijkheid hoe er moet worden omgegaan met leefcirkels. Enerzijds is dit een vorm van bewegingsbeperking, anderzijds is dit een minder ingrijpende vorm van bewegingsbeperking dan de gesloten afdelingsdeur. Er moet nog beleid worden gemaakt over hoe hier mee om gegaan dient te worden.

### **Geregistreerde OVZ:**

#### **De Kuijer:**

3 maal gesloten afdelingsdeur

1 maal beperking telefoongebruik

1 maal leefcirkel

Totaal: 35% van de PG cliënten heeft een vorm van OVZ.

#### **De Veste:**

1 maal medicatie buiten de richtlijn

Totaal: 2% van de PG cliënten heeft een vorm van OVZ.

#### **De Beer:**

1 maal gedwongen toediening

1 maal bedekken, plukpak, toediening buiten medeweten (alle 3 bij dezelfde client)

Totaal: 8% van de cliënten heeft een vorm van OVZ.

#### **Voor Anker:**

1 maal gesloten afdelingsdeur

3 maal medicatie buiten de richtlijn

Totaal: 10 % van de PG cliënten heeft een vorm van OVZ.

**Alporti:**

1 maal medicatie buiten de richtlijn

1 maal cameratoezicht (beide bij dezelfde client)

Totaal: 0,25% van de cliënten heeft een vorm van OVZ.

**Parkgebouw:**

2 maal medicatie buiten de richtlijn

1 maal gesloten afdelingsdeur

Totaal: 9,4 % van de cliënten heeft een vorm van OVZ.

**Horstwaarde:**

3 maal laseralarm

1 maal bewegingsmelder

1 maal toediening buiten medeweten

Totaal 18,5% van de cliënten heeft een vorm van OVZ.

De verschillen in percentages met het eerste halfjaar zijn groot, zowel in positieve als in negatieve zin. Opgemerkt moet worden dat het vaak om kleine locaties gaat. Een extra client met OVZ kan voor een forse toename zorgen in de percentages. Zoals eerder opgemerkt is er sprake van een grotere bewustwording van wat onvrijwillige zorg is. Dit kan ook een toename geven van de cijfers.

Maart 2022, Hilda Kant-Smelik, WZD-functionaris, Specialist Ouderengeneeskunde