

Inleiding

Deze analyse beschrijft hoe Horizon Zorgcentrum invulling geeft aan de Wet zorg en dwang. We staan stil bij de manier waarop we onvrijwillige zorg voorkomen en toepassen en welke we waarborgen om zorgvuldig en conform wetgeving te handelen. De analyse brengt in kaart waar knelpunten zitten en waar verbetering mogelijk is. Met dit document willen we inzicht geven in de huidige stand van zaken en onze inzet op blijvende verbetering onderbouwen.

Wij brengen in de analyse in kaart welke vormen van gedwongen zorg wij verlenen en welke verschillen er zijn ten opzichte van de vorige analyse. In het kader van de Wzd lichten wij de verleende (ambulante) onvrijwillige zorg toe, inclusief de veranderingen ten opzichte van eerdere periodes. Daarnaast nemen wij maatregelen om gedwongen zorg te voorkomen en onderzoeken wij welke aanvullende stappen mogelijk zijn om dit verder terug te dringen. Tot slot formuleren wij leer- en ontwikkelpunten, passen we deze toe in de praktijk en stemmen wij het beleidsplan hierop af om structureel verbetering te realiseren.

Analyse extramuraal

In 2024 is, net als in 2023, binnen het ambulante wijkteam van Horizon geen onvrijwillige zorg toegepast bij cliënten in de thuissituatie. Dankzij een goede multidisciplinaire samenwerking tussen cliënt en naasten, de huisarts, casemanager, sociaal-psychiatrisch verpleegkundige (SPV) en wijkverpleegkundige, kon in bepaalde situaties passende zorgtechnologie worden ingezet. Voorbeelden hiervan zijn de Medido en Robot Tessa. Bij één cliënt heeft deze inzet geleid tot het voorkomen van onvrijwillige zorg.

In een andere casus speelt de wens van de cliënt om eigen regie te behouden een centrale rol. Deze cliënt, met dementie, laat de zorg niet altijd binnen, wat leidt tot wisselende zorgmomenten. Er is hierover frequent en goed contact met de familie. Wanneer de familie verzoekt om de voordeur op slot te laten doen door de zorg, wordt het gesprek aangegaan om gezamenlijk tot een voor de cliënt acceptabele oplossing te komen. In de praktijk weet de familie vaak zelf een passende aanpak te vinden, bijvoorbeeld door zelf aanwezig te zijn of iemand uit het netwerk in te schakelen.

De samenwerking tussen de huisarts, casemanager en het wijkteam met betrekking tot de uitvoering van de Wet zorg en dwang verloopt constructief en effectief.



Analyse intramuraal

In 2024 is binnen onze intramurale zorglocatie onvrijwillige zorg toegepast. Ten opzichte van 2023 is er een daling zichtbaar in het aantal cliënten waarbij sprake was van gedwongen zorg: van vier gevallen in 2023 naar twee in 2024. Deze afname hangt samen met een kortere verblijfsduur van bewoners, die vaak met een hogere zorgzwaarte worden opgenomen. De complexiteit van hun aandoeningen leidt ertoe dat onvrijwillige zorg in sommige situaties onvermijdelijk blijft, maar minder frequent voorkomt.

Toegepaste vormen van onvrijwillige zorg in 2024

1. Beperking van de bewegingsvrijheid.
In situaties waarin sprake is van onrust bij bewoners, zijn er afleidende en activerende interventies ingezet. Denk hierbij aan onder begeleiding een rondje buiten lopen, fietsen met het fietslabrynt of het uitvoeren van huishoudelijke taken zoals het wegbrengen van afval, helpen met koken of afwassen. De inzet van familieparticipatie draagt eveneens bij aan het verminderen van onrust. Hoewel volledige afbouw van deze vorm van onvrijwillige zorg niet mogelijk is, is de toepassing beperkt gebleven tot momenten van verhoogde onrust of agressie.
2. Toediening van vocht, voeding, medicatie en medische handelingen.
Bij één bewoner is medicatie (een opiaat) preventief toegediend, 30 minuten voorafgaand aan de ADL-zorg (Algemene Dagelijkse Levensverrichtingen), vanwege pijnklachten bij de verzorging.
Deze interventie had als doel de handelingen dragelijker te maken en weerstand te voorkomen, binnen de context van noodzakelijke medische zorg.

Beleid, scholing en uitwisseling

1. Samenwerking met Geriant.
Horizon is een langjarige samenwerking aangegaan met Geriant, de bij uitstek deskundige partner op het gebied van dementiezorg in Noord Holland. Onderdeel van deze samenwerking is de detachering van Geriant's WZD-functionaris, die tevens Specialist Ouderenzorg (SO) is. De samenwerking bestaat uit 2 onderdelen:

Terug- en vooruitkijken naar de implementatie van de inzichten uit de WZD in de dagelijkse praktijk (Beleid). Dit is een terugkerend overleg op management niveau tussen de WZD-functionaris, de manager zorg, de manager kwaliteit en de teamleider PG-zorg. Ook de interne SO van Horizon is in 2024 tot deze WZD-commissie toegetreden. In 2024 heeft dit overleg 2 maal (20 maart, 29 mei) plaatsgevonden en geleid tot aanbevelingen voor scholing en instructie. Daarbij is besloten om ruimte te maken voor casuïstiekbesprekingen met zorgmedewerkers, o.l.v. de WZD-functionaris, om de theorie te toetsen en vergelijken met de praktijk.

WZD-analyse Horizon Zorgcentrum 2024



2. Scholing, casuïstiekbespreekingen.

De WZD is een terugkerend agendapunt op de teamvergaderingen van de PG-teams, die 6 á 7 keer per jaar plaatsvinden. De insteek ervan is vooral het aan de oppervlakte houden van de aandacht voor het voorkomen van onvrijwillige zorg. Elkaar vertellen over opgedane ervaringen met gevonden alternatieven is daarvan een onderdeel.

Na een tweetal scholingen eind 2023 hebben we in 2024 op 11 en 21 oktober ruimte gemaakt voor casuïstiekbespreekingen. Op 11 april 2025 zijn alle PG-medewerkers in sessies van 10 medewerkers op een externe locatie bijeen geweest. Het doel was om eigen ervaringen in te brengen en de gekozen acties naaste de WZD-theorie te leggen. Het was vooral leerzaam om te zien dat veel medewerkers de WZD als keurslijf ervaren. Door het gesprek met elkaar en de WZD-functionaris aan te gaan werd duidelijk dat de WZD een hulpmiddel kan zijn dat helpt om betere overwegingen en keuzes te maken. Een vergelijkbare sessie op leidinggevend niveau heeft op 21 oktober plaatsgevonden.

3. Dementie kennisparade Alkmaar.

Naast interne processen steeds weer verbeteren neemt Horizon deel aan de Dementie Kennisparade die elk jaar wordt georganiseerd. Ook in 2024 hebben 15 medewerkers deelgenomen aan deze dag van uitwisseling van kennis op 23 april.

Bouw

De omgeving van de bewoners is een belangrijk punt in het vermijden van onvrijwillige zorg en Horizon heeft in 2024 de bouwplannen gemaakt om definitief de gesloten PG "te openen". Dat zal vanaf juni 2025 worden gerealiseerd, waardoor in het najaar 2025 alle bewoners vrijelijk door het hele gebouw en binnentuin kunnen bewegen en waar mogelijk ook buiten het terrein van Horizon.

Organisatieontwikkelingen

Horizon heeft op bestuurlijk gebied een aantal wisselingen doorgemaakt. Op 24 juli 2024 nam de bestuurder afscheid en werd gedurende een half jaar vervangen door een interim bestuurder, die vooral als taak had een aantal nieuwe vastgoedprojecten te begeleiden. In december 2024 trad de nieuwe bestuurder aan. Beleidsmatig heeft Horizon van juni tot en met december vooral "gedraaid" op de al in oktober 2023 uitgezette koers. Met het aantreden van de nieuwe bestuurder worden nieuwe plannen gemaakt, die alle vormen van wonen met zorg binnen Horizon zullen raken. Daarover zullen we later in detail rapporteren.



WZD-analyse Horizon Zorgcentrum 2024



De reactie van de familieraad op de analyse

De familieraad heeft de analyse Wet Zorg en Dwang over het jaar 2024 besproken op 17-04-2025.

Inhoudelijke reactie van de familieraad: Mondelinge toelichting tijdens de vergadering van 17-04-2025. Geen verder vragen en/of opmerkingen van de Familieraad

Tot slot

De WZD-analyse 2024 is tot stand gekomen door de WZD-commissie bestaande uit WZD-F, specialist ouderengeneeskunde, manager zorg, manager zorg thuis, teamcoördinator en manager kwaliteit.

Instemming cliëntenraad:

Hr. N. Groot, voorzitter.

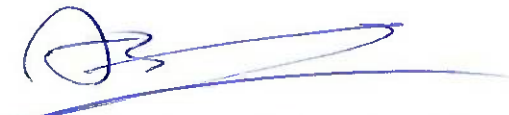
Datum: 17-04-2025

DocuSigned by:
Nanne Groot
D61BD908807646B...

Instemming bestuurder:

Mw. S. Koedoot

Datum:


7 mei 2025