

Kwaliteitskader verpleeghuiszorg

Kwaliteitsjaarverslag 2022



Mei 2023

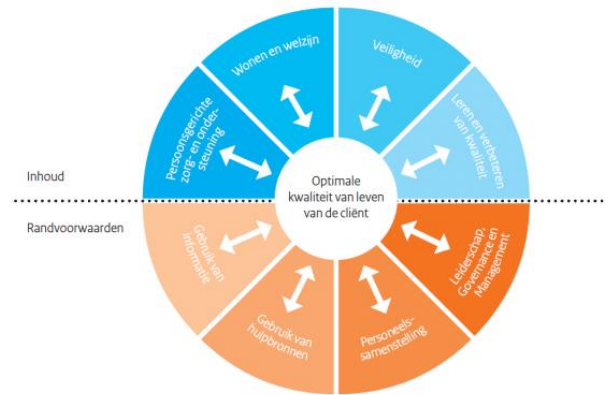
Inhoudsopgave

	Blz:
Inleiding	3
Hoofdstuk 1 Profiel van Het Spectrum	4
1.1 Profiel van Het Spectrum	4
1.1.1 Missie, visie en kernwaarden	4
1.2 Profiel personeelsbestand	4
1.3 Vrijwilligers	5
Hoofdstuk 2 Kwaliteit en veiligheid	5
2.0 Kwaliteitsscan Waardigheid & trots	5
2.1 Persoonsgerichte zorg- en ondersteuning	5
2.2. Wonen en welzijn	5
2.3 Veiligheid	5
2.4 Leren en verbeteren van kwaliteit	6
Hoofdstuk 3 Randvoorwaarden	7
3.1 Leiderschap, Governance en Management	7
3.2 Personeelssamenstelling	7
3.3 Hulpbronnen	8
3.4 Gebruik van informatie	8
Bijlage 1 Analyse Wet zorg en dwang	9

Inleiding

Voor u ligt het kwaliteitsjaarverslag van Het Spectrum voor 2022. Dit is gebaseerd op het landelijk kwaliteitskader wat in januari 2017 is verschenen.

Aan de hand van dit kader hebben wij een (meerjaren) plan van aanpak opgesteld om onze organisatie op het gebied van kwaliteit en veiligheid nog verder te verbeteren. De extra gelden maken het ons mogelijk om hiervoor extra personeel in te zetten.



In 2018 waren de thema's voor de besteding van de kwaliteitsgelden vooral gericht op:

- 'toezicht' (in de huiskamers van de psychogeriatrische cliënten)
- de inzet van extra dagbesteding, onder andere in het weekend en 's avonds.

Voor 2019 en de jaren daarna zijn een vijftal thema's bepaald. In de hierna volgende hoofdstukken van het kwaliteitsplan worden ze genoemd, hieronder alvast op een rij:

- *Thema 1: extra aandacht voor probleemgedrag; inzet van gespecialiseerde behandelaars op alle afdelingen*
- *Thema 2: extra inzet zorgpersoneel; om de juiste zorg en begeleiding te kunnen bieden aan cliënten met een gemiddeld grotere of complexere zorgvraag is extra inzet gewenst. Voor De Sterrenlanden is structureel behoefte aan een extra zwerfwacht in de nacht.*
- *Thema 3 extra inzet opleidingsplaatsen; hierdoor creëren we goede mogelijkheden voor extra instroom van zorgpersoneel.*
- *Thema 4 extra inzet fysiotherapeut; ter bevordering van het bewegen van onze cliënten, het beperken van het aantal valincidenten en voor de juiste begeleiding bij transfers is extra inzet van fysiotherapie gewenst.*
- *Thema 5 extra inzet personeel vrije invulling; hierbij kan gedacht worden aan werving extra gastvrouwen, zorgassistenten en extra uren voor de beweegagogen en activiteitenbegeleiding.*

De thema's voor 2020 en 2021 waren:

- Het realiseren van voldoende toezicht in alle huiskamers van PG-bewoners op alle momenten van de dag en in de week dat dat nodig is.
- Het blijvend zorgen voor een passende inzet van zorgpersoneel op de psychogeriatrische en de somatische afdelingen, zowel kwalitatief als kwantitatief
- Het blijvend zorgen voor een voldoende bezetting van artsen.
- Visie op dementiezorg nader ontwikkelen en implementeren, dit ter verhoging van de kwaliteit van de zorg- en dienstverlening dit ook gezien de toekomstontwikkelingen.
- Nadere uitwerking zelf-organiserend vermogen van de (zorg)teams. De wijze waarop we invulling geven aan het zelf-organiserend vermogen faciliteert teams om nog meer samen te werken ten dienste van de klant

De thema's voor 2022 waren:

- Verdere ontwikkeling van de visie op dementiezorg
- Het zorgen voor een passende inzet van zorgpersoneel op de psychogeriatrische en somatische afdelingen, als ook voldoende bezetting van artsen
- Ondersteuning door twee primair proces coaches van Waardigheid en Trots op locatie

Het kwaliteitsverslag is verder als volgt opgebouwd: hoofdstuk 1 is een beschrijving van Het Spectrum (missie, visie, kernwaarden en het profiel personeelsbestand), in hoofdstuk 2 wordt nader in gegaan op kwaliteit en veiligheid. Hoofdstuk 3 beschrijft de randvoorwaarden. In bijlage 1 is de analyse Wet zorg en dwang 2021 opgenomen.

Hoofdstuk 1 Wat is Het Spectrum ?

1.1 Profiel van Het Spectrum

Het Spectrum is een middelgrote zorgorganisatie in Dordrecht waar men terecht kan voor zelfstandig wonen met alarmopvolging, thuiszorg of voor verpleeghuiszorg. Somatische en psychogeriatrische verpleeghuiszorg wordt geboden in de locaties De Sterrenlanden en Vreedonk.

De Sterrenlanden beschikt ook over een observatie afdeling, een revalidatie afdeling en een palliatieve unit. In Vreedonk en de Prinsemarij wordt nog aan enkele cliënten verzorgingshuiszorg geboden. Verder beschikt Het Spectrum over behandelaars, casemanagers en dagbestedingscoaches en kan gebruik worden gemaakt van diverse faciliteiten als restaurants, kapsalons, internetruimtes en kleine winkels.

Aan locatie De Sterrenlanden is ook een kinderdagverblijf verbonden.

1.1.1 Missie, visie en kernwaarden van Het Spectrum

In 2018 zijn de missie, visie en de kernwaarden van Het Spectrum opnieuw vastgesteld.

De missie van Het Spectrum is: het bieden van een prettiger leven aan de cliënt, dit door veelzijdige ondersteuning te bieden en ook te helpen bij een veranderende zorgbehoefte. De cliënt kan blijvend op ons rekenen. Wij bieden de ondersteuning samen met de cliënt en mensen om de cliënt heen.

De kernwaarden zijn: *luisteren*, *samenwerken* en *flexibel*.



1.2 Profiel personeelsbestand

Bij Het Spectrum werken bijna 1000 betrokken en gemotiveerde medewerkers. De kwaliteit van de geleverde zorg wordt bepaald door de wijze waarop onze medewerkers hun werk verrichten: zij doen dit met grote betrokkenheid en deskundigheid. Het overgrote merendeel heeft een parttime dienstverband. Zoals vele zorgorganisaties met ons, merken wij dat het lastiger wordt om gekwalificeerd personeel te vinden op de arbeidsmarkt. Een meerjaren plan van aanpak is opgesteld om Het Spectrum structureel onder de aandacht te brengen van potentiële nieuwe medewerkers, ons te profileren als een fijne werkgever om voor te werken en om intern maatregelen te nemen die medewerkers binden en ongewenst verloop zoveel mogelijk voorkomen.

Het grootste deel van ons personeelsbestand bestaat uit collega's die werkzaam zijn in de directe zorg: Verpleegkundigen (niveau 4 en 5), Verzorgenden (niveau 3) en Helpenden Zorg & Welzijn (niveau 2) en de (para-/peri-)medische dienst. Ook de facilitaire tak (huishouding, restauratieve diensten, service bureau/technische dienst) maakt een substantieel deel uit van ons personeelsbestand.

Trots zijn wij op het relatief grote aantal Activiteitenbegeleiders (niveau 4) en de in dit jaar nieuw aangetrokken Gastvrouwen en –heren. Beiden leveren dagelijks een belangrijke bijdrage aan een zinvolle dag voor onze cliënten en zorgen voor een prettige sfeer, toezicht en veiligheid in de huiskamers.

Binnen Het Spectrum is verder een flexbureau aanwezig met daarin ook helpenden, verzorgenden en verpleegkundigen. Vanuit het flexbureau wordt flexibele inzet voor de gehele organisatie gerealiseerd. Helaas is het echter ook voor ons, door de arbeidsmarktproblematiek, soms noodzakelijk geworden gebruik te maken van uitzendkrachten of ZZP'ers.

Ook heeft Het Spectrum een kinderdagverblijf die naast het leveren van kinderopvang voor onze medewerkers en externe klanten ook diverse activiteiten samen met de activiteitenbegeleiding ten bate van onze cliënten verzorgt.

Cijfers 2022

Categorieën	FTE
Verpleegkundigen	34,13
VIG	159,98
Helpenden	84,56
BBL zorg (Beroepsbegeleidende leerweg)	49,41
Gastvrouwen/heren	21,90
Activiteitenbegeleiding	14,16
Kinderdagverblijf medewerkers	12,83
(para-peri-)medische dienst	27,61
Wonen, wijken en welzijn (o.a maatschappelijk werk, casemanagers)	25,99
Facilitair	88,04
Indirect personeel (administratie, P & O,(afdelings)-managers en adviseurs)	76,53
Totaal	595,14

1.3 Vrijwilligers

Het Spectrum maakt gebruik van een groot aantal vrijwilligers waar we heel blij mee zijn. Het is mogelijk op zeer divers vlak vrijwilligerswerk te verrichten.

Hoofdstuk 2 kwaliteit en veiligheid

Onderwerp	Evaluatie gerealiseerd in 2022	Acties 2023
2.0 Kwaliteitsscan Waardigheid & Trots	Twee primair proces coaches van Waardigheid en trots op locatie (WOL) zijn ingezet op Vreedonk en De Sterrenlanden. De thema's waarop zij zich richten zijn: versterken persoonsgerichte zorg, verbeteren van de leerstructuur in de teams, van sturend naar ondersteunend en verbindend leiderschap, personeelssamenstelling en kwaliteit van personeel.	In maart 2023 zal de eindscan van het WOL traject plaatsvinden, de inzet van de WOL coaches duurt tot en met juni 2023.
2.1 Persoonsgerichte zorg	Een ontwikkeltraject verpleeghuiszorg in de toekomst is in het laatste kwartaal van 2022 gestart, hierin wordt de verdere invoering van de zorgvisie en het zorgdomotica traject Vreedonk in meegenomen.	Traject 'verpleeghuiszorg in de toekomst' verder uitwerken en invulling geven
	In het kader van de implementatie van de GRIP methodiek hebben pilots plaatsgevonden op 2 zorgafdelingen.	Verdere uitrol van de GRIP methodiek naar aanleiding van de aandachtspunten die uit de evaluaties van de pilot naar voren komen.
	Het oorspronkelijke idee was het oprichten van een Ambulant Verpleegkundig team (AVT), die ook de bereikbaarheid voor verpleegkundige handelingen in Vreedonk kon verrichten. Er zijn echter te weinig vragen om 24 uren diensten verpleegkundige zorg op te zetten.	Realiseren dat de ANW hoofden van De Sterrenlanden ook verpleegkundige handelingen in Vreedonk gaan verrichten. In Vreedonk kan dan gewerkt gaan worden met een 'VIG van dienst' met achterwacht vanuit De Sterrenlanden
	De verdere invoering van het levensverhaal is vanwege influenza en corona en grote druk op de zorgafdelingen onvoldoende gelukt.	Blijft punt van aandacht, wordt meegenomen in het EKD project methodisch werken.
	In 2022 zijn 12 medewerkers tot (Lean) greenbelts opgeleid. Een verbeterteam continu verbeteren is opgericht.	Het 'verbeterteam continu verbeteren' komt om de 6 weken bij elkaar en voert kleine verbeterprojecten uit binnen Het Spectrum.
2.2 Wonen en welzijn	Nieuwe mantelzorg coördinator (vanuit de Klantenservice) is gestart en mantelzorg beleid is herijkt. Verdere uitrol vergt nog aandacht	Uitrol nieuwe mantelzorgbeleid, een start wordt gemaakt met de bespreking van het nieuwe beleid in het afstemmingsoverleg van de afdelingsmanagers.

Onderwerp	Evaluatie gerealiseerd in 2022	Acties 2023
		Besproken zal worden wat het tempo is waarin het nieuwe beleid kan worden uitgerold naar de teams.
	Meer aandacht voor de voedselveiligheid (HACCP). Tijdelijke werkgroep met de koks van beide locaties weer opgericht.	Scholing, opfriscursus HACCP organiseren in Q3 of Q4 2023
2.3 Veiligheid	<u>Medicatie</u> : de overeenkomst met de apotheek is vernieuwd. In de regio is een pilot gestart waarbij gebruikt wordt gemaakt van de zogenaamde combidose (dit betekent dat elk geneesmiddel in een apart zakje zit). De medicatie commissie van Het Spectrum zal de resultaten van deze pilot kritisch volgen	Pilot digitaal aftekenen starten in Vreedonk (Q4). Afhankelijk van de pilot in de regio besluitvorming rond de aanschaf van een 'combidose'.
	<u>Decubitus</u> : pilot compressie therapie is gestart om betere wondgenezing/wondzorg te realiseren. De pilot loopt verder in 2023.	Preventiebeleid verder ontwikkelen: scholing organiseren. Multidisciplinaire benadering van de wondzorg door ontwikkelen.
	Uitrol <u>Wet Zorg en dwang (Wzd)</u> ; inloopbijeenkomsten zijn georganiseerd voor de zorgverantwoordelijken WZD. Echter de animo was gering. De leden van de werkgroep Wzd gaan nu 'Wzd overleggen' op afdeling bijwonen, hiermee is gestart in Q4-2022. Uitkomst hiervan is dat er nog veel vragen bij de teams over de Wzd zijn (en behoefte aan nieuwe scholing).	Een aandachtspunt blijft de borging van de Wzd binnen de zorgteams. Aanscherping van de procedures rondom de Wzd zal plaatsvinden, uit het EKD zal een cijfermatig overzicht van de ingezette Wzd maatregelen worden gehaald voor een goed overzicht. In Q2 - Q3 zal nieuwe scholing worden georganiseerd.
	<u>Infectiepreventie beleid</u> ; een start is gemaakt met het herzien van de huidige protocollen.	Loopt door in 2023. In het najaar zal weer 'Koek en sopje' worden georganiseerd.
2.4 Leren en verbeteren van kwaliteit	In het kwaliteits-documentatiesysteem Q link is de nieuwe module Q-Base in gebruik genomen. De registratie van de MIM meldingen (melding incidenten medewerker) vindt nu plaats via Q-Base. Het wachten is op SSO (Single Sign On) van Q-link.	Invoering SSO van Q-link en daarmee de verdere in gebruik name van 'documenteigenaren' in het kwaliteitssysteem.

Onderwerp	Evaluatie gerealiseerd in 2022	Acties 2023
	Tussentijdse audit ISO 9001-2015 audit heeft in juni 2022 plaatsgevonden met goed resultaat. Enkele opmerkingen zijn geconstateerd, een plan van aanpak is gemaakt.	In juni 2023 is de tussentijdse externe audit gepland.
	Lerend netwerk; uitwisselen ervaringen	2018 e.v.
Hoofdstuk 3 Randvoorwaarden		
3.1 Leiderschap, management en governance		Intentie tot aangaan van fusie per 01-01-2024 met Het Parkhuis en Swinhove (aankondiging door betrokken bestuurders was 20 maart 2023). In de rest van 2023 voorbereiding van de fusie.
	Continuering werken met A3 jaarplannen, voor ieder domein is een A3 jaarplan gemaakt. De doorvertaling naar de afdelingen heeft nog niet plaatsgevonden.	Voor 2023 het A3 jaarplan V&R door vertalen in acties per afdeling. Hierbij rekening houdend met de mogelijke gevolgen van de fusie.
	PAR weer opgestart, geeft gevraagd en ongevraagd advies.	Continuering in 2023
3.2 Personeelssamenstelling	De personeelssamenstelling is een continue bron van zorg. Steeds meer gediplomeerden verlaten Het Spectrum en het is met de huidige arbeidsmarkt erg lastig om de bezetting op peil te houden. Het project Boeien en Binden is opgestart.	Vanuit het strategisch programma personeel inzetten op 'boeien en binden' van medewerkers.
	Opleiding: continueren en uitbreiden opleidingsprogramma niveau 2 en niveau 3 en zij-instroom traject.	Onderzoek naar inzet en opleiding van Helpende +, gaan werken met opleiding in modules en deelcertificaten.
3.3 Hulpbronnen	ICT: uitvoering ICT roadmap, implementatie Office 365 en diverse applicaties vervangen/geoptimaliseerd. Programma optimalisatie EKD is gestart.	Uitvoering programma EKD met deelprojecten methodisch werken, multidisciplinair samenwerken en opening cliëntportaal loopt nog door in 2023.
	Vastgoed beleid: invoering zorgdomotica in Vreedonk, heeft vertraging opgelopen door technische issues.	In 1 ^e instantie aandacht voor het oplossen van nog enkele knelpunten rondom de zorgdomotica.

Onderwerp	Evaluatie gerealiseerd in 2022	Acties 2023
		Verdere introductie van nieuwe toepassingen van de zorgdomotica (bv inactiviteitssensor badkamerdeur) en na afronding van de verbouwing in Vreedonk starten met project 'open PG huis' en introductie 'leefcirkels'.
3.4 Gebruik van informatie	<p>Cliënttevredenheidsmeting (totaalscore Zorgkaart Nederland) heeft eind 2022 plaatsgevonden. Aan de hand van de resultaten is een verbeterplan opgesteld.</p> <p>Meting kwaliteits(zorg)indicatoren: LPZ meting is in februari 2022 uitgevoerd.</p>	<p>Uitvoeren verbeterplan en uitvoering nieuwe meting in Q4 2023.</p> <p>In februari 2023 wordt LPZ-meting opnieuw uitgevoerd.</p>



Analyse onvrijwillige zorg

2022

Mei 2023

Inleiding

Binnen Het Spectrum werken we volgens de Wet zorg en dwang (Wzd), die per 1 januari 2020 de Wet BOPZ vervangt. Deze wet stelt eisen aan de voorbereiding, besluitvorming, uitvoering en beëindiging van onvrijwillige zorg. Het uitgangspunt is dat onvrijwillige zorg zo min mogelijk wordt ingezet, we hanteren daarbij het principe “nee, tenzij”. De wet verplicht ons tevens tot het aanleveren van gegevens over deze zorg. Het aanleveren van gegevens was in voorgaande jaren lastig door praktische problemen ten aanzien van de registratie van onvrijwillige zorg. Over het jaar 2022 is het nu wel mogelijk niet alleen inhoudelijk, maar ook kwantitatief iets te zeggen over de inzet van onvrijwillige zorg binnen Het Spectrum.

In deze analyse biedt Het Spectrum allereerst een kwantitatief overzicht van geregistreerde onvrijwillige zorg in het jaar 2022, weergegeven op totaal-, locatie- en afdelingsniveau. Voor de analyse op locatieniveau is de volgende indeling aangehouden: de afdelingen Vreedonk 1, 2 en 3 vormen locatie Vreedonk, de afdelingen PG 1, 2 en 3 vormen locatie De Sterrenlanden. De afdelingen Observatie en Sterrenhof hebben een ander karakter dan de overige afdelingen en zijn daarom op locatieniveau buiten beschouwing gelaten.

Na het kwantitatieve overzicht volgen nog een inhoudelijke analyse en reflecteren we op de acties die zijn ondernomen om de Wzd juist toe te passen.

Kwantitatief totaaloverzicht

		Bewoners zonder onvrijwillige zorg	Bewoners met onvrijwillige zorg	Totaal bewoners	Percentage onvrijwillige zorg
afd	VD1	34	9	43	20,9
	VD2	39	1	40	2,5
	VD3	34	14	48	29,2
loc	Vreedonk	107	24	131	18,3
afd	PG1	53	9	62	14,5
	PG2	44	19	63	30,2
	PG3	47	18	65	27,7
loc	Sterrenlanden	144	46	190	24,2
afd	Obs	102	5	107	4,7
	Sterrenhof	13	1	14	7,1
tot	Totaal	366	76	442	17,2

		Toedienen vocht	Beperken bewegingsvrijheid	Aanbrengen beperkingen	Insluiten	Onderzoek aan kleding/lichaam	Onderzoek woon/verblijfruimte
afd	VD1	2	5	0	2	0	0
	VD2	1	0	0	0	0	0
	VD3	10	7	2	0	0	0
loc	Vreedonk	13	12	2	2	0	0
afd	PG1	5	7	0	0	0	0
	PG2	15	14	1	0	0	0
	PG3	19	15	1	1	3	1
loc	Sterrenlanden	39	36	2	1	3	1
afd	Obs	0	2	0	0	0	0
	Sterrenhof	0	1	0	0	0	0
tot	Totaal	52	51	4	3	3	1

Binnen Het Spectrum is in 2022 in totaal 114 keer geregistreeerde onvrijwillige zorg ingezet bij 76 bewoners. Het percentage bewoners bij wie onvrijwillige zorg is toegepast ten opzichte van het totale aantal bewoners is 17,2%.

Inhoudelijke analyse

Vormen van onvrijwillige zorg

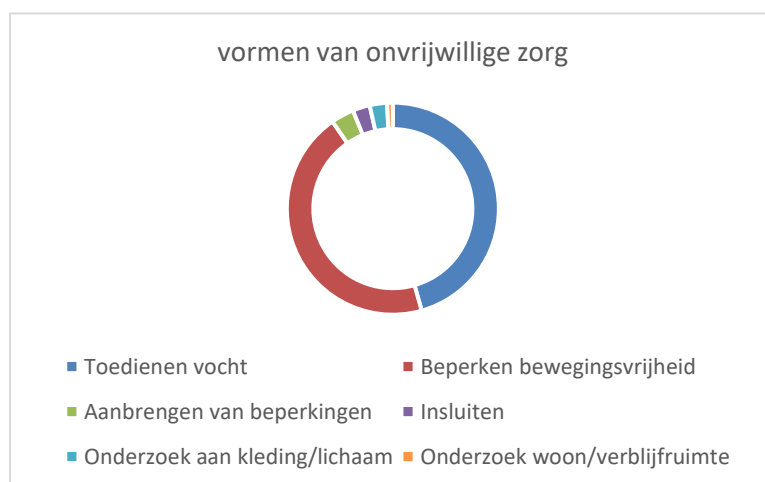
Zoals in bovenstaande tabellen al te zien is, zijn er 6 verschillende vormen van onvrijwillige zorg geregistreerd:

- Het toedienen van vocht, voeding en medicatie, medische handelingen en therapeutische maatregelen;
- Het beperken van bewegingsvrijheid;
- Het aanbrengen van beperkingen het eigen leven in te richten, die tot gevolg hebben dat de cliënt iets moet doen of nalaten, waaronder het gebruik van communicatiemiddelen;
- Insluiten;
- Onderzoek aan kleding of lichaam;
- Onderzoek van woon-/verblijfruimte op gedrag beïnvloedende middelen en gevaarlijke voorwerpen.

De 2 meest voorkomende vormen van vrijwillige zorg zijn:

- Toedienen vocht, voeding en medicatie, medische handelingen en therapeutische maatregelen (45,6%, in exacte aantallen 52 keer)
- Beperken van bewegingsvrijheid (44,7%, in exacte aantallen 51 keer)

Onderzoek van woon-/verblijfruimte op gedrag-beïnvloedende middelen en gevaarlijke voorwerpen kwam met 0,9% het minst voor (1 keer).



Er wordt ook onderscheid gemaakt tussen diverse subvormen. Bij het toedienen van vocht, voeding en medicatie, medische handelingen en therapeutische maatregelen betreft dit:

- Psychofarmaca medicatie in afwijking van professionele richtlijnen (ongeveer 69%)

- Toedienen van medicatie (ongeveer 24%)
- Het verrichten van medische controles (ongeveer 7%)

Bij het beperken van de bewegingsvrijheid betreft het:

- Overige beperkingen van de bewegingsvrijheid (ongeveer 54%)
- Mechanische fixatie (ongeveer 27%)
- Plaatsen op een gesloten afdeling (ongeveer 10%)
- Fysieke fixatie (ongeveer 10%)

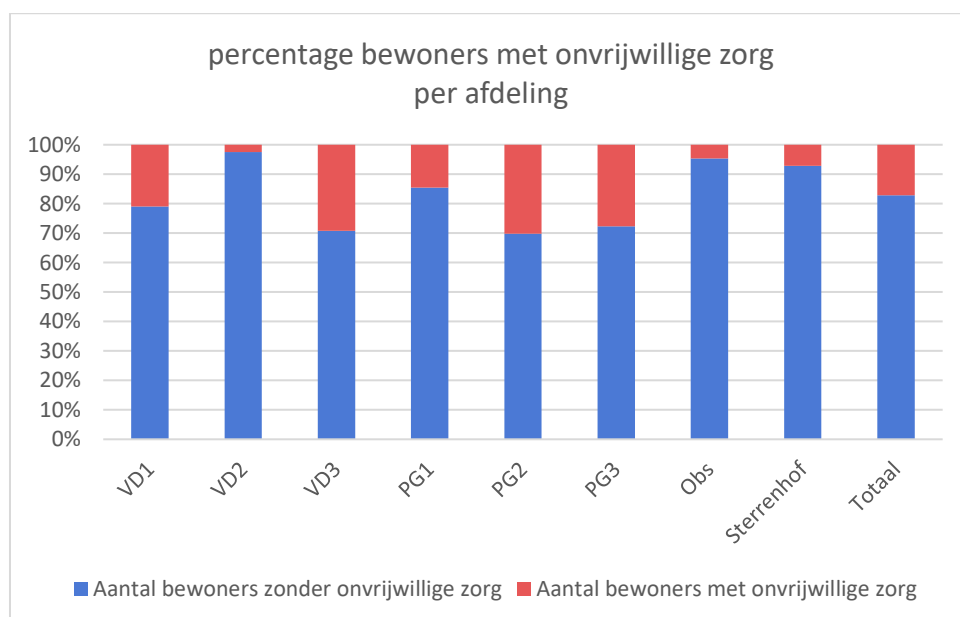
In vrijwel alle gevallen is een duidelijke afweging en onderbouwing aanwezig in het EKD.

Duur en frequentie

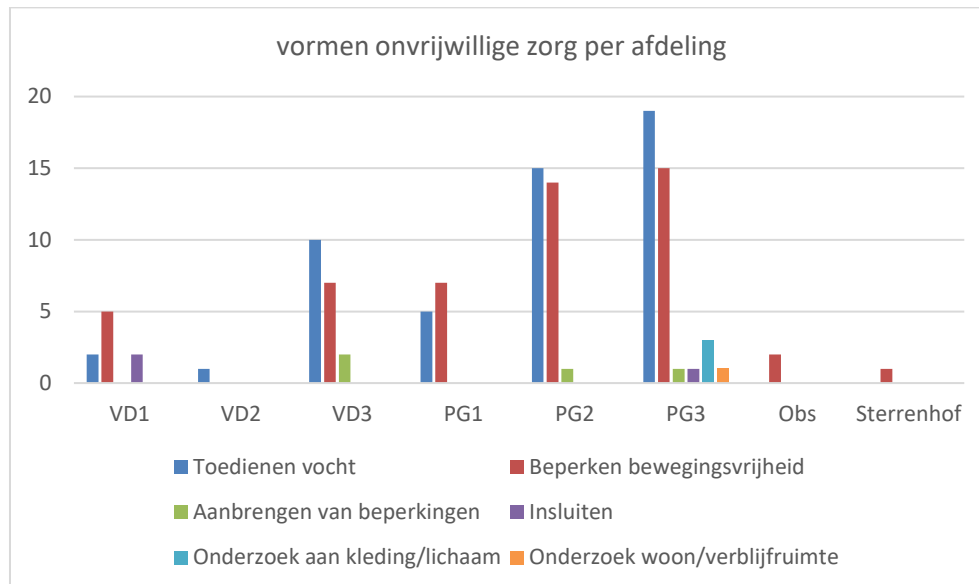
Over de duur en frequentie is op basis van de huidige dataset niet veel te zeggen. Niet altijd is een einddatum geregistreerd. Soms is de evaluatiedatum aanzienlijk eerder geregistreerd dan de einddatum. Het valt op dat de duur in sommige gevallen langer is dan in het stappenplan Wzd is voorgeschreven.

Verschillen tussen afdelingen

De percentages bewoners met onvrijwillige zorg ten opzichte van het totale aantal bewoners per afdeling zijn het hoogst op de afdelingen Vreedonk 1 en 3 (respectievelijk 20,9 en 29,2 %) en de afdelingen PG2 en PG3 in De Sterrenlanden (respectievelijk 30,2 en 27,7 %). Belangrijk om te vermelden is het feit dat op de Observatieafdeling (nog) niet alle bewoners de diagnose dementie hebben. Ook is het zo dat sommige afdelingen te maken hebben met personele problemen en teams daardoor minder stabiel zijn. PG 2 is een afdeling die relatief stabiel is en daar zien we dat de Wzd beter wordt geregistreerd en toegepast.



Kijken we naar de exacte aantallen van geregistreeerde onvrijwillige zorg dan zien we dat de meeste onvrijwillige zorg werd geregistreerd op de afdelingen PG3 (40 keer) en PG2 (30 keer).



PG 3 is de enige afdeling waar alle vormen zijn geregistreerd.

Reflecteren en leren

Voorafgaand willen we een belangrijke kanttekening plaatsen bij bovengenoemde weergave van aantallen en percentages. Nog niet op alle afdelingen wordt consequent geregistreerd. Dit geeft een vertekend beeld. Deze rapportage biedt een goede basis voor gesprekken met de diverse afdelingen en om het registreren van onvrijwillige zorg verder te verbeteren.

Op basis van de data kunnen we helaas ook nog niets zeggen over stijgende of dalende trends, omdat we deze niet kunnen vergelijken met data uit voorgaande jaren. Bij een volgende analyse kan dit wel, alleen hebben we dan nog steeds te maken met registratiebias bij de eerste meting.

Al ruim voor de invoering van de Wet zorg en dwang werd binnen Het Spectrum gewerkt aan het beperken van de inzet van onvrijwillige zorg. Sinds de invoering is daar onverminderd aan doorgewerkt, in het bijzonder door de werkgroep Wet zorg en dwang.

In 2021 zijn Wzd scholingen gegeven. In vervolg daarop zijn in 2022 inloopbijeenkomsten georganiseerd om informatie over de Wzd te geven en op te halen, per locatie. De opkomst was gering en deze bijeenkomsten hadden daardoor niet het gewenste resultaat. Op Vreedonk hebben enkele leden van de Wzd werkgroep een Wzd overleg bijgewoond. Op basis daarvan werd geconcludeerd dat medewerkers nog onbewust onbekwaam waren en zijn verbeterpunten geformuleerd, onder andere met betrekking tot het voeren van regie over het Wzd overleg. Ook is er een procedure toepassen Wzd maatregel opgesteld.

Verbeteracties

- Door veel wisselingen in het personeel is het van belang nieuwe Wzd scholingen te geven. Sinds de scholing in 2021 zijn er veel nieuwe medewerkers in dienst gekomen. We zullen niet alleen nieuwe medewerkers scholen, maar ook een verdiepende scholing organiseren voor medewerkers die langer in dienst zijn.
- De procedure toepassen Wzd maatregel zal verder worden ingevoerd en worden meegenomen in de scholingen.
- Er is geen aanleiding om het huidige beleidsplan Wzd aan te passen. Wel zullen, in lijn met de nieuwe scholingen, waar nodig aanvullende documenten worden gemaakt.
- Er is behoefte aan meer eenduidigheid ten aanzien van het verstrekken van medicatie buiten de richtlijn. Daarvoor zal een beleidsplan worden opgesteld.

Tot stand komen van deze analyse

Deze analyse is gebaseerd op data uit het EKD en opgesteld door de adviseur kwaliteit en beleidsadviseur zorg en innovatie, in samenwerking met de werkgroep Wet zorg en dwang. De analyse wordt gedeeld met de cliëntenraad, als bijlage toegevoegd aan het kwaliteitsverslag van 2022 en geagendeerd in de stuurgroep kwaliteit en het CMT. De werkgroep Wet zorg en dwang pakt de verbeterpunten op in samenwerking met alle afdelingen.