

Agressie en vrijheidsbeperkende maatregelen in een high risk forensische context



Overzicht

1. Snelcursus Forensische Psychiatrie
2. Afdeling voor High Risk geïnterneerde vrouwen
3. Registratie van agressie/vrijheidsbeperkende maatregelen
 - A. Gegevens vanuit de afdeling
 - B. Gegevens vanuit FRKVA
4. Enige conclusies




Overzicht

1. *Snelcursus Forensische Psychiatrie*
2. Afdeling voor High Risk geïnterneerde vrouwen
3. Registratie van agressie/vrijheidsbeperkende maatregelen
 - A. Gegevens vanuit de afdeling
 - B. Gegevens vanuit FRKVA
4. Enige conclusies



Snelcursus Forensische Psychiatrie

- 3 partijen:
 - Patiënt:
 - Schuldig en ziek
 - Ontoerekeningsvatbaar
 - Internering als maatregel
 - Fundamenteel recht op zorg
 - Finaliteit: maatschappelijke integratie (for PVT/reg PVT/ for BW/ reg BW/ daghospitalisatie/ zelfstandig wonen)
 - Hulpverlener:
 - Omkadering: 1,21 VTE/pt > vgl A-dienst 16/30 = 0,53 VTE/pt
 - Behandeling impliceert:
 - Veiligheid > (auto)agressie
 - Risicotaxatie
 - Pathologiebehandeling is secundair
 - Maatschappij:
 - Geen recidive
 - Zorg voor omwonenden: correcte informatie
 - Aanvaarding

- 
- 3 categorieën: geen wetenschappelijke onderbouw
 - Low risk in verschillende Psychiatrische ziekenhuizen
 - Medium risk in
 - Rekem
 - Bierbeek
 - Zelzate
 - High risk in
 - FPC
 - Gent (mannen)
 - Antwerpen (mannen en – 10%- vrouwen)
 - SJB (Levanta)
 - Doelstelling van deze regering: alle geïnterneerde personen uit gevangenis tijdens deze legislatuur



Overzicht

1. Snelcursus Forensische Psychiatrie
2. *Afdeling voor High Risk geïnterneerde vrouwen*
3. Registratie van agressie/vrijheidsbeperkende maatregelen
 - A. Gegevens vanuit de afdeling
 - B. Gegevens vanuit FRKVA
4. Enige conclusies



Levanta

- Levanta: Levantar > oprichten, verheffen
- Gestart in juni 2016
- Visie:
 - Drugsvrij (= aandacht voor (bonafide) bezoekers)
 - Agressievrij (auto-agressie)
 - In groep kunnen samenleven (detentieschade, psychische trauma's, effect van agressie)
 - Om doorstroom naar medium risk afdeling mogelijk te maken: het bieden van hoop en perspectief
- Pionierswerk: geen referentie-afdeling in België. Uitstroom van 8 patiënten

- De afdeling:
 - 20 vrouwen:
 - Levensdelicten, vermogensdelict, slagen en verwondingen (ook naar hulpverleners), aanranding, brandstichting
 - Tussen 1 en 25 jaar in de gevangenis
 - Detentieschade!: sommigen 23/24 uur in cel
 - Psychische schade: fysiek en seksueel misbruik, psychische trauma's , hechtinhsproblematiek
- Zeer beveiligde gesloten afdeling
 - Relationeel
 - Materieel: Infrastructuur (hekken); Technologisch (elektrische sloten/ metaaldetector)
 - Procedureel: huishoudelijk reglement, dagstructuur





Overzicht

1. Snelcursus Forensische Psychiatrie
2. Afdeling voor High Risk geïnterneerde vrouwen
3. *Registratie van agressie/vrijheidsbeperkende maatregelen*
 - A. *Gegevens vanuit de afdeling*
 - B. Gegevens vanuit FRKVA
4. Enige conclusies

Agressie en afzonderings - gegevens Levanta

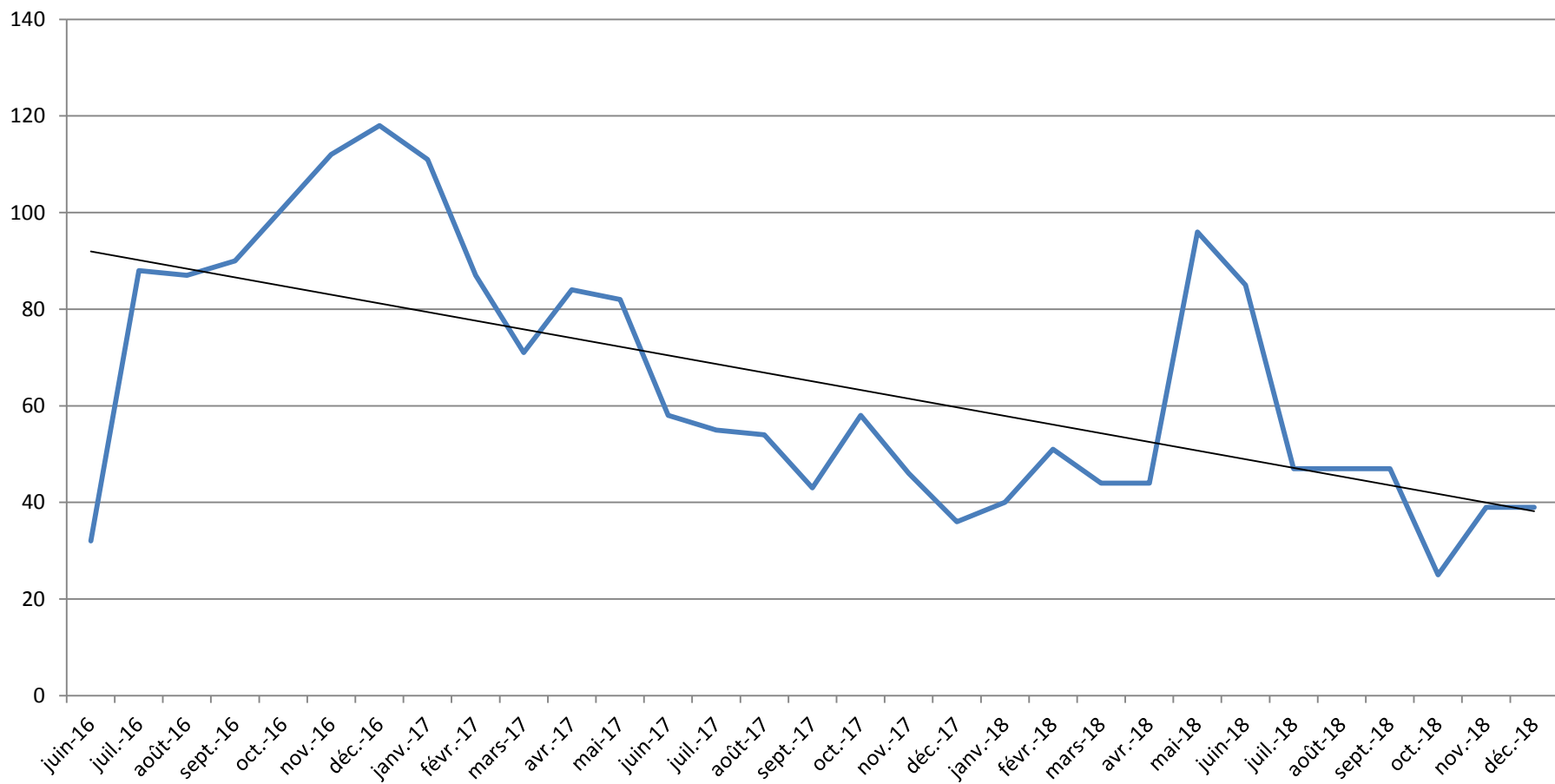
Agressie

- In het Elektronisch Patiëntendossier werd de Modified Overt Aggression Scale (Kay et al. 2000) ingebouwd om elk agressie-incident te registreren. De MOAS werd uitgebreid met een aantal extra variabelen om de context van het incident zoveel mogelijk te kunnen vatten. Naast datum en uur van het incident wordt tevens de aanleiding, de eventuele betrokkenheid van medepatiënten, het doelwit van de agressie, de vorm en ernst van agressie, de interventie en de mate waarin men zich bedreigd voelde in kaart gebracht.

Agressie

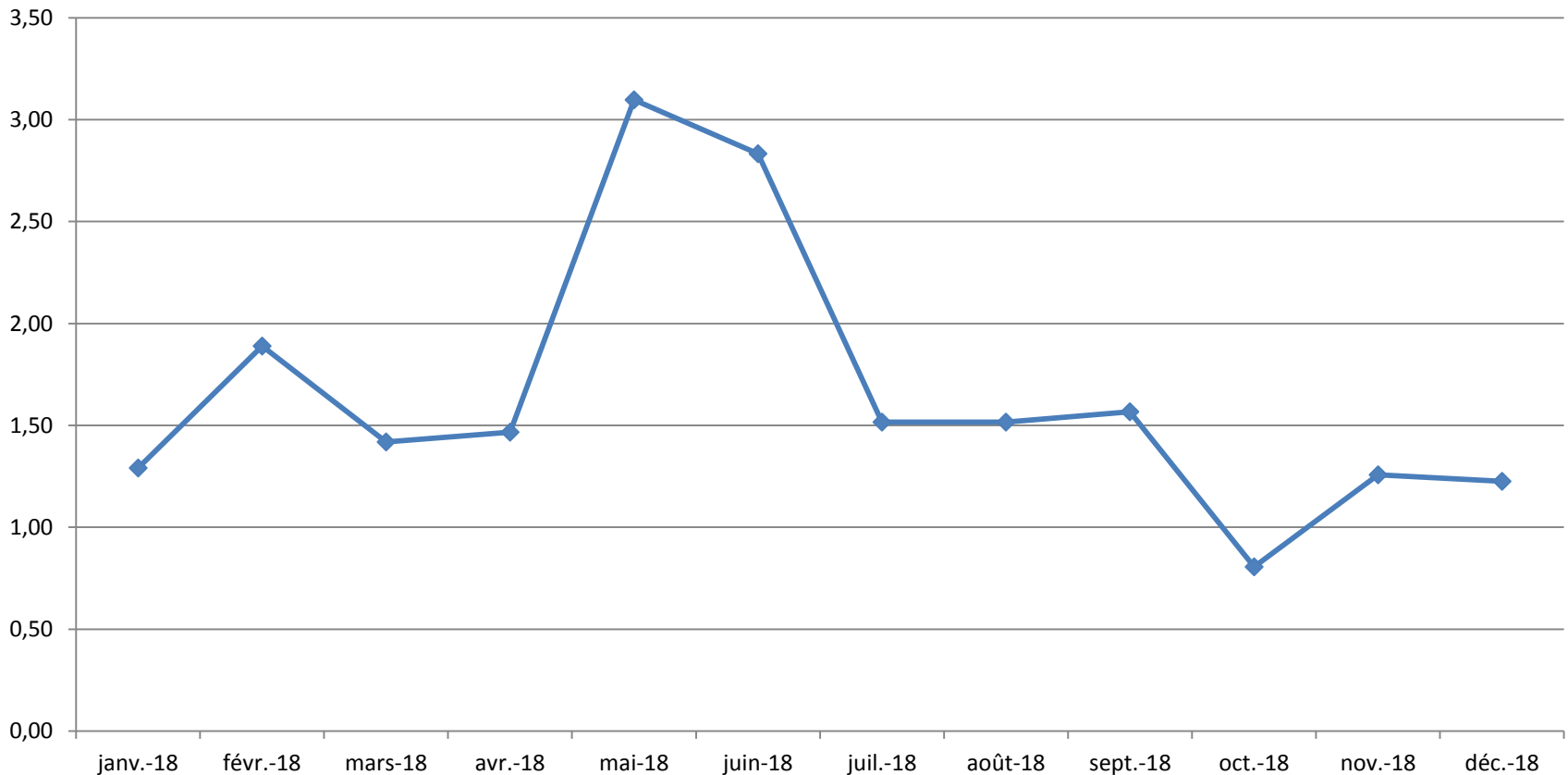
- De geregistreerde incidenten worden **geanalyseerd** door de onderzoeker en het behandelend team. Ze komen aan bod op de **multidisciplinaire patiëntenbespreking** en vormen een basis voor **aanpassingen van het beleid**, zowel op korte als op langere termijn en zowel op afdelings- als casusniveau.

Overzicht agressie per maand

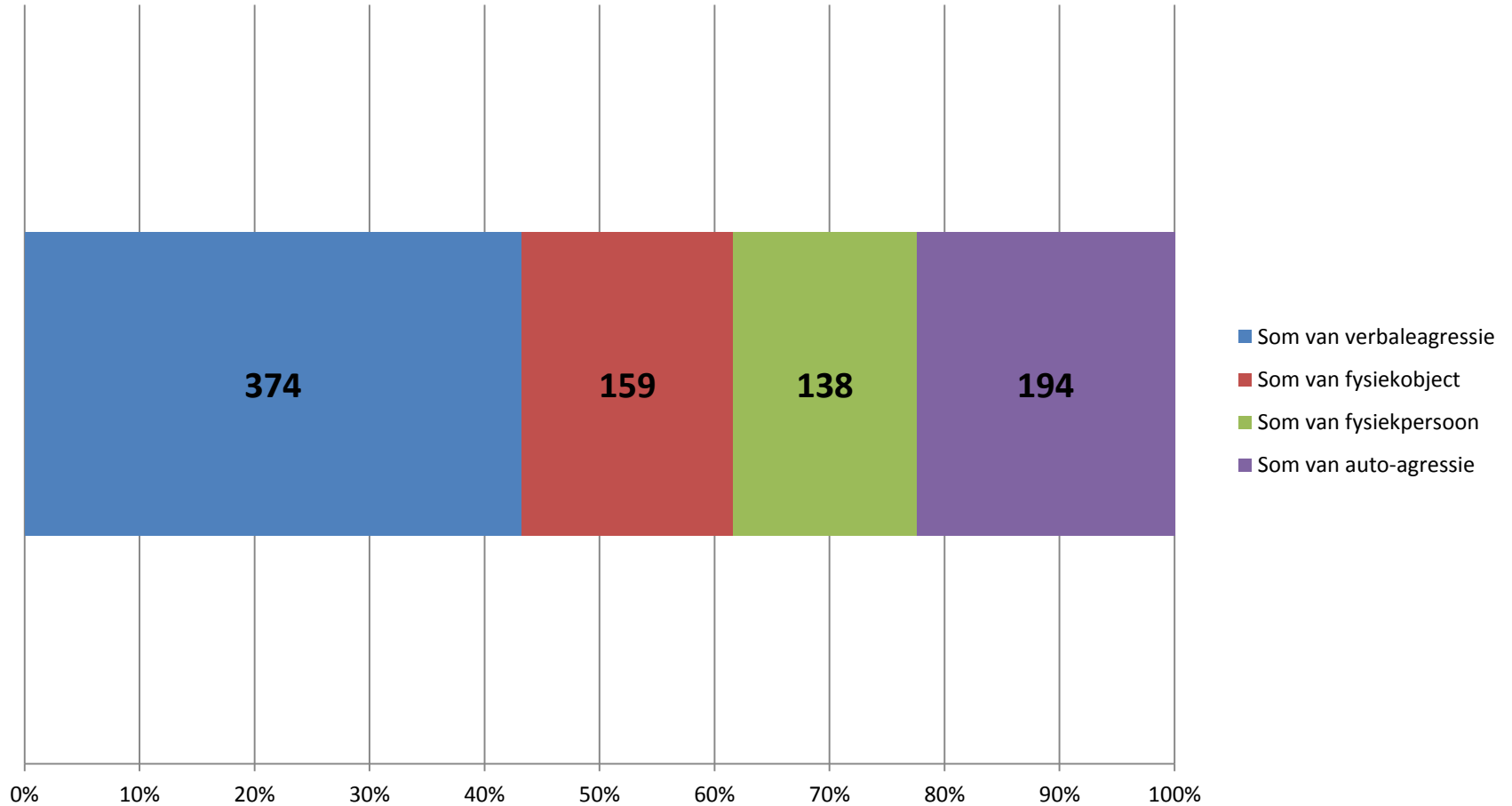


Overzicht agressie per dag (gemiddeld) - 2018

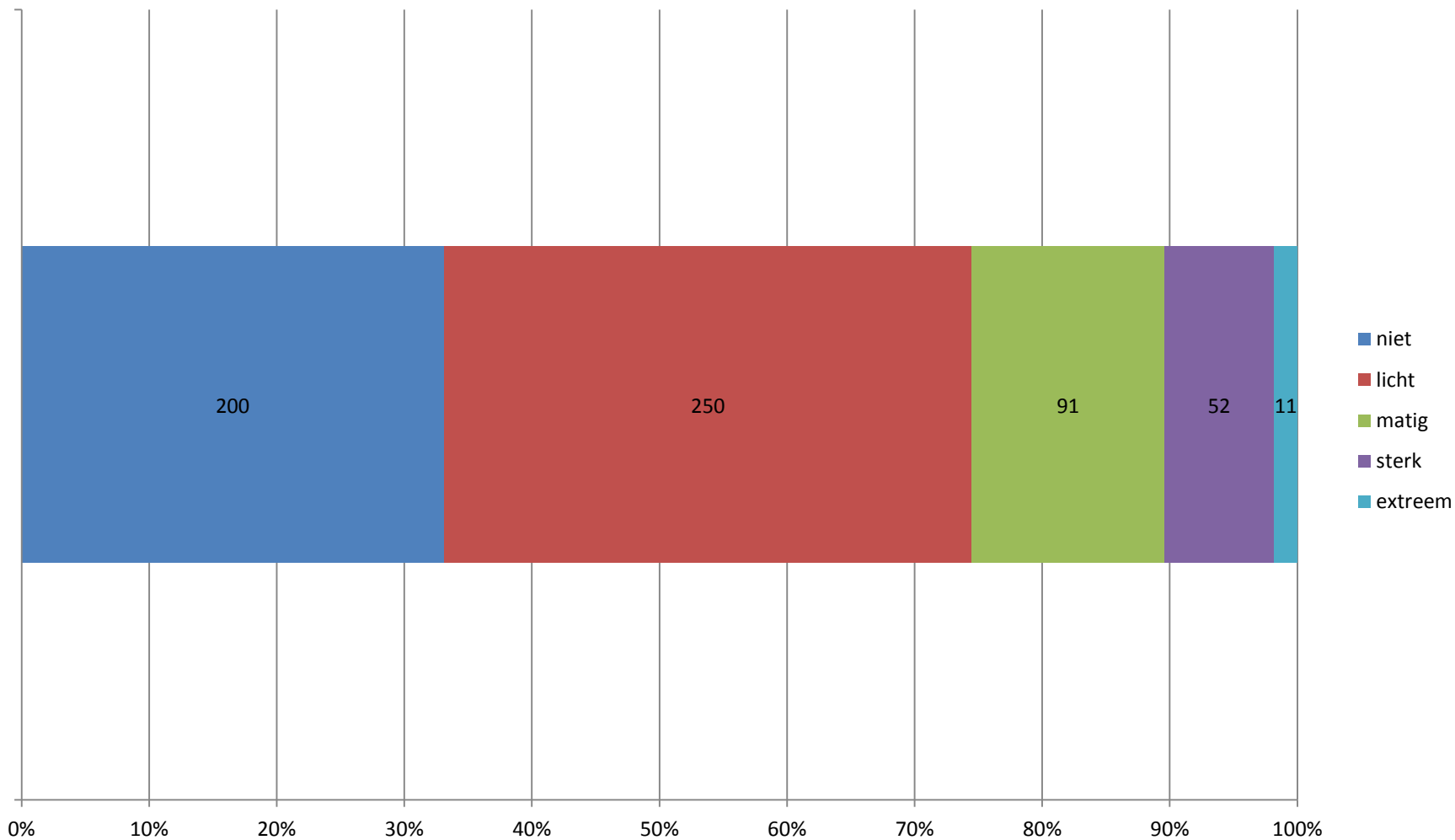
Gemiddelde aantal incidenten per dag (2018)



Overzicht type 2018 (%)

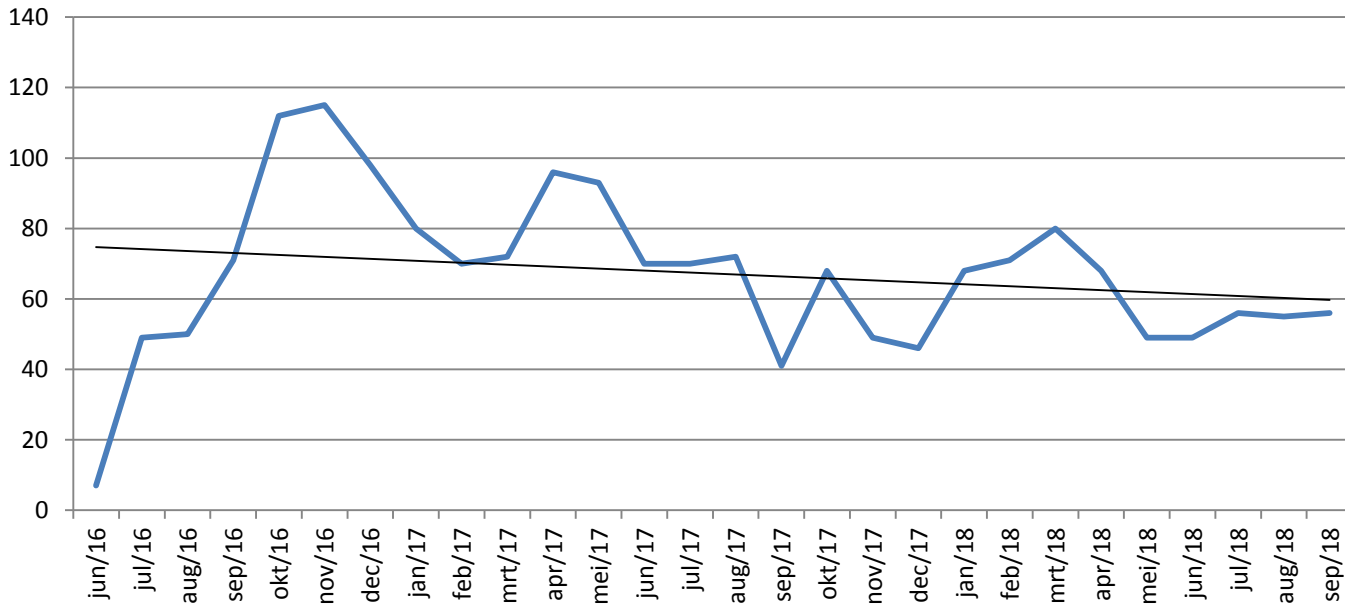


Mate van bedreiging – 2018 (%)

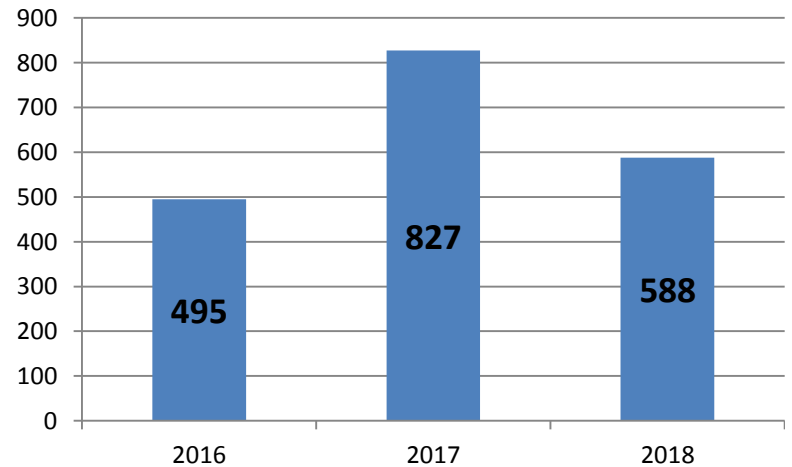


Gebruik van afzondering op Levanta

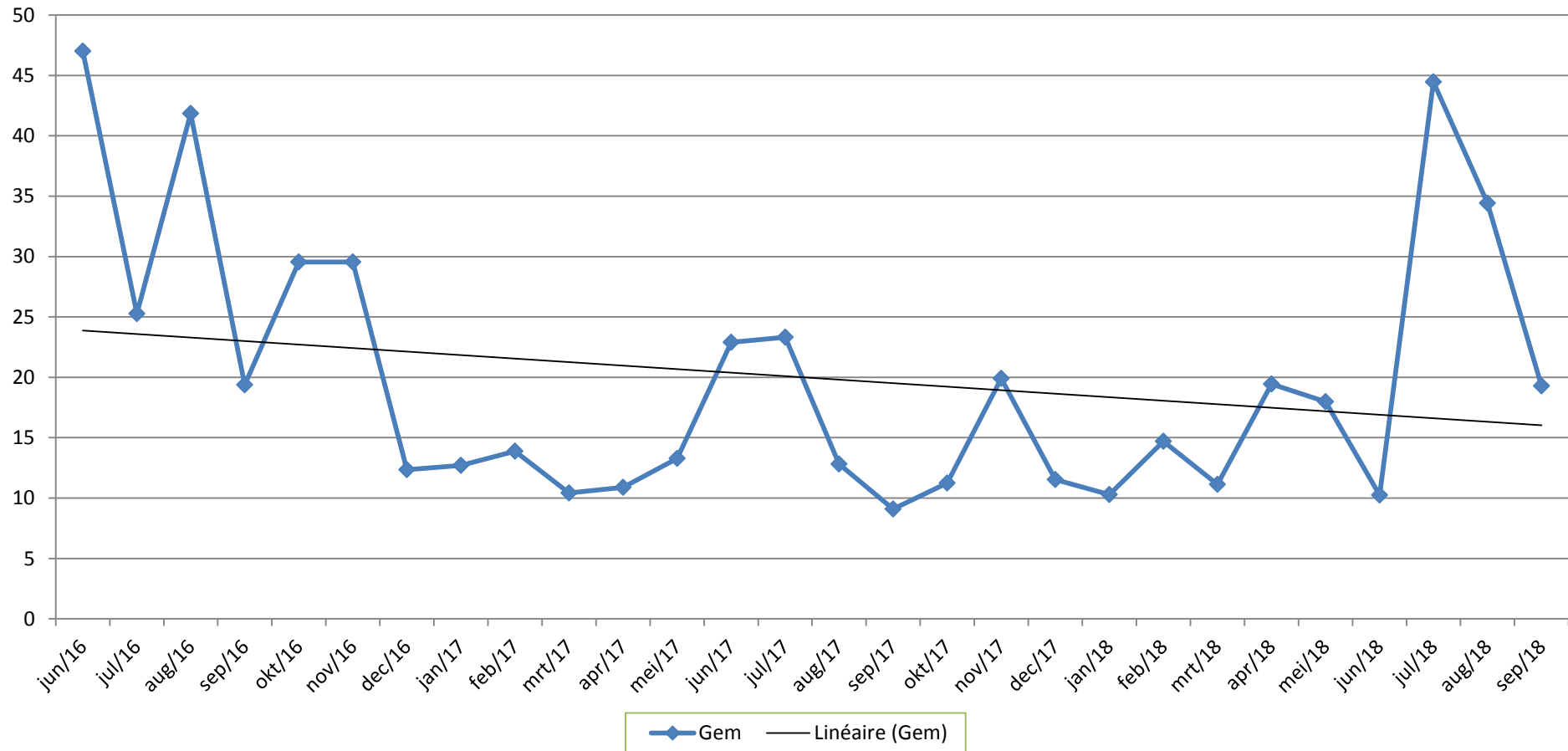
Afzonderingen evolutie



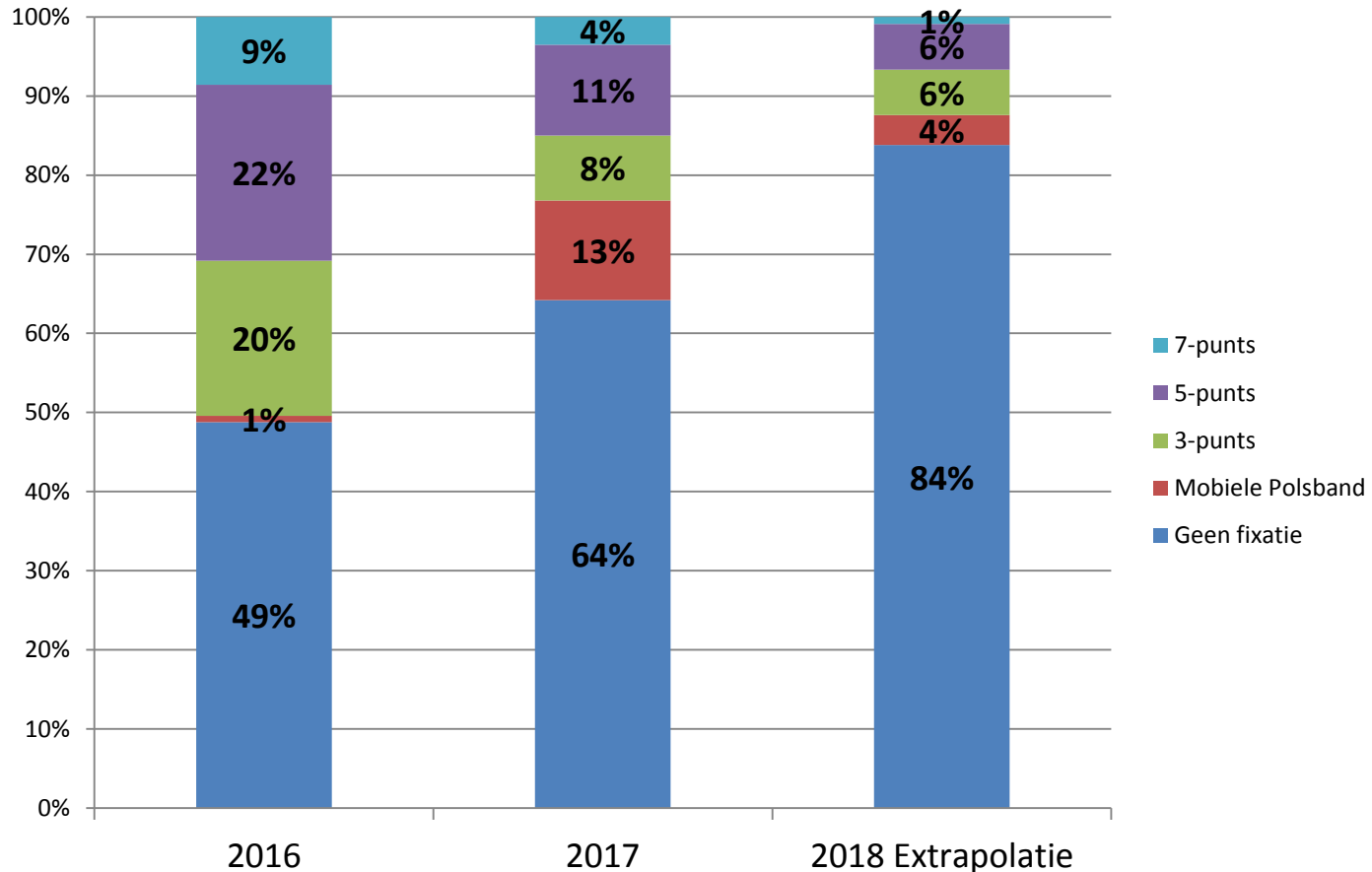
➤ Er is een dalende trend waarneembaar voor het gebruik van afzondering op Levanta



Gemiddelde duur Afzondering per maand



Gebruik Fixatie per jaar



Cijfers op basis van gegevens van juni 2016 – september 2018. Betrouwbare gegevens voor de periode hierna waren niet beschikbaar door het omschakelen naar een nieuw EPD

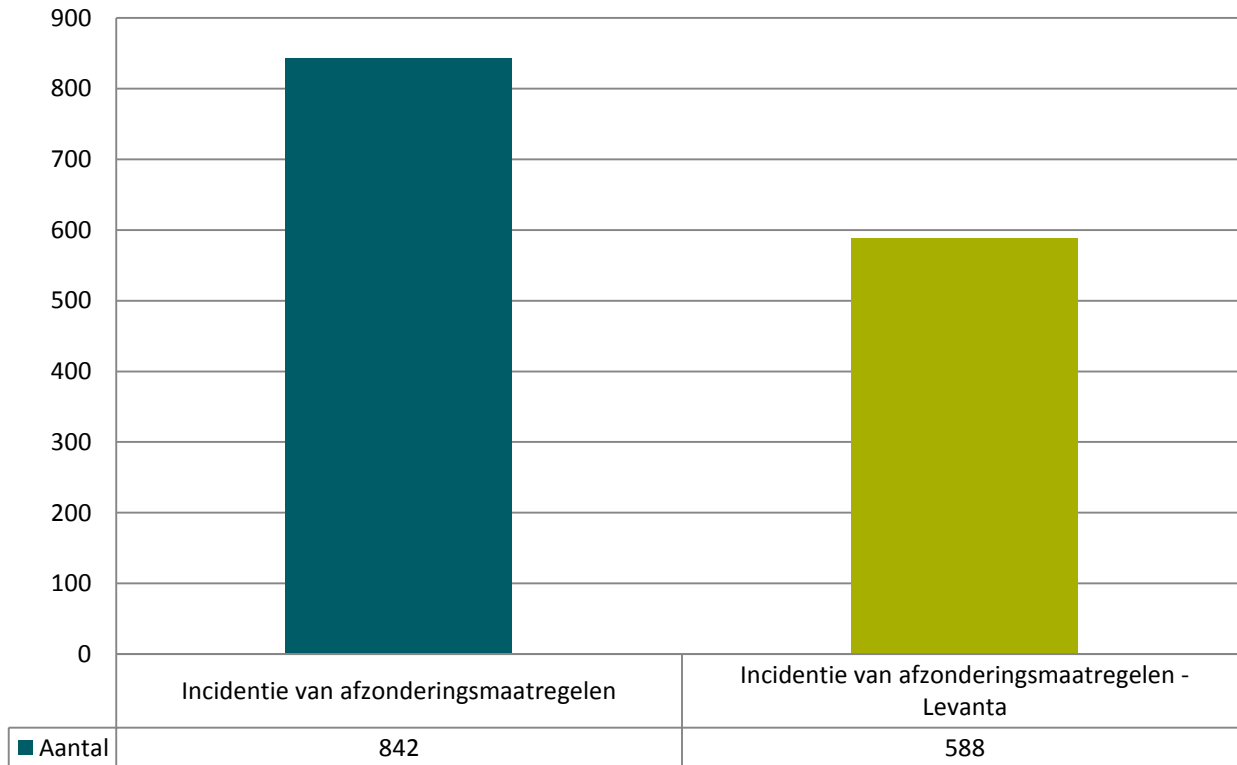


Overzicht

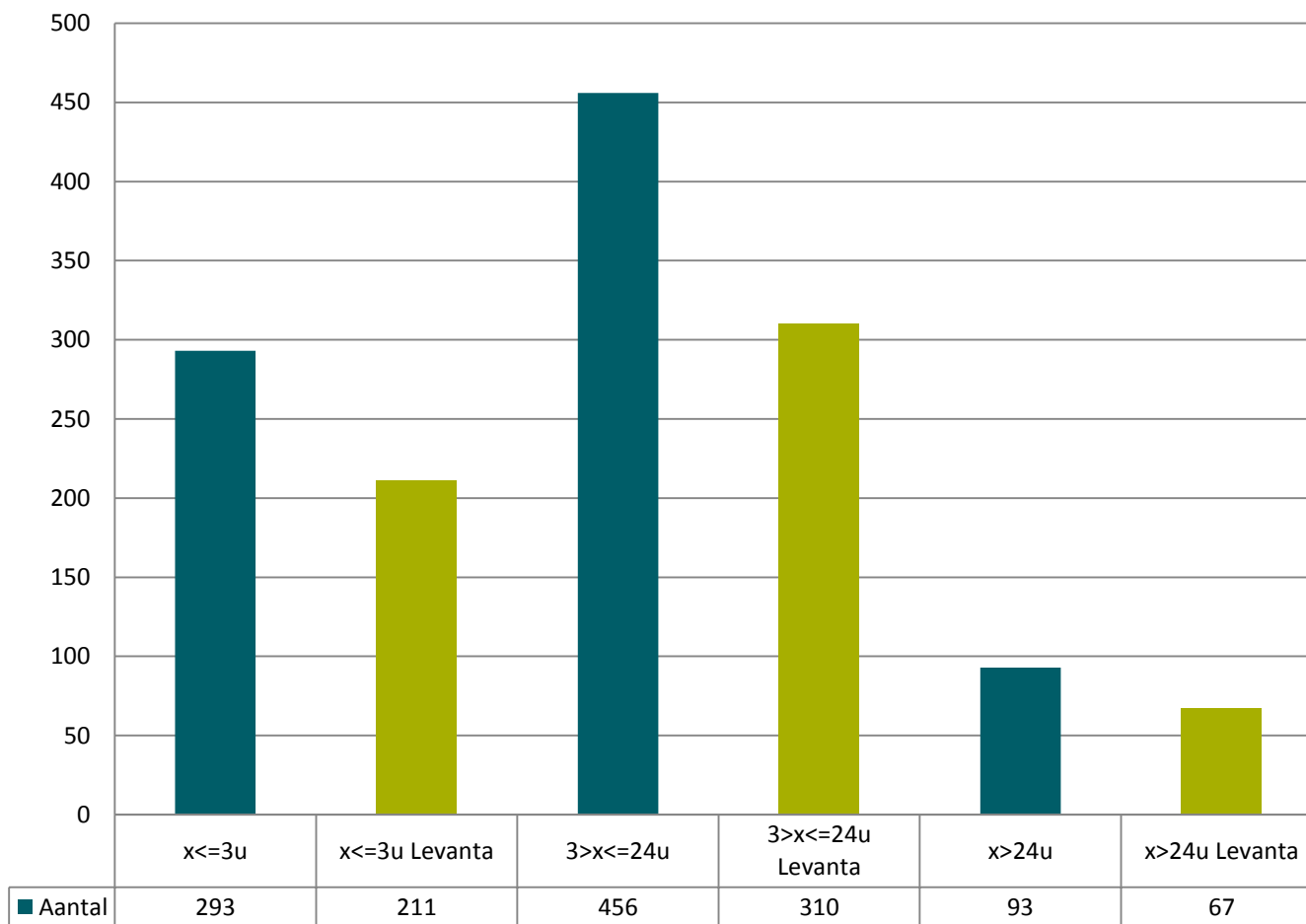
1. Snelcursus Forensische Psychiatrie
2. Afdeling voor High Risk geïnterneerde vrouwen
3. **Registratie van agressie/vrijheidsbeperkende maatregelen**
 - A. Gegevens vanuit de afdeling
 - B. **Gegevens vanuit FRKVA**
4. Enige conclusies

Gegevens vanuit FRKVA

Incidentie van afzonderingsmaatregelen

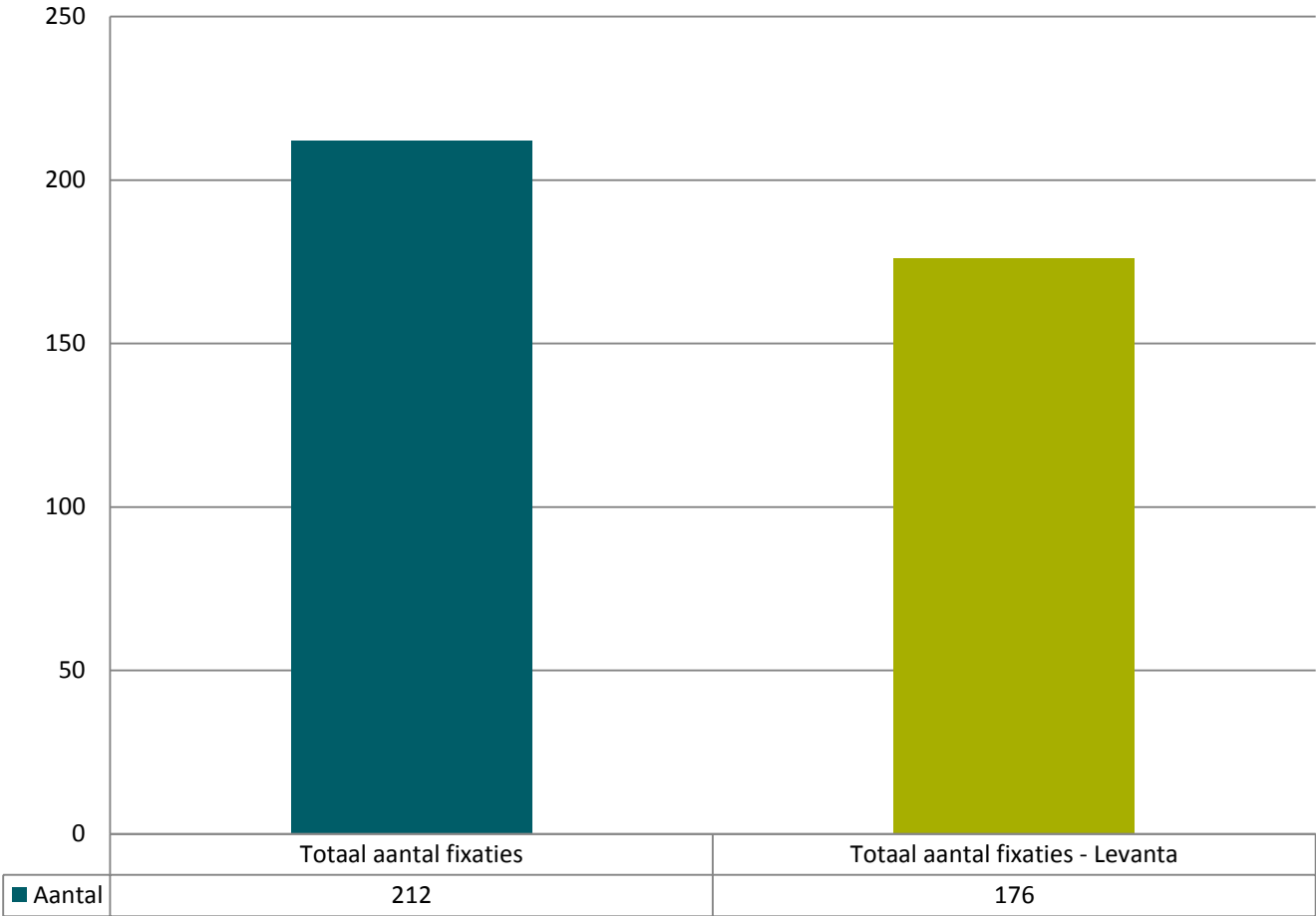


Incidentie afzonderingsmaatregelen volgens duur

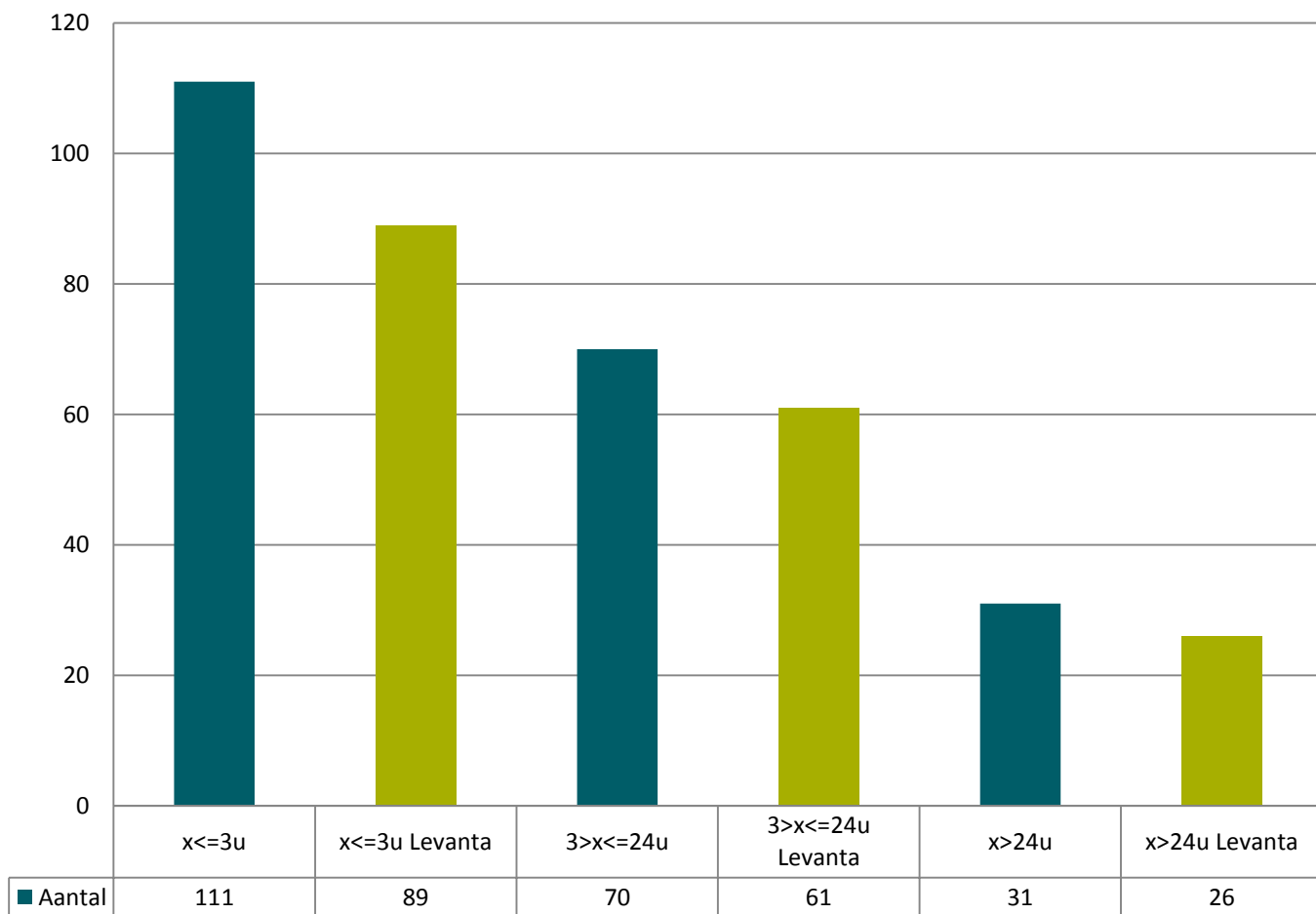




Totaal aantal fixaties



Incidentie fixatiemaatregelen volgens duur





Overzicht

1. Snelcursus Forensische Psychiatrie
2. Afdeling voor High Risk geïnterneerde vrouwen
3. Registratie van agressie/vrijheidsbeperkende maatregelen
 - A. Gegevens vanuit de afdeling
 - B. Gegevens vanuit FRKVA
4. *Enige conclusies*



Enige conclusies

- Afzondering/fixatie:
 - Enige reden tot afzondering/fixatie = ONVEILIGHEID van patiënt of omgeving
 - Patiënt dient betrokken te worden bij gebruik van vrijheidsbeperkende maatregelen
 - Structuur bieden/ gebruik van signaleringsplan
 - Multi-disciplinair overleg op vlak van toegepaste maatregelen
 - Evolutie MOAS samen met patiënt bespreken
 - Steeds context meenemen naar mogelijke besluiten
 - (1/3 v/d afzondering op Levanta = op vraag v/d patiënt)
 - Niet waardenvrij
 - Zo min, zo kort en zo veilig mogelijk
 - Niet afzonderen of fixeren kan op Levanta geen goede zorg betekenen
 - Pleidooi voor maatschappelijk debat
- Belang van zorgvuldig en continue registratie op niveau van de voorziening en overkoepelend op niveau van de FRKVA