



Federale Raad voor de Kwaliteit
van de Verpleegkundige Activiteit
Conseil Fédéral pour la Qualité
de l'Activité Infirmière

4. Indicatoren voor preventie en beheer van agressie in de psychiatrie

Identificatienummer CFQAI 4c-PSY	Versienummer 0.1	14/10/2013	Pagina 1 van 6
-------------------------------------	---------------------	------------	-------------------

4.c Registratie van de toediening van kalmeringsmiddelen

Beschrijving van de indicator

Registratie van de toediening van kalmeringsmiddelen

Wijzigingen ten opzichte van vorige versie

Niet van toepassing.

Inhoud

1	Doelstellingen die door de raad worden nagestreefd	2
2	Motivatie van de keuze van de indicator	2
3	Beschrijving van de indicator	3
4	Tellers en noemers	4
5	Domein.....	5
6	Communicatie/Rapportering	5
7	Interpretatie van resultaten.....	6
8	Referenties	6
9	Bijlagen	6



4. Indicatoren voor preventie en beheer van agressie in de psychiatrie

Identificatienummer CFQAI 4c-PSY	Versienummer 0.1	14/10/2013	Pagina 2 van 6
-------------------------------------	---------------------	------------	-------------------

4.c Registratie van de toediening van kalmeringsmiddelen

1 Doelstellingen die door de raad worden nagestreefd

Het verminderen van de incidentie of de intensiteit van agressieve incidenten die veroorzaakt kunnen worden door een gebrek aan verpleegkundige preventie en kennis aangaande de gepaste therapeutische gedragingen m.b.t. bepaalde psychiatrische aandoeningen teneinde deze beter te beheren.

Deze registratie moet het hoofd van het verpleegkundig departement minstens toelaten om jaarlijks en per psychiatrische zorgeenheid de incidentie te kennen van de agressieve patiënten die een kalmeringsmiddel (voorbeelden : benzodiazepines, antipsychotica ...) hebben gekregen.

In 2014 kunnen alle Belgische ziekenhuizen zich m.b.t. dit thema vergelijken, België kan zich met het buitenland vergelijken, de overheden kennen de situatie.

2 Motivatie van de keuze van de indicator

De FRKVA heeft beslist zich te baseren op de aanbevelingen van het National Institute for Health and Clinical Excellence (NICE, 2006) en dit, omwille van de volgende redenen :

- de exhaustiviteit van de aanbevelingen en de kwaliteit van de wetenschappelijke methodologie die bij het concipiëren van de aanbevelingen werd gehanteerd,
- de selectie van deze aanbevelingen op basis van een bibliografisch onderzoek dat in het kader van de studie van Lardennois et al. (2007) verwezenlijkt werd alsook het feit dat de leden van het begeleidingscomité van deze studie het met deze aanbevelingen eens zijn,
- de navolging van de leden van de FRKVA.

De studie van Lardennois et al. (2007) heeft aangetoond dat er, in ons land, verschillende taalkundige percepties bestaan van de begrippen geweld en agressie. De Raad heeft gekozen voor het begrip "agressie".

In het kader van deze indicatorenfiches worden de volgende vormen van agressie beschouwd : auto-agressie, agressie gericht op anderen, agressie gericht op objecten, seksuele agressie en verbale agressie.

Noteren we ook dat de guidelines van het NICE ook van toepassing zijn in het geval van « verstoord gedrag » (« disturbed behaviour »), d.w.z. wanneer een zorgverstrekker getuige is van emoties en het slachtoffer is van gedragingen van de patiënt die afwijken van de ondergane/aanvaarde norm gelet op de aanwezigheid van een mentale aandoening. Deze aanbevelingen zijn ook van toepassing voor de algemene spoedgevallendiensten.

De registratie van de toediening van kalmeringsmiddelen is een sleutelaanbeveling van het NICE, die tevens als auditcriterium wordt gebruikt.



4. Indicatoren voor preventie en beheer van agressie in de psychiatrie

Identificatienummer CFQAI 4c-PSY	Versienummer 0.1	14/10/2013	Pagina 3 van 6
-------------------------------------	---------------------	------------	-------------------

4.c Registratie van de toediening van kalmeringsmiddelen

De toediening van kalmeringsmiddelen wordt er gedefinieerd als het gebruik van geneesmiddelen teneinde de patiënt te kalmeren, het risico ten aanzien van zichzelf of t.a.v. andere personen te verminderen, en een optimale reductie van de agitatie en van de agressie te bereiken.

Volgens een studie van Lardennois et al. (2007) betreffende het beheer van agressie in de psychiatrie (103 Belgische ziekenhuizen en 374 psychiatrische zorgeenheden waren betrokken) blijkt overigens dat slechts 12% van de zorgeenheden de aanbevelingen van het NICE helemaal toepassen voor de interventies van het type "kalmeringsmiddelen".

Dezelfde studie stelt voor om een beleid van systematische registratie van sommige interventies, waaronder de toediening van kalmeringsmiddelen, in te voeren om agressieve incidenten aan te pakken.

De keuze voor de registratie van de toediening van kalmeringsmiddelen is gebaseerd op het feit dat agressiemanagement enkel correct kan worden bestudeerd en verbeterd als men beschikt over cijfergegevens betreffende de omvang van het probleem.

Bovendien zou voor de ziekenhuizen een vergelijking met andere diensten en instellingen kunnen leiden tot belangrijke interne reflecties.

Indien men beschikt over uniforme gegevens ter zake zou het ook voor de overheden mogelijk zijn om de problematiek beter te vatten en gerichte beleidslijnen uit te tekenen.

3 Beschrijving van de indicator

Type indicator	Structuurindicator
Omschrijving	De registratie van de incidentie van de agressieve patiënten die een kalmeringsmiddel (voorbeelden : benzodiazepines, antipsychotica ...) hebben gekregen moet binnen het ziekenhuis door een procedure begeleid worden, die weergeeft op welke manier de kalmeringsmiddelen in geval van agressie toegediend dienen te worden. Zowel de A- en T-eenheden als de K-eenheden worden beschouwd.

Volgens het NICE (2006) moeten kalmeringsmiddelen, afzondering en fysieke beheersing overwogen worden wanneer deëscalatietechnieken en andere strategieën werden uitgetoetst en deze niet hebben geholpen om de patiënt te kalmeren.

Deze 3 interventies zijn beheersstrategieën en worden niet beschouwd als primaire behandelingstechnieken.

De interventie moet worden gekozen in proportie tot het risico dat zich voordoet.



4. Indicatoren voor preventie en beheer van agressie in de psychiatrie

Identificatienummer CFQAI 4c-PSY	Versienummer 0.1	14/10/2013	Pagina 4 van 6
-------------------------------------	---------------------	------------	-------------------

4.c Registratie van de toediening van kalmeringsmiddelen

De keuze van de interventie is afhankelijk van een aantal factoren maar moet in de eerste plaats worden bepaald door :

- de voorkeuren van de patiënt,
- de klinische behoeften en de risico's van de patiënt,
- de verplichtingen ten aanzien van andere patiënten die te lijden hebben onder het agressief gedrag,
- de veiligheid van het personeel, van de patiënten en de bezoekers,
- de diensten die binnen de specifieke setting beschikbaar zijn,
- geavanceerde richtlijnen, voor zover die bestaan.

4 Tellers en noemers

Indicator Registratie toediening kalmeringsmiddelen – A- en T-eenheden (FRKVA 4cPSY1)

$$\text{FRKVA 4cPSY1} = \underline{4c1psy} + \underline{4c2psy}$$

2

Teller 1	Op 31/12/2013 is er in de instelling een registratie die het minstens mogelijk maakt om per jaar en per psychiatrische zorgeenheid (A en T) de incidentie te kennen van <i>agressieve patiënten die een kalmeringsmiddel hebben gekregen</i> .
Noemer	/
Antwoord 4c1psy	Ja =1 Neen =0

Teller 2	Op 31/12/2013 bestaat er binnen het ziekenhuis een procedure die weergeeft op welke manier de kalmeringsmiddelen in de psychiatrische A- en T-eenheden in geval van agressie toegediend dienen te worden.
Noemer	/
Antwoord 4c2psy	Ja =1 Neen =0



4. Indicatoren voor preventie en beheer van agressie in de psychiatrie

Identificatienummer CFQAI 4c-PSY	Versienummer 0.1	14/10/2013	Pagina 5 van 6
-------------------------------------	---------------------	------------	-------------------

4.c Registratie van de toediening van kalmeringsmiddelen

Indicator Registratie toediening kalmeringsmiddelen – K-eenheden (FRKVA 4cPSY2)

$$\text{FRKVA 4cPSY2} = \underline{4c3psy} + \underline{4c4psy}$$

2

Teller 3	Op 31/12/2013 is er in de instelling een registratie die het minstens mogelijk maakt om per jaar en per psychiatrische zorgeenheid (K) de incidentie te kennen van <i>agressieve patiënten die een kalmeringsmiddel hebben gekregen</i> .
Noemer	/
Antwoord 4c3psy	Ja =1 Neen =0

Teller 4	Op 31/12/2013 bestaat er binnen het ziekenhuis een procedure die weergeeft op welke manier de kalmeringsmiddelen in de psychiatrische K-eenheden in geval van agressie toegediend dienen te worden.
Noemer	/
Antwoord 4c4psy	Ja =1 Neen =0

5 Domein

- ☒ Kwaliteit van zorg ☒ Patiëntveiligheid. ☐ Tevredenheid van de patiënt
☐ Personeelstevredenheid

6 Communicatie/Rapportering

Verantwoordelijke	Directeur verpleegkundig departement
Communicatiemodus	Elektronisch via Excel bestand



4. Indicatoren voor preventie en beheer van agressie in de psychiatrie

Identificatienummer CFQAI 4c-PSY	Versienummer 0.1	14/10/2013	Pagina 6 van 6
-------------------------------------	---------------------	------------	-------------------

4.c Registratie van de toediening van kalmeringsmiddelen

Doel rapportering	Benchmark
Periodiciteit	Jaarlijks
Opstartdatum	2013

7 Interpretatie van resultaten

Om welke reden(en) zou uw resultaat niet "zo goed" kunnen zijn als de resultaten van andere instellingen?

Volgende redenen kunnen een verklaring zijn voor het ontbreken van een dergelijke registratie:

- gebrek aan motivatie van het verzorgend personeel en/of van het kaderpersoneel en/of van de directie om de registratie op te zetten;
- moeilijkheid bij het management om methoden voor kwaliteitsverbetering toe te passen (plannen - meten - analyseren - handelen);
- gebrek aan institutionele steun, ofwel over de inhoud (institutionele cultuur), ofwel in de operationalisering (bv. ter beschikking stellen van opleidingsmiddelen betreffende de farmacopee – medicamenteuze indicaties en contra-indicaties);
- afwezigheid van human resources (kwalitatief of kwantitatief) en/of andere middelen om deze registratie te kunnen opzetten.

8 Referenties

Lardennois, M., Duquesne, P., Gillain, N., Vanbelle, S., Leduc, D., Bardiau, F., 2007. Uitwerking van een richtlijn voor het omgaan met geweld in de psychiatrie. Brussel: Federale Overheidsdienst Volksgezondheid, Veiligheid van de Voedselketen en Leefmilieu. Beschikbaar op www.health.belgium.be.

National Institute for Health and Clinical Excellence (NICE), 2006. Violence : The short – term management of disturbed/violent behaviour in in-patient psychiatric settings and emergency departments. Londen : Royal College of Nursing. Beschikbaar op www.nice.org.uk/guidance/index.jsp?action=byID&r=true&o=10964.

9 Bijlagen

/