

Ouderenmishandeling

*Je gelooft het pas, als je het ziet
.....maar zie jij het?*

Jessica Vrolijk, aandachtsfunctionaris ouderenmishandeling en huiselijk geweld

Angelique Habraken, SEH verpleegkundige

Jeroen Bosch Ziekenhuis

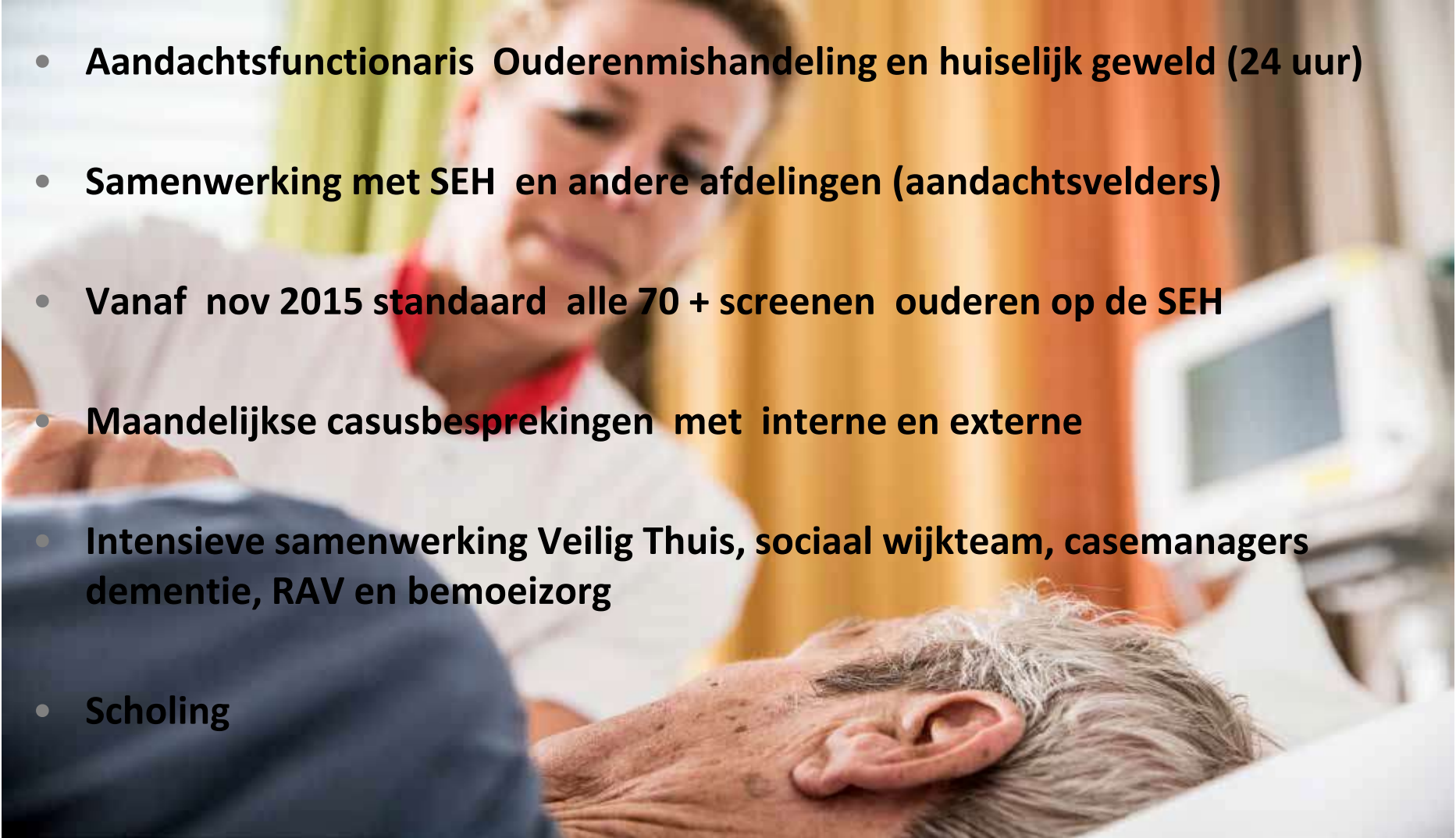
(Potentiële) belangenverstrengeling	Geen
Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties met bedrijven	•Geen
•Sponsoring of onderzoeksgeld •Honorarium of andere (financiële) vergoedingen •Aandeelhouder •Andere relatie	•Geen •Geen •Geen •Geen

Praktijk op de SEH

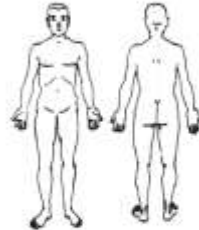
- Onderbuik gevoel was er wel
- Maar geen concrete actie en geen borging
- Weinig kennis over de problematiek
- Niemand eind verantwoordelijk
- Geen tijd en ruimte voor vervolg

Acties binnen het JBZ

- **Aandachtsfunctionaris Ouderenmishandeling en huiselijk geweld (24 uur)**
- **Samenwerking met SEH en andere afdelingen (aandachtvelders)**
- **Vanaf nov 2015 standaard alle 70 + screenen ouderen op de SEH**
- **Maandelijks casusbesprekingen met interne en externe**
- **Intensieve samenwerking Veilig Thuis, sociaal wijkteam, casemanagers dementie, RAV en bemoeizorg**
- **Scholing**



Start:Sputovamo



Sputovamoformulier

SIGNALERINGSPROTOCOL OUDERENMISHANDELING

Datum: _____
 Naam invullen: _____
 Functie en afdeling: _____
 Radon voor kennisopname: _____
 Wie vergeeft de ouders: _____

A Screeningsvragen

- Zijn de partner, familie/ verzorgers (betrokken bij de zorg rondom) de ouders? Ja Nee N.v.t.
- Is de relatie en interactie tussen het ouders, partner, familie en zorgverleners passend? Ja Nee N.v.t.
- Hebben de partner, familie en/of mantelzorgers een acceptabele uitlag, bij een vertraging in het aanvragen naar zorg? Ja Nee N.v.t.
- Heeft/hadden de partner, familie/verzorgers adequaat geknagd tot nu toe? Ja Nee N.v.t.
- Heeft de partner, familie, mantelzorgers een consistente uitlag over het ontstaan van het letsel of de klachten? Ja Nee N.v.t.
- Past het letsel / de klacht bij de levensfase/ problematiek van de ouders? Ja Nee N.v.t.

B Is er sprake van letsel?

Ja Nee

Zo ja, vul dan de 9 vragen hieronder in en ga door op de achterzijde. Zo nee, ga meteen verder op de achterzijde van dit formulier.

De 9 W's van Sputovamo

- Welk Soort letsel(s)? (Kruis, abrak, brand, enz. etc.) _____ Geef de locatie aan in de positivering _____
- Welke Plaats? Dit aangeven op de tekening) _____ Is dit een gebruikelijke plaats voor dit soort letsel(s)? Ja Nee
- Wat zijn de (uiterlijke) kenmerken? (Kruis, vorm, randen etc) _____ Ziet het letsel er gebruikelijk uit? Ja Nee
- Wanneer is het letsel ontstaan? _____ Klopt het letsel met de opgegeven ouderdom? Ja Nee Weet niet
 Hoeveel Tot geleden? _____ uur geleden
- Wat was de Oorzaak van het letsel? _____ Klopt deze verklaring met soort, plaats en uiterlijk van het letsel? Ja Nee Twijfelachtig Weet niet
 Welke verklaring wordt hiervoor gegeven? _____
- Wie was de Verorzaker van het letsel? _____ Is de verorzaker meegelopen naar de SCH? Ja Nee N.v.t.

7. Waren er Anderen bij aanwezig? Zo ja, wie? _____ Zijn er getuigen meegelopen? Ja Nee N.v.t.
8. Welke Maatregelen werden genomen door de familie, mantelzorgers, anderen? _____ Was de ondernomen actie adequaat? Ja Nee
 Zo nee, waarom niet? _____
9. Zijn er Oude letsels te zien? _____ Is er gekeken naar oude letsels? Ja Nee
 Waren er oude letsels te zien? Ja Nee

C Zijn er volgens u risicofactoren voor oudermishandeling Ja Nee

Zo ja, welke? (Jijz geen Anders dan in de draagkracht en de draagkracht van de mantelzorgers, armoede, verslaving, relatieproblemen, ziekte, overlast het protocol)

Zo ja, controleer of er één of meerdere van onderstaande signalen bij de ouders en/of verzorger(s) aanwezig zijn. (Let wel onderstaande signalen moeten in de context gezien worden. Bevestiging van het vermoeden kan niet verkregen worden door een optoetsen van signalen.)

- wetrem angstgevoelens ouders Ja Nee Twijfelachtig
- Stufgepathische ouders Ja Nee Twijfelachtig
- voedingsproblemen / ondervoeding Ja Nee Twijfelachtig
- verzorgingsproblemen (hygiëne, tandverzorging, kleding) Ja Nee Twijfelachtig
- doorligging of onverzorgde wonden Ja Nee Twijfelachtig
- andere letsels of klachten zonder bevredigende verklaring Ja Nee Twijfelachtig
- afwijkend gedrag van partner, familie en/of mantelzorgers in het algemeen Ja Nee Twijfelachtig
- afwijkend gedrag van partner, familie en/of mantelzorgers t.a.v. de ouders Ja Nee Twijfelachtig
- afwijkend gedrag van de ouders t.o.v. de zorgverleners Ja Nee Twijfelachtig
- afwijkend gedrag van de ouders tijdens onderzoek en/of opname Ja Nee Twijfelachtig

D Heeft u een vermoeden dat er sprake is van oudermishandeling? Ja Nee Twijfelachtig

E Heeft u een vermoeden dat er sprake is van verwaarlozing? Ja Nee Twijfelachtig

Zo ja bij D en/of E, welke actie(s) hebt u ondernomen?

- Zorg besproken met ouders
- Zorg besproken met familie, mantelzorgers
- Overleg met collega of afdelingsfunctionaris oudermishandeling
- Overleg met getuige, naam _____
- Advies Veilig Thuis, naam _____
- Melding Veilig Thuis
- Melding politie
- Overleg met huisarts, naam _____
- Controle afspraak gepland bij, naam _____

Datum controle afspraak _____
 Overige opmerkingen _____

De vragen met hoofdletter altijd invullen!

Vragen....

Gevraagd naar risicofactoren, bijvoorbeeld:

- geen balans tussen draagkracht en de draaglast van de mantelzorger,
- armoede
- verslaving
- relatieproblemen
- Persoonlijke problematiek
- Inwonen bij de ouder

Signalen

- extreem angstige/sombere oudere
- Suffige/apathische oudere
- voedingsproblemen / ondervoeding
- verzorgingsproblemen (hygiëne, tandverzorging, kleding)
- doorligging of onverzorgde wonden Ja Nee Twijfelachtig
- andere letsels of klachten zonder bevredigende verklaring
- afwijkend gedrag van partner, familie en/of mantelzorger(s) in het algemeen
- afwijkend gedrag van partner, familie en/of mantelzorger(s) t.o.v. de oudere
- afwijkend gedrag van de oudere t.o.v. de zorgverlener(s)
- afwijkend gedrag van de oudere tijdens onderzoek en/of opname

Inmiddels Screening ingebouwd in EPD

Rol VPK

Meerdere contactmomenten met oudere en zijn naasten

Kwetsbaarheid van oudere in de spoedzorg

Herkennen en erkennen

Ongerustheid bespreken met behandelend arts en/of collega's



Wat hebben we gedaan om draagvlak te creëren.....



Ontspoorde mantelzorg



Maak het niet te makkelijk



Erover praten is niet makkelijk

En we zullen maar zeggen dat je een rollator nodig hebt nu je zo vaak "struikelt"



Maandelijks casuïstiekbespreking

- Juni 2015 gestart
- Intern, o.a.: SEH arts, SEH vpk, geriater, mmw, ziekenhuisarts, vpk en unithoofd
- Extern: Veilig Thuis, RvA, bemoeizorg en wijkteam zijn aanwezig bij casuïstiekbespreking, daardoor meteen advies en korte lijnen
- Ouderen (anoniem) besproken die vanuit screening naar voren komen, of na consult vanuit afdeling

Cijfers 2015

- **861** pat gescreend over het gehele jaar
- **54** SPUTOVAMO'S waarop specifieke acties, waaronder:
- **18** Advies vragen Veilig Thuis
- **5** Meldingen Veilig Thuis
- Verder verwijzingen wijkteam, huisarts, thuiszorg etc
- **15** consultvragen

Door komst EPD (juni 2016), nu nog geen inzage in aantal gescreende patiënten

- **111** Patiënten waar actie op is ondernomen
- **48** Adviesvragen aan Veilig Thuis
- **21** Meldingen Veilig Thuis
- Verdere acties met wijkteam, overdracht naar vph, HA etc

- Ondersteunend aan artsen, vpk en zorgverleners JBZ
- Beleid maken en implementeren
- Coördineren van de zorg
- Borgen van de zorgen!!!!
- Geven van scholing, intern/ extern
- Onderhouden van de samenwerkingsrelaties binnen de keten

Ontwikkelingen JBZ

- Algehele screening binnen het ziekenhuis
- Valideren van screeningsinstrumenten
- Ontwikkeling van de aanpak
- Visie JBZ

VRAGEN

