

Onderdeel van Programma ter preventie of beheersing van crisis bij dementie in de thuissituatie

Probleem/ observatie?	Redenen voor noodzaak	Vrijwillige alternatieven		Onvrijwillige interventie	Zorgvuldigheidscriteria	Toezicht <i>Is alleen nodig bij inzet onvrijwillige interventies</i>
Cliënt neemt medicatie niet volgens voorschrift van arts in	Inname van onjuiste soort of hoeveelheid medicatie waardoor bedreiging van de lichamelijke gezondheid ontstaat met mogelijk ernstig letsel tot gevolg.	Alternatievenbundel Medicijnendoos met herinnering. Medicijn dispenser (Medido) Apps voor medicatieherinnering. Medicijnhorloge.		Medicatie in kluis	Zorgvuldigheidscriteria: • Staat de interventie in verhouding tot het doel? (proportionaliteit) • Zijn er minder ingrijpende interventies in te zetten? (subsidiariteit) • Wordt met de gekozen interventie het doel bereikt? (doeltreffendheid) Proportionaliteit, Subsidiariteit. Indien de genoemde vrijwillige alternatieven niet het gewenste effect opleveren, voorkomt het opbergen van medicatie in een kluis het innemen van een verkeerde soort of dosis medicatie. Dit weegt op tegen de ernstige gevolgen voor de gezondheid die het innemen van verkeerde medicatie kan hebben. Doeltreffendheid. Met een medicatiekluis wordt bereikt dat de cliënt zelf niet meer een onjuiste soort of dosis medicatie kan innemen.	Toezicht indien mogelijk beleggen bij het steunsysteem van de cliënt. Indien dit niet mogelijk is binnen het steunsysteem, wordt binnen het zorgsysteem het toezicht georganiseerd. Zorgverantwoordelijke heeft hierin een regisserende rol.
Cliënt sluit zichzelf soms buiten/ cliënt is niet in staat zelf de deur op slot te doen of te herinneren dat hij/ zij dit moet/wil doen		Alternatievenbundel Vraag aan familie om ander deurbeslag waarbij de deur gewoon dichtgetrokken kan worden en van buitenaf alleen te openen is met sleutel. Van binnenuit met hendel.		Sluiten van de deur van buitenaf	Zorgvuldigheidscriteria: • Staat de interventie in verhouding tot het doel? (proportionaliteit) • Zijn er minder ingrijpende interventies in te zetten? (subsidiariteit) • Wordt met de gekozen interventie het doel bereikt? (doeltreffendheid) Het vervangen van de deurbeslag heeft geen invloed op de zelfredzaamheid van de cliënt en beperkt niet zijn/haar vrijheid, waardoor de interventie in verhouding staat tot het doel.	Toezicht indien mogelijk beleggen bij het steunsysteem van de cliënt. Indien dit niet mogelijk is binnen het steunsysteem, wordt binnen het zorgsysteem het toezicht georganiseerd. Zorgverantwoordelijke heeft hierin een regisserende rol.

Probleem/ observatie?	Redenen voor noodzaak	Vrijwillige alternatieven		Onvrijwillige interventie	Zorgvuldigheidscriteria	Toezicht <i>Is alleen nodig bij inzet onvrijwillige interventies</i>
Cliënt weigert medicatie die voorgeschreven is, met negatieve lichamelijke/geestelijke consequenties al gevolg	Bij ernstige bedreiging van gezondheid.	Bespreekbaar maken in hoeverre persoon haar medicatie nog zelf kan beheren. Wat is reden voor de medicatie? Eventuele alternatieven; • Medicatie horloge • Medido • Enz; zie alternatievenbundel.		Verdekt toedienen van medicatie	Zorgvuldigheidscriteria: • Staat de interventie in verhouding tot het doel? (proportionaliteit) • Zijn er minder ingrijpende interventies in te zetten? (subsidiariteit) • Wordt met de gekozen interventie het doel bereikt? (doeltreffendheid) Wie is toezichhouder en op welke manier wordt dit geregeld? Is persoon wilsonbekwaam? Mag vertegenwoordiger van persoon in zijn belang keus maken. Zijn medicatie voor geschreven door	Toezicht indien mogelijk beleggen bij het steunsysteem van de cliënt. Indien dit niet mogelijk is binnen het steunsysteem, wordt binnen het zorgsysteem het toezicht georganiseerd. Zorgverantwoordelijke heeft hierin een regisserende rol.
Gedragsproblematiek, zoals.... Paniek? Agressie?	Indien geen inname leidt tot ernstig psychisch of lichamelijk letsel aan degene zelf of omgeving.	Eventueel alternatievenbundel Kan het gedrag zonder medicatie beïnvloed worden? Denk aan een benaderingsplan. (hiervoor zou een consult door een SO en/ of psycholoog van toegevoegde waarde kunnen zijn). Kan familie hierin iets betekenen? Met name voor medicatie die ldd gegeven wordt. Mogelijk kan tijdstip zodanig aangepast worden zodat er rekening gehouden kan worden met familie. Is het mogelijk om op een later tijdstip het opnieuw te proberen? Wel rekening houden dat het niet te laat wordt gegeven. Het is aan de arts op welk tijdstip het uiterlijk gegeven mag worden		Toedienen gedragsbeïnvloedende medicatie buiten de richtlijn. Let op: bij gedwongen medicatie wordt in principe verdekt geven van medicatie bedoeld. Iemand onder dwang medicatie toedienen (dus waarbij fysieke actie ondernomen moet worden) is een vergaande maatregel en is gezien de huidige setting hier niet passend.	Zorgvuldigheidscriteria: • Staat de interventie in verhouding tot het doel? (proportionaliteit) • Zijn er minder ingrijpende interventies in te zetten? (subsidiariteit) • Wordt met de gekozen interventie het doel bereikt? (doeltreffendheid) Gezien de categorie onvrijwillige zorg is het geadviseerd om de maatregel met de huisarts te bespreken (die eventueel met een SO of WZD-functionaris intercollegiaal zou kunnen overleggen). Doelmatigheid: er moet uit rapportage/observaties duidelijk zijn dat de voorgeschreven medicatie werkzaam en effectief is om het gevaar af te wenden.	Toezicht indien mogelijk beleggen bij het steunsysteem van de cliënt. Indien dit niet mogelijk is binnen het steunsysteem, wordt binnen het zorgsysteem het toezicht georganiseerd. Zorgverantwoordelijke heeft hierin een regisserende rol.
Mantelzorger is dusdanig overbelast dat (gedwongen) deelname een crisissituatie voorkomt		Alternatief: Vrijwilligers inzetten?		Gedwongen deel te nemen aan dagopvang	Zorgvuldigheidscriteria: • Staat de interventie in verhouding tot het doel? (proportionaliteit) • Zijn er minder ingrijpende interventies in te zetten? (subsidiariteit) • Wordt met de gekozen interventie het doel bereikt? (doeltreffendheid)	Toezicht indien mogelijk beleggen bij het steunsysteem van de cliënt. Indien dit niet mogelijk is binnen het steunsysteem, wordt binnen het zorgsysteem het toezicht georganiseerd. Zorgverantwoordelijke heeft hierin een regisserende rol.

Probleem/ observatie?	Redenen voor noodzaak	Vrijwillige alternatieven		Onvrijwillige interventie	Zorgvuldigheidscriteria	Toezicht <i>Is alleen nodig bij inzet onvrijwillige interventies</i>
Ontoereikende zelfzorg met verhoogd risico op bedreiging lichamelijke gezondheid (Smetplekken?)	Bedreiging van de lichamelijke gezondheid (eigen huisarts moet beoordelen)	Vertrouwen opbouwen door vaste personen. Wisselen qua dagen/ tijden voor zorgmoment om bereidheid te vergroten. Is het mogelijk om op een later tijdstip het opnieuw te proberen? Intensiviteit en flexibiliteit vergroten Denk aan; • Wassen ipv douchen. • Droogshampoo. • Verzorgend wassen • Kapper laten komen 1x per week • Zie alternatievenbundel		Toelaten van noodzakelijke ADL zorg	Zorgvuldigheidscriteria: • Staat de interventie in verhouding tot het doel? (proportionaliteit) • Zijn er minder ingrijpende interventies in te zetten? (subsidiariteit) • Wordt met de gekozen interventie het doel bereikt? (doeltreffendheid)	Toezicht indien mogelijk beleggen bij het steunsysteem van de cliënt. Indien dit niet mogelijk is binnen het steunsysteem, wordt binnen het zorgsysteem het toezicht georganiseerd. Zorgverantwoordelijke heeft hierin een regisserende rol.
Cliënt is in het verkeer een gevaar voor zichzelf en andere weggebruikers.	Gevaar voor zichzelf en andere weggebruikers. Kan zowel autorijden als mobiliteit met scooter, scootmobiel of tractor betreffen.	Adviesroute HA – Geriater – CBR (rij bewusttest, tips voor stoppen, CBR-toets). Zoek alternatief vervoer dat veiliger is. Betrek event. wijkagent of ander persoon met gezag. Parkeer voertuig elders, leg sleutels uit zicht. Event. verplichte CBR-toets (bij weigering rijbewijs ongeldig). Inname van rijbewijs/ontnemen van rijbevoegdheid.		Autorijden ontzeggen Inname van sleutels en/of onklaar maken van voertuig zo nodig met inzet van automonteur of politie. Inzetten alternatieve mogelijkheid tot vervoer	Zorgvuldigheidscriteria: • Staat de interventie in verhouding tot het doel? (proportionaliteit) • Zijn er minder ingrijpende interventies in te zetten? (subsidiariteit) • Wordt met de gekozen interventie het doel bereikt? (doeltreffendheid)	Toezicht indien mogelijk beleggen bij het steunsysteem van de cliënt. Indien dit niet mogelijk is binnen het steunsysteem, wordt binnen het zorgsysteem het toezicht georganiseerd. Zorgverantwoordelijke heeft hierin een regisserende rol.