

Vragen

Misschien hebt u na het lezen van deze folder nog vragen. Stel deze gerust aan de verpleegkundige of de behandelend arts.

Hoofdverpleegkundige zorgprogramma geriatric: Sonja Stulens

☎ 012 396 149

✉ stulens.sonja@azvesalius.be

Deze brochure is tot stand gekomen met de goedkeuring van:

Dr. N. Pletinckx, Internist-Geriater,
Dr. C. Daele, Orthopedie-Revalidatie,
Dr. H. Peeters, Geronto-Psychiater en
Dr. J. Tack, Medisch directeur.



a.z. Vesalius

Hazelereik 51, 3700 Tongeren

Telefoon: 012 396 111

www.azvesalius.be

Verantwoordelijke: zorgprogramma geriatric versie 10/2011



Folder voor de patiënten

Fixatie

Beperking van bewegingsvrijheid



Bij uw familielid zijn of worden maatregelen genomen om de bewegingsvrijheid te beperken.

Hierover werden in a.z. Vesalius afspraken gemaakt en richtlijnen opgesteld in het 'fixatieprotocol'. Dit protocol werd juridisch afgetoetst. Mogelijk heeft u vragen/bedenkingen over deze maatregelen. Met deze folder willen wij u informeren over enkele belangrijke aspecten rond fixatie.

Wat is vrijheidsbeperking? Wat is fixatie?

Elke handelingsmethode, elk materiaal of uitrusting aan of in de buurt van het lichaam van de patiënt dat deze niet zelf eenvoudig kan verwijderen en dat zijn bewegingsvrijheid of normale toegang tot zijn lichaam beperkt.

Visie

a.z. Vesalius streeft naar een fixatiearm beleid. De zorgverleners van het ziekenhuis willen veilige zorg geven en hebben toezichts- en bewaakingsplicht. Bij de beslissing om tot fixatie over te gaan, worden de voor- en nadelen voor elke patiënt afgewogen. De vrijheid en de rechten van de patiënt versus de mogelijke nadelige gevolgen voor de patiënt en de omgeving zijn hierbij doorslaggevend.

Principes van vrijheidsbeperking/fixatie

1. Fixatie kan enkel wanneer de patiënt een gevaar is voor zichzelf/anderen of omwille van levensnoodzakelijke behandeling (bijv. bloedtransfusie, kunstmatige beademing enz...)
2. Beslissing tot fixatie gebeurt in overleg met verschillende zorgverleners, patiënt en familie.
3. In noodsituaties kan er worden overgegaan tot fixatie alvorens de familie te contacteren. Zij worden dan zo snel mogelijk op de hoogte gebracht van deze maatregel.
4. Fixatie wordt uitgevoerd volgens het fixatieprotocol van a.z. Vesalius dat juridisch werd afgetoetst.
5. De vrijheidsbeperkende maatregelen worden op regelmatige basis door verschillende zorgverleners geëvalueerd.
6. Fixatie houdt in dat er een verhoogd toezicht wordt gehouden. Dit met de bedoeling risico's te beperken. Er wordt extra aandacht besteed aan:
 - Het voorkomen van verwondingen
 - Het voorkomen van doorligwonden
 - Voldoende opname van vocht en voeding
 - Voldoende aandacht voor uitscheiding van urine en stoelgang

Fixatiemiddelen

1. Een lendengordel. Dit is een brede band die om de lenden van de patiënt wordt vastgemaakt. Deze kan worden gebruikt in bed of in de zetel. Wanneer deze in bed wordt gebruikt zal dit ALTIJD gecombineerd worden met de laterale banden en minstens één polsbandje en één enkelbandje of twee polsbandjes of twee enkelbandjes. Dit om ongevallen te vermijden.
2. Verpleegdeken of trippelhoes. Dit is een hoeslaken. Het voorkomt blootliggen, verhindert het krabben aan de huid of wonden, vermijdt het smeren en het uittrekken van een blaassonde. Wordt ALTIJD gebruikt in combinatie met bedsponden.

Familie

Fixatie van een familielid is een ingrijpende en emotionele gebeurtenis. Daarom is het van enorm belang dat u weet wat de reden is waarom de maatregel wordt toegepast en hierover communiceert met de verpleegkundige van de afdeling. Het is vaak mogelijk om in samenspraak met de verpleegkundige de fixatie op te heffen tijdens uw bezoek.