Hoe kan je helpen?

Je kan een waardevolle bijdrage leveren aan de zorg voor je familielid of naaste. Dat kan op verschillende manieren.

Wanneer je op bezoek komt, kunnen we je familielid tijdelijk losmaken. Misschien kan je zelfs een beurtrol afspreken met andere familieleden. Als er overdag vaak iemand aanwezig is, kan de nood aan fixatie sterk afnemen. Bespreek dit met de verpleegkundige. Mogelijk kunnen we bezoek buiten de bezoekuren toestaan.

Je kan enkele spullen meenemen van thuis, zoals foto's, een kalender, een nachtlichtje, een bril of een goed paar pantoffels.

Je weet vaak beter dan wie ook hoe je naaste gerust-gesteld kan worden. Aarzel dan ook niet om die inzichten te delen met de verpleegkundigen. Het kan de zorg voor je familielid enkel ten goede komen.

Nog vragen?

Heb je nog vragen of opmerkingen, aarzel dan niet om de verpleegkundigen aan te spreken. Zij helpen je graag verder.

Deze folder is tot stand gekomen in het kader van een onderzoeksproject van de Karel de Grote-Hogeschool in samenwerking met UZA, GZA en KLINA.

Deze folder bevat algemene informatie en is bedoeld als aanvulling op het gesprek met uw zorgverlener.

UZA / Drie Eikenstraat 655 / 2650 Edegem
Tel +32 3 821 30 00 / www.uza.be
Volg ons op facebook en twitter

© UZA, januari 2022. Niets uit deze brochure mag worden overgenomen zonder uitdrukkelijke toestemming. Patiëntenzorg, 1900032

Fysieke fixatie: vrijheidsbeperkende maatregelen

Informatiebrochure voor familie over fysieke fixatie

Informatiebrochure patiënten

Kennis / Ervaring / Zorg

Beste familielid,

Kwetsbare patiënten verdienen onze extra zorg en aandacht. Soms is het nodig om bij bepaalde patiënten bijkomende veiligheidsmaatregelen te nemen. Onrustige en verwarde patiënten maken meer kans op ongevallen. Zo kunnen ze onderuit zakken in hun stoel, vallen, verloren lopen of toestellen verkeerd bedienen. We willen hen beschermen tegen al deze gevaren. Daarom moeten we soms vrijheids-beperkende maatregelen treffen.

In deze folder vind je wat meer informatie over het wat, wanneer en hoe van fysieke fixatie.

Wat is fysieke fixatie?

Om ongevallen te voorkomen, is het soms nodig dat we fysieke fixatie gebruiken. Enkele voorbeelden van middelen die de vrijheid beperken zijn voorzettafels, bedhekken, pols- en enkelbanden en lendengordels.

Gevolgen van fixatie

Niet vrij kunnen bewegen is niet alleen een (bijzonder) ingrijpende ervaring voor de patiënt. Ook voor jou en onze zorgverleners is het confronterend om je familielid gefixeerd te zien.

Naast het psychologisch ongemak brengt fixeren ook risico's met zich mee. Enkele risico’s zijn blauwe plekken, doorligwonden, verkramping, ondervoeding, toenemende afhankelijkheid, minder sterke spieren (en dus meer kans op vallen) of verstikking.

Omwille van de ingrijpende gevolgen probeert ons team van verpleegkundigen en zorgkundigen de vrijheids-beperkende maatregelen zoveel mogelijk te verminderen.

Hoe beslissen?

De beslissing om al dan niet te fixeren gebeurt steeds weloverwogen. Een verpleegkundige beoordeelt eerst de algemene toestand van de patiënt. Hij of zij gaat na of fixatie nodig is en of er alternatieven bestaan. Alleen wanneer het echt niet anders kan, gaan we over tot fixatie. De verpleegkundige documenteert alles nauwkeurig in het patiëntendossier en evalueert regelmatig.

In dit ziekenhuis maken we de zorg veiliger door rekening te houden met twee belangrijke principes:

- We fixeren alleen als het echt niet anders kan, en liefst helemaal niet.
- Als fixatie nodig is, gebeurt het op een veilige manier.

Alle diensten beschikken over veilig fixatiemateriaal. Alle verpleegkundigen en zorgkundigen werden opgeleid om het materiaal veilig te gebruiken. Er werden duidelijke richtlijnen opgesteld die ze steeds kunnen raadplegen.

Alternatieven in de zorg

We zoeken vaak een alternatief of middel dat de nood aan fixatie vermindert.

Voorbeelden zijn:

- Een verhoogd toezicht
- Het bed in laagstand of een matras op de grond plaatsen
- Bezigheidstherapie of voorwerpen laten vasthouden
- Ronddwalen (binnen bepaalde grenzen) toestaan
- Het gebruik van een bed-, deur- of gangalarm
- Het infuus of andere leidingen verwijderen van zodra mogelijk
- Veiligheidshandschoenen voor patiënten om te verhinderen dat ze verbanden, infusen of toestellen manipuleren

Hoewel er veel alternatieven zijn, is er jammer genoeg geen allesomvattende oplossing. Het is belangrijk om vanuit de individuele patiënt creatief op zoek te gaan naar alternatieven. Maatregelen die er bijvoorbeeld voor zorgen dat een lendengordel minder of niet gebruikt moet worden.