

# Verplegen vanuit de intensieve zorg ruimte

## Informatie voor familieleden en betrokkenen

### Inhoudsopgave

*Klik op het onderwerp om verder te lezen.*

<b>Wat is verpleging vanuit de intensieve zorg ruimte?</b>	<b>1</b>
<b>Waarom wordt gekozen voor verpleging vanuit de intensieve zorg ruimte?</b>	<b>1</b>
<b>Wetgeving</b>	<b>2</b>
<b>Beleid en afspraken</b>	<b>2</b>
<b>Verpleegkundige begeleiding en verzorging</b>	<b>2</b>
<b>Bezoek</b>	<b>2</b>
<b>Beëindiging van de verpleging vanuit de intensieve zorg ruimte</b>	<b>3</b>
<b>Tot slot</b>	<b>3</b>
<b>Belangrijke telefoonnummers</b>	<b>3</b>

Deze brochure is bestemd voor familieleden en betrokkenen van een patiënt die is opgenomen op de verpleegafdeling Psychiatrie (MPU of te wel Medische Psychiatrische Unit ) van het ETZ in Tilburg. Opname op deze verpleegafdeling is vaak een ingrijpende gebeurtenis voor de patiënt, maar ook voor familieleden en betrokkenen.

Als uw familielid/naaste opgenomen is op de verpleegafdeling Psychiatrie, kan het gebeuren dat er reden is om over te gaan tot verpleging vanuit de intensieve zorg ruimte. Omdat dit soort begeleiding veel vragen en gevoelens bij u op kan roepen, vindt u meer informatie hierover in deze brochure.

### **Wat is verpleging vanuit de intensieve zorg ruimte?** [\(terug naar beginpagina\)](#)

Verpleging vanuit de intensieve zorg ruimte houdt in dat een patiënt (met of zonder diens toestemming) wordt afgezonderd voor verzorging, verpleging en behandeling in een daarvoor bestemde ruimte. Deze ruimte is sober en prikkelarm ingericht. Verpleging vanuit de intensieve zorg ruimte vindt alleen plaats als het echt noodzakelijk is en wordt zo kort mogelijk gehouden.

### **Waarom wordt gekozen voor verpleging vanuit de intensieve zorg ruimte?**

[\(terug naar beginpagina\)](#)

In het algemeen wordt een patiënt verpleegd vanuit de intensieve zorg ruimte uit veiligheidsoverwegingen. Het gaat dan om patiënten die de controle over zichzelf hebben verloren, niet meer in staat zijn hun wil (op een realistische wijze) te bepalen, of een gevaar voor zichzelf en/of de omgeving zijn door (dreigende) agressie tegenover zichzelf en/of anderen te uiten. Hierbij is dan gebleken dat het gevaar niet op een andere manier te voorkomen is.

Het is ook mogelijk dat een patiënt zoveel prikkels krijgt op de verpleegafdeling dat hij/zij overprikkeld dreigt te raken. Een patiënt kan dan uitgeput raken waardoor een prikkelarme omgeving noodzakelijk is.

Als laatste kan de patiënt zelf om deze vorm van verplegen en behandeling vragen.

## Wetgeving

[\(terug naar beginpagina\)](#)

Verplegen vanuit de intensieve zorg ruimte tegen de zin van de patiënt is een ingrijpende maatregel, die met veel rechtsbescherming is omgeven. Elke keer als er gebruik wordt gemaakt van deze vorm van begeleiding, wordt er melding gemaakt aan de medisch manager van de zorgeenheid Psychiatrie en aan de inspectie van de geestelijke volksgezondheid. Het starten en beëindigen van verpleging vanuit de intensieve zorg ruimte wordt alleen aan familie/naasten gemeld als de patiënt hier toestemming voor geeft. De wet bescherming persoonsgegevens schrijft dit voor.

## Beleid en afspraken

[\(terug naar beginpagina\)](#)

Wanneer als gevolg van een noodsituatie gebruik wordt gemaakt van de intensieve zorg ruimte, vindt de begeleiding plaats op basis van een plan. Dit plan bestaat uit meerdere fasen en is erop gericht de noodsituatie op te lossen en het gebruik maken van de intensieve zorg ruimte zo snel mogelijk te beëindigen. In het faseplan worden de activiteiten in de verschillende fasen zoveel mogelijk afgestemd op de psychische toestand van de patiënt. Zo houdt de patiënt zich in de eerste fase bezig met activiteiten als koffiedrinken, douchen, eten en dergelijke, terwijl in de laatste fase de patiënt veel buiten de ruimte verblijft en meer activiteiten kan ondernemen.

Als de patiënt al over een behandelplan beschikt, wordt dit plan aangepast op het verplegen vanuit de intensieve zorg ruimte.

Naast het faseplan worden de volgende afspraken nageleefd:

- het verblijf in de intensieve zorg ruimte mag nooit als een straf toegepast of uitgelegd worden (hoewel de patiënt het wel op deze manier kan ervaren);
- in de intensieve zorg ruimte draagt de patiënt in principe kleding die niet kapot te scheuren is;
- aanwezige spullen voor de patiënt in de ruimte blijven beperkt tot krijgt om mee te schrijven en in sommige gevallen iets te lezen;
- het is niet toegestaan om zonder begeleiding in de ruimte te roken;
- de patiënt kan door middel van een belsysteem contact zoeken met de verpleging;
- in de intensieve zorg ruimte kan sprake zijn van cameratoezicht.

## Verpleegkundige begeleiding en verzorging

[\(terug naar beginpagina\)](#)

De verpleging vanuit de intensieve zorg ruimte wordt in principe door minimaal twee verpleegkundigen gedaan. Per dienst is één verpleegkundige verantwoordelijk voor de totale zorg (verzorging, observatie, rapportage, contact met familie, overleg met arts en collega's en dergelijke). Deze verpleegkundige is tijdens die dienst de contactpersoon. De patiënt in de intensieve zorg ruimte wordt regelmatig bezocht door de verpleging. Er is ook regelmatig contact met de arts.

## Bezoek

[\(terug naar beginpagina\)](#)

Er worden afspraken gemaakt over het wel of niet mogen ontvangen van bezoek in de intensieve zorg ruimte. Toestemming van de patiënt is een absolute voorwaarde. Daarnaast wordt er ook gekeken in

hoeverre bezoek een positieve of negatieve invloed heeft op de toestand van de patiënt. De tijden van bezoek worden in onderling overleg afgesproken tussen bezoeker en verpleging.

Bezoek van een patiëntenvertrouwenspersoon, advocaat, inspecteur van volksgezondheid en rechter is altijd toegestaan. De patiënt heeft dan ook het recht om hen alleen (in privacy) te spreken. Het is mogelijk vanuit de intensieve zorg ruimte te telefoneren. Er wordt gestreefd naar een voor de patiënt gezonde balans tussen het recht op telefoneren en het beperken van prikkels van buiten.

## Beëindiging van de verpleging vanuit de intensieve zorg ruimte

[\(terug naar beginpagina\)](#)

Het uitgangspunt bij de beëindiging van de verpleging vanuit de intensieve zorg ruimte is dat de veiligheid van de patiënt en anderen weer voldoende gegarandeerd is en dat hij/zij meer prikkels aan kan. Het afbouwen van het verblijf in de intensieve zorg ruimte gaat ook volgens een faseplan en duurt zo kort mogelijk. Op het moment dat de situatie als veilig wordt gezien kan de patiënt de gelegenheid krijgen tot mobilisatie. Mobiliseren betekent letterlijk beweeglijk maken wat inhoudt dat de patiënt zich over de verpleegafdeling mag bewegen. Mobilisatie is alleen mogelijk na overleg tussen de zorgverleners die hem/haar behandelen (het behandelteam).

## Tot slot

[\(terug naar beginpagina\)](#)

Verpleging vanuit de intensieve zorg ruimte kan ingrijpend zijn voor zowel patiënten als familie en betrokkenen. Deze behandelvorm kan veel vragen en gevoelens oproepen. Als u na het lezen van deze brochure vragen hebt, kunt u te allen tijde bij de verpleging terecht om hier aandacht voor te vragen.

Meer informatie over het inzien van uw eigen medische dossier kunt u vinden op: [www.etz.nl/mijnnetz](http://www.etz.nl/mijnnetz)

## Belangrijke telefoonnummers

**ETZ (Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis):** (013) 221 00 00

**MPU** (013) 221 33 60  
**Locatie ETZ Elisabeth**  
**Route 34**

**MPU** (013) 221 54 80  
**Locatie ETZ TweeSteden**  
**Route 99**

Psychiatrie 41.339 03-19

Copyright© ETZ  
Afdeling Communicatie  
Aan deze uitgave kunnen geen rechten worden ontleend.

