



Veiligheidscoördinator

Een zekerheid
voor de huisartsenkring

Voorstelling PRaag

Dr. Ralph Pacqueu
Initiatiefnemer PRaag

- Voor de pauze

1. Voorstelling PRaag
2. Voorstelling functie **VC**
3. Kwaliteiten **VC**
4. Medicolegale aspecten
5. NRO meldpunt
6. Veiligheid wachtpost

- Na de pauze

1. Liaison politie
2. Omgaan met agressie



Patrik Roelandt Anti-Agressie Groep

PRaag

- ❖ Actiegroep - actieplan.
- ❖ Medewerking van de NRO – PRO – DM – synd.
- ❖ Sensibilisatie kringen, artsen, zorgverleners.
- ❖ Sensibilisatie overheid.
- ❖ Politieke druk op overheid, justitie en politie.
- ❖ Veiligheidstour kringen, NRO, DM.
- ❖ De pers is onze vriend.



Patrik Roelandt Anti-Agressie Groep

PRAAG

- Aanbevelingen voor arts, kring, overheid.
- Veiligheidsprobleem ook voor andere ZV.
- Veiligheid ZV is een prioriteit voor goede zorg.
- Wettelijke en organisatorische aanpassingen nodig.
- PTSS: posttraumatische stress stoornis. Voor de familie, praktijk, collega's, voor u zelf.



Patrik Roelandt Anti-Agressie Groep

PRaag

- ❖ Agressie belet de medische hulp.
- ❖ Hulpverleningsplicht is niet absoluut.
- ❖ Hulpverleningsplicht mag niet verhinderd worden.
- ❖ Arts en patiënt hebben rechten en plichten.
- ❖ Inspanningsverbintenis opzegbaar
- ❖ Behandelingsovereenkomst opzegbaar



Patrik Roelandt Anti-Agressie Groep

PRaag

- ❖ Veiligheid HA moet prioritair zijn.
- ❖ Aanpassingen wettelijke, medicolegale, deontologische regelgeving noodzakelijk.
- ❖ Nood aan hiërarchie in de wet.
- ❖ **Beroepsgeheim** kan gedeeld zijn.
- ❖ **Privacywet** mag niet misbruikt worden.
- ❖ **Patiëntenrechten** schieten hun doel voorbij.
- ❖ **Zorgvuldigheidsprincipe.**



Patrik Roelandt Anti-Agressie Groep

PRaag

**NUL
TOLERANTIE**



- Voor de pauze

1. Voorstelling PRaag
2. Voorstelling functie VC
3. Kwaliteiten VC
4. Medicolegale aspecten
5. NRO meldpunt
6. Veiligheid wachtpost

- Na de pauze

1. Liaison politie
2. Omgaan met agressie

Voorstelling functie veiligheidscoördinator

Dr. Ralph Pacqueu
Initiatiefnemer PRaag

2. Voorstelling functie VC

Veiligheidsplan 2016

**Twaalf geboden voor
overheid**

**Veiligheid binnen de
kring**

**Veiligheidsmaatregelen
bij de arts**



VEILIGHEIDSPPLAN 2016



Veiligheidsplan 2016



Voor de huisartsen

- Consultatieruimte - huisbezoek
- Wachtdienst - wachtpost



Voor de specialisten

- Spoedopname - ziekenhuis
- Consultatieruimte - afdeling - zelfstandige spec.



Voor alle zorgverleners aan huis

- Verpleegkundigen - kinesitherapeuten
- Familiale hulp - Poetsdiensten.

Motief: Wat is een risico-oproep?

Definitie

- HA heeft ernstige vermoedens van bedreiging.
- Kan slachtoffer worden van agressie.
- Aard van hulpverlening belemmeren.

Informatie

- Redelijke waarschijnlijkheid van gevaar.
- Veronderstelling van potentiële agressie.

Voor-wetenschap

- Info van uzelf.
- Info van derden. (coll., publiek, burens)
- Info van kring, politie.

Thema: Drie soorten risico-oproepen

Plaats

- **Wijken, straten, gebouwen.**
- **Openbare probleemplaatsen.**
- **Cafés, bars.**

Personen

- **Patiënt zelf of derden.**
- **Psychiatrie, toxicomanie.**
- **Misdadigers, criminelen.**

Omstandigheden

- **Vechtpartijen.**
- **Familiale ruzies.**
- **Manifestaties.**

Veiligheidsplan 2016

1. De overheid

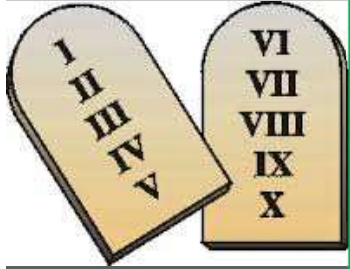
- De XII geboden

2. De kringen

- Registratie
- Wachtdienst
- Veiligheids coordinator

3. De arts-ZV

- Techno-
preventie
- Pers.
Beveiliging
- Slachtofferhulp



De XII geboden voor de overheid

**A. Gegevensverzameling.
Verspreiding van de aanbevelingen.**

B. Concrete politionele acties.

C. Juridische aanpassingen.



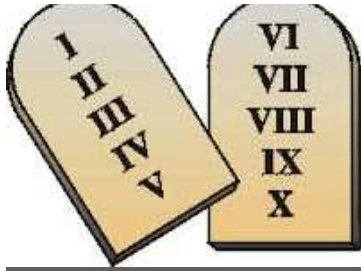
A. Dataverzameling - verspreiding

1. Enquête over agressie.

2. Registratie van incidentie.

3. besafe.be en veiligheidvanartsen.be

4. Sensibiliseringscampagnes.



B. Concrete politionele acties.

1. Preventieve politiebegeleiding.

2. Snelle interventie bij delict.

3. Pro-actieve melding risico-adres.

4. Controle risico-adressen.



C. Juridische aanpassingen.

1. Veiligheidsplan 2016.

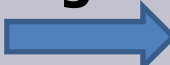
2. Incompatibiliteit wetten en regels.

3. Uitzond. privacywet en beroepsgeheim.

4. BVR-HAK: veiligheidscoördinator.

Aanbevelingen V. HAK

Gegevens- verzameling

- Register van incidentie agressie.
  NRO meldpunt.
- Bijhouden van risico-adressen
- Bijscholing medicolegale aspecten
- Sensibiliseringscampagne
nultolerantie

Structurele acties

- Centraal oproepnummer, dispatcher.
- Huisbezoek met chauffeur.
- Beveiligde Wachtpost.
- 1733 met veiligheidsprotocol.

Aanbevelingen V. HAK

**Gegevens-
verzameling**

Structurele acties

**Statutaire en
organisator.
aanbevelingen**

- **Veiligheidscoördinator.**
- **Aangifteplicht agressie.**
- **Posttraumatische bijstand.**
- **Samenwerkingsprotocol met politie.**
- **Huisartsenpraktijkpermanentie (NC)
Netwerkcoördinator.**
- **BIN Buurtinformatienetwerk.**

Aanbevelingen V. huisarts

Techno- preventie

- **Bouwkundig: Gravensteen-fenomeen.**
- **Alarmsystemen.**
- **Camerabewaking.**
- **Groepspraktijken.**

Persoonlijke bescherming

- **Een verdedigingsmiddel.**
- **Alarmknop op gsm.**
- **Elektronisch betalen of RDB.**
- **Begeleiding op huisbezoek.**

Slachtoffer opvang

- **Agressietraining.**
- **Slachtoffer opvang.**
- **Arts in nood, doctors4doctors.**
- **Collegiaal bijstandsplan invullen.**

- Voor de pauze

1. Voorstelling PRaag
2. Voorstelling functie VC
3. Kwaliteiten VC
4. Medicolegale aspecten
5. NRO meldpunt
6. Veiligheid wachtpost

- Na de pauze

1. Liaison politie
2. Omgaan met agressie

Kwaliteiten veiligheidscoördinator

Dr. Ralph Pacqueu
Initiatiefnemer PRaag

3. Kwaliteiten VC.

Functioneel kader van de **VC**. binnen de HAK.

- Iedere kring een **VC**.
- Management, implementatie, coördinatie **V**.
- **V**. van HAP, WP, WD, binnen zone HAK.
- **VC**. ressorteert onder en rapporteert aan RVB
- **VC**. is een arts: kader van beroepsgeheim.

3. Kwaliteiten VC. Takenpakket

Vier opdrachten VC.

1. Gegevensverzameling V.

2. Promotie van de V.

3. Toezicht organisatie V.

4. Liaisonfunctie politie-overheid

3. Kwaliteiten VC. Takenpakket

1. Gegevensverzameling.

a. Datacollectie.

Gegevens – prevalentie – analyse.

b. Kadaster van soorten veiligheidsproblemen.

Wat – waar – wanneer – hoe – door wie?

c. Registratie van incidenten.

V. – agressie – geweld – kring – WD – WP.

d. Verzamelen van preventieve tools.

Aanreiken aan de HA : AA-infoboekje V.

3. Kwaliteiten VC. Takenpakket

Vier opdrachten VC.

1. Gegevensverzameling V.

2. Promotie van de V.

3. Toezicht organisatie V.

4. Liaisonfunctie politie-overheid

3. Kwaliteiten VC. Takenpakket

2. Promotie van de V.

- a. **VC.** is aanspreekpunt
- b. **Sensibilisering en toelichting beveiliging aan HA.**
Mogelijkheden van beveiliging HAP – WP.
- c. **Bijscholing HAK - LOK.**
Toelichting van veiligheidsplan, wet, deontologie.
- d. **Veiligheidsplan promoten.**
Naar lokale overheid, bevolking, zorgverleners.

3. Kwaliteiten VC. Takenpakket

Vier opdrachten VC.

1. Gegevensverzameling V.

2. Promotie van de V.

3. Toezicht organisatie V.

4. Liaisonfunctie politie-overheid

3. Kwaliteiten VC. Takenpakket

3. Toezicht op de organisatie van de V.

a. Toezicht op V. maatregelen wachtdienst.

Dispatcher – rijdende wacht (tracering, iPhone, chauffeur) –
eigen HAP-ruimte (alarmknop, camera)

b. Toezicht op V. wachtpost.

Technopreventieve maatregelen – bouwkundige –
personeel.

c. Toezicht op de V. van de HAP.

Veiligheidsadviseur bij de HA thuis.

3. Kwaliteiten VC. Takenpakket

Vier opdrachten VC.

1. Gegevensverzameling V.

2. Promotie van de V.

3. Toezicht organisatie V.

4. Liaisonfunctie politie-overheid

3. Kwaliteiten VC. Takenpakket

4. Liaisonfunctie HAK-HAP / overheid-politie.

a. Uitwisseling risico-adressen en incidenten HAK.

Beveiligd tussenniveau – potentieel gevaarlijke adressen/personen. **Rood-oranje** knipperlicht .



b. Samenwerkingsprotocol met politie.

Preventieve begeleiding – snelle interventie.

c. Stimuleren aangifteplicht geweld.

Melding bij politie – Orde – kring.

d. Opzetten BIN Buurtinformatienetwerk.

<https://www.besafe.be/bin> ; www.binnnet.be



Burgers

Ondernemers

Lokaal beleid
en politieBrandpreventie
professioneel

Kennisdatabank

Buurtinformatienetwerk

Een BIN oprichten

BIN-Communicatie

Opvolgen en evalueren

Financieel

Documentatie

Contact

[Home](#) › [Lokaal beleid en politie](#)**► Buurtinformatienetwerk****Een buurtinformatienetwerk is:**

- Een buurtinformatienetwerk (BIN) is een samenwerkingsverband tussen burgers en de lokale politie binnen een bepaalde buurt. De actoren van het project zijn de burgers (meewerken), een coördinator (leiding geven) en de lokale politie (overleggen).
- Een buurtinformatienetwerk voor Zelfstandige Ondernemers (BIN-Z) is een samenwerkingsverband tussen burgers en de lokale politie binnen een commerciële buurt. De actoren van het project zijn hier de zelfstandige ondernemers, de lokale politie en de lokale bestuurlijke overheden. Niet alleen de zelfstandige ondernemers, maar ook de burgers, de politie, een beroepsvereniging of een lokale overheid mogen initiatief nemen voor de opstart van het BIN-Z. Burgers uit een commerciële buurt kunnen ook betrokken worden.

**Het doel is om:**

- het algemene veiligheidsgevoel te verhogen;
- de sociale controle te bevorderen;
- het belang van preventie te verspreiden.

In de kijker

Gisteren in het nieuws

[Lichte daling van het aantal geregistreerde misdrijven op school](#)

Varia

[Radicalization Awareness Network \(RAN\) publiceert zijn praktijkencatalogus 2016](#)

Varia

[Besafe magazine: 2 nieuwe nummers](#)

Varia

[Besafe themanummer over radicalisme is er!](#)

Varia

[Een exploratief onderzoek naar de aanpak van woninginbraken](#)[meer](#)

3. Kwaliteiten VC. Takenpakket

Vier opdrachten VC.

1. Gegevensverzameling V.

2. Promotie van de V.

3. Toezicht organisatie V.

4. Liaisonfunctie politie-overheid

- Voor de pauze

1. Voorstelling PRaag
2. Voorstelling functie VC
3. Kwaliteiten VC
4. Medicolegale aspecten
5. NRO meldpunt
6. Veiligheid wachtpost

- Na de pauze

1. Liaison politie
2. Omgaan met agressie

STORME, LEROY, VAN PARYS

Advocatenassociatie cvba

Analyse, gegevensverzameling en promotie

Medicolegale rechten en plichten

Christiaan Beyaert

c.beyaert@storme-law.be

Kristiaan Vandenbussche

k.vandenbussche@storme-law.be

Coupure 5 – 9000 Gent

T. 09/224.34.99 – F. 09/223.99.50

Inhoudstafel

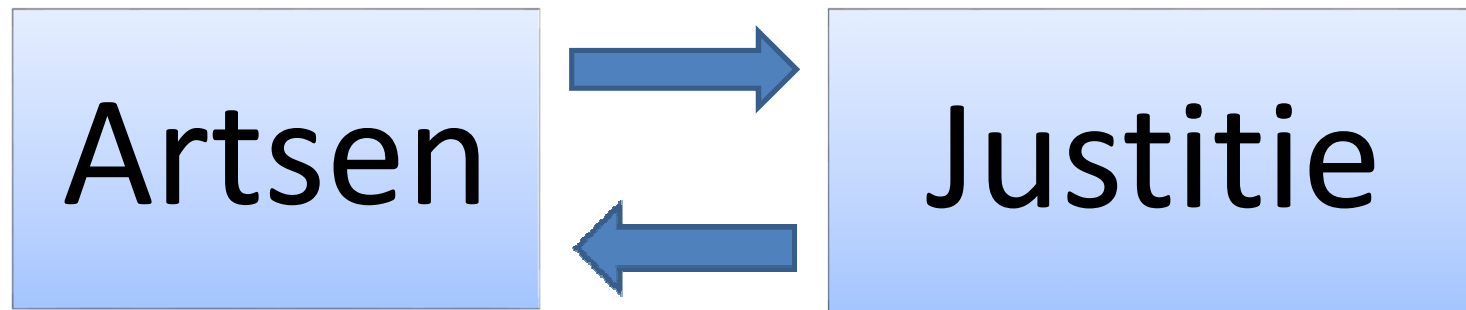
- A. Situering
- B. Algemeen : verruimde toegang tot relevante informatie omtrent veiligheid
- C. Deelaspecten
- D. Wetsvoorstel gedeeld beroepsgeheim

(A) Situering

- Feitelijk uitgangspunt : veiligheidsrisico's bij huisbezoeken bij patiënten die gekend zijn voor bepaalde feiten rond agressie
- Maatregelen rond preventie van risico's
- Maatregelen rond beperken/opvangen van risico's
- 'Therapeutische relatie' als sleutel tot toegang tot cruciale informatie
- Hoe kan toegang tot informatie verruimd worden ?

(B) Algemeen

- Verruimde toegang tot relevante gegevens inzake veiligheid
- Twee mogelijke informatiestromen:



(B.1) Informatiedoorstroming door artsen

- Artsen die eigen informatie omtrent patiënt delen :
Beroepsgeheim
- Art. 458 Strafwetboek : delen is strafbaar :

“Art. 458. Geneesheren, heekundigen, officieren van gezondheid, apothekers, vroedvrouwen en alle andere personen die uit hoofde van hun staat of beroep kennis dragen van geheimen die hun zijn toevertrouwd, en deze bekendmaken buiten het geval dat zij geroepen worden om in rechte (of voor een parlementaire onderzoekscommissie) getuigenis af te leggen en buiten het geval dat de wet hen verplicht die geheimen bekend te maken, worden gestraft met gevangenisstraf van acht dagen tot zes maanden en met geldboete van honderd euro tot vijfhonderd euro.”
- Uitzonderingen in de wet : bv. geboorte of getuigenis voor de rechtbank

(B.1) Informatiedoorstroming door artsen

- Tevens uitzondering art. 458bis Sw. voor kwetsbare personen (minderjarigen / partnergeweld)
- Noodtoestand (art. 422bis Sw.) een oplossing ?
 - Respecteren beroepsgeheim brengt anderen in gevaar
 - Criterium : er moet een reëel gevaar zijn voor andere personen
 - Patiënt zelf slachtoffer van strafbare feiten
 - Enkel bij 'imminent, ernstig en dringend gevaar voor andere patiënten'
 - Geen oplossing voor loutere veiligheidsrisico's

(B.1) Informatiedoorstroming door artsen

- Doorgeven van informatie door de arts : Privacy van betrokkene ?
 - Informatie over veiligheidsrisico is een ‘persoonsgegeven’
 - Cruciaal is toestemming van betrokkene
 - Verwerking van ‘gezondheidsgegevens’ toegelaten in kader van een medische behandeling (art. 7 §2 j Privacywet)
 - Dubbel criterium voor verwerking buiten toestemming:
 - Voorkomen dringend gevaar
 - Beteugeling van een bepaalde strafrechtelijke inbreuk

(1) Informatiedoorstroming door artsen

- Digitale uitwisseling van gegevens (e-Health) : restricties (toestemming, veiligheid patiënt, niet van zorgverstrekker)
- Conclusie : aanpassing wettelijk kader nodig : wetsvoorstel gedeeld beroepsgeheim (zie verder)

(B.2) Informatiedoorstroming door justitie

- Informatie rond veiligheidsrisico's kan ook gedeeld worden door gerechtelijke/politionele instanties
- Gerechtelijke informatie : toegang tot strafregister
- Strafregerster strikt geregeld (art. 589 Sv.)
 - Administratieve overheden, dus geen huisartsen(vereniging)
 - Betrokken particulier zelf
 - Wetgevend initiatief noodzakelijk indien toegang voor arts
- Beperkingen van strafregister : 'gap' van informatie

C. Deelaspecten

- C.1 Opvorderingsrecht
- C.2 Risicodatabanken
- C.3 App alarmknop met geolocalisatie

C.1 Opvorderingsrecht

- Wat ? Bijstand door Politie bij huisbezoek
- Bestaande feitelijke praktijk a.h.v. protocollen :

dS De
Standaard
Ω

Huisartsen regio Roeselare krijgen bij nood politiebegeleiding

Vandaag om 13:31 door sdv | Bron: BELGA



Foto: Photo News

C.1 Opvorderingsrecht

- Discrete begeleiding door Politie
- Afhankelijk van lokale 'goodwill', niet federaal geregeld
- Bijstand gekoppeld aan notie van 'risico-oproep' : *fysieke gevaarssituatie* voor arts
- Geen wettelijke structuur : enkel registratieplicht van veiligheidsproblemen
- Mogelijk wetgevend initiatief : uitbreiding art. 44 Wet Politieambt (bevoegdheid FOD BiZa)

C.2 Risicodatabanken

- Bijhouden van lijsten van personen in functie van bepaalde risico's
- Advies Privacycommissie aan Orde der Artsen 2005 : negatief
- Aanpassing wet nodig of volstaat toelating Privacycommissie ?
- Principiële verwerking van persoonsgegevens die aan alle criteria moet voldoen : finaliteit – proportioneel – bewaartermijn – nauwkeurig – transparant – technische veiligheidsgaranties

C.3 App alarmknop met geolocalisatie

- Wat ? Applicatie op telefoon arts met alarmknop en geolocalisatie
- Toestemming voor verwerking van persoonsgegevens
- Activeren van alarmknop :
 - Verwittiging politiediensten zonder menselijke tussenkomst (discretie)
 - Geluidsopname gesprekken : politie luistert mee
- Technische issues

D. Wetsvoorstel gedeeld beroepsgeheim

- Wat ? Wetsvoorstel Raf Terwingen 21/6/2016 betreffende het 'casusoverleg tussen dragers van een beroepsgeheim'
- Toevoeging van een bijkomende wettelijke uitzondering op art. 458 Sw. (beroepsgeheim)
- Kader voor delen van informatie
- Invoering van een spreekrecht, als een voorwaardelijke wettelijke rechtvaardigheidsgrond voor schending van beroepsgeheim

D. Wetsvoorstel gedeeld beroepsgeheim

- Wetsvoorstel tekst art. 458ter Sw.:

“Art. 458ter. § 1. Er is geen misdrijf wanneer iemand die uit hoofde van zijn staat of beroep houder is van geheimen deze meedeelt in het kader van een overleg dat wordt georganiseerd door een wet of mits toestemming van de procureur des Konings, met het oog op de bescherming van de fysieke en psychische integriteit van de persoon of van derden of met het oog op de bescherming van de openbare veiligheid of de veiligheid van de Staat.

§ 2. De deelnemers aan dit overleg kunnen tijdens het overleg afspraken maken over het gevolg dat aan het overleg wordt verleend.

De deelnemers zijn tot geheimhouding verplicht wat betreft de tijdens het overleg meegedeelde informatie. Het overleg staat een strafrechtelijke vervolging niet in de weg.”

D. Wetsvoorstel gedeeld beroepsgeheim

- Notie van 'casusoverleg'
- Overleg georganiseerd door :
 - de wet (afzonderlijk wetgevend initiatief vereist)
 - Of mits toestemming van de Procureur des Konings
- Opzet is preventief, niet beperkt tot specifieke misdrijven
- Notie van 'onrustwekkendheid' van informatie
- Niet noodzakelijk reeds gepleegde misdrijven

D. Wetsvoorstel gedeeld beroepsgeheim

- Zeer ruime doelstellingen :
 - Bescherming van fysieke/psychische integriteit van personen : zowel patiënt als derden (artsen !)
 - Bescherming van ‘openbare veiligheid’ : gevaarlijke situaties in de publieke ruimte (aanval aan de voordeur / op straat)
 - Bescherming nationale veiligheid (terrorismebestrijding)
- Indien nodig ook delen van gerechtelijke info (los van het Strafregister)

D. Wetsvoorstel gedeeld beroepsgeheim

- Werkafspraken mogelijk over gevolg dat aan overleg wordt gegeven
- Geheimhouding van gedeelde info : casusoverleg 'achter gesloten deuren'
- Géén registratie van informatie in persoonlijke dossiers mogelijk
- Strafrechtelijke vervolging blijft mogelijk : de info kan aanleiding geven tot voeren van onderzoek tegen en veroordeling van daders

D. Wetsvoorstel gedeeld beroepsgeheim

- Niet voor advocaten : mogen geen informatie delen over hun cliënten die mogelijk 'incriminerend' voor hun cliënten (specifieke aard beroepsgeheim)
- **BESLUIT :**
 - Positief : doorstroming info in beide richtingen mogelijk
 - Praktisch : structurele deelname van huisartsenkringen/wachtdiensten aan het casusoverleg ?
 - Opgelet : buiten wettelijk kader steeds *ad hoc* overleg
 - Negatief : Geen vrijgeleide voor registratie van informatie

Tot slot

- Dank voor uw aandacht !
- Vragen ?
- Contact :
 - Mr. Christiaan Beyaert – advocaat
c.beyaert@storme-law.be
 - Mr. Kristiaan Vandenbussche – advocaat
k.vandenbussche@storme-law.be



- Voor de pauze

1. Voorstelling PRaag
2. Voorstelling functie VC
3. Kwaliteiten VC
4. Medicolegale aspecten
5. NRO meldpunt
6. Veiligheid wachtpost

- Na de pauze

1. Liaison politie
2. Omgaan met agressie



Meldpunt agressie

Stand van zaken

Prof. Dr. Michel Deneyer



Engagement nationale raad 12-12-2015



Dr Patrik Roelandt

- “De feiten onderstrepen de kwetsbaarheid van elke beroepsoefenaar. Eens, binnen afzienbare tijd de rede het zal overnemen van de emoties, dient er een terdege oplossing gezocht te worden voor de veiligheid van de arts, de huisarts in de eerste plaats.
- De nationale raad wil, alleen al uit eerbetoon voor Patrik meewerken aan een oplossing voor deze prangende materie.”

Uitgesproken op de afscheidsviering 12-12-2015



Oprichting nationaal meldpunt

Pdf  Print 

Oprichting van een nationaal meldpunt van agressie tegen artsen

Doc: a153006

Tijdschrift: 153

Datum: 21/05/2016

Origine: NR

Thema's:

- Geweld
- Huisarts

Overzicht

« Vorige

Overzicht

Volgende »

De nationale raad heeft een nationaal meldpunt van agressie tegen artsen opgericht.

Advies van de nationale raad:

De nationale raad heeft in zijn vergadering van 21 mei 2016 een nationaal meldpunt van agressie tegen artsen opgericht.

Het aantal gevallen van agressie van patiënten tegen artsen, of het nu fysiek, psychologisch of verbaal geweld betreft, neemt zorgwekkende proporties aan. De nationale raad krijgt regelmatig meldingen van individuele artsen en ontvangt noodsignalen van meerdere huisartsenkringen.

Overleg met de werkvloer en met de overheid maakt duidelijk dat er hoogstens fragmentarische gegevens bestaan omtrent het probleem van agressie, die onvoldoende zijn om een adequaat strategisch plan uit te werken.

Om hieraan te verhelpen richt de nationale raad een nationaal meldpunt op. Aan artsen wordt gevraagd elke vorm van agressie te melden door middel van [een hiervoor ontworpen document](#).

De (anoniem verwerkte) analyse van de karakteristieken omtrent de aard van de agressie, de persoon van de arts, de persoon van de agressor, de plaats en het tijdstip van het voorval zal in samenwerking met bevoegde overheidsorganen gebruikt worden om een terdege veiligheidsplan op te stellen.





Oprichting nationaal meldpunt

The screenshot shows the homepage of the Orde der artsen website. At the top, there is a navigation bar with links for 'Contact', 'Aanmelden', and language options 'NL' and 'FR'. Below this is a search bar with the placeholder text 'Doorzoek de website' and a 'zoeken' button. A secondary search bar labeled 'Geavanceerd zoeken' is also present. The main navigation menu includes 'Home', 'De Orde', 'Nationale Raad', 'Provinciale Raden', 'Raden van Beroep', 'Adviezen', 'Code', 'Internationaal', and 'Verkiezingen'. The main content area is divided into three columns. The left column, titled 'Nationaal meldpunt voor agressie tegen artsen', contains links to 'Aanmeldingsformulier' and 'Adviezen en persberichten omtrent agressie tegen artsen'. The middle column, titled 'Welkom bij de Orde der artsen', contains a welcome message, a paragraph about the legal requirement for registration, and links to 'Nationale Raad' and '10 Provinciale Raden'. A red banner at the bottom of this column reads 'ELEKTRONISCHE VERKIEZINGEN 2016'. The right column, titled 'Zoek een arts', contains search fields for 'Naam', 'Postcode of plaats', and 'Alle specialismen', along with a 'zoeks' button.

Orde der artsen

Contact Aanmelden NL FR

Doorzoek de website zoeken

Geavanceerd zoeken

Home De Orde Nationale Raad Provinciale Raden Raden van Beroep Adviezen Code Internationaal Verkiezingen

Nationaal meldpunt voor agressie tegen artsen

- Aanmeldingsformulier
- Adviezen en persberichten omtrent agressie tegen artsen

Welkom bij de Orde der artsen

De inschrijving bij de Orde der artsen is wettelijk verplicht voor alle artsen die de geneeskunde tijdelijk of definitief in België wensen uit te oefenen.

- Nationale Raad
- 10 Provinciale Raden

ELEKTRONISCHE VERKIEZINGEN 2016

Zoek een arts

Naam

Postcode of plaats reeks

Alle specialismen

zoek





Elektronisch invulformulier

Orde der artsen

Connect Abmelden NL FR

Overzicht de website

Home De Orde Federale Raad Provinciale Raden Raden van Beroep Advies Code International Interactief Verkeersgen

Aanmeldingsformulier Aggressie ten overstaan van een arts

Wilt u het veldformulier van agressie, vul dan het volgende formulier in.

Gegevens van de arts:

Orde nummer: Naam (zo algemeen):

Geslacht: Aantal jaren praktijk: Leeftijd:

Man Vrouw

Praktijklocatie: Gemeente:

Specialisatie:

Praktijkvorm:

☐ Solo ☐ Medisch geslacht ☐ Landelijk gebied

☐ Solo ☐ Groepspraktijk ☐ Wijkgezondheidscentrum ☐ Ziekenhuis

☐ Andere:

Locatie agressie:

☐ Praktijkgebouw ☐ Ten huize van de patiënt ☐ Openbare weg ☐ Wachtpost ☐ Ziekthuisafdeling ☐ Telefoonisch

☐ Andere:

Lid van de agressie (admissie):

Beschrijving van het geweld:

Probeer onderstaand de omstandigheden, de tijd en de vorm van de agressie. Vermeld desgevolg de aanwezigheid van borden.

☐ Fysiek ☐ Verbaal ☐ Psychologisch ☐ Seksueel

Gegevens van de codes:

☐ Gekende patiënt ☐ Niet gekende patiënt ☐ Psychiatrisch verleden ☐ Onder invloed ☐ Criminal verleden ☐ Roodvul

☐ Geweld gepleegd door andere personen dan patiënt:

Vermoedelijke reden of oorzaak van het geweld:

☐ Gekend ☐ Wachten ☐ Discussie ontstaan ☐ Gewogende voorstellen ☐ Vraag naar niet conforme afzetten

☐ Andere:

Gevolgen van het geweld:

☐ Lichamelijke letsel ☐ Materiële schade ☐ Erkel bedreiging van de persoonlijke integriteit

☐ Arbeidsongeschiktheid, door:

☐ Andere:

Deed u aangifte bij:

☐ Politie ☐ Provinciale raad van beroep

☐ Andere:

Heeft u beroep gedaan op:

☐ Medische hulp ☐ Psychologische hulp

☐ Wilt u gecertificeerd te worden door Arts in nood?

Verzenden





Karakteristieken van de arts

Aanmeldingsformulier Agressie ten overstaan van een arts

Was u het slachtoffer van agressie, vul dan volgend formulier in

Gegevens van de arts:

Ordernummer:

Naam (zo gewenst):

Geslacht:

☐ M ☐ V

Aantal jaren praktijk:

Leeftijd:

Postcode:

Gemeente:

Specialisme:

Praktijkvorm:

- ☐ Stedelijk gebied ☐ Landelijk gebied
☐ Solo ☐ Groepspraktijk ☐ Wijkgezondheidscentrum ☐ Ziekenhuis
☐ Andere:

Locatie agressie:

- ☐ Raadplegingslokaal ☐ Ten huize van de patiënt ☐ Openbare weg ☐ Wachtpost ☐ Ziekenhuisafdeling ☐ Telefonisch
☐ Andere:

Datum van agressie (dd/mm/yyyy):





Omschrijving van het geweld

Beschrijving van het geweld:

Preciseer onderstaand de omstandigheden, de tijd en de vorm van de agressie. Vermeld desgevallend de aanwezigheid van derden.

☐ Fysiek ☐ Verbaal ☐ Psychologisch ☐ Seksueel

Gegevens van de dader

☐ Gekende patiënt ☐ Niet gekende patiënt ☐ Psychiatrisch verleden ☐ Onder invloed ☐ Crimineel verleden ☐ Recidivist
☐ Geweld gepleegd door andere persoon dan patiënt:

Vermoedelijke reden of oorzaak van het geweld

☐ Geldnood ☐ Wachttijden ☐ Discussie erelonen ☐ Geweigerde voorschriften ☐ Vraag naar niet conforme attesten
☐ Andere:





Gevolgen - Opvolging

Gevolgen van het geweld

☐ Lichamelijke letsels ☐ Materiaalschade ☐ Enkel bedreiging van de persoonlijke integriteit

☐ Arbeidsongeschiktheid, duur:

☐ Andere:

Deed u aangifte bij

☐ Politie ☐ Provinciale raad van inschrijving

☐ Andere:

Heeft u beroep gedaan op

☐ Medische hulp ☐ Psychologische hulp

☐ Wenst u gecontacteerd te worden door Arts in nood?

Verzenden





Meldingen op circa 3 maanden (n=26)

SPECIALITEIT	SOORT PRAKTIJK	PLAATS AGRESSIE	DADER	PSYCHIATRISCH VERLEDEN	REDEN	SOORT AGRESSIE	GEVOLG VOOR ARTS
Huisarts	Groep	Consultatieruimte	ongekend als patiënt	niet vermeld	weigering voorschrift	psychologisch	gevolg onbekend
Huisarts	Solo	Consultatieruimte	ongekend als patiënt	niet vermeld	niet akkoord met controle	verbaal	gevolg onbekend
Huisarts	Groep	Consultatieruimte	gekende patiënt	niet vermeld	mocht niet roken	fysiek	materiële en lichamelijke schade
Huisarts	Solo	Telefonisch	gekende patiënt	niet vermeld	vechtscheiding	psychologisch	gevolg onbekend
Huisarts	Solo	Telefonisch	ongekend als patiënt	niet vermeld	euthanasievraag	psychologisch	gevolg onbekend
Huisarts	Solo	huis patiënt	ongekend als patiënt	niet vermeld	geldnood	fysiek	materiële schade
Huisarts	Solo	buiten voor ingang consult	andere dan patiënt	niet vermeld	frustratie	verbaal	gevolg onbekend
Huisarts	Solo	huis patiënt	andere dan patiënt	niet vermeld	probleem arbeidsongeschiktheid	verbaal	gevolg onbekend
Huisarts	Groep	Consultatieruimte	gekende patiënt	niet vermeld	onbekend	verbaal	gevolg onbekend
Huisarts	Solo	Telefonisch	gekende patiënt	niet vermeld	probleem arbeidsongeschiktheid	psychologisch	gevolg onbekend
Huisarts	Groep	huis patiënt	ongekend als patiënt	niet vermeld	ontevredenheid	verbaal	gevolg onbekend
Huisarts	Solo	Consultatieruimte	ongekend als patiënt	niet vermeld	probleem arbeidsongeschiktheid	psychologisch	gevolg onbekend
Huisarts	Solo	huis patiënt	andere dan patiënt	niet vermeld	bestelen onder invloed	fysiek	trauma en lichamelijke schade
Huisarts	Groep	Consultatieruimte	gekende patiënt	psychiatrisch verleden	weigering voorschrift	verbaal	gevolg onbekend
Huisarts	Solo	Consultatieruimte	ongekend als patiënt	niet vermeld	probleem arbeidsongeschiktheid	psychologisch	gevolg onbekend
Huisarts	Solo	buiten voor ingang consult	gekende patiënt	psychiatrisch verleden	zonder reden	fysiek	levensgevaar
Huisarts	Controlearts	huis patiënt	andere dan patiënt	niet vermeld	probleem arbeidsongeschiktheid	fysiek	lichamelijke schade
Huisarts	Solo	Telefonisch	andere dan patiënt	niet vermeld	niet akkoord met beslissing arts	psychologisch	trauma
Huisarts	Controlearts	Consultatieruimte	ongekend als patiënt	niet vermeld	probleem arbeidsongeschiktheid	fysiek	materiële en lichamelijke schade
Specialist	Ziekenhuis	Ziekenhuisafdeling	gekende patiënt	niet vermeld	psychiatrisch probleem ?	fysiek	emotionele en lichamelijke schade
Specialist	Ziekenhuis	Ziekenhuisafdeling	gekende patiënt	niet vermeld	onder invloed	fysiek	emotionele schade
Specialist	Ziekenhuis	Ziekenhuisafdeling	gekende patiënt	psychiatrisch verleden	psychiatrisch probleem	verbaal	gevolg onbekend
Huisarts	Groep	huis patiënt	gekende patiënt	niet vermeld	probleem arbeidsongeschiktheid	fysiek	beetwonde van hond van patiënt
Specialist	Ziekenhuis	Spoedafdeling	andere dan patiënt	niet vermeld	geweigerde opname	psychologisch	gevolg onbekend
Huisarts	Solo	huis patiënt	gekende patiënt	niet vermeld	agressieve minderjarige	fysiek	lichamelijke schade
Schoolarts	Schoolarts	huis patiënt	gekende patiënt	psychiatrisch verleden	geldnood	psychologisch	gevolg onbekend



Schematische voorstelling

Aantal ARTSEN		Aantal ARTSEN	
SOORT	Totaal	DADER	Totaal
Controlearts	2	andere dan patiënt	6
Groep	6	gekende patiënt	12
Solo	13	ongekend als patiënt	8
(leeg)		(leeg)	
Ziekenhuis	4	Eindtotaal	26
Schoolarts	1		
Eindtotaal	26		
Aantal ARTSEN		Aantal ARTSEN	
SOORT AGRESSIE	Totaal	PSYCHIATRISCH VERLEDEN	Totaal
fysiek	10	niet vermeld	22
psychologisch	9	psychiatrisch verleden	4
verbaal	7	(leeg)	
(leeg)		Eindtotaal	26
Eindtotaal	26		
Aantal ARTSEN		Aantal ARTSEN	
PLAATS AGRESSIE	Totaal	GEVOLG	Totaal
buiten voor ingang consult	2	gevolg onbekend	15
Consultatieruimte	8	levensgevaar	1
huis patiënt	8	lichamelijke schade	2
Telefonisch	4	materiële en lichamelijke schade	2
(leeg)		materiële schade	1
Ziekenhuisafdeling	3	trauma	1
Spoedafdeling	1	trauma en lichamelijke schade	1
Eindtotaal	26	(leeg)	
		emotionele en lichamelijke schade	1
		emotionele schade	1
		beetwonde van hond van	1
		Eindtotaal	26

Analyse: trends

- Veel meer meldingen van huisartsen (> 80 %)
- Solopraktijk is kwetsbaarder dan groepspraktijk (2/3-1/3)
- Eigen consultatieruimte of omgeving is kwetsbaar (50%)
- Aanleiding patiënt niet akkoord met visie van de arts (2/3)
 - arbeidsongeschiktheid
 - voorschrift
 - “gevoelige” kwesties: vechtscheiding, euthanasie,.....
- Gekende patiënt (50%), andere dan patiënt (25%)
- Fysiek geweld/verbaal-psychologisch: 1/3 – 2/3

Conclusies

- Complexe materie: 100 % dekking bestaat niet!
- Nationale raad zal zich blijven inzetten:
 - Verder promoten en opvolgen van het meldpunt
 - Aankaarten topic in onderwijs arts – overleg decanen
 - Overleg patiëntenorganisaties (respect) – overheid
 - Steunen initiatieven van de stakeholders
 - Opvangen van slachtoffers in project “Arts in nood”

- Voor de pauze

1. Voorstelling PRaag
2. Voorstelling functie VC
3. Kwaliteiten VC
4. Medicolegale aspecten
5. NRO meldpunt
6. Veiligheid wachtpost

- Na de pauze

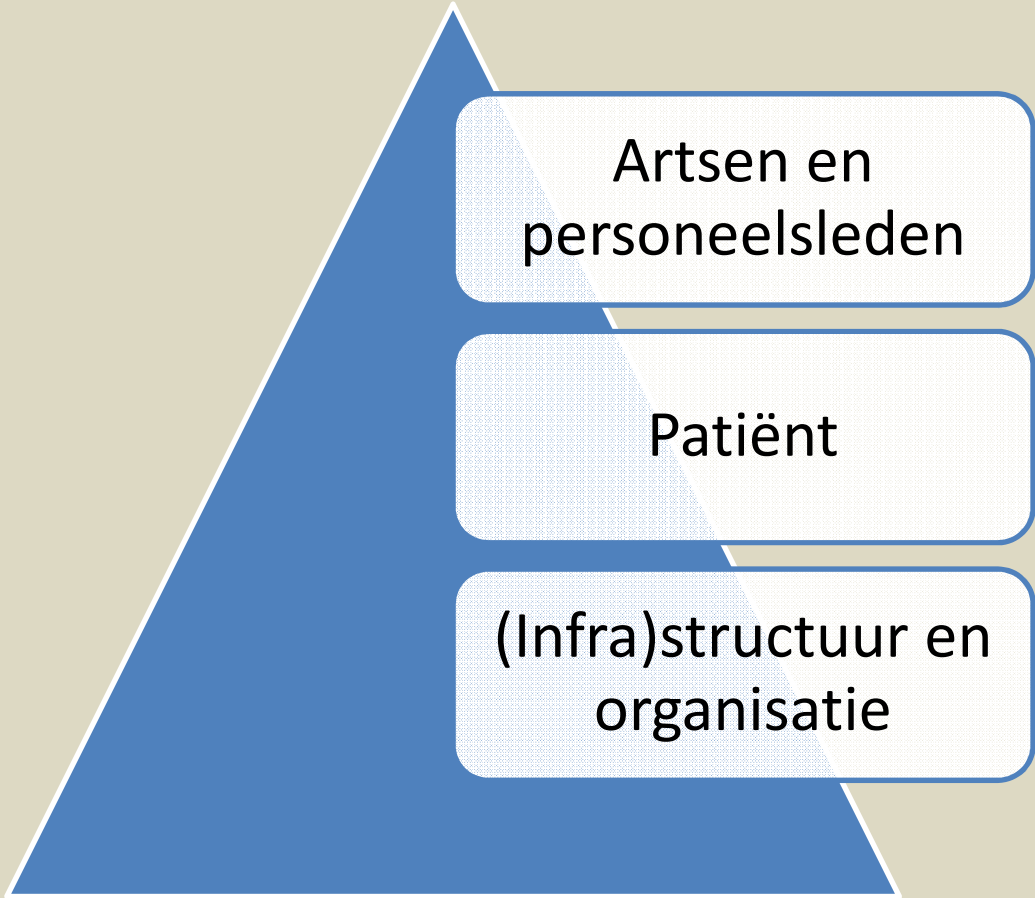
1. Liaison politie
2. Omgaan met agressie

INTEGRAAL VEILIGHEIDSBELEID

Wachtdienst/wachtpost

Dr. Bart VAN DE VELDE
wachtposten Gent – Wachtposten Vlaanderen

- Bij het ontstaan van de wachtposten was verhogen van de veiligheid van artsen één van de meest cruciale noden voor de arts
- Snel werd duidelijk dat bij een goede organisatie hiervan ook met de veiligheid van de andere betrokkenen rekening moest worden gehouden.



Artsen en
personeelsleden

Patiënt

(Infra)structuur en
organisatie

INTEGRAAL veiligheidsbeleid =
méér dan alleen “fysieke” veiligheid

Een wachtpost, veiligheidsverhogend door zijn faciliteiten?

✓ Samen onder 1 dak

- ✓ Intervisie/samenwerking is mogelijk; je staat er niet alleen voor
- ✓ “Supervisie”: 1 iemand van wacht die bereikbaar is o.a. in geval van calamiteiten
- ✓ Samenwerkingsprotocol met de politie, apothekers, spoed
- ✓ Interne afspraken over verslavende medicatie, en contacten met het Medisch Sociaal Opvang Centrum

✓ Veiligheidsmiddelen

- ✓ Bemand “afgeschermd” onthaal
- ✓ ’s Nachts onthaal via een nachtgang + vooraf (aan)bellen
- ✓ Een chauffeur mee op huisbezoek
- ✓ Track en trace systeem op huisbezoek + overview door onthaal
- ✓ Noodknoppen onder de bureau’s
- ✓ Camerabewaking + verbinding meldkamer
- ✓ Walky-talky

Een wachtpost, veiligheidsverhogend door een georganiseerd onthaal? Een wachtdienst, veiligheidsverhogend door een centraal oproepnummer

✓ Registratie van de patiënt

- Suhmer raadpleegbaar
- Aanmeldingsregistratie:
 - verplicht opgeven van pers. gegevens is drempelverhogend
 - gegevens zijn gekend eventueel ifv 'risicopatiënt'

!omgangsrichtlijnen voor het personeel of telefonist !

!Bewaken privacy patiënt!

✓ Centraal financieel beheer

- Bancontact in de wachtpost én op de baan
- Algemeen derde betaler?

*-> duidelijke affiches in de wachtpost
"Betalen? BC bovenhalen!"*

BV. Wachtpost Gent – weekend – 61u open.

Bvb 260 behandelde patiënten = +/- 11.270 EURO erelonen, bij maximale maatregelen telt op maandagochtend de kassa 520 EUR !

Een wachtpost, ook veiligheidsverhogend voor de patiënt?

- DUIDELIJKHEID: 1 locatie & 1 oproepnummer
- MEDISCH dossier: verslag naar de eigen huisarts + Suhmer raadpleegbaar
- “VIM” beleid = veilig incident melden

‘Incident’: Onbedoelde gebeurtenis die tot schade aan een patiënt heeft geleid, kan of had kunnen leiden

Elke wachtpost heeft zijn eigen procedures hiervoor

Bv in Gent: klachtenprocedure, ombudsman, bemiddelingsraad

- Een wachtpost, ook een huis om te “zorgen voor de zorgers”?

De wachtpost is meer dan een gebouw alleen, het is dé plek bij uitstek om artsen te verbinden, informatie te delen en de regio te versterken.

- Disfunctioneren wordt sneller opgemerkt ...
- Jonge artsen werken in een “veilig nest”
- Nazorg: Wat na een incident in de wachtpost? Wie doet de eerste opvang en wie volgt verder op?
- “Second victim”: ik ben ‘slachtoffer’ geworden op de wachtpost, in mijn praktijk, ...
- WAAR kan IK terecht als ...
 - D4D? (Doctors for doctors)
 - Gatekeepers in onze regio?
 - Bemiddelingsraad/verzoeningscommissie
 - Orde der geneesheren

Bedankt voor uw aandacht!

Vragen?

Wachtposten Gent

Coordinator: ann.bonte@hvg.be

bartvandevelde@halp.be

Pauze



- Voor de pauze

1. Voorstelling PRaag
2. Voorstelling functie VC
3. Kwaliteiten VC
4. Medicolegale aspecten
5. NRO meldpunt
6. Veiligheid wachtpost

- Na de pauze

1. Liaison politie
2. Omgaan met agressie



Liaison met de politie : opstellen van een veiligheidsprotocol ivm de wachtdienst

Ervaringen van de Lokale Politiezone Sint-Niklaas
en de Huisartsenkring Groot Sint-Niklaas

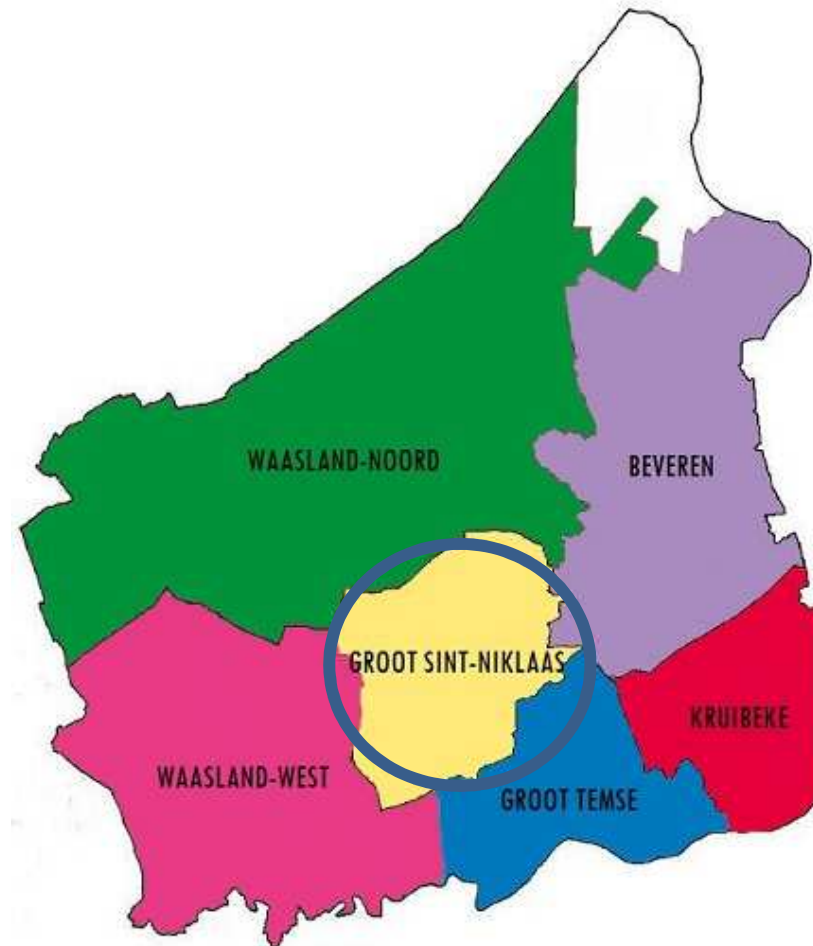


Sprekers

- **Johan De Paepe**
Korpschef van de Lokale Politiezone Sint-Niklaas
- **Dr. Jan Van Beveren**
Voorzitter Huisartsenkring Groot Sint-Niklaas vzw
Secretaris Huisartsenkoepel Waasland vzw
Ondervoorzitter Huisartsenwachtpost Waasland vzw

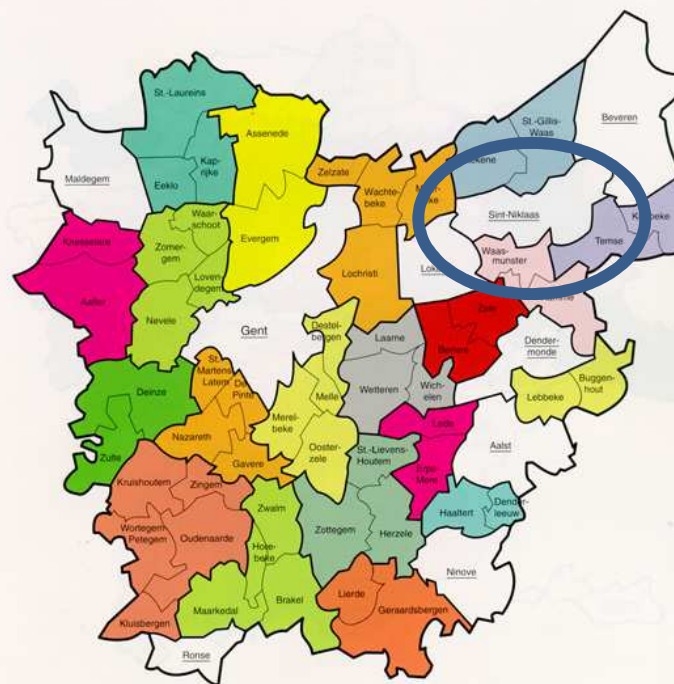
Huisartsenkoepel Waasland

domus
medica



Lokale Politiezone Sint-Niklaas

Gent 5415 → 5424 (10 zones)
Oudenaarde 5425 → 5429 (5 zones)
Dendermonde 5430 → 5443 (14 zones)



Situatieschets

- Meldingen van een onveiligheidsgevoel binnen de kring
- Enquête in **2013** om de noden te documenteren
 - 26 vragen
 - Responsrate van 81 % bij de collega's
- Sint-Niklaas had dan een weekendwacht én een weekwachtregeling, deze enquête is gebeurd vóór de opstart van de wachtpost (**2015**)

Ondernomen stappen

- Enquête 2013
 - 15% reeds slachtoffer
 - 73 % eigen maatregelen
 - 94 % wil afspraken met politie
- Signaal geven dat geweld tegen hulpverleners niet kan
- Overleg tussen huisartsenkring en politie :
 - Opstellen van een getekend protocol
 - Opstellen stappenplan (formaat getuigschrift voor verstrekte hulp)
 - Persaandacht (geschreven pers en regionale televisie)

Protocol

- Enkel wachtdienst Sint-Niklaas/Nieuwkerken
- Vanaf 01-03-2013
- Praktisch
 - Telefoon door HA naar politie bij (vermoeden) van een risicosituatie
 - Telefonische hercontactname door politie naar HA
 - Indien geen probleem : afgehandeld
 - Indien geen contact of noodsituatie : politieploeg wordt ter plaatse gestuurd

Protocol veiligheid huisartsen

Partijen : - De Huisartsenkring Groot Sint-Niklaas (Sint-Niklaas-Nieuwkerken) en de daaraan verbonden huisartsen.
- De politiezone Sint-Niklaas.

Voorwerp : Verhogen van het veiligheidsgevoel bij de huisartsen met wachtdienst tussen 19.00 uur en 07.30 uur.

Art.1 : De huisarts met wachtdienst, die tussen 19.00 uur en 07.30 uur opgeroepen wordt om een huisbezoek af te leggen, kan de Lokale Politie van Sint-Niklaas telefonisch in kennis stellen van dit huisbezoek, indien hij/zij dit nuttig vindt, ingegeven door het feit

- dat het huisbezoek dient te plaats te vinden op een afgelegen of een onduidelijke locatie.
- dat de toon en/of de inhoud van de oproep weinig vertrouwen wekt.
- dat de patiënt hem/haar in ongunstige zin gekend is.

Het oproepnummer van de PZ Sint-Niklaas is 03/760.65.00.

Art.2 : De huisarts geeft zijn/haar naam en het adres waar hij/zij zich heen begeeft door aan de lokale politie, evenals het uur [en het telefoonnummer] waarop de arts wenst gecontacteerd te worden door de politie.

Art.3 : De lokale politie registreert deze oproep en belt de huisarts in kwestie terug op waarbij getracht wordt het afgesproken uur zo dicht mogelijk te benaderen.

Art.4 : De lokale politie beschouwt de oproep als afgehandeld, indien de huisarts bevestigt dat alles in orde is.

Art.5 : Indien de lokale politie naar aanleiding van deze heroproep, geen contact kan krijgen met de huisarts na twee onmiddellijk opeenvolgende oproeppogingen, dan beschouwt de lokale politie dit als een veiligheidsincident en zal onmiddellijk een politieploeg naar het vooraf opgegeven adres gestuurd worden.

Art.6 : De partijen komen overeen dat zij uitvoeringsproblemen op korte termijn aan elkaar laten weten met het oog op een snelle remediëring.

Art.7 : De partijen voorzien jaarlijks in één gezamenlijk evaluatiemoment.

Art.8 : De uitvoering van dit protocol gaat van start op 01 maart 2013.

STAPPENPLAN VOOR DE HUISARTS

Politie Sint-Niklaas

VOORWAARDEN

Doel	Verhogen van het veiligheidsgevoel bij de huisartsen met wachtdienst tussen 19u00 en 07u30 , geldend voor de weekwachten en de weekendwachten
	U beslist zelf of u hier al dan niet gebruik van maakt

PRAKTISCH STAPPENPLAN

Stap 1	U voelt zich onveilig bij een aangevraagd huisbezoek - Omdat dit plaats dient te vinden op een afgelegen plek of onduidelijke locatie - Omdat de toon en/of de inhoud van de oproep weinig vertrouwen wekt - Omdat de patiënt(e) u in ongunstige zin bekend is
Stap 2	U contacteert de politie van St-Niklaas op het volgende telefoonnummer 03/760.65.00
Stap 3	U geeft duidelijk volgende zaken door : - uw naam - het adres van het huisbezoek - het uur én het telefoonnummer waarop u terug wenst gecontacteerd te worden (u wordt teruggebeld op het wachtnummer 03/777-60-60 dat naar uw gsm is doorgeschakeld tenzij anders uitdrukkelijk vermeld : bvb rechtstreeks naar uw gsm nummer) - u belt pas nét voor u binnengaat om de tijdsperiode zo kort mogelijk te houden tussen de oproepen
Stap 4	Indien u bevestigt dat alles in orde is, beschouwt de politie de oproep als afgehandeld Indien de politie geen contact met u kan krijgen na 2 opeenvolgende oproeppogingen, dan wordt dit als een veiligheidsincident beschouwd en wordt onmiddellijk een politieploeg naar het opgegeven adres gestuurd Startdatum 01/03/2013 / versie 1 JVB

domus
medica

Resultaat

- Kwantitief : klein effect
 - Geen majeure incidenten
 - 1 à 3 meldingen voor bijstand per jaar
- Kwalitatief : groot effect
 - Sterk verhoogd veiligheidsgevoel artsen
 - Effect van opstart Huisartsenwachtpost Waasland
- Tweede bevraging in 2016 om te evalueren en nog te verbeteren

Huisartsenwachtpost

domus
medica

- Specifieke organisatie
 - Centrale hoofdpst Sint-Niklaas
 - 1 satelliet Beveren-Waas
 - 1 satelliet Sint-Gillis-Waas
- Politiezone Sint-Niklaas valt geografisch niet samen met de wachtpostlocaties

WACHTPOST
WAASLAND
HUISARTSEN VAN WACHT

- De wachtpost zorgt voor eigen veiligheidsmaatregelen :
 - Registratie van elke aanvraag (consultatie of huisbezoek) op rijksregisternummer
 - De onthaalbalie is volledig in glas, de deur naar de kabinetten is enkel van binnenuit te openen
 - De slaap- en ontspanningsruimtes zijn gescheiden van de patiëntenzone
 - Er zijn alarmknoppen aan de onderkant van de bureaus in de kabinetten
 - Onthaalpersoneel is getraind in aanpak patiënten

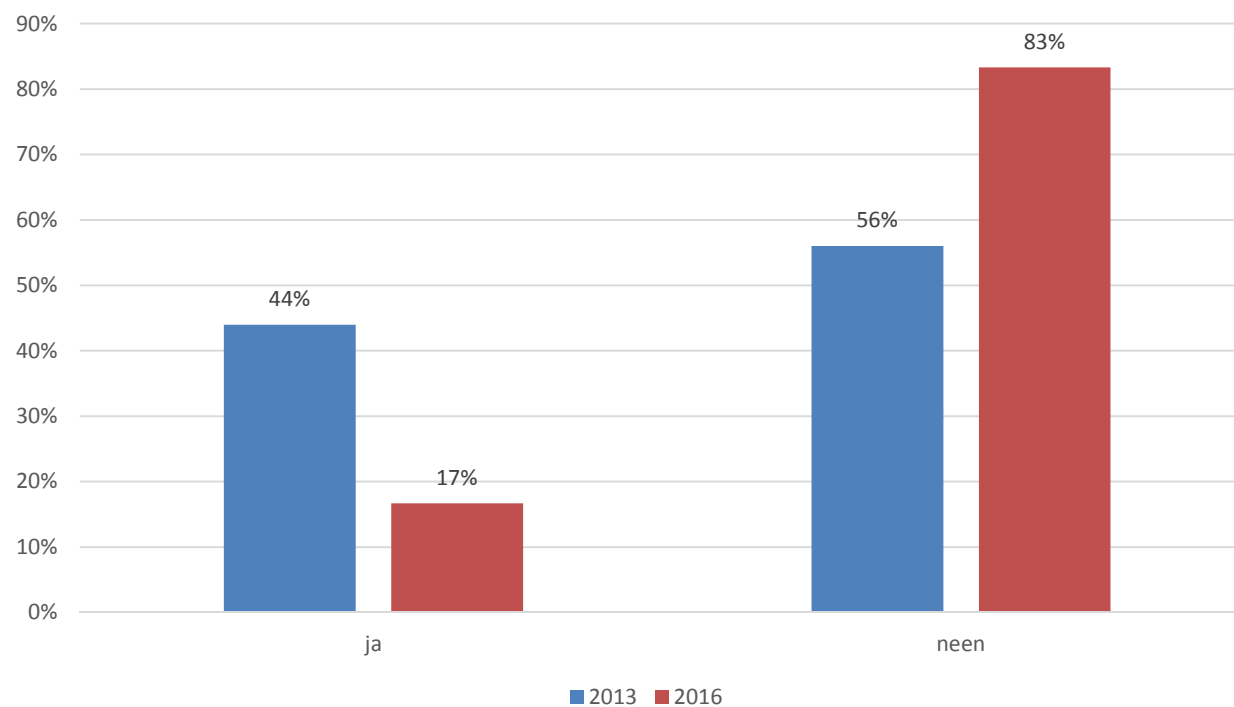
- De wachtpost zorgt voor eigen veiligheidsmaatregelen :
 - De rijdende wacht wordt gevoerd door een chauffeur die desgewenst mee binnen gaat
 - Er wordt bij voorkeur betaald met Bancontact, zowel op de wachtpost als bij huisbezoeken

Resultaat in cijfers

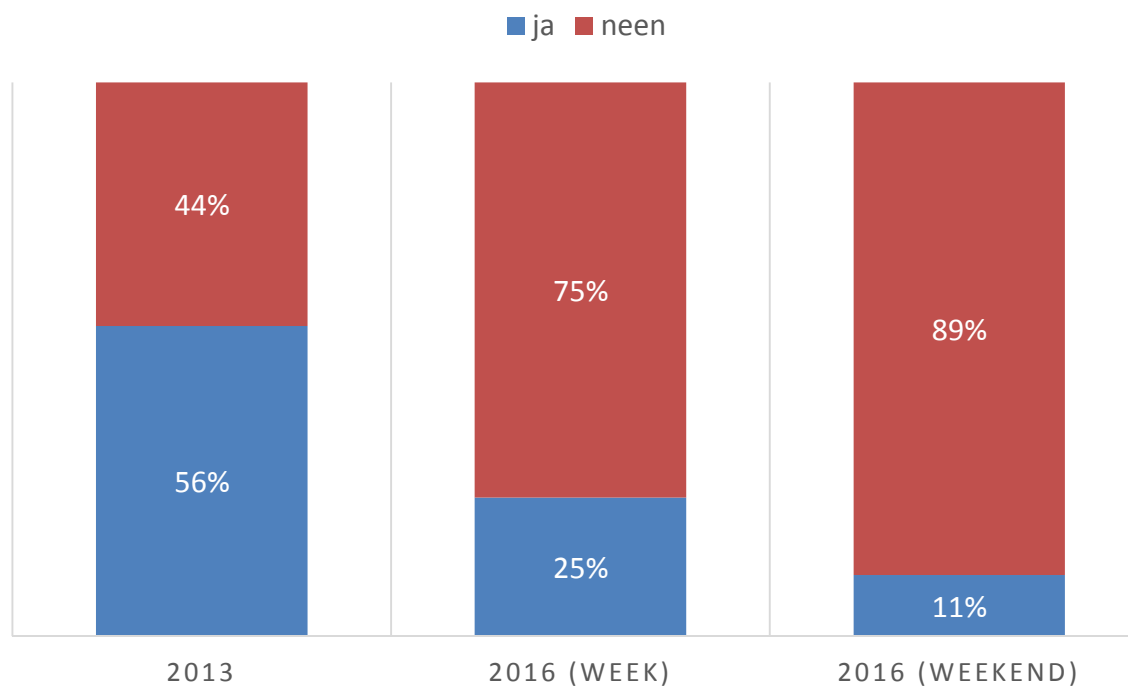


Vergelijkende resultaten
Enquête
2013-2016

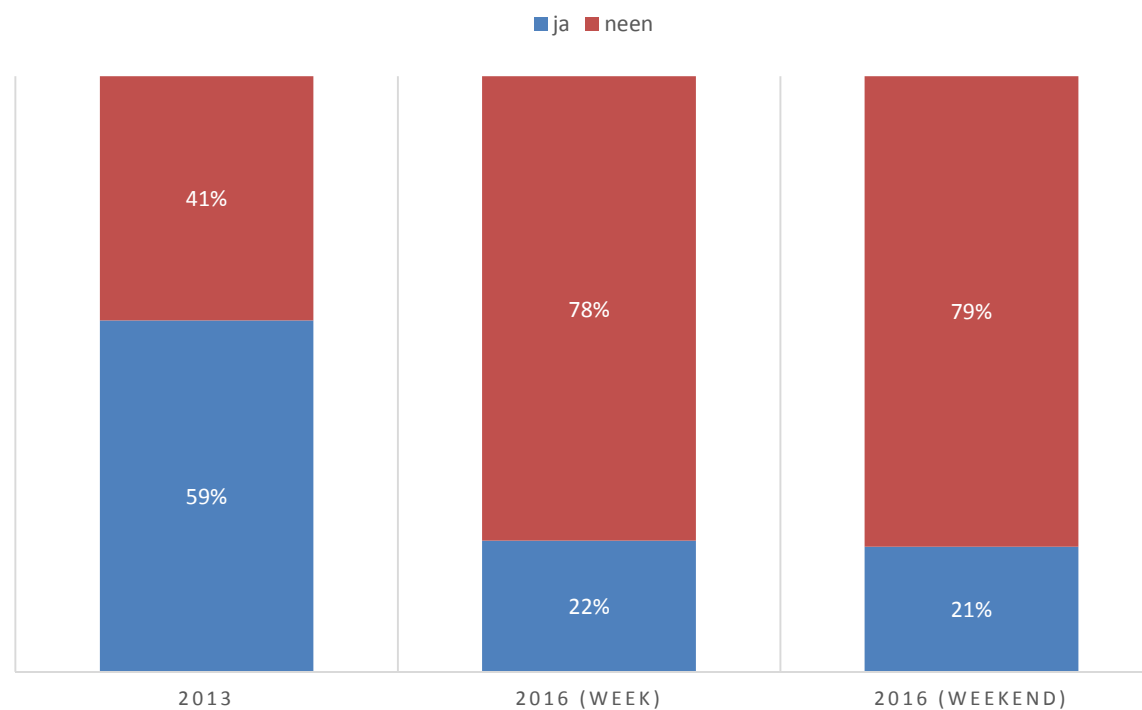
Heeft u zich in het verleden reeds onveilig gevoeld tijdens de uitoefening van uw beroep als huisarts in de dagdagelijkse praktijk , dus buiten de officiële wachtdienst ?



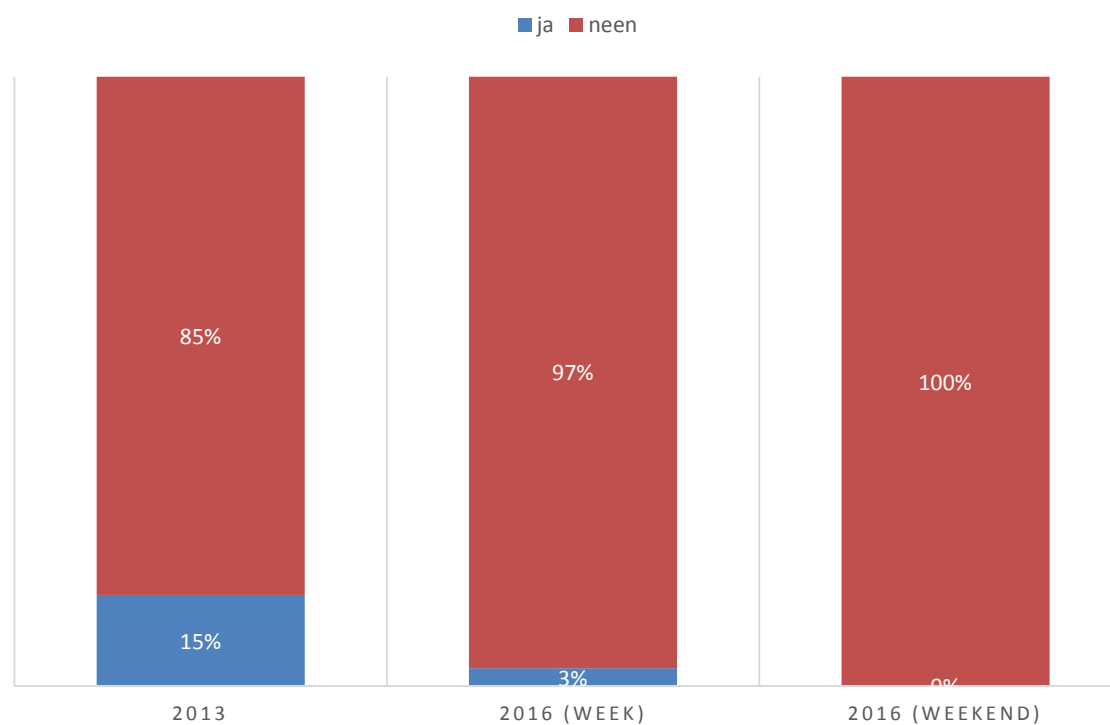
Heeft u zich in het verleden reeds onveilig gevoeld tijdens de uitoefening van uw beroep als huisarts tijdens de officiële wachtdienst ?



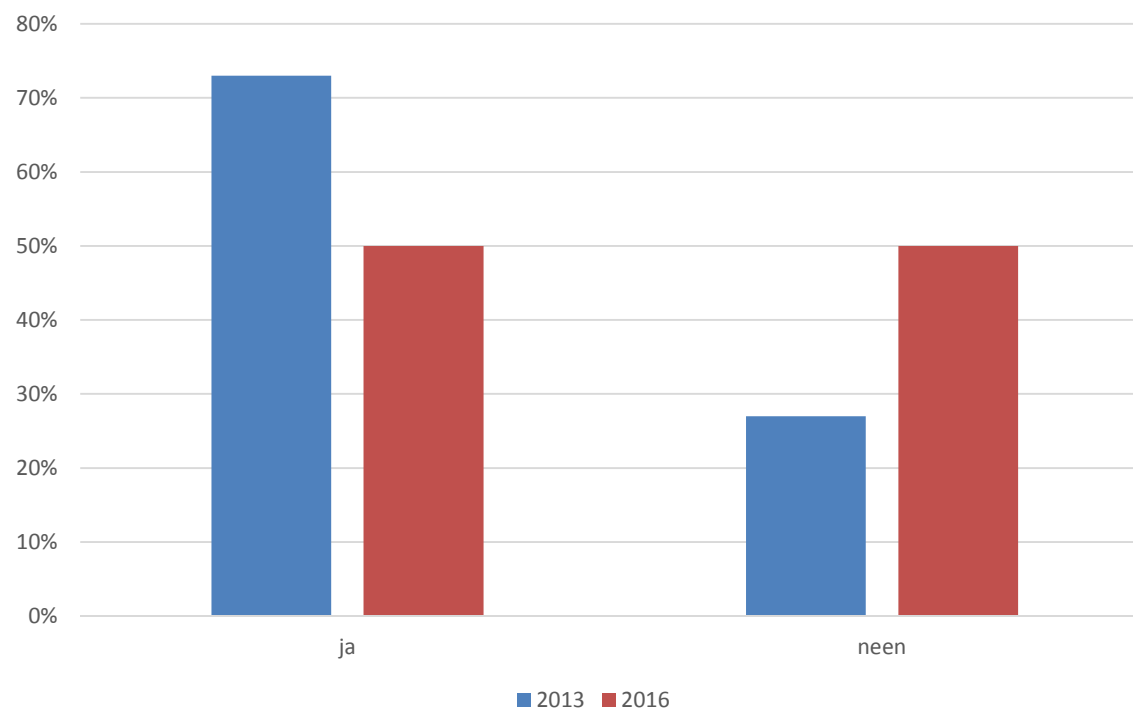
Heeft u reeds verbale agressie ervaren tijdens de officiële wachtdienst ?



Heeft u reeds fysieke agressie ervaren tijdens de officiële wachtdienst ?

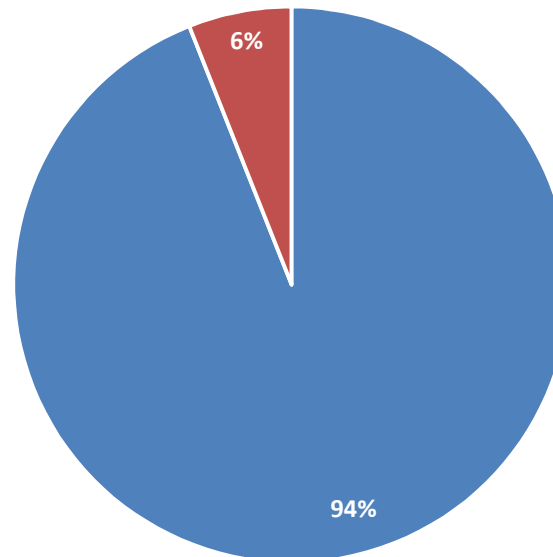


Neemt u maatregelen als u van wacht bent om uw veiligheid(gevoel) te verhogen ?



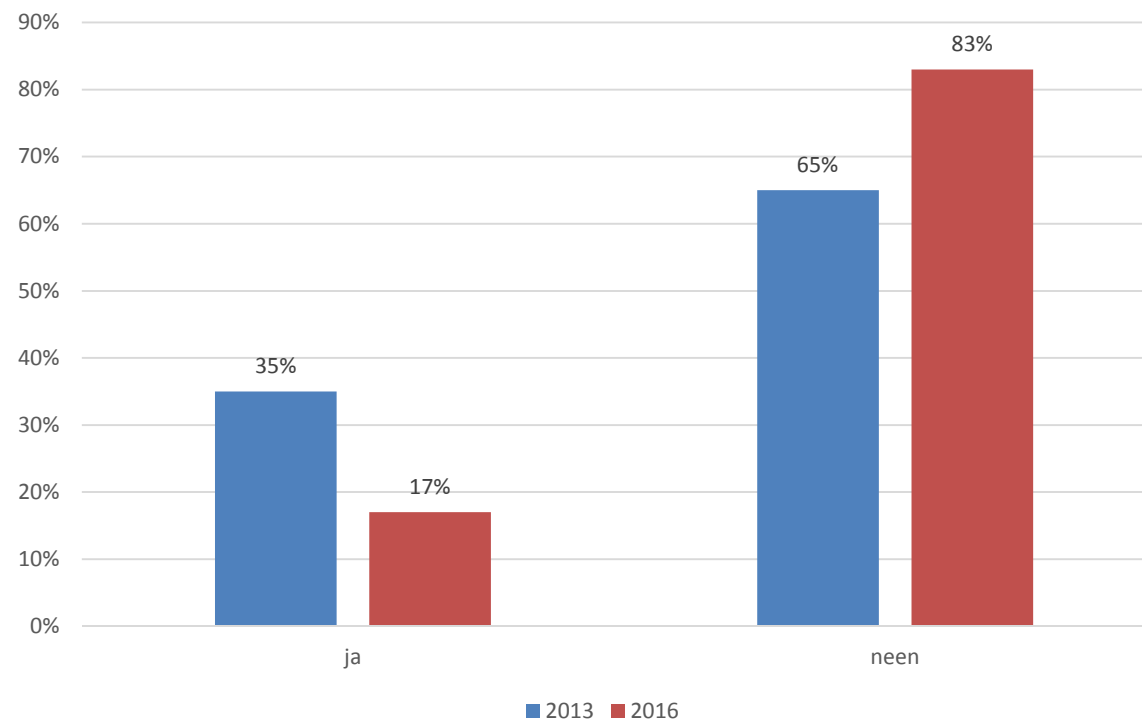
Heeft u het gevoel dat de wachtpost u voldoende veiligheid biedt tijdens de uitoefening van uw weekendwacht (zittend of rijdend) ?

2016

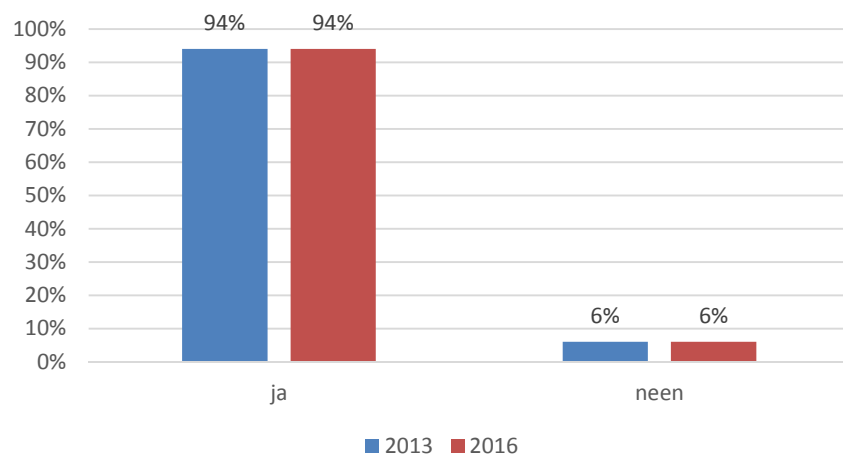


■ ja ■ neen

Heeft u reeds beroep gedaan op de politie tijdens het uitoefenen van uw officiële wachtdienst ?

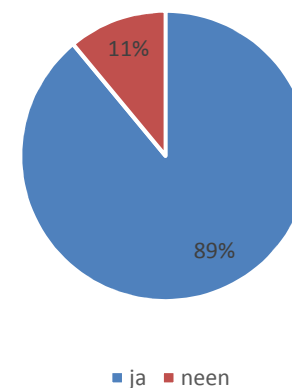


Vindt u het protocol dat is afgesloten is tussen de politie en de kring van Sint-Niklaas/Nieuwkerken in 2013 nog steeds zinnig en noodzakelijk ?



Vindt u het zinvol om het protocol uit te breiden naar de wachtpost (voor de centrale post in Sint-Niklaas en de 2 satellieten in Beveren en Sint-Gillis-Waas) ?

2016



- Huisartsen werken zelf actief aan hun veiligheid in hun praktijkruimtes
- Aangifteplicht stimuleren en begeleiden
- Gedeelde medische informatie artsen – politie : initiatieven vanuit de Federale Overheid : hoe te realiseren ?
- Quid “risicolijst” binnen de kring (agressie en middelenmisbreuk) : hoe communiceren naar de leden zonder afbreuk te doen aan het medische geheim ?

- Uitrol naar andere artsenkringen : probleem van versnippering politiezones
- Mogelijke piste : via 101 of 100 centrale
- Andere hulpverleners : hebben soms eigen veiligheidscontroles : psychiatrie Sint-Niklaas
- Alternatieven
 - private veiligheid
 - andere organisatie wachtdienst

20 meldingen van geweld tegen artsen in drie maanden

 Aanbevelen

 Delen

40

 Tweet

 G+1

0

REAGEREN

Door: redactie

16/09/16 - 00u42 Bron: Belga

BEWAAR ARTIKEL



© thinkstock.

De Orde der Geneesheren heeft twintig meldingen van geweldplegingen ontvangen sinds de oprichting van het meldpunt in juni dit jaar, zo bericht het vakblad De Specialist vandaag. Artsen kunnen bij het meldpunt feiten van geweld signaleren waarvan ze tijdens de uitoefening van hun beroep het slachtoffer werden.

Zijn er nog vragen?



- Voor de pauze

1. Voorstelling PRaag
2. Voorstelling functie VC
3. Kwaliteiten VC
4. Medicolegale aspecten
5. NRO meldpunt
6. Veiligheid wachtpost

- Na de pauze

1. Liaison politie
2. Omgaan met agressie

Agressie en intimidatie

Sofie De Pauw

Stéphanie Van Neder

Doelstelling

Weerbaarheid en veiligheid

Inzicht verwerven

Effectief omgangsgedrag en reactiestrategieën verwerven

Bewustwording eigen gevoeligheden

Impact van incidenten

Signalen opmerken

Beheersen van de eigen emoties

Contact maken vanuit een persoonsgerichte communicatie

Ombuigen van agressief gedrag

Veiligheid verwerven tegenover escalatie agressie

Stelregels

Geweld is altijd onaanvaardbaar.

Agressie komt niet omdat jij je werk niet goed hebt gedaan.

Agressie kan je raken, praat erover.



Menselijke agressie

mens-eigen

conditionele factoren

context



chemie tussen denken-voelen-handelen
subjectief

Bevorderende factoren

Verband anonimiteit en geweld

Bevelvoering

Onderdeeltje massa voelen

➡ Verdelen verantwoordelijkheid

Anonimiteit dader

Anonimiteit slachtoffer

Remmingen tegen agressie

Aangeboren remmingen



Contact intensifiëren

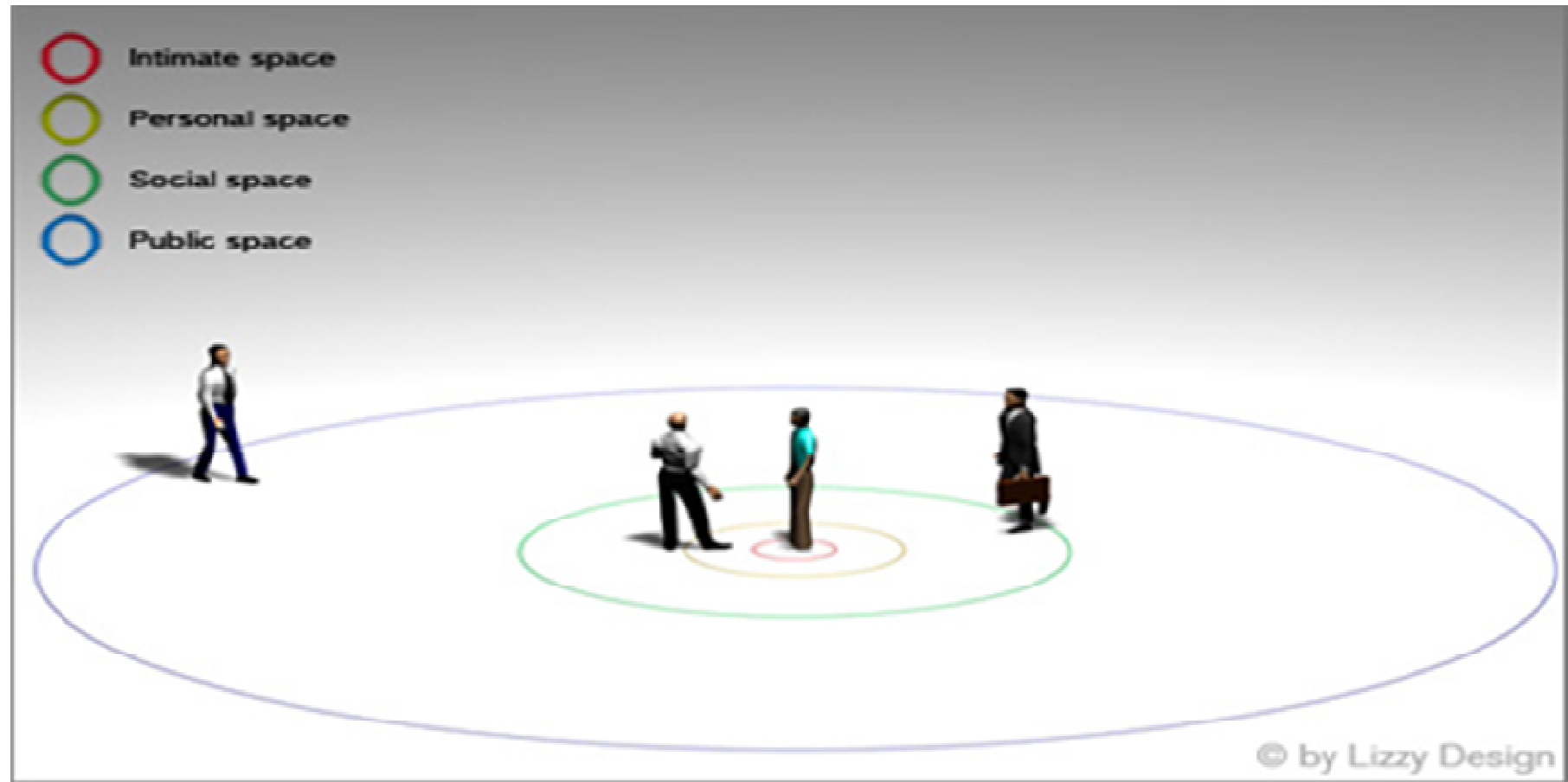
Verpersoonlijken

Rechtstreeks aanspreken

Bij naam noemen

Levensbedreigende situatie ➡ alle remmingen verdwijnen

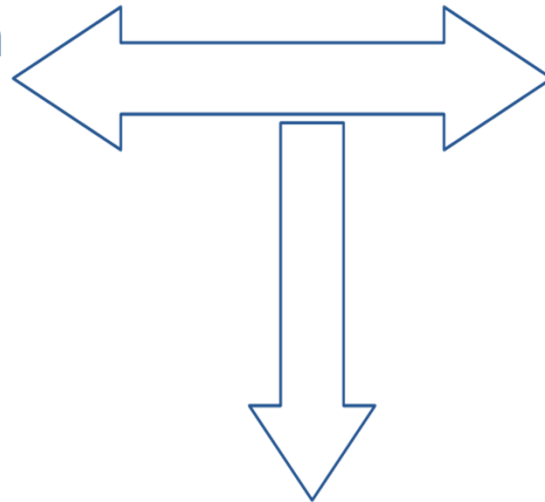
Persoonlijke ruimte



Actoren

De agressor
Binnenkant en
buitenkant

Het slachtoffer
Binnenkant en
buitenkant



De context

Adrenaline – noradrenaline

Soorten:

Frustratie agressie

Instrumentele agressie

Psychopathologische agressie



Intuïtieve reacties

Bevriezen

Vluchten

Vechten

Dealen



Ontplofte macht vs machtsspel

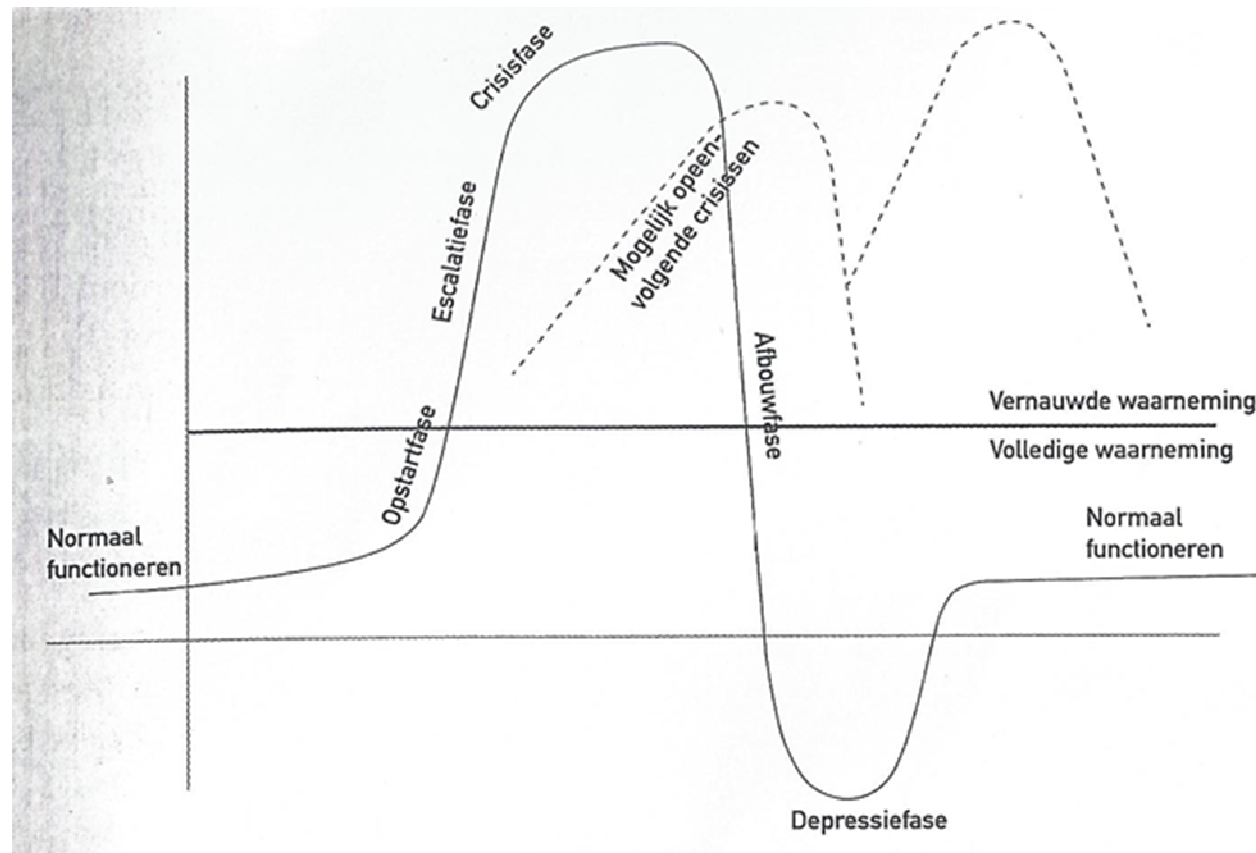


reactieve
agressie



proactieve
agressie

Frustratie-agressie - adrenalinegrafiek



Houding: deëscalerende strategie

ESSENTIE: de agressor moet merken dat jij naar hem luistert en hem serieus neemt:

Aanspreken

Contact maken en onderhouden

Nabijheid

Structuur bieden: instructies geven/gewenste situatie

Herstel

Houding: deëscalerende strategie

In gedrag en taal

Contact nemen en onderhouden

- Oogcontact

- Stemvolume: luid en duidelijk

- Naam noemen

- Grens aangeven

- Begrip tonen

Nabij blijven

- Interpersoonlijke ruimte

- Gelijkwaardige positie

- Wij-termen

Houding: deëscalerende strategie

Trechterkop

Instructies geven

Neutraal blijven

Serius nemen

Focus houden

Veiligheid

Water op het vuur

Agressor laten ventileren

Actief luisteren

Zelfcontrole

Erkennen van de emoties van de ander

Begrip tonen

Uit de inhoud blijven

Reageer pas als de emotie wat gezakt is

Olie op het vuur

Bedreigen

Beschuldigen

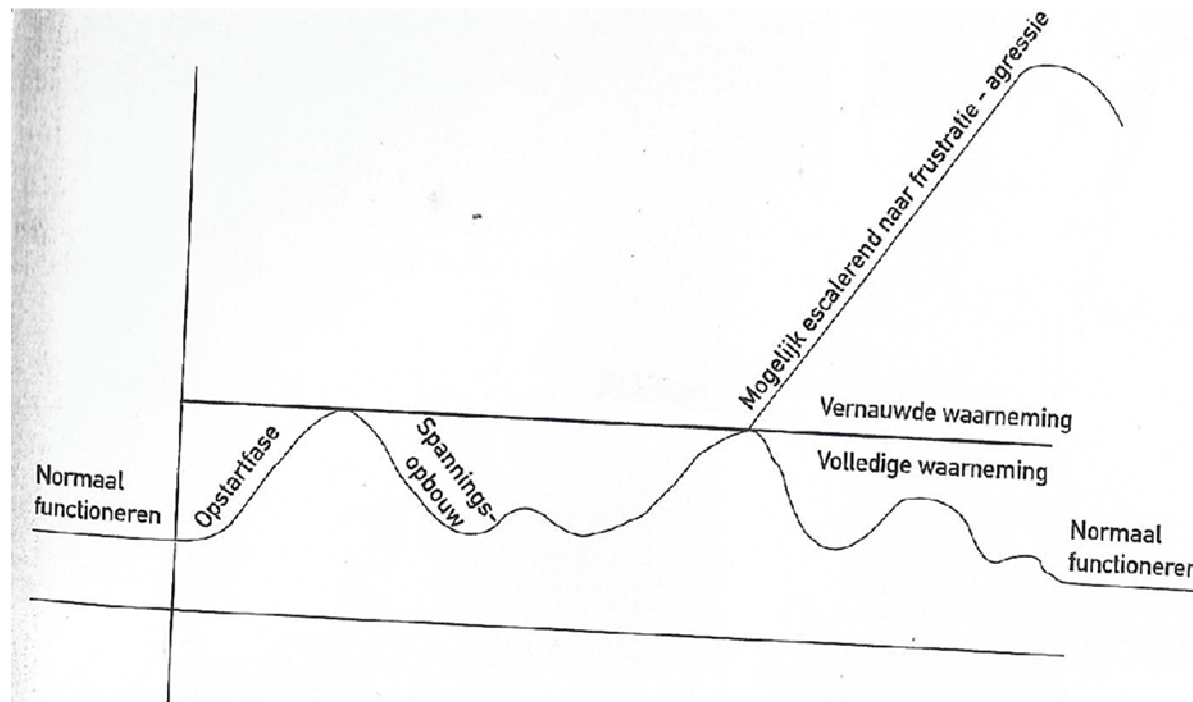
In de verdediging gaan

Jezelf boven de ander plaatsen

Denigrerende opmerkingen maken

Minimaliseren of bagatelliseren van het probleem van de ander

Instrumentele agressie



Instrumentele agressie

Doelgerichte actie

Weloverwogen beslissing/gedragspatroon

Geen emotionele ontlasting – minder emotionele pieken

Gecontroleerd gedrag

Opgebouwd spanningspatroon

Persoonlijk gerichte dreiging

Berekend en dadelijk ingezet

Diepere grond= onzekerheid-angst-macht

Zorgvuldig opgebouwde reputatie

Omslaan in frustratieagressie

Verschillende verschijningsvormen

Houding: confronterende strategie

ESSENTIE: de agressor moet voelen dat het agressief gedrag geen effect zal hebben, zonder hierbij gezichtsverlies te lijden:

Contact maken

Gedrag benoemen en consequenties aangeven

Gewenst gedrag vragen

Dit te blijven herhalen

Daarna pas naar de inhoud terug gaan:

STOP deze manier van communiceren

Dit wil ik NIET

Dat wil ik WEL

Houding: confronterende strategie

Erken je gevoelens, maar voorkom paniek of een uitbarsting

Stel duidelijke grenzen

Consequent blijven

Eis respect

Niet negeren

Ik-boodschap

samenvattend

Frustratie: emotie
(bang-boos-bedroefd)
Intentie: wil gehoord worden
Vanuit emoties



Opdracht: de-escaleren
Begripvolle houding

- Zelfcontrole
- Contact maken
- Actief luisteren
- Begrip tonen
- Stoom laten afblazen
- Emoties erkennen
- Zoeken naar alternatieven
- Tijdig afronden

Instrumenteel: gericht op de persoon
(doelgericht)
Intentie: wil iets bekomen
Gecontroleerd



Opdracht: confronteren
Zelfzekere houding

- Stop aangeven
- Gedrag benoemen en consequenties aangeven – grenzen stellen
- Ik-boodschap
- Eventueel voor keuze stellen
- Consequent blijven
- Tijdig afronden

Tijdens een incident

Voorkom escalatie:

Kalm blijven

Aandacht lichaamstaal en stemgebruik

Laat persoon ventileren, bij bedreiging of agitatie gesprek inhoudelijk afbreken

Vermijd discussie

Vermijd fysiek contact

Spreek in wij-vorm

Geef grenzen aan

Duidelijke en concrete instructies over gewenst gedrag

Rustmoment

Verwittig onthaal bij verlaten lokaal

Water of olie op het vuur!

KOOP-regel:

Kalm

Opvolgen bevelen

Observeren

Proberen verwittigen

Not done:

Uitdagen

Onverwacht snelle bewegingen

In discussie gaan op inhoud

Zelf roepen

Agressor in een hoek dringen

Onaangename gebeurtenis

Ingrijpende gebeurtenis

Traumatische gebeurtenis

Subjectief

Houding

Informatie - communicatie

Onthaal

Ruimte: voorwerpen / vluchtroute

Noodnummer zichtbaar

Huisdieren bij huisbezoeken

Middelengebruik

Eigen kijk op agressie

Melden



Contactgegevens Fieniks

Sofie De Pauw
+32 477 63 69 04

Stéphanie Van Neder
+32 477356431

BE 0635.950.113
www.fieniks.be
fieniks@telenet.be

