



SAMENWERKINGSAKKOORD GENT

"AANPAK CRISISSITUATIES BIJ
MENSEN MET EEN PSYCHISCHE
PROBLEMATIEK"



1. DEFINITIE VAN EEN CRISISSITUATIE

Een crisissituatie is een **acute** situatie waarbij
een redelijk vermoeden bestaat
van een ernstige stoornis van het
oordeelsvermogen

die voortkomt uit een geestesstoornis en

die een direct ingrijpen noodzakelijk maakt
teneinde

direct gevaar voor de persoon of de omgeving af
te wenden, dan wel om ernstige overlast te
beëindigen.





2. BESTAANSREDEN?

Nood in het gerechtelijk arrondissement Gent om bij crisissituaties van mensen met een psychische problematiek **multidisciplinair** te kunnen samenwerken.

SAMEN-WERKEN-AKKOORD !





3. FINALITEIT SAMENWERKINGSAKKOORD

Finaliteit 1:

Het implementeren van een **ketenaanpak** van crisissituaties bij mensen met een psychische problematiek in het arrondissement Gent: een informatie-uitwisseling en samenwerking tussen hulpverlening (PAKT) enerzijds en gerechtelijke autoriteiten (parket Gent- politiezone Gent - justitiehuis Gent) anderzijds **met als finaliteit een dringende gedwongen opname te vermijden.**

Finaliteit 2:

Het lijden van mensen met een psychische problematiek **tot een minimum beperken en niet meer dan nodig in te grijpen** bij crisissituaties aangezien de patiënten met psychische noden tot de meest kwetsbaren in onze maatschappij behoren. We betrachten hiermee de thans verspreide middelen efficiënter aan te wenden.





4. REGIO SAMENWERKINGSAKKOORD

- **Het PAKT:** het netwerk van zorgverleners en zorgverlenende instellingen uit de regio Gent-Eeklo-Vlaamse Ardennen zie www.pakt.be
- **Parket Oost-Vlaanderen, afdeling Gent** is bevoegd voor feiten gepleegd in het gerechtelijk arrondissement Gent
- **Politiezone Gent** is bevoegd voor Stad Gent, Afsnee, Desteldonk, Drongen, Gentbrugge, Ledeberg, Mariakerke, Mendonk, Oostakker, Sint-Amandsberg, Sint-Denijs-Westrem, Sint-Kruis-Winkel, Wondelgem en Zwijnaarde.
- **Justitiehuis Gent** is bevoegd voor de begeleiding en het toezicht op justitiabelen, woonachtig in gerechtelijk arrondissement Gent





5. PRINCIPE VAN GETRAPTE ZORG

Ingrijpend	Plaats	Betrokken partijen
Laag	leefmilieu	Basis Patiënt Patiënt + omgeving + eigen huisarts, Huisarts van wacht
		+ GGZ Mobiel Crisis Team MOBiL Team
	via MCT	AZiS+
Hoog	Residentiëel	Vrijwillige opname
		Gedwongen opname via gewone procedure
		Gedwongen opname via spoedprocedure





6. INFORMATIE-UITWISSELING

Pijnpunt in de informatie-uitwisseling tussen de zorgsector en de gerechtelijke autoriteiten is onder meer het beroepsgeheim.

Alle betrokken partijen zijn gebonden aan hun eigen beroepsgeheim waarbij de finaliteit van het beroepsgeheim uiteraard verschilt tussen de zorgverleners enerzijds en de gerechtelijke autoriteiten anderzijds maar waarbij er gewerkt wordt volgens het principe van "een te rechtvaardigen uitzondering op het beroepsgeheim.*"

* Uitzonderingsprincipe aanvaard door de Orde van Geneesheren





VOORWAARDEN INFORMATIE-UITWISSELING

- o Het delen van informatie is **in het exclusief belang van de patiënt**: dit wil zeggen van belang om een eventuele dringende gedwongen opname te vermijden en om de veiligheid van de patiënt en zijn omgeving te garanderen.
- o Enkel die **gegevens die noodzakelijk en relevant zijn worden uitgewisseld op basis van de 'need to know' vragen**: het gaat om die gegevens die noodzakelijk zijn om de **crisis** in te schatten en om de veiligheid van de patiënt en zijn omgeving te garanderen.
- o De betrokken patiënt wordt **op maximale wijze geïnformeerd** tenzij zijn psychische toestand dit onmogelijk maakt. In dit geval wordt in de mate van het mogelijke de vertrouwenspersoon en / of de wettelijk vertegenwoordiger betrokken. **Er wordt gestreefd naar een maximale toepassing en gebruik van de crisiskaart.**





7. CONCRETE "NEED TO KNOW" VRAGEN

- **Vragen van de gerechtelijke autoriteiten naar de hulpverlening toe in crisissituaties:**
 - Is betrokkene gekend bij uw diensten?
 - Is er hulpverlening voorzien?
 - Is deze hulpverlening voldoende?
 - Werd betrokkene uiteindelijk opgenomen?
 - Indien geen opname is er verdere begeleiding voorzien?

 - **Vragen van de hulpverlening naar de gerechtelijke autoriteiten toe in crisissituaties:**
 - Korte omschrijving van de crisissituatie waarbij politie is tussenbeide gekomen.
 - Bestaat er gevaar voor de fysieke integriteit van de tussenkomende hulpverleners bij de eventuele opname (agressie, verboden wapendracht)?
- ⇒ Een goede aanpak van de crisissituatie vraagt **na de crisis ook een evaluatie**. Een zicht op een hulpverleningstraject binnen een gerechtelijke maatregel kan leiden tot een betere afstemming van de zorg.





9 PROCESBESCHRIJVING

- 1) **Omgeving** stelt crisissituatie vast en doet **beroep op de huisarts**.
- 2) **Omgeving** stelt crisissituatie vast en doet **beroep op de politie**.
- 3) **Politie** stelt zelf een crisissituatie vast.
- 4) **Betrokken referentiepersoon** verantwoordelijk voor opvolging van een begeleidingsplan in een lopend traject (justitie-assistent, straathoekwerker, maatschappelijk werker OCMW, casemanager MOBIL) **stelt zelf een crisissituatie vast**.





9.1) OMGEVING STELT CRISISSITUATIE VAST EN DOET BEROEP OP DE HUISARTS.

De huisarts beoordeelt de psychische toestand en organiseert het juiste aanbod en informeert betrokkenen.

Indien de huisarts met wachtdienst wordt gecontacteerd kan deze bij het **MCT** via het EPD of CoZo nagaan of de patiënt **gekend is bij MOBILteams of MCT**. De "need to know"- vragen kunnen hiertoe gesteld worden.

Voor gekende patiënten kan bij de patiënt zelf **de crisiskaart** opgevraagd worden.





9.2) OMGEVING STELT CRISISSITUATIE VAST EN DOET EEN BEROEP OP DE POLITIE

- De politie beschikt over politionele en juridische informatie (bv juridisch statuut van de patiënt).
- Bij vermoeden van een psychische problematiek worden de volgende stappen ondernomen in communicatie en overleg met de omgeving:
 - contacteren van de huisarts of de arts van wacht
 - bij ontbreken van een huisarts of een arts van wacht neemt de politie contact op met de dienst zonale sturing.
 - de dienst zonale sturing neemt op zijn beurt contact op met het MCT op 09/332.14.14.

Afhankelijk van de situatie en/of patiënt al gekend is bij MOBILteams of MCT kunnen de "need to know"-vragen gesteld worden. Op basis van de ingewonnen informatie en de beoordeling van de psychische toestand wordt de nodige zorg zo spoedig mogelijk georganiseerd.

- De huisarts/ de arts van wacht of deze verbonden aan Upsie Gent onderzoekt de patiënt of informeert de vraagsteller telefonisch of verwijst door. Het is de medische verantwoordelijkheid van de arts om de eindbeslissing te nemen.
- Een vraag van zowel de politiediensten als van de tussenkommende zorgverstrekkers moet als prioritair aanzien worden. Een dringend hulpverzoek vanuit de zorgsector gebeurt op het telefoonnummer 101.





10. STUURGROEP

Er wordt een stuurgroep opgericht ter evaluatie van dit samenwerkingsprotocol.

1. De leden van de stuurgroep bestaan uit de **ondertekenende actoren en adviserende partners**.
2. **Halfjaarlijks** komt deze stuurgroep samen om de werking van dit samenwerkingsprotocol te evalueren en bij te sturen waar nodig.
3. De ondertekenende actoren houden een **bepaalde uniforme registratie** bij per organisatie en noteren de tussenkomsten en verbeterpunten.



Laat ons
SAMEN
WERKEN
AAN DIT
AKKOORD

in het belang van de patiënt!

