

Medische zorg in arrestantenverblijf door forensisch artsen GGD Groningen

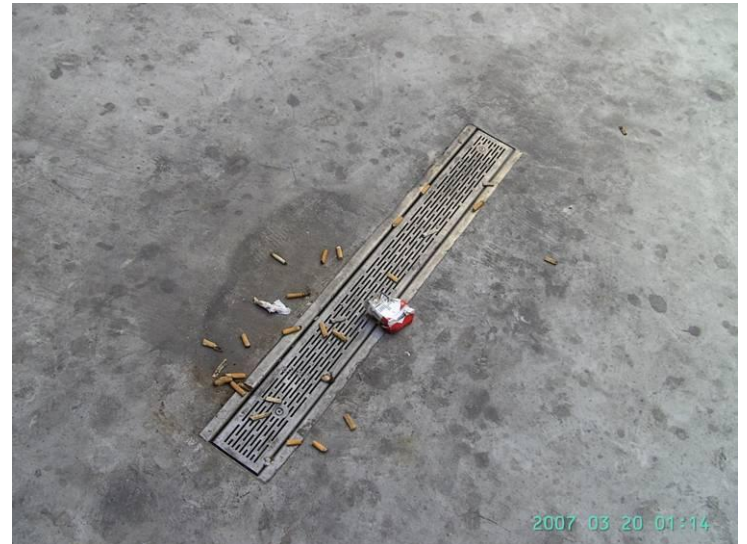
Jan Broer, forensisch arts

23 september 2010

Cellencomplex Hooghoudtstraat Groningen



Cellencomplex Hooghoudtstraat Groningen



Prevalentie psychiatrische afwijkingen 12 maand *en lifetime* Huis van Bewaring op reguliere afdeling *excl PPC; 2009*

Bulten & Nijman NTvG 2009;153:A634

	Huis v Bewaring (2009)	Nemesis-2 (2009)
As-1(incl verslaving)	57%	18%
- angststoornis	11%	10%
- depressie	9%	6%
- verslaving drugs	30%	1%
- verslaving alcohol	28%	6% (incl drugs)
- ADHD	4%	2%
As-2 persoonlijkheidsstoornis	37%	2% (Gezondheidsraad 2006)
<i>As-1+ as-2 (life-time)</i>	<i>82%</i>	<i>43%</i>
As-3 somatiek	Conform huisartspraktijk	HVZ, copd, diabetes, etc

Arrestantenzorg op cellengang van politiebureau

- 7x24 beschikbaarheid forensisch arts
 - Spreekuur dagelijks tussen 17-19 uur
- Consult op afroep via semafoon
 - richtlijn < 30 minuten ter plaatse;
- Gespek op spreekkamer of op cel
- Type cel:
 - Ophoudkamer (oggz-clienten / ggz-toeleiding)
 - Dronkemancel / isolatiecel (camera)
 - 1-persoonscel (sommige met camera) en familiecel
- AED aanwezig
 - Arrestantenverzorgers volgen re-animatiecursus

Arrestantenzorg (vervolg)

- **Medicatie** in afgesloten kast door arts op naam in zakjes
 - **Acute zorg**: glucose 40%, nitrolingualspray, salbutamolaerosol
 - **AED** aanwezig
 - **Top tien** meest voorgeschreven middelen op voorraad: methadon, benzo, antipsychoticum, antidepressivum, metylfenidaat, omeprazol, simvastatine, thiamine, salmeterol-fluticason
 - Recept per fax → apotheek en opgehaald door politieauto
 - Medicatie (dosering, frequentie) wordt op naam in zakjes gedaan (arts)
- **Welke medicatie**
 - Mondeling (verificatie achteraf)
 - eigen registratiesysteem
 - navraag HA, DDG of apotheek
 - Door arrestantenverzorg ingevoerd in eigen registratiesysteem
- **Met ontslag**
 - Brief met medicatie meegegeven naar Huis van Bewaring

Werkzaamheden arrestantenzorg Forensisch artsen Groningen (2009)

- **Totaal** 1490 consulten
 - Gemiddeld 4 consulten per dag
 - Achterwacht beschikbaar
- Kantooruren maandag-donderdag 14%
Avond-nacht maandag-donderdag 51%
Weekeinde vrijdag17uur-maandagmorgen 35%
- **Gemiddeld** 107 consulten per arts per jaar
Range per arts per jaar: min 37 - max 178 (ratio 4.8)
- **Type problematiek** (meerkeuze item)
 - Medicatie 50%
 - Somatiek 34%
 - Psychisch 23%
 - Drugs 18%
 - Verwijzing 11%
 - Wekschema 6%

Deskundigheidsbevordering forensisch artsen GGD Groningen

- **Handboek** forensisch artsen (in 2010 HKZ-certificatie)
 - Inwerkprogramma
 - Richtlijnen met gedocumenteerde werkwijze
 - Deelname vakgroep forensische geneeskunde GGD-Nederland
- Forensisch arts volgt **basisopleiding** forensisch arts NSPOH (20 dagdelen)
- **Werkoverleg forensisch artsen**
 - 1x per maand
 - Gestructureerd (agenda, notulen, besluiten ikv PDCA-cyclus)
 - Gewenste minimale deelname 4x per jaar
 - Intervisie: Casus-Vragen-Denkpauze-Adviezen-Evaluatie
- **Nascholing** door vakspecialisten (somatisch-psiatrie-verslaving-trauma)
- **Consultatie** bij twijfel
 - UMC Groningen (opleidingsziekenhuis - laagdrempelig)
 - Huisartsen / Doktersdienst Groningen

Aandachtspunten specifieke groepen

- **Psychiatrische problematiek**

- Crisisdienst GGz komt op verzoek naar cel nadat GGD-arts arrestant heeft gezien
 - GGz cliënten vanuit openbare ruimte: Front-office Oggz (zie artikel MGv 2008;4:303-316)
GGz heeft buiten kantooruren onvoldoende opvangfaciliteiten voor deel van hun clientèle
- Persoonlijkheidsstoornis: zorg of straf
 - Politie vindt arrestant 'ziek' en wil patiënt niet in cel hebben
 - GGz adviseert straf i.c.m. zorg (forensische psychiatrie): afwezigheid crisisplannen

- **Verslaving**

- Hoogte dosering (richtlijn FMG; GGD-NL; Verslavingszorg)
 - Uitgangspunt: verantwoorde zorg, dood in cel voorkomen, claimgedrag
 - Onderdosering minder gevaar en corrigeerbaar; eerste 24 uur geen opiaten
 - Groningen: methadon dosis 35 mg dd max; z.n. diazepam 3x10mg
 - Verslavingszorg doseert hoger; vroeger medicatie bezorgd; afstemming
 - Bij onthoudingsverschijnselen gemotiveerd afwijken
- Schorsing gevangenisstraf aanvragen tbv behandeling
 - In HvB bijvoorbeeld bij veelplegers (72% verslaafd; 38% psychiatrische diagnose)
- Alcoholverslaving
 - Medicatie: thiamine 100mg 1-2 dd (standaard) vaak aanvullend benzodiazepines
 - Let op delier
- Dagen zitten (ivm niet betaalde boetes)
 - Motiveren voor (opnieuw aangaan) contacten reguliere zorg

Aandachtspunten specifieke groepen (vervolg)

- **Vreemdelingen**

- Taal
- Achterhalen medische voorgeschiedenis
- Soms tolkentelefoon

- **Hongerstaking**

- Neutraal bejegenen; Vasten is niet zorgelijk;
- Desgewenst gesprek aangaan wat motief is voor weigering te eten/drinken
- Niet onderhandelen (type-1 diabeet die opname in ziekenhuis eist
- Duur verblijf in politiecel is kort (veelal binnen 3 dagen doorplaatsing HvB)
- Neutraal vocht en voeding blijven aanbieden