

Terugdringen van separatie bij patiënten met suïcidaal gedrag door middel van domotica



WA Nugteren^a, WS van Maanen^a, AS van Amerongen^a, RFP de Winter^{a, b}
^aParnassia Groep, Den Haag, ^bVU Amsterdam²

Conclusie

- Domotica vermindert separaties bij suïcidale patiënten.
- In de eerste drie maanden waren er 43 separatiedagen minder door gebruik van de domoticakamer.
- De domoticakamers werden in 88% van de dagen gebruikt door vrouwen.
- Een comorbide persoonlijkheidsstoornis was aanwezig bij 75% van gebruikers.
- Verpleegkundigen zijn gemotiveerd te werken met domotica en ervaren het als meerwaarde bij behandeling van suïcidale patiënten.

Achtergrond

Bij een hoog suïciderisico krijgen patiënten binnen een acute gesloten opname afdeling zeer regelmatig te maken met vrijheid beperkende maatregelen, vooral separatie voor de nacht. Eerder onderzoek geeft aan dat patiënten en medewerkers moderne detectie systemen prefereren boven separatie(1). Door voortschrijding van technologische ontwikkeling is het nu mogelijk patiënten permanent te observeren door patiëntenkamers uit te rusten met domotica, een detectiesysteem van slimme sensoren.

Doel

- Onderzoeken of het gebruik maken van domotica in patiëntenkamers separatie bij suïcidale patiënten kan reduceren.
- Inventarisatie van de acceptatie van deze nieuwe technologie bij medewerkers.

Methode

Exploratie van het naturalistische beloop na gebruikmaking van specifieke domotica. Beschrijven van de werking van domotica op patiëntenkamers. Survey onder medewerkers rondom de gebruiksvriendelijkheid van domotica.

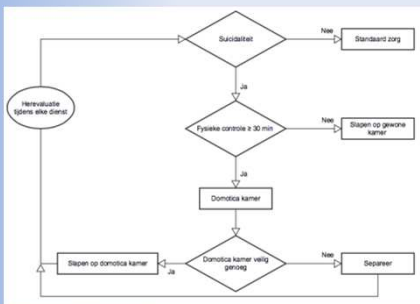
Resultaten

Gedurende 3 maanden maakten 13 patiënten gebruik van domotica hierdoor, werd in 43 nachten separatie voorkomen. Eén patiënt werd tijdens twee afzonderlijke opnames in de domoticakamer geplaatst. Vooral vrouwen (88%) maakte gebruik van de methode. De meest voorkomende hoofddiagnoses waren depressie (42%) en psychotische stoornis (42%). Bij 75% van de patiënten was sprake van een comorbide persoonlijkheidsstoornis.

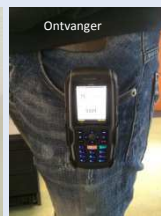
Ervaringen van personeel

Uit de enquête die bij het verpleegkundig personeel N=16 (40% respons) is afgenomen, komt naar voren dat de domotica vooral in de nacht wordt gebruikt. Domotica wordt als een toegevoegde waarde gezien en men durft op de nieuwe techniek te vertrouwen. Er is een sterke wens om de aanvullende methode te continueren.

Beslisschema toepassing domoticakamer



1. Slimme sensor
2. Bewegingssensor
3. Bewegingssensor
4. Akoestische sensor
5. Bewegingsmelder deur
6. Smartglass



Patiënt karakteristieken

Leeftijd (SD)	37,6 (14,6)
Vrouw	9 (75%)
Man	3 (25%)
Diagnose	
Psychotische stoornis NAO	5 (42%)
Depressie	5 (42%)
Pervasive ontwikkelingsstoornis NAO	1 (8%)
Gegeneerde angststoornissen	1 (8%)
Juridische status	
IBS	4 (33%)
RM	4 (33%)
Vrijwillige opname	4 (33%)
Comorbiditeit	
Persoonlijkheidsstoornis	9 (75%)
Aantal nachten gemiddeld in domotica*	
Man (SD)	1,7 (1,2)
Vrouw (SD)	4,2 (4,6)
Aantal nachten totaal in domotica	
Man	5 (12%)
Vrouw	38 (88%)
Eerste opname (aantal)	0

Handelen bij melding van de sensor

Wanneer een melding bij verpleging binnen komt worden de volgende acties ondernomen:

1. Videofragment wordt nakijken op pc.
2. Face to face contact met patiënt.

1 M.C. Hazewinkel*, R.F.P. de Winter, N. Miedema, E. Hellendoorn, A.S. van Amerongen, E. Hoencamp. Perspectief van patiënt en medewerker op alternatieven voor separatie op 16 gesloten afdelingen 42e Voorjaarscongres Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie 9 – 11 april 2014, MECC Maastricht

Correspondentie

w.nugteren@parnassia.nl

Klinisch Centrum
 Acute Psychiatrie
 Nectarinestraat 10
 6525 LZ Den Haag