



Beveiliging in de zorg



Cursusboek

Geschreven door:

Mike Wijngaarden

Colofon

Copyright

Niets uit deze uitgave mag worden verveelvoudigd en/of openbaar worden gemaakt door middel van druk, fotokopie, microfilm of op welke andere wijze dan ook zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van de uitgever.

Samenstellers en uitgever zijn zich volledig bewust van hun taak een zo betrouwbaar mogelijke uitgave te verzorgen. Niettemin kunnen zij geen aansprakelijkheid aanvaarden op onjuistheden die eventueel in deze uitgave voorkomen.

De uitgever meent alle rechten van afbeeldingen te bezitten of daar afspraken over te hebben gemaakt. Indien rechthebbenden toch een opmerking hebben, kunnen zij zich tot de uitgever wenden.

Geschreven door Mike Wijngaarden, Teamleider Beveiliging OLVG en weerbaarheidstrainer bij Alavanca.

ISBN

978-94-93179-36-3

Adresgegevens

Smart Educational Tools, onderdeel van Stichting eX:plain

Disketteweg 6

Postbus 1230

3800 BE Amersfoort

www.explain.nl



Inhoud

Algemeen	6
1 De zorg in Nederland	10
1.1 Zorginstellingen	11
1.2 Ziekenhuizen	13
1.3 De Wet op de Geneeskundige Behandelingsovereenkomst (WGBO)	14
1.4 De Wet op de Beroepen in de Individuele Gezondheidszorg (BIG)	14
1.5 Samenwerkende partijen	16
1.6 Uw plek in de organisatie van de zorginstelling	21
2 Vaardigheden	26
2.1 Competenties van de beveiligiger in de zorg	26
3 Taken	34
3.1 Baliewerkzaamheden	35
3.2 Blauwe en witte taken	36
3.3 Informerende en adviserende gesprekken	37
3.4 Ondersteunende zorgtaken	37
3.5 Brandveiligheid	40
3.6 Drugs in het ziekenhuis	41
3.7 WGBO	42
3.8 Risicovolle bedrijfsactiviteiten	44
3.9 Wetboek van Strafvordering (Sv)	44
4 Veilig werken	48
4.1 Arbeidsrisico's	48
4.2 Eigen emoties	49
4.3 Andere risicofactoren	51
4.4 Besmettingen	51
4.5 Risicovolle ruimtes en machines	54
4.6 Persoonlijke beschermingsmiddelen	55
4.7 Bedrijfsongevallen	55
5 Agressie en geweld	58
5.1 Soorten agressie	59
5.2 Optreden bij agressie-incidenten	62
5.3 Corrigerende en conflictgesprekken	64
5.4 Draaiboek bij ongewenst gedrag	65

6	De meldkamer	72
6.1	Spoedoproepen	72
6.2	Middelen	74
6.3	Inbraakalarmen	76
7	Omgang met persoonsgegevens	80
7.1	De Algemene Verordening gegevensbescherming (AVG)	80
7.2	De Autoriteit Persoonsgegevens (AP)	82
7.3	Personeelsdossiers	83
7.4	Patiënten- en cliëntendossiers	83
7.5	Social media	84
7.6	Contacten met externen	85
8	Calamiteitenplannen	88
8.1	Externe rampen	89
8.2	Continuïteitsstoring	91
9	Parkeerterrein	96
9.1	Verkeersdelicten	96
9.2	Reglement verkeersregels en verkeerstekens	97
	Woordenlijst	102
	Afkortingen	102
	Vakinhoudelijke woordenlijst	104



De zorg
in Nederland

H1

H1 De zorg in Nederland

Leerdoelen

- Verschillende soorten zorginstellingen kunnen beschrijven
- Het kunnen beschrijven van de werkzaamheden in de zorg van de verschillende veiligheidsorganisaties in Nederland
- De ambulanceritten en andere vormen van zorgvervoer kennen
- U heeft kennis van tuchtrecht
- Het kunnen beschrijven van de samenwerking met politie en justitie met betrekking tot de Wet op de Geneeskundige Behandelingsovereenkomst (WGBO)
- Inzicht hebben in de begrippen organisatiekennis, hiërarchie, organigram, dienstovereenkomst en zorgplicht

Inleiding

Beveiligen is het waarborgen van de bedrijfscontinuïteit. Elke organisatie kent hierin eigen risico's. Dit boek richt zich op beveiliging in de zorg. In de zorg hebben beveiligers hoofdzakelijk vier aandachtsgebieden:

1. Verzorgen bedrijfshulpverlening en brandveiligheid
2. Voorkomen diefstal en inbraak
3. Voorkomen agressie en geweld
4. Service aan patiënten, cliënten en bezoekers

Dit betekent dat beveiliging zich richt op risico's voor de bedrijfsvoering en het personeel, maar ook op het welzijn van patiënten, cliënten en bezoekers. Beveiligen in de zorg is afwijkend van andere sectoren. Dit komt bijvoorbeeld naar voren in de volgende situaties:

- De beveiligers helpen met vrijheidsbeperkende interventies
- Er zijn relatief veel agressie-incidenten in de zorg
- Bij bepaalde misdrijven zoals het aantreffen van wapens of drugs wordt er geen aangifte gedaan bij de politie
- Er gelden specifieke arbeidsrisico's zoals besmettingsgevaar en psychische belasting
- De omgang met persoonsgegevens is nog strikter dan gebruikelijk doordat het gaat om medische gegevens
- Er bestaan diverse calamiteitenplannen gericht op de zorg waarin de beveiligers taken vervullen
- Men werkt met medische terminologie

Zorginstellingen kunnen de mensen die zij behandelen of verzorgen patiënten of cliënten noemen. Patiënten zijn mensen aan wie medische of paramedische behandeling wordt geboden. Cliënt is een formele naam voor een klant. Toch gebruiken sommige zorginstellingen de term cliënten voor degenen die zij (para)medisch behandelen.

Belangrijk om te weten is dat de hoofdtaak van de beveiligers in de zorginstelling, het mede mogelijk maken van het leveren van zorg is. U ondersteunt het zorg verlenende personeel bij het uitvoeren van hun taken.



1.1 Zorginstellingen

Een zorginstelling is een organisatie die zorg aanbiedt. Soms is deze zorg lichamelijk, maar dit kan ook geestelijk zijn. Geestelijke zorg is nodig als men niet een ziekte heeft aan het lichaam, maar wel psychische hulp nodig heeft. Zorg kan binnen of buiten de zorginstelling worden gegeven. Een voorbeeld van een zorginstelling die thuis zorg geeft is de thuiszorg. Hierdoor kunnen de cliënten thuis blijven wonen, ondanks dat ze verzorgd moeten worden.



Andere voorbeelden van zorginstellingen zijn:

- Verpleeghuizen, waar mensen (soms tijdelijk) wonen die heel veel verzorging nodig hebben
- Verzorgingshuizen, waar mensen (soms tijdelijk) lichte verzorging krijgen
- Woonzorgcentra, waar bijvoorbeeld ouderen geholpen worden in het zo zelfstandig mogelijk wonen
- Revalidatiecentra, waar men geholpen wordt met het herstellen
- Ziekenhuizen, waar patiënten behandeld worden aan aandoeningen

Een voorbeeld van een instelling die geestelijke zorg geeft is de Geestelijke Gezondheidszorg. Dit wordt afgekort als GGZ. De GGZ noemt de mensen die zij helpen cliënten. Zij hebben de volgende doelen:

- Voorkomen van psychische aandoeningen
- Behandelen en genezen van psychische aandoeningen
- Laten deelnemen van mensen met een psychische aandoening aan de samenleving
- Bieden van hulp aan mensen die ernstig verward/verslaafd zijn en die uit zichzelf geen hulp zoeken

Eerstelijnszorg

Eerstelijnszorg is zorg waar u naartoe kunt zonder doorverwijzing. Vaak is dit het eerste aanspreekpunt bij klachten. Zij kunnen als het nodig is, een patiënt doorverwijzen naar andere zorginstellingen. Voorbeelden van eerstelijnszorg zijn:

- Huisarts: een arts waar men in eerste instantie naartoe gaat bij klachten. Als de huisarts de klachten niet kan behandelen, verwijst hij de patiënt door naar een andere behandelaar. Dit kan bijvoorbeeld een specialist in een ziekenhuis of een fysiotherapeut zijn

