

In het najaar van 2022 vroegen patiëntenvertrouwenspersonen op 41 gesloten ggz-afdelingen voor kortdurend verblijf voor volwassenen naar de geldende regels voor het gebruik van de eigen kamer en het ontvangen van bezoek. Hieronder een korte impressie van de resultaten.

Meer informatie over deze inventarisatie vindt u hier:
www.pvp.nl/over-ons/publicaties-en-onderzoek.

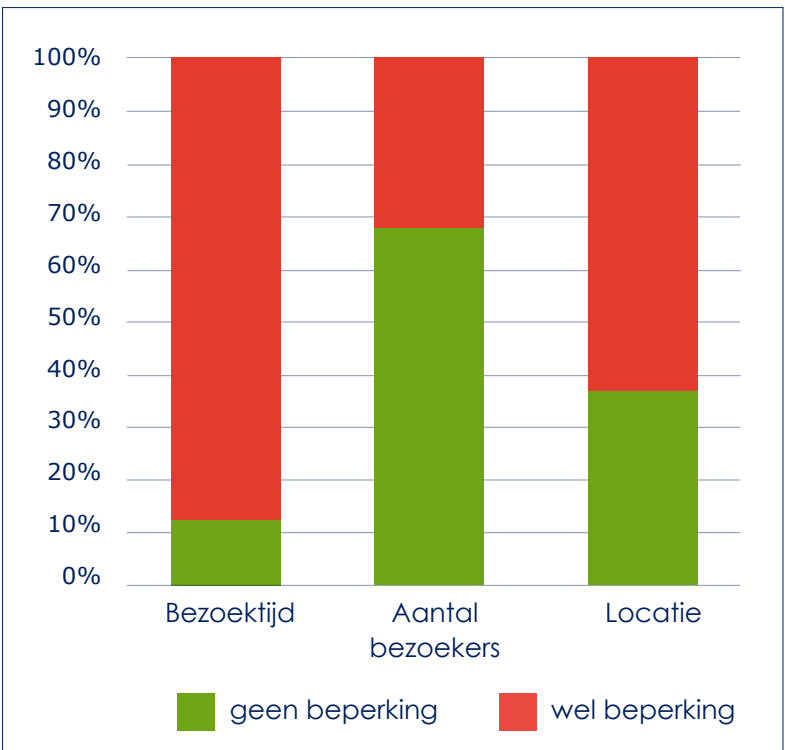
REGELS VOOR HET ONTVANGEN VAN BEZOEK

De regels voor het ontvangen van bezoek op de afdeling zijn divers.

Enkele cijfers:

- Op 85% van de afdelingen mogen patiënten niet doorlopend (dag en nacht) bezoek ontvangen. Dit varieert van maximaal twee uur bezoek per dag tot vijftien uur per dag. Op enkele afdelingen mag bezoek ook 's nachts blijven slapen.
- 32% van de afdelingen stelt een maximum aan het aantal bezoekers. Vaak is er in overleg meer mogelijk.
- Op 63% van de afdelingen mag bezoek alleen op bepaalde plekken worden ontvangen. Soms mag bezoek alleen in de huiskamer komen. Soms mag bezoek alleen in de eigen kamer worden ontvangen en op andere afdelingen juist weer niet in de eigen kamer.
- Een aantal afdelingen hanteert specifieke regels voor het ontvangen van kinderen. Opvallend is het verschil in wat onder kind wordt verstaan: jonger dan groep 6, een jaar of 9, jonger dan 12 jaar, of jonger dan 16 jaar.

Afdelingen met en zonder standaardbeperkingen voor het ontvangen van bezoek, in percentages.



REGELS VOOR HET GEBRUIK VAN DE EIGEN KAMER

Afdelingen hanteren verschillende regels voor het gebruik van de eigen kamer.

De verschillen tussen de afdelingen zijn behoorlijk. Enkele cijfers:

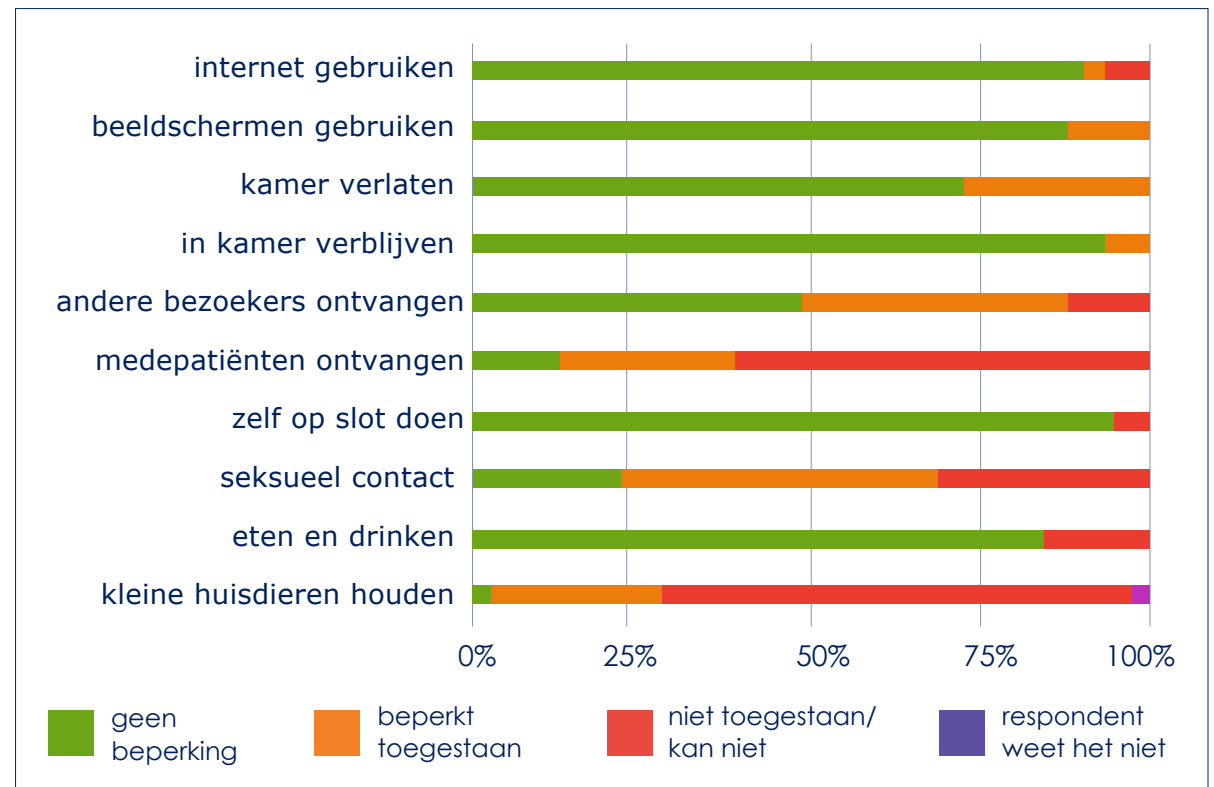
- Bij 66% van de afdelingen is het verboden voor patiënten om op elkaars kamer te komen. Bij 20% van de afdelingen is dit onder voorwaarden toegestaan.
- Bij 10% van de afdelingen is bezoek van buiten op de kamer niet toegestaan.
- Op 29% van de afdelingen hebben patiënten verplichte 'eigen kamer' tijden. Dat is dan meestal alleen 's nachts. In overleg zijn er vaak uitzonderingen mogelijk. Het tijdstip waarop patiënten naar hun kamer moeten varieert van 22:30 uur tot 00:00 uur.
- Op 5% van de afdelingen kunnen patiënten hun kamerdeur niet op slot doen.
- Op 75% van de afdelingen worden patiënten beperkt in het hebben van seksueel contact in de eigen kamer of is het hebben van seksueel contact helemaal niet toegestaan.
- Op alle afdelingen is het verboden om op de eigen kamer te roken en alcohol te drinken. Een aantal afdelingen verbiedt het hebben en drinken van energydrinkjes.
- Op 85% van de afdelingen mogen patiënten op de eigen kamer eten, zowel maaltijden als tussendoortjes.
- Op bijna alle afdelingen worden patiënten beperkt in het houden van een klein huisdier in de eigen kamer. Op 68% van de afdelingen mogen er in het geheel geen huisdieren op de kamer gehouden worden. Vaak zijn hulphonden dan wel toegestaan.
- Als patiënten niets hebben meegenomen, biedt 63% van de afdelingen geen tv, radio of laptop op de eigen kamer aan.

Op 2% van de afdelingen wordt geen internet of Wifi aangeboden. Overal is het gebruik van internet in beginsel toegestaan. Op 10% van de afdelingen zijn er

standaardbeperkingen voor het gebruik van beeldschermen op de eigen kamer. Bijvoorbeeld er mag dan geen tv gekeken worden. Voor 5% van de afdelingen is

aangegeven dat er op de eigen kamer beperkingen gelden voor het bezoeken van aanstootgevende sites.

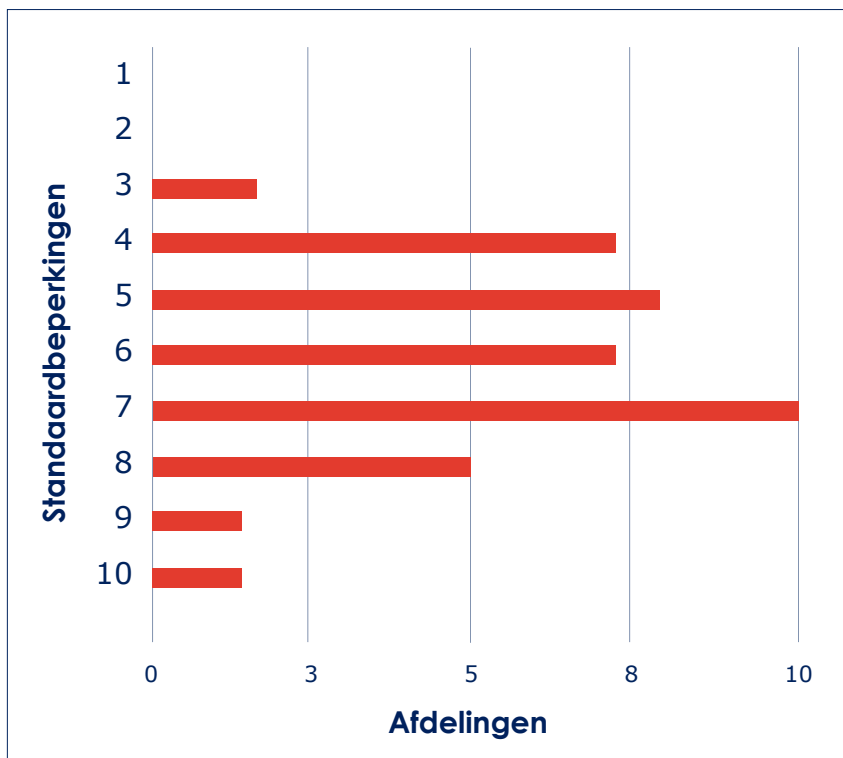
Wat mag op de eigen kamer? In percentages.



VERSCHILLEN TUSSEN AFDELINGEN

Er zijn beduidende verschillen gevonden tussen de standaardbeperkingen die afdelingen hanteren voor het gebruik van de eigen kamer en het ontvangen van bezoek. Op de ene afdeling hebben patiënten te maken met in totaal drie standaardbeperkingen, op andere afdelingen zijn dat er tien. Zie onderstaande grafiek:

Aantal standaardbeperkingen voor het gebruik van de eigen kamer, per afdeling (N=41)



Maart 2023

WAT ZEGT DE WET OVER HUISREGELS?

Volgens de Wvggz (art. 8:15 lid 1 Wvggz) mogen huisregels opgesteld worden 'voor de ordelijke gang van zaken en de veiligheid' in de organisatie. Huisregels mogen worden afgestemd op de doelgroep. Uit Kamerstukken blijkt dat het onwenselijk is als huisregels te veel van elkaar verschillen (Kamerstukken II 2009/10,32399, nr. 3, p. 93 (MVT)). De Hoge Raad heeft aangegeven dat huisregels op schrift gesteld zouden moeten worden. Dan weten patiënten welke rechten en verplichtingen voor hen gelden op grond van de huisregels (HR 19 juli 2019 ECLI:NL:HR:2019:1282).

CONCLUSIE

Uit onze inventarisatie komt naar voren dat er grote verschillen zijn tussen de afdelingen en de standaardregels die gelden voor het gebruik van de eigen kamer en voor het ontvangen van bezoek. Niet altijd worden alle afdelingsregels op schrift gesteld. Op de ene afdeling zijn bezoekregelingen veel ruimer dan op de andere. Op de ene afdeling mogen patiënten meer op hun eigen kamer dan op andere afdelingen. Er lijkt sprake te zijn van willekeur. Dit zorgt voor rechtsongelijkheid, en dat is onwenselijk.

ENKELE DISCUSSIEPUNTEN:

- Zijn alle huisregels op uw afdeling noodzakelijk voor de ordelijke gang van zaken en de veiligheid op de afdeling?
- Zijn er regels die locatie of doelgroep afhankelijk zijn?
- Zijn alle regels op uw afdeling op schrift gesteld? Zijn er ook regels die alleen mondeling bekend worden gemaakt?