

**SAMENVATTING VAN DE RESULTATEN
VAN DE FRKVA-INDICATOREN
2014-2015-2016
VRIJHEIDSBEPERKENDE MAATREGELEN IN
DE PSYCHIATRIE**



**Federale Raad voor de Kwaliteit
van de Verpleegkundige Activiteit**

**Conseil Fédéral pour la Qualité
de l'Activité Infirmière**

I.	INLEIDING	3
II.	METHODOLOGIE	3
	STRUCTUURINDICATOREN DE STRUCTUUR INDICATOREN WERDEN NIET MEER MEEGENOMEN IN DE BEVRAGING VAN DE FRKVA IN HET KADER VAN DE PREVENTIE VAN DOORLIGWONDEN IN ZIEKENHUIZEN VOOR 2014.....	3
	ATTENTION DONNÉES POUR LES INDICATEURS DE STRUCTURE UNIQUEMENT EN 2015 ET 2016. EN 2014 IL AVAIT ÉTÉ DÉCIDÉ PAR LE CONSEIL DE NE PAS RELEVER LES DONNÉES POUR CES INDICATEURS.	ERREUR ! SIGNET NON DEFINI.
	PROCESINDICATOREN	5
	RESULTAATINDICATOREN	5
	DEFINITIE VRIJHEIDSBEPERKENDE MAATREGELN.....	5
	LIJST VAN DE INDICATOREN IN VERBAND MET DE VRIJHEIDSBEPERKENDE MAATREGELN IN PSYCHIATRIE	6
III.	RESULTATEN	7
	RESPONSGRAAD PER GEWEST EN PER JAAR.	7
	STRUCTUURINDICATOREN.....	8
	<i>FRKVA 3a. Aanwezigheid van een Programma voor een permanente verbetering van de kwaliteit van de middelen voor vrijheidsbeperkende maatregelen (fixatie-afzondering)</i>	8
	<i>FRKVA 3b Motivatie afzondering/fixatie in het dossier</i>	9
	<i>FRKVA 3c Procédure de privation de liberté</i>	10
	<i>FRKVA 3d Registratie van de afzonderingen</i>	11
	<i>FRKVA 3e Registratie van de fixatie</i>	12
	PROCESINDICATOREN	13
	<i>Frkva 3f Toezicht op de afzonderingen en fixaties.</i>	13
	<i>FRKVA 3g Toestemming van gefixeerde en afgezonderde patiënten</i>	14
	RESULTAATINDICATOREN	15
	<i>FRKVA 3h Prevalentie van de afzonderingsmaatregelen in residentiële diensten</i>	15
	<i>FRKVA 3i Cumulatieve incidentie voor de afgezonderde patiënten in residentiële diensten</i>	16
IV.	INHOUDSTAFEL VAN DE GRAFIEKEN :	24
V.	BIJLAGE 1 :	25
	<i>Indicator 3a. : Aanwezigheid van een Programma voor een permanente verbetering van de kwaliteit van de middelen voor vrijheidsbeperkende maatregelen (fixatie-afzondering) voor de jaren 2015 & 2016, volgens het aantal gerapporteerde criteria voor het FRKVA - rapport (in aantal en in percentage)</i>	25
	<i>Indicator 3b. : Motivatie afzondering/fixatie moeten in het dossier voor de jaren 2015 & 2016, volgens het aantal gerapporteerde criteria voor het FRKVA - rapport (in aantal en in percentage) worden beschreven .</i> 26	
	<i>Indicator 3c. : Aanwezigheid van een procedure voor de preventie en toepassing van vrijheidsbeperkende maatregelen voor de jaren 2015 & 2016, volgens het aantal gerapporteerde criteria voor het FRKVA - rapport (in aantal en in percentage)</i>	26
VI.	BIJLAGE 2 :	32

I. Inleiding

De Federale Raad voor de Kwaliteit van de Verpleegkundige Activiteit (FRKVA) heeft als opdracht de ziekenhuizen te ondersteunen bij hun proces voor een voortdurende verbetering van de zorgkwaliteit.

Daartoe definieerde en ontwikkelde de Raad een set van indicatoren, gebaseerd op geactualiseerde 'evidence', die het mogelijk maken om de verpleegkundige activiteit in de ziekenhuizen te beoordelen. Bedoeling van de resultaten van de verzamelde indicatoren is de ziekenhuizen te helpen om zichzelf te beoordelen. Die methode kan de goede praktijken ondersteunen: er worden structuur- en procesindicatoren naar voren geschoven die de resultaten op het niveau van de patiënten kunnen verklaren en het laat toe beslissingen te nemen die gebaseerd zijn op de waargenomen resultaten.

Vier domeinen werden geselecteerd: decubitus, ondervoeding, preventie van agressie en vrijheidsbeperkende maatregelen. Het rapport dat voor u ligt, geeft de resultaten weer van de gegevens die in 2014, 2015 en 2016 bij de ziekenhuizen verzameld zijn.

II. Methodologie

Er bestaat een methodologische basis voor de opbouw van de indicatoren: de Raad besliste om het VZI-opvolgprincipe aan te nemen (verpleegkundig zorggerelateerde indicatoren), dat de logica volgt van de evaluatie van de zorgkwaliteit volgens Donabedian¹.

Over de selectie van de VZI moet lang nagedacht worden. Ze moeten niet alleen relevant of valabel zijn, maar ook betrouwbaar, meetbaar en uitvoerbaar. Ze moeten een vergelijkende analyse mogelijk maken, de dagelijkse praktijk ondersteunen en die kunnen verbeteren.

Structuurindicatoren

De structuur indicatoren werden niet meer meegenomen in de bevraging van de FRKVA in het kader van de preventie van doorligwonden in ziekenhuizen voor 2014.

De eerste indicatoren die in het rapport onderzocht zijn, zijn structuurindicatoren. Die indicatoren worden berekend dankzij criteria, d.w.z. vragen waarvoor een dichotomisch antwoord verwacht wordt (ja of neen). Het aantal criteria per indicator varieert van 2 tot 6. Een ziekenhuis dat weigerend antwoordt op een criterium, zal worden beschouwd als niet beantwoordend aan dat criterium. Het totale aantal criteria (voor alle structuurindicatoren) hangt af van het besproken thema. Voor alle structuurindicatoren is het eerste criterium onafhankelijk terwijl de volgende criteria van dat eerste criterium afhangen. Concreet betekent dit dat wanneer niet voldaan is aan het eerste criterium, noodzakelijkerwijs niet zal kunnen worden voldaan aan de volgende criteria. Maar indien voldaan is aan het eerste criterium, dan kunnen de volgende criteria vrij schommelen.

In dit rapport worden de volgende resultaten weergegeven:

¹ Donabedian, Avedis. "The evaluation of medical care programs." Bulletin of the New York Academy of Medicine 44.2 (1968): 117.

1. Voor elke structuurindicator, het aantal en het percentage ziekenhuizen dat voldoet aan 0 tot X criteria (naargelang van het aantal criteria van de indicator).
Op basis daarvan wordt, per indicator en per ziekenhuis, een score in percent berekend dankzij de volgende formule:

$$\frac{\text{Aantal criteria waaraan het ziekenhuis beantwoordt voor een indicator}}{\text{Totaal aantal criteria total voor die indicator}} \times 100$$

2. Voor elke structuurindicator, het aantal en het percentage ziekenhuizen dat beantwoordt aan elk criterium. Voor de onafhankelijke criteria stemt de teller overeen met het aantal antwoordende ziekenhuizen. Voor de criteria die afhankelijk zijn van een indicator, zal de teller het aantal ziekenhuizen zijn dat voldaan heeft aan het eerste criterium van die indicator.
3. Voor elke structuurindicator, een benchmarking die de score vergelijkt (zie formule hierboven) van de ziekenhuizen die gerangschikt werden per beddencategorie (< 400 bedden; 400 tot 800 bedden en meer dan 800 bedden) en per individuele score.
4. Voor elke structuurindicator, een benchmarking die de score vergelijkt (zie formule hierboven) van de ziekenhuizen die gerangschikt werden per Gewest (Brussels Gewest; Vlaanderen; Wallonië).
5. Voor alle structuurindicatoren, het aantal en het percentage ziekenhuizen dat beantwoordt aan 0 tot X criteria.

Op basis daarvan wordt, per ziekenhuis, een globale score in percent berekend dankzij de volgende formule:

$$\frac{\text{Aantal criteria waaraan het ziekenhuis beantwoordt voor alle indicatoren}}{X (= \text{Totaal aantal criteria})} \times 100$$

6. Voor alle structuurindicatoren, een benchmarking die de globale score vergelijkt (zie formule hierboven) van de ziekenhuizen die gerangschikt werden per beddencategorie (< 400 bedden; 400 tot 800 bedden; en meer dan 800 bedden) en per individuele score.
7. Voor alle structuurindicatoren, een benchmarking die de globale score vergelijkt (zie formule hierboven) van de ziekenhuizen die gerangschikt werden per Gewest (Brussels Gewest; Vlaanderen; Wallonië).

Procesindicatoren

Het 1^{ste} type indicatoren die in dit rapport aan bod komen, zijn procesindicatoren. Die indicatoren worden berekend dankzij verhoudingen van patiënten die beantwoorden aan de voorwaarden van de indicator ten opzichte van een totaal van geobserveerde patiënten

In dit rapport wordt een beschrijvende analyse gegeven van elke procesindicator van het aantal en het percentage ziekenhuizen die de indicator niet gemeten hebben of die een verhouding observaties gekregen hebben die binnen een van de volgende categorieën valt:

- 0% van de patiënten
- tussen 1 en 20% van de patiënten
- tussen 21 en 40% van de patiënten
- tussen 41 en 60% van de patiënten
- tussen 61 en 80% van de patiënten
- tussen 81 en 100% van de patiënten.

De tabellen met de resultaten van die indicatoren bevinden zich in bijlage 1.

Resultaatindicatoren

Die indicatoren worden berekend op basis van de percentages van patiënten die beantwoorden aan de voorwaarden van de indicator ten opzichte van een totaal van patiënten. De som van die indicatoren (aantal patiënten volgens de categorie) zal de totale puntprevalentie van de patiënten geven.

Voor elke resultaatindicator bevat een boxplot de score (verhouding) van de ziekenhuizen die de indicator gemeten hebben. De ziekenhuizen zijn gerangschikt per beddencategorie (< 400 bedden; 400 tot 800 bedden en meer dan 800 bedden).

Een tabel met daarin de anoniem gemaakte individuele resultaten van de ziekenhuizen is terug te vinden in bijlage 2.

Alvorens de resultaten te vermelden en de indicatoren te preciseren, is het van belang om het bestudeerde concept te definiëren.

Definitie vrijheidsbeperkende maatregelen

Een vrijheidsbeperkende maatregel is een maatregel die door een hulpverlener wordt ingesteld met het oog op de hieronder beschreven doelstellingen, waarbij de vrijheid van de patiënt/bewoner wordt beperkt.

Er zijn verschillende gradaties in de mate van de beperking: van gering tot verregaand. Ieder gebruik van een vrijheidsbeperkende maatregel moet een adequaat antwoord zijn op de situatie die zich aandient.

Lijst van de indicatoren in verband met de vrijheidsbeperkende maatregelen in psychiatrie

Vrijheidsbeperkende maatregelen

Indicatoren vrijheidsbeperkende maatregelen

I. Structuurindicatoren

- 3.a Programma voor een permanente verbetering van de kwaliteit.
- 3.b Motivatie afzonderingsfixatie in het dossier.
- 3.c Procedure voor vrijheidsbeperkende maatregelen.
- 3.d Registratie van de afzonderingen.
- 3.e. Registratie van de fixatie.

II. Procesindicatoren

- 3.f Toezicht op de afzonderingen en fixaties.
- 3.g Toestemming van gefixeerde en afgezonderde patiënten.

III. Resultaatindicatoren

Residentiële diensten A/T en residentiële diensten K

- 3.h Incidentie van afzonderingsmaatregelen in residentiële diensten.
- 3.i Percentage patiënten in de populatie die worden afgezonderd.
- 3.j Percentage patiënten in de populatie die worden gefixeerd.

- 3.k Incidentie van de fixatiemaatregelen in residentiële diensten.
 - 3.l. Incidentie afzonderingsmaatregelen volgens duur.
 - ≤ 3 uur
 - > 3 uur tot ≤ 24 uur
 - > 24 uur
 - 3.m. Incidentie fixatiemaatregelen volgens duur.
 - ≤ 3 uur
 - > 3 uur tot ≤ 24 uur
 - > 24 uur

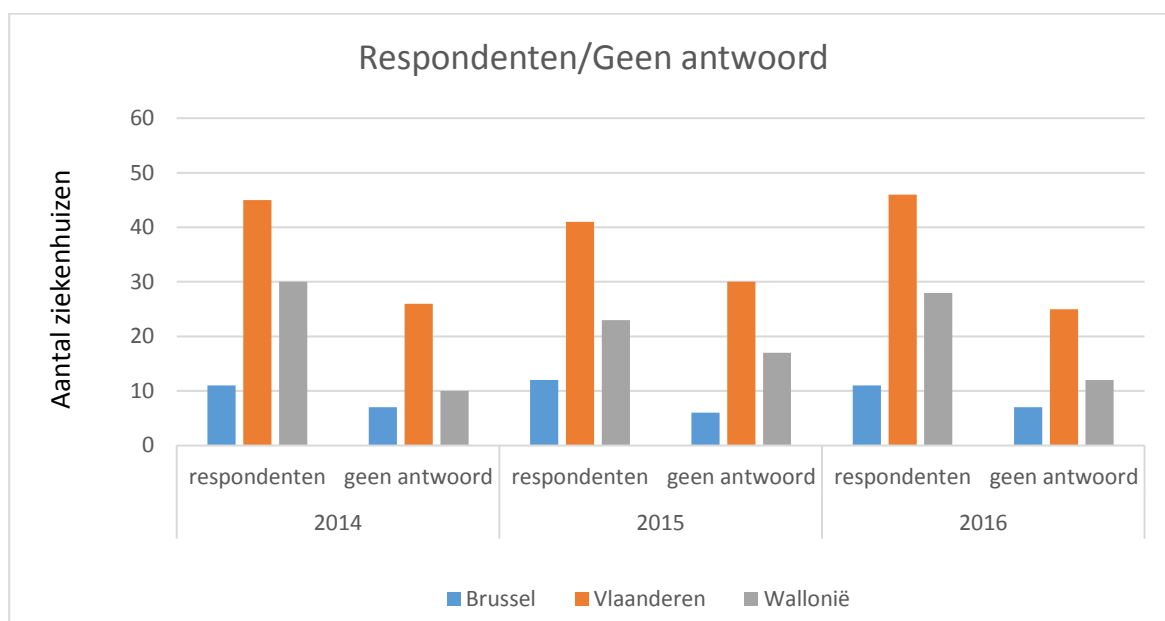
III. Resultaten

Responsgraad per Gewest en per jaar.

Tabel 1. Aantal en percentage ziekenhuizen die de enquête in 2014, 2015 en 2016 beantwoord hebben

	Respondenten						Geen antwoord					
	2014		2015		2016		2014		2015		2016	
Brussel	11	61%	12	67%	11	61%	7	39%	6	33%	7	39%
Vlaanderen	45	63%	41	58%	46	65%	26	37%	30	42%	25	35%
Wallonië	30	75%	23	58%	28	70%	10	25%	17	42%	12	30%

	Respondenten			Geen antwoord			Totaal		
	2014	2015	2016	2014	2015	2016	2014	2015	2016
TOTAAL	86	76	85	43	53	44	129	129	129



Figuur 1. Responsgraad op de enquête per Gewest, in 2014, 2015 en 2016

Structuurindicatoren

FRKVA 3a Aanwezigheid van een Programma voor een permanente verbetering van de kwaliteit van de middelen voor vrijheidsbeperkende maatregelen (fixatie-afzondering)

Indicator FRKVA3a : Programma voor een permanente verbetering van de kwaliteit van de middelen voor vrijheidsbeperkende maatregelen wordt berekend dankzij de 6 criteria hieronder:

Criterion 1 : is er een stuurgroep minstens 4 keer tijdens het jaar samengekomen in functie van het uittekenen van een beleid betreffende de (preventie van) toepassing van dwangmaatregelen ?

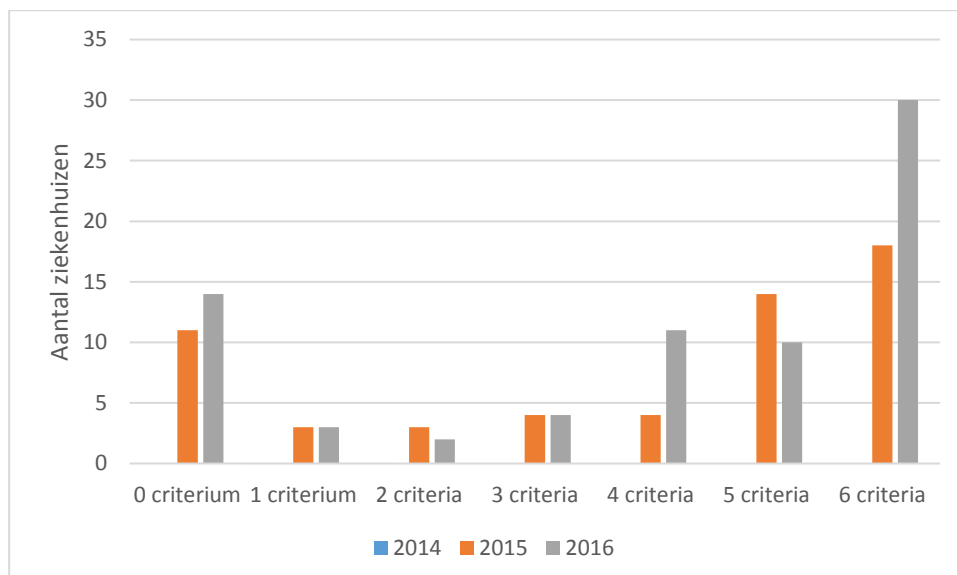
Criterion 2: is de stuurgroep pluridisciplinair, bestaat hij uit minstens een verpleegkundige en een psychiater, is de directie ook vertegenwoordigd ?

Criterion 3 : heeft de stuurgroep een officiële opdracht in de instelling die bestaat uit het valideren van een praktijkrichtlijn betreffende de toepassing van dwangmaatregelen ?

Criterion 4 : : heeft de stuurgroep een officiële opdracht in de instelling die erin bestaat de registraties m.b.t. de toepassing van dwangmaatregelen te beheren en hieraan een gericht actieplan te koppelen ?

Criterion 5 : : heeft de stuurgroep een officiële opdracht in de instelling die erin bestaat de opleiding van het personeel op het vlak van de vrijheidsberoving te ondersteunen (de inhoud en de doelgroepen bepalen) ?

Criterion 6 : heeft de stuurgroep een officiële opdracht in de instelling die erin bestaat de organisatie van het interventieteam beheren (opstellen praktijkrichtlijn) ?



Figuur 2. Het aantal ziekenhuizen die beantwoorden aan de zes criteria betreffende de aanwezigheid van een Programma voor een permanente verbetering van de kwaliteit van de middelen voor vrijheidsbeperkende maatregelen (fixatie-afzondering).

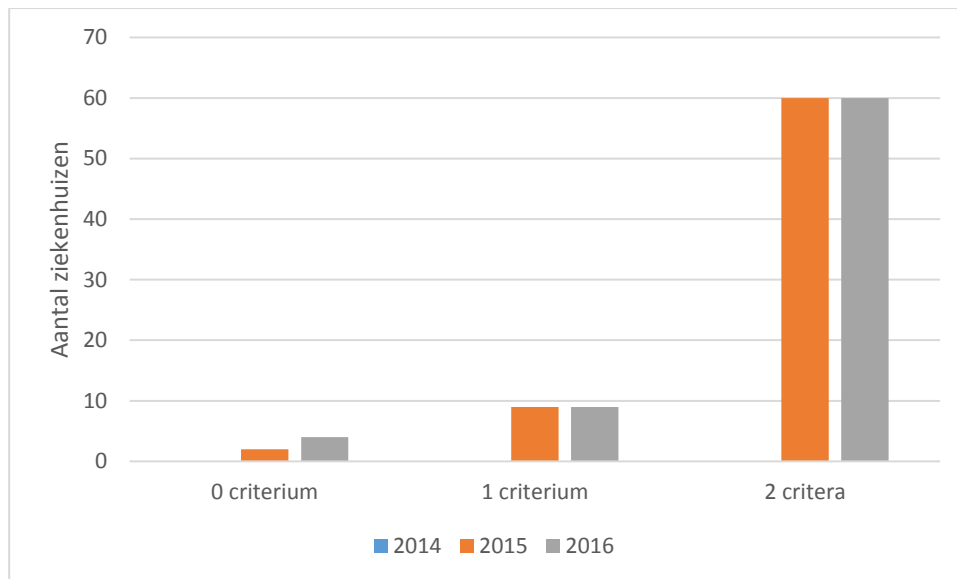
[Zie bijlage 1](#) voor de tabel per jaar

FRKVA 3b Motivatie afzondering/fixatie in het dossier

Indicator FRKVA 3b: De redenen voor de afzondering en fixatie moeten in het dossier worden beschreven

Criterium 1 : Bestaat er een procedure in de instelling die erop wijst dat elke afzonderingsmaatregel of fixatie in het dossier van de patiënt moet worden verantwoord ?

Criterium 2 : In de afzonderingsprocedure in de instelling worden de 5 bovenvermelde redenen als mogelijke verantwoording voor een afzondering of fixatie vermeld.



Figuur 3. Het aantal ziekenhuizen die beantwoorden aan de twee criteria betreffende de aanwezigheid van de redenen voor de afzondering en fixatie in het dossier.

[Zie bijlage 1](#) voor de tabel per jaar

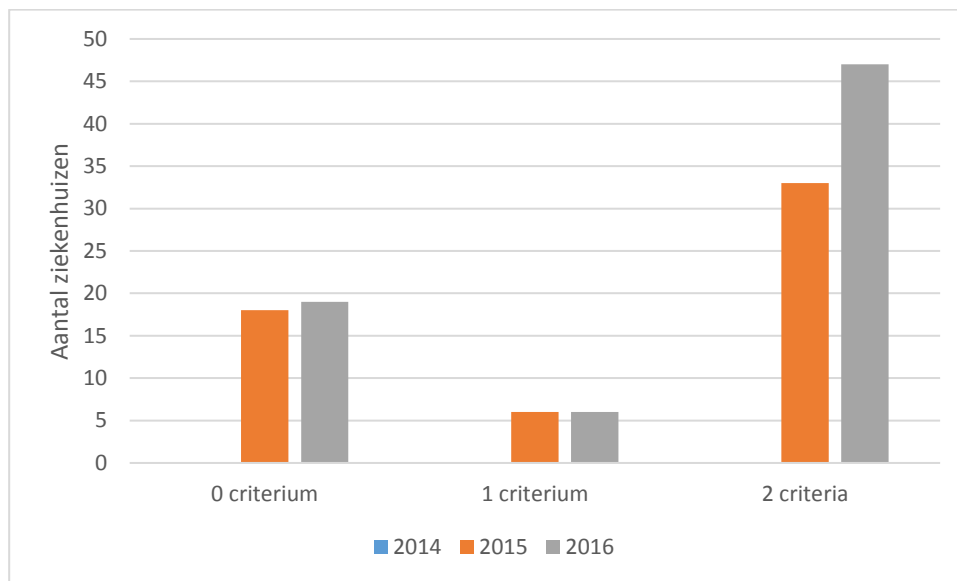
FRKVA 3c Procédure de privation de liberté

Indicator FRKVA 3c : Aanwezigheid van een procedure voor de preventie en toepassing van vrijheidsbeperkende maatregelen wordt berekend dankzij de twee criteria hieronder:

Criterium 1 : Bestaat er een procedure in de instelling of een standaardzorgplan betreffende de vrijheidsberovende maatregelen waarin de 6 bovenvermelde elementen geïntegreerd zijn.

Als ja,

Criterium 2 : Wordt de geldigheids- en herzieningsdatum op het document vermeld ?



Figuur 4. Het aantal ziekenhuizen die beantwoorden aan de twee criteria betreffende de procedure voor vrijheidsbeperkende maatregelen

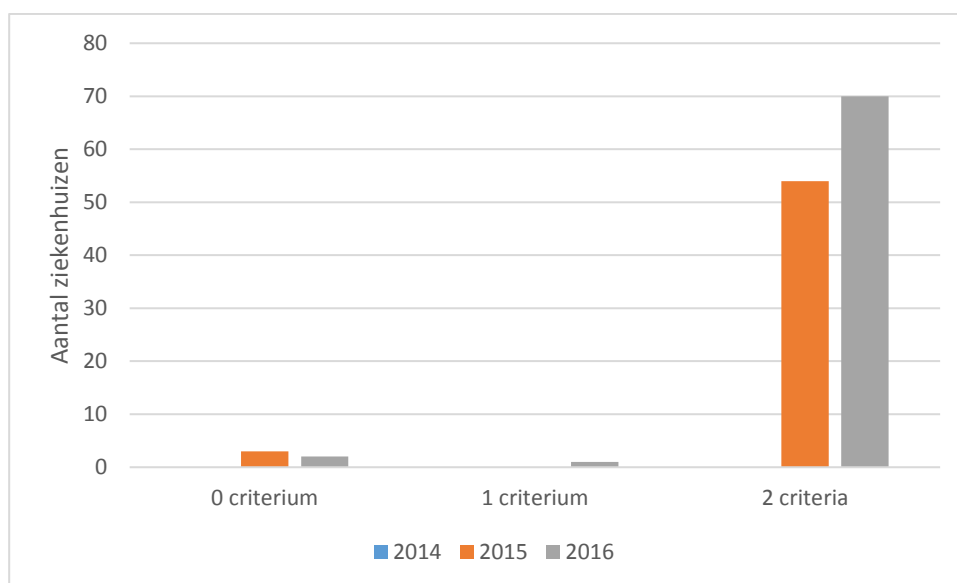
[Zie bijlage 1](#) voor de tabel per jaar

FRKVA 3d Registratie van de afzonderingen

Indicator FRKVA 3d: Registratie van de afzonderingen wordt berekend dankzij de twee criteria hieronder:

Criterium 1 : bestaat er in de instelling een registratie die het mogelijk maakt om op zijn minst jaarlijks en per verpleegeenheid psychiatrie te weten wat de incidentie van de afzonderingsmaatregelen zijn – zoals beschreven in het vorige punt.

Criterium 2 : bestaat er in de instelling een registratie die het mogelijk maakt om op zijn minst jaarlijks en per verpleegeenheid psychiatrie te weten wat de incidentie voor de afgezonderde patiënten zijn – zoals beschreven in het vorige punt.



Figuur 5. Het aantal ziekenhuizen die beantwoorden aan de twee criteria betreffende de registratie van de afzonderingen

[Zie bijlage 1](#) voor de tabel per jaar

FRKVA 3e Registratie van de fixatie

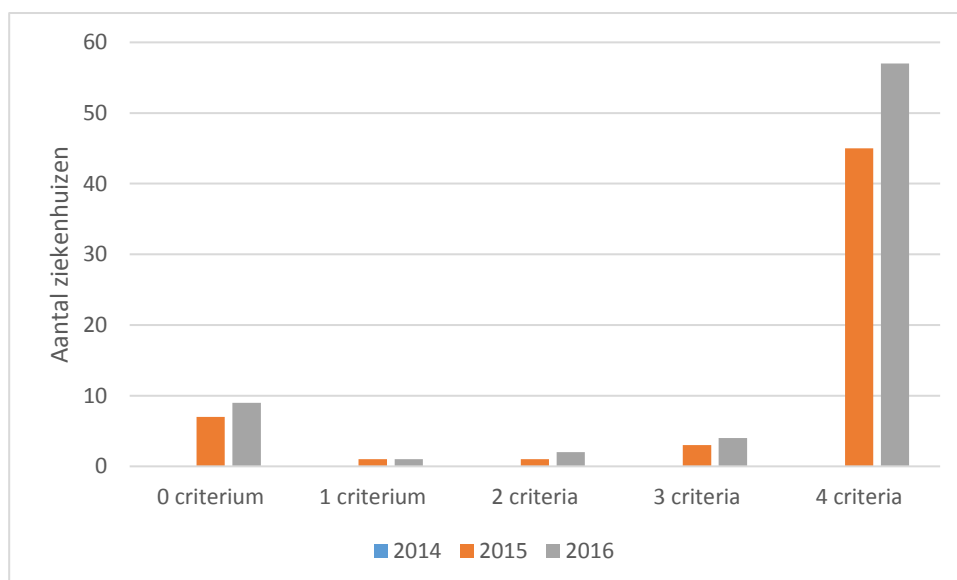
Indicator FRKVA 3d: registratie van de fixatie wordt berekend dankzij de vier criteria hieronder :

Criterium 1 : bestaat er in de instelling een registratie die het mogelijk maakt om op zijn minst jaarlijks en per verpleegeenheid psychiatrie te weten wat de incidentie zijn voor patiënten die gefixeerd werden – zoals beschreven in het vorige punt.

Criterium 2 bestaat er in de instelling een registratie die het mogelijk maakt om op zijn minst jaarlijks en per verpleegeenheid psychiatrie te weten wat de incidentie van fixaties zijn– zoals beschreven in het vorige punt.

Criterium 3 : bestaat er in de instelling een registratie die het mogelijk maakt om op zijn minst jaarlijks en per verpleegeenheid psychiatrie te weten wat de duur van de fixaties is – zoals beschreven in het vorige punt.

Criterium 4 : bestaat er in de instelling een registratie die het mogelijk maakt om op zijn minst jaarlijks en per verpleegeenheid psychiatrie te weten wat het moment van de fixaties is (overdag/'s nacht).



Figuur 6. Het aantal ziekenhuizen die beantwoorden aan de vier criteria betreffende de registratie van de fixatie

[Zie bijlage 1](#) voor de tabel per jaar

Procesindicatoren

Frkva 3f Toezicht op de afzonderingen en fixaties.

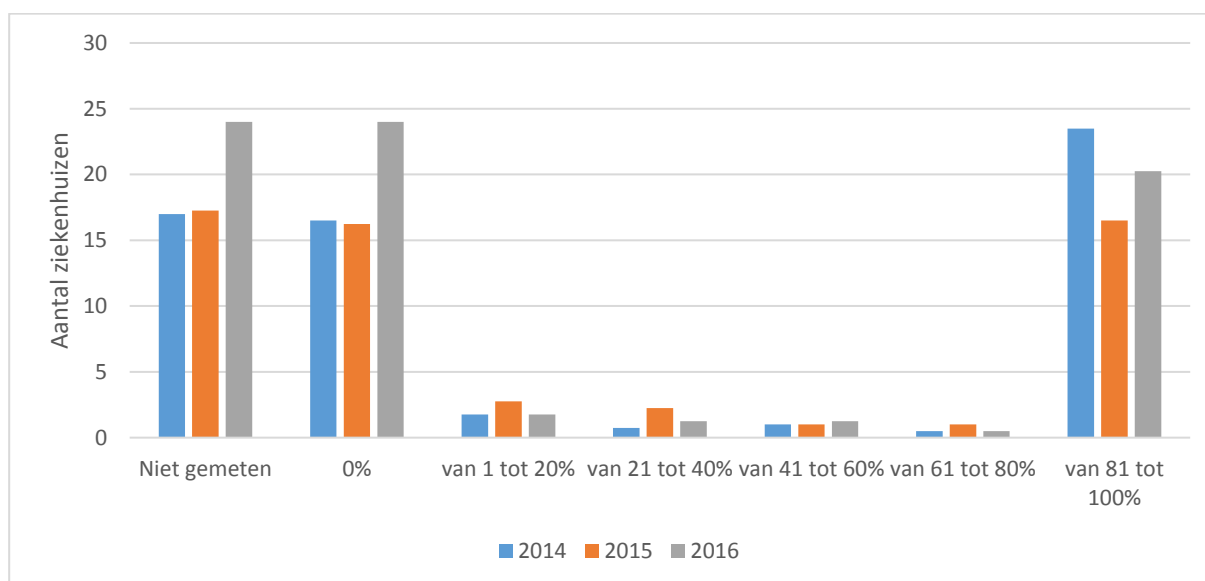
Indicator FRKVA 3f : verhoogd toezicht op de patiënt werd geëvalueerd, wordt berekend dankzij de teller en noemer hieronder :

Teller : Aantal gefixeerde/afgezonderde patiënten bij wie het toezicht is uitgevoerd en dus waar men de 5 soorten resultaten in het dossier terugvindt

Noemer : Aantal gefixeerde/afgezonderde patiënten op deze dagen in de betrokken sectoren

De grafiek toont het percentage en het aantal ziekenhuizen die ofwel de indicator niet gemeten hebben ofwel een verhouding gekregen hebben die binnen een van de volgende categorieën valt :

- 0% van de patiënten
- tussen 1 en 20% van de patiënten
- tussen 21 en 40% van de patiënten
- tussen 41 en 60% van de patiënten
- tussen 61 en 80% van de patiënten
- tussen 81 en 100% van de patiënten.



Figuur 7. Percentage gefixeerde/afgezonderde patiënten bij wie het toezicht is uitgevoerd en dus waar men de resultaten in het dossier terugvindt

[Zie bijlage 1](#) voor de tabel per jaar

FRKVA 3g Toestemming van gefixeerde en afgezonderde patiënten.

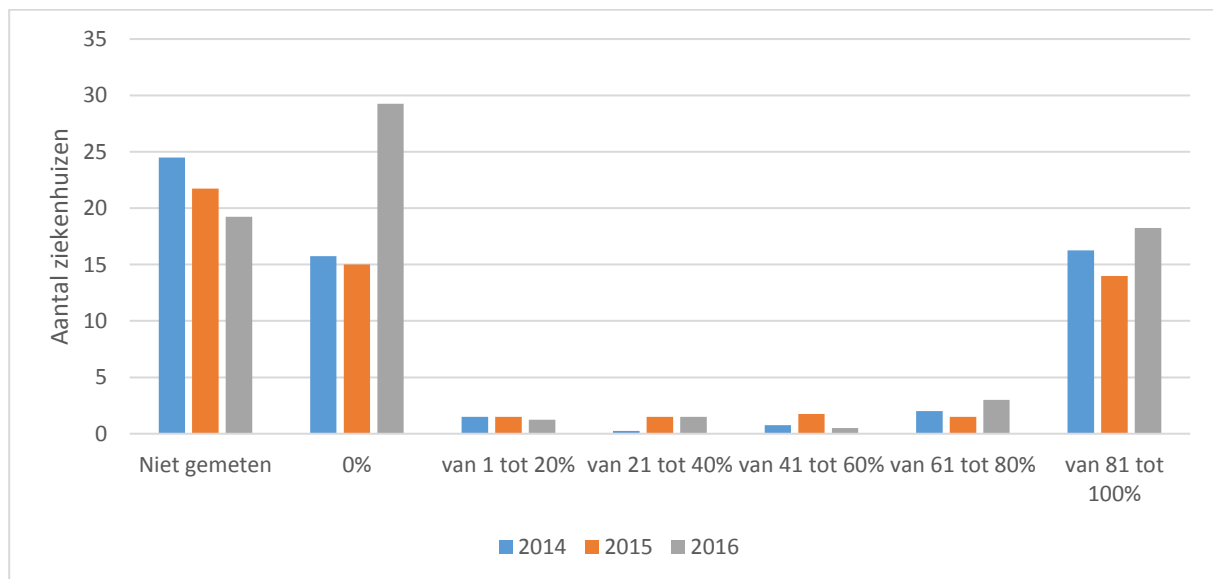
Indicator FRKVA 3g : Gevraagde toestemming van de patiënt geëvalueerd werd, wordt berekend dankzij de teller en noemer hieronder :

Teller : Aantal gefixeerde/afgezonderde patiënten bij wie er zich een opmerking over de toestemming in het dossier bevindt

Noemer : Aantal gefixeerde/afgezonderde patiënten op deze dagen in de betrokken sectoren

De grafiek toont het percentage en het aantal ziekenhuizen die ofwel de indicator niet gemeten hebben ofwel een verhouding gekregen hebben die binnen een van de volgende categorieën valt :

- 0% van de patiënten
- tussen 1 en 20% van de patiënten
- tussen 21 en 40% van de patiënten
- tussen 41 en 60% van de patiënten
- tussen 61 en 80% van de patiënten
- tussen 81 en 100% van de patiënten.



Figuur 8. Percentage gefixeerde/afgezonderde patiënten bij wie er zich een opmerking over de toestemming in het dossier bevindt

[Zie bijlage 1](#) voor de tabel per jaar

Resultaatindicatoren

FRKVA 3h Prevalentie van de afzonderingsmaatregelen in residentiële diensten

Een afzondering is : Het geheel van maatregelen die genomen worden om een patiënt onder te brengen alleen in een afgesloten ruimte, al of niet met fixatie. Deze ruimte kan een daartoe speciaal voorziene isoleer/afzonderingskamer zijn, maar eventueel ook een andere ruimte of de eigen kamer (Codeer handleiding MPG, MT 13.06 en 13.07).

Indicator FRKVA 3h AT : die indicator meet de incidentie van de afzonderingsmaatregelen in de residentiële diensten A en T (per 1000 verpleegdagen)

	Algemeen ziekenhuizen			Psychiatrische ziekenhuizen		
	2014 (n=32) mediaan = 0,2%	2015 (n=27) mediaan = 0,2%	2016 (n=33) mediaan = 0,2%	2014 (n=24) mediaan = 0,4%	2015 (n=24) mediaan = 0,5%	2016 (n=31) mediaan = 0,4%
p25	0,1%	0,1%	0,1%	0,2%	0,3%	0,2%
max	100,0%	3,3%	88,0%	27,0%	45,3%	22,2%
min	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
p75	0,5%	0,4%	0,3%	0,6%	0,7%	0,5%

Om te zien waar uw ziekenhuis zich bevindt: (1) U heeft per mail de identificatiecode van uw ziekenhuis ontvangen (enkel u heeft toegang tot die code). (2) Klik op « Naar de individuele resultaten » en **zoek de prevalentie voor uw ziekenhuis.**

[Naar de individuele resultaten](#)

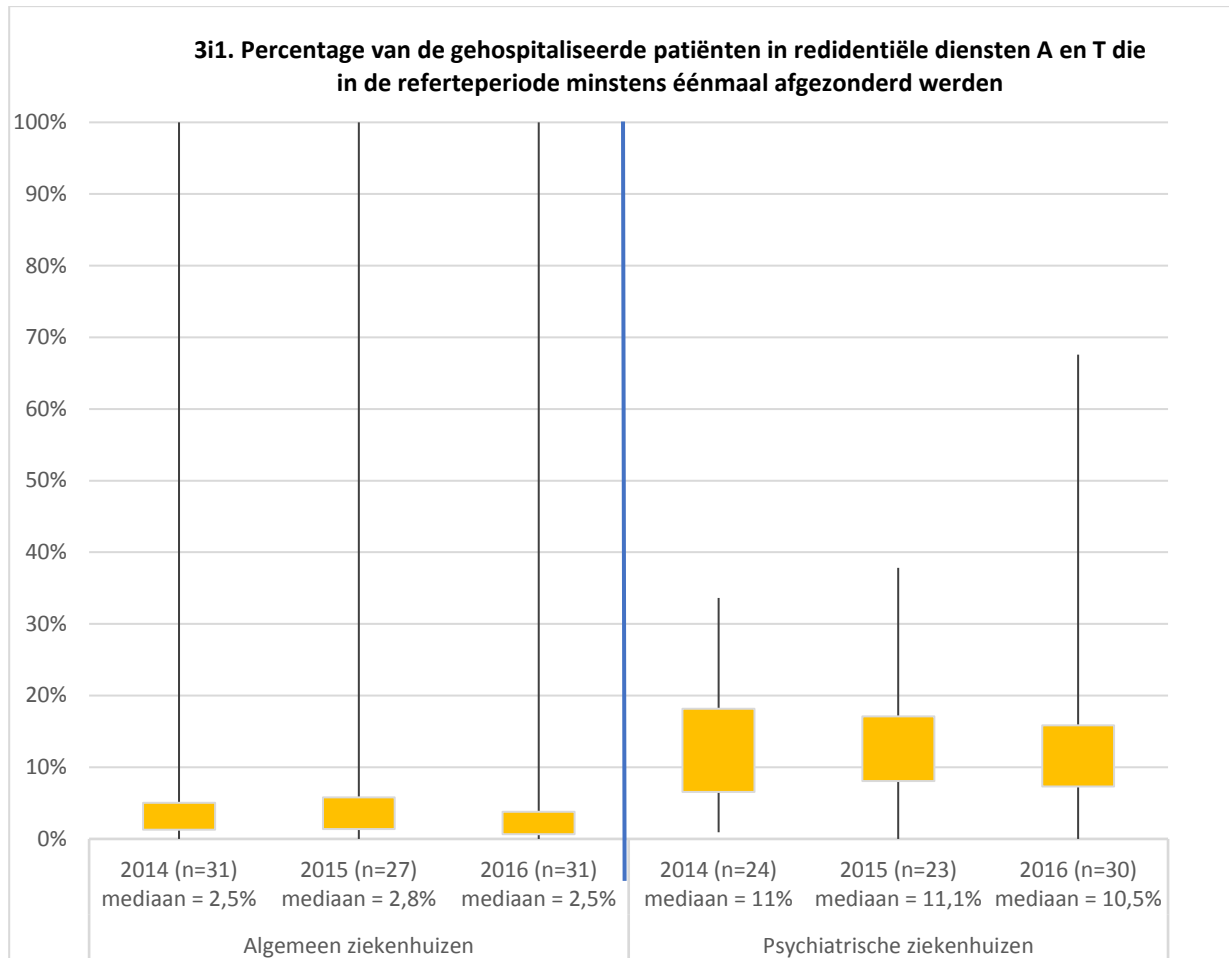
Indicator FRKVA 3h K : die indicator meet de incidentie van de afzonderingsmaatregelen in de residentiële diensten K (per 1000 verpleegdagen)

	Algemeen ziekenhuizen			Psychiatrische ziekenhuizen		
	2014 (n=5) mediaan = 2,2%	2015 (n=5) mediaan = 0,6%	2016 (n=4) mediaan = 3,7%	2014 (n=9) mediaan = 2,8%	2015 (n=7) mediaan = 1,5%	2016 (n=10) mediaan = 1,6%
p25	0,8%	0,1%	3,3%	2,3%	1,3%	0,9%
max	60,4%	4,0%	100,0%	5,8%	16,0%	9,7%
min	0,1%	0,1%	2,2%	0,1%	0,2%	0,0%
p75	3,7%	3,2%	27,9%	4,1%	1,8%	2,7%

[Naar de individuele resultaten](#)

FRKVA 3i Cumulatieve incidentie voor de afgezonderde patiënten in residentiële diensten

Indicator FRKVA 3i AT : die indicator meet de cumulatieve incidentie voor de afgezonderde patiënten in de residentiële diensten A en T



Figuur 9. Totaal aantal patiënten die minstens éénmaal afgezonderd werden in de referentieperiode in diensten A of T

De cumulatieve incidentie voor de afgezonderde patiënten drukt de proportie uit van het aantal patiënten in de populatie van de instelling die in de referentieperiode minstens één keer afgezonderd werden.

Hoe moet deze tabel gelezen worden?

Figuur 9 toont de resultaten in de vorm van snorredozen (« boxplots ») en maakt benchmarking mogelijk. Een snorredoos is een grafische weergave van metingen, waarbij de mediaan wordt omgeven door de 'box' met de kwartielen (de 25^{ste} en de 75^{ste} percentielen) die met een lijn is verbonden met de uiterste waarden van de metingen. De 'box' vertegenwoordigt 50% van de waarnemingen (Minerva Glossarium)².

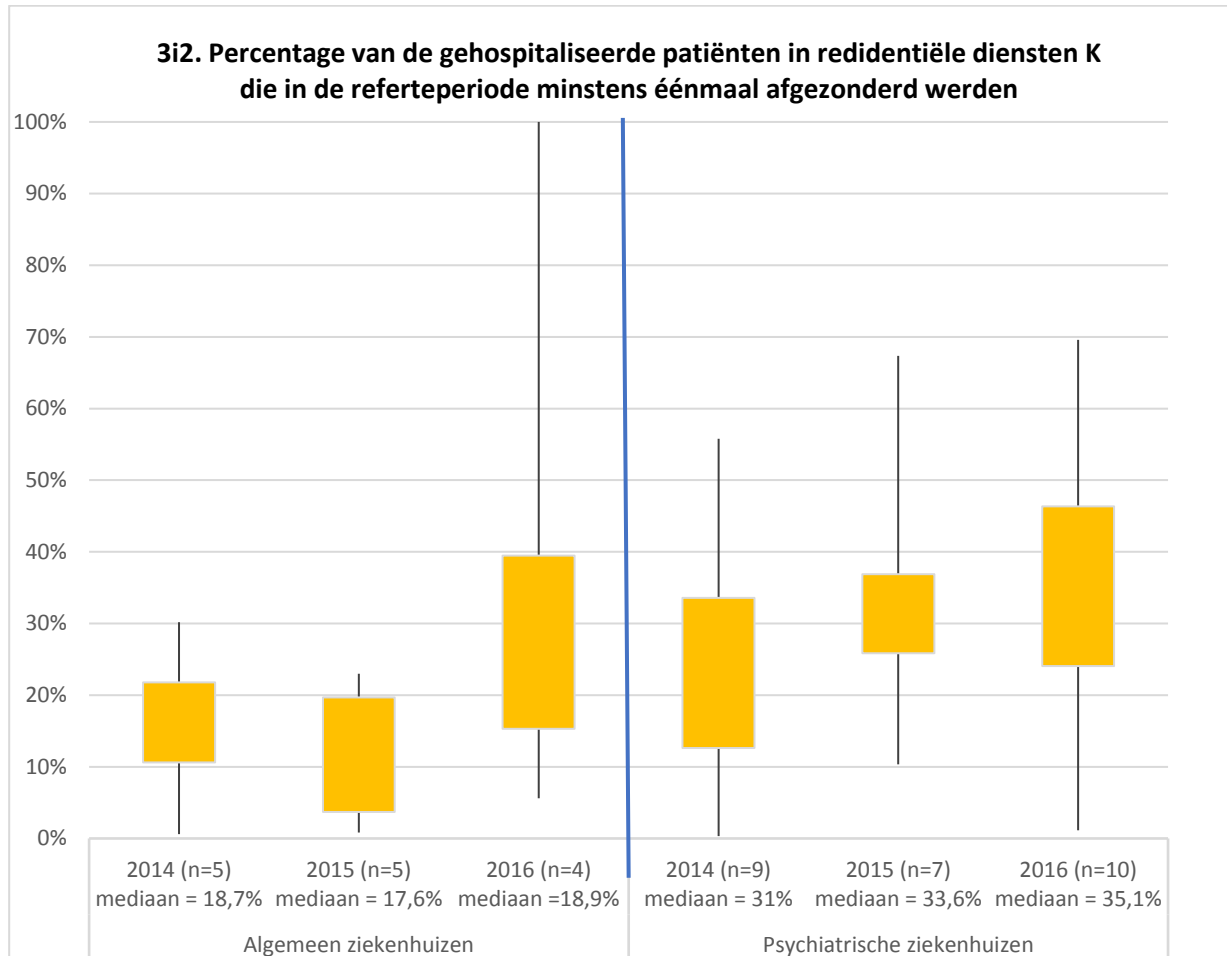
In gewoon Nederlands: de linker lijn geeft voor het jaar 2014 de prevalentie . De snorredoos is een zeer praktische grafische meting om veel gegevens samen te vatten en laat toe om met één oogopslag te zien waar elk ziekenhuis zich bevindt ten opzichte van alle ziekenhuizen van zijn categorie.

² <http://www.minerva-ebm.be/Home/Glossary>

Om te zien waar uw ziekenhuis zich bevindt: (1) U heeft per mail de identificatiecode van uw ziekenhuis ontvangen (enkel u heeft toegang tot die code). (2) Klik op « Naar de individuele resultaten » en **zoek de prevalentie voor uw ziekenhuis**.

[Naar de individuele resultaten](#)

Indicator FRKVA 3i K : die indicator meet de cumulatieve incidentie voor de afgezonderde patiënten in de residentiële diensten K



Figuur 10. Totaal aantal patiënten die minstens éénmaal afgezonderd werden in de referentieperiode in diensten K

Hoe moet deze tabel gelezen worden?

Figuur 10 toont de resultaten in de vorm van snorredozen (« boxplots ») en maakt benchmarking mogelijk. Een snorredoos is een grafische weergave van metingen, waarbij de mediaan wordt omgeven door de 'box' met de kwartielen (de 25^{ste} en de 75^{ste} percentielen) die met een lijn is verbonden met de uiterste waarden van de metingen. De 'box' vertegenwoordigt 50% van de waarnemingen (Minerva Glossarium)³.

In gewoon Nederlands: de linker lijn geeft voor het jaar 2014 de prevalentie weer xxxx De snorredoos is een zeer praktische grafische meting om veel gegevens samen te vatten en laat toe om met één oogopslag te zien waar elk ziekenhuis zich bevindt ten opzichte van alle ziekenhuizen van zijn categorie.

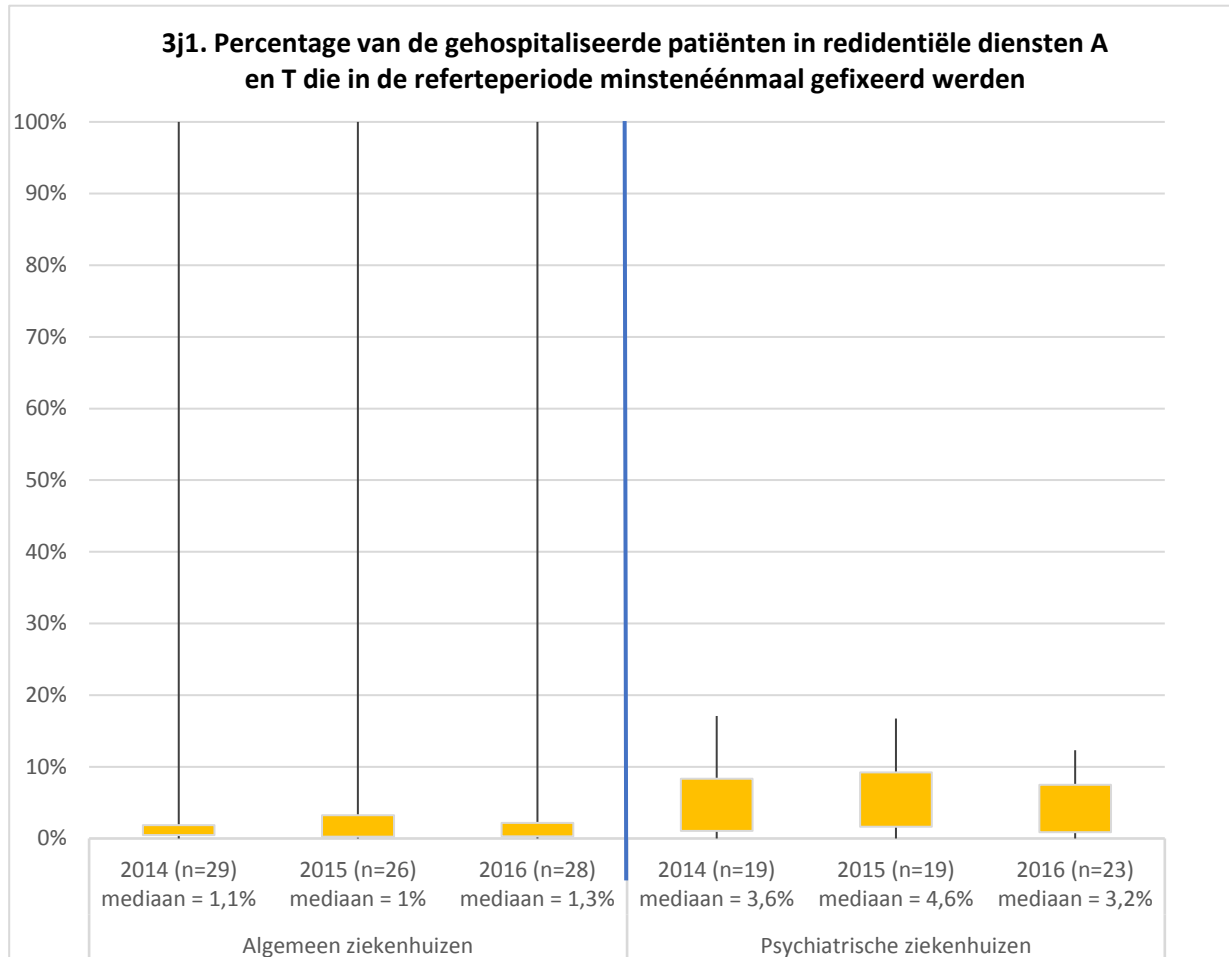
Om te zien waar uw ziekenhuis zich bevindt: (1) U heeft per mail de identificatiecode van uw ziekenhuis ontvangen (enkel u heeft toegang tot die code). (2) Klik op « Naar de individuele resultaten » en **zoek de prevalentie van xxx voor uw ziekenhuis**

[Naar de individuele resultaten](#)

³ <http://www.minerva-ebm.be/Home/Glossary>

FRKVA 3j Cumulatieve incidentie voor gefixeerde patiënten in residentiële diensten.

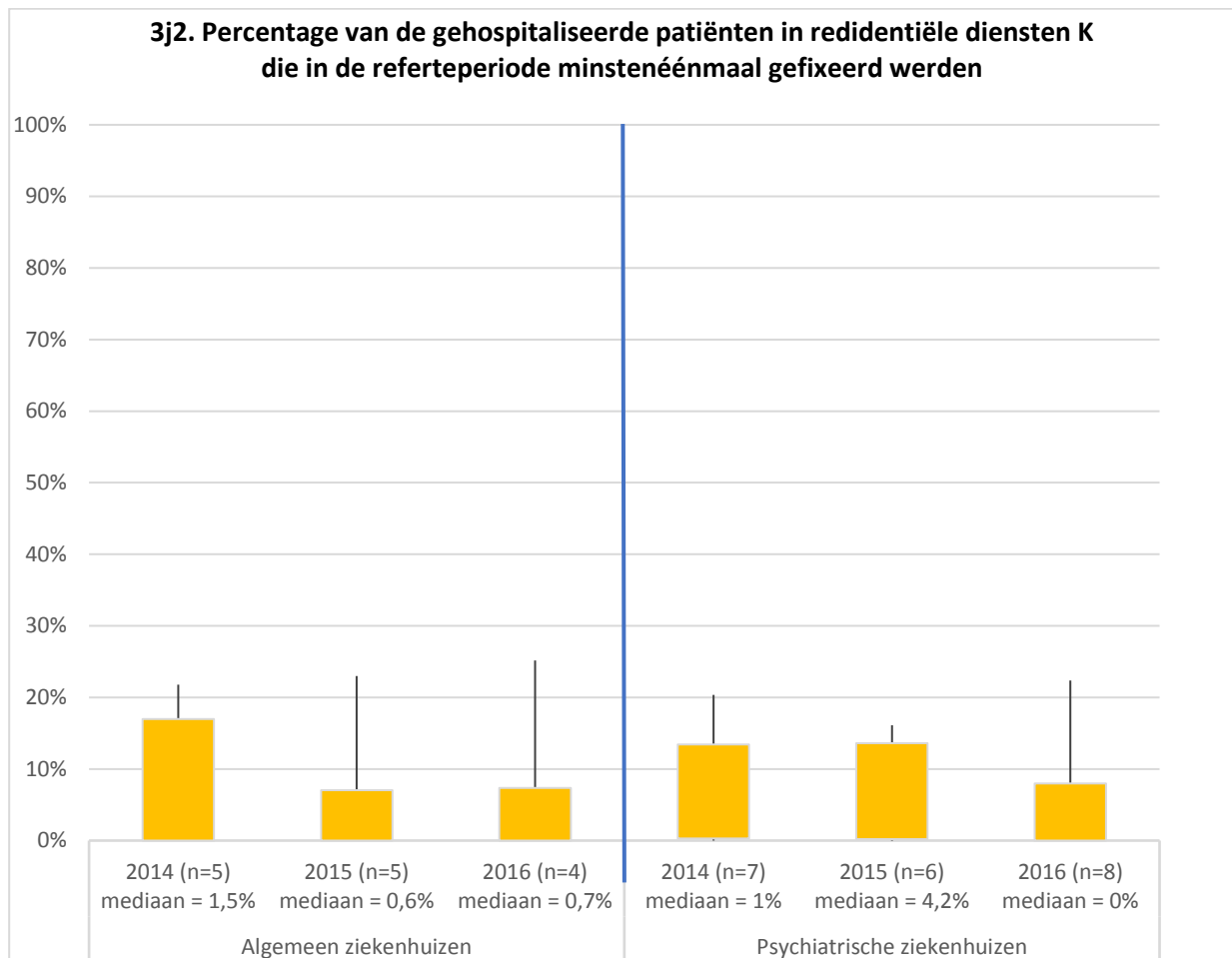
Indicator FRKVA 3j AT : die indicator meet de cumulatieve incidentie voor de gefixeerde patiënten in de residentiële diensten A en T



Figuur 11. Totaal aantal patiënten die minstens éénmaal gefixeerd werden in de referentieperiode in diensten A en T

[Naar de individuele resultaten](#)

Indicator FRKVA 3j K : die indicator meet de cumulatieve incidentie voor de gefixeerde patiënten in de residentiële diensten K



Figuur 12. Totaal aantal patiënten die minstens éénmaal gefixeerd werden in de referteperiode in diensten K

[Naar de individuele resultaten](#)

FRKVA 3K Prevalentie van de fixatiemaatregelen in residentiële diensten.

Indicator FRKVA 3k AT : die indicator meet de incidentie van de fixatiemaatregelen voor de residentiële diensten A en T (per 1000 verpleegdagen)

Totaal aantal fixatie in de referteperiode voor de diensten A en T

	Algemeen ziekenhuizen			Psychiatrische ziekenhuizen		
	2014 (n=27) mediaan = 0,1%	2015 (n=24) mediaan = 0,1%	2016 (n=30) mediaan = 0,1%	2014 (n=20) mediaan = 0,1%	2015 (n=20) mediaan = 0,1%	2016 (n=26) mediaan = 0,1%
p25	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
max	100,0%	3,9%	91,7%	0,9%	0,5%	6,6%
min	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
p75	0,5%	0,2%	0,1%	0,2%	0,2%	0,2%

[Naar de individuele resultaten](#)

Indicator FRKVA 3k K : die indicator meet de incidentie van de fixatiemaatregelen voor de residentiële diensten K (per 1000 verpleegdagen)

Totaal aantal fixatie in de referteperiode voor de diensten K

	Algemeen ziekenhuizen			Psychiatrische ziekenhuizen		
	2014 (n=5) mediaan = 0%	2015 (n=5) mediaan = 0%	2016 (n=4) mediaan = 0,1%	2014 (n=7) mediaan = 0,3%	2015 (n=6) mediaan = 0,1%	2016 (n=10) mediaan = 0%
p25	0,0%	0,0%	0,0%	0,1%	0,0%	0,0%
max	37,7%	4,0%	3,6%	1,2%	1,1%	1,2%
min	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
p75	3,7%	0,2%	1,1%	0,7%	0,2%	0,2%

[Naar de individuele resultaten](#)

FRKVA 3I Afzonderingsmaatregelen volgens duur

Indicator FRKVA_3I AT : incidentie van de afzonderingsmaatregelen in residentiële diensten A en T volgens duur van de maatregel

Totaal aantal afzonderingen (voor diensten A en T) in de referentieperiode volgens duur van de maatregel

	Algemeen ziekenhuizen			Psychiatrische ziekenhuizen		
	2014 (n=31) mediaan = 0,2%	2015 (n=27) mediaan = 0,2%	2016 (n=33) mediaan = 0,2%	2014 (n=24) mediaan = 0,4%	2015 (n=24) mediaan = 0,5%	2016 (n=31) mediaan = 0,4%
p25	0,1%	0,1%	0,1%	0,2%	0,3%	0,2%
max	69,7%	8,0%	24,3%	27,0%	21,1%	22,2%
min	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
p75	0,4%	0,5%	0,3%	0,7%	0,7%	0,5%

[Naar individuele resultaten](#)

Indicator FRKVA_3I K : incidentie van de afzonderingsmaatregelen in residentiële diensten K volgens duur van de maatregel

Totaal aantal afzonderingen (voor diensten K) in de referentieperiode volgens duur van de maatregel

	Algemeen ziekenhuizen			Psychiatrische ziekenhuizen		
	2014 (n=8) mediaan = 2,2%	2015 (n=5) mediaan = 0,6%	2016 (n=3) mediaan = 3,6%	2014 (n=9) mediaan = 2,8%	2015 (n=7) mediaan = 1,5%	2016 (n=10) mediaan = 1,6%
p25	0,8%	0,4%	3,4%	2,3%	1,3%	0,8%
max	60,4%	4,0%	18,3%	6,0%	16,0%	9,7%
min	0,1%	0,1%	3,2%	0,1%	0,2%	0,0%
p75	3,7%	3,2%	11,0%	4,1%	1,9%	2,7%

[Naar individuele resultaten](#)

FRKVA 3m Fixatiemaatregelen volgens duur

Indicator FRKVA_3m AT : incidentie van de fixatiemaatregelen in residentiële diensten A en T volgens duur van de maatregel

Aantal fixatie in residentiële diensten A en T volgens duur van de maatregel in de referentieperiode

	Algemeen ziekenhuizen			Psychiatrische ziekenhuizen		
	2014 (n=23) mediaan = 0,1%	2015 (n=22) mediaan = 0,1%	2016 (n=27) mediaan = 0,1%	2014 (n=18) mediaan = 0,1%	2015 (n=18) mediaan = 0,1%	2016 (n=20) mediaan = 0,1%
p25	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
max	23,9%	3,9%	1,0%	1,1%	0,5%	6,6%
min	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
p75	0,2%	0,2%	0,1%	0,2%	0,2%	0,2%

[Naar individuele resultaten](#)

Indicator FRKVA_3m K : incidentie van de fixatiemaatregelen in residentiële diensten K volgens duur van de maatregel

Aantal fixatie in residentiële diensten K volgens duur van de maatregel in de referentieperiode

	Algemeen ziekenhuizen			Psychiatrische ziekenhuizen		
	2014 (n=5) mediaan = 0%	2015 (n=4) mediaan = 0,1%	2016 (n=3) mediaan = 0,1%	2014 (n=7) mediaan = 0,6%	2015 (n=6) mediaan = 0,1%	2016 (n=8) mediaan = 0%
p25	0,0%	0,0%	0,1%	0,1%	0,0%	0,0%
max	37,7%	4,0%	3,6%	2,8%	1,1%	1,2%
min	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%	0,0%
p75	3,7%	1,2%	1,9%	1,1%	0,4%	0,1%

[Naar individuele resultaten](#)

IV. Inhoudstafel van de grafieken :

Tabel 1. Aantal en percentage ziekenhuizen die de enquête in 2014, 2015 en 2016 beantwoord hebben	7
Figuur 1. Responsgraad op de enquête per Gewest, in 2014, 2015 en 2016	7
Figuur 2. Het aantal ziekenhuizen die beantwoorden aan de zes criteria betreffende de aanwezigheid van een Programma voor een permanente verbetering van de kwaliteit van de middelen voor vrijheidsbeperkende maatregelen (fixatie-afzondering)	8
Figuur 3. Het aantal ziekenhuizen die beantwoorden aan de twee criteria betreffende de aanwezigheid van de redenen voor de afzondering en fixatie in het dossier.	9
Figuur 4. Het aantal ziekenhuizen die beantwoorden aan de twee criteria betreffende de procedure voor vrijheidsbeperkende maatregelen	10
Figuur 5. Het aantal ziekenhuizen die beantwoorden aan de twee criteria betreffende de registratie van de afzonderingen	11
Figuur 6. Het aantal ziekenhuizen die beantwoorden aan de vier criteria betreffende de registratie van de fixatie	12
Figuur 7. Percentage gefixeerde/afgezonderde patiënten bij wie het toezicht is uitgevoerd en dus waar men de resultaten in het dossier terugvindt	13
Figuur 8. Percentage gefixeerde/afgezonderde patiënten bij wie er zich een opmerking over de toestemming in het dossier bevindt	14
Figuur 9. Totaal aantal patiënten die minstens éénmaal afgezonderd werden in de referteperiode in diensten A of T	16
Figuur 10. Totaal aantal patiënten die minstens éénmaal afgezonderd werden in de referteperiode in diensten K	18
Figuur 11. Totaal aantal patiënten die minstens éénmaal gefixeerd werden in de referteperiode in diensten A en T	19
Figuur 12. Totaal aantal patiënten die minstens éénmaal gefixeerd werden in de referteperiode in diensten K	20

V. Bijlage 1 :

Indicator 3a. : Aanwezigheid van een Programma voor een permanente verbetering van de kwaliteit van de middelen voor vrijheidsbepenkende maatregelen (fixatie-afzondering) voor de jaren 2015 & 2016, volgens het aantal gerapporteerde criteria voor het FRKVA - rapport (in aantal en in percentage)

	2014	2015	2016
0 criterium	0	11	14
1 criterium	0	3	3
2 criteria	0	3	2
3 criteria	0	4	4
4 criteria	0	4	11
5 criteria	0	14	10
6 criteria	0	18	30
TOTAAL	0	57	74

	2014	2015	2016
0 criterium	0	19,3%	18,9%
1 criterium	0	5,3%	4,1%
2 criteria	0	5,3%	2,7%
3 criteria	0	7,0%	5,4%
4 criteria	0	7,0%	14,9%
5 criteria	0	24,6%	13,5%
6 criteria	0	31,6%	40,5%
TOTAAL	0	100,0%	100,0%

[Terug naar de indicator](#)

Indicator 3b. : Motivatie afzondering/fixatie moeten in het dossier voor de jaren 2015 & 2016, volgens het aantal gerapporteerde criteria voor het FRKVA - rapport (in aantal en in percentage) worden beschreven

	2014	2015	2016
0 criterium	0	2	4
1 criterium	0	9	9
2 criteria	0	60	60
TOTAAL	0	71	73

	2014	2015	2016
0 criterium	0	2,8%	5,5%
1 criterium	0	12,7%	12,3%
2 criteria	0	84,5%	82,2%
TOTAAL	0	100,0%	100,0%

[Terug naar de indicator](#)

Indicator 3c. : Aanwezigheid van een procedure voor de preventie en toepassing van vrijheidsbeperkende maatregelen voor de jaren 2015 & 2016, volgens het aantal gerapporteerde criteria voor het FRKVA - rapport (in aantal en in percentage)

	2014	2015	2016
0 criterium	0	18	19
1 criterium	0	6	6
2 criteria	0	33	47
TOTAAL	0	57	72

	2014	2015	2016
0 criterium	0	31,6%	26,4%
1 criterium	0	10,5%	8,3%
2 criteria	0	57,9%	65,3%
TOTAAL	0	100,0%	100,0%

[Terug naar de indicator](#)

Indicator 3d. : Registratie van de afzonderingen voor de jaren 2015 & 2016, volgens het aantal gerapporteerde criteria voor het FRKVA - rapport (in aantal en in percentage)

	2014	2015	2016
0 criterium	0	3	2
1 criterium	0	0	1
2 criteria	0	54	70
TOTAAL	0	57	73

	2014	2015	2016
0 criterium	0	5,3%	2,7%
1 criterium	0	0,0%	1,4%
2 criteria	0	94,7%	95,9%
TOTAAL	0	100,0%	100,0%

[Terug naar de indicator](#)

Indicator 3e. : Registratie van de fixatie voor de jaren 2015 & 2016, volgens het aantal gerapporteerde criteria voor het FRKVA - rapport (in aantal en in percentage)

	2014	2015	2016
0 criterium	0	7	9
1 criterium	0	1	1
2 criteria	0	1	2
3 criteria	0	3	4
4 criteria	0	45	57
TOTAAL	0	57	73

	2014	2015	2016
0 criterium	0	12,3%	12,3%
1 criterium	0	1,8%	1,4%
2 criteria	0	1,8%	2,7%
3 criteria	0	5,3%	5,5%
4 criteria	0	78,9%	78,1%
TOTAAL	0	100,0%	100,0%

[Terug naar de indicator](#)

Indicator 3f : Aantal en percentage ziekenhuizen – Toezicht fixatie-afzondering - De resultaten worden weergegeven per categorie van ziekenhuis, volgens het percentage geobserveerde patiënten per categorie. De cijfers geven het gemiddelde van de 4 driemaandelijke metingen weer.

	2014 J1	2014 J2	2014 J3	2014 J4	2015 J1	2015 J2	2015 J3	2015 J4	2016 J1	2016 J2	2016 J3	2016 J4
Niet gemeten	17	17	17	17	17	17	18	17	24	24	24	24
0%	16	18	15	17	15	16	18	16	27	21	23	25
van 1 tot 20%	2	1	1	3	4	3	2	2	1	3	1	2
van 21 tot 40%	0	2	1	0	2	2	3	2	1	1	3	0
van 41 tot 60%	1	0	2	1	2	0	1	1	0	1	2	2
van 61 tot 80%	0	0	1	1	1	2	0	1	1	0	0	1
van 81 tot 100%	25	23	24	22	16	17	15	18	19	23	20	19
	61	61	61	61	57	57	57	57	73	73	73	73

	2014 J1	2014 J2	2014 J3	2014 J4	2015 J1	2015 J2	2015 J3	2015 J4	2016 J1	2016 J2	2016 J3	2016 J4
Niet gemeten	27,9%	27,9%	27,9%	27,9%	29,8%	29,8%	31,6%	29,8%	32,9%	32,9%	32,9%	32,9%
0%	26,2%	29,5%	24,6%	27,9%	26,3%	28,1%	31,6%	28,1%	37,0%	28,8%	31,5%	34,2%
van 1 tot 20%	3,3%	1,6%	1,6%	4,9%	7,0%	5,3%	3,5%	3,5%	1,4%	4,1%	1,4%	2,7%
van 21 tot 40%	0,0%	3,3%	1,6%	0,0%	3,5%	3,5%	5,3%	3,5%	1,4%	1,4%	4,1%	0,0%
van 41 tot 60%	1,6%	0,0%	3,3%	1,6%	3,5%	0,0%	1,8%	1,8%	0,0%	1,4%	2,7%	2,7%
van 61 tot 80%	0,0%	0,0%	1,6%	1,6%	1,8%	3,5%	0,0%	1,8%	1,4%	0,0%	0,0%	1,4%
van 81 tot 100%	41,0%	37,7%	39,3%	36,1%	28,1%	29,8%	26,3%	31,6%	26,0%	31,5%	27,4%	26,0%
	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

	2014	2015	2016
Niet gemeten	17	17,3	24
0%	16,5	16,3	24
van 1 tot 20%	1,8	2,8	1,8
van 21 tot 40%	0,8	2,3	1,3
van 41 tot 60%	1	1	1,3
van 61 tot 80%	0,5	1	0,5
van 81 tot 100%	23,5	16,5	20,3

[Terug naar de indicator](#)

Indicator 3g : Aantal en percentage ziekenhuizen – Toestemming gefixeerde en afgezonderde patiënten isolés - De resultaten worden weergegeven per categorie van ziekenhuis, volgens het percentage geobserveerde patiënten per categorie. De cijfers geven het gemiddelde van de 4 driemaandelijke metingen weer.

	2014 J1	2014 J2	2014 J3	2014 J4	2015 J1	2015 J2	2015 J3	2015 J4	2016 J1	2016 J2	2016 J3	2016 J4
Niet gemeten	25	25	24	24	22	22	22	21	20	19	19	19
0%	16	15	15	17	13	15	16	16	28	27	30	32
van 1 tot 20%	2	2	2	0	1	2	1	2	1	2	0	2
van 21 tot 40%	1	0	0	0	2	0	2	2	1	4	1	0
van 41 tot 60%	2	0	1	0	1	4	1	1	0	0	0	2
van 61 tot 80%	0	3	1	4	1	1	3	1	4	1	4	3
van 81 tot 100%	15	16	18	16	17	13	12	14	19	20	19	15
	61	61	61	61	57	57	57	57	73	73	73	73

	2014 J1	2014 J2	2014 J3	2014 J4	2015 J1	2015 J2	2015 J3	2015 J4	2016 J1	2016 J2	2016 J3	2016 J4
Niet gemeten	41,0%	41,0%	39,3%	39,3%	38,6%	38,6%	38,6%	36,8%	27,4%	26,0%	26,0%	26,0%
0%	26,2%	24,6%	24,6%	27,9%	22,8%	26,3%	28,1%	28,1%	38,4%	37,0%	41,1%	43,8%
van 1 tot 20%	3,3%	3,3%	3,3%	0,0%	1,8%	3,5%	1,8%	3,5%	1,4%	2,7%	0,0%	2,7%
van 21 tot 40%	1,6%	0,0%	0,0%	0,0%	3,5%	0,0%	3,5%	3,5%	1,4%	5,5%	1,4%	0,0%
van 41 tot 60%	3,3%	0,0%	1,6%	0,0%	1,8%	7,0%	1,8%	1,8%	0,0%	0,0%	0,0%	2,7%
van 61 tot 80%	0,0%	4,9%	1,6%	6,6%	1,8%	1,8%	5,3%	1,8%	5,5%	1,4%	5,5%	4,1%
van 81 tot 100%	24,6%	26,2%	29,5%	26,2%	29,8%	22,8%	21,1%	24,6%	26,0%	27,4%	26,0%	20,5%
	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%	100,0%

	2014	2015	2016
Niet gemeten	24,5	21,8	19,3
0%	15,8	15	29,3
van 1 tot 20%	1,5	1,5	1,3
van 21 tot 40%	0,3	1,5	1,5
van 41 tot 60%	0,8	1,75	0,5
van 61 tot 80%	2	1,5	3
van 81 tot 100%	23,5	16,5	20,3

[Terug naar de indicator](#)

VI. Bijlage 2 :

Indicator 3h : Incidentie van de afzonderingsmaatregelen in residentiële diensten A/T, over de jaren 2014, 2015 & 2016

Nr	2014	2015	201
6	0,5%	0,7%	0,5%
9	0,2%	0,1%	0,2%
11	0,1%		0,1%
15	0,1%	0,1%	0,2%
18	1,3%	1,1%	0,9%
24	0,5%	0,4%	0,5%
28	0,3%	0,3%	0,3%
29			
30	0,5%	0,2%	0,2%
32	27,0%	21,1%	22,2%
33	0,7%		0,5%
36			
42	0,4%		0,3%
43			0,2%
46			0,0%
48	0,1%		
49	0,4%	0,4%	0,4%
51	0,2%	0,3%	0,3%
53	0,2%	0,1%	0,2%
58	0,4%	0,5%	0,5%
59	0,1%		0,3%
61	0,1%	0,1%	0,1%
62		0,6%	0,6%
63			0,3%
64	0,4%	0,1%	0,2%
71	100,0%		88,0%
78	0,2%	0,2%	0,2%
79	1,0%	1,0%	0,8%
89	0,9%		0,6%
90	0,9%	0,9%	0,1%
91	0,2%	0,3%	0,3%
92	0,6%	0,8%	0,6%
96			0,1%
97		0,4%	0,3%
98		0,5%	0,5%
99	0,6%	0,4%	0,4%
100	0,5%	0,5%	0,5%
101		45,3%	0,4%
102			0,0%
113	0,0%	0,0%	0,0%

114		0,1%	0,1%
115			
119	0,2%	0,3%	0,3%
120	0,6%	0,4%	0,4%
123	0,1%		0,0%
127	0,3%	0,4%	
129	0,8%	0,6%	1,0%
130	0,3%	0,3%	0,2%
131	0,5%	0,8%	0,8%
132	0,0%	0,1%	0,0%
133	0,1%	0,0%	0,0%
135			
138	0,3%	0,6%	0,5%
139	0,1%		0,1%
149	0,1%	0,2%	0,1%
150	0,0%	0,1%	0,1%
152	0,1%	0,0%	0,0%
155	0,4%	0,4%	0,4%
159	0,6%	0,7%	0,5%
160	0,0%	0,2%	0,0%
164	2,1%	5,3%	4,4%
176	0,2%	0,2%	0,1%
178	0,5%	0,7%	0,7%
184	0,2%	0,2%	0,3%
185	69,7%	3,3%	3,4%
189	0,0%	0,0%	0,0%
190	0,0%	0,0%	0,0%
191	0,1%		0,1%
192			
193	0,0%	0,0%	0,0%
194			
198			
199	0,3%	0,4%	0,2%

[Terug naar de indicator](#)

Indicator 3h : Incidentie van de afzonderingsmaatregelen in residentiële diensten K, over de jaren 2014, 2015 & 2016

Nr	2014	2015	2016
6			
9			
11			
15			
18			
24	3,2%	1,5%	1,8%
28			
29	2,3%	1,4%	1,6%
30			
32			
33	4,2%		6,3%
36			
42			
43			
46			
48			
49	2,2%	3,2%	3,9%
51			
53			
58			
59			
61			
62			
63			
64			
71			
78			
79			
89			
90			
91			
92	2,7%	1,5%	1,1%
96			0,0%
97			
98			
99			
100			
101			
102			
113			
114			

115	4,1%		1,5%
119			
120	2,8%	2,1%	3,0%
123			
127			
129	3,7%	4,0%	3,6%
130			
131			
132			
133			
135	0,2%	1,3%	0,8%
138			
139			
149			
150	0,1%	0,1%	
152			
155			
159			
160			
164	5,8%	16,0%	9,7%
176			
178			
184	0,1%	0,2%	0,3%
185	60,4%	0,6%	2,2%
189			
190			
191			
192			
193			
194			
198			
199	0,8%	0,1%	100,0%

[Terug naar indicator](#)

Indicator 3i : Cumulatieve incidentie voor de afgezonderde patiënten in residentiële diensten A/T, over de jaren 2014, 2015 & 2016

Nr	2014	2015	2016
6	10,2%	8,8%	7,6%
9	3,4%	2,5%	2,5%
11	1,1%		0,1%
15	2,5%	1,7%	3,1%
18	18,8%	0,3%	16,0%
24	20,6%	17,2%	16,4%
28	4,5%	3,2%	3,2%
29			
30	7,6%	2,5%	2,5%
32	10,0%	9,0%	9,3%
33	29,3%		15,2%
36			
42	6,9%		4,6%
43			12,2%
46			0,0%
48	1,4%		
49	4,4%	4,0%	4,0%
51	2,9%	3,7%	3,0%
53	2,4%	1,4%	0,2%
58	12,6%	11,1%	10,5%
59	4,9%		6,4%
61	6,3%	7,1%	9,5%
62		17,0%	16,0%
63			8,8%
64	13,9%	12,1%	7,1%
71	100,0%		100,0%
78	3,1%	2,7%	3,1%
79	9,2%	9,9%	9,6%
89			
90	18,5%	17,2%	2,0%
91	2,2%	4,0%	3,6%
92	12,9%	13,0%	12,7%
96			2,4%
97		5,7%	2,8%
98		17,5%	14,3%
99	28,9%	24,8%	23,6%
100	18,0%	14,4%	11,5%
101		31,3%	10,7%
102			0,0%
113	0,5%	0,8%	0,3%
114		1,3%	
115			

119	6,7%	9,8%	8,0%
120	33,6%	37,8%	35,1%
123	2,4%		0,9%
127	0,3%	0,1%	
129	5,6%	6,0%	7,1%
130	3,2%	2,8%	4,2%
131	10,8%	14,6%	17,6%
132	0,0%	0,1%	0,0%
133	1,3%	0,9%	0,9%
135			
138	3,3%	6,3%	4,3%
139	8,9%		9,5%
149	2,5%	3,1%	1,6%
150	0,6%	0,7%	
152	1,7%	100,0%	1,2%
155	9,1%	9,4%	9,1%
159	14,8%		
160	0,3%	0,7%	0,0%
164	25,3%	20,4%	67,6%
176	3,1%	2,5%	2,0%
178	7,2%	10,5%	10,4%
184	11,3%	9,8%	21,8%
185	15,7%	9,7%	8,4%
189	0,9%	0,0%	0,0%
190	1,1%	1,4%	0,7%
191	1,7%		1,6%
192			
193	0,0%	0,0%	0,4%
194			0,0%
198			
199	0,6%	5,8%	3,0%

[Terug naar de indicator](#)

**Indicator 3i : Cumulatieve incidentie voor de afgezonderde patiënten in residentiële diensten K,
over de jaren 2014, 2015 & 2016**

Nr	2014	2015	2016
6			
9			
11			
15			
18			
24	33,0%	25,9%	23,1%
28			
29	12,6%	10,3%	9,7%
30			
32			
33	55,8%		40,4%
36			
42			
43			
46			
48			
49	18,7%	19,7%	19,3%
51			
53			
58			
59			
61			
62			
63			
64			
71			
78			
79			
89			
90			
91			
92	33,6%	35,8%	27,0%
96			1,1%
97			
98			
99			
100			
101			

102			
113			
114			
115	0,3%		49,5%
119			
120	31,0%	33,6%	40,6%
123			
127			
129	21,8%	23,0%	18,5%
130			
131			
132			
133			
135	21,4%	37,9%	48,3%
138			
139			
149			
150	0,6%	0,8%	
152			
155			
159			
160			
164	46,3%	67,3%	69,6%
176			
178			
184	5,6%	25,8%	29,7%
185	30,2%	17,6%	5,6%
189			
190			
191			
192			
193			
194			
198			
199	10,6%	3,7%	100,0%

[Terug naar de indicator](#)

Indicateur 3j : Cumulatieve incidentie voor gefixeerde patiënten in residentiële diensten A/T, over de jaren 2014, 2015 & 2016

Nr	2014	2015	2016
6		4,5%	2,2%
9	1,2%	0,7%	1,5%
11	1,1%		
15	0,7%	0,2%	0,7%
18	9,4%		3,5%
24	4,2%	4,2%	3,0%
28			
29			
30	5,8%	4,4%	4,3%
32	5,6%	4,8%	8,8%
33			
36			
42	1,3%		
43			
46			0,0%
48	0,1%		
49	1,7%	1,5%	1,0%
51	0,7%	0,4%	0,5%
53	0,3%	0,5%	0,0%
58	3,1%	5,8%	7,1%
59	1,4%		5,0%
61	1,0%	0,7%	1,4%
62		4,6%	
63			
64	7,3%	4,2%	3,2%
71	100,0%		100,0%
78	0,5%	0,4%	1,1%
79	0,0%	0,0%	
89			
90	7,2%	3,5%	2,1%
91	0,6%	1,7%	1,6%
92	5,7%	6,4%	5,1%
96			0,1%
97		1,4%	0,6%
98		7,3%	7,9%
99	17,1%	13,4%	11,7%
100	3,2%	3,0%	2,9%
101		16,7%	3,0%
102			0,0%
113	0,5%	0,5%	0,0%

114		0,2%	
115			
119	10,7%	11,1%	9,9%
120	10,8%	12,3%	10,4%
123	2,4%		0,9%
127	0,1%	0,1%	
129	5,6%	6,0%	7,1%
130	1,7%	1,5%	3,6%
131			3,5%
132	3,7%	100,0%	1,7%
133	0,3%	0,0%	0,1%
135			
138	1,1%	2,6%	
139	3,6%		1,5%
149	1,9%	2,6%	1,6%
150	0,0%	0,0%	0,0%
152	0,0%	0,0%	0,0%
155	0,2%	0,6%	0,4%
159			
160	1,0%	0,0%	0,0%
164			
176	1,7%	1,3%	2,6%
178			
184	12,8%	13,6%	12,3%
185	8,8%	4,4%	3,8%
189	0,5%	0,0%	0,0%
190	0,0%	0,0%	0,0%
191	1,0%		1,6%
192			
193	1,7%	0,4%	0,4%
194			0,0%
198			
199	0,4%	3,5%	1,6%

[Terug naar de indicator](#)

Indicator 3j : Cumulatieve incidentie voor gefixeerde patiënten in residentiële diensten K, over de jaren 2014, 2015 & 2016

Nr	2014	2015	2016
6			
9			
11			
15			
18			
24	1,0%	0,0%	0,0%
28			
29	0,4%	0,9%	0,0%
30			
32			
33			
36			
42			
43			
46			
48			
49	0,0%	0,6%	0,0%
51			
53			
58			
59			
61			
62			
63			
64			
71			
78			
79			
89			
90			
91			
92	9,6%	7,5%	4,3%
96			0,0%
97			
98			
99			
100			
101			
102			
113			
114			
115	0,2%		0,0%

119			
120	17,2%	15,6%	22,4%
123			
127			
129	21,8%	23,0%	25,2%
130			
131			
132			
133			
135	0,0%	0,0%	0,0%
138			
139			
149			
150	0,0%	0,0%	
152			
155			
159			
160			
164			
176			
178			
184	20,4%	16,1%	18,9%
185	17,0%	7,1%	1,4%
189			
190			
191			
192			
193			
194			
198			
199	1,5%	0,0%	0,0%

[Terug naar de indicator](#)

Indicator 3k : Incidentie van de fixatiemaatregelen in residentiële diensten A/T, over de jaren 2014, 2015 & 2016

Nr	2014	2015	2016
6		0,2%	0,1%
9	0,1%	0,0%	0,1%
11	0,1%		
15	0,0%	0,0%	0,0%
18	0,2%	0,1%	0,1%
24	0,1%	0,1%	0,1%
28			
29			
30	0,8%	1,6%	0,9%
32	0,9%	0,5%	6,6%
33			
36			0,0%
42	1,3%		
43			
46			0,0%
48			
49	0,1%	0,1%	0,1%
51	0,1%	0,0%	0,0%
53	0,0%	0,0%	0,0%
58	0,2%	0,2%	0,2%
59	0,0%		0,1%
61	0,0%	0,0%	0,0%
62		0,1%	0,2%
63			0,1%
64	0,1%	0,0%	0,1%
71	100,0%		91,7%
78	0,0%	0,0%	0,1%
79			
89			
90	0,3%	0,2%	0,1%
91	0,0%	0,1%	0,1%
92	0,2%	0,3%	0,2%
96			0,0%
97		0,1%	0,1%
98		0,2%	0,1%
99	0,3%	0,2%	0,2%
100	0,1%	0,1%	0,1%
101		0,1%	6,5%
102			0,0%
113	0,0%	0,0%	0,0%
114			0,0%
115			

119	0,2%	0,2%	0,3%
120	0,1%	0,1%	0,1%
123	0,1%		0,0%
127	0,6%	0,1%	
129	0,8%	0,6%	1,0%
130	0,1%	0,1%	0,9%
131			0,1%
132	3,7%	0,1%	0,1%
133	0,0%	0,0%	0,0%
135			
138	0,1%	0,2%	non measure
139	0,0%		0,0%
149	0,1%	0,1%	0,1%
150	0,0%	0,0%	0,0%
152	0,0%	0,0%	0,0%
155	0,0%	0,0%	0,0%
159	0,1%		
160	0,1%	0,2%	0,0%
164			
176	0,1%	0,2%	0,3%
178			
184	0,6%	0,2%	0,3%
185	24,1%	0,5%	0,5%
189	0,0%	0,0%	0,0%
190	0,0%	0,0%	0,0%
191	0,0%		0,1%
192			
193	0,1%	0,0%	0,0%
194			0,0%
198			
199	0,2%	3,9%	0,2%

[Terug naar de indicator](#)

Indicateur 3k : Incidentie van de fixatiemaatregelen in residentiële diensten K, over de jaren 2014, 2015 & 2016

Nr	2014	2015	2016
6			
9			
11			
15			
18			
24	0,1%	0,0%	0,0%
28			
29	0,0%	0,0%	0,0%
30			
32			
33			0,9%
36			
42			
43			
46			
48			
49	0,0%	0,0%	0,0%
51			
53			
58			
59			
61			
62			
63			
64			
71			
78			
79			
89			
90			
91			
92	0,3%	0,1%	0,1%
96			0,0%
97			
98			
99			
100			
101			
102			
113			

114			
115	0,9%		0,0%
119			
120	1,2%	1,1%	1,2%
123			
127			
129	3,7%	4,0%	3,6%
130			
131			
132			
133			
135	0,0%	0,0%	0,0%
138			
139			
149			
150	0,0%	0,0%	
152			
155			
159			
160			
164			0,2%
176			
178			
184	0,6%	0,2%	0,3%
185	37,7%	0,2%	0,2%
189			
190			
191			
192			
193			
194			
198			
199	0,0%	0,0%	0,0%

[Terug naar de indicator](#)

Indicator 3I : Incidentie van de afzonderingsmaatregelen in residentiële diensten A/T, over de jaren 2014, 2015 & 2016

Nr	2014	2015	2016
6	0,5%	0,7%	0,4%
9	0,2%	0,1%	0,2%
11	0,1%		0,1%
15	0,1%	0,1%	0,2%
18	1,3%	1,1%	0,9%
24	0,5%	0,4%	0,5%
28	0,4%	0,5%	0,4%
29			
30	0,2%	0,2%	0,1%
32	27,0%	21,1%	22,2%
33	0,7%		0,5%
36			
42	0,4%		0,3%
43			0,2%
46			0,0%
48	0,1%		
49	0,4%	0,4%	0,4%
51	0,2%	0,3%	0,3%
53	0,2%	0,1%	0,2%
58	0,4%	0,5%	0,5%
59	0,1%		0,3%
61	0,1%	0,1%	0,1%
62		0,6%	0,5%
63			0,3%
64	0,4%	0,1%	0,2%
71			
78	0,1%	0,2%	0,2%
79	0,1%	1,0%	0,8%
89	0,9%		0,6%
90	0,9%	0,9%	0,1%
91	0,2%	0,3%	0,3%
92	0,6%	0,8%	0,6%
96			0,1%
97		0,6%	0,3%
98		0,5%	0,5%
99	0,6%	0,4%	0,4%
100	0,7%	0,4%	0,5%
101		0,5%	0,4%
102			0,0%
113	0,0%	0,0%	0,1%

114		0,1%	
115			
119	0,2%	0,3%	0,3%
120	0,6%	0,4%	0,4%
123	0,1%		0,0%
127		0,4%	
129	0,8%	0,6%	1,0%
130	0,2%	0,2%	0,2%
131	0,7%	1,2%	1,2%
132	0,0%	0,1%	0,0%
133	0,1%	0,0%	0,0%
135			
138	0,3%	0,6%	0,5%
139	0,1%		0,1%
149	0,1%	0,2%	0,1%
150	0,0%	0,1%	0,1%
152	0,1%	0,0%	0,0%
155	0,4%	0,4%	0,4%
159	1,2%	2,1%	1,5%
160	0,0%	0,2%	0,0%
164	2,4%	3,0%	4,4%
176	0,2%	0,2%	0,1%
178	0,5%	0,7%	0,7%
184	0,2%	0,1%	0,3%
185	69,7%	0,1%	24,3%
189	0,0%	0,0%	0,0%
190	0,0%	0,0%	0,0%
191	0,1%		0,1%
192			
193	0,0%	0,0%	0,0%
194			0,0%
198			
199	0,3%	8,0%	0,2%

[Terug naar de indicator](#)

Indicator 3I : Incidentie van de afzonderingsmaatregelen in residentiële diensten K, over de jaren 2014, 2015 & 2016

Nr	2014	2015	2016
6			
9			
11			
15			
18			
24	3,2%	1,6%	1,8%
28			
29	2,3%	1,4%	1,6%
30			
32			
33	4,2%		5,7%
36			
42			
43			
46			
48			
49	2,2%	3,2%	3,2%
51			
53			
58			
59			
61			
62			
63			
64			
71			
78			
79			
89			
90			
91			
92	2,7%	1,5%	0,8%
96			0,0%
97			
98			
99			
100			
101			
102			
113			
114			
115	4,1%		1,5%

119			
120	2,8%	2,1%	3,0%
123			
127			
129	3,7%	4,0%	3,6%
130			
131			
132			
133			
135	0,2%	1,3%	0,8%
138			
139			
149			
150	0,1%	0,1%	
152			
155			
159			
160			
164	6,0%	16,0%	9,7%
176			
178			
184	0,1%	0,2%	0,3%
185	60,4%	0,6%	18,3%
189			
190			
191			
192			
193			
194			
198			
199	0,8%	0,4%	

[Terug naar de indicator](#)

Indicator 3m : Incidentie van de fixatiemaatregelen in residentiële diensten A/T, volgen duur van de maatregel, over de jaren 2014, 2015 & 2016

Nr	2014	2015	2016
6		0,2%	0,1%
9			
11			0,1%
15	0,0%	0,0%	0,0%
18			
24	0,1%	0,1%	0,1%
28			
29			
30	0,2%	0,8%	0,5%
32	1,1%	0,4%	6,6%
33			
36			
42	0,1%		
43			
46			0,0%
48			
49	0,1%	0,1%	0,1%
51	0,1%	0,0%	0,0%
53	0,0%	0,1%	0,0%
58	0,2%	0,2%	0,2%
59	0,0%		0,1%
61	0,0%	0,0%	0,0%
62			0,2%
63			0,1%
64	0,1%	0,1%	
71			
78	0,1%	0,0%	0,1%
79			
89			
90	0,3%	0,2%	0,1%
91	0,0%	0,1%	0,1%
92	0,6%	0,3%	0,2%
96			0,0%
97		0,1%	0,1%
98		0,2%	0,1%
99	0,3%	0,2%	
100	0,0%	0,1%	0,1%
101		0,1%	0,1%
102			
113	0,0%	0,0%	0,0%

114			
115			
119	0,2%	0,2%	0,3%
120	0,1%	0,1%	0,1%
123	0,1%		0,0%
127			
129	0,8%	0,6%	1,0%
130	0,1%	0,1%	0,2%
131			
132	3,7%	0,1%	0,0%
133	0,0%	0,0%	0,0%
135			
138	0,1%	0,2%	
139	0,0%		0,0%
149	0,1%	0,1%	0,1%
150	0,0%	0,0%	0,0%
152	0,0%	0,0%	0,0%
155	0,0%	0,0%	0,0%
159			
160	0,1%	0,0%	0,0%
164			
176	0,1%	0,2%	0,2%
178			
184	0,6%	0,5%	0,3%
185	23,9%	0,5%	0,2%
189	0,0%	0,0%	0,0%
190	0,0%	0,0%	0,0%
191	0,0%		0,1%
192			
193	0,1%	0,0%	0,0%
194			0,0%
198			
199	0,2%	3,9%	0,1%

[Terug naar de indicator](#)

Indicator 3m : Incidentie van de fixatiemaatregelen in residentiële diensten K, volgen duur van de maatregel, over de jaren 2014, 2015 & 2016

Nr	2014	2015	2016
6			
9			
11			
15			
18			
24	0,1%	0,0%	0,0%
28			
29	0,0%	0,0%	0,0%
30			
32			
33			
36			
42			
43			
46			
48			
49	0,0%	0,0%	0,0%
51			
53			
58			
59			
61			
62			
63			
64			
71			
78			
79			
89			
90			
91			
92	2,8%	0,1%	0,1%
96			0,0%
97			
98			
99			
100			
101			
102			
113			
114			
115	0,9%		0,0%

119			
120	1,2%	1,1%	1,2%
123			
127			
129	3,7%	4,0%	3,6%
130			
131			
132			
133			
135	0,0%	0,0%	0,0%
138			
139			
149			
150	0,0%	0,0%	
152			
155			
159			
160			
164			
176			
178			
184	0,6%	0,5%	0,3%
185	37,7%	0,2%	0,1%
189			
190			
191			
192			
193			
194			
198			
199	0,0%		

[Terug naar de indicator](#)