Oprichting van de Europese waarnemingspost voor geweld tegen artsen

Dr. R.KERZMANN – A.S. STURBOIS

CEOM – Modena – 23 juni 2017

CONTEXT

Wanneer het gezondheidspersoneel, wiens roeping het is zorg toe te brengen aan de bevolking op grond van het fundamenteel recht dat het recht op gezondheid is, zelf het slachtoffer is van agressies in de uitoefening van zijn opdracht, moet de overheid optreden…

Wat is, in dit kader, de rol van de CEOM t.o.v. geweld tegen artsen?

- **Het verzamelen van objectieve gegevens bevorderen**

  → om objectief en doeltreffend te debatteren over de behoeften en de actievoorstellen

- **De uitwisselingen i.v.m. de preventiemiddelen aanmoedigen**

  → ervaringen delen

- **Een officieel standpunt innemen**

  → de beroepsbeoefenaars, het publiek en de overheid ontvankelijk maken

  → de deontologische regels in een context van vrees/risico voor de integriteit van de verzorger in herinnering brengen

Plenaire vergadering van de CEOM

Parijs, 2 december 2016

Om deze doelstellingen te bereiken, zou de CEOM een

WAARNEMINGSPOST

kunnen oprichten zoals hij dit deed voor de kwestie van de medische demografie

WAARNEMINGSPOST -Samenstelling

Technisch en stuurcomité (TC):

WG + belangstellende internationale medische organisaties

Werkgroep (WG):

Kandidaturen onder de deelnemers van de CEOM

WAARNEMINGSPOST - Taken

1. De gegevens die reeds ingezameld werden door de deelnemers analyseren
2. Documentatie over de preventiemiddelen verzamelen
3. Een model om de gegevens in te zamelen voorstellen
4. Een stellingname voorbereiden
5. De publicatie van de punten 1-2-3-4 op de website van de CEOM voorbereiden

METHODOLOGIE - Agenda

Juli 2017: De deelnemers vragen wat volgt door te geven

- de **gegevens** i.v.m. geweld tegen artsen waarover ze beschikken (statistieken, cijfergegevens, documentatie, …)
- de informatie betreffende de **middelen gebruikt** om de gegevens in te zamelen (online persoonsbeschrijvingsfiche, andere bronnen, …)
- de **preventiemiddelen** ter beschikking gesteld van hun leden
- de **deontologische aanbevelingen** i.v.m. het geweld tegenover hun leden

METHODOLOGIE - Agenda

Workpackages voor de WG

Workpackage 1 : - de ingezamelde gegevens verwerken om er informatie uit te halen (zie illustratie – statistieken)

Workpackage 2 : - een model voor het inzamelen van de gegevens uitwerken
- preventiemiddelen voorstellen

Workpackage 3 : - een standpunt opstellen op basis van de gegevens en rekening houdend met de deontologische aanbevelingen en de preventiemiddelen

METHODOLOGIE - Agenda

Organisatie van de WG

- Contact via teleconferentie/mail
- Het technisch en stuurcomité ontvangt een halfjaarlijks verslag
- Het technisch en stuurcomité oriënteert de WG
- Regelmatige verslagen tijdens de plenaire vergadering van de CEOM

METHODOLOGIE - Agenda

Plenaire vergadering CEOM juni 2019

Voorstelling van de werkzaamheden ter goedkeuring van hun inhoud met het oog op hun verspreiding

ILLUSTRATIE

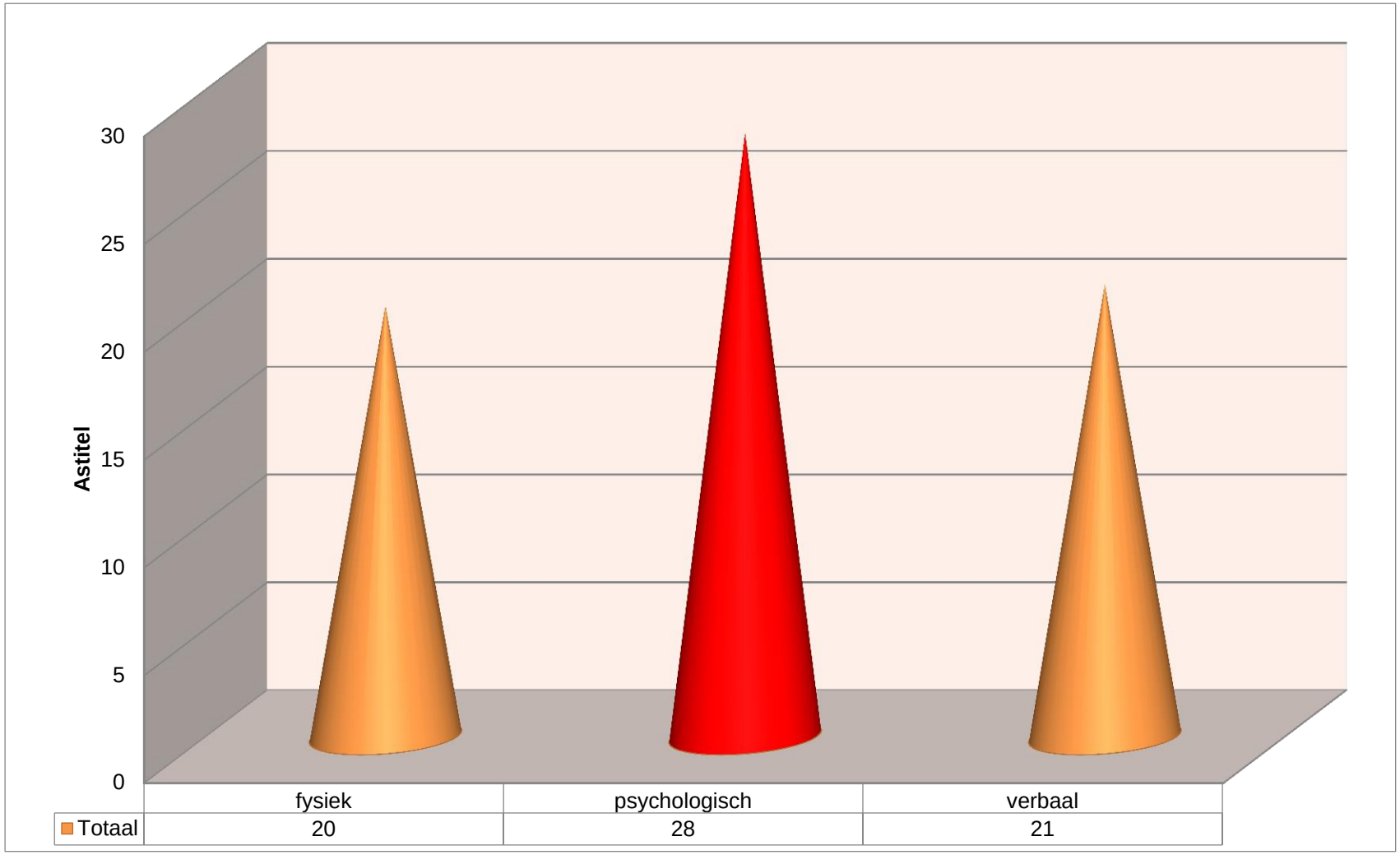
Meldingen bij het contactpunt van de NR van de Belgische Orde der artsen tussen juli 2016 en maart 2017

69 meldingen in 9 maanden

ORDRE DES MEDECINS
CONSEIL NATIONAL

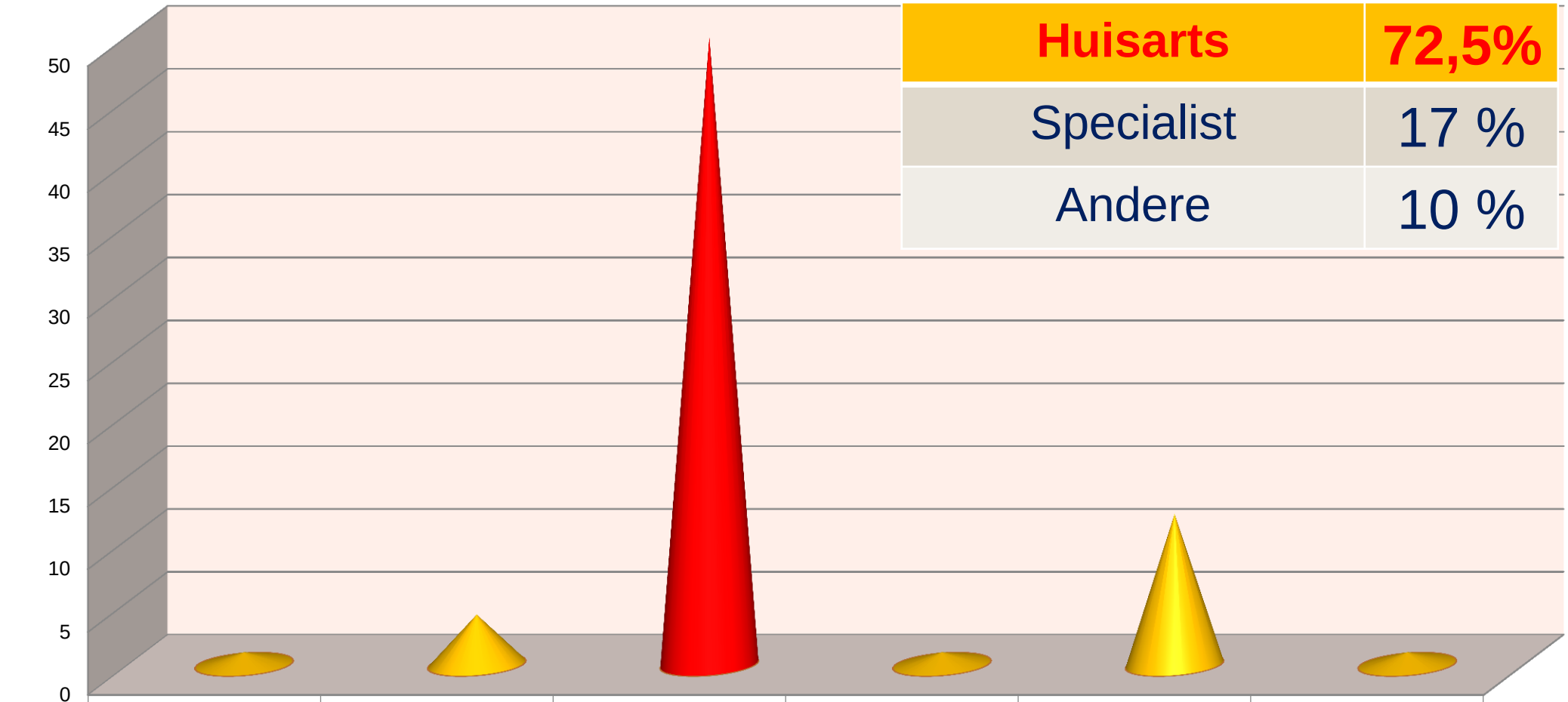
ORDE DER ARTSEN
NATIONALE RAAD

Type aangegeven agressies



Fysiek	29 %
Psychologisch	41 %
Verbaal	30 %

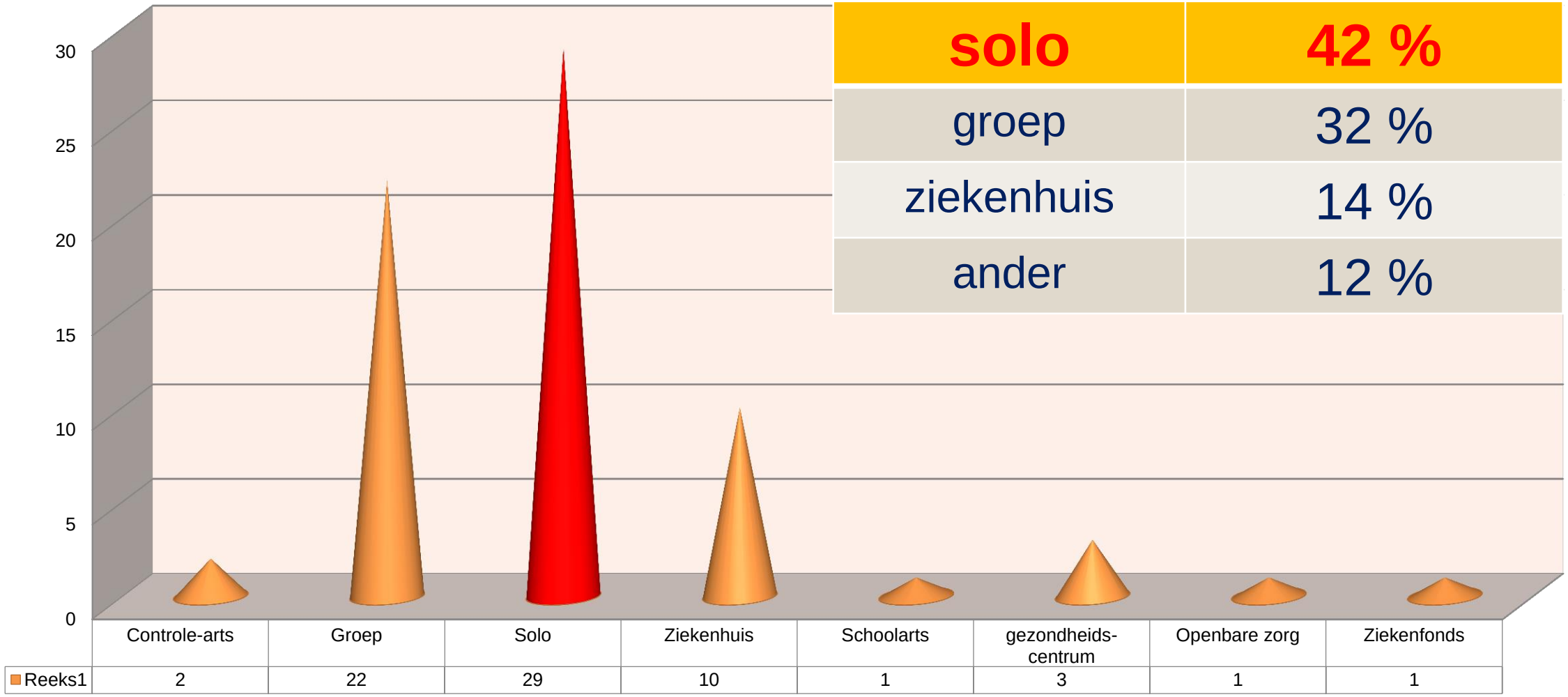
Specialisme van de aangevallen artsen



Huisarts	**72,5%**
Specialist	17 %
Andere	10 %

72,5%

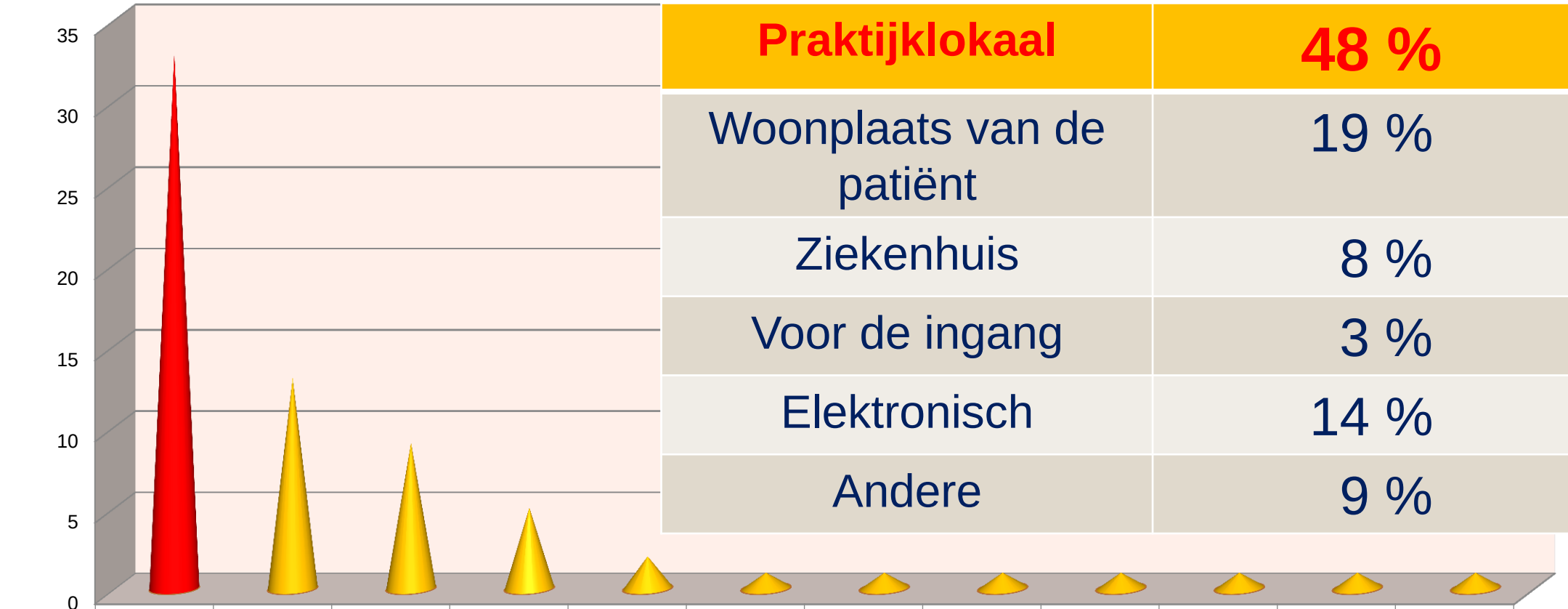
Praktijktype



solo	42 %
groep	32 %
ziekenhuis	14 %
ander	12 %

42 %

Plaats van de agressie

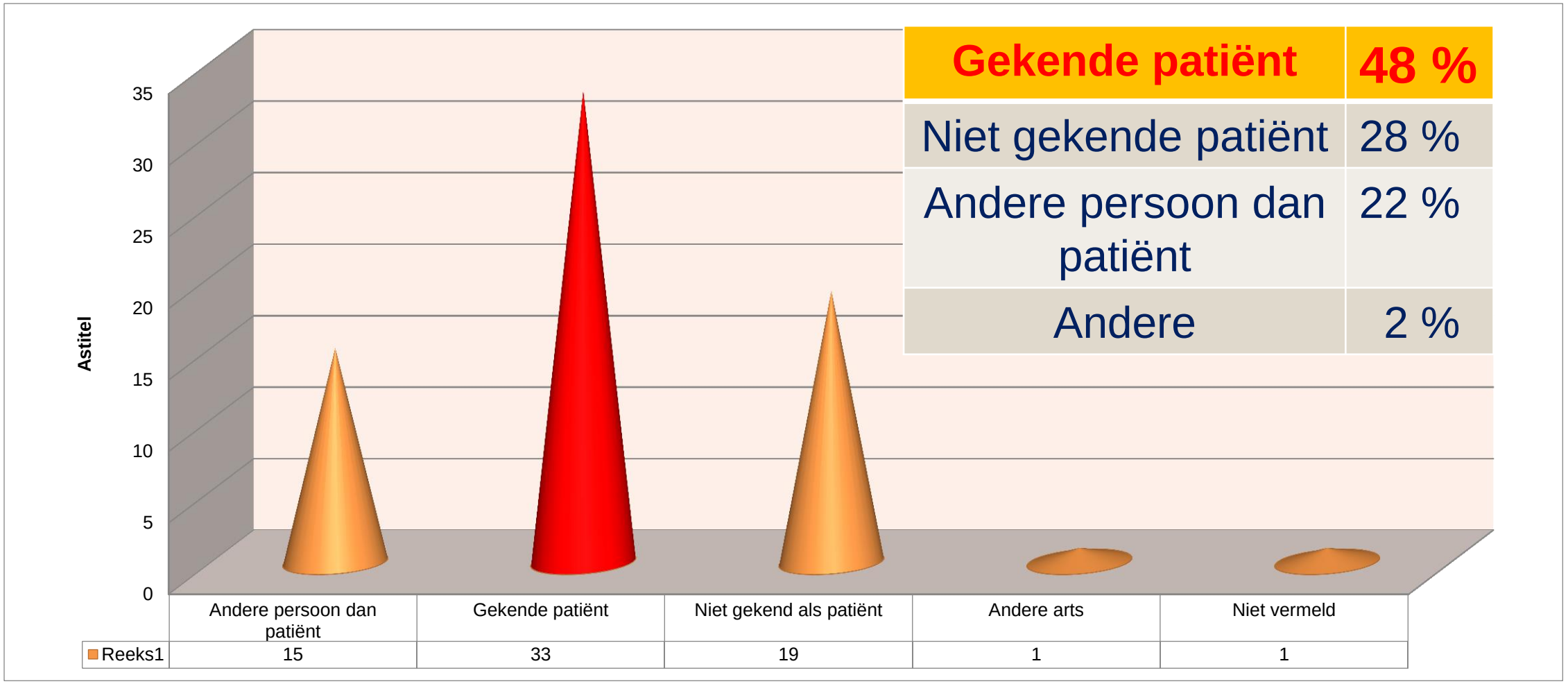


	Praktijk-lokaal	Woon-plaats patiënt	Telefoon	Ziekenhuis dienst	Buiten, voor de ingang	Spoed-dienst	Andere	E-mail	Rusthuis	Wachtzaal	Niet vermeld	Wacht-dienst
Reeks1	33	13	9	5	2	1	1	1	1	1	1	1

Praktijklokaal	**48 %**
Woonplaats van de patiënt	19 %
Ziekenhuis	8 %
Voor de ingang	3 %
Elektronisch	14 %
Andere	9 %

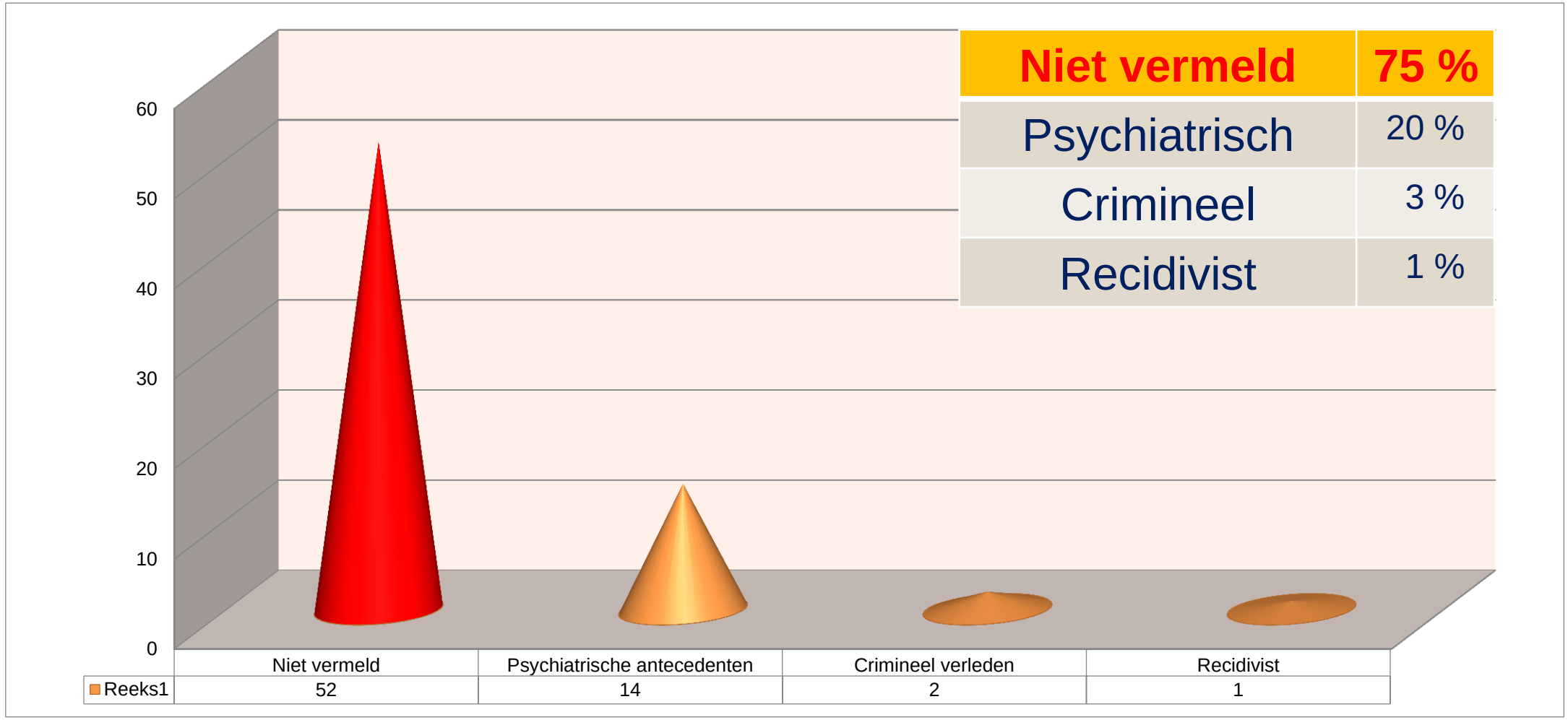
48%

Profiel van de dader (1)



Gekende patiënt	**48 %**
Niet gekende patiënt	28 %
Andere persoon dan patiënt	22 %
Andere	2 %

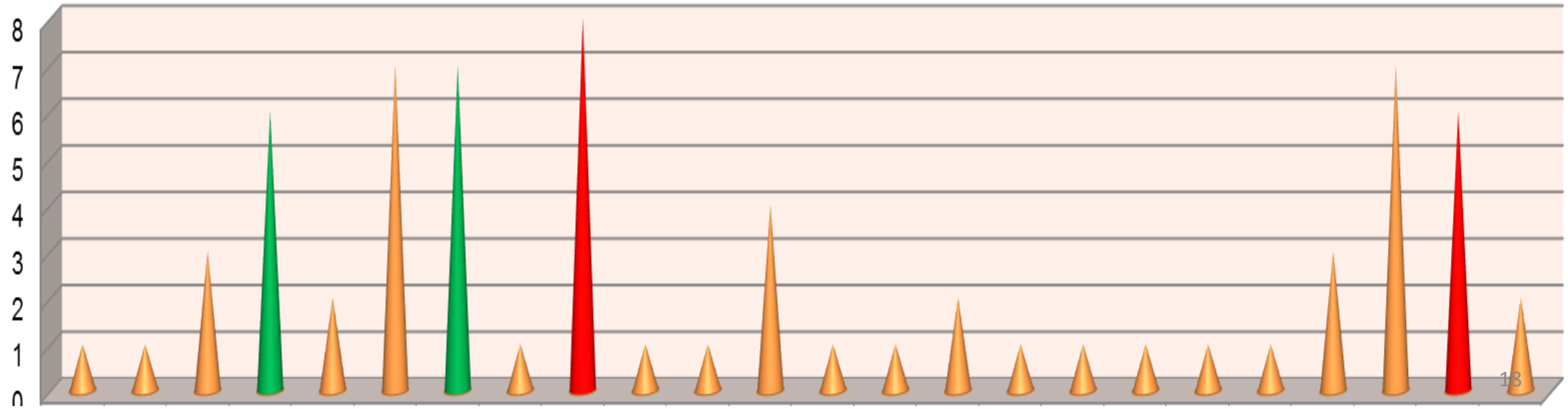
Profiel van de dader (2)



Niet vermeld	75 %
Psychiatrisch	20 %
Crimineel	3 %
Recidivist	1 %

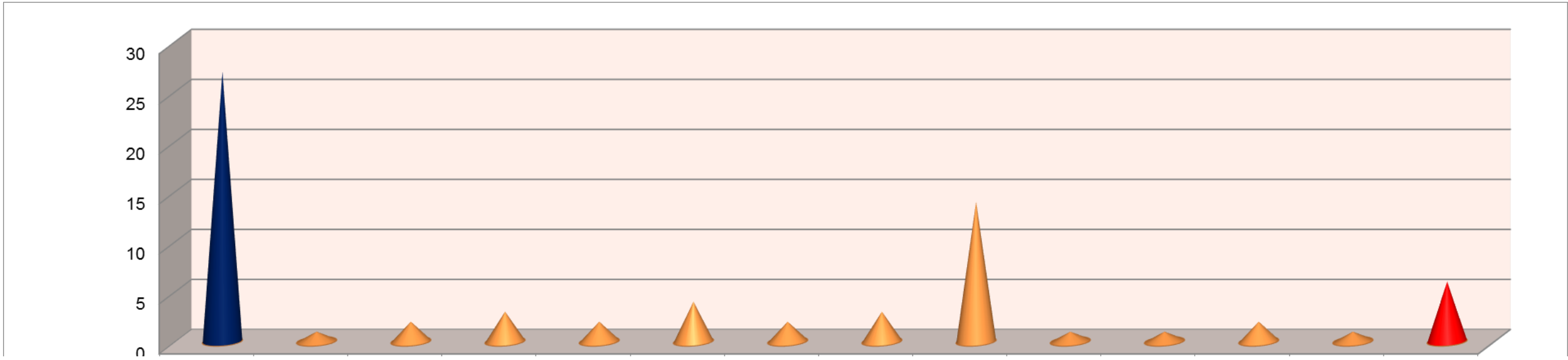
Redenen voor de agressie

Voorschrift / getuigschrift	**20 %**
Beslissing / ongeschiktheid	**18 %**
Ethyl / drugs	12 %
Zonder reden	10 %
Geldnood / erelonen	9 %
Andere	26 %



Gevolgen

Fysieke gevolgen	17 %
Materiële schade	12 %
Emoties/stress/angst	20 %
Geen letsels	20 %
Gevolgen niet gekend	**39 %**



Dank u voor uw aandacht