



VICTAS Centrum voor misbruiksgang



FMMU
Forensisch Medische Maatschappij Utrecht B.V.



altrecht

RAVU
Regionale Ambulance Voorziening Utrecht

Stroomschema alcoholist in politiecel

Inleiding

Per 16 april 2012 zijn Politie, FMMU, Victas, Altrecht, RAVU en GG&GD Utrecht een pilot gestart waarbij arrestanten die zijn ingesloten op grond van openbare dronkenschap worden overgebracht naar de Crisis-Detox afdeling in de Victas-kliniek, ABC-straat 5 te Utrecht. Deze pilot vindt plaats in bureau Paardeveld en het APU te Houten.

Het doel is dronken arrestanten alleen nog in de politiecel te zetten als dit uit juridisch oogpunt noodzakelijk is. Dit zal mogelijk niet in 100% van de gevallen lukken, maar dit is wel het streven.

Tijdens de pilotfase zal bij onduidelijkheid de te volgen procedure zo snel mogelijk contact onderling gezocht worden ter aanscherping van onderstaand stroomschema.

In zijn algemeenheid zijn er vier afdoeningsmodaliteiten voor dronken arrestanten:

1. Op grond van een strafbaar feit blijft de arrestant in detentie
2. Op grond van een acuut medisch probleem gaat hij met een ambulance naar het ziekenhuis
3. Arrestant wordt overgedragen aan het eigen zorgkader
4. Op aangeven van de FMMU-arts gaat arrestant met een arrestantenbusje naar de ABC-straat

Onderstaand schema is gebaseerd op de veronderstelling dat er geen strafbare feiten zijn waardoor arrestant in detentie moet blijven. Voorts zijn de cliënten bij aanhouding door de politie al gescreend op eventuele mogelijkheden ze *direct* naar het eigen zorgnetwerk/familie te vervoeren.

In het kader van deze pilot zijn er twee 'breath-analyzers' aangeschaft (ter bepaling van het alcoholgehalte in het lichaam). Deze zijn aanwezig op Paardeveld en APU.

Voorkomen moet worden dat wachttijden tussen de diverse stappen zodanig lang zijn, dat cliënt al deels ontnuchterd is tegen de tijd dat hij/zij op ABC-straat is gearriveerd. Zaak voor alle betrokkenen is dus om – waar mogelijk – prioriteit aan deze cliënten te geven.

Stroomschema

Vraagstelling

Politie schakelt FMMU in, waarbij politie de keus heeft uit 2 vragen:

1. cliënt blijft in detentie: is hij/zij detentiegeschikt?
2. cliënt hoeft niet in detentie te verblijven en kan naar een zorgkader. Wat is (in medisch opzicht) de meest geschikte optie?

FMMU kiest na triage uit de volgende opties:

- het eigen zorgkader (politie screent vooraf of dit aanwezig is)
- Crisis/Detox op de ABC-straat
- het ziekenhuis

Mocht politie niet uit eigen beweging één van deze twee vragen stellen, zal de FMMU-arts de politie verzoeken hier duidelijkheid over te geven.

Triage

In APU-Houten/Paardenveld beoordeelt de FMMU arrestant op somatisch-medische toestand, doet BAC-bepaling¹ en screent indien dit medisch gezien noodzakelijk is, urine op drugs. (bv. bij verdenking op middelengebruik zoals GHB-inname)².

Uitkomsten van deze triage door de FMMU-arts kunnen zijn:

- A.** Er zijn forse medische problemen die ziekenhuisopname direct noodzakelijk maken.
Actie: FMMU regelt ziekenhuisopname en betrokkene wordt op basis van WGBO per ambulance vervoerd naar DiakonessenZH/UMCU
- B.** Ziekenhuisopname is niet nodig, maar verpleegkundige observatie (bv. wekadvis) is wel nodig. Dan zijn er de volgende mogelijkheden:
 - ❖ **B1:** BAC is 'laag'³
 - Betrokkene is (voldoende) coöperatief.
Actie: FMMU neemt contact op met de Crisis-Detox om de medische situatie te bespreken en beschikbaarheid van een bed te controleren.
Betrokkene wordt per arrestantenbusje vervoerd naar de ABC-straat.
Mocht vervoer per arrestantenbusje op onoverkomelijke bezwaren stuiten door verzet arrestant (zal zeer zelden voorkomen) en vervoer per ambulance is wel mogelijk, dan zal het RAVU vervoer naar de Detox verzorgen.
Als er geen bed vrij is (zal zelden voorkomen), handelen FMMU/politie naar bevinding van zaken.

¹ BAC = BloedAlcoholConcentratie. Dit wordt gemeten via een apparaat ('breath-analyser') dat het alcoholdeel in de uitademingslucht meet. De uitkomst daarvan correspondeert goed met het bloedgehalte. Deze analyser is overigens niet hetzelfde als het analyseapparaat dat de politie gebruikt bij b.v. verkeerscontroles. De 'politie-analyser' is vooral bestemd voor het meten van relatief lage concentraties, terwijl de FMMU een analyser gebruikt die geschikt is voor het meten van (zeer) hoge concentraties. De politie is ook niet in staat/bevoegd de FMMU-analyser te bedienen. Ook onderhoud is een verantwoordelijkheid van de FMMU.

² De Detox doet bij medische problemen beroep op een arts van de FMMU en heeft niet een arts die op het terrein aanwezig is. Er zijn geen uitgebreide somatisch-klinische behandelmogelijkheden. Er is dus een beperking in de mogelijkheden van opvang bij ernstige medische problematiek. Er is ook geen mogelijkheid om jeugdigen op te nemen.

³ Of een BACwaarde te hoog of te laag is, wordt vastgesteld in overleg tussen FMMU en de Detox en dit kan per cliënt verschillen. Dit is afhankelijk van de gewenning aan alcohol, het klinisch beeld (incl. gedrag) van dat moment en verdere bijkomende medische ziektebeelden. Dit impliceert dus dat er altijd overleg is tussen FMMU-arts en de Detox

- Betrokkene is onhandelbaar/agressief en kan in die toestand niet naar de Crisis-Detox vervoerd worden; FMMU-arts acht beoordeling crisisdienst noodzakelijk wegens vermoeden op een onderliggend psychiatrisch ziektebeeld.
Actie: FMMU schakelt crisisdienst in. Deze verricht een risicotaxatie (somatisch/gedragsmatig/gevolgen voor zorgsetting). Uitkomsten:
 - geen vervolg met accepteren van risico's,
 - mobiliseren netwerk/familie tbv toezicht,
 - opname op psychiatrische afdeling, al dan niet vrijwillig

- ❖ B2: BAC is 'hoog' en/of bijkomend drugsgebruik is van dien aard (denk aan GHB-gebruik) dat opname op de Crisis-Detox niet verantwoord is (ook hier weer: vast te stellen in overleg tussen FMMU en Detox).
 - Betrokkene is (voldoende) coöperatief.
Actie: FMMU neemt contact met ziekenhuis en overlegt over observatiemogelijkheden. Vervoer geschiedt per ambulance.

 - Betrokkene is onhandelbaar/agressief en kan in die toestand niet naar ziekenhuis vervoerd worden.
Actie: FMMU schakelt crisisdienst in. Deze verricht een risicotaxatie (somatisch/gedragsmatig/gevolgen voor zorgsetting). Uitkomsten:
 - IBS
 - plaatsing in algemeen ziekenhuis onder WGBO met advies tot sedatie

Tot slot:

- Zonodig doet de crisisdienst een beroep op een noodbed van Altrecht (NB: Victas heeft geen noodbedden).
- Onverzekerden kunnen ook opgenomen worden op de Detox: het gaat hier om hoogst noodzakelijke zorg (zie 'Landelijke regeling onverzekerden GGZ')
- De Crisis-Detox voert bij deze doelgroep een exit-beleid: men zal cliënt in aanraking brengen met een hulpverleners. Voorbeelden: onbekenden krijgen een verwijzing mee voor een triage bij Victas, bij MOE-landers wordt zo mogelijk BARKA ingeschakeld, bij bekenden wordt de vast hulpverlener ingeseind.
- Indien cliënten na ontnuchtering nog gehoord moeten worden door de politie, krijgen ze bij vervoer naar de ABCstraat een briefje mee om zich te melden op het politiebureau na ontslag uit de Crisis-Detox.

Contactgegevens

Crisis-Detox Victas-kliniek, ABCstraat 5, Utrecht
 mob: 06-31666852 (dit nummer als eerste bellen)
 Vast: 030-2340034
 Fax: 030-2332980