



GOED.

**HAND-OUT**

# DE-ESCALEREND WERKEN

**ZAG**  
(Zorgafstemmings-  
gesprek)

**Definitie:** Eerste ZAG moet binnen 24 uur plaatsvinden.  
**Regiebehandelaar:** Behandelteam met psychiater, AIOS en/of verpleegkundig specialist.

**Crisismaatregelen (CM)**

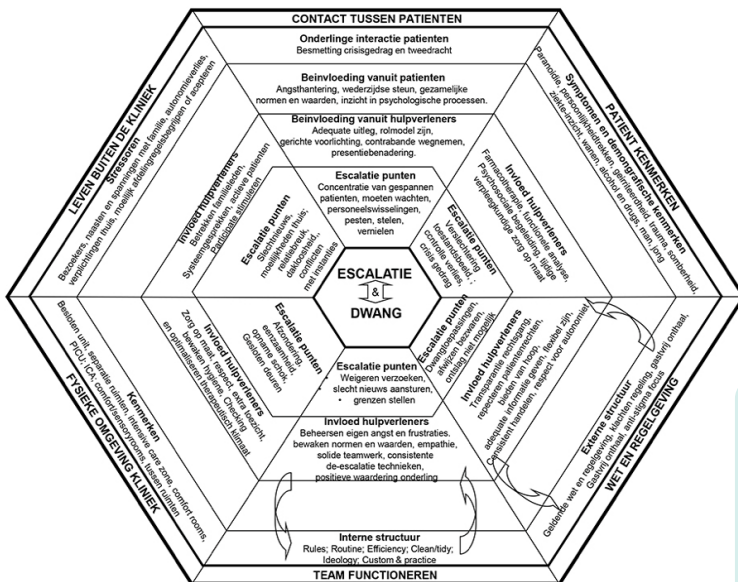
**(v)CM:** (Voortgezette) Crisismaatregel  
**ZM:** Zorgmachtiging

**Dagelijkse Routine**

**OR (Ochtendrapport):** Teambriefing.  
**Crisismonitor:** Screening om risico op agressie te meten.  
**Vrijheden:** Dagelijkse beoordeling of de patiënt enige vorm van vrijheden aankan.

Interesse in een agressie-regulatie training?  
Scan de QR-code voor meer informatie!





Meer info over het safewards model

## HET SAFEWARDS MODEL

### DOEL

Verminderen van conflicten en het creëren van een veilige omgeving.

### TECHNIEKEN

Gebruik methoden uit het Safewards Model om agressie te verminderen en veiligheid te vergroten.



## OORZAKEN VAN AGRESSIE IN DE GHZ

### → Instrumentele Agressie

Aangeleerd gedrag, doelgericht, lage arousal.

### → Frustratie Agressie

Verdedigingsreactie, hoge arousal, vaak vanuit een bedreiging.

### → Automutilatie

Zelfbeschadigend gedrag, de cliënt richt de agressie naar binnen.



## AGRESSIE VORMEN IN DE GGZ

### → Frustratie Agressie

Onverwachte, spontane uitbarstingen van emoties, niet op de persoon gericht, vaak invoelbaar.

### → Instrumentele Agressie

Doelbewust, doelgericht, dreiging als pressiemiddel, onredelijk.

### → Psychopathologische Agressie

Voortkomend uit neurologische of psychiatrische aandoeningen (zoals dementie, autisme, PTSS), drugs, alcohol of medicatie.



## VERBALE GESPREKS- TECHNIKEN

Weigeren van een verzoek

1. Aandacht geven
2. Neutraal info verzamelen
  - Nee verkopen
  - Inzicht tonen
3. Nee brengen
4. Alternatief geven



## BUIG TECHNIEK

### 1. Begrijpend luisteren

- Boosheid benoemen in de jij-vorm
- Redenen van boosheid navragen
- Samenvatten
- Begrip tonen

### 2. Nee zeggen met een argument

- Alternatief bieden



## CONFRONTATIE TECHNIEKEN

### C1: LICHTE CONFRONTATIE

1. Naam noemen.
2. Gedrag benoemen.
3. Effect benoemen.
4. Wil kenbaar maken.
5. Schakel over naar de buigtechniek.

### C2: KRACHTIGE CONFRONTATIE

1. "Ho stop!" + naam noemen.
2. Gedrag afwijzen.
3. Norm noemen.
4. Zeg wat je wel/niet wil van de ander.
5. Schakel over naar de buigtechniek.

### C3: DREIGING HOUDT AAN

1. Neutrale gevolgen schetsen ('of-of' vorm).
2. Bewust negeren.
3. Actie plannen bij gevaar.
4. Tijdelijk negeren indien nuttig.

## BELANGRIJKE KRETEN BINNEN HOLDING TECHNIEKEN

### → U.S.B.

Uitnodigen, Stralen en Begeleiden.

### → Positie en Houding

Wees bewust van je positie, houding en kracht.

### → Druk en Beheersing

Meer druk leidt tot meer weerstand.

### → Communicatie

Blijf communiceren met de patiënt en collegae, waarbij één woord-voerder het woord doet.

### → Veiligheid voor Alles

Bel 112 als de situatie te gevaarlijk wordt.

Op zoek naar adequaat geschoold GGZ-personeel? Contacteer ons!



[GOED.WORK/GGZ](https://goed.work/ggz)



[INFO@GOED.WORK](mailto:info@goed.work)



030 208 1823

## HET CRISISONTWIKKELINGSMODEL

### INGRIJPEN



#### Fase 3 (rood): Destructie, totaal controleverlies

- Alarm activeren
- Veiligheid (jezelf, collega's, andere cliënten en cliënt zelf)
- Voorbereiden: taakverdeling & coördinatie: wie doet wat
- Als je inschat dat je het aankunt: fysiek ingrijpen: veilig-legal-humaan

### GRENZEN STELLEN



#### Fase 2 (oranje): Gedeeltelijk controleverlies

- Afstemmen, Afbakenen, Alternatieven bieden (AAA)
- Neem de controle over waar nodig
- Gedragsinstructie: benoem concreet gewenst gedrag
- Kort, helder, concreet en vraag een uitvoerbare actie

### ONDERSTEUNEN



#### Fase 1 (geel): Angst voor controle verlies

- Benoemen en bevragen: wat is er aan de hand?
- Kan ik wat voor je doen?
- Interventie
- ondersteunen

### CONTACT MAKEN



#### Fase 0 (groen): Evenwicht

- Contact maken
- Benoemen, vragen en doorvragen
- Signaleringsplan
- Respect en klantgericht

#### Fase 4 (groen): Ontspanning

- Contact herstellen
- Benoemen en (door)vragen
- Signaleringsplan bijstellen
- Respect en klantgericht

### EVALUEREN

## WELKE MEDICATIE KUN JE HET BESTE GEBRUIKEN BIJ AGRESSIE DOOR PSYCHOSE?

**Disclaimer:** controleer eerst de voorgeschreven medicatie.

### Aggressie Regulatie Schema (HIC):

1. **Lorazepam 1-2 mg (oraal/intramusc.)**  
*snel werkend tegen angst en agitatie.*
2. **Bij onvoldoende effect**
  - Haloperidol 2,5-10 mg (intramusc.): Vermindert psychotische agitatie.
  - Of Promethazine 25-50 mg (intramusc.): Voor sedatie en kalmering.
3. **Monitor de patiënt nauwlettend.**