		Soort Document: Procedure		Code:
		Onderwerp/titel: Acute GHB onthouding Netwerk Acute Zorg Euregio		
		Dienst/afdeling: Expertgroep acute psychiatrie		
Versie: 2.0	Status: Definitief	Datum: 13-12-2016	Pagina: 1 van 5	Aantal bijlagen: 1

Algemeen

Uitgangspunt bij de medische behandeling en detoxificaties zijn de landelijk opgestelde protocollen.

Doel

Een sluitende keten voor patiënten met een acute GHB onthouding binnen Netwerk Acute Zorg Euregio, waarbij de acties en verantwoordelijkheden voor de professionals duidelijk zijn.

Doelgroep

Professionals werkzaam in de acute (psychiatrische) zorg.

Definities

Patiënt met verdenking GHB afhankelijkheid

Dit kunnen zelfverwijzers op de SEH, patiënten aangekondigd via 112, GGZ crisispatiënten, patiënten die zich melden bij de huisarts of huisartsenpost of arrestanten met verdenking op GHB afhankelijkheid.

Detoxificatie

Het ontwennen van een verslaving.

Indicatie

Patiënten met (vermoeden op) acute GHB gerelateerde problemen.

Werkwijze/handelingsbevoegdheid

In het document Proces Acute GHB onthouding Netwerk Acute Zorg Euregio (Bijlage I) is het proces voor patiënten met een vermoeden op acute GHB gerelateerde problemen.

Onderstaande tabel geeft de handelingsbevoegdheid per functionaris weer bij patiënten met een vermoeden op acute GHB onthouding.

Functionaris	Handelingsbevoegdheid
Meldkamercentralist	Urgentie en inzetbepaling
Ambulanceverpleegkundige	Behandeling ter plaats Vervoer naar SEH, dan wel Isalaklinieken
Huisarts	Behandeling ter plaatse Inschakelen meldkamer Aanmelden patiënt bij Tactus
Crisisdienst verpleegkundige	Consult ter plaatse Inschakelen meldkamer Inzicht krijgen in GHB gebruikspatroon
SEH-arts	Behandeling op de SEH Inzicht krijgen in GHB gebruikspatroon Aanmelden patiënt bij Tactus
Ziekenhuis psychiater	Consult op SEH Vaststellen opname indicatie Detoxificatie GHB afhankelijke patiënt Aanmelden patiënt bij Tactus
Intensivist	Vaststellen IC-opname indicatie
Forensisch arts	Consult in arrestantencomplex Behandeling ter plaats Inschakelen meldkamer

Aandachtspunten

Een goede, laagdrempelige multidisciplinaire samenwerking draagt bij aan een sluitende keten voor patiënten met een acute GHB onthouding.

Laagdrempelige IC-opname is aangewezen indien er aanwijzingen zijn voor ernstige GHB afhankelijkheid.

Bij extreme agitatie kan sedatie met propofol en beademing op IC nodig zijn

Gerelateerde documenten

Van Noorden M, Kamal R, Hübner B & Paling A (2012). Behandelprotocol voor acute Gamma-Hydroxyboterzuur (GHB) onthouding in het ziekenhuis. Practice-based aanbevelingen voor de behandeling van patiënten met een stoornis in het gebruik van GHB. Nijmegen: NISPA.

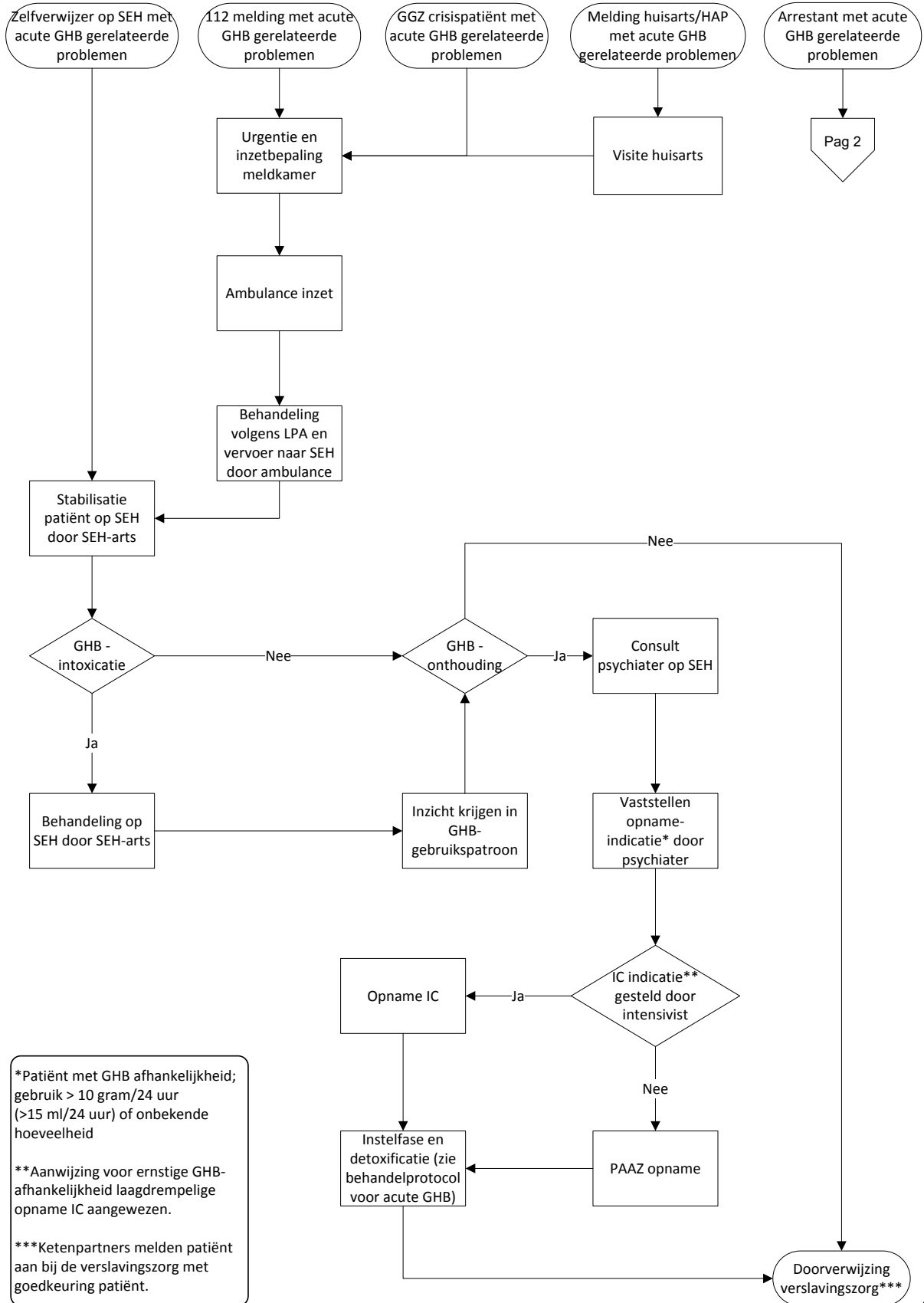
Bijlagen

Bijlage I Proces Acute GHB onthouding Netwerk Acute Zorg Euregio

	Functie:		
Eigenaar:	Manager Bureau Acute Zorg Euregio		
Auteur:	Beleidsmedewerker Bureau Acute Zorg Euregio		
Beoordelaars:	Medisch Manager Bureau Acute Zorg Euregio Expertgroep acute psychiatrie		
Autorisator:	Medisch Manager Bureau Acute Zorg Euregio	Handtekening:	Datum:
Beheerder:	Managementassistente Bureau Acute Zorg Euregio		
Revisiedatum: juli 2018			
Voorstellen ter verbetering kunt u door middel van een e-mail kenbaar maken bij de eigenaar met vermelding van de code van het document, uw naam, afdeling en datum.			

Bijlage I

Proces Acute GHB onthouding Netwerk Acute Zorg Euregio – pagina 1

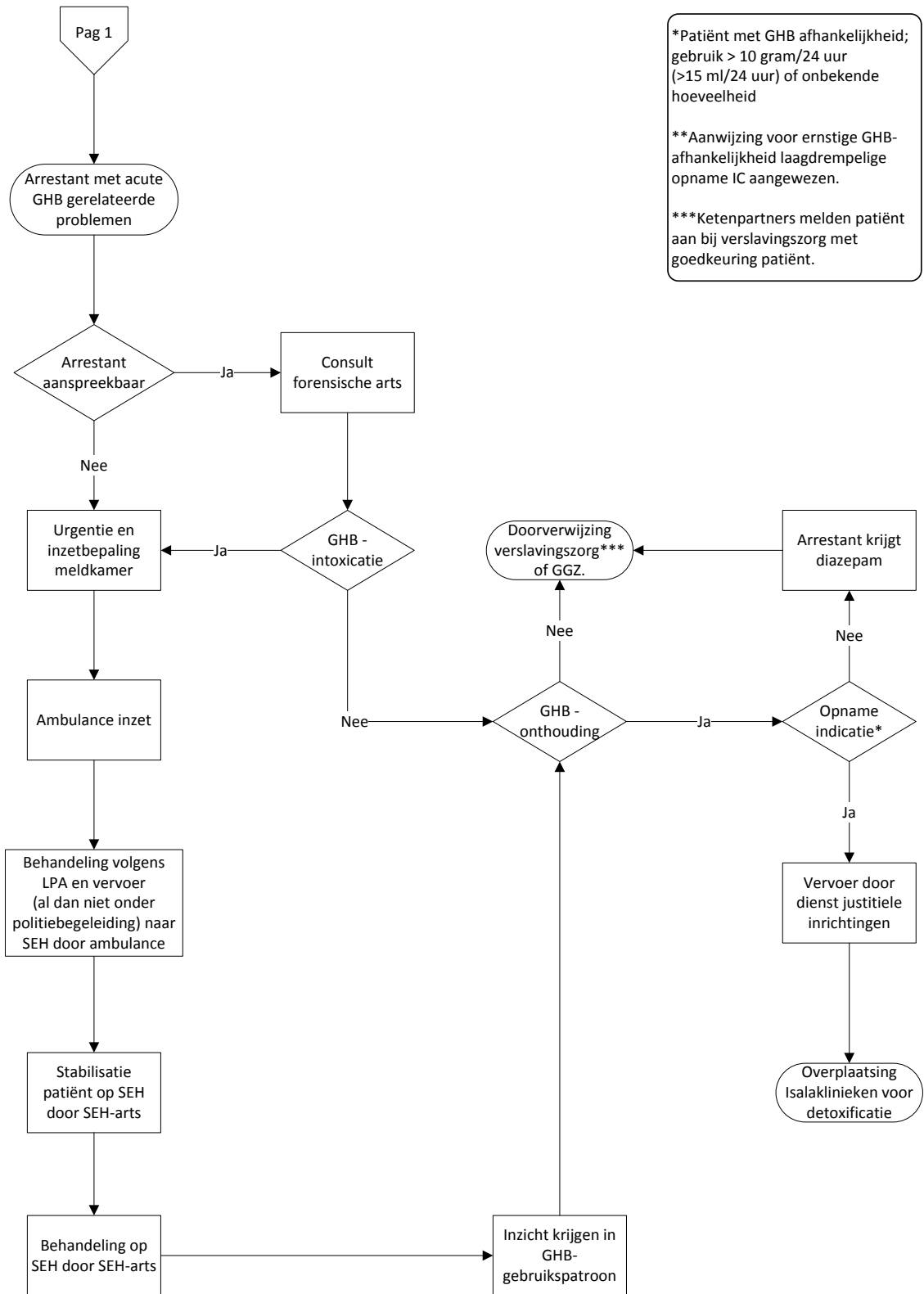


*Patiënt met GHB afhankelijkheid; gebruik > 10 gram/24 uur (>15 ml/24 uur) of onbekende hoeveelheid

**Aanwijzing voor ernstige GHB-afhankelijkheid laagdrempelige opname IC aangewezen.

***Ketenpartners melden patiënt aan bij de verslavingszorg met goedkeuring patiënt.

Versie: 19 november 2014



*Patiënt met GHB afhankelijkheid; gebruik > 10 gram/24 uur (>15 ml/24 uur) of onbekende hoeveelheid

**Aanwijzing voor ernstige GHB-afhankelijkheid laagdrempelige opname IC aangewezen.

***Ketenpartners melden patiënt aan bij verslavingszorg met goedkeuring patiënt.