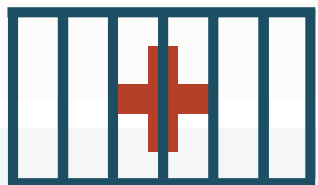


FACTSHEET

MEDISCHE ZORG VOOR INGESLOTENEN



Jaarcijfers 2016

RFG

Registratienetwerk
Forensische Geneeskunde



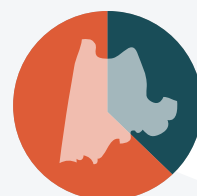
Arrestanten in de politiecel die ziek zijn of die hun medicijnen niet bij zich hebben worden door de forensisch arts behandeld. Bij verslaafde arrestanten worden, indien nodig, drugsvervangende middelen zoals methadon voorgeschreven en verstrekt. Bij mensen die onder invloed van alcohol of drugs zijn, beoordeelt de forensisch arts of het wel verantwoord is om deze mensen in te sluiten. Naast de arrestantenzorg leveren sommige GGDen medische zorg ook op locaties van de Dienst Justitiële Inrichtingen (DJI), bijvoorbeeld in penitentiaire inrichtingen (PI) en detentiecentra (DC) voor vreemdelingen. Dit wordt penitentiaire geneeskunde genoemd.

Een deel van de verrichtingen werd telefonisch afgehandeld (figuur 1). Bij de meeste contacten ging het om een bezoek op locatie. Een telling van het aantal contacten zegt trouwens niets over de geïnvesteerde tijd. Ook is het aantal contacten zoals hier weergegeven een onderschatting van het werkelijke aantal. Per regio kan het namelijk verschillen of telefonische overleggen worden geregistreerd of niet. Hiernaast dient opgemerkt te worden dat niet alle zorg door forensisch artsen wordt verleend.

In het werkgebied van de GGD Amsterdam nemen namelijk forensisch verpleegkundigen iets meer dan de helft van alle contacten voor hun rekening. De inzet van forensisch verpleegkundigen in de medische zorg beperkt zich op dit moment echter nog tot deze regio. Het werkgebied van de GGD Amsterdam omvat Amsterdam en de Amstelland gemeenten, maar ook Schiphol en het werkgebied van de GGD Zaanstreek-Waterland.

Figuur 1 AANTAL CONTACTEN MEDISCHE ZORG PER GGD
(arrestantenzorg en penitentiaire zorg, telefonisch versus niet-telefonisch)

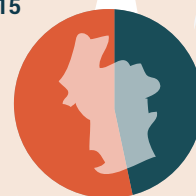
■ Telefonisch ■ Niet-telefonisch



HOLLANDS NOORDEN
TOTAAL: 2.868



KENNERMERLAND
TOTAAL: 1315



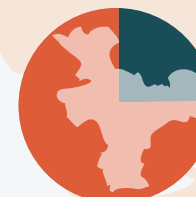
HOLLANDS MIDDEN
TOTAAL: 3.013



AMSTERDAM
TOTAAL: 14.027



**GOOI- EN
VECHTSTREEK**
TOTAAL: 342



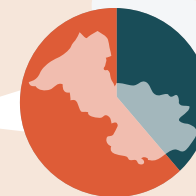
IJSSELLAND
TOTAAL: 1.169



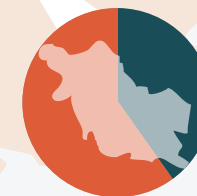
FLEVOLAND
TOTAAL: 1.220



TWENTE
TOTAAL: 1.612



**NOORD- EN OOST-
GELDERLAND**
TOTAAL: 1.362



GELDERLAND-MIDDEN
TOTAAL: 2.421

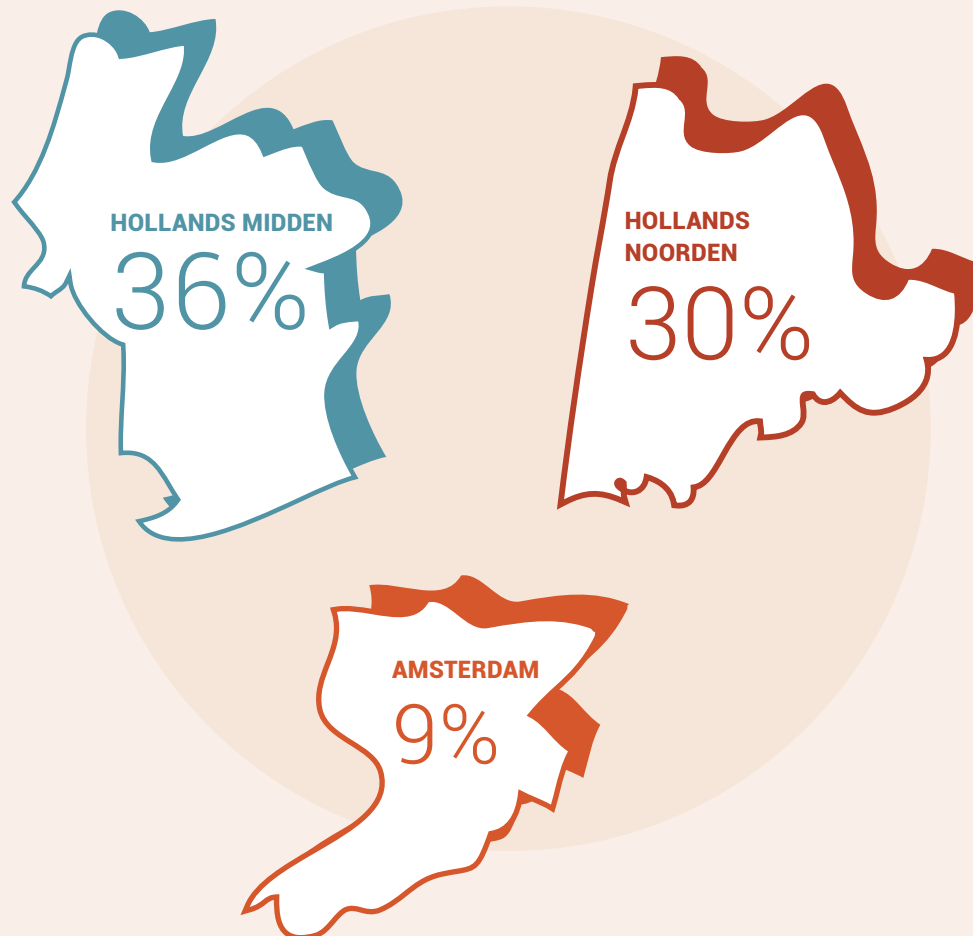


MEDISCHE ZORG VOOR INGESLOTENEN

Jaarcijfers 2016

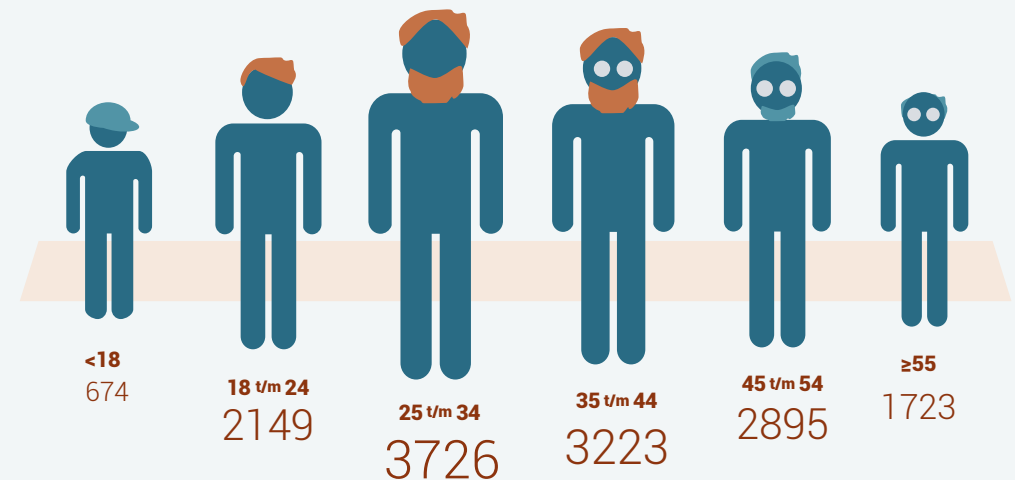
Drie GGDen uit het registratienetwerk verleenden medische zorg in opdracht van DJI (figuur 2). Dit waren de GGDen Amsterdam (Justitieel Complex Zaanstad, PI Overamstel, DC Schiphol), Noord-Holland Noord (PI Amerswiel, PI Zuyderbos, PI Zwaag) en Hollands Midden (FC Teylingarend, PI Alphen aan den Rijn). De GGD Amsterdam verleende ook zorg in opdracht van de Koninklijke Marechaussee (KMAR) op Schiphol.

Figuur 2
AANDEEL PENITENTIAIRE ZORG IN PROCENT BIJ DRIE GGDen

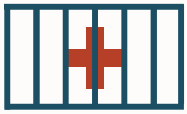


Als men zich beperkt tot de medische zorg in de politiecel, dan valt op dat het aantal contacten per insluiting in de regio Amsterdam hoger lag dan in andere regio's. Een insluiting is voor het doel van deze analyse gedefinieerd als een periode van maximaal 6 dagen (de bovengrens voor verblijf in een politiecel). Een en dezelfde arrestant kan meerdere keren per jaar ingesloten worden en hierdoor meerdere episoden van insluiting hebben. Bij arrestanten die in de regio Amsterdam zijn gezien door de medische dienst, was bij 55% van alle episoden van insluiting sprake van één contactmoment. In de andere regio's varieert dit percentage tussen de 69% en 95%. Dat er in Amsterdam meer contacten per insluiting plaatsvonden, heeft te maken met de aanwezigheid van forensisch verpleegkundigen in de cellencomplexen van de politie. Zij zetten dagelijks medicatie uit en loggen dit. Ook is de zorg mogelijk laagdrempeliger.

Figuur 3
LEEFTIJDVERDELING INGESLOTENEN



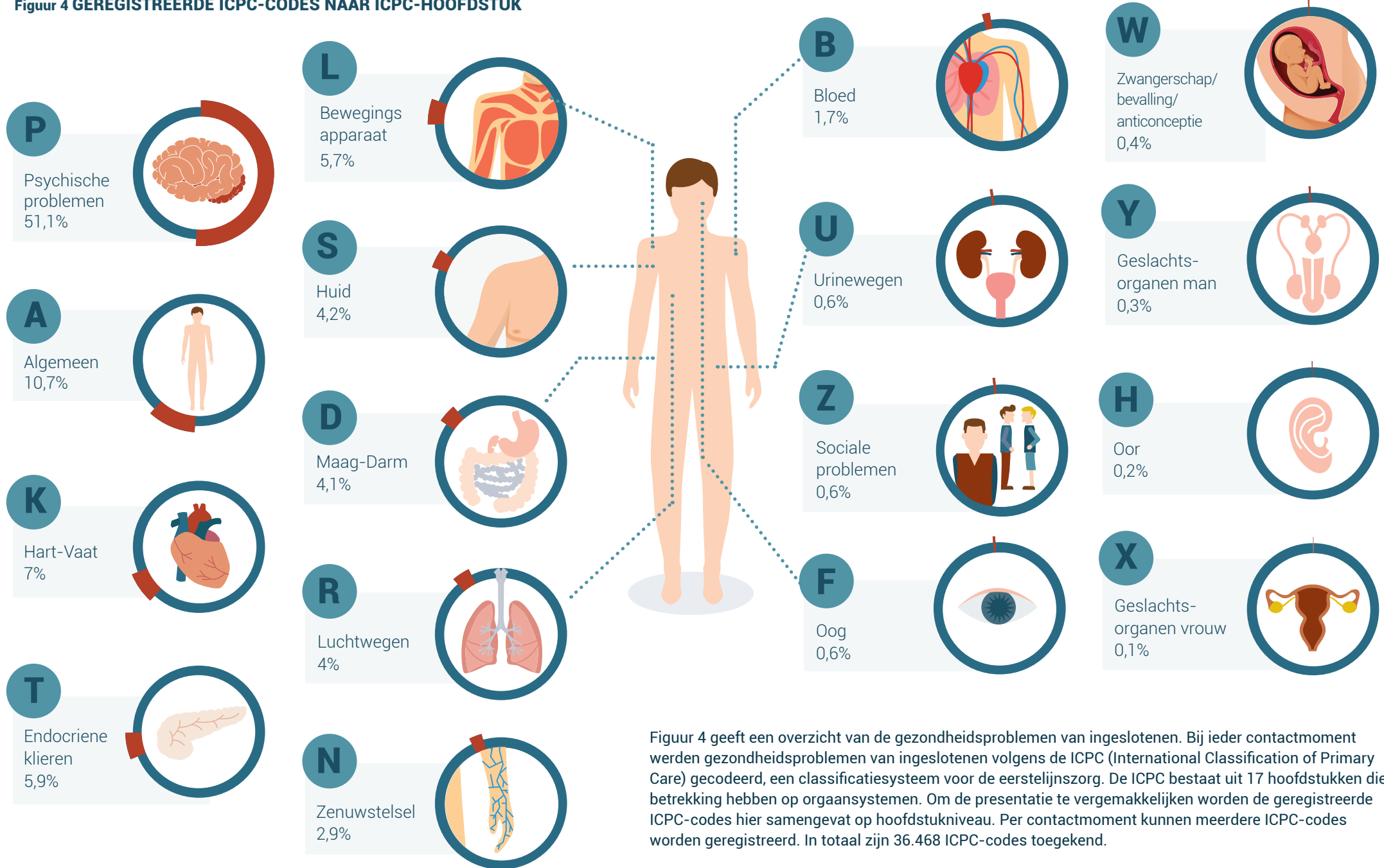
Een ingeslotene kan meerdere keren door de forensisch medische dienst zijn gezien tijdens de insluiting. In totaal ging het in 2016 om 29.349 contacten betreffende 14.601 unieke personen. De 14.601 unieke personen die in 2016 tijdens de insluiting medische zorg ontvingen waren vrij jong: de meesten waren tussen de 25 en 34 jaar oud (figuur 3). De overgrote meerderheid was van het mannelijke geslacht (84%). Bij 1,4% was de leeftijd onbekend en bij 2,7% het geslacht.



MEDISCHE ZORG VOOR INGESLOTENEN

Jaarcijfers 2016

Figuur 4 GEREGISTREERDE ICPC-CODES NAAR ICPC-HOOFDSTUK

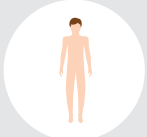


Figuur 4 geeft een overzicht van de gezondheidsproblemen van ingesloten. Bij ieder contactmoment werden gezondheidsproblemen van ingesloten volgens de ICPC (International Classification of Primary Care) gecodeerd, een classificatiesysteem voor de eerstelijnszorg. De ICPC bestaat uit 17 hoofdstukken die betrekking hebben op orgaansystemen. Om de presentatie te vergemakkelijken worden de geregistreerde ICPC-codes hier samengevat op hoofdstukniveau. Per contactmoment kunnen meerdere ICPC-codes worden geregistreerd. In totaal zijn 36.468 ICPC-codes toegekend.



In een volgende stap wordt per ICPC-hoofdcategorie aangegeven welke drie codes het meest frequent werden geregistreerd (Tabel 1). De code 'A97 Geen Ziekte' stond binnen het hoofdstuk 'Algemeen' op positie 1. Deze code wordt vaak toegekend als geconcludeerd wordt dat het verantwoord is de persoon in te sluiten.

TABEL 1

Hoofdstuk	Top 3 ICPC-codes	Aantal	Percentage binnen dit hoofdstuk	Percentage van alle ICPC-codes
 Psychische problemen	P19 DRUGS MISBRUIK	5447	29,6	15,8
	P15 CHRONISCH ALCOHOL MISBRUIK	2837	15,4	8,2
	P99 ANDERE PSYCHISCHE STOORNISSEN	2536	13,8	7,3
 Algemeen	A97 GEEN ZIEKTE	1237	52,2	3,6
	A01 PIJN GEGENERALISEERD	299	12,6	0,9
	A29 ANDERE ALGEMENE SYMPTOMEN/KLACHTEN	232	9,8	0,7
 Hart-Vaat	K86 HYPERTENSIE ZOND.ORGaanBESCHADIG.	1211	47,8	3,5
	K29 ANDERE SYMPTOMEN HARTVAATSTELSEL	154	6,1	0,4
	K76 AND/CHRON.ISCHEMISCHE HARTZIEKTEN	147	5,8	0,4
 Endocriene klieren	T90 DIABETES MELLITUS	1751	81,7	5,1
	T93 VETSTOFWISSELINGSSTOORNISSEN	138	6,4	0,4
	T86 HYPOTHYREOIDIE/MYXOEDEEM	62	2,9	0,2
 Bewegingsapparaat	L12 HAND/VINGER SYMPTOMEN/KLACHTEN	296	14,4	0,9
	L02 RUG SYMPTOMEN/KLACHTEN	220	10,7	0,6
	L15 KNIE SYMPTOMEN/KLACHTEN	126	6,1	0,4
Overige	R96 ASTMA	617	8,8	1,8
	S18 SCHEURWOND/SNIJWOND	571	8,1	1,7
	N88 EPILEPSIE ALLE VORMEN	498	7,1	1,4

De cijfers in deze factsheet zijn afkomstig van het Registratienetwerk Forensische Geneeskunde.

Bij dit registratienetwerk zijn alle GGDen aangesloten die werken met de elektronische verrichtingenregistratie Formatius. De verzamelde gegevens dienen ter ondersteuning van praktijk en beleid en kunnen worden gebruikt voor wetenschappelijk onderzoek.

Voor deze rapportage zijn alle GGDen geselecteerd die minimaal sinds 1 januari 2015 registreren, namelijk:

- GGD Amsterdam
- GGD Flevoland
- GGD Gooi & Vechtstreek
- GGD Haaglanden (alleen onderdeel lijkschouw)
- GGD Hollands Noorden
- GGD Hollands Midden
- GGD IJsselland
- GGD Kennemerland
- GGD Noord- en Oost-Gelderland
- GGD Twente
- Veiligheids- en Gezondheidsregio Gelderland-Midden

De GGDen Drenthe, Friesland en Groningen zijn pas in de loop van 2016 gestart met het gebruik van Formatius. Daarom blijven zij in deze rapportage nog buiten beschouwing.

Wilt u meer weten over het Registratienetwerk Forensische Geneeskunde? Stuur dan een mail naar rfg@ggd.amsterdam.nl

Gegevens in deze publicatie kunnen gebruikt worden onder vermelding van: Registratienetwerk Forensische Geneeskunde (2017). Factsheet Medische zorg voor ingesloten - Jaarcijfers 2016. Amsterdam: GGD Amsterdam.