

SNELKAART 11 WVGZ

Zorgverlening klinisch (opname)

11

start

Er is een Wvggz-maatregel/machtiging afgegeven (een crisismaatregel, voortzetting van een crisismaatregel of een zorgmachtiging). Hierin staat dat de patiënt gedwongen kan worden opgenomen in een accommodatie als een vorm van verplichte zorg. Overigens kunnen daarnaast ook nog andere vormen van verplichte zorg zijn opgenomen in de Wvggz-maatregel/machtiging.

De patiënt krijgt z.s.m. van GGNet (via het Bureau geneesheer-directeur: BGD) schriftelijke informatie over:

1. Wie de betrokken geneesheer-directeur (GD) is
2. Wie de betrokken zorgverantwoordelijke is
3. Optie tot bijstand, steun en advies door patiëntvertrouwenspersoon (PVP)
4. Wie de familievertrouwenspersoon (FVP) is
5. De klachtregeling van GGNet
6. Huisregels van GGNet
7. Informatie over de geldende Wvggz-richtlijnen.

ZORGVERANTWOORDELIJKE

1. Je ziet dat er noodzaak is om verplichte zorg die in de Wvggz-maatregel/machtiging staat te starten.
2. Je wilt het besluit nemen om over te gaan tot het verlenen van de verplichte zorg. Dit moet via een schriftelijk en gemotiveerd besluit. **Ga nu naar snelkaart 9 'Besluit start verplichte zorg door de zorgverantwoordelijke'.**
3. Zodra het besluit is genomen én is vastgelegd (User), kan er worden gestart met de verlening van de verplichte zorg.

! Let op, is het noodzakelijk om verplichte zorg te starten die niet in de Wvggz-maatregel/machtiging staat? **Ga dan naar snelkaart 10: 'Tijdelijk onvoorziene zorg verlenen: door de zorgverantwoordelijke'.**



ZORGVERLENER

- Voer de zorg uit
- Registreer de vorm en duur van verplichte zorg (User)
- Toets en controleer de verplichte zorg continu



ZORGVERANTWOORDELIJKE

In het dossier (User) moet schriftelijk de voortgang worden bijgehouden over de uitvoering van de Wvggz-maatregel/machtiging.

Het gaat om de volgende onderwerpen:

1. Indien je geen overeenstemming met de patiënt hebt kunnen bereiken over het zorgplan, dan moet je de redenen hiervoor opnemen in het dossier (**zie ook snelkaart 4 'Zorgplan door de zorgverantwoordelijke'**)
2. De voortgang van de uitvoering van het zorgplan
3. De verplichte zorg die op grond van de crisismaatregel, machtiging tot voortzetting van de crisismaatregel of zorgmachtiging wordt verleend
4. Een verslag van de periodieke toetsing van de proportionaliteit, subsidiariteit, effectiviteit en veiligheid van de verleende zorg én van de verplichte zorg (z.o.z.)
5. Indien er verplichte zorg wordt gegeven die niet in de Wvggz-maatregel/machtiging staat maar toch is verleend i.v.m. een noodsituatie, dan moet je dit registreren (**zie ook snelkaart 10 'Tijdelijk onvoorziene zorg verlenen: door de zorgverantwoordelijke'**)

In het dossier (User) moeten verder de volgende documenten staan:

6. Het zorgplan
7. De zorgkaart
8. Kopie van de medische verklaring
9. Kopie van de crisismaatregel, machtiging tot voortzetting van de crisismaatregel of de zorgmachtiging
10. Het Eigen Plan van Aanpak van de patiënt (als die er is)
11. De zelfbindingsverklaring (als die er is)
12. Eventuele andere schriftelijke wensen van patiënt over zorg.
 - Zijn er gegevens van patiënt gedeeld zonder dat de patiënt hiervoor toestemming heeft gegeven (het gaat dan om gegevensuitwisseling tussen bijv. de geneesheer-directeur, de burgemeester, Officier van Justitie en de zorgverantwoordelijke)? Dan moet je hier een aantekening van maken in het dossier.
 - De patiënt kan je vragen om zijn dossier te vernietigen. Echter, je kan dit verzoek weigeren als dit in het belang is van de patiënt zelf.

ZORGVERANTWOORDELIJKE

Je kan in uitzonderlijke gevallen de hulp inschakelen van politieambtenaren en andere hulpverleners (die kennis en ervaring hebben met het verlenen van zorg zoals ambulancepersoneel), wanneer de situatie tot (politie-) assistentie noopt.

ZORGVERANTWOORDELIJKE

Het zorgplan moet standaard binnen 4 weken na de start van de uitvoering van het zorgplan worden geëvalueerd.

Vragen? Neem dan contact op met het Bureau Geneesheer Directeur (BGD) via BGD@ggnet.nl



GGNet

SNELKAART WVGZ

Toelichting belangrijke criteria

KERNBOODSCHAP

De kern van de Wvggz is dat verplichte zorg alleen als laatste redmiddel kan worden ingezet. Eerst moeten alle mogelijkheden voor vrijwillige alternatieven worden onderzocht, voordat er onder dwang zorg kan worden verleend (in de Wvggz wordt het verplichte zorg genoemd). Die verplichte zorg moet doelmatig, veilig en op maat zijn (subsidiariteitsbeginsel) en in verhouding staan tot het te bereiken doel: het wegnemen van het (aanzienlijk risico op) gevaar (in de Wvggz wordt dit 'ernstig nadeel' genoemd).

VERPLICHTE ZORG

Dit is zorg waar iemand met een psychische stoornis zich tegen verzet:

1. Psychische stoornis

- aansluiten bij DSM 5;
- ook afhankelijkheidsstoornissen (verslavingen), persoonlijkheidsstoornissen en psychische stoornissen bij minderjarigen vallen straks onder criterium psychische stoornis.

2. Verzet

- de patiënt (of diens vertegenwoordiger) stemt niet in met de te verlenen zorg;
- verzet kan zowel verbaal als non-verbaal worden uitgedrukt;
- het ontbreken van veronderstelde toestemming van de patiënt.

DE EISEN VAN SUBSIDIARITEIT & PROPORCIONALITEIT (S&P) EN VEILIGHEID & DOELMATIGHEID (V&D)

De verplichte zorg moet altijd voldoen aan de volgende eisen:

- **Subsidiariteit:** Er is geen lichtere maatregel mogelijk
- **Proportionaliteit:** Je past geen zwaardere maatregel toe dan noodzakelijk
- **Veiligheid:** De verplichte zorg moet het risico op ernstig nadeel wegnemen en geen onveiligheid veroorzaken
- **Doelmatigheid:** Je moet redelijkerwijs verwachten dat het verlenen van de verplichte zorg effectief zal zijn

VORMEN VAN VERPLICHTE ZORG

1. Het toedienen van vocht, voeding en medicatie alsmede het verrichten van medische controles of andere medische handelingen en therapeutische maatregelen, ter behandeling van een psychische stoornis, dan wel vanwege die stoornis, ter behandeling van een somatische aandoening
2. Beperken van bewegingsvrijheid (waaronder fixatie)
3. Insluiten
4. Uitoefenen van toezicht op betrokkene
5. Onderzoek aan kleding of lichaam
6. Onderzoek van woon/verblijfruimte op gedrag-beïnvloedende middelen en gevaarlijke voorwerpen
7. Controleren op de aanwezigheid van gedrag-beïnvloedende middelen
8. Aanbrengen van beperkingen in de vrijheid het eigen leven in te richten, die tot gevolg hebben dat betrokkene iets moet doen of nalaten, waaronder het gebruik van communicatiemiddelen
9. Beperken van het recht op het ontvangen van bezoek
10. Opnemen in een accommodatie
11. Ontnemen van de vrijheid van betrokkene door hem over te brengen naar een plaats die geschikt is voor tijdelijk verblijf als bedoeld in artikel 7:3, derde lid

ERNSTIG NADEEL

In de Wvggz betekent 'ernstig nadeel' hetzelfde als 'gevaar' onder de Wet Bopz, namelijk (het aanzienlijke risico) dat:

- de betrokkene zichzelf of anderen in levensgevaar brengt, ernstig lichamelijk letsel toebrengt, ernstige psychische, materiële, immateriële of financiële schade toebrengt, ernstig verwaarloost of 'maatschappelijk ten onder gaat', of als zijn eigen ontwikkeling ernstig verstoord is of hij andermans ontwikkeling ernstig verstoort;
- de veiligheid van de betrokkene bedreigd wordt, al dan niet onder invloed van een ander;
- het gedrag van de betrokkene zo hinderlijk is dat het agressie van anderen oproept;
- de algemene veiligheid van personen of goederen in gevaar is.

DISCLAIMER

Alle snelkaarten van GGNet zijn met grootst mogelijke zorgvuldigheid samengesteld. Voor mogelijke onjuistheid en/of onvolledigheid van de hierin verstrekte informatie kan GGNet geen aansprakelijkheid aanvaarden, evenmin kunnen aan de inhoud van de snelkaart(en) rechten worden ontleend.

