

SNELKAART 16 WVGZ

Tussentijds beëindigen verplichte zorg door besluit geneesheer-directeur

16

start

Een Wvggz-maatregel/machtiging is altijd aan een maximale termijn verbonden. Maar tussendoor moet steeds worden gecontroleerd:

- Of het doel van het verlenen van verplichte zorg aan de patiënt is bereikt, en
- Of er nog wel wordt voldaan aan de criteria van Subsidiariteit & Proportionaliteit (S&P) en Veiligheid & Doelmatigheid (V&D) (z.o.z.).



ZORGVERANTWOORDELIJKE

Je ziet dat het doel van het verlenen van verplichte zorg is bereikt of dat niet meer wordt voldaan aan de criteria van verplichte zorg.

- Dan dien je bij het BGD (Bureau Geneesheer-Directeur) een schriftelijke aanvraag in tot 'Beëindiging van verplichte zorg'.

! De volgende personen kunnen ook een aanvraag tot beëindiging van verplichte zorg indienen:

- Patiënt
- Vertegenwoordiger
- GD kan ook zelfstandig hiertoe besluiten



1. Het BGD (bureau geneesheer-directeur) zet de aanvraag door naar de GD.
2. Er wordt gecontroleerd of de patiënt verplichte zorg krijgt op grond van een CM (crisismaatregel) of een machtiging tot voortzetting CM.
3. Zo ja, dan wordt er bij het OM opgevraagd of er ondertussen geen nieuwe verzoeken zijn ingediend voor een machtiging tot voortzetting CM of een zorgmachtiging (ZM).



Ondertussen: verblijft de patiënt gedwongen in de accommodatie én is daarnaast uit de eerder afgegeven medische gebleken dat de patiënt ernstig nadeel voor een ander veroorzaakte? Dan moet de GD (geneesheer-directeur):

- Opnieuw een medische verklaring op laten stellen door de onafhankelijk psychiater (**zie ook snelkaart 5 'Medische verklaring zorgmachtiging (ZM) door de onafhankelijk psychiater'**).
- In gesprek gaan met de OvJ (Officier van Justitie) en het college van burgemeester en wethouders over de terugkeer van de patiënt naar zijn thuissituatie.

Op grond van de verzamelde informatie kan de GD bepalen of er nog voorwaarden en/of beperkingen moeten worden gesteld aan het besluit.



ZORGVERANTWOORDELIJKE

De geneesheer-directeur neemt contact met je op om te overleggen of er nog voorwaarden en/of beperkingen moeten worden gesteld aan het besluit.

- Deze beperkingen/voorwaarden kunnen gaan over zowel de zorg voor de patiënt, als over zijn gedrag.
- De patiënt moet instemmen met de voorwaarden/beperkingen.



Constateert de geneesheer-directeur dat er noodzakelijke (sociale) voorzieningen ontbreken voor de patiënt waarbij de gemeente en de directe familie en naasten een rol kunnen spelen?

> Dan informeert de geneesheer-directeur deze partijen over de voorgenomen stopzetting van verplichte zorg.

ZORGVERANTWOORDELIJKE

Samen met de patiënt (en vertegenwoordiger) evalueer je de uitvoering van de verplichte zorg; O.b.v. de evaluaties kan de patiënt een zelfbindingsverklaring op willen stellen. Hierin ondersteun je hem. (**zie ook snelkaart 14 'Patiënt wil een zelfbindingsverklaring'**).

O.b.v. de evaluaties kunnen ook de zorgkaart en het Plan van Aanpak van de patiënt worden aangepast. Hierin ondersteun je de patiënt (**zie ook de snelkaarten 2 'Plan van Aanpak door de patiënt' en 3 'Zorgkaart door de patiënt'**).



De GD neemt uiterlijk binnen 14 dagen een besluit. Het BGD informeert vervolgens de volgende partijen:

- Patiënt
- Vertegenwoordiger
- Advocaat
- Zorgverantwoordelijke



Binnen 14 dagen neemt de GD een besluit over de aanvraag

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.

