

INFORMATIE VOOR MENSEN MET
EEN PSYCHOGERIATRISCHE
AANDOENING IN ONS
VERPLEEGHUIS

WET ZORG EN DWANG

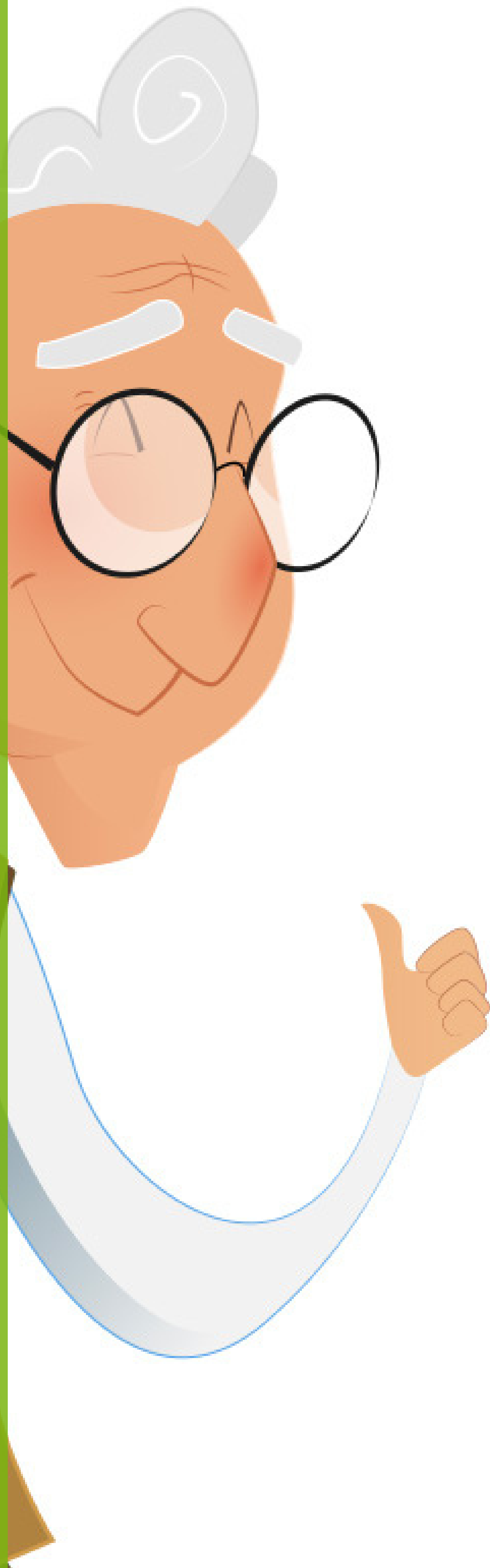
Nieuwe wet over onvrijwillige zorg
voor mensen met een
verstandelijke beperking en
mensen met een
psychogeriatrische aandoening



Brentano
Leef je eigen leven!

'LEVEN IN VRIJHEID & VEILIGHEID'

VAN REGELS NAAR RELATIES



Wat betekent de Wet zorg en dwang voor mij?

Dit is een folder over de Wet zorg en dwang.

We noemen deze wet afgekort ook wel de Wzd.

Deze wet gaat over onvrijwillige zorg voor mensen met een verstandelijke beperking of een psychogeriatrische aandoening, zoals dementie.

Deze folder is speciaal geschreven voor mensen met een psychogeriatrische aandoening. De Wet zorg en dwang is een wet die regelt wat uw rechten zijn als u onvrijwillige zorg ontvangt.

Er is ook een folder beschikbaar voor familieleden/vertegenwoordigers. U vindt deze op onze website.

Andere informatiefolders kunt u vinden op de internetpagina:
www.dwangindezorg.nl

Voor wie?

De Wet zorg en dwang is van toepassing als u onvrijwillige zorg ontvangt.

De Wzd geldt als u woont in een verpleeghuis, maar ook als u in een kleinschalige woonvorm of thuis verblijft.

In de Wet zorg en dwang zijn een aantal begrippen heel belangrijk. Deze begrippen leggen wij aan u uit.



Wilsbekwaam

Mensen nemen in beginsel zelf een beslissing over de zorg die een eigen zorgverlener aan hen voorstelt. Als iemand de gevolgen van zijn beslissing kan overzien noemen we dit wilsbekwaam ter zake van deze beslissing.

In principe is ieder mens wilsbekwaam.

U bent wilsbekwaam als u in een situatie of bij een beslissing:
de informatie over de zorg of behandeling begrijpt en er goed over na kan denken,
begrijpt wat de gevolgen van uw besluit zijn, weet dat u een besluit neemt.
Dit geldt ook als u een wettelijk vertegenwoordiger (mentor of curator) heeft.

U bent dus in principe wilsbekwaam, totdat uw behandelaar op een zorgvuldige, beargumenteerde wijze heeft geoordeeld dat u ter zake wilsbekwaam bent.

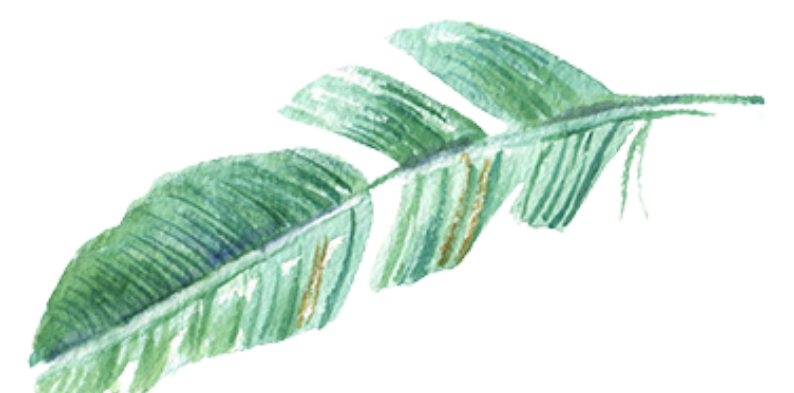
De zorgverantwoordelijke

De zorgverantwoordelijke draagt zorg voor het opstellen, het uitvoeren, het evalueren en zo nodig het periodiek opstellen van het zorgplan.

Dit doet de zorgverantwoordelijke in overleg met u of uw vertegenwoordiger.

Bij Brentano is de rol van zorgverantwoordelijke toebedeeld aan de Coördinerend Verpleegkundige. In de Wet zorg en dwang heeft de hij/zij een belangrijke taak.

De zorgverantwoordelijke moet erop toezien dat uw zorgplan wordt geschreven. Dat het zorgplan met u en uw familie wordt besproken, wordt uitgevoerd en regelmatig wordt geëvalueerd.



Zorgplan

Voor iedereen die zorg en ondersteuning ontvangt moet een zorgplan worden opgesteld. In het zorgplan dient te zijn opgenomen welke zorg en ondersteuning u ontvangt. Dit wordt samen met onze zorgmedewerkers en met u of eventueel uw vertegenwoordiger in het zorgplan opgeschreven.

Onvrijwillige zorg

Zorg waar u of uw vertegenwoordiger niet mee instemt, noemen we onvrijwillige zorg. Onvrijwillige zorg kan zijn dat u dingen niet wilt, maar dat u de zorg wel moet krijgen.

Bijvoorbeeld medicijnen innemen die u eigenlijk niet wilt.

Onvrijwillige zorg kan ook zijn dat je dingen niet mag.

Bijvoorbeeld dat u geen bezoek mag ontvangen of dat u niet mag telefoneren.

Onvrijwillige zorg kan over alles gaan. Over verzorging, begeleiding, verpleging, behandeling en bejegening. Bejegening betekent hoe mensen met u omgaan en hoe u met andere mensen omgaat.

De Wet zorg en dwang regelt uw rechten als het gaat over onvrijwillige zorg.

De wet regelt wanneer, waarom en hoe u onvrijwillige zorg krijgt.

En dat die onvrijwillige zorg zo snel mogelijk stopt.



Ernstig nadeel

Onvrijwillige zorg krijgt u alleen als vrijwillige zorg niet mogelijk is en het echt niet anders kan. Wanneer u onvrijwillige zorg ontvangt, moet het altijd zo kort mogelijk en alleen als minder ingrijpende alternatieven onvoldoende uitkomst bieden. Of als uw veiligheid of de veiligheid van mensen om u heen in gevaar is.

Dat noemen we ernstig nadeel.

In de Wet zorg en dwang staat dat er ernstig nadeel is wanneer de volgende situaties voorkomen. Of als de kans groot is dat dit gebeurt.

Er is sprake van:

- levensgevaar, ernstig lichamelijk letsel, ernstige psychische, materiële, immateriële of financiële schade, ernstige verwaarlozing of maatschappelijke teloorgang, ernstig verstoorde ontwikkeling voor of van de bewoner of een ander. Er ontstaat bijvoorbeeld schade aan uw spullen. Of u veroorzaakt schade aan spullen van anderen.
- bedreiging van de veiligheid van de bewoner al dan niet doordat hij/zij onder invloed van een ander raakt. U voelt zich bijvoorbeeld niet veilig omdat iemand anders zegt wat u moet doen.
- de situatie dat betrokkene met hinderlijk gedrag agressie van anderen oproept.
- de situatie dat de algemene veiligheid van personen of goederen in gevaar is. Er is bijvoorbeeld een kans dat u overlijdt of dat iemand anders door uw toedoen ernstige schade krijgt of zelfs overlijdt.

Dit zijn uitzonderlijke situaties. Voorbeelden waarbij onvrijwillige zorg als laatste redmiddel wordt toegepast.

Nog een voorbeeld

Onze zorgmedewerkers vinden het belangrijk dat de bedhekken omhoog zijn zodat u niet uit bed kunt vallen. Maar u wilt 's nachts graag zelfstandig naar de wc en verzet zich tegen het omhoog doen van de bedhekken. Als er sprake is van gevaar en er is geen andere mogelijkheid om ervoor te zorgen dat u niet uit bed valt, kan, na het zorgvuldig doorlopen van het stappenplan, besloten worden dat de bedhekken omhoog zijn als u in bed ligt. Maar er moet altijd eerst naar alternatieven gekeken worden.

Stappenplan

De Wet zorg en dwang heeft als uitgangspunt dat u alleen vrijwillige zorg ontvangt. Onvrijwillige zorg is altijd het laatste middel. Dat mag alleen om ernstig nadeel te voorkomen en er echt geen minder ingrijpende alternatieven meer mogelijk zijn. Eerst moeten alle andere mogelijkheden voor vrijwillige zorg worden onderzocht. Is dan toch onvrijwillige zorg nodig, dan moet altijd worden gekozen voor de minst ingrijpende vorm. De termijn van toepassing moet zo kort mogelijk zijn.

Komen u en uw vertegenwoordiger er niet uit samen met de zorgverantwoordelijke? Dan is de zorgverantwoordelijke verplicht het stappenplan uit de Wet zorg en dwang te doorlopen. U en uw vertegenwoordiger mogen vanzelfsprekend bij alle gesprekken die in het kader van het stappenplan moeten worden doorlopen, aanwezig zijn.

Stap 1

De zorgverantwoordelijke overlegt met minstens één andere deskundige van een andere discipline of er andere mogelijkheden zijn voor vrijwillige zorg.

Stap 2

Zijn er geen andere mogelijkheden voor vrijwillige zorg? Dan komen er uitgebreidere overleggen met meer deskundigen. Hier zit een deskundige van een andere organisatie bij.

Stap 3

Als het echt anders kan, komt het in het zorgplan te staan dat onvrijwillige zorg echt nodig is. Dan moet eerst een speciale Wzd-functionaris toestemming geven voor de onvrijwillige zorg.

Het stappenplan moet altijd worden gevolgd als iemand niet begrijpt wat de onvrijwillige zorg is en zich niet verzet.

Dat is bij de volgende situaties:

- medicatie die uw gedrag of vrijheid beïnvloedt en niet volgens professionele richtlijnen wordt voorgeschreven. Bijvoorbeeld het slikken van medicijnen voor gedrag, die eigenlijk ergens anders voor bedoeld zijn
- beperking van de bewegingsvrijheid
- insluiting

De cliëntenvertrouwenspersoon Wzd

Zowel u als uw vertegenwoordiger hebben recht op ondersteuning bij vragen en klachten over onvrijwillige zorg. De cliëntenvertrouwenspersoon Wzd biedt die ondersteuning.

Deze cliëntenvertrouwenspersoon is niet in dienst bij Brentano, maar werkt onafhankelijk van onze organisatie.

Op bijgaande flyer staat wie de cliëntenvertrouwenspersoon Wzd bij Brentano is en hoe u deze kunt bereiken.

Klachten

In de Wet zorg en dwang is een apart klachtenrecht opgenomen.

Voor de behandeling van Wzd-klachten is Brentano aangesloten bij de Klachtencommissie Onvrijwillige Zorg (KCOZ).

Klachten kunnen niet rechtstreeks bij de KCOZ worden ingediend, maar worden ingediend bij het Ombudsteam van Brentano. Het Ombudsteam neemt vervolgens contact op met het secretariaat KCOZ. Zij krijgen een code waarmee ingelogd kan worden op het portaal en de klacht veilig kan worden geüpload.

De KCOZ neemt contact op met degene die heeft ingediend en de klager.

De klager krijgt ook een code waarmee hij/zij kan inloggen op het portaal KCOZ.

Zowel de klager als degene op wie de klacht betrekking heeft heeft via het portaal altijd inzage in het klachtendossier.

Heeft u een vraag, probleem of wilt u meer weten over de Wet zorg en dwang?

Neem contact op met de cliëntenvertrouwenspersoon Wzd die werkzaam is voor Brentano.

Ook vindt u meer informatie op de volgende website:

www.dwangindezorg.nl.

Bron:

Belangennetwerk KansPlus (Houten),

in opdracht van het ministerie van VWS



WET ZORG EN DWANG



Stichting Brentano Amstelveen
Populierenlaan 21
1185 SE Amstelveen
Tel (020) 2378000
info@brentano.nl
www.brentano.nl

01-01-2021