Sint Jozefoord



Wet Zorg en Dwang

Voor cliënt en familie

In de visie van Sint Jozefoord hebben cliënten recht op een prettige woon- en leefomgeving, met maximale vrijheid voor de cliënt. We leveren kwalitatief goede en veilige zorg en volgen de cliënt in zijn/haar normen en waarden.

Onvrijwillige zorg

Bij Sint Jozefoord wordt er in principe alleen vrijwillige zorg verleend. Er zijn echter situaties denkbaar waarin we bepaalde zorg noodzakelijk vinden om ernstig nadeel te voorkomen, ook al geeft de cliënt (verbaal of door middel van gedrag) aan dit niet te willen. Bijvoorbeeld: een cliënt weigert dagen achtereen gewassen te worden, wanneer sprake is van ernstig psychisch lijden of agressief gedrag toont naar zichzelf of anderen. In de situaties waarin het echt niet anders kan, kan onvrijwillige zorg nodig zijn.

De Wet zorg & dwang (Wzd) geeft regels wanneer deze zorg, ondanks dit verzet, toch gegeven mag worden. De kern van de wet is ‘Nee, tenzij’. De wet regelt met een stappenplan dat er alleen onvrijwillige zorg wordt ingezet als er absoluut geen andere oplossing is. Hierbij moet er zeer regelmatig gekeken worden of er ook andere, vrijwillige, alternatieven zijn om de cliënt toch te kunnen verzorgen.

Vertegenwoordiger

Er is ook sprake van onvrijwillige zorg als de vertegenwoordiger van de cliënt het niet eens is met de zorg die noodzakelijk wordt gevonden. Een vertegenwoordiger is iemand die, als de cliënt dit zelf niet meer kan, de zorg en medische beslissingen behartigt voor de cliënt. Wie dit kan zijn is door de wet bepaald:
1. Een schriftelijk gemachtigde. Dit kan middels een schriftelijke wilsbeschikking, volmacht of levenstestament;
2. Uw echtgenoot, geregistreerd partner of ander levensgezel;
3. Uw ouder, kind, broer of zus;

In situaties waarin er niemand is van hiernaast genoemde, is Sint Jozefoord verplicht om een vertegenwoordiger bij de rechter aan te vragen.
Er zijn hierin verschillende mogelijkheden:
• Een mentor neemt beslissingen op het persoonlijke vlak;
• Een bewindvoerder beheert bepaalde goederen en/of uw geld van de cliënt;
• Een curator behartigt uw financiële én persoonlijke belangen.

Als u vragen over deze aanvraag hebt, kunt u deze altijd stellen aan uw eerstverantwoordelijk verzorgende of verpleegkundige, ook wel EVV-er genoemd.

Wanneer heeft u of uw familielid te maken met de Wzd?

De Wzd is alleen van toepassing als er sprake is van psychogeriatrische aandoening, Niet Aangeboren Hersenletsel (NAH), de Ziekte van Korsakov, Huntington of een verstandelijke beperking. Een belangrijke voorwaarde is dat de persoon die zorg ontvangt niet meer 'wilsbekwaam' is. Dit betekent dat iemand de gevolgen van een specifieke keuze niet meer kan overzien.

U, of uw vertegenwoordiger, krijgt te maken met de wet als uw multidisciplinair team, onder leiding van de medisch behandelaar, vindt dat het in uw belang noodzakelijk is om onvrijwillige zorg toe te passen.

Onvrijwillige zorg kan bestaan uit:
• Toedienen vocht, voeding en medicatie, medische controles/handelingen vanwege de verstandelijke beperking of dementie;
• Beperking van bewegingsvrijheid;
• Insluiting;
• Toezicht (inclusief domotica);
• Onderzoek aan kleding of lichaam;
• Onderzoek van de woon- of verblijfsruimte op middelen die het gedrag beïnvloeden en op gevaarlijke voorwerpen;
• Controle op middelen die gedrag beïnvloeden;
• Beperking van vrijheid om eigen leven in te richten, waardoor de cliënt iets moet doen of laten (incl. gebruik communicatiemiddelen);
• Beperking op het ontvangen van bezoek.

Wat is ernstig nadeel?

De Wzd stelt als voorwaarde dat er sprake moet zijn van 'ernstig nadeel' voordat onvrijwillige zorg mag worden ingezet. Om te verduidelijken wat mag worden gezien als 'ernstig nadeel' is dit in de wet verduidelijkt.

Ernstig nadeel kan zijn:
• levensgevaar voor de cliënt of iemand anders;
• ernstig lichamelijk letsel voor de cliënt of iemand anders;
• ernstige psychische, materiële, immateriële of financiële schade voor de cliënt of iemand anders;
• ernstige verwaarlozing of maatschappelijke teloorgang van de cliënt of iemand anders;
• ernstig verstoorde ontwikkeling van de cliënt of iemand anders;
• bedreiging van de veiligheid van de cliënt bijvoorbeeld doordat hij onder invloed van een ander raakt;
• hinderlijk gedrag van de cliënt dat agressie van anderen oproept;
• gevaar voor de algemene veiligheid van personen of goederen.



Stappenplan

Wanneer we vermoeden dat onvrijwillige zorg de enige manier is om een ernstig nadeel te kunnen voorkomen, lopen we een wettelijk vastgelegd stappenplan van de Wzd door. We zijn er altijd op gericht onvrijwillige zorg te voorkomen of af te bouwen. Het stappenplan biedt hier ondersteuning in. U of uw familielid en de vertegenwoordiger worden geïnformeerd en betrokken bij het doorlopen van deze stappen en hebben de mogelijkheid om onvrijwillige zorg te bespreken met EVV-er of behandelaar.
De Wzd wil het gebruik van onvrijwillige zorg te allen tijde terugdringen, ongeacht of de cliënt of diens vertegenwoordiger het ermee eens zijn of niet. Bij de volgende vormen van zorg is daarom het stappenplan altijd van toepassing:

- Medicatie die het gedrag of de vrijheid beinvloed en niet volgens professionele richtlijnen wordt voorgeschreven;
- Beperking van de bewegingsvrijheid;
- Insluiting.

Het stappenplan houdt het volgende in:

Stap 1
Heroverweging van het behandelplan en opname onvrijwillige zorg

De behandelaar overlegt met de EVV-er of er andere, vrijwillige, alternatieven zijn. Daarbij is het uitgangspunt dat er telkens gekozen wordt voor de minst ingrijpende vorm van onvrijwillige zorg. Als dit niet het geval is, maakt u samen met de behandelaar en EVV-er de keuze onvrijwillige zorg toe te passen, in welke vorm en voor welk termijn (maximaal 3 maanden). Dit wordt vastgelegd in uw cliëntplan, voorgelegd aan de Wzd-arts (een onafhankelijk arts die het cliëntplan toetst) en geregistreerd in het cliëntdossier. Een goede samenwerking met u in alle stappen vinden we van groot belang. U wordt hier zo mogelijk altijd vooraf in betrokken (behoudens noodsituaties waarbij dit achteraf plaatsvindt).

Stap 2
Eerste verlenging

Als de eerste termijn bijna voorbij is, overleggen we opnieuw samen met u en uw familie en/of vertegenwoordiger. We bespreken opnieuw mogelijke alternatieven. Deze keer wordt er ook een medewerker van Sint Jozefoord betrokken die niet bij de zorg voor u of uw familielid betrokken is. Dit wordt in de wet de ‘interne deskundige’ genoemd.

Stap 3
Tweede verlenging en extern advies
Als de tweede termijn bijna eindigt zal uw behandelaar advies van iemand buiten Sint Jozefoord vragen. Dit wordt in de wet een externe deskundige genoemd. Als het advies op zich laat wachten, mag de behandelaar de onvrijwillige zorg met nogmaals maximaal 3 maanden verlengen. U wordt hierover uiteraard geïnformeerd.

Zodra het advies van de externe deskundige binnen is wordt door de behandelaar in onderling overleg met de cliënt of diens vertegenwoordiger gekeken naar de wens van betrokkenheid en de vorm van het overleg. Dit overleg is samen met de mensen die in de vorige stappen ook aanwezig waren (de EVV-er en de intern deskundige) en eventueel ook de externe deskundige. Het toepassen van onvrijwillige zorg kan weer met maximaal 3 maanden worden verlengd. In deze stap wordt het cliëntplan wel weer voorgelegd aan de Wzd-arts en wordt opgenomen in het cliëntdossier.

Stap 4
Halfjaarlijkse evaluaties
Samen met de eerdergenoemde mensen (behalve de externe deskundige) wordt bepaald of onvrijwillige zorg nodig blijft. In deze stap kan echter de onvrijwillige zorg voor maximaal 6 maanden worden verlengd in plaats van 3 maanden.

Zoals u ziet is het toepassen van onvrijwillige zorg aan strikt regels gebonden. Via de EVV'er of de behandelaar wordt u steeds geïnformeerd en vindt er afstemming plaats.

Cliëntvertrouwenspersoon
Zowel u als uw familielid heeft recht op onafhankelijke ondersteuning bij vragen en klachten over onvrijwillige zorg. De clientvertrouwenspersoon. biedt die ondersteuning en is er desgewenst voor u en uw familielid.
Heeft u een vraag, een klacht of een probleem? Neem dan contact op met uw cliëntvertrouwenspersoon. Voor meer informatie en de contactgegevens van uw cliëntenvertrouwenspersoon kunt u terecht op de website van Sint Jozefoord.

I: www.jozefoord.nl
Ga naar 'Over Sint Jozefoord', kies daarna 'Kwaliteit en privacy' en vanuit daar kunt u naar de informatie en contactgegevens van uw cliëntenvertrouwenspersoon gaan.

De cliëntvertrouwenspersoon is laagdrempeling. Uw vraag is bij hem of haar welkom en veilig. Ze zijn goed op de hoogte van alle procedures en regels rondom de WZD.

Klachten
De wet schrijft voor dat klachten rondom de WZD extern behandeld moeten worden. Op de website vindt u de klachtenregeling voor klachten rond de WZD.



- *Verpleeghuiszorg*
- *Kleinschalig wonen*
- *Wijkverpleging*
- *Huishoudelijke hulp*
- *Dagbesteding*
- *Maaltijd thuis*
- *Bibliotheek*
- *Vrijwilligerswerk*

Meer informatie: www.jozefoord.nl
Meer informatie over onze kwaliteit van zorg:
www.zorgkaartnederland.nl
www.kiesbeter.nl

Stichting Sint Jozefoord
Duyn en Daelseweg 15
5391 EC Nuland
T (073) 53 42 342
E info@jozefoord.nl
I www.jozefoord.nl