



Het drie stappenplan in de Wet Zorg en Dwang

Voordracht voor professionals in Didam door Guus Schrijvers, gezondheidseconoom en oud-hoogleraar public health bij het UMC Utrecht

-

Utrecht, 10 november 2016

Het driestappenplan in de Wet Zorg en Dwang



Guus Schrijvers

1. De vrijwillige zorg
2. De zorg verandert
3. De onvrijwillige zorg



De vrijwillige zorg



Guus Schrijvers

1. geen risico op ernstig nadeel.
2. ondersteuningsplan waarin de cliënt de regie heeft
3. en waarin de afspraken staan
4. die samen met de cliënt gemaakt zijn.



2. De zorg verandert



Guus Schrijvers

1. Het ondersteuningsplan voldoet niet meer
2. er kan ernstig nadeel ontstaan voor de cliënt of zijn omgeving
3. Onvrijwillige zorg wordt voor maximaal 3 maanden opgenomen in het ondersteuningsplan.



2. De zorg verandert



Guus Schrijvers

1. Het ondersteuningsplan voldoet niet meer
2. er kan ernstig nadeel ontstaan voor de cliënt of zijn omgeving
3. Onvrijwillige zorg wordt voor maximaal 3 maanden opgenomen in het ondersteuningsplan.

De zorgverantwoordelijke organiseert een multidisciplinair overleg (MDO) met ten minste één deskundige van een andere discipline. Ook wordt de cliënt en/of vertegenwoordiger geïnformeerd en uitgenodigd aanwezig te zijn.

In het MDO:



Guus Schrijvers

1. Risico-inventarisatie
2. Oorzaak van het gedrag van de cliënt en het nadeel?
3. Rol van de interactie tussen de cliënt en zijn omgeving?
4. Nadeel te voorkomen met maatregelen waarmee de cliënt instemt?
5. Ernstig nadeel te voorkomen met zo min mogelijk onvrijwillige zorg?

3. De onvrijwillige zorg



Guus Schrijvers

- Het lukt niet de onvrijwillige zorg binnen de afgesproken termijn (maximaal 3 maanden) af te bouwen
- De cliënt of zijn vertegenwoordiger geven geen toestemming de nieuwe afspraken in het zorgplan vast te leggen
- Of de cliënt blijft zich verzetten.

3. De onvrijwillige zorg (vervolg)



1. MDO + een externe deskundige
2. Advies van de externe deskundige, bv Centrum voor Consultatie en Expertise
3. Dit advies moet er zijn binnen zes maanden
4. In deze periode kan de onvrijwillige zorg met maximaal 3 maanden voortgezet worden.

De onvrijwillige zorg (vervolg 2): overwegingen



Guus Schrijvers

1. Ernstige nadeel waarvoor onvrijwillige zorg wordt bepleit
 2. welke zorgverleners mogen onvrijwillige zorg toepassen?
 3. duur en frequentie van de onvrijwillige zorg;
 4. voor welke maximale termijn?
 5. afbouw van onvrijwillige zorg binnen gesteld termijn;
 6. Eventuele aanvullende zorgvuldigheidseisen;
 7. De continuïteit in de begeleiding
- Aanvullende zorgvuldigheidseisen indien onvrijwillige zorg nadelige effecten heeft op:
8. lichamelijke en geestelijke ontwikkeling van cliënt en
 9. op deelname aan het maatschappelijk leven
 10. second opinion inschakelen?



Een meldcode bestaat uit vijf verplichte stappen:

1. Signalen van huiselijk geweld en kindermishandeling in kaart brengen.
2. Overleggen met collega's en zo nodig ook overleggen met Veilig Thuis, het advies- en meldpunt huiselijk geweld en kindermishandeling of met een letseldeskundige.
3. Gesprek voeren met de cliënt of met de ouders.
4. Aard en ernst van het huiselijk geweld of de kindermishandeling wegen. Bij twijfel overleggen met Veilig Thuis.
5. Beslissen: hulp organiseren of melden.

Dank je wel voor de aandacht



Guus Schrijvers

Contact?

- mail@guusschrijvers.nl
- www.guusschrijvers.nl
- www.twitter.com/GuusSchrijvers

