

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:

- a. levensgevaar, ernstig lichamelijk letsel, ernstige psychische, materiële, immateriële of financiële schade, ernstige verwaarlozing of maatschappelijke teloorgang, ernstig verstoorde ontwikkeling voor of van de cliënt of een ander. Er ontstaat bijvoorbeeld schade aan uw spullen.

Of u veroorzaakt schade aan spullen van anderen. Een ander voorbeeld is dat u ziek wordt doordat u te weinig drinkt of eet.

- b. bedreiging van de veiligheid van de cliënt al dan niet doordat hij onder invloed van een ander raakt. U voelt zich bijvoorbeeld niet veilig omdat iemand anders zegt wat u moet doen.
- c. de situatie dat betrokkene met hinderlijk gedrag agressie van anderen oproept
- d. 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.

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 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 niet anders kan, komt in het zorgplan te staan dat onvrijwillige zorg echt nodig is. Dan moet eerst een speciale Wzd-arts of een Wzd-gedragskundige 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.

Wet zorg en dwang

De cliëntenvertrouwenspersoon

Zowel u als uw vertegenwoordiger hebben recht op ondersteuning bij vragen en klachten over onvrijwillige zorg.

De cliëntenvertrouwenspersoon biedt die ondersteuning.

Bij elke zorgorganisatie zijn één of meer cliëntenvertrouwenspersonen beschikbaar. De cliëntenvertrouwenspersoon is niet in dienst bij de zorgorganisatie, maar werkt onafhankelijk van de zorgorganisatie.

De zorgverlener vertelt wie de cliëntenvertrouwenspersoon is en hoe u een afspraak kunt maken.

Is er een vraag, een klacht of een probleem? Neem dan contact op met de cliëntenvertrouwenspersoon.

De vraag is bij de cliëntenvertrouwenspersoon welkom en veilig.

Meer weten over de Wet zorg en dwang?

Neem contact op met de cliëntenvertrouwenspersoon die werkzaam is voor jouw zorgaanbieder.

Ook vind je meer informatie op de volgende website:

www.dwangindezorg.nl.

Deze folder is ontwikkeld in opdracht van het ministerie VWS.

Belangennetwerk KansPlus

De Molen 83
3995 AW Houten
Tel (030) 2363744
info@kansplus.nl
www.kansplus.nl



Nog een voorbeeld

De verzorgers 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.