

Wet zorg en dwang

Samen voor veilige vrijheid





Samen voor veilige vrijheid

De Wet zorg en dwang is een nieuwe wet over onvrijwillige zorg voor mensen met een verstandelijke beperking, een psychogeriatrische of gelijkgestelde aandoening zoals niet-aangeboren hersenletsel.

Wat betekent deze wet voor mij?

We noemen deze wet afgekort ook wel de Wzd. Binnen PZC Dordrecht praten we in plaats van 'zorg en dwang' liever over 'samen voor veilige vrijheid'.

De Wet zorg en dwang regelt wat uw rechten zijn als u onvrijwillige zorg ontvangt. Er zijn ook folders beschikbaar voor familieleden, vertegenwoordigers en professionals. U vindt deze en andere informatiefolders op www.dwangindezorg.nl.

Voor wie?

De Wzd is van toepassing als u onvrijwillige zorg ontvangt en geldt als u in een verpleeghuis of woonzorgcentrum woont. Ook als u in een kleinschalige woonvorm of

thuis verblijft.

In de Wzd is een aantal begrippen heel belangrijk. Deze begrippen leggen we in deze folder aan u uit.

Wilsbekwaam

Mensen nemen in eerste instantie zelf een besluit over de zorg die een zorgverlener aan hen voorstelt. Als iemand de gevolgen van zijn besluit kan overzien, noemen we dit wilsbekwaam ter zake van dit besluit. In principe is ieder mens wilsbekwaam.

U bent wilsbekwaam als u in een situatie of bij een besluit:

- de informatie over de zorg of behandeling begrijpt en er goed over na kunt 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 wilsbekwaam, totdat uw behandelaar op een zorgvuldige wijze kan beargumenteren dat u wilsonbekwaam bent.

Binnen PZC Dordrecht praten we in plaats van ‘zorg en dwang’ liever over ‘samen voor veilige vrijheid’.

De zorgverantwoordelijke en het zorgplan

De zorgverantwoordelijke draagt binnen de organisatie zorg voor het opstellen, vaststellen, uitvoeren, evalueren en zo nodig periodiek opstellen van het zorgplan. Hierin moet staan welke zorg en ondersteuning u ontvangt. Dit doet de zorgverantwoordelijke in overleg met u of uw vertegenwoordiger. Ook in de Wzd heeft de zorgverantwoordelijke deze taak maar dan ten aanzien van onvrijwillige zorg.

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 medicatie innemen die u eigenlijk niet wilt. Of uw kamer laten controleren op gevaarlijke voorwerpen. Onvrijwillige zorg kan over alles gaan: verzorging, begeleiding, verpleging, behandeling en bejegening. Bejegening betekent hoe mensen met u omgaan en hoe u met andere mensen omgaat. De Wzd regelt uw rechten als het gaat over

onvrijwillige zorg. De wet regelt wanneer, waarom en hoe u onvrijwillige zorg krijgt en dat deze zo snel mogelijk stopt.

Ernstig nadeel

U krijgt alleen onvrijwillige zorg als vrijwillige zorg niet mogelijk is en het echt niet anders kan. Wanneer u onvrijwillige zorg ontvangt, moet het altijd zo kort mogelijk zijn 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 Wzd staat dat er sprake is van ernstig nadeel wanneer een van de volgende situaties voorkomt of wanneer de kans op een dergelijke situatie groot is.

Wanneer is sprake van ernstig nadeel?

- Bij levensgevaar, ernstig lichamelijk letsel, ernstige psychische, materiële, immateriële of financiële schade, ernstige verwaarlozing of maatschappelijke teloorgang, ernstig verstoorde ontwikkeling voor of van u of een ander.
- Bij bedreiging van uw veiligheid, al dan niet doordat u onder invloed van een ander raakt.
- In een situatie dat u met bepaald gedrag agressie van anderen oproept.
- In een situatie dat de algemene veiligheid van andere personen of goederen in gevaar is.



Een voorbeeld

Als er sprake is van gevaar en er is geen andere mogelijkheid om ervoor te zorgen dat u niet uit bed valt. Dan kan na het zorgvuldig doorlopen van het stappenplan, besloten worden dat de beddekken 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. Eerst worden alle andere mogelijkheden voor vrijwillige zorg onderzocht voordat er op onvrijwillige zorg wordt overgegaan. Als onvrijwillige zorg toch nodig is, moet altijd worden gekozen voor de minst ingrijpende vorm. Ook de termijn van toepassing moet zo kort mogelijk zijn. Komen u en uw vertegenwoordiger er samen niet uit met de zorgverantwoordelijke? Dan is de zorgverantwoordelijke verplicht om het stappenplan uit de Wzd door te lopen. Het is wenselijk dat u en uw vertegenwoordiger aanwezig zijn bij alle gesprekken die in het kader van het stappenplan doorlopen moeten worden.

Als géén sprake is van verzet, moet in sommige situaties het stappenplan toch worden doorlopen. Dat is bij de volgende situaties:



- Bij gebruik van medicatie die uw gedrag of vrijheid beïnvloedt en niet volgens de professionele richtlijnen wordt voorgeschreven.
- Beperking van de bewegingsvrijheid.
- Insluiting.

De Wet zorg en dwang heeft als uitgangspunt dat u alleen vrijwillige zorg ontvangt.

De cliëntvertrouwenspersoon

De cliëntvertrouwenspersoon kan u of uw vertegenwoordiger helpen bij vragen over onvrijwillige zorg. Dat is zorg waarmee u of uw vertegenwoordiger niet instemt en zorg waarmee uw vertegenwoordiger heeft ingestemd maar waartegen u zich verzet. U kunt hiervoor terecht bij de cliëntvertrouwenspersoon van Zorgbelang via 06 57 20 85 28.

Op onze website www.pzcdordrecht.nl vindt u meer informatie hierover.





PZC Dordrecht
Groen van Prinstererweg 38
3317 SP Dordrecht
(078) 652 88 88
info@pzcdordrecht.nl