

**WZD**

—  
**WAT  
MOET IK  
ERMEE?**



**NVAVG STUDIEMIDDAG OVER  
DE WET ZORG EN DWANG**

**22 november 2019**

Van der Valk Vianen

11.30 – 17.00 uur

## ALV

09.30 – 11.15 Algemene ledenvergadering. De stukken volgen per mail.

## Programma studiemiddag over de Wet zorg en dwang (Wzd)

Dagvoorzitter *Joyce Voeten-van de Louw*

11.30 – 11.40

### Opening

11.40 – 12.00

### De entreetoets: waar sta je nu qua kennis?

12.00 – 12.30

### Inleiding in de Wzd

*Brenda Frederiks*

12.30 – 13.00

### De rollen van de arts in de Wzd

*Arjen Louisse*

Welke juridische kaders zijn er? En welke rollen zijn in de Wet zorg en dwang onder andere aan de arts toegeschreven? Het gaat dan om de volgende rollen:

- arts die bij de zorg betrokken is;
- ter zake deskundige arts;
- verantwoordelijke arts;
- Wzd-functionaris;
- zorgverlener.

13.00 – 14.00

### Lunch

14.00 – 15.15

### Workshop

15.15 – 15.30

### Koffie- en thee break

15.30 – 16.55

### Plenaire terugkoppeling, verdieping, paneldiscussie, quiz

Panel: Thijs Melchior, Brenda Frederiks, Channa de Winter, medewerker CIZ

*Joyce Voeten-van de Louw en Daniëlle Peppink*

16.55 – 17.00

### Afsluiting

## Experts

- Marieke Coenen, AVG en Bopz-arts, Zozijn
- Brenda Frederiks, gezondheidsjurist, universitair docent gezondheidsrecht VUmc/lid jurist CTG/sectieredacteur recht NTVG
- Toos Ganzevoort, AVG en Bopz-arts, Reinaerde
- Sylvia Huisman, AVG en Bopz-arts, Prinsenstichting en Amsterdam UMC
- Arjen Louise, AVG en Bopz-arts, 's Heeren Loo Noordwijk
- Thijs Melchior, IGJ
- Michiel Vermaak, AVG en Bopz-arts, Novicare/Jouw Dokter
- Vera Piscaer, CIZ
- Channa de Winter, AVG en eerste geneeskundige, Trajectum

### Geschoolde competenties (cluster ABC1)

- Samenwerking 20%
- Maatschappelijk 40%
- Professionaliteit 40%

## Workshops

Geef op het inschrijfformulier één voorkeur aan + één reserve optie  
(dus totaal twee letters)

### A. Onvrijwillige zorg bij een cliënt die verblijft in een accommodatie

Jos is een 43-jarige man met een ernstige verstandelijke beperking van onbekende origine. Hij is bekend met epilepsie en een spastische hemiplegie en hij kan zich niet verbaal uiten. Hij woont in een woning met zeven andere bewoners op een instellingsterrein van een VG-instelling. Hij heeft een betrokken zus die graag meedenkt met de zorg.

Jos gebruikt al langdurig antipsychotica en antidepressiva. In zijn dossier staat dat hij deze krijgt vanwege gedragsproblemen. Een aantal keren per maand ontregelt Jos. Dit lijkt uit het niets te komen, hij gedraagt zich dan agressief en dreigend naar medecliënten. Begeleiding ziet dan geen andere mogelijkheid om hem naar zijn kamer te begeleiden en even zijn deur op slot te doen om te voorkomen dat hij dreigend terugloopt naar de groep. Soms moeten ze hem stevig vastpakken om hem op de kamer te krijgen. In zulke situaties vraagt begeleiding zich ook af of er nog extra rustgevendende medicatie ingezet kan worden ter ondersteuning. Begeleiding wil graag een MDO plannen met de AVG om bovenstaande vragen te bespreken.

In deze workshop oefen je aan de hand van deze casus en leer je:

- wat de begrippen onvrijwillige zorg, ernstig nadeel en verzet inhouden.
- hoe het stappenplan bij onvrijwillige zorg doorlopen moet worden.
- welke rollen en verantwoordelijkheden de verschillende zorgverleners hebben bij besluiten over onvrijwillige zorg.
- welke rol de externe deskundige heeft.
- welke rechten de cliënt heeft rondom de toepassing van onvrijwillige zorg.
- hoe het toezicht op de toepassing van onvrijwillige zorg verloopt.

### B. Onvrijwillige zorg bij een poliklinische patiënt?!

Thea is een gezellige, eigenzinnige 28-jarige vrouw. Ze is bekend met een licht-matige verstandelijke beperking en psychotische episodes op basis van het VCF-syndroom. Thea is de trotse bewoner van een eigen appartementje, onderdeel van een kleinschalige woonvoorziening van een grote zorgaanbieder. Begeleiding is 's middags-'s avonds aanwezig, de betrokken gedragsdeskundige kan bij vragen worden ingeroepen voor advies. De zorgaanbieder heeft geen AVG's in dienst. Thea bezoekt al jaren je regionale AVG-poli voor medicamenteuze behandeling. Haar ouders zijn nauw betrokken en vergezellen Thea naar het spreekuur.

Als Thea psychotisch wordt, kan ze haar pillen vergeten of weigeren, wordt ze achterdochtig en soms agressief. Haar ADL lukt dan niet, ze slaapt slecht en ze gaat (ook 's nachts) buiten zwerven. Het breekt hun hart als ouders haar zo moeten zien, maar nog meer als dwang wordt toegepast. Het liefst nemen ze haar dan weer zelf in huis.

In deze workshop leer en oefen je met deze casus en praktijkvoorbeelden:

- beoordelen van (wisselingen van) wilsbekwaamheid, (ernstig) nadeel en verzet.
- besluiten welke maatregelen en of thuissituatie geschikt is.
- verduidelijken rollen en verantwoordelijkheden van de verschillende zorgverleners bij besluiten over onvrijwillige zorg.
- toepassing onvrijwillige zorg in noodsituaties.
- bewaken van randvoorwaarden voor organisatie en uitvoering van het stappenplan.
- regelen van een onvrijwillige opname.

### **C. Machtigingen in de Wzd (IBS art, voorwaardelijke machtiging, machtiging met en zonder art. 2.3 Wet forensische zorg)**

Nick is een jongere met een licht verstandelijke beperking van 23 jaar. Hij verblijft al enige jaren in een zorgorganisatie voor mensen met een verstandelijke beperking. Hier woont hij in een groepswoning. In het begin ging dit probleemloos maar het laatste jaar is hij zich steeds meer gaan afzetten tegen de begeleiding.

Nu geeft hij aan niet langer op de woongroep te willen blijven wonen. De begeleiding en de betrokken gedragsdeskundige schatten in dat hij wel echt 7 x 24 uur begeleiding nodig heeft om zich maatschappelijk te kunnen handhaven. Dit denken ze omdat hij heel kwetsbaar is om met verkeerde 'vrienden' in contact te komen en door hen in de problemen te komen. Hij heeft al kleine delicten gepleegd en ook wat met drugs geëxperimenteerd. Nick heeft een mentor en ook deze vindt het onverantwoord dat hij zelfstandig gaat wonen; hij wil dit dan ook per se voorkomen.

Nadat het stappenplan doorlopen is en een externe deskundige is geraadpleegd, blijft Nick aangeven dat hij niet meer hier wil blijven wonen, hij wil op zichzelf wonen. De zorgverantwoordelijke wil een machtiging aanvragen en raadpleegt jou als Wzd-functionaris.

In de workshop bespreken we de volgende onderwerpen:

- de procedure rondom de aanvraag van machtigingen.
- de rol van het CIZ.
- de randvoorwaarden om machtigingen te kunnen aanvragen.
- juridische haken en ogen.

### **D. Samenloop tussen de Wet zorg en dwang, Wet verplichte ggz en Wet forensische zorg**

Michael is een man van 31 jaar met een lichte verstandelijke beperking en bekend met een bipolaire stoornis. In het verleden is hij een aantal keren manisch-psychootisch gedecompenseerd, vaak na middelengebruik. Hij heeft periodes op straat geleefd of hij verbleef bij zijn familie en vrienden, een sociaal zwak systeem. Tijdens zijn verblijf op straat pleegde hij meerdere kleine delicten.

Hij woont nu alweer drie jaar vrijwillig in een woonlocatie in de wijk van je zorgorganisatie en dat gaat erg goed. Als zijn vriendin het uitmaakt decompenseert hij en moet hij kortdurend worden opgenomen in de ggz, omdat het gevaar niet goed af te wenden is op de woonlocatie. Hij wordt na tien dagen ontslagen en het gevaar is afgewend, maar hij wil niet terug naar zijn eigen woning omdat hij daar te veel herinneringen heeft.

In deze workshop leer je middels deze en een andere casus:

- de globale overeenkomsten en verschillen tussen de Wzd en de Wvvgz.
- hoe mensen met een vrijwillige status en met een gedwongen opname tussen de VG en ggz-sector heen en weer kunnen bewegen en wat daarvoor nodig is.
- met welke obstakels die een patiëntvriendelijke juridische procedure kunnen dwarsbomen je rekening moet houden.
- hoe mensen via de Wet forensische zorg in de verstandelijk gehandicapten zorg terecht kunnen komen, en waar je rekening mee moet houden.

## Praktische informatie

### **Locatie**

Hotel Vianen  
Prins Bernhardstraat 75  
4132 XE Vianen  
Tel +31(0)347 32 59 59  
vianen@valk.nl  
[Routebeschrijving.](#)

### **Aanmelding**

1. Ga naar **[www.nvavg.nl](http://www.nvavg.nl)**.
2. Klik in de rechter kolom op 'studiedag'.
3. Vul het inschrijfformulier in en betaal via iDeal. Dit is de enige betaalmogelijkheid, met uitzondering van buitenlandse deelnemers (die niet via iDeal kunnen betalen).

Je aanmelding is definitief na betaling. Restitutie is niet mogelijk. Bij verhindering kan een ander je plaats overnemen. Deelname zonder aanmelding is niet mogelijk.

**Meld je aan vóór 1 november, in verband met de reservering van ruimten en catering bij de locatie. Er zijn maximaal 160 plaatsen. Bij het bereiken van dat aantal sluiten we de inschrijving.**

Als je alleen de ALV (ochtendprogramma) wilt bijwonen, dan betaal je niets. We reserveren dan ook geen lunch voor je. Stuur om je alleen voor de ALV aan te melden een e-mail naar [secretariaat@nvavg.nl](mailto:secretariaat@nvavg.nl) (Petra Noordhuis).

### **Dieetwensen**

Je kunt je dieetwensen op het inschrijfformulier aangeven. Aangezien er een uitgebreid buffet is, zijn er standaard voldoende vegetarische opties aanwezig. Dit hoeft je dus niet door te geven.

### **Casuskeuze**

Vul één letter van de workshop van je keuze in + een reserve optie.  
Het honoreren van voorkeuren gebeurt op volgorde van inschrijving.  
Op je badge staat in welke workshop je bent ingedeeld.

### **Accreditatie**

Er is accreditatie aangevraagd bij ABC1.

### **Je investering**

NVAVG-leden:	€ 225,-
Aios AVG (lid) en gepensioneerde NVAVG leden:	€ 205,-
Overigen/niet-leden/derden:	€ 265,-

### **Meer informatie?**

[secretariaat@nvavg.nl](mailto:secretariaat@nvavg.nl) (Petra Noordhuis).

Graag tot ziens op 22 november!