

Opname op WZ locatie

- Bij 'geen bereidheid' geen verzorging, Met artikel 21 (aangegeven) van de WZ, wordt de WZ-locatie opname niet aangewezen.
- Bij 'verzorging' (ook als eerder een art. 21 is afgegeven) dient een RM (art. 24) te worden aangevraagd. De behandelend arts beoordeelt of de cliënt in staat is tot een redelijke waarderling van zijn belangen ten opzichte van de verzorging van zijn belang. De WZ-locatie opname wordt niet aangewezen als de cliënt in staat is tot een redelijke waarderling van zijn belang. De WZ-locatie opname wordt niet aangewezen als de cliënt in staat is tot een redelijke waarderling van zijn belang. De WZ-locatie opname wordt niet aangewezen als de cliënt in staat is tot een redelijke waarderling van zijn belang.

Doel van WZ locatie

- Het doel van WZ locatie is om de cliënt in staat te stellen om zijn levenswijze te behouden en te verbeteren.
- Het doel van WZ locatie is om de cliënt in staat te stellen om zijn levenswijze te behouden en te verbeteren.

Doel van WZ locatie

- Het doel van WZ locatie is om de cliënt in staat te stellen om zijn levenswijze te behouden en te verbeteren.
- Het doel van WZ locatie is om de cliënt in staat te stellen om zijn levenswijze te behouden en te verbeteren.

Doel van WZ locatie

- Het doel van WZ locatie is om de cliënt in staat te stellen om zijn levenswijze te behouden en te verbeteren.
- Het doel van WZ locatie is om de cliënt in staat te stellen om zijn levenswijze te behouden en te verbeteren.

Verplichting van zorg

- De zorgverlener is verplicht om de cliënt in staat te stellen om zijn levenswijze te behouden en te verbeteren.
- De zorgverlener is verplicht om de cliënt in staat te stellen om zijn levenswijze te behouden en te verbeteren.

Verplichting van zorg

- De zorgverlener is verplicht om de cliënt in staat te stellen om zijn levenswijze te behouden en te verbeteren.
- De zorgverlener is verplicht om de cliënt in staat te stellen om zijn levenswijze te behouden en te verbeteren.

Verplichting van zorg

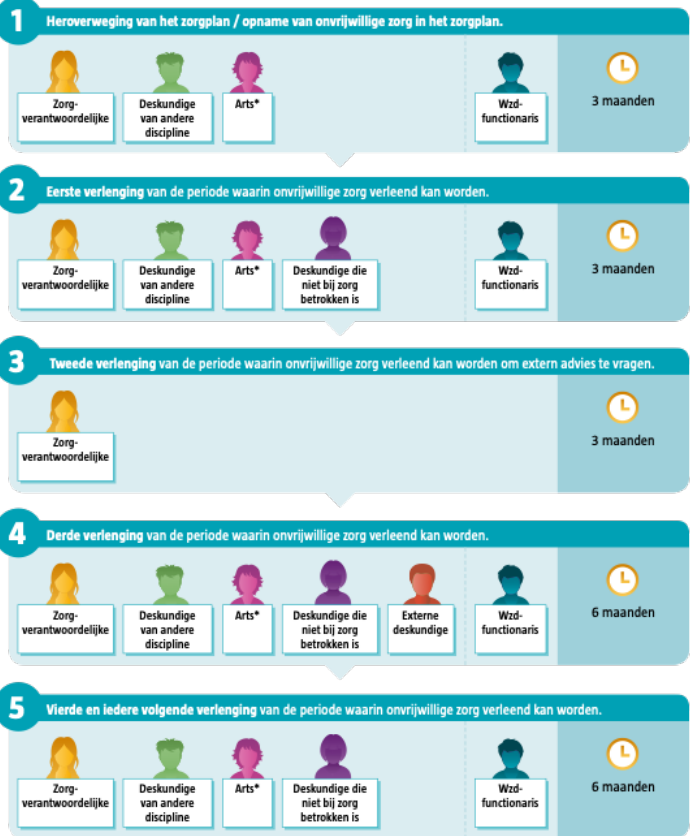
- De zorgverlener is verplicht om de cliënt in staat te stellen om zijn levenswijze te behouden en te verbeteren.
- De zorgverlener is verplicht om de cliënt in staat te stellen om zijn levenswijze te behouden en te verbeteren.

Verplichting van zorg

- De zorgverlener is verplicht om de cliënt in staat te stellen om zijn levenswijze te behouden en te verbeteren.
- De zorgverlener is verplicht om de cliënt in staat te stellen om zijn levenswijze te behouden en te verbeteren.

Stappenplan Wzd

Bij de besluitvorming betrokken zorgverleners



* De arts wordt bij de besluitvorming betrokken als de zorgverantwoordelijke zelf geen arts is en onvrijwillige zorg wordt verleend uit de categorieën medische handelingen en overige therapeutische maatregelen, beperking van de bewegingsvrijheid of insluiten.

Zakkaartje Wet Zorg en Dwang

Basisinformatie

Wet: Wet Zorg en Dwang, sinds 2020

Voorlopers: wet Bijzondere Opnemingen Psychiatrische Ziekenhuizen (BOPZ) 1994-2020, Krankzinnigenwet 1884-1964

WvGGZ: tweede wet die samen met de WZD de wet BOPZ opvolgt en geldt als er sprake is van regulieries als gevolg van een psychische stoornis, welke niet is een psychogeriatrische stoornis.

Uitgangspunt:

De cliënt staat centraal, ook als deze wilsonbekwaam ter zake wordt beoordeeld. De cliënt met PG- of VG; **problematiek** moet zelf **pijn keuzes** mogen maken over welke **zorg** waar wordt ontvangen. Vanzelfsprekend is dat zorg alleen geboden wordt als cliënt of diens vertegenwoordiger er mee instemt. Het **recht op vrijheid** is de basis en leven in vrijheid zoveel als mogelijk het uitgangspunt. **Onvrijwillige zorg** mag alleen overwogen worden om **ernstig nadeel** te voorkomen. Een **stapenplan** helpt bij het zoeken naar vrijwillige alternatieven en afbouw.

Reikwijdte:

- Personen van wie uit een **verklaring van een ter zake kundig arts** blijkt dat zij in verband met een **psychogeriatrische aandoening of verstandelijke handicap** zijn aangewezen op zorg met behandeling
- Personen van wie het **CIZ** in een **indicatiebesluit** als bedoeld in de **WIZ**, heeft vastgesteld dat een **aanspraak op zorg** bestaat als bedoeld in de WIZ, vanwege een psychogeriatrische aandoening of een verstandelijke handicap
- Personen met een **gelijkgestelde aandoening (NAH, Korsakov, Huntington)** vallen onder bepaalde voorwaarden (indien dit syndroom zich uit als een neurocognitieve stoornis met daaruit voortkomende significante beperkingen overeenkomstig die van een psychogeriatrische aandoening of een verstandelijke handicap) ook onder de reikwijdte van de WZD.

Locatie:

Reikwijdte WZD staat **los van verblijfslocatie** van de persoon. WZD geldt zowel thuis, in een instelling, bij de dagbesteding als in het ziekenhuis. Kortom de WZD is cliëntvolgend.

Verwijzingen en gebruikte links

Handreiking WZD voor SO en AVG (Verenso) <https://www.verenso.nl/richtlijnen-en-praktijkvoering/richtlijnen/database/wet-zorg-en-dwang-handreiking-voor-so-avg>

Informatiefilmpje Informatiepunt dwang in de zorg: <https://www.dwangpandezorg.nl/wzd>

Schouwen bij IBZ of RM: <https://www.verenso.nl/richtlijnen-en-praktijkvoering/praktijkvoering/schouwen>

Disclaimer

Namens My-doc: Anouk Hofstee (specialist ouderengeneeskunde). De informatie van dit zakkaartje is aan verandering onderhevig aangezien het reparatiewetvoorstel nog voorligt in de Tweede Kamer. Versie maart 2021