

Wet zorg en dwang

Wat betekent deze wet voor u en ons?

Verrassend veel meer dan wonen!

Wat betekent de Wet zorg en dwang voor ons?

Dit is een folder over de Wet zorg en dwang. Deze wet gaat over onvrijwillige zorg voor mensen met een verstandelijke beperking of een psychogeriatrische aandoening. We noemen deze wet afgekort ook wel de Wzd.

Krijgen alle cliënten te maken met deze wet?

Dat hangt van de situatie af. De Wet zorg en dwang is een wet die regelt wat de rechten zijn van mensen met een psychogeriatrische aandoening die onvrijwillige zorg ontvangen. Met mensen met een psychogeriatrische aandoening bedoelen we mensen die

dementie hebben. Of een ziekte die hieraan gelijk gesteld wordt. Zoals bijvoorbeeld mensen met niet aangeboren hersenletsel, Parkinson en Korsakov.

In deze folder leest u wat de Wet zorg en dwang inhoudt, hoe Zorgcentra De Betuwe er invulling aan geeft en wat u hiervan merkt in de praktijk.

Wat is het uitgangspunt van de wet?

Het uitgangspunt van de Wet zorg en dwang is 'Nee, tenzij'. Dit betekent dat vrijheidsbeperking of onvrijwillige zorg niet mag worden toegepast, tenzij er sprake is van ernstig nadeel voor de cliënt of zijn omgeving.

Het uitgangspunt?
Leven
in vrijheid



Jullie spreken over onvrijwillige zorg, wat is dat?

Onvrijwillige zorg is zorg waarmee de cliënt of zijn wettelijk vertegenwoordiger niet instemt. Zorg is ook onvrijwillig als de wettelijk vertegenwoordiger heeft ingestemd, maar de cliënt zich hiertegen verzet. Verzet tegen de zorg kan iemand uiten in woorden of in gedrag.

Een leven zonder risico's bestaat niet. Dat geldt ook voor mensen die afhankelijk zijn van zorg. In situaties waarin ernstig nadeel kan ontstaan voor de cliënt en/of diens omgeving, kan onvrijwillige zorg worden overwogen. De wet regelt dan wanneer, waarom en hoe een cliënt zorg krijgt.

Krijgt een cliënt altijd te maken met onvrijwillige zorg?

Nee, het toepassen van onvrijwillige zorg is nooit onze eerste keuze. Het is een uitdaging om zo lang als mogelijk en zo veel als mogelijk te zoeken naar vormen van zorg, die passen bij onze cliënten. We streven daarbij naar maximale vrijheid voor hen.

Een voorbeeld

De zorgmedewerkers vinden het belangrijk dat het bedhek van het bed van mevrouw Janssen omhoog staat. Zo kan zij niet uit bed vallen. Maar mevrouw Janssen wil 's nachts graag zelfstandig naar de wc kunnen. Dat kan niet als het bedhek omhoog staat. Zij verzet zich daarom tegen het omhoog doen van het bedhek.

Als er sprake is van gevaar en er is geen andere mogelijkheid om te zorgen dat mevrouw Janssen niet uit bed valt, dan kunnen we besluiten dat het bedhek omhoog is als zij in bed ligt. Echter, dat kan alleen na het zorgvuldig doorlopen van een stappenplan én er moet altijd eerst naar alternatieven gezocht worden. Deze worden met mevrouw Janssen en eventueel haar vertegenwoordiger besproken.

Graag nemen we onze cliënten en hun naasten mee in de dilemma's over vrijheid en veiligheid. We gaan hierover samen in gesprek. Inbreng van familie en vrienden is van belang in de afwegingen van mogelijke alternatieven. Pas wanneer alle alternatieve mogelijkheden zijn besproken en/of uitgetoetst, mogen we onvrijwillige zorg overwegen. Daarbij zoeken we altijd naar de minst ingrijpende maatregel.

Waarom spreken jullie in het voorbeeld over een vertegenwoordiger?

Een cliënt is wilsbekwaam, tenzij ter zake een deskundige vaststelt dat de cliënt dat niet is. De Wet zorg en dwang vraagt dat iedere cliënt die niet wilsbekwaam ter zake is een vertegenwoordiger heeft.

Niet wilsbekwaam noemen we wilsonbekwaam. Wilsonbekwaam betekent dat

- de cliënt geen beslissing kan nemen over een onderwerp of
- de gevolgen van zijn beslissing niet kan overzien.

Als iemand wilsonbekwaam is, neemt zijn of haar wettelijk vertegenwoordiger de beslissingen over de zorg.

Meer informatie over wils(on)bekwaamheid en vertegenwoordiging vindt u in onze informatie-folder 'Wie beslist'.

Werken jullie volgens het landelijk stappenplan?

Ja, Zorgcentra De Betuwe volgt een landelijk voorgeschreven stappenplan bij het toepassen van onvrijwillige zorg. Ook zorgen we dat onvrijwillige zorg regelmatig geëvalueerd wordt, met verschillende betrokken collega's. Het doel is dan altijd het afbouwen van onvrijwillige zorg. Alle stappen worden zorgvuldig vastgelegd in het elektronisch cliënt-dossier.

Bij wie kan ik terecht voor ondersteuning?

U en uw naaste hebben het recht op ondersteuning bij vragen en klachten over onvrijwillige zorg. De cliëntenvertrouwenspersoon biedt die ondersteuning. Deze vertrouwenspersoon is niet in dienst bij Zorgcentra De Betuwe, maar werkt onafhankelijk. De actuele contactgegevens van de cliëntenvertrouwenspersonen vindt u op: **www.zorgcentradebetuwe.nl/leveninvrijheid**



ZORGCENTRA
De Betuwe

Ik heb een vraag of klacht, bij wie kan ik terecht?

Heeft u een vraag of een klacht die te maken heeft met de toepassing van de Wet zorg en dwang? Bespreek die dan eerst met een medewerker van ons. Komt u er samen niet uit, dan kunt u een klacht indienen. De wet schrijft voor dat klachten over onderwerpen die in de Wzd worden benoemd, moeten worden beoordeeld door een externe klachtencommissie. Zorgcentra De Betuwe is hiervoor aangesloten bij de Klachtencommissie Onvrijwillige Zorg (KCOZ).

Hebt u een klacht in het kader van de Wzd? U kunt uw klacht schriftelijk indienen bij de KCOZ via De Geschillencommissie – Postbus 90600, 2509 LP Den Haag of digitaal via degeschillencommissiezorg.nl. Hier zijn geen kosten aan verbonden.

Uitgebreide informatie over onze klachtenregeling vindt u op de website www.zorgcentradebetuwe.nl/klachten-complimenten/

Meer weten over Zorgcentra De Betuwe?

Bekijk gerust alle informatie op onze website www.zorgcentradebetuwe.nl, stuur een e-mail aan info@zorgcentradebetuwe.nl of bel met het gratis nummer: (0800) 77 33 444.

Zorgcentra De Betuwe: verrassend veel meer dan wonen!

Zorgcentra De Betuwe

Postbus 225, 4100 AE Culemborg

0800 – 77 33 444 (gratis)

info@zorgcentradebetuwe.nl

www.zorgcentradebetuwe.nl