



Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd  
Ministerie van Volksgezondheid,  
Welzijn en Sport

# TOEZICHT EN UITVOERING VAN DE WVGGZ

Erwin Pietersma en wendy van der Kraan,  
Inspectie gezondheidszorg en jeugd



# IGJ in het kort

- > Toezicht op Nederlandse gezondheidszorg en jeugdhulp
- > Wet- en regelgeving, veldnormen
- > Van stimuleren en agenderen tot handhaven en opsporen
- > Incidenten & risico's
- > 700+ medewerkers
- > Onderdeel ministerie van VWS





# Hoe houden we nu toezicht?

- > Ggz, gehandicaptenzorg, forensisch, jeugd, ouderenzorg, thuiszorg
- > Intensief aandacht voor dwang in de zorg
- > Kwetsbaarheid doelgroep





## Toezicht verandert

- > Zorg steeds vaker en langer thuis
- > Zorg steeds meer persoonsgericht
- > Wvggz en Wzd: 'vrijwillige zorg, tenzij...'
- > Nieuw element: dwang buiten de accommodatie



# Toezicht na 1 januari?

***De inspectie wil met haar toezicht bijdragen aan het realiseren van de doelstellingen van de wetten***

- › Dwang zoveel mogelijk voorkomen en anders zorgvuldig toepassen
- › De juiste zorg op de juiste plaats
- › Voldoende en deskundig personeel
- › Aandacht voor de belangen en de rechtspositie van de cliënt



# Nieuwe aandachtspunten

- > Zorg op basis van verschillende wetten
- > Dwang in nieuwe woon(zorg)vormen zonder toetsing vooraf
- > Dwang in de ambulante setting





## Wat is van extra belang voor de IGJ?

- › Overstijgende blik op de kwaliteit en veiligheid van de zorg
  - Integraal en over schotten heen
- › Toezien op voldoende zorg op basis van vrijwilligheid, terughoudendheid en zorgvuldigheid bij toepassen van dwang
  - Nee, tenzij
- › Samenwerking met gemeentelijke toezichthouders



## Toezicht in 2020-2022

- › Blijvend aandacht voor risico's die we nu al signaleren
- › Toezicht op onvrijwillige en verplichte zorg als een integraal onderdeel van het toezicht
- › Signaleren, agenderen en stimuleren. Maar ook handhaven
- › Gegevens benutten voor breder beeld van dwang in de zorg





# Toezicht in interim-periode

- > Wet Bopz: geldig wettelijk kader
- > Voorbereiden waar mogelijk
- > Samenwerken en oefenen; ook voor/door IGJ



Wat ga jij doen inspecteur?





- > Dhr. B. (39) wordt ambulante behandeld wegens terugkerende psychoses sinds adolescentie.
- > Therapietrouw met orale antipsychotica en als gevolg daarvan relatief stabiel beeld, echter vermindering medicatie inname in periodes van meer middelengebruik (THC).
- > Contact met familie en burens is meestal redelijk, maar moeilijker in 'slechte periodes'.
- > Is erg op zichzelf en neigt naar zelfverwaarlozing in periodes met meer middelengebruik: verminderde ADL, wegblijven bij dagbesteding, toenemende achterdocht waardoor meer isolement en agitatie vooral naar onbekenden.

Wanneer en op welke wijze is hier een rol voor ambulante dwang?

Waar moet de inspectie op letten?



- > De inspectie wil met haar toezicht bijdragen aan de doelstellingen van de wet, waaronder het terugdringen van dwang in de zorg, het verhogen van de kwaliteit van (gedwongen) zorg en het versterken van de rechtspositie van cliënten.
- > De inspectie wil een thematisch onderzoek doen als de Wvggz een tijdje onderweg is
- > Voor welk thema zouden wij een thematisch onderzoek op moeten tuigen? Welk thema laten we liggen? Kunnen we het handig combineren met een ander thema? Met wie moeten we samen gaan werken in deze ronde?





# Vragen?

- > Wendy van der Kraan,  
projectleider Wvggz en Wzd.
- > [wg.vd.kraan@igj.nl](mailto:wg.vd.kraan@igj.nl)