

Wet verplichte GGZ

5 13 lid 1 Zorgplan definitief

Dit product is geen voorschrift en geeft invulling aan de operationele afspraken tussen ketenpartners voor gebruik onder de Wvvgz. Deze versie is gebaseerd op de informatieproducten die zijn vastgesteld als uitgangspunt voor informatie-uitwisseling tussen ketenpartners. Hieraan kunnen geen rechten worden ontleend. Vragen over dit document kunnen worden gemaild naar ketenbureauwvvgz@minvws.nl.

Zorgplan/behandelplan

Zorgplan/behandelplan van:

Datum van opstellen:

Zorgverantwoordelijke

Zorgaanbieder

Accommodatie (indien van toepassing)

Naam accommodatie:

Adres accommodatie:

Overige betrokken hulpverleners:

Juridische titel:

- Machtiging voortzetting crisismaatregel
- Zorgmachtiging
- Terbeschikkingstelling (TBS)
- Plaatsing in een inrichting voor jeugdigen (PIJ)
- Strafrechtelijke titel

Ingangsdatum van juridische titel

Einddatum van juridische titel

1. Uw gegevens

Naam:

Cliëntnummer:

Woonadres:

Straat:

Huisnummer:

Postcode:

Plaats:

Verblijfadres (indien van toepassing):

Straat:

Huisnummer:

Postcode:

Plaats:

FORMULIER GAAT VERDER OP DE VOLGENDE PAGINA

Wet verplichte GGZ

5 13 lid 1 Zorgplan definitief

2. Uw omgeving

a. Voor de continuïteit van zorg relevante familie/naasten (indien van toepassing)

Familie/naasten 1

Naam:

Relatie:

Contactadres

Straat:

Huisnummer:

Postcode,

Woonplaats:

Telefoonnummer:

Email:

Familie/naasten 2

Naam:

Relatie:

Contactadres

Straat:

Huisnummer:

Postcode,

Woonplaats:

Telefoonnummer:

Email:

b. Wettelijk of aangewezen vertegenwoordiger (indien van toepassing)

Naam:

Relatie:

Contactadres

Straat:

Huisnummer:

Postcode,

Woonplaats:

Telefoonnummer:

Email:

FORMULIER GAAT VERDER OP DE VOLGENDE PAGINA

Wet verplichte GGZ

5.13 lid 1 Zorgplan definitief

3. Probleembeschrijving

a. Probleembeschrijving volgens zorgverantwoordelijke

b. Lichamelijke problemen (voor zover relevant)

c. Wat is de eigen beleving en duiding van wat er aan de hand is?

d. Wat is de beleving en duiding vanuit de voor de continuïteit van zorg relevante familie en/of naasten en/of vertegenwoordiger (indien van toepassing)?

e. Wat zijn de essentiële voorwaarden voor deelname aan het maatschappelijk leven, voor zover deze ontbreken?

4. Diagnose

a. Wat is de diagnose:

FORMULIER GAAT VERDER OP DE VOLGENDE PAGINA

Wet verplichte GGZ

5 13 lid 1 Zorgplan definitief

4. Diagnose (vervolg)

b. Indien van toepassing: kruis de diagnose aan in navolgende DSM-afgeleide classificatie (meerdere mogelijk):

- Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen (o.a. verstandelijke beperkingen en autismespectrumstoornissen)
- Schizofreniespectrum- en andere psychotische stoornissen
- Bipolaire-stemmingsstoornissen
- Depressieve-stemmingsstoornissen
- Disruptieve, impulsbeheersings- en andere gedragsstoornissen
- Middelgerelateerde en verslavingsstoornissen
- Neurocognitieve stoornissen (o.a. dementie en delier)
- Persoonlijkheidsstoornissen
- Overige DSM-5 stoornissen
- Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn

5. (Dreigend) ernstig nadeel

a. Welk gedrag dat voortvloeit uit de psychische stoornis leidt tot (dreigend) ernstig nadeel?

b. Wat is het (dreigend) ernstig nadeel voor betrokkene of diens omgeving?

6. Benodigde zorg om het (dreigend) ernstig nadeel weg te nemen

a. Wat is (zijn) de doelstelling(en) van de verplichte zorg?

FORMULIER GAAT VERDER OP DE VOLGENDE PAGINA

Wet verplichte GGZ

5 13 lid 1 Zorgplan definitief

6. Benodigde zorg om het (dreigend) ernstig nadeel weg te nemen (vervolg)

b. Welke zorg is nodig om het (dreigend) ernstig nadeel weg te nemen?

Toedienen van vocht, voeding en medicatie, alsmede het verrichten van medische controles of andere medische handelingen en therapeutische maatregelen, ter behandeling van een psychische stoornis, dan wel vanwege die stoornis, ter behandeling van een somatische aandoening

Verwachte maximale duur

Specificering en motivering (*zie ook gebruiksinstructie*)

Beperken van de bewegingsvrijheid

Verwachte maximale duur

Specificering en motivering (*zie ook gebruiksinstructie*)

Insluiten

Verwachte maximale duur

Specificering en motivering (*zie ook gebruiksinstructie*)

Uitoefenen van toezicht op betrokkene

Verwachte maximale duur

Specificering en motivering (*zie ook gebruiksinstructie*)

FORMULIER GAAT VERDER OP DE VOLGENDE PAGINA

Wet verplichte GGZ

5 13 lid 1 Zorgplan definitief

6. Benodigde zorg om het (dreigend) ernstig nadeel weg te nemen (vervolg)

Onderzoek aan kleding of lichaam

Verwachte maximale duur

Specificering en motivering (*zie ook gebruiksinstructie*)

Onderzoek van de woon- of verblijfsruimte op gedrag-beïnvloedende middelen en gevaarlijke voorwerpen

Verwachte maximale duur

Specificering en motivering (*zie ook gebruiksinstructie*)

Controleren op de aanwezigheid van gedrag-beïnvloedende middelen

Verwachte maximale duur

Specificering en motivering (*zie ook gebruiksinstructie*)

Aanbrengen van beperkingen in de vrijheid het eigen leven in te richten, die tot gevolg hebben dat betrokkene iets moet doen of nalaten, waaronder het gebruik van communicatiemiddelen

Verwachte maximale duur

Specificering en motivering (*zie ook gebruiksinstructie*)

FORMULIER GAAT VERDER OP DE VOLGENDE PAGINA

Wet verplichte GGZ

5 13 lid 1 Zorgplan definitief

6. Benodigde zorg om het (dreigend) ernstig nadeel weg te nemen (vervolg)

Beperken van het recht op het ontvangen van bezoek

Verwachte maximale duur

Specificering en motivering (*zie ook gebruiksinstructie*)

Opnemen in een accommodatie

Verwachte maximale duur

Specificering en motivering (*zie ook gebruiksinstructie*)

Overige niet- verplichte zorg

Verwachte maximale duur

Specificering en motivering (*zie ook gebruiksinstructie*)

c. Is voldaan aan alle criteria voor verplichte zorg?

Ja

Nee

d. Toelichting

e. Hoe is rekening gehouden met de voorkeuren of zienswijze van betrokkene, vertegenwoordiger en/ of relevante familie en naasten ten aanzien van de zorg zoals vastgelegd op de zorgkaart (indien aanwezig)

FORMULIER GAAT VERDER OP DE VOLGENDE PAGINA

Wet verplichte GGZ

5 13 lid 1 Zorgplan definitief

6. Benodigde zorg om het (dreigend) ernstig nadeel weg te nemen (vervolg)

f. Welke zorgaanbieder en/of welke accommodatie kan worden belast met de verplichte zorg en (indien relevant) in welke accommodatie zal de verplichte zorg worden geboden?

g. Hoe bewaken de zorgaanbieder en de geneesheer-directeur de kwaliteit van de verplichte zorg (ambulant danwel in een instelling) en hoe houden zij toezicht op de uitvoering van de ambulante verplichte zorg?

7. Evaluatie

Hoe en hoe vaak wordt met betrokkene, de vertegenwoordiger, de naaste / familie en (indien van toepassing) de patiëntenvertrouwenspersoon de verplichte zorg geëvalueerd en geactualiseerd?

8. Bespreking van dit zorgplan

Zijn betrokkene en/of diens vertegenwoordiger en de zorgverantwoordelijke tot overeenstemming gekomen over dit zorgplan? Zo nee, wat is daarvan de reden?

FORMULIER GAAT VERDER OP DE VOLGENDE PAGINA

Wet verplichte GGZ

5 13 lid 1 Zorgplan definitief

Gebruiksaanwijzing bij invulling van het zorgplan

Algemeen

De betrokkene moet op het volgende worden gewezen:

Art: 5:13 lid 2: de mogelijkheid om zich bij het opstellen, evalueren en actualiseren van het zorgplan te laten bijstaan door een familielid of naaste en de patiëntenvertrouwenspersoon.

Art 5:13 lid 4: (op verzoek van betrokkene) advies en bijstand bij het opstellen van het zorgplan door de patiëntenvertrouwenspersoon.

Juridische titel

Wvggz of Strafrechtelijke titel. Bij vrijwillige status wordt niet dit zorgplan gebruikt.

2. Uw omgeving

Voor de continuïteit van zorg relevante familie/naasten en/of vertegenwoordiger (indien van toepassing)

Denk hierbij aan (niet limitatief): echtgenoot, partner, samenlevingscontractant, levensgezel, vertegenwoordiger, ouders, betrokken vriend.

3. Probleem-beschrijving

Eigen beleving

Als voorbeeld: neem hierbij mee in de toelichting:

- Wat is er gebeurd?
- Wat is uw kwetsbaarheid en weerbaarheid?
- Wat wilt u bereiken?
- Wat heeft u nodig?
- Wanneer zou u tevreden zijn?
- Wat gaat er dagelijks goed en minder goed?
- Waar wilt u steun bij hebben?
- Zingeving: wat is voor u belangrijk in het leven
- Van wie ervaart u steun?
- Hoe is het met uw psychische gezondheid?
- Hoe is het met uw lichamelijke gezondheid?
- Is er sprake van 1 of meerdere verslavingen?
- Zijn er lopende of noodzakelijke behandelingen?

Beleving vanuit de voor de continuïteit van zorg relevante familie/naasten en/of vertegenwoordiger (indien van toepassing)

Neem hierbij mee in de toelichting:

- Wat is er gebeurd?
- Wat is de kwetsbaarheid en weerbaarheid van betrokkene?
- Wat heeft hij/zij nodig?

Dit is de zienswijze conform artikel 5:15 lid 1e.

Doelen

Neem hierbij mee in de toelichting:

- Wat zijn uw hersteldoelen? Per doel ruimte geven om wat, wie en wanneer in te vullen
- welke acties zijn hiervoor nodig?
- wie pakt/pakken dit op?
- wanneer wordt wat geëvalueerd?

FORMULIER GAAT VERDER OP DE VOLGENDE PAGINA

Wet verplichte GGZ

5 13 lid 1 Zorgplan definitief

Gebruiksaanwijzing bij invulling van het zorgplan (vervolg)

Deelname aan maatschappelijk leven

Denk hierbij aan:

- identiteitspapieren
- huisvesting
- uitkering of ander inkomen
- schuldhulpverlening
- dagbesteding/werk/opleiding

4. Diagnose

Vul hier de (voorlopige) diagnose in, liefst de beschrijvende diagnose waarbij helder gesteld is welke psychische stoornis aan de orde is.

5. (Dreigend) ernstig nadeel

Beschrijf hier het specifieke gedrag, voortvloeiend uit de stoornis, dat leidt tot (dreigend) ernstig nadeel voor de betrokkene of diens omgeving. (Art 5:14 lid 1a)

6. Benodigde verplichte zorg

Doelstellingen

Zie doelstellingen art 3:4 Wvzggz.:

Soort verplichte zorg

Benoem hier de benodigde vormen van verplichte zorg zoals benoemd in art. 3:2 lid 2 van de Wvzggz. In de tabel is "overige niet verplichte zorg" benoemd. Deze is optioneel te gebruiken en bedoeld voor (bijvoorbeeld) het benoemen van elementen van niet-verplichte zorg als onderdeel van dit zorgplan.

Verwachte maximale duur

Benoem bij de te verlenen zorg de verwachte maximale duur van die zorg, zoals bedoeld in art 5:14 lid 1f.

Specificering en motivering

Benoem bij de bij de motivering:

(voorbeelden)

- type medicatie (bv. Antidepressiva, antipsychotica, etc.
- welke personen mogen wel/niet op bezoek komen
- condities die van toepassing zijn voor de benoemde zorghandelingen (bv. wanneer in te zetten of op- en af te schalen)

Bespreek in de motivering de subsidiariteit, proportionaliteit, effectiviteit en veiligheid van de genoemde verplichte zorg. Benoem en bespreek hierbij de mogelijk nadelige effecten van de verplichte zorg op lange termijn. (Art 2:1 lid 8).

Benoem, indien relevant, eerder geprobeerde zorgvormen in relatie tot de nu voorgestelde zorg.

Optioneel: verwijst naar het signaleringsplan als dit aanwezig is en als bijlage bij het zorgplan meegezonden wordt.

Benoem en bespreek bij verplichte zorg bij kinderen en jongeren:

- eventueel benodigde aanvullende zorgvuldigheidseisen
- mogelijk nadelige effecten van de verplichte zorg op lange termijn op de lichamelijke en geestelijke ontwikkeling van betrokkene

FORMULIER GAAT VERDER OP DE VOLGENDE PAGINA

Wet verplichte GGZ

5 13 lid 1 Zorgplan definitief

Gebruiksaanwijzing bij invulling van het zorgplan (vervolg)

Criteria

De criteria in art 3:3:

- er zijn geen mogelijkheden voor zorg op basis van vrijwilligheid
- er zijn voor betrokkene geen minder bezwarende alternatieven met hetzelfde beoogde effect
- het verlenen van verplichte zorg is, gelet op het beoogde doel, evenredig
- de voorgestelde zorg is naar verwachting effectief

Art 5:15 lid 2: Indien de zorgverantwoordelijke van oordeel is dat niet is voldaan aan de criteria voor verplichte zorg, vermeldt hier de redenen daarvan in het zorgplan en zo mogelijk: de mogelijkheden voor zorg op basis van vrijwilligheid en/of minder bezwarende alternatieven met het beoogde effect.

Zorgaanbieder en accommodatie

Art 5:14 lid 4: Indien de zorgverantwoordelijke van oordeel is dat gelet op de noodzakelijke zorg een andere zorgaanbieder dan degene onder wiens verantwoordelijkheid de zorgmachtiging wordt voorbereid, belast zou moeten worden met de uitvoering van de zorgmachtiging, pleegt hij hiertoe overleg met de geneesheer-directeur en de beoogde zorgaanbieder.

Bewaken van kwaliteit van de zorg, toezicht op de uitvoering van ambulant geleverde zorg.

Benoem hierbij:

- de frequentie van de evaluaties van het zorgplan
 - de relatie tussen deze frequentie en de problematiek van betrokkene
 - de gepleegde interventies
 - de inhoud van de verslaglegging
 - degenen die betrokken dienen te zijn bij de evaluatie en bijstelling van het zorgplan
- hoe wordt omgegaan met toezicht in geval van ambulante zorg

7. evaluatie

Zie art 5: 14 lid 1i.

EINDE