

Zorgplan/behandelplan van [REDACTED]

1. Samenvatting van het plan

Datum van dit zorgplan	[REDACTED]
Zorgverantwoordelijke	[REDACTED]
Zorgaanbieder en accommodatie (indien van toepassing)	[REDACTED]
Overige betrokken hulpverleners	[REDACTED]
Ketenpartners in de zorg (waarmee afspraken zijn gemaakt t.b.v. dit zorgplan)	[REDACTED]
Juridische status van de behandeling	[REDACTED]
Datum ingang van de huidige zorgmachtiging of (voortgezette) crisismaatregel (indien van toepassing)	[REDACTED]
Einddatum van de huidige zorgmachtiging of (voortgezette) crisismaatregel (indien van toepassing)	[REDACTED]

2. Uw gegevens

Naam: [REDACTED]

Cliëntnummer: [REDACTED]

Woonadres:

Straat, huisnummer: [REDACTED] [REDACTED]

Postcode, plaats: [REDACTED] [REDACTED]

Verblijfadres (indien van toepassing):

Straat, huisnummer: [REDACTED] [REDACTED]

Postcode, plaats: [REDACTED] [REDACTED]

Instelling (indien van toepassing):

Instelling, locatie en afdeling: [REDACTED]

Opnamedatum: [REDACTED]

3. Uw omgeving

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

(Onderstaand blok herhaalt zich voor elk relevant familielid/naaste)

Naam: [REDACTED]

Relatie: [REDACTED]

Contactadres:

Straat, huisnummer: [REDACTED] [REDACTED]

Postcode, woonplaats: [REDACTED] [REDACTED]

Telefoonnummer: [REDACTED]

Email: [REDACTED]

b. Wettelijk of aangewezen vertegenwoordiger (indien van toepassing)

Naam:

Relatie:

Contactadres:

Straat, huisnummer:
Postcode, woonplaats:
Telefoonnummer:
Email:

4. 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 familie en/of naasten?

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

5. Diagnose

a. Wat is de diagnose:

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

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

6. (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?

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

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

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

Soort	Verwachte maximale duur	Motivering (zie ook gebruiksaanwijzing)	
Toedienen van vocht, voeding, medicatie, alsmede het verrichten van medische controles ter behandeling van een psychische stoornis, dan wel vanwege die stoornis, ter behandeling van een somatische aandoening.			
Beperken bewegingsvrijheid			
Insluiten			
Uitoefenen toezicht op betrokkene			
Onderzoek aan kleding en/of lichaam			
Onderzoek woon- of verblijfsruimte op gedragsbeïnvloedende middelen			
Controle op aanwezigheid gedragsbeïnvloedende middelen			
Aanbrengen beperkingen in vrijheid eigen leven in te richten die tot gevolg hebben dat betrokkene iets moet doen of nalaten, waaronder het gebruik van communicatiemiddelen			
Beperken recht op ontvangen bezoek			
Opnemen in accommodatie			
Overige niet- verplichte zorg			

c. Is voldaan aan alle criteria voor verplichte zorg?

Ja Nee

d. Toelichting

■

e. Wat is het resultaat van het overleg met naasten, zorgverleners, huisarts en college van B&W en/of deskundigen ten behoeve van dit zorgplan?

■

f. 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)

■

g. 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?

■

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

■

8. Gegevens van relevante ketenpartners

a. Relevante ketenpartners:

(Onderstaand blok herhaalt zich voor elke relevante ketenpartner)

Naam van de ketenpartner: ■

Contactpersoon: ■

Gemaakte afspraken: ■

Werkadres¹:

Straat, huisnummer: ■ ■

Postcode, woonplaats: ■ ■

Telefoonnummer: ■

Email: ■

9. Evaluatie

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

■

10. Bespreking van dit zorgplan en akkoord

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

■

11. Ondertekening

a. Betrokkene en vertegenwoordiger

Dit zorgplan is besproken met betrokkene

Betrokkene is akkoord met het zorgplan (optioneel in te vullen)

Dit zorgplan is besproken met de vertegenwoordiger

De vertegenwoordiger is akkoord met het zorgplan (optioneel in te vullen)

¹ Algemene adresgegevens en telefoonnummer van de instelling waar de ketenpartner werkzaam is.

b. Indien betrokkene of vertegenwoordiger en zorgverantwoordelijke niet tot overeenstemming zijn gekomen over dit zorgplan: wat is daarvan de reden?

c. Zorgverantwoordelijke

Naam: Datum: ;

Gebruiksaanwijzing bij invulling van het zorgplan

(Onderstaande is bedoeld als geleidelijst bij de invulling en betreft geen inhoudelijke informatie)

Sectie	Vraag / onderwerp	Instructie
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.
2. Samenvatting	Zorgverantwoordelijke	Deze tekst betreft een samenvatting van de inhoud van het zorgplan. Bij referentie naar een strafrechtelijke titel cf. Art 2.3 Wfz gaarne ook de datum van die titel opnemen.
	Juridische status	Wvvgz of Strafrechtelijke titel. Bij vrijwillige status wordt niet dit zorgplan gebruikt.
3. Uw omgeving	Voor de continuïteit van zorg relevante familie/naasten	Denk hierbij aan (niet limitatief): echtgenoot, partner, samenlevingscontractant, levensgezel vertegenwoordiger, familie” naaste, huisarts, ouders, gezinsvoogdijwerker (zie 6:4 lid 7). OM en rechtspraak beschikken anders niet over deze gegevens en ze horen wel de beslissing van de rechter te ontvangen).
4. Probleem-beschrijving	Eigen beleving	Als voorbeeld: neem hierbij mee in de toelichting: <ul style="list-style-type: none"> - 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 van omgeving	Neem hierbij mee in de toelichting: <ul style="list-style-type: none"> - Wat is er gebeurd? - Wat is de kwetsbaarheid en weerbaarheid van betrokkene? - Wat heeft hij/zij nodig?

Sectie	Vraag / onderwerp	Instructie
	Doelen	<p>Neem hierbij mee in de toelichting:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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?
5. Diagnose		<p>Vul hier de diagnose in, liefst de beschrijvende diagnose waarbij wel helder gesteld is welke psychische stoornis aan de orde is. Wanneer er geen diagnose is dit graag ook omschrijven.</p>
6. (Dreigend) ernstig nadeel		<p>De Wvvgz stelt (o.a. in Art 5:14 lid 1a) dat er:</p> <ul style="list-style-type: none"> - een diagnose moet zijn van een psychische stoornis, - een relatie moet zijn tussen de stoornis en het gedrag dat daaruit voortvloeit, - sprake moet zijn van ernstig nadeel voor de betrokkene en/of diens omgeving. <p>Beschrijf hier het specifieke gedrag, voortvloeiend uit de stoornis, dat leidt tot (dreigend) ernstig nadeel voor de betrokkene of diens omgeving. Wanneer dit niet van toepassing is, ook graag benoemen.</p>
7. Benodigde verplichte zorg	Doelstellingen (7a)	<p>Neem hierbij mee in de toelichting:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Wat zijn de behandeldoelen die hierbij zijn vastgesteld? 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? <p>Doelstellingen volgens art 3:4 Wvvgz zijn:</p> <ul style="list-style-type: none"> - een crisissituatie afwenden, - ernstig nadeel afwenden, - de geestelijke gezondheid van betrokkene stabiliseren, - de geestelijke gezondheid van betrokkene dusdanig te herstellen dat hij zijn autonomie zoveel mogelijk herwint - stabiliseren of herstellen van de fysieke gezondheid van betrokkene in het geval diens gedrag als gevolg van zijn psychische stoornis leidt tot ernstig nadeel daarvoor.
	Soort verplichte zorg (7b, 1 ^e kolom)	<p>Benoem hier de benodigde vormen van verplichte zorg zoals benoemd in art. 3:2 lid 2 van de Wvvgz.</p> <p>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.</p>

Sectie	Vraag / onderwerp	Instructie
	Verwachte maximale duur (7b, 2 ^e kolom)	Benoem bij de te verlenen zorg de verwachte maximale duur van die zorg, zoals bedoeld in art 5:14 lid 1f.
	Motivering (7b, 3 ^e kolom)	<p>Benoem bij de bij de motivering: (voorbeelden)</p> <ul style="list-style-type: none"> - soort medicatie - 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) <p>Bespreek in de motivering de subsidiariteit, proportionaliteit, effectiviteit en veiligheid van de genoemde verplichte zorg</p> <p>Benoem, indien relevant, eerder geprobeerde zorgvormen in relatie tot de nu voorgestelde zorg.</p> <p>Benoem en bespreek hierbij de mogelijk nadelige effecten van de verplichte zorg op lange termijn voor betrokkene bij de beoordeling van de subsidiariteit, proportionaliteit, effectiviteit en veiligheid (Art 2:1 lid 8).</p> <p>Benoem en bespreek bij verplichte zorg bij kinderen en jeugdigen:</p> <ul style="list-style-type: none"> - eventueel benodigde aanvullende zorgvuldigheidseisen - mogelijk nadelige effecten van de verplichte zorg op lange termijn op de lichamelijke en geestelijke ontwikkeling van betrokkene - de deelname aan het maatschappelijk leven
	Criteria	<p>De criteria in art 3:3:</p> <ul style="list-style-type: none"> - 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 <p>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.</p>

Sectie	Vraag / onderwerp	Instructie
Staat bij 4 i.p.v. 7	Deelname aan maatschappelijk leven	Denk hierbij aan: <ul style="list-style-type: none"> - huisvesting - financiële organisatie - dagbesteding/werk/opleiding - functioneren in relatie tot familie en naasten - sociaal netwerk
	Zienswijze	Benoem hoe rekening is gehouden met de zienswijzen van: <ul style="list-style-type: none"> - van betrokkene - van de vertegenwoordiger (indien van toepassing) - van de voor de continuïteit van zorg relevante familieleden en naasten
	Bewaken van kwaliteit van de zorg, toezicht op de uitvoering van ambulante geleverde zorg	Benoem hierbij: <ul style="list-style-type: none"> - 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
	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.
8. Ketenpartners	Werkadres	Neem hier de algemene adresgegevens en telefoonnummer op van de instelling waar de ketenpartner werkzaam is.
9. evaluatie	Hoe te evalueren	Art 5: 14 lid 1i: benoem de frequentie waarmee en de omstandigheden waaronder: <ul style="list-style-type: none"> - het zorgplan wordt geëvalueerd, - de subsidiariteit, proportionaliteit, effectiviteit en veiligheid van de verplichte zorg worden geëvalueerd met betrokkene, de vertegenwoordiger, alsmede het familielid of de naaste en de patiëntenvertrouwenspersoon, - het zorgplan wordt geactualiseerd.

Sectie	Vraag / onderwerp	Instructie
10. bespreking en akkoord		<p>Art 5:13 lid 4: De zorgverantwoordelijke stelt betrokkene, de vertegenwoordiger, de voor de continuïteit van zorg relevante familie en naasten in de gelegenheid om bij voorkeur mondeling hun zienswijze kenbaar te maken. Het kenbaar maken van de zienswijzen gebeurt, zo mogelijk, gelijktijdig en gezamenlijk, tenzij betrokkene of een voor de continuïteit van zorg relevant familielid of naaste daartegen bezwaar heeft.</p> <p>Art 5:15 lid 5: De patiëntenvertrouwenspersoon verleent op verzoek van betrokkene advies en bijstand bij het opstellen van het zorgplan.</p> <p>Art 5:14 lid 2: Indien de zorgverantwoordelijke van oordeel is dat niet is voldaan aan de criteria voor verplichte zorg, vermeldt hij de redenen daarvan in het zorgplan en zo mogelijk de mogelijkheden voor zorg op basis van vrijwilligheid en minder bezwarende alternatieven met het beoogde effect.</p> <p>Het voldoen aan de criteria voor verplichte zorg is behandeld bij vraag 11d.</p> <p>Art 5:14 lid 3: Indien de zorgverantwoordelijke en betrokkene of de vertegenwoordiger niet tot overeenstemming komen, vermeldt het zorgplan de redenen daarvoor.</p>
11. ondertekening		<p>Art 5:13 lid 6: De zorgverantwoordelijke overlegt het zorgplan aan de geneesheer-directeur.</p> <p>NB: ondertekening door de betrokkene of door diens vertegenwoordiger is niet verplicht. Deze sectie laat expliciet ruimte voor die situatie.</p>