

Chris Test

Het gaat om een casus waar vanuit verschillende kanalen meldingen ontstaan bij zowel de politie als de gemeente. Het betreft iemand met een psychische stoornis, die bekend is in de GGZ.

Algemene beschrijving

Chris is een man van 52. Hij woont alleen en heeft een Wajong-uitkering. Het is een moeilijke man die geen sociale contacten heeft behalve met zijn familie. Zijn ouders komen wekelijks langs om hem boodschappen te brengen en te kijken hoe het met hem gaat. Ook zijn broer komt regelmatig langs en helpt hem met zijn administratie.

Chris heeft vijf jaar geleden een ernstige psychose gehad waarin hij heel angstig was. Hij durfde zijn woning niet meer uit, en liet niemand meer binnen. Uiteindelijk heeft zijn broer de woning geforceerd en hem in een hoek van de hal heel bang en volledig vervuild aangetroffen. Hij is toen met een IBS opgenomen, die later omgezet is in een RM. De RM is intussen afgelopen. Dankzij zijn medicatie gaat het intussen beter met hem. Hij heeft depotmedicatie die hij elke drie weken moet halen. Ook heeft hij vrijwillige ambulante begeleiding (GGZ). Een zorgverlener komt eens in de drie weken langs om te controleren hoe het met hem gaat. Chris heeft een crisiskaart opgesteld waarin opgenomen is dat hij, wanneer het misgaat, zijn medicatie nodig heeft, desnoods met dwang. Dit wil hij het liefst in zijn eigen huis zodat hij niet opgenomen hoeft te worden. Ook staat hierin met wie contact op te nemen in geval van een crisis. Deze is bekend bij zijn ambulant begeleider, huisarts en ouders.

Algemene startsituatie

Hij komt niet meer opdagen voor zijn medicatie. Hij laat zijn ouders, broer en de ambulant begeleider niet meer binnen. Hij doet net of hij niet thuis is of begint te schelden uit het raam dat ze allemaal moeten oprotten. Ook schreeuwt hij steeds vaker 's nachts uit het raam en zijn huis vervuilt steeds verder (vuilniszakken buiten, afgeplakte ramen, stank en ziet er zelf vervuild uit).

Chris laat niemand binnen. Ook niet de mensen van de gemeente en zeker niet van de zorg. Hij schreeuwt vanuit zijn bovenraam dat iedereen moet oprotten. Er is niets aan de hand. Hij leeft gewoon zijn eigen leven!

(De overlast is niet ernstig genoeg voor een crisismelding, maar men maakt zich wel ernstig zorgen dat het uiteindelijk escaleert als ze niets doen).

Startgebeurtenissen in de simulatie

1. Situatiebeschrijving voor GGZ
2. Overlastmelding door burens bij politie
3. Melding door burens bij de gemeente (weten niet van de melding door familie)
4. Melding door familie bij de gemeente (weten niet van de melding door burens)

Informatie-producten die al aanwezig zijn ten behoeve van de simulatie

5. Historie politie-mutaties: assistentie zorgverlener om binnen te komen
6. Verkennend onderzoek: positief voor aanvragen zorgmachtiging bij OvJ
7. Historie RM/ZM (niet aanwezig, wel korte beschrijving)
8. Politiegegevens en strafvorderlijke en justitiële gegevens

9. Medische verklaring: sprake van psychische stoornis en ernstig nadeel
10. Beschikking

Informatie-producten die ingevuld worden door deelnemers in de simulatie

ingevulde voorbeelden aanwezig

- a. Politie: Politie-mutatatie: bezoek politieagent (noodhulp) in de nacht
- b. Politie: de zorgmelding die de politie-agent doet bij hun meldpunt
- c. Gemeente: aanvraag voorbereiding verzoekschrift van een zorgmachtiging
- d. OvJ: Informatiebrief aanwijzing GD
- e. OvJ: informatiebericht aan rechtbank t.b.v. last tot toevoeging
- f. OvJ: verzoekschrift ZM (niet aanwezig)
- g. GGZ zorgverantwoordelijke: zorgplan
- h. GGZ zorgverantwoordelijke: zorgkaart
- i. Rechter: formulier tenuitvoerlegging zorgmachtiging

Sturingsinformatie ten behoeve van de simulatie (vanuit moderator)

- I. Afwijzing komt crisisdienst als politie deze wil inschakelen: niet ernstig genoeg
- II. Beschrijving voor het bezoek van de politieagent in de nacht
- III. Betrokkene wil geen eigen plan van aanpak opstellen
- IV. Advocaat, PVP worden ook niet toegelaten

Waarschijnlijk verloop van de casus

De GGZ kan op verschillende manieren acteren. Wellicht doen zij een aanvraag voor een verzoekschrift voor een zorgmachtiging of kijken ze het nog even aan.

De politie doet een zorgmelding bij het meldpunt dat voor hen afgesproken is. Dit is per regio verschillend. De gemeente ontvangt meldingen van de burens en de familie. Vraag is of ze deze apart behandelen of dat ze een van de aanvragen in behandeling nemen en de andere niet. Vervolgens doen zij een verkennend onderzoek en besluiten een aanvraag voor een verzoekschrift voor een zorgmachtiging te doen.

De OvJ ontvangt minimaal een aanvraag voor een verzoekschrift voor zorgmachtiging van de gemeente, maar wellicht ook vanuit de GGZ. Vraag is wat zij dan doen met deze twee aanvragen: wijst hij er een af en zet er een door of koppelt hij ze aan elkaar.

Vervolgens vraagt de OvJ een GD om een medische verklaring, zorgplan en zorgkaart. De OvJ kijkt of de betrokkene al een advocaat heeft. Dat is niet het geval. Dus hij doet een verzoek naar de rechtbank voor het toevoegen van een advocaat. De rechtbank doet dit via piket en informeert de GD.

De GD wijst een onafhankelijk psychiater aan die de medische verklaring opstelt. De psychiater ontvangt ook de bijbehorende informatie zoals de historie politie-mutataties en de historie ZM/RM. De psychiater oordeelt dat er sprake is van een psychische stoornis met ernstig nadeel voor betrokkene zelf. Ook wijst de GD een zorgverantwoordelijke aan die een zorgplan en zorgkaart moet opstellen. Als het goed is, wordt de zorgverantwoordelijke geïnformeerd door de psychiater tijdens een overleg. De zorgverantwoordelijke stelt het zorgplan en de zorgkaart op. De GD stelt een voorstel voor de zorgmachtiging op gebaseerd op de informatie van de psychiater en zorgverantwoordelijke.

De OvJ weegt zijn beslissing af op basis van het voorstel van de GD en overige informatie. Hij besluit een verzoekschrift zorgmachtiging in te dienen bij de rechtbank. De rechtbank hoort Chris in zijn thuissituatie en geeft de zorgmachtiging af. De rechter overhandigt direct het formulier tenuitvoerlegging zorgmachtiging aan de GGZ zodat zij direct zorg kunnen verlenen. De beschikking volgt binnen drie weken (dit is niet meegenomen in de simulatie).

NB In de simulatie worden de systemen niet gebruikt. Dit betekent dat we de communicatie simuleren op papier. We proberen zoveel mogelijk formulieren te gebruiken, maar communicatie-uitingen mogen ook vereenvoudigd worden door de deelnemers om te voorkomen dat er een enorme papierberg ontstaat in de simulatie.

TEST

Bijlage Startgebeurtenissen in de simulatie

TEST

1. Situatiebeschrijving voor GGZ

Chris heeft vijf jaar geleden een ernstige psychose gehad waarin hij heel angstig was. Hij durfde zijn woning niet meer uit, en liet niemand meer binnen. Uiteindelijk heeft zijn broer de woning geforceerd en hem in een hoek van de hal heel bang en volledig vervuild aangetroffen. Hij is toen met een IBS opgenomen, die later omgezet is in een RM. De RM is intussen afgelopen. Dankzij zijn medicatie gaat het intussen beter met hem. Hij heeft depotmedicatie die hij elke drie weken moet halen. Ook heeft hij vrijwillig een ambulante begeleider die eens in de drie weken langs komt om te controleren hoe het gaat.

Situatie NU:

Hij komt niet meer opdagen voor zijn medicatie en laat de ambulante begeleider niet meer binnen. Hij doet net of hij niet thuis is of begint te schreeuwen dat hij moet oprotten. De ambulante begeleider meldt ook dat het lijkt dat Chris vervuild. Er staan meerdere vieze vuilniszakken voor de deur, zijn ramen zijn afgeplakt en het stinkt.

2. Overlastmelding door buren bij politie

Er komt 's nachts een melding binnen van de buren van Chris Test dat hij staat te schreeuwen op het balkon en dat ze er helemaal klaar mee zijn. Die gek houdt hen de laatste nachten steeds uit hun slaap.

TEST

3. Melding door buren bij de gemeente (weten niet van de zorgmelding door familie)

Bericht melding 1

Gegevens uit melding

Naam betrokkene: Chris Test
Geboortedatum betrokkene: 20 september 1967
Geboorteplaats betrokkene: XX
BSN: 12345678

Datum melding: 03 februari 2020 09:22
Plaats binnenkomst melding: Gemeente XX
Naam melding 2: buurman

Melding die het verkennend onderzoek betreft:

Op 3 februari doet de buurman van Chris een melding bij de gemeente. Buurman benoemt dat hij de situatie een tijdje heeft aangekeken, maar dat Chris nu "compleet lijkt door te draaien". Chris zorgt volgens buurman voor grote overlast. Daar durft hij Chris echter niet op aan te spreken, omdat hij bang is dat Chris zich agressief opgesteld. Hij vindt dat er snel moet worden ingegrepen.

Type melding:

De melding is gedaan door iemand die niet uit de kring van personen komt genoemd als in art. 5:2 lid 5. De melder heeft daarnaast aangegeven dat het een anonieme melding betreft.

4. Melding door familie bij de gemeente (weten niet van de zorgmelding door bureu)

Bericht melding 2

Gegevens uit melding

Naam betrokkene: Chris Test
Geboortedatum betrokkene: 20 september 1967
Geboorteplaats betrokkene: XX
BSN: 12345678

Datum melding: 05 februari 2020 12:34
Plaats binnenkomst melding: Gemeente XX
Naam melding 2: ouder (moeder)

Melding die het verkennend onderzoek betreft:

Op 5 februari, wanneer het onderzoek al is gestart, komt opnieuw een melding binnen bij de gemeente. Deze keer komt het van de ouder van Chris (moeder). Zij geeft aan dat Chris niet meer komt opdagen op zijn afspraken bij de GGZ. Daarnaast houdt Chris zich niet meer aan zijn behandelplannen. Hij slaat zijn medicatie die hij om de drie weken moet halen over en laat zijn familie en ambulante begeleider niet meer binnen. Chris zijn moeder is bang dat hij hervalt in psychoses zoals hij dat jaren geleden ook heeft gehad.

Type melding:

De melding is gedaan door iemand uit de kring van personen genoemd in art. 5:2 lid 5. De melder heeft daarnaast aangegeven dat het geen anonieme melding betreft.

Informatie-producten die aanwezig zijn t.b.v. van de simulatie

TEST

5. Historie politie-mutaties: assistentie hulpverlener

Incident: E 57 Assistentie gezondheidszorg
Bronregistratie: BVH Nummer
Gepleegd: vrijdag 31-01 2020 tussen 15:10 en 16:15
Kennisgenomen op : 31-01-2020 15:10

Werden rapporteurs door RSC gebeld, met de mededeling dat de hulpverleners voor de deur van een persoon stond en deze hen niet binnen wil laten. Betrof Sportlaan 22 te Plaats XX. Eerder op de dag waren zij ook aldaar geweest en toen was CT er vandoor gegaan. Hulpverleners maken zich ernstige zorgen.

Ter plaatse geen noodsituatie of strafbaar feit kunnen constateren, wel een mogelijk vervuilde woning. Ramen waren afgeplakt met kranten Na overleg met hulpverleners weer vertrokken.

6. Verkennend onderzoek: positief voor aanvragen zorgmachtiging bij OvJ

Uitkomst verkennend onderzoek

Gegevens uit melding

Naam betrokkene: Chris Test
 Geboortedatum betrokkene: 20 september 1967
 Geboorteplaats betrokkene: XX
 BSN: 12345678

Startdatum verkennend onderzoek: 04 februari 2020
 Plaats binnenkomst melding: Gemeente XX
 Naam melding 1: buurman - ontvangst melding: 03/02/2020 09:22
 Naam melding 2: ouder (moeder) - ontvangst melding: 05/10/2019 12:34

Gegevens onderzoeker:

Naam onderzoeker: Mohamed
 Contactgegevens onderzoeker: 0612345678

Melding die het verkennend onderzoek betreft:

- 1.** Op 3 februari doet de buurman van Chris een melding bij de gemeente. Buurman benoemt dat hij de situatie een tijdje heeft aangekeken, maar dat Chris nu "compleet lijkt door te draaien". Chris zorgt volgens buurman voor grote overlast. Daar durft hij Chris echter niet op aan te spreken, omdat hij bang is dat Chris zich agressief opgesteld. Hij vindt dat er snel moet worden ingegrepen.
- 2.** Op 5 februari, wanneer het onderzoek al is gestart, komt opnieuw een melding binnen bij de gemeente. Deze keer komt het van de ouder van Chris (moeder). Zij geeft aan dat Chris niet meer komt opdagen op zijn afspraken bij de GGZ. Daarnaast houdt Chris zich niet meer aan zijn behandelplannen. Hij slaat zijn medicatie die hij om de drie weken moet halen over en laat zijn familie en ambulante begeleider niet meer binnen. Chris zijn moeder is bang dat hij hervalt in psychoses zoals hij dat jaren geleden ook heeft gehad.

Medische expertise:

Het vaststellen van vermoeden psychische stoornis is gedaan door: dhr. Wakkerdam.

Verslag van werkwijze / uitgevoerde handelingen en benaderde personen / partijen:

- **Gesprek wijkagent:** Het verkennend onderzoek start de onderzoeker door als eerste contact op te nemen met de wijkagent voor het bepalen van het gevaarscriterium. Uit de melding komt namelijk naar voren dat Chris mogelijk psychotisch is, "compleet lijkt door te draaien" en ook misschien agressief gedrag kan vertonen. De wijkagent geeft aan dat hij twee verschillende keren bij Chris heeft aangebeld, maar dat beide keren niet werd open gedaan. Wel schreeuwde Chris dat "ze moesten oprotten" en dat hij met rust gelaten wilde worden. De wijkagent kan geen agressief gedrag vaststellen (m.u.v. het schreeuwen).
- **Gesprek buurman:** de onderzoeker gaat bij de buurman langs om nader te onderzoeken wat Tim bedoelt met grote overlast en "compleet doordraaien". Volgens Tim schreeuwt Chris 's nachts regelmatig uit het raam en zodra Chris zijn ramen open zet, waait een enorme stank richting de slaapkamer van de buurman. Tim vertelt over de mate van overlast: "het lijkt alsof er een lijk in de gang ligt, zo erg stinkt het". Daarnaast geeft hij aan dat Chris vaak 's nachts onnodig lawaai maakt en uit het raam schreeuwt dat hij zich niet laat pakken en dat iedereen moet oprotten.
- **Gesprek ouder (moeder):** de onderzoeker bezoekt de ouder om de melding verder uit te werken. Moeder geeft nogmaals aan dat Chris achteruit gaat en niet goed benaderbaar is. Hij houdt zich niet meer aan zijn behandelplannen waarvan zij op de hoogte is gesteld. Chris neemt medicatie onder dwang (clozapine) voor het onderdrukken van psychoses en hij staat onder toezicht vanuit Parnassia. Moeder en vader zijn daarnaast opgenomen in de crisiskaart mocht het uit de hand lopen. Vanuit Zorginstelling X hebben ze te horen gekregen dat ook de begeleidster sinds enkele weken niet lukt om contact op te nemen met Chris en Chris z'n woning te betreden.

- **Gesprek begeleider** (GGZ agoog Zorginstelling X): Na dit gesprek belt de onderzoeker de begeleider van Chris. Zij geeft aan dat zij geen informatie kan delen met de onderzoeker van de gemeente omwille van de privacy van de betrokkene. Zij houdt vast aan haar beroepswijzigplicht.

- **Gesprek Chris**: De deur werd niet open gedaan, waardoor de onderzoeker niet met Chris heeft kunnen spreken.

Onderbouwd antwoord op de 3 kernvragen:

- (Vermoeden van) ernstig nadeel: ja, zowel voor Chris als voor zijn omgeving. Dit betreft met name ernstige verwaarlozing van zichzelf en zijn omgeving. Dat kan ertoe leiden dat de algemene veiligheid van Chris in gevaar is.
- (Vermoeden van) psychiatrische stoornis: ja, gezien zijn geschiedenis vermoedelijk psychoses (opgehaald uit het gesprek ouders). Daarnaast is het gedrag dat wordt beschreven door ouder en buurman consistent met de stoornis. Daaruit wordt geconcludeerd dat er een vermoeden van psychiatrische stoornis is.
- Noodzaak gedwongen zorg: onbekend, geen gesprek met Chris mogelijk.

Uitspraak college van B&W naar aanleiding van het verkennend onderzoek:

- Op grond van de resultaten van het verkennend onderzoek is er volgens B&W wel een noodzaak tot verplichte zorg aanwezig.
- Daarom zal wel een aanvraag van een verzoekschrift worden gedaan bij de Officier van Justitie.

Datum afronding onderzoek: 14 februari 2020

7. Historie RM/ZM

Er is in 2015 een IBS afgegeven voor Chris Test. Deze is niet omgezet in een RM.

TEST

8. Politiegegevens en strafvorderlijke en justitiële gegevens**POLITIEGEGEVENS EN STRAFVORDELIJKE EN JUSTIËLE GEGEVENS****GEGEVENS VAN DE VERSTREKKING EN BIJBEHORENDE AANVRAAG**

Kenmerk aanvraag: ...
 Datum en tijdstip van de ontvangen aanvraag: ...

Gegevens aanvragende psychiater:

- Naam psychiater: Jansen
- Organisatie/Afdeling/Locatie: ...
- Contactgegevens: ...

Kenmerk van de OvJ voor deze verstrekking: AB-1
 Datum en tijdstip verstrekking: 15-02-2020 om 12:00 uur

GEGEVENS BETROKKENE

BSN: 123456789
 (Geboorte)naam: Test
 Voornamen: Chris
 Geboortedatum: 20 september 1967
 Geboorteplaats: XX
 Woonadres: xxx
 Verblijfadres: xxx

GEGEVENSVERSTREKKING

- Hierbij stuur ik u naar aanleiding van bovengenoemde aanvraag en conform de Wvoggz voor genoemde betrokkene:
- de relevante politie gegevens
 - de relevante strafvorderlijke en justitiële gegevens
 - Van betrokkene zijn geen relevante politie gegevens bekend.
 - Van betrokkene zijn geen strafvorderlijke en justitiële gegevens bekend.

Mutaties

18:15 **Politie**
Eenheid XX
District XY
Basisteam XY centrum

Registratienummer:
Maatschappelijke klasse: E57 Assistentie gezondheidszorg
Datum/ tijd kennisname: vrijdag 31-01 2020 tussen 15:10 en 16:15
Pleegdatum/tijd: vrijdag 31-01 2020 tussen 15:10 en 16:15

Toelichting bij incident

Werden rapporteurs door RSC gebeld, met de mededeling dat de hulpverleners voor de deur van een persoon stond en deze hen niet binnen wil laten. Betrof Sportlaan 22 te Plaats. Eerder op de dag waren zij ook aldaar geweest en toen was CT er vandoor gegaan. Hulpverleners maken zich ernstige zorgen.

Ter plaatse geen noodsituatie of strafbaar feit kunnen constateren, wel een mogelijk vervuilde woning. Ramen waren afgeplakt met kranten. Na overleg met hulpverleners weer vertrokken.

Politie
Eenheid XX
District XY
Basisteam XY centrum

Registratienummer:
Maatschappelijke klasse: E33 Overlast
Datum/ tijd kennisname: Zondag 2 februari 2020 om 03.13
Pleegdatum/tijd: zondag Zondag 2 februari 2020 om 03.13

Toelichting bij incident

Melding van de burens dat er geschreeuwd wordt van af het balkon en uit het raam. Ter plaatse betrokken Chris Test aangetroffen. Chris was totaal in paniek en niet aanspreekbaar. Volgens de burens stond hij daar al een hele tijd te schreeuwen. In eerst instantie leek het of Chris weer bij zijn positieven kwam, maar hij ging weer helemaal van de wereld. Uiteindelijk toch contact met Chris kunnen krijgen. Chris zou gaan slapen en morgen zijn hulpverlener bellen. Voor alle zekerheid toch een zorgmelding aangemaakt.

Bijzonderheden

-

Justitiële documentatie

VERTROUWELIJK

Parket XXX
Postbus XXX
XXXX

Uittreksel

Justitiële Documentatie
Ten behoeve van rechtspleging (Artikel 8, lid 1 Wet justitiële en strafvorderlijke gegevens)

Gegevens van de betrokkene

Betrokkene
Geverifieerd adres
Geboren

Chris Test
xxx
20 september 1967 te XX

Openstaande zaken betreffende misdrijven

Instantie / zaaknr.
Datum beslissing
Feit 1
Maat. Classif.
Pleegdatum
PV
Feit 2

Parket XXX
XXX

VERTROUWELIJK

Maat. Classif.
Pleegdatum
PV
Feit 3

Maat. Classif.
Pleegdatum
PV
Status

Volledige afgedane zaken betreffende overtredingen

Instantie / zaaknr.
Datum beslissing
Feit 1
Pleegdatum
PV
Status
Beslissing t.a.v.
Feit 1

CJIB XXX
XXX

Einde uittreksel

9. Medische verklaring: sprake van psychische stoornis en ernstig nadeel

MEDISCHE VERKLARING ten behoeve van de voorbereiding van een Zorgmachtiging
als bedoeld in artikel 5:8 en 7:11 lid 4 van de Wet verplichte ggz

1. Betrokkene

Identificatienummer:
(Geboorte)naam: Test
Voornamen: Chris
Geslacht:
Geboortedatum en -plaats: 20-09-1967 te XX

Woonadres:
Straat, huisnummer:
Postcode, plaats:

Verblijfsadres (indien afwijkend van woonadres):
Straat/huisnummer:
Postcode/plaatsnaam:

Instelling (indien van toepassing):
Instelling, locatie en afdeling:

2. Psychiater die de verklaring afgeeft en die het psychiatrisch onderzoek verricht

Naam: Jansen
Werkadres:
Straat, huisnummer:
Postcode, plaats:
Telefoonnummer:
E-mail:

3. Geraadpleegde hulpverleners

a. Raadpleging:

	Huisarts	Zorgverantwoordelijke
Is geraadpleegd:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee	<input checked="" type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nee
Indien van toepassing:		
Naam:	Pietersen	De Wit
Werkadres:		
Straat, huisnummer	 	
Postcode, plaats:	 	
Telefoonnummer:	 	

4. Psychiatrisch onderzoek

- a. Datum en tijdstip van het onderzoek van betrokkene:**
05-03-2020
- b. Wat zijn uw bevindingen inzake de actuele psychische gezondheidstoestand van betrokkene? (Vermeld ook evt. andere bronnen)**

Betrokkene is bekend met een ernstige psychose 5 jaar geleden waarvoor hij opgenomen is met een IBS met aansluitend een RM. De afgelopen 5 jaar is het redelijk gegaan en nam hij zijn medicatie. Nu laat hij echter niemand meer binnen in zijn woning en schreeuwt hij in de nacht zodat de buurt wakker wordt. De burens beschrijven dat hij de afgelopen tijd soms buiten gezien wordt en dan ernstig vervuild is. Als de onderzoeker hem aan huis onderzoekt schreeuwt hij uit het raam op de bovenverdieping dat de onderzoeker "op moet rotten" en dat hij niets meer met de GGZ te maken wil hebben. Betrokkene is erg gespannen en maakt een heel angstige indruk. Vlak voordat hij het raam dichtdoet schreeuwt hij nog "als jullie mij willen vermoorden zal ik mij tot het uiterste verdedigen."

c. Welke hulpvraag formuleert betrokkene?

Betrokkene formuleert geen hulpvraag.

d. ja nee uw oordeel sprake van een psychische stoornis?

x ja nee

e. Tot welke (voorlopige) diagnose bent u gekomen?

Een recidief psychotische stoornis, waarschijnlijk in het kader van schizofrenie.

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

f. Code Omschrijving

- | | |
|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | 1. Neurobiologische ontwikkelingsstoornissen (o.a. verstandelijke beperkingen en autismspectrumstoornissen) |
| <input checked="" type="checkbox"/> | 2. Schizofreniespectrum- en andere psychotische stoornissen |
| <input type="checkbox"/> | 3. Bipolaire-stemmingsstoornissen |
| <input type="checkbox"/> | 4. Depressieve-stemmingsstoornissen |
| <input type="checkbox"/> | 5. Disruptieve, impulsbeheersings- en andere gedragsstoornissen |
| <input type="checkbox"/> | 6. Middelgerelateerde en verslavingsstoornissen |
| <input type="checkbox"/> | 7. Neurocognitieve stoornissen (o.a. dementie en delier) |
| <input type="checkbox"/> | 8. Persoonlijkeitsstoornissen |
| <input type="checkbox"/> | 9. Overige DSM-5 stoornissen |
| <input type="checkbox"/> | 10. Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn |

g.

g. Indien meer dan één diagnose is aangekruist, kruis de belangrijkste diagnose aan:

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

5. Zelfbindingsverklaring

a. ja nee onbekend heeft betrokkene een zelfbindingsverklaring?

ja x nee onbekend

b. Indien ja: doet de situatie zich voor zoals beschreven in de zelfbindingsverklaring?

ja nee

- c. **Schat u in dat de zorg zoals beschreven in de zelfbindingsverklaring afdoende is?**
ja nee

TEST

6. Ernstig nadeel

- a. **Vloeit naar uw oordeel uit het gedrag van betrokkene als gevolg van zijn psychische stoornis (een aanzienlijk risico op) ernstig nadeel voort?**

ja nee

(Zo nee, ga verder bij 7, Maatregelen ter afwending)

- b. **Zo ja: waaruit bestaat het ernstig nadeel?**

Betrokkene is nu al ernstig vervuild en weert contact af, ook met zijn familie waarbij met name zijn broer altijd hielp met de administratie. Hij zal zich daardoor steeds verder verwaarlozen en omdat er geen administratie gevoerd wordt komt hij maatschappelijk in de problemen en dreigt maatschappelijke teloorgang.

- c. **Op grond van welke symptomen, gedragingen of feiten komt u tot uw oordeel?**

Betrokkene is al ernstig vervuild gezien door de burens en zijn broer heeft ook geen toegang tot zijn woning meer en kan hem niet meer ondersteunen.

- d. **Welke symptomen, gedragingen of feiten zoals genoemd in vraag 6c zijn niet door uzelf waargenomen, maar door anderen aan u meegedeeld? Geef aan door wie u dit is meegedeeld alsmede diens relatie tot betrokkene.**

Het ernstig vervuild zijn is mee gedeeld door de burens en zijn broer heeft aan gegeven dat de familie geen toegang tot de woning meer heeft.

- e. **Kruis aan in welke van de navolgende categorieën u het ernstig nadeel indeelt:**

Code	Omschrijving	Voor
1	Levensgevaar	<input type="checkbox"/> zelf en/of <input type="checkbox"/> ander(en)
2	Ernstig lichamelijk letsel	<input type="checkbox"/> zelf en/of <input type="checkbox"/> ander(en)
3	Ernstige psychische schade	<input type="checkbox"/> zelf en/of <input type="checkbox"/> ander(en)
4	Ernstige materiële schade	<input type="checkbox"/> zelf en/of <input type="checkbox"/> ander(en)
5	Ernstige immateriële schade	<input type="checkbox"/> zelf en/of <input type="checkbox"/> ander(en)
6	Ernstige financiële schade	<input type="checkbox"/> zelf en/of <input type="checkbox"/> ander(en)
7. X	Ernstige verwaarlozing	<input checked="" type="checkbox"/> zelf en/of <input type="checkbox"/> ander(en)
8. X	Maatschappelijke teloorgang	<input checked="" type="checkbox"/> zelf en/of <input type="checkbox"/> ander(en)
9	Ernstig verstoorde ontwikkeling	<input type="checkbox"/> zelf en/of <input type="checkbox"/> ander(en)
10	Bedreiging van de veiligheid van betrokkene al dan niet doordat hij onder invloed van een ander raakt	<input type="checkbox"/>
11	Betrokkene roept met hinderlijk gedrag agressie van een ander op	<input type="checkbox"/>
12	De algemene veiligheid van personen of goederen is in gevaar	<input type="checkbox"/>

- f. X

- f. **Indien meer dan één mogelijkheid is aangekruist, kruis de belangrijkste aan:**

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12

TEST

7. Maatregelen ter afwending van ernstig nadeel als gevolg van de psychische stoornis.

- a. **Is het naar uw oordeel nodig om zorg te verlenen indien u beoordeeld hebt dat de stoornis (een aanzienlijk risico op) ernstig nadeel veroorzaakt?**

X ja nee

- b. **Ziet u mogelijkheden om de noodzakelijke zorg op vrijwillige basis te verlenen?**

ja X nee

- c. **Toelichting:**

Betrokkene is zeer afwerend in het contact en laat niemand meer binnen, ook niet de familie waar hij vertrouwd mee was.

- d. **Welke vormen van (verplichte) zorg zijn naar uw oordeel van toepassing? (één of meerdere mogelijk)**

	Er is geen zorg noodzakelijk (verplicht noch vrijwillig)
X	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
	Beperken van de bewegingsvrijheid
	Insluiten
	Uitoefenen van toezicht op betrokkene
	Onderzoek aan kleding of lichaam
	Onderzoek van de woon- of verblijfsruimte op gedrag-beïnvloedende middelen en gevaarlijke voorwerpen
	Controleren op de aanwezigheid van gedrag-beïnvloedende middelen
	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
	Beperken van het recht op het ontvangen van bezoek
X	Opnemen in een accommodatie

- e.

- e. **Zijn er aandachtspunten ten aanzien van eventuele somatische zorg?**

Geen

8. Verzet tegen (verplichte) zorgverlening

- a. **Is er sprake van verzet? (kruis aan wat van toepassing is)**

X Betrokkene verzet zich tegen het verlenen van zorg die noodzakelijk is om ernstig nadeel af te wenden.

De vertegenwoordiger van betrokkene verzet zich tegen het verlenen van zorg die noodzakelijk is om ernstig nadeel af te wenden.

9. Overige mededelingen

a. Welke overige mededelingen acht u nog van belang?

Betrokkene heeft een zorgplan opgesteld waarin opgenomen is dat als het met hem misgaat hij desnoods onder dwang zijn medicatie in de thuissituatie toegediend krijgt en liever niet opgenomen wil worden. Het is zeer de vraag of dat nu haalbaar is, reden waarom als verplichte zorg ook beperken van de bewegingsvrijheid en opname in een accommodatie opgenomen zijn in de medische verklaring

10. Verklaring

a. Ondergetekende verklaart

wel
 niet

van oordeel te zijn dat voornoemde persoon lijdt aan een psychische stoornis waaruit gedrag voortvloeit dat een ernstig nadeel veroorzaakt dat niet zonder verlening van verplichte zorg kan worden afgewend.

Dagtekening en tijdstip: 06-03-2020

Ondertekening:

10. Beschikking

beschikking

RECHTBANK Rotterdam

Locatie: Dordrecht
Team Familie

Zaak-/rekestnr.: FA RK 20/2456
Patiëntnummer: 1357911

Schriftelijke uitwerking van de mondelinge beslissing van 26 maart 2020 betreffende een machtiging tot het verlenen van verplichte zorg als bedoeld in artikel 6:4 van de Wet Verplichte Geestelijke Gezondheidszorg

op verzoek van:

de officier van justitie in het arrondissement Rotterdam, hierna: de officier,

met betrekking tot:

Chris TEST,
geboren op 20 september 1967 te XX,
hierna: betrokkene,
wonende Fazantendreef 19, 3254 BL XX,
advocaat mr. M. Oefening.

Het verloop van de procedure

Bij verzoekschrift, ingekomen ter griffie op 12 maart 2020, heeft de officier verzocht om een zorgmachtiging ten behoeve van betrokkene. Bij het verzoekschrift zijn de volgende bijlagen gevoegd:

- het verkennend onderzoek van de gemeente XX;
- de medische verklaring;
- het zorgplan en de zorgkaart;
- de bevindingen van de geneesheer-directeur;
- de politie-mutaties.

De mondelinge behandeling van het verzoek heeft plaatsgevonden op 26 maart 2020 bij betrokkene thuis. Bij de behandeling waren aanwezig en zijn gehoord:

- de advocaat van betrokkene;
- de zorgverantwoordelijke mevrouw L.P. Pieterse;
- de broer van betrokkene de heer K.L. Test.

De rechtbank heeft vastgesteld dat betrokkene niet bereid was zich te doen horen. Betrokkene weigerde zijn deur te open en schreeuwde door de deur dat hij niet gehoord wenste te worden maar dat zijn advocaat namens hem het woord zou voeren.

Vervolgens is de beschikking bepaald op heden.
Zaak-/rekestnr.: FA RK 20/2456

Patiëntnummer: 1357911

De beoordeling:

Uit de overgelegde stukken en het behandelde ter zitting blijkt dat betrokkene lijdt aan een psychische stoornis, in de vorm van een recidief psychotische stoornis, waarschijnlijk in het kader van schizofrenie.

Deze stoornis leidt tot ernstig nadeel, gelegen in ernstige verwaarlozing en maatschappelijke teloorgang. Betrokkene komt sinds enige tijd zijn medicatie niet meer ophalen en houdt ambulante hulp en begeleiding af. Hij laat niemand meer binnen in zijn woning, ook zijn familie niet meer. Betrokkene is gespannen en maakt op de zorgverantwoordelijke een heel angstige indruk. Hij schreeuwt in de nacht en vervuult zichzelf en zijn omgeving. Er staan meerdere vuilniszakken voor de voordeur, de ramen zijn afgeplakt met kranten en het stinkt rond zijn woning.

Om het ernstig nadeel af te wenden, de geestelijke gezondheid van betrokkene te stabiliseren en te herstellen en de door de stoornis bedreigde of aangetaste fysieke gezondheid van betrokkene te stabiliseren of te herstellen, heeft betrokkene zorg nodig.

Gebleken is dat er geen mogelijkheden voor passende zorg op vrijwillige basis zijn. Om die reden is verplichte zorg nodig. De in het verzoekschrift genoemde vormen van zorg zijn gebaseerd op het zorgplan en het advies van de geneesheer-directeur en bestaan uit het:

- toedienen van medicatie, alsmede het verrichten van medische controles of andere medische handelingen en therapeutische maatregelen, ter behandeling van een psychische stoornis voor de duur van maximaal zes maanden;
- beperken van de bewegingsvrijheid voor de duur van maximaal zes maanden;
- opnemen in een accommodatie voor de duur van maximaal zes maanden.

Er zijn geen minder bezwarende alternatieven die hetzelfde beoogde effect hebben.

De voorgestelde verplichte zorg is evenredig en naar verwachting effectief. Uit de stukken blijkt dat bij het bepalen van de juiste zorg rekening is gehouden met de voorwaarden die noodzakelijk zijn om deelname van betrokkene aan het maatschappelijk leven te bevorderen, alsmede met de veiligheid van betrokkene.

Gelet op het voorgaande is voldaan aan de criteria voor en doelen van verplichte zorg als bedoeld in de Wet verplichte geestelijke gezondheidszorg. De zorgmachtiging zal worden verleend voor de (verzochte) duur van zes maanden, en geldt aldus tot en met 30 mei 2020.

De beslissing:

De rechtbank:

verleent een zorgmachtiging ten aanzien van
Chris TEST, geboren op 20 september 1967 te XX,

inhoudende dat bij wijze van verplichte zorg de volgende maatregelen kunnen worden getroffen:

- toedienen van medicatie, alsmede het verrichten van medische controles of andere medische handelingen en therapeutische maatregelen, ter behandeling van een psychische stoornis voor de duur van maximaal zes maanden;

Zaak-/rekestnr.: FA RK 20/2456

Patiëntnummer: 1357911

- beperken van de bewegingsvrijheid voor de duur van maximaal zes maanden;
- opnemen in een accommodatie voor de duur van maximaal zes maanden;

bepaalt dat deze machtiging geldt tot en met uiterlijk 27 september 2020.

Deze machtiging is mondeling gegeven op 26 maart 2020 door mr. F.C Casus, in tegenwoordigheid van de griffier, en op 2 april 2020 schriftelijk uitgewerkt en ondertekend.

Tegen deze beschikking staat het rechtsmiddel van cassatie open.

Informatie-producten die ingevuld worden in de simulatie

Voorbeelden aanwezig

TEST

a. Politie-mutatatie: bezoek politieagent (noodhulp) in de nacht

Incident	E33 Overlast
Bronregistratie:	BVH nummer
Gepleegd	Zondag 2 februari 2020 om 03.13
Kennisgenomen op	Zondag 2 februari 2020 om 03.13
Adres	XX
	XX

Toelichting

Melding van de burens dat er geschreeuwd wordt van af het balkon en uit het raam. Ter plaatse betrokken Chris Test aangetroffen.

Chris was totaal in paniek en niet aanspreekbaar. Volgens de burens stond hij daar al een hele tijd te schreeuwen. In eerst instantie leek het of Chris weer bij zijn positieven kwam, maar hij ging weer helemaal van de wereld. Uiteindelijk toch contact met Chris kunnen krijgen. Chris zou gaan slapen en morgen zijn hulpverlener bellen. Voor alle zekerheid toch een zorgmelding aangemaakt.

b. Politie: de zorgmelding die de politie-agent doet bij hun meldpunt**Zorgmelding**

datum melding:	02-02-2020
Aangemeld door:	naam agent
Naam instelling/organisatie	Politie Eenheid Midden Nederland
	Basisteam plaats
Contactpersoon:	naam wijkagent
Telefoonnummer:	06-12345678
Op welke dagen bereikbaar:	Ma, di, wo, do.
E-mailadres:	naam.agent@politie.nl

Gegevens van de cliënt die aangemeld wordt

Naam en voorletters;	Test, C
Geslacht	Man
Adres	XX
Postcode en woonplaats	XX
Telefoonnummer	onbekend
E-Mail	onbekend
BSN nummer	12345678
Geboortedatum	12 oktober 1967
Burgerlijke staat	Ongehuwd
Aantal kinderen	onbekend
Namen en leeftijden van kinderen	NVT

Situatieschets en probleem analyse

Meneer schreeuwt 's nachts de hele buurt bij elkaar. Is dan duidelijk in paniek. Woning ziet er vervuld uit. Ramen zijn afgeplakt met kranten. Burens zijn het zat en krijgen ook geen contact met hem wanneer ze hem hierop willen aanspreken.

Vermoedens van huiselijk geweld:	NVT
Huisvestingsproblemen:	NVT
Huurwoning/koopwoning:	huur

Financiële problemen	Onbekend
Somatische problemen	Onbekend
Psychiatrische problemen	Mogelijk
Verslavingsproblemen	Onbekend
Welke instanties zijn hierbij betrokken	Onbekend
Huisarts	Onbekend
Is de cliënt op de hoogte van de aanmelding:	Nee, cliënt was niet aanspreekbaar.
Onveilige situatie	NVT

TEST

c. Aanvraag voorbereiding verzoekschrift van een zorgmachtiging

Aanvraag voorbereiding verzoekschrift van een zorgmachtiging

Identificerende gegevens aanvrager:

- a. Organisatie: Gemeente XX
- b. Naam: Mohamed
- c. Functie: Onderzoeker verkennend onderzoek
- d. Werkadres: Stadskantoor Madurodam
- e. Telefoonnummer: 0612345678

Identificerende gegevens betrokkene:

- a. Naam: Chris Test
- b. Geboortedatum: 20 september 1967
- c. Verblijfsadres: xx, XX
- d. BSN: 12345678

Aanleiding van het verzoek:

Deze aanvraag vindt plaats na het uitvoeren van het verkennend onderzoek door gemeente XX. Het college ziet net als de melders (ouder en buurman van betrokkene) naar aanleiding van de uitkomsten van het verkennend onderzoek noodzaak tot verplichte zorg. De gemeente heeft de melding van de ouder beschouwd als een melding in de zin van artikel 5:2 van de Wet verplichte GGZ. In dit kader verwijzen wij naar de brieven van de melders die wij ontvingen (bijlage 1 en 2) en naar het verkennend onderzoek (bijlage 3).

Medische expertise:

Het vaststellen van vermoeden psychische stoornis is gedaan door: dhr. Wakkerdam. Hij stelt dat er voldoende grond is voor een zorgmachtiging, aangezien er naast een vermoeden psychiatrische stoornis ook mogelijk nadeel dreigt voor de betrokkene en zijn omgeving (verwaarlozing). Wij verwijzen op dit punt naar het verkennend onderzoek (bijlage 3).

Zorghistorie

Instelling: GGZ-instelling Y
GGZ begeleidster

Diagnoses: omwille van Chris zijn privacy worden mogelijke voorgaande diagnoses niet gedeeld met de onderzoeker van het VO. Gesprek ouder geeft wel een indicatie van een diagnose.
Behandelplannen: omwille van Chris zijn privacy worden mogelijke voorgaande behandelplannen niet gedeeld met de onderzoeker van het VO. Gesprek ouder geeft wel een indicatie van de behandelplannen (zie bijlage 3).

Contactpersonen en contactgegevens:

Familie: moeder
GGZ begeleidster

d. OvJ: Informatiebrief aanwijzing GD**BERICHT AANWIJZEN GENEESHEER-DIRECTEUR EX ARTIKEL 5.4 WVGGZ****GEGEVENS OPENBAAR MINISTERIE:**

- De officier van justitie van het arrondissementsparket XX

GEGEVENS BETROKKENE:

- BSN: 12407250871
- (Geboorte)naam: Test
- Voornamen: Chris
- Geboortedatum en –plaats: 20 september 1967 te XX
- Woonadres: straat, huisnummer, postcode, plaats:
- Verblijfadres: straat, huisnummer, postcode, plaats: Sportweg 22, 1234 CK

AANLEIDING

Naar aanleiding van een aanvraag voor een zorgmachtiging heeft de officier van justitie op 14-2-2020 besloten een verzoekschrift voor een zorgmachtiging voor te bereiden voor bovengenoemde betrokkene.

VERZOEK

Ingevolge artikel 5:4 lid 1 onder a van de Wvvgz, wijs ik u dhr. Jansen bij deze aan als geneesheer-directeur en verzoek ik u uw taken, omschreven in hoofdstuk 5 van de Wvvgz uit te voeren.

Voor zover de officier van justitie heeft kunnen nagaan heeft betrokkene geen advocaat, daarom heeft de officier van justitie de rechter verzocht tot een last tot toevoeging.

BIJLAGEN

Bij dit bericht worden de volgende stukken gevoegd:

BIJLAGE 1	De gegevens over eerder afgegeven machtigingen ingevolge de Wet BOPZ en de Wvvgz als bedoeld in artikel 5:4 lid 1 onderdeel b Wvvgz
BIJLAGE 2	De relevante politiegegevens en/of de strafvorderlijke en justitiële gegevens als bedoeld in artikel 5:4 lid 1 onderdeel c of het bericht dat er geen relevantie politie en/of strafvorderlijke en justitiële gegevens voor betrokkene zijn.
BIJLAGE 3	de aanvraag als bedoeld in artikel 5:3 Wvvgz of onderbouwing van de ambtshalve aanvraag
BIJLAGE 4	Indien aanwezig de zelfbindingsverklaring als bedoeld in artikel 4:1 Wvvgz
Bijlage 5	Indien aanwezig: overige stukken

Met vriendelijke groet,

De officier van justitie

TEST

e. OvJ: informatiebericht aan rechtbank t.b.v. last tot toevoeging

BERICHT AAN RECHTBANK VERSTREKKING PERSOONSGEGEVENS EX ARTIKEL 5:4 WVGZ

GEGEVENS OPENBAAR MINISTERIE:

- De Officier van Justitie van het arrondissementsparket XX

GEGEVENS BETROKKENE:

- Identificatienummer 123456789
- (Geboorte)naam Test
- Voornamen Chris
- Geboortedatum en –plaats 20 september 1967 in XX
- Woonadres: straat, huisnummer, postcode, plaats xxx
- Verblijfadres: straat, huisnummer, postcode, plaats xxx
- Gegevens GHD: naam + instelling Jansen, Zorginstelling Y

Edelachtbare Heer/Vrouw,

Heden ben ik begonnen met de voorbereiding van een verzoekschrift voor een zorgmachtiging voor betrokkene en heb ik de hierboven genoemde geneesheer-directeur aangewezen.

Ingevolge artikel 5:4 lid 1 onder d van de Wvvgz, verstrek ik u hierbij dan ook de persoonsgegevens ten behoeve van een last tot toevoeging in het kader van mijn beslissing een verzoekschrift voor een zorgmachtiging voor te bereiden voor bovengenoemde betrokkene.

14-02-2020 en ondertekening Officier van Justitie

f. OvJ: verzoekschrift ZM
Niet aanwezig

TEST

g. Zorgplan**Zorgplan/behandelplan van Chris Test****1. Samenvatting van het plan**

Datum van dit zorgplan	04-03-2020
Zorgverantwoordelijke	Psychiater Klaassen
Zorgaanbieder en accommodatie (indien van toepassing)	GGZ
Overige betrokken hulpverleners	SPV
Ketenpartners in de zorg (waarmee afspraken zijn gemaakt t.b.v. dit zorgplan)	huisarts
Juridische status van de behandeling	
Datum ingang van de huidige zorgmachtiging of (voortgezette) crisismaatregel (indien van toepassing)	
Einddatum van de huidige zorgmachtiging of (voortgezette) crisismaatregel (indien van toepassing)	

2. Uw gegevens

Naam: Chris Test

Cliëntnummer:

Geslacht: Man

Woonadres:

Straat, huisnummer:

Postcode, plaats:

Verblijfadres (indien van toepassing):

Straat, huisnummer:

Postcode, plaats:

Instelling (indien van toepassing):

Instelling, locatie en afdeling:

Opnamedatum:

3. Uw omgeving**a. Partner en/of kinderen (indien van toepassing)**

Partner:

Kinderen:

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

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

Naam: Piet Test
Relatie tot uzelf: Broer

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

c. Wettelijk of aangewezen vertegenwoordiger (indien van toepassing)

Naam:
Relatie:
Contactadres:
Straat, huisnummer:
Postcode, woonplaats:
Telefoonnummer:
Email:

4. Probleembeschrijving

a. Probleembeschrijving volgens zorgverantwoordelijke

Betrokkene lijdt aan recidiverende psychoses die met behulp van een depot haloperidol 100 mg stabiele blijft.

b. Lichamelijke problemen (voor zover relevant)

Geen

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

Ik ben mij bewust van mijn psychoses en gebruik daarvoor medicatie. Ik heb een zorgplan waarin opgenomen is dat ik de medicatie desnoods onder dwang toegediend krijg.

d. Wat is de beleving en duiding vanuit de familie en/of naasten?

Broer is erg betrokken en maakt zich veel zorgen dat hij nu niemand meer binnen laat en zijn medicatie niet neemt.

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

Hij heeft een woning en een Wajong uitkering.

5. Diagnose**a. Wat is de diagnose:**

Psychotische stoornis, waarschijnlijk in het kader van schizofrenie

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

c.

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?**

Betrokkene laat niemand meer toe in zijn woning en is door de burens al ernstig vervuild buiten gesignaleerd. Ook neemt hij daardoor zijn medicatie niet meer. Omdat hij ook zijn broer niet meer toelaat tot zijn woning wordt de administratie ook niet meer gevoerd en komen er betalingsachterstanden.

7. Benodigde zorg om het (dreigend) ernstig nadeel weg te nemen**a. Wat is (zijn) de doelstelling(en) van de verplichte zorg?**

Met behulp van het depot haloperidol de psychose behandelen waardoor hij zich niet verder verwaarloost en zijn contacten met zijn familie weer kan herstellen.

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

Soort	Verwachte maximale duur	Motivering (zie ook gebruiksinstructie)
Toediening van vocht		
Toediening voeding		
Toediening medicatie	6 maanden	Zonder medicatie wordt hij toenemend psychotisch

Soort	Verwachte maximale duur	Motivering (zie ook gebruiksinstructie)
Verrichten medische controles		
Andere medische handelingen en therapeutische maatregelen		
Beperken bewegingsvrijheid	2 maanden	Ondanks dat hij niet opgenomen wil worden is er nu geen mogelijkheid om hem ambulante medicatie toe te dienen en is een korte opname nodig met beperking van de 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	2 maanden	Ondanks dat hij niet opgenomen wil worden is er nu geen mogelijkheid om hem ambulante medicatie toe te dienen en is een korte opname nodig
Overig		

c.

c. voldaan aan alle criteria voor verplichte zorg?

x Ja Nee

d. **Toelichting**

Hij doet niet open waardoor behandeling binnen een vrijwillig kader niet mogelijk is.

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?**

Huisarts en broer zijn van mening dat er geen alternatief is voor gedwongen zorg.

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)**

Is zo veel als mogelijk rekening me gehouden door de duur van de beperking in de bewegingsvrijheid en opname in een accommodatie te beperken.

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?

GG

TEST

- h. 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?**

Door een maandelijks evaluatie.

8. Gegevens van relevante ketenpartners

a. Relevante ketenpartners:

(Onderstaand blok herhaalt zich voor elke relevante ketenpartner)

Naam van de ketenpartner: Huisarts

Contactpersoon:

Gemaakt afspraken:

Werkadres¹:

Straat, huisnummer:

Postcode, woonplaats:

Telefoonnummer:

Email:

b. Welke afspraken zijn met deze ketenpartners gemaakt?

Huisarts wordt vroeg op de hoogte gesteld bij naderend ontslag.

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?**

Eens per twee weken is er een zorgafstemming.

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?**

Ja

11. Ondertekening

Betrokkene

Betrokkene tekent voor akkoord

Betrokkene tekent voor gezien

Betrokkene tekent niet

Naam: Ondertekening: Datum:

Wettelijk of aangewezen vertegenwoordiger (indien van toepassing)

Vertegenwoordiger tekent voor akkoord

Vertegenwoordiger tekent voor gezien

Vertegenwoordiger tekent niet

Naam: Broer Ondertekening: Datum:

Zorgverantwoordelijke

Naam: Ondertekening: Datum:

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

TEST

h. Zorgkaart

Zorgkaart
Als bedoeld in artikel 5:12 van de Wet verplichte geestelijke gezondheidszorg.

1. Uw gegevens

Naam: Chris Test
Cliëntnummer: (indien van toepassing)
Woonadres:
Straat, huisnummer:
Postcode, plaats:
Verblijfadres (indien van toepassing):
Straat, huisnummer:
Postcode, plaats:

Telefoonnummer:
Email:

2. Gegevens van de zorgverantwoordelijke

Naam:
Werkadres:
Straat, huisnummer:
Postcode, plaats:
Telefoonnummer:
E-mail:

3. Gegevens van de zorgaanbieder (indien van toepassing)

Naam:
Werkadres:
Straat, huisnummer:
Postcode, plaats:
Telefoonnummer:
E-mail:

4. Uw omgeving

a. Wettelijk of aangewezen vertegenwoordiger (indien van toepassing)

Naam:
Relatie:
Contactadres:
Straat, huisnummer:
Postcode, woonplaats:
Telefoonnummer:
Email:

b. Contactpersoon (indien van toepassing)

Naam:
Relatie:
Contactadres:

Straat, huisnummer:

Postcode, woonplaats:

Telefoonnummer:

Email:

Rol en bevoegdheden van de contactpersoon (in rustige tijden en bij terugval):

c. Familie en naasten (indien van toepassing)

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

<p>Naam:</p> <p>Relatie tot uzelf:</p> <p>Contactadres:</p> <p>Straat, huisnummer:</p> <p>Postcode, woonplaats:</p> <p>Telefoonnummer:</p> <p>Email:</p> <p>Wat is de rol van en wat is de benodigde ondersteuning voor/door het familielid of de naaste?</p>
--

5. De zorg

a. Welke voorkeuren heeft u voor het ontvangen van (verplichte) zorg?

- Ambulant: toedienen van depotmedicatie flupenthixol 20 mg per 3 weken.
- Klinisch: toedienen van depotmedicatie flupenthixol 20 mg per 3 weken
- Somatisch: Geen voorkeur

Ik heb op dit moment geen voorkeur:

b. Wat wilt u dat er juist niet gebeurt?

- Ambulant: Dat de GGZ mij toch opneemt in het ziekenhuis en dat ik het depot van onbekenden krijg toegediend.
- Klinisch: idem
- Somatisch: geen voorkeur

Ik heb op dit moment geen voorkeur:

6. Herstel

a. Welke fasen zijn te herkennen wanneer u herstelt?

Ik wordt rustiger en maak makkelijker contact en ik verzorg mij beter.

b. Door wie en op welke manier zijn deze fasen te herkennen?

Door mijn familie en de hulpverleners

c. Hoe moet worden gehandeld in de verschillende herstelfasen?

Bij verder herstel mij mijn autonomie zo veel mogelijk terug geven.

7. Terugval

a. Welke fasen zijn te herkennen als u terugvalt?

Ik begin mij terug te trekken en in de volgende fase begin ik mij te verwaarlozen om uiteindelijk elke contact af te houden.

b. Door wie en op welke manier zijn deze fasen te herkennen?

Door mijn familie en de hulpverlener die elke drie weken langs komt.

c. Hoe moet worden gehandeld in de verschillende fasen van terugval?

Als ik mij begin terug te trekken nagaan of ik mijn medicatie heb gehad en als ik ga vervuilen mij de medicatie eerder geven zodat ik niet verder terug val.

8. Relevante zaken

d. Welke relevante zaken wilt u benoemen?

Geen

9. Bijlagen: (indien aanwezig)

- Zelfbindingsverklaring
- Schriftelijke wilsuiting
- Plan van aanpak van betrokkene
- Crisisplan of signaleringsplan
- Crisiskaart

Anders:

10. Evaluatieafspraken (indien van toepassing)

e. Welke afspraken heeft u gemaakt over de evaluatie van deze zorgkaart?

Jaarlijkse evaluatie

11. Ondertekening

Deze zorgkaart is:

- Opgemaakt op: 10-11-2019
- Geëvalueerd op:
- Geactualiseerd op:

Uzelf:

Ondertekening: Datum:

Zorgverantwoordelijke:

Ondertekening: Datum:

De volgende personen hebben een kopie van deze zorgkaart:

i. Formulier tenuitvoerlegging zorgmachtiging

Tenuitvoerlegging verplichte zorg op basis van de Wet verplichte geestelijke gezondheidszorg

Rechtbank Ergens, locatie zz

Zaak-/rekestnummer: FA RK 20/2456

Patiëntnummer: 1357911

Verzoek officier van justitie d.d.: 12 maart 2020

Zorgaanbieder: GGZ-instelling Y

Zorgverantwoordelijke: mevrouw L.P. Pieterse

Datum mondelinge behandeling: 26 maart 2020

Betrokkene: **Chris TEST**
geboren op 20 september 1967 te XX
wonende Fazantendreef 19, 3254 BL XX

Bij mondelinge uitspraak op 26 maart 2020 zijn de volgende vormen van verplichte zorg toegewezen:

	Vormen van verplichte zorg ex art. 3:2 Wvggz	Duur	Bijzonderheden
	Toedienen van vocht		
	Toedienen van voeding		
x	Toedienen van medicatie	6 maanden	
x	Verrichten medische controles	6 maanden	
x	Andere medische handelingen en therapeutische maatregelen ter behandeling van een psychische stoornis, dan wel vanwege die stoornis, ter behandeling van een somatische aandoening	6 maanden	

x	Beperken van de bewegingsvrijheid	6 maanden	
	Insluiten		
	Uitoefenen van toezicht op betrokkene		
	Onderzoek van de woon- of verblijfsruimte op gedrag-beïnvloedende middelen en gevaarlijke voorwerpen		
	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		
	Beperken van het recht op het ontvangen van bezoek		
x	Opnemen in een accommodatie	6 maanden	

Datum: 2 april 2020

Plaats: XX

Naam rechter: F.C. Casus

Handtekening rechter:

Sturingsinformatie ten behoeve van de simulatie (moderator)

- I. Afwijzing komst crisisdienst als politie deze wil inschakelen: niet ernstig genoeg**
- II. Beschrijving voor het bezoek van de politieagent in de nacht**
zie Politie-mutatie: bezoek politieagent (noodhulp) in de nacht
- III. Betrokkene wil geen eigen plan van aanpak opstellen**
- IV. Advocaat, PVP worden ook niet toegelaten**

TEST