

Simulatie Wvggz

Regiosessie Zeeland

Ketenbureau Wvggz

Locatie: Goes

Datum: 28 juni 2019

Versie: 28 juni 2019

Programma

1. Welkom door Ketenbureau Wvggz (presentielijst)
2. Doelstellingen van de simulatie
3. Resultaten
4. Self-assessment
5. Programma
6. De spelregels en uitgangspunten
7. Uitleg opzet casus (simulatie)
8. Evaluatiepunten
9. Start simulatie
 1. Deel 1: Zorgmachtiging
 2. Deel 2: Crisismaatregel
10. Evaluatie en feedback
11. Einde

Doelstellingen

1. Doorlopen van de (nieuwe) **processen** van zorgmachtiging en crisismaatregel
2. Onderlinge afstemming met (nieuwe) ketenpartners
3. Inventariseren van knelpunten & onduidelijkheden (o.a. proces, informatieproducten, Wvggz, rollen en taken)

Resultaten

1. Kennis, regionaal inzicht en begrip (interpretatie) van de Wvggz zijn vergroot
2. Kennis en ervaring m.b.t. proces en informatieproducten zijn versterkt;
3. Rollen en taken (nieuwe) ketenpartners zijn bij iedereen bekend;
4. Uw meeste vragen zijn beantwoord en onduidelijkheden zijn verklaard of worden nader uitgezocht.

Programma

00.00 – 00.20	Welkom door Ketenbureau Wvvgz Introductie deelnemers Doelstellingen van de simulatie Resultaten Self-assessment Uitleg opzet simulatie Evaluatiecriteria
00.20 – 02.00	Simulatie, Deel 1: Zorgmachtiging,
02.00 – 02.15	Pauze
02.15 – 03.15	Deel 2: Crisismaatregel
03.00 – 04.00	Evaluatie, feedback en einde

Spelregels

1. Deelnemers hebben van te voren de stukken bestudeerd (via link website)
2. Moderator leidt de discussie en bewaakt tijd, voortgang & aandachtspunten
3. Er is een kennisexpert aanwezig vanuit het ketenprogramma
4. Simulatie en het scenario zijn een middel en geen doel op zich
5. De gepresenteerde (casus-)informatie staat niet ter discussie
6. Kunnen in een dagdeel niet iedereen Wvggz-expert maken (zelfstudie)
7. Varianten van cases wel bespreken maar niet oplossen in deze bijeenkomst
8. Wetsinterpretaties bespreken maar eveneens niet oplossen vandaag
9. Met elkaar streven naar optimalisatie van doelstellingen & resultaten
10. Domme vragen bestaan niet!

Uitleg simulatie

1. Plaatsnemen aan tafelzijde achter naambordje (zorg, bestuur, justitie)
2. *Procesinformatie (flowcharts) en casusinformatie* worden geprojecteerd en toegelicht
3. Simulatie laat versnelling/vertraging en bewandelen zijpaden toe
4. Deelnemers bespreken de informatieproducten met elkaar
5. Deelnemers stemmen acties en informatie af op basis van kennis en ervaring en conform flowchart, procedures en Wvggz
6. Evaluatie enquête (deelnemers vullen knelpunten en onduidelijkheden in)

Evaluatiepunten

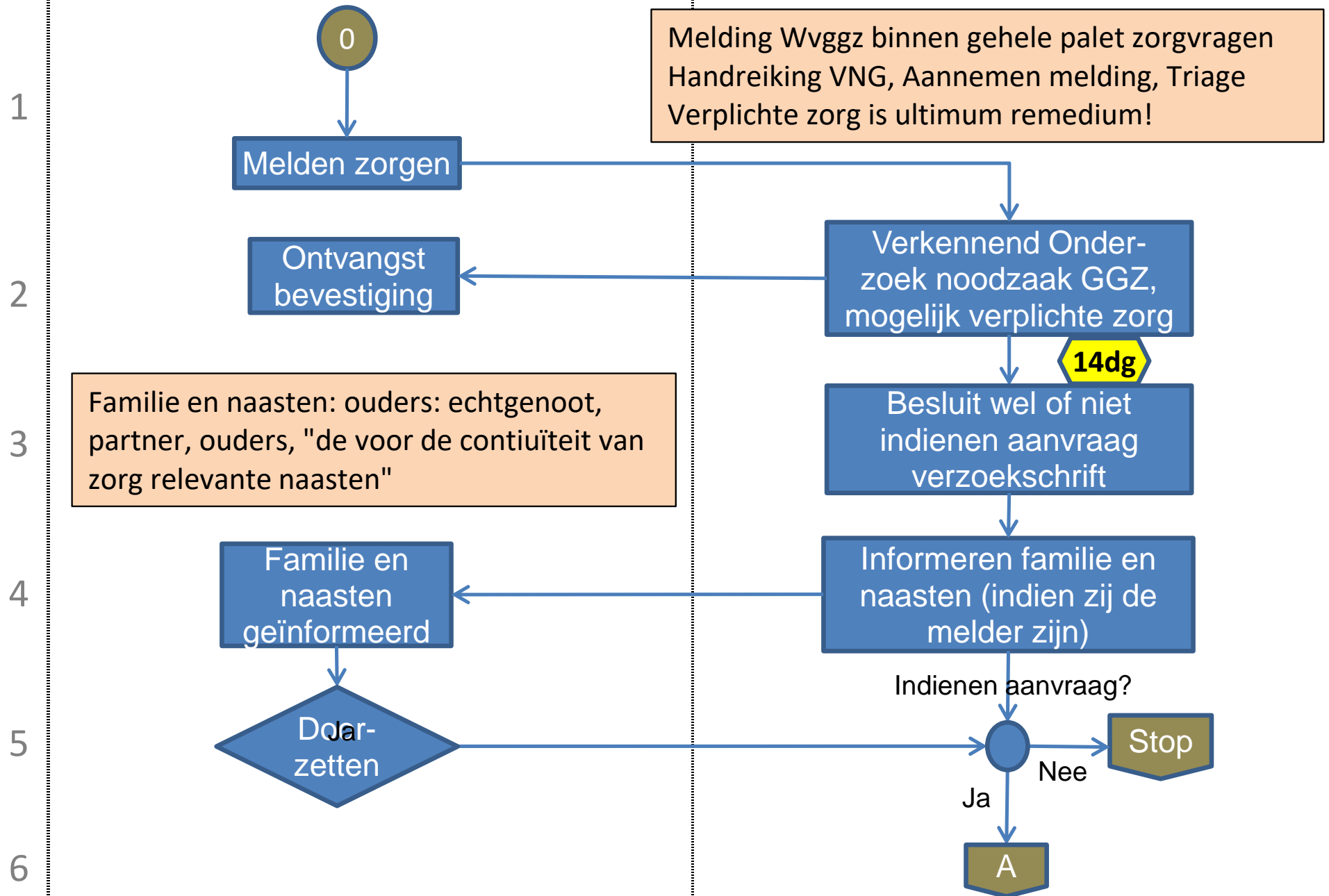
1. Informatieproducten
2. Proces (ketens en flowcharts)
3. (Beschrijving van) Rollen, taken en verantwoordelijkheden
4. (Toelichting op de) Wvggz en andere wetgeving
5. Website
6. Simulatie, locatie en begeleiding
7. Aandachtspunten die u aandraagt (Q&A's)

Start casus (simulatie)1: zorgmachtiging Piet Laarmans

ZORGMACHTIGING P1/6 (MELDING AAN COLLEGE B&W)

(Meldende) burger

College B&W



Melding door familieleden

- Piet is 47 jaar en heeft een gemiddeld intelligentieniveau (mavo/vmbo-niveau). Piet zelf claimt last te hebben van onverwerkte jeugdtrauma's (hij claimt te zijn misbruikt en veelvuldig te zijn gepest). Piet heeft maar betrekkelijk weinig inzicht in z'n eigen gedrag, en werkt met een gezonde dosis tegenzin mee om hem op de rails te houden. Piet heeft moeite met zijn financiën. Dat leidt soms tot betalingsachterstanden en schulden.
- Hij heeft in het verleden zware psychoses gehad (10 jaar geleden), die goed verholpen worden met z'n onderhoudsdosis (medicatie via huisarts). Er is nu geen zorgkader. Echter vergeet Piet (soms bewust) twee keer per jaar z'n onderhoudsdosis in te nemen. Hierdoor steekt de psychose snel de kop op en dit heeft verschillende gevolgen.
- Broer Wim en zus Greet, de buren en vrijwilligster Marije bemerken dat Piet de laatste tijd meer argwanend en sneller agressief is. Volgens Piet heeft hij vaker last van mensen die bij hem naar binnenkijken en van mensen die zich teveel met hem bemoeien zoals zijn buren, wijkzorg, de wijkagent e.d. Dit leidt geregeld tot woede-uitbarstingen van Piet op het tuinmeubilair en huisraad. In perioden dat zijn broer Wim veel intensieve zorg moet verlenen aan zijn zus Greet (zij heeft Multiple Sclerose) krijgt Piet daardoor minder aandacht. Vrijwilligster Marije kan maar heel beperkt zorg leveren. Zij zijn dan de enigen die hem helpen met eten en persoonlijke hygiëne. Broer en zus hebben besloten dat verplichte zorg voor Piet nodig is. Zij doen een melding bij het College van B&W.

Aanvraag tot voorbereiding zorgmachtiging (Product uitdelen)

Van: College B&W
Aan: Officier van Justitie
Context: Na verkennend onderzoek

Let op, wettelijke grondslag voor
verkennd onderzoek bij de aanvraag aan
de Officier van Justitie is niet volledig!

90 **5:2-3, 5:2-4 404 – Resultaat Verkennend Onderzoek**

91

92 - Geadresseerd aan melder (alleen als melder categorie art 5:2.5 is)

93 - Melding die het VO betreft

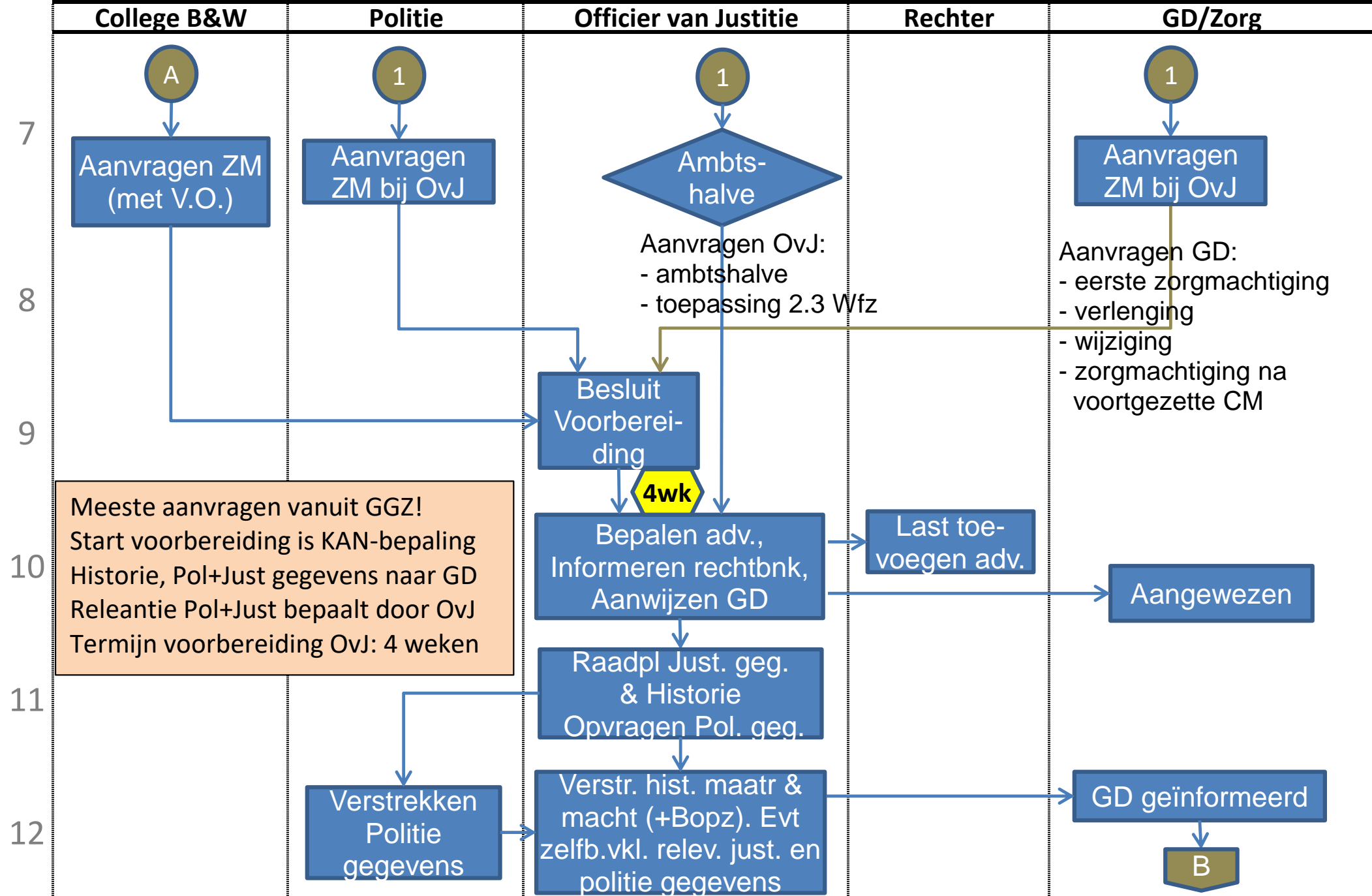
94 - Op grond van de resultaten van het verkennend onderzoek is er volgens B&W [WEL]
95 noodzaak tot verplichte zorg aanwezig.

96 - Daarom zal [WEL] een aanvraag van een verzoekschrift worden gedaan.

Concept
handreiking
VNG

Melder alleen
geïnformeerd
als relevante
familie/naaste

ZORGMACHTIGING P2/6 (AANVRAAG BIJ OVJ, AANWIJZEN EN INFORMEREN GD)



Aanwijzing GD en aanleveren gegevens

N.B.: Politiegegevens opvragen bij politie

BERICHT AANWIJZEN GENEESHEER-DIRECTEUR EX ARTIKEL 5.4 WVGZ

GEGEVENS OPENBAAR MINISTERIE:

- De Officier van Justitie van *het arrondissementsparket*

GEGEVENS BETROKKENE:

- Laarmans
- Piet
- 03-08-1971, te Den Haag
- Woonadres: Sportlaan, 103, *postcode, plaats*
- Verblijfadres: Sportlaan, 103, *postcode, plaats*

AANLEIDING

"Naar aanleiding van de aanvraag van	<input checked="" type="checkbox"/> het college van burgemeester en wethouders van de <i>gemeente</i> d.d. <i>datum aanvraag</i>
	<input type="checkbox"/> de <i>geneesheer-directeur</i> van <i>instelling</i> d.d. <i>datum aanvraag</i>
	<input type="checkbox"/> <i>naam</i> , die op beroepsmatige basis zorg verleent aan betrokkene d.d. <i>datum aanvraag</i>
	<input type="checkbox"/> <i>zorgaanbieder</i> , een <i>zorgaanbieder</i> als bedoeld in artikel 1.1 lid 1 onderdeel o van de Wet Forensische Zorg d.d. <i>datum aanvraag</i>
	<input type="checkbox"/> een ambtenaar van politie <i>naam en locatie</i> , d.d. <i>datum aanvraag</i>
"Ambsthalve"	

Heeft de Officier van Justitie op *datum* besloten een verzoekschrift voor een zorgmachtiging voor te bereiden voor bovengenoemde betrokkene.

VERZOEK

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

BIJLAGEN

Bij dit bericht worden de volgende stukken gevoegd:

BIJLAGE 1	De gegevens over eerder afgegeven machtigingen ing. de Wet BOPZ en de Wvggz als bedoeld in artikel 5:4 lid 1 onderdeel b Wvggz
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 nummer	<input type="checkbox"/> de zelfbindingsverklaring als bedoeld in artikel 4:1 Wvggz
BIJLAGE nummer	<input type="checkbox"/> de aanvraag als bedoeld in artikel 5:3 Wvggz <input type="checkbox"/> onderbouwing ambtshalve aanvraag

1 Verstrekking Historie Wvggz en Wbopz door OvJ aan GD

2

3 INHOUD BERICHT

4 Gegevens van de verstrekking en bijbehorende voorbereiding verzoekschrift:

- 5 a. Kenmerk van gestarte voorbereiding verzoekschrift zorgmachtiging
- 6 b. Datum start voorbereiding verzoekschrift zorgmachtiging
- 7 c. Gegevens Geneesheer-Directeur:
- 8 a. Naam
- 9 b. Organisatie/Afdeling/Locatie
- 10 c. Contactgegevens: e-mail adres, telefoonnummer
- 11 d. Kenmerk van de OvJ voor deze verstrekking
- 12 e. Datum en Tijdstip verstrekking

13

14 Gegevens betrokkene: OM vult onderstaande enkel in zover dit is genoteerd in de aanvraag voor de 15 voorbereiding van de zorgmachtiging

- 16 a. Laarmans
- 17 b. Piet
- 18 c. 03-08-1971

19

20 Gegevensverstrekking – historie

- 21 Hierbij stuur ik u conform de Wvggz de historische gegevens omtrent afgegeven maatregelen
22 en machtigingen onder de Wvggz en/of Wbopz voor genoemde betrokkene.
- 23 Voor betrokkene zijn geen historische gegevens van afgegeven maatregelen en machtigingen
24 op grond van de Wvggz en de Wbopz bekend.

Aandachtspunt
is nog de
termijn van de
historie

1 Verstrekking politie gegevens en strafvorderlijke en justitiële
2 gegevens door OvJ aan de GD

3

4 **INHOUD BERICHT**

5 Gegevens van de verstrekking en bijbehorende voorbereiding verzoekschrift:

- 6 a. Kenmerk van gestarte voorbereiding verzoekschrift zorgmachtiging
7 b. Datum start voorbereiding verzoekschrift zorgmachtiging
8 c. Gegevens Geneesheer-Directeur:
9 • Naam
10 • Organisatie/Afdeling/Locatie
11 • Contactgegevens: e-mail adres, telefoonnummer
12 d. Kenmerk van de OvJ voor deze verstrekking
13 e. Datum en Tijdstip verstrekking
14

15 Gegevens betrokkene: OM vult onderstaande enkel in zover dit is genoteerd in de aanvraag voor de
16 voorbereiding van de zorgmachtiging

- 17 a. Laarmans
18 b. Piet
19 c. Sportlaan 103
20 *Plaats*
21

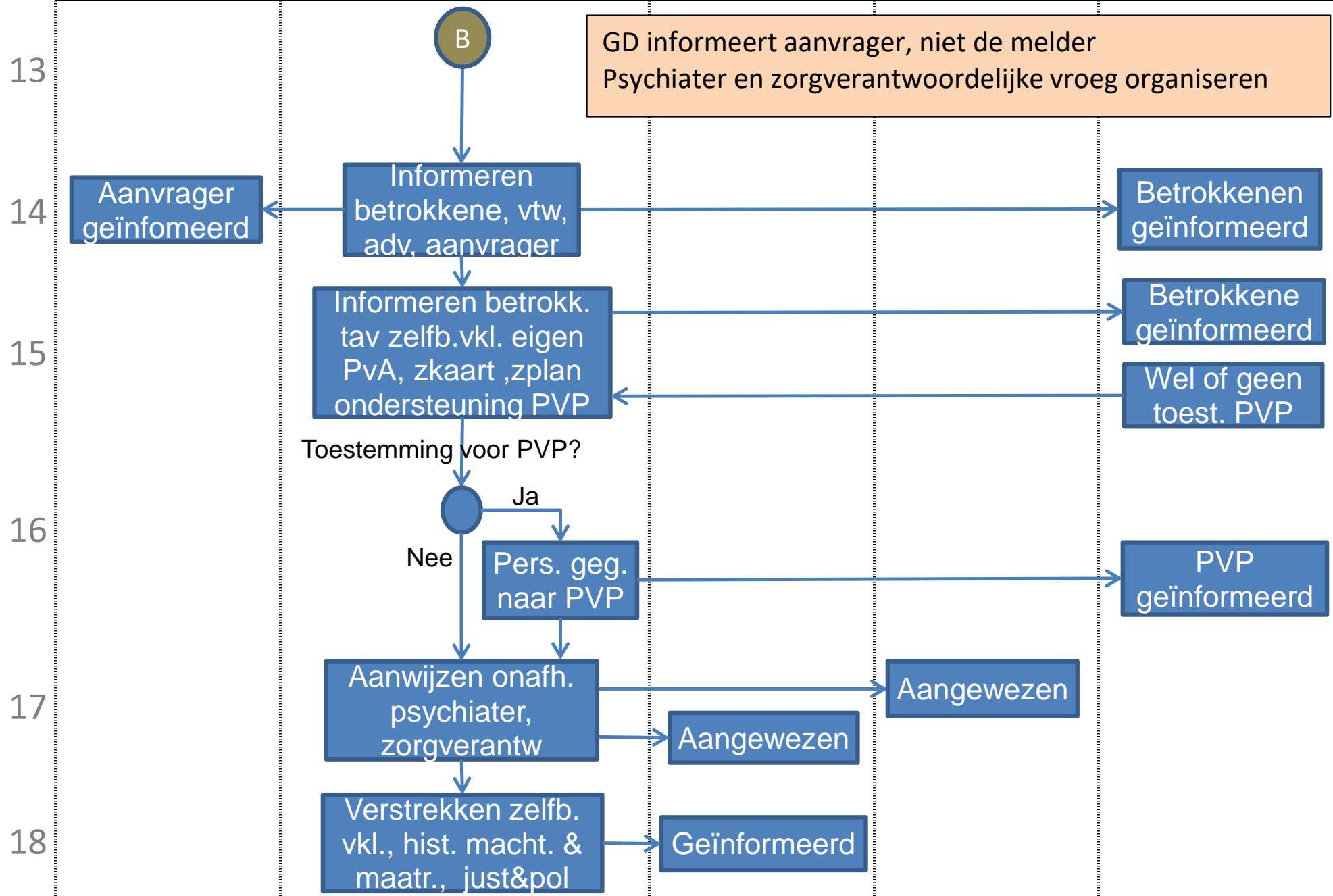
22 Gegevensverstrekking:

- 23 Hierbij stuur ik u conform de Wvvggz voor genoemde betrokkene:
24 de relevante politie gegevens
25 de relevant strafvorderlijke en justitiële gegevens
26
27 Van betrokkene zijn geen relevante politie gegevens bekend.
28 Van betrokkene zijn geen strafvorderlijke en justitiële gegevens bekend.

In samenspraak
met psychiaters
nog verdere
inhoudelijke
verduidelijking

ZORGMACHTIGING P3/6 (INFORMEREN DOOR GD, AANWIJZEN PSYCHIATER EN ZORGVERANTW)

College B&W GD Psychiater Zorgverantw Betrokkene



GD informeert aanvrager, niet de melder
Psychiater en zorgverantwoordelijke vroeg organiseren

Betrokkene geeft toestemming voor PVP

Van: Piet Laarmans

Aan: Geneesheer-Directeur

Product 67: Toestemming betrokkene voor het verstrekken van persoonsgegevens aan pvp

Met dit formulier geef ik, Piet Laarmans, toestemming aan de Geneesheer-Directeur bij de zorgaanbieder om persoonsgegevens van mij te delen met de patiëntenvertrouwenspersoon van de Stichting PVP te Utrecht.

Deze toestemming betreft uitsluitend de volgende gegevens:

Naam: Piet Laarmans
Verblijfplaats: Sportlaan 103
Postcode Plaats

Geboortedatum: 03-08-1971

Contact: Telefoonnummer en/of email adres

Deze toestemming is uitsluitend bedoeld ten behoeve van de taakstelling aan de geneesheer-directeur onder de Wet verplichte ggz naar aanleiding van het voorbereiden van een zorgmachtiging.

Plaats, Datum



Piet Laarmans

GD informeert stichting PVP

Geachte heer, mevrouw,

Hierbij wil ik een patiëntenvertrouwenspersoon aanvragen voor dhr. P. Laarmans, geboren op 03/08/1971 te 's-Gravenhage. Bijgevoegd vindt u de persoonsgegevens van dhr. Laarmans.

Met vriendelijke groet,

De Geneesheer-Directeur

1 **Product 7:**
2 **Persoonsinformatie van betrokkene aan PVP (art. 5:4 lid 2 sub b en 7:11 lid 3b Wvggz)**
3
4
5 Aan:
6 Stichting pyp: *Stichting*
7 Adres: *Adres*
8
9 Betreft: persoonsinformatie over betrokkene t.b.v. advies en bijstand gedurende (voorbereiding)
10 zorgmachtiging
11
12
13
14 Geachte *PVP*,
15
16 Hierbij laat ik u weten dat de officier van justitie op *datum brief OvJ* aan mij heeft laten weten een
17 zorgmachtiging voor te bereiden voor:
18
19 Naam betrokkene: Piet Laarmans
20 Woonadres: Sportlaan 103
21 Telefoonnummer (indien mogelijk mobiel):
22 Email:
23
24 Verblijfplaats betrokkene:
25 Woonadres
26 Anders, nl
27 Adres verblijfplaats:
28 Telefoonnummer verblijfplaats:
29
30 Het betreft
31 De voorbereiding van een zorgmachtiging (artikel 5.4 lid 2b) van de Wvggz)
32 De aanvraag voor een zorgmachtiging die aansluit op een machtiging tot voortzetting van de
33 crisismaatregel (artikel 7.11, lid 3b van de Wvggz)
34
35 Dit is schriftelijk aan betrokkene gemeld.
36 Dhr./mw. Laarmans heeft laten weten ermee in te stemmen dat ik u deze gegevens toestuur t.b.v.
37 advies en bijstand.
38
39
40
41 Plaats, datum: *Plaats, Datum*
42
43 Naam Geneesheer-directeur: *Geneesheer-directeur*
44
45
46
47 Ondertekening:

GD wijst
zorgverantwoordelijke
aan

Van: Geneesheer-Directeur
(Overlaten) aan: Zorgaanbieder
Aan: Zorgverantwoordelijke

1 **Product NVvP 6: Aanwijzing zorgverantwoordelijke (artikel 5: 6 Wvz) door GD (mandateren**
2 **aan zorgaanbieder)**
3
4 Aan: *Zorgverantwoordelijke*
5 Naam : *Zorgverantwoordelijke*
6 Adres: *Aardbeienweg 124*
7 *Postcode Plaats*
8
9 Betreft: Aanwijzing zorgverantwoordelijke (artikel 5:6 Wvz)
10
11
12
13 Geachte collega,
14
15
16 Hierbij wijs ik u aan als zorgverantwoordelijke voor
17
18 Naam cliënt: *Piet Laarmans*
19 Geboortedatum: *03-08-1971*
20 Adres: *Sportlaan 103*
21 *Postcode Plaats*
22
23 **Tbv voorbereiding machtiging/maatregel:**
24
25 *zorgmachtiging*
26 *crisismaatregel*
27 *machtiging tot voortzetting van de crisismaatregel*
28
29
30
31 Plaats, datum: *Plaats, Datum*
32
33
34 Naam Geneesheer-directeur: *De Geneesheer-Directeur*
35
36
37
38 Handtekening:

Aanwijzen psychiater en verzoek opstellen medische verklaring

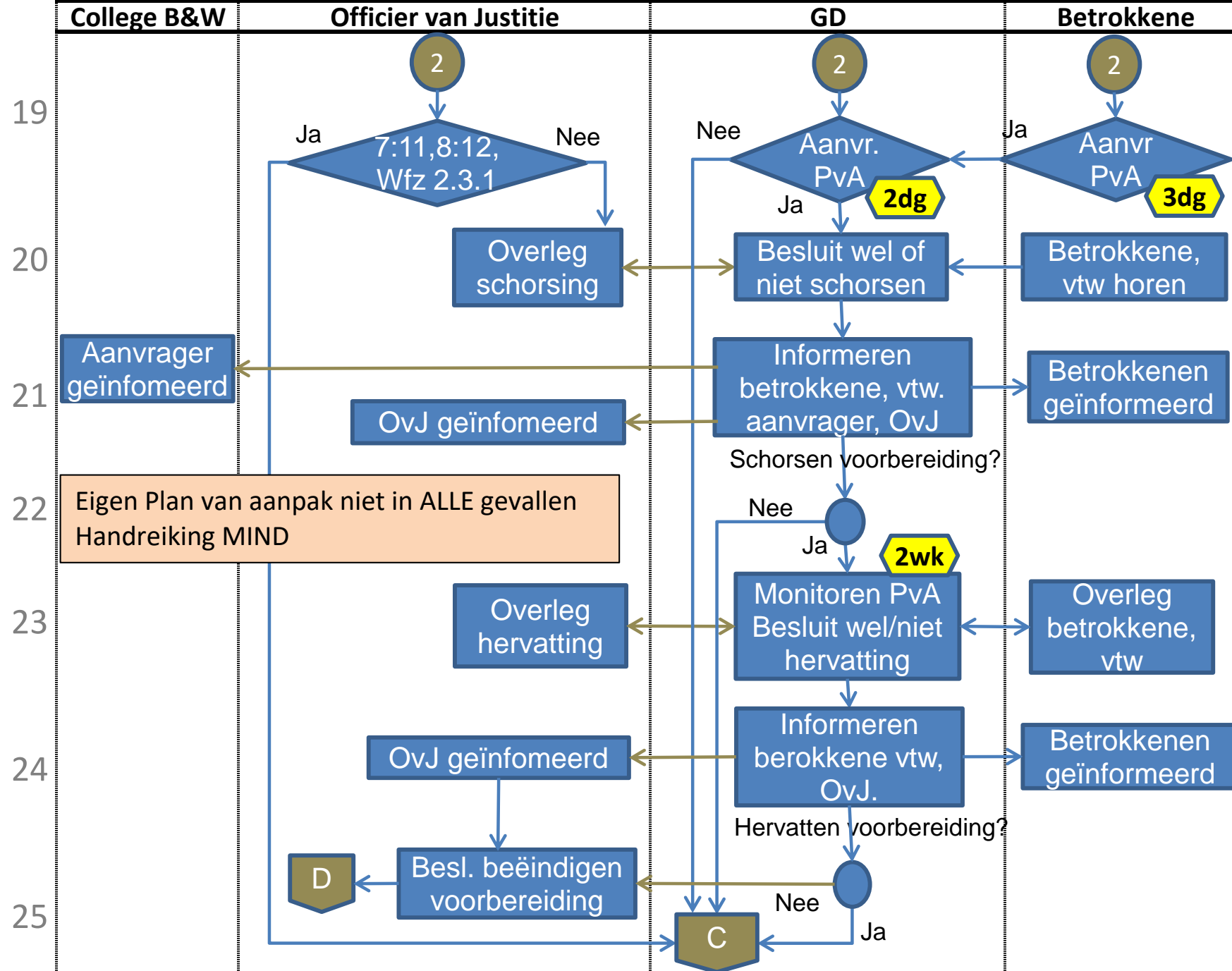
Van: Geneesheer-Directeur

Aan: Psychiater

Art 5:8.1. De geneesheer-directeur zorgt voor een medische verklaring van een psychiater
Art 5:9.3: Medische verklaring kan ook dienen voor beoordeling van eigen plan van aanpak betrokkene

1 **Product NVvP 1 : Verzoek door GD aan psychiater tot opstelling medische verklaring en**
2 **informatie ten behoeve hiervan (art. 5:7 tot en met 5:10 Wvggz)**
3
4 **Aan:**
5 Naam psychiater: *Psychiater*
6 Adres: *Molenstraat 37*
7 *Postcode Plaats*
8
9 **Betreft: Verzoek opstelling medische verklaring en informatie ten behoeve hiervan (art. 5:7 tot en met**
10 **5:10 Wvggz)**
11
12
13 **Geachte collega,**
14
15
16 **Hierbij verzoek ik u om een medische verklaring op te stellen betreffende:**
17
18 **Naam betrokkene: Piet Laamans**
19 **Geboortedatum: 03-08-1971**
20 **Adres: Sportlaan 103**
21
22 **Deze medische verklaring dient de procedure tot :**
23
24 **zorgmachtiging**
25 **zorgmachtiging volgend op de machtiging tot voortzetting van de crisismaatregel**
26 **beslissing beëindiging verplichte zorg**
27
28 **Aanvullende informatie inzake de beoordeling:**
29 **Naar aanleiding van een aanvraag van het College van B&W voor de voorbereiding van een**
30 **zorgmachtiging is mij door de Officier van Justitie gevraagd om een medische verklaring voor dhr.**
31 **Piet Laamans op te vragen.**
32
33 **Ten behoeve van het opstellen van deze medische verklaring ontvangt u hierbij:**
34
35 **Het verzoek van de Officier van Justitie om de zorgmachtiging voor te bereiden**
36 **Zelfbindingsverklaring**
37 **Gegevens van eerder afgegeven machtigingen op grond van de BOPZ of Wvggz**
38 **Politiegegevens of strafvorderlijke en justitiële gegevens**
39
40
41
42 **Plaats, datum: Plaats, Datum**
43
44
45 **Naam Geneesheer-directeur: De Geneesheer-directeur**
46

ZORGMACHTING P4/6 (EIGEN PLAN VAN AANPAK DOOR BETROKKEENE)



Kennisgeving Eigen PvA

Van: Betrokkene + vertegenwoordiger

Aan: Zorgaanbieder & Geneesheer-Directeur

N.B.: PVP kan ondersteunen bij opstellen van
Eigen PvA

Product nr 23/a: kennisgeving eigen plan van aanpak; betrokkene
(voorbeeld; is in beginsel vormvrij, behalve dat het schriftelijk moet)

Plaats, Datum

Aan: Zorgaanbieder
t.a.v.: Geneesheer-Directeur
Adres: Dorpsweg 10

Betreft: kennisgeving eigen plan van aanpak ex art 5:5 Wvvgz

Geachte Zorgaanbieder,

Op dit moment wordt er een verzoek voorbereid voor een zorgmachtiging om mij verplichte zorg op te leggen. Ik wil een eigen plan van aanpak (overeenkomstig art. 5:5 van de Wvvgz) opstellen om verplichte zorg te voorkomen.

Met vriendelijke groet,

Piet Laarmans
Sportlaan 103



Product nr 23/b: kennisgeving eigen plan van aanpak; vertegenwoordiger
(voorbeeld; is in beginsel vormvrij, behalve dat het schriftelijk moet)

Plaats, Datum

Aan: Zorgaanbieder
t.a.v.: Geneesheer-Directeur
Adres: Dorpsweg 10

Betreft: kennisgeving eigen plan van aanpak ex art 5:5 Wvvgz

Geachte Zorgaanbieder,

U heeft aan mij als vertegenwoordiger van Piet Laarmans, geb: 03-08-1971 medegedeeld dat een verzoek wordt voorbereid voor een zorgmachtiging om verplichte zorg op te leggen. Langs deze weg deel ik u mede dat Piet Laarmans een eigen plan van aanpak (overeenkomstig art. 5:5 van de Wvvgz) wil opstellen om verplichte zorg te voorkomen.

Met vriendelijke groet,

Greet Laarmans
Kerkstraat 68



Beslissing tot schorsing voorbereiding ZM

Van: Geneesheer-Directeur
(in overleg met OvJ)

Aan: Betrokkene, vertegenwoordiger,
Aanvrager (Col B&W)

Ook informeren Officier van
Justitie. Niet in de wet, wel
relevant voor bijv. termijnen

1 Product 8:
2 Besluit Geneesheer-directeur over schorsing voorbereiding verzoekschrift zorgmachtiging in
3 verband met plan van aanpak (art. 5:5 Wvzgz)
4
5
6 Aan:
7 Naam betrokkene: Piet Laarmans
8 Adres: Sportlaan 103
9
10 Betreft: besluit over eventuele schorsing verzoekschrift zorgmachtiging m.b.t. opstellen plan van
11 aanpak
12
13 Geachte dhr. Laarmans,
14
15
16 U / uw vertegenwoordiger¹ heeft laten weten dat u met familie of naasten zelf een plan van aanpak op
17 wilt stellen, om verplichte zorg te voorkomen.
18
19 Hierbij laat ik u weten dat ik, na overleg met de officier van justitie, heb besloten
20
21 de voorbereiding voor een verzoekschrift voor een zorgmachtiging te schorsen teneinde u in de
22 gelegenheid te stellen dit plan van aanpak op te stellen. Deze schorsing duurt 2 weken vanaf vandaag
23 (zie datum bij de ondertekening van deze brief).
24 Indien zich één van de volgende situaties voordoet:
25
26 • wanneer ik vind dat er onvoldoende voortgang wordt gemaakt met het opstellen van het plan
27 van aanpak of
28 • wanneer het ernstig nadeel zich niet langer verdraagt met verder uitstel van de voorbereiding
29 van een zorgmachtiging
30
31 kan ik besluiten om de schorsing voortijdig te beëindigen en de voorbereiding van een zorgmachtiging
32 te hervatten.
33
34 de voorbereiding voor een verzoekschrift voor een zorgmachtiging niet te schorsen, omdat
35 ik van oordeel ben dat het ernstig nadeel zich niet verdraagt met uitstel
36 u eerder de gelegenheid heeft gehad om een plan van aanpak op te stellen wat u niet is
37 gelukt
38 u eerder een plan van aanpak heeft opgesteld, waarmee de verplichte zorg niet kon worden
39 voorkomen. Aangezien de feiten en omstandigheden nog vergelijkbaar zijn met eerder ben ik
40 van mening dat er nu ook niet een plan kan worden opgesteld waarmee verplichte zorg kan
41 worden voorkomen.
42
43
44 Ik stuur een kopie van deze brief naar:
45
46 - Uw vertegenwoordiger (indien van toepassing)
47 - De Officier van Justitie
48 - De aanvrager zoals bedoeld in art 5:3 Wvzgz
49
50
51
52 Plaats, datum: *Plaats, Datum*

Eigen Plan van Aanpak en Medische Verklaring (Uitdelen)

- 10 minuten leespaauze en overleg

Eigen Plan van Aanpak:

Van: Betrokkene

Aan: Geneesheer-Directeur

Context: Na eerdere kennisgeving

Medische verklaring:

Van: Psychiater

Aan: Geneesheer-Directeur

Context: Na eerder verzoek

Beslissing tot hervatting voorbereiding ZM

Van: Geneesheer-Directeur
(in overleg met OvJ)

Aan: Betrokkene, vertegenwoordiger

Wat adviseert de OvJ en beslist de GD?

Ook informeren Officier van Justitie. Niet in de wet, wel relevant voor vervolg: als PvA voldoende is, beëindiging voorbereiding verzoekschrift

1 **Product 9:**
2 **Besluit Geneesheer-directeur over hervatten voorbereiding verzoekschrift zorgmachtiging na**
3 **schorsing m.b.t. plan van aanpak (art. 5:5 lid 7 Wvggz)**
4
5

6 Aan:
7 Naam cliënt: Piet Laamans
8 Adres: Sportlaan 103
9

10 Betreft: besluit over hervatten voorbereiding verzoekschrift zorgmachtiging
11

12
13 Geachte dhr. Laamans,
14
15

16
17 Hierbij laat ik u weten dat ik heb besloten de voorbereiding van een verzoekschrift voor een
18 zorgmachtiging te hervatten. Ik heb, voordat ik dit besloten heb, overlegd met de officier van justitie,
19 met u en met uw vertegenwoordiger. Ik heb dit besloten omdat
20

21 ik vind dat er onvoldoende voortgang wordt gemaakt met het opstellen van het plan van aanpak.
22 Dit blijkt uit het minimale Eigen Plan van Aanpak.
23

24 het ernstig nadeel zich niet langer verdraagt met verder uitstel van de voorbereiding van een
25 zorgmachtiging. Dit blijkt uit¹
26

27
28
29 Ik stuur een kopie van deze brief naar:

- 30
31
32 - Uw vertegenwoordiger, indien van toepassing
33 - De Officier van Justitie
34

35
36 Plaats, datum: *Plaats,* *Datum*
37

38
39 Naam Geneesheer-directeur:
40

41
42
43 Ondertekening:

ZORGMACHTING P5/6 (MEDISCHE VERKLARING, ZORGPLAN, ZORGKAART, OORDEEL GD EN BESLUIT OVJ)

College B&W

Officier van Justitie

GD

Psychiater

Zorgverantw.

Betrokkene

26

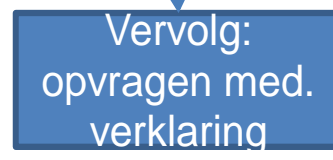
27

28

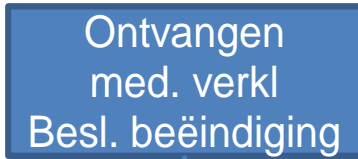
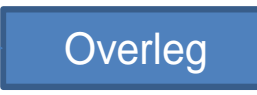
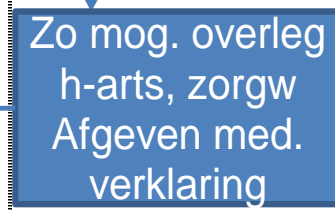
29

30

31



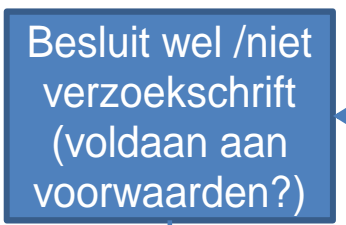
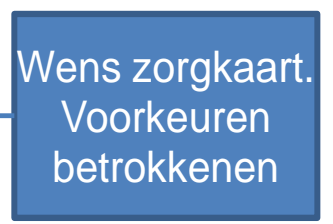
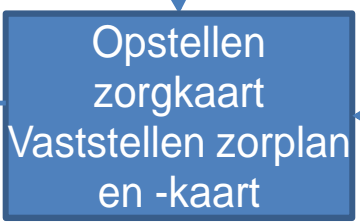
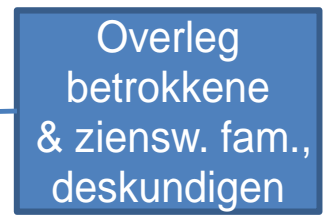
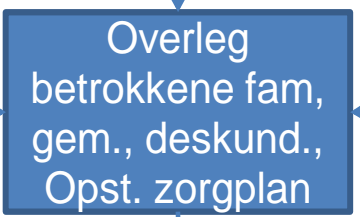
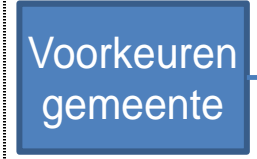
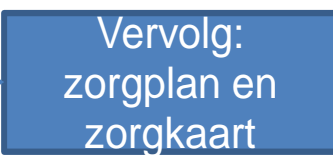
Medische verklaring, indien niet eerder opgevraagd
Mogelijkheid besluit beëindiging voorbereiding OvJ
Inbreng gemeente tbv maatschappelijke deelname



Beëindigen voorbereiding?

Ja

Nee



Vervolg Zorgkaart en Zorgplan

Van: Geneesheer-Directeur

Aan: Zorgverantwoordelijke,
Betrokkene

Geen formele stap in de wet,
GD regisseert juiste moment
voor zorgkaart en zorgplan in
het proces

Zorgkaart & Zorgplan & Bevindingen van GD toesturen aan Ovj (UITDELEN & AANVULLEN)

- 10 minuten leespauze
- N.B.: Voorstel voor een zorgmachtiging

Zorgplan en Zorgkaart:

Van: Zorgverantwoordelijke

Aan: Geneesheer-Directeur

Zorgplan, Zorgkaart en Bevindingen GD:

Van: Geneesheer-Directeur

Aan: Officier van Justitie

Beslissing OvJ of voldaan is aan criteria voor verplichte zorg

Van: Officier van Justitie
Aan: Aanvrager
Betrokkene
Vertegenwoordiger
Geneesheer-Directeur
Advocaat
Zorgaanbieder
Zorgverantwoordelijke

1 BESLISSING INDIENEN VERZOEKSCHRIFT ZORGMACHTIGING EX ARTIKEL 5:16 WVGGZ

2

3 GEGEVENS OPENBAAR MINISTERIE:

4

- De Officier van Justitie van *het arrondissementsparket*

5

6

7 GEGEVENS BETROKKENE:

8

- 197843760

9

- Laarmans

10

- Piet

11

- 3 augustus 1971 te Den Haag

12

- Woonadres: Sportlaan 103, 2656 GM, Den Haag

13

- Verblijfadres: Sportlaan,103, 2656 GM, Den Haag

14

15 DE BESLISSING

16

Datum

17

18

Geachte ontvanger,

19

Hierbij deel ik u mede dat ik op basis van door mij ontvangen stukken van oordeel ben dat

20

aan de criteria voor verplichte zorg is voldaan betreffende bovengenoemde betrokkene.

21

22

Tekstvak voor motivering / toelichting (let op: motivering/toelichting kan per ontvanger van dit document verschillen. vb. geen medische gegevens richting politie/gemeente).

23

24

25

26

27

28

Derhalve heb ik heden een verzoekschrift voor een zorgmachtiging bij de rechtbank ingediend.

29

30

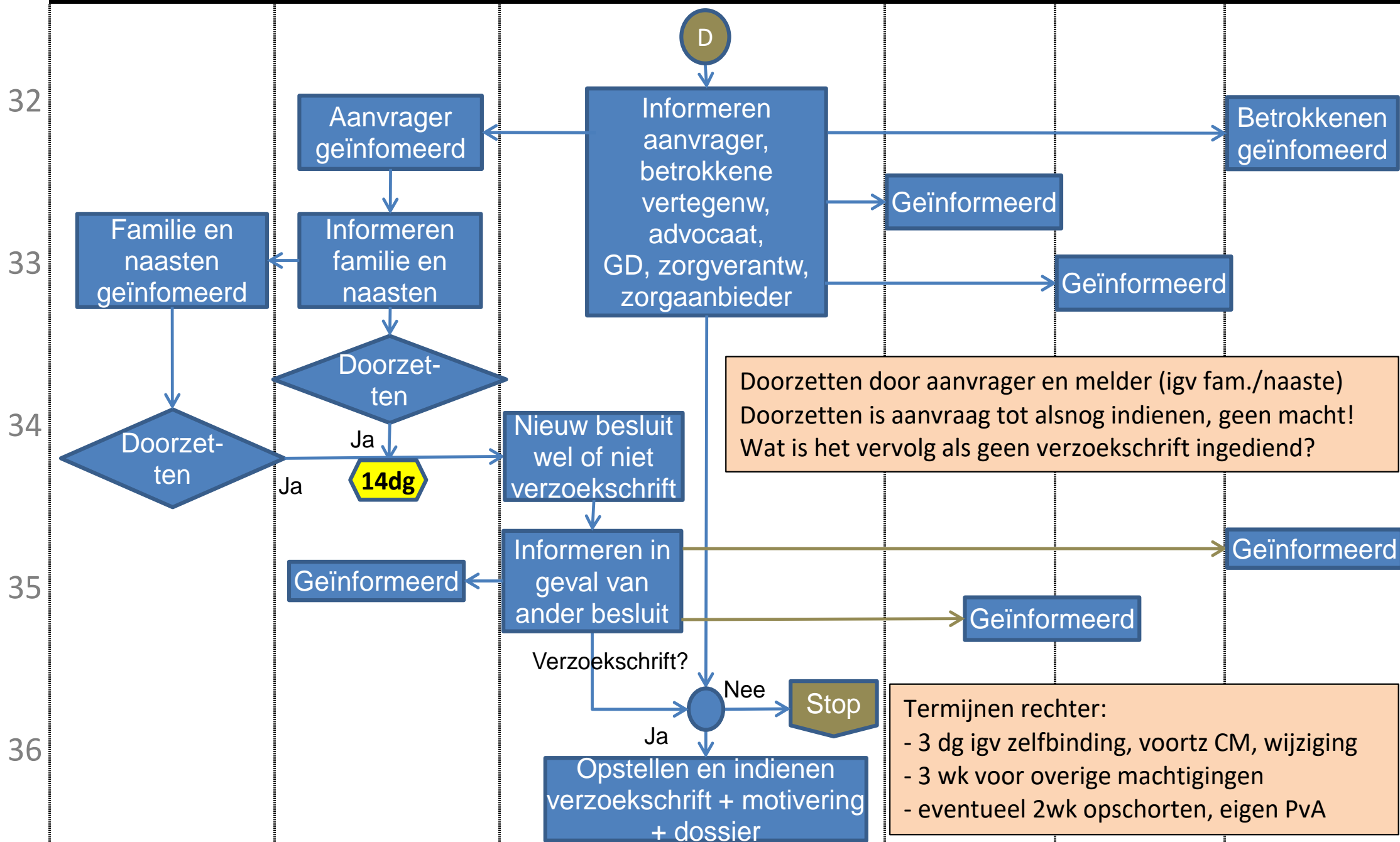
Met vriendelijke groet,

31

De Officier van Justitie

ZORGMACHTING P6/6 (AFHANDELING DOOR OVJ NA BESLUIT VERZOEKSCRIFT)

(Meldende) burger College B&W Officier van Justitie GD Zorgverantw Betrokkene



Verzoekschrift (UITDELEN)

Van:	Officier van Justitie
Aan:	Aanvrager
	Betrokkene
	Vertegenwoordiger
	Geneesheer-Directeur
	Advocaat
	Zorgaanbieder
	Zorgverantwoordelijke

PAUZE

Start Casus 2: Crisismaatregel Piet Laarmans

Algemene Informatie Piet Laarmans

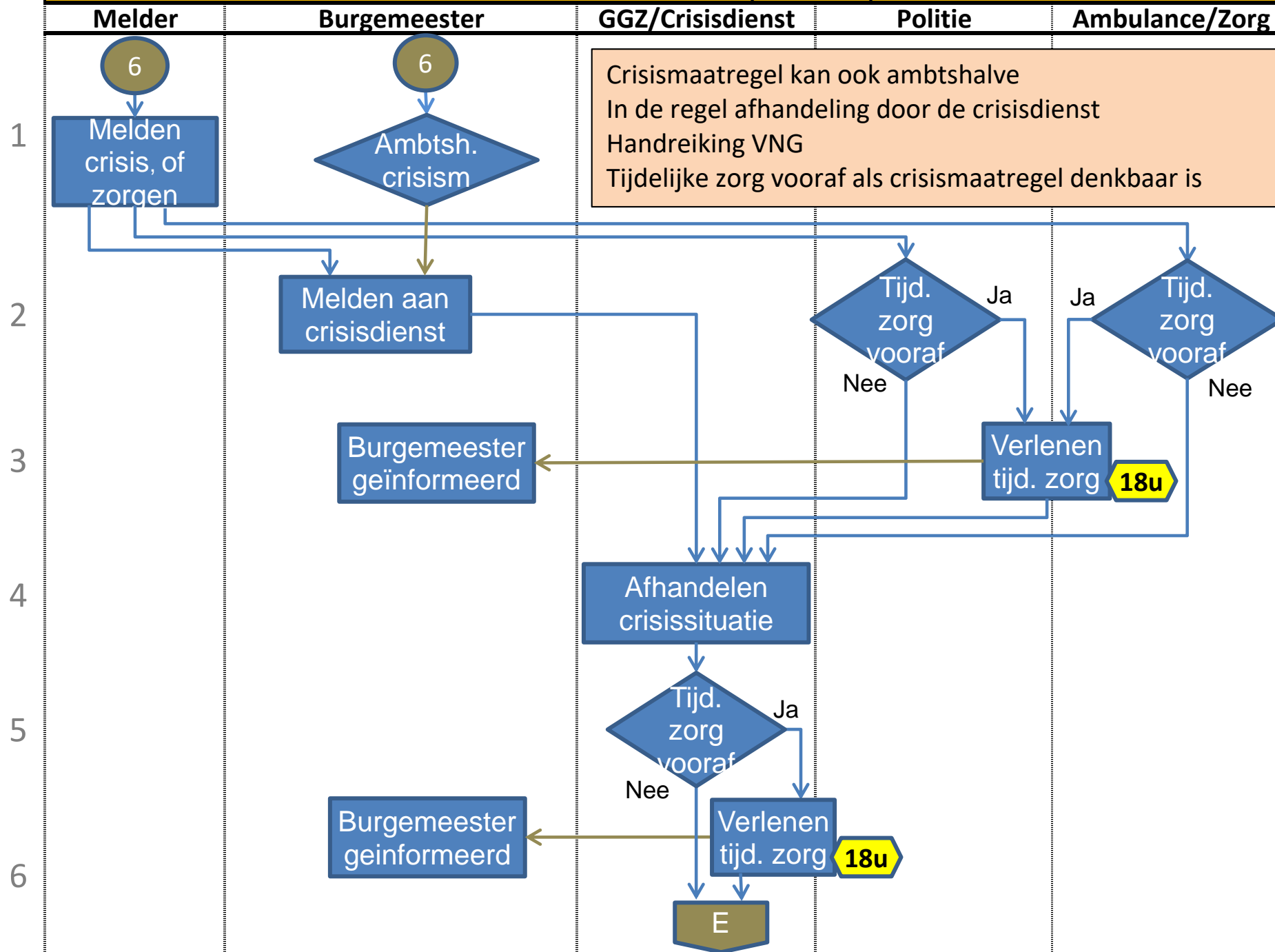
Het eerste jaar nadat de verplichte zorg van Piet Laarmans is beëindigd, gaat het beter met hem. Hij wordt ambulantly behandeld. Hij neemt regelmatig zijn antipsychotica en heeft als gevolg daarvan minder last van zijn psychoses. Ook is het contact met zijn broer en zus en zelfs met de burens verbeterd.

Daarom woont hij sinds een maand weer op zichzelf.

Als bij zijn broer Wim onverwachts kanker wordt gediagnosticeerd, verandert het leven van Piet ingrijpend. Piet brengt veel tijd door met zijn broer en bezoekt hem veel in het ziekenhuis. Vrij snel na de diagnose overlijdt Wim, in de aanwezigheid van Piet.

Piet ervaart dit als een enorm trauma en slaapt daardoor slechter. Hij drinkt veel en neemt zijn antipsychotica niet meer regelmatig in. Hierdoor keren de zware psychoses terug bij hem.

CRISISMAATREGEL P1/3 (MELDING)



Melding meldkamer

Bij de politie komen drie meldingen binnen over een schreeuwende man in een trein die zich in uw gemeente bevindt. Hij schreeuwt tegen iedereen in de treincoupé die zich met hem bemoeit. De man heeft een wilde baard en ruikt onaangenaam.

De politie heeft de man in overleg met de conducteur staande gehouden op het eerstvolgende station. De man verzet zich verbaal tegen zijn staande houding.

De schreeuwende blijkt Piet Laarmans te zijn. Hij wordt naar een beoordelingslocatie gebracht.

Informeren burgemeester (Tijdelijk verplichte zorg vooraf)

Naar verwachting wordt dit digitaal ondersteund in het CM-Systeem

7:3 lid 7 Informatie m.b.t. maatregel

Diverse partijen kunnen BM informeren over tijdelijk verplichte zorg als maatregel, voorafgaand aan een CM. Grondslag in art 7.3.lid 7

1. Wie levert de verplichte zorg
 - a. Ambulancezorg,
 - b. Zorgaanbieder,
 - c. De geneesheer-directeur en de zorgverantwoordelijke die zorg verlenen op basis van vrijwilligheid;
 - d. **Personen behorende tot door Onze Minister aangewezen categorieën van deskundigen;**
 - e. Ambtenaar van politie

2. Datum en tijdstip cq periode
 - a. Startdatum en tijd
 - b. Einddatum en tijd **Binnen de gestelde termijn (max 18 uur of 12 uur onderzoek psychiater)**

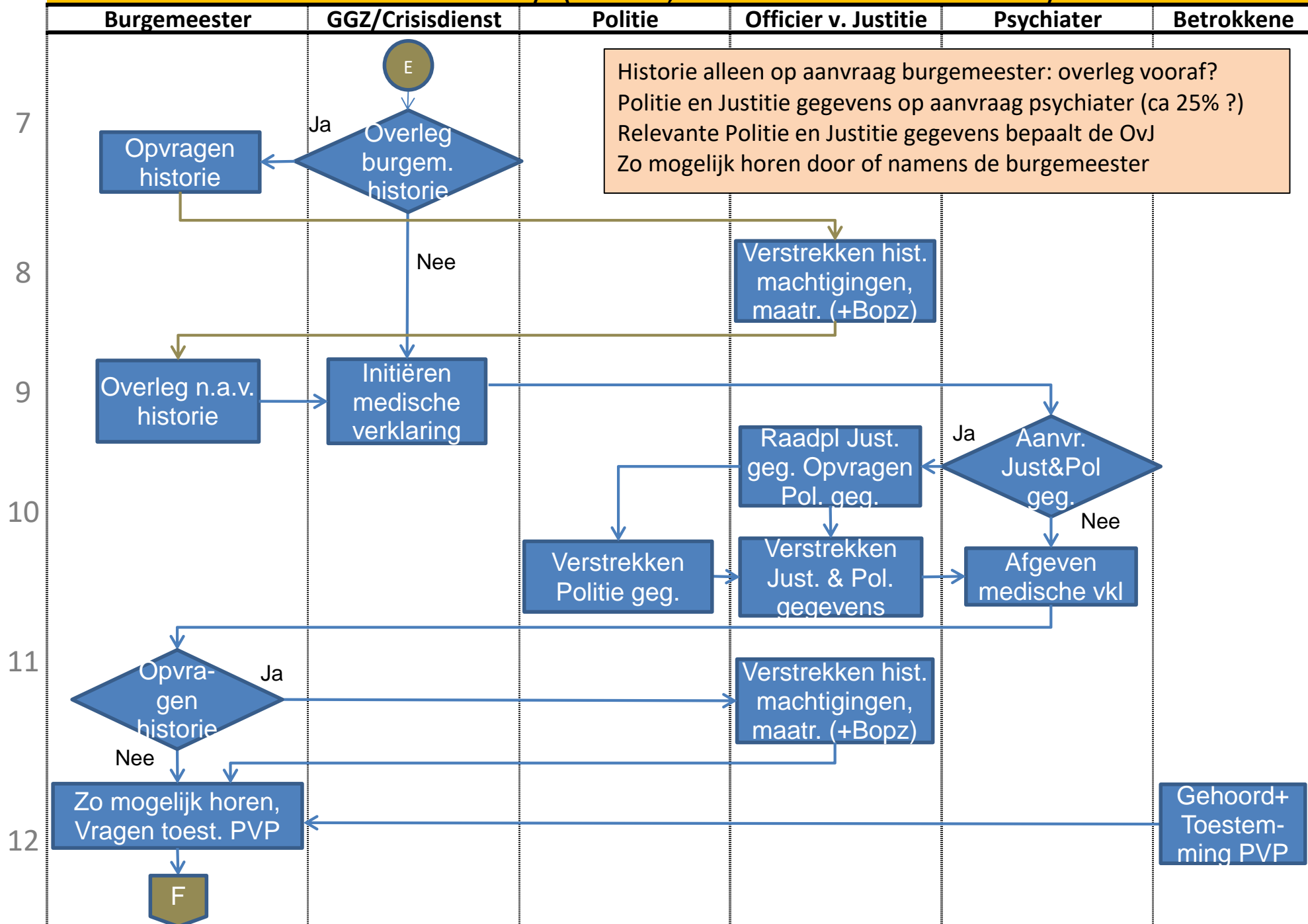
3. Welke vorm van verplichte zorg (aangeven conform art 3.2 lid 2)

<input type="checkbox"/>	1. Er is geen verplichte zorg van toepassing
<input checked="" type="checkbox"/>	2. 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
<input checked="" type="checkbox"/>	3. Beperken van de bewegingsvrijheid
<input checked="" type="checkbox"/>	4. Insluiten
<input checked="" type="checkbox"/>	5. Uitoefenen van toezicht op betrokkene
<input checked="" type="checkbox"/>	6. Onderzoek aan kleding of lichaam
<input type="checkbox"/>	7. Onderzoek van de woon- of verblijfsruimte op gedrag-beïnvloedende middelen en gevaarlijke voorwerpen
<input checked="" type="checkbox"/>	8. Controleren op de aanwezigheid van gedrag-beïnvloedende middelen
<input type="checkbox"/>	9. 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
<input type="checkbox"/>	10. Beperken van het recht op het ontvangen van bezoek
<input checked="" type="checkbox"/>	11. Opnemen in een accommodatie

40

4. Tijdstip van doorgeven: **Binnen de gestelde termijn**

CRISISMAATREGEL P2/3 (HISTORIE, MEDISCHE VERKLARING EN HOREN)



1 Verstrekking Historie Wvggz en Wbopz door OvJ aan de
2 burgemeester

3

4 **INHOUD BERICHT**

5 Gegevens van de verstrekking en bijbehorende aanvraag:

- 6 a. Kenmerk van de bijbehorende aanvraag van de aanvragende burgemeester
7 b. Datum en Tijdstip van de ontvangen aanvraag
8 c. Gegevens aanvragende burgemeester:
9 • Naam burgemeester
10 • Gemeente
11 • Contactgegevens: e-mail adres, telefoonnummer
12 d. Kenmerk van de OvJ voor deze verstrekking
13 e. Datum en Tijdstip verstrekking

14

15 Gegevens betrokkene: *OM vult onderstaande enkel in zover dit in de aanvraag is ingevuld*

- 16 a. 197843760
17 b. Laarmans
18 c. Piet
19 d. 03-08-1971, te Den Haag

20

21 Gegevensverstrekking – historie

- 22 Hierbij stuur ik u conform de Wvggz de historische gegevens omtrent afgegeven
23 maatregelen en machtigingen onder de Wvggz en/of Wbopz voor genoemde betrokkene.
24
25 Voor betrokkene zijn geen historische gegevens van afgegeven maatregelen en machtigingen
26 op grond van de Wvggz en de Wbopz bekend.

Op aanvraag van de burgemeester bij OvJ. OvJ verstrekt aan de burgemeester

1 Verstreking politie gegevens en strafvorderlijke en justitiële
2 gegevens door de OvJ aan de psychiater

3 |

4 **INHOUD BERICHT**

5 Gegevens van de verstrekking en bijbehorende aanvraag:

- 6 a. Kenmerk van de bijbehorende aanvraag van de aanvragende psychiater
7 b. Datum en Tijdstip van de ontvangen aanvraag
8 c. Gegevens aanvragende psychiater:
9 • Naam psychiater
10 • Organisatie/Afdeling/Locatie
11 • Contactgegevens: e-mail adres, telefoonnummer
12 d. Kenmerk van de OvJ voor deze verstrekking
13 e. Datum en Tijdstip verstrekking
14

15 Gegevens betrokkene: OM vult onderstaande enkel in zover dit in de aanvraag is ingevuld

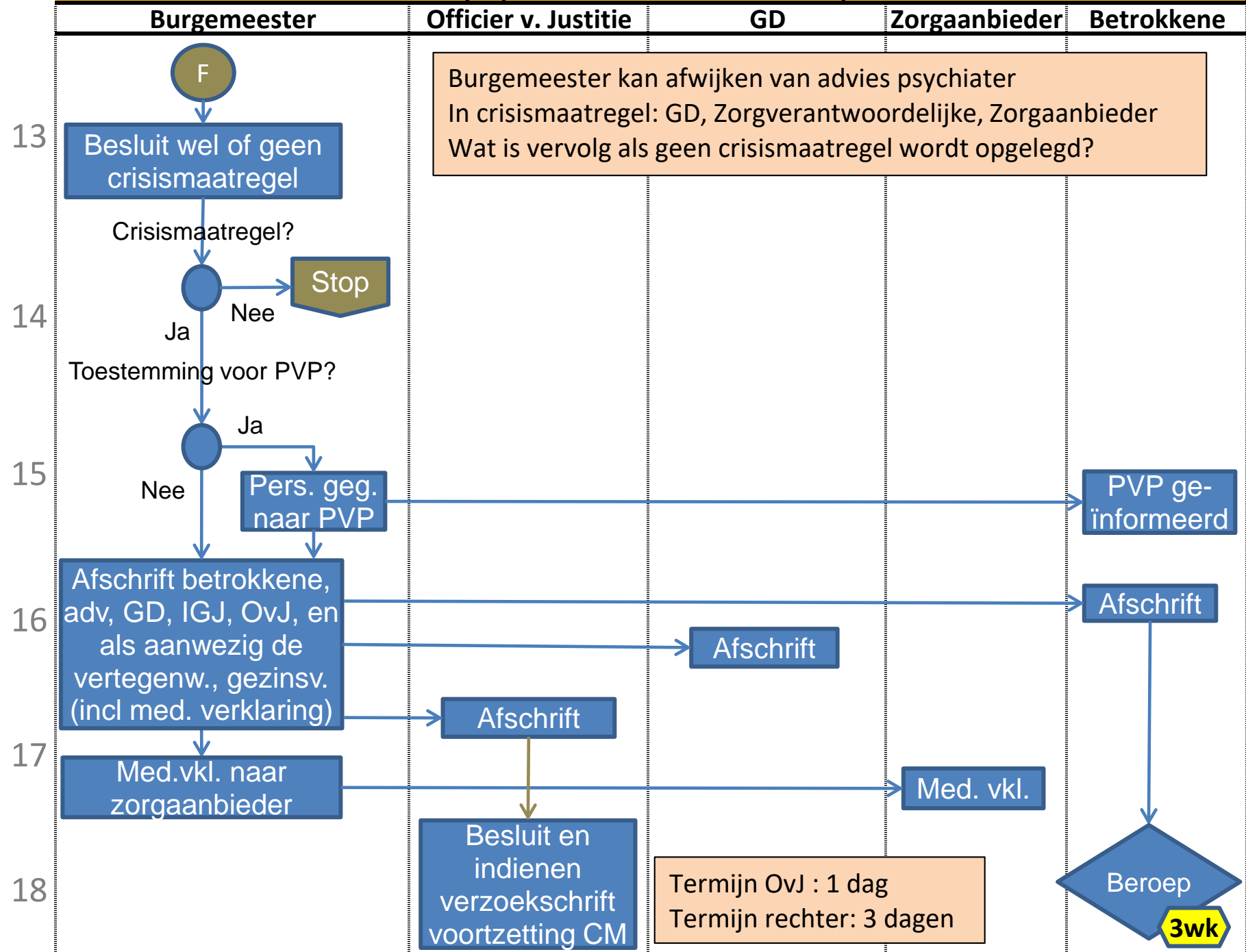
- 16 a. 197843760
17 b. Laarmans
18 c. Piet
19 d. 03-08-1971
20 e. Den Haag
21 f. Sportlaan 103, Den Haag
22 g. Sportlaan 103, Den Haag
23

24 Gegevensverstrekking:

- 25 Hierbij stuur ik u naar aanleiding van bovengenoemde aanvraag en conform de Wvrgz voor
26 genoemde betrokkene:
27 de relevante politie gegevens
28 de relevante strafvorderlijke en justitiële gegevens
29 Van betrokkene zijn geen relevante politie gegevens bekend.
30 Van betrokkene zijn geen strafvorderlijke en justitiële gegevens bekend.

Op aanvraag van de
psychiater

CRISISMAATREGEL P3/3 (BESLISSING BURGEMEESTER)



Beslissing burgemeester

Evaluatie, self-assessment en feedback

Enquête Wvggz-sessie

- Logt u m.b.v uw mobiel, laptop of tablet a.u.b. in via:

https://www.enqueteviainternet.nl/wvggz_bijeenkomst

Vink aan: **Sessie: Zeeland**

Feedback

- Reactie op deze oefensessie
- Hoe gaat u verder in deze regio?
- Voor verdere vragen en opmerkingen:
Mail naar ketenbureauwvggz@minvws.nl