

# Wet zorg en dwang

## Workshop Stappenplan



Irme de Bonth, Janna Stout, Tamara Streng, Jeroen Schumacher

# Het stappenplan

De Wet zorg en dwang gaat uit van een getrappt zorgmodel dat erop gericht is om onvrijwillige zorg te voorkomen. Als het niet lukt om een vrijwillig alternatief te vinden, moet de zorgorganisatie een stappenplan doorlopen waarbij de situatie goed wordt geanalyseerd, alternatieven in een multidisciplinair team worden bekeken, en (externe) deskundigheid wordt ingeschakeld om mee te denken.

# Wat is onvrijwillige zorg?

Onvrijwillige zorg is zorg waar de client en/of diens vertegenwoordiger niet mee instemt en/of de client zich tegen verzet.

# Wat zijn de vragen Vóór stap 1?

Door: **zorgverantwoordelijke en andere deskundige**

Er is een situatie waardoor door het gedrag van de client er (risico op) ernstig nadeel is:

- Hoe groot is het risico op ernstig nadeel, risicoanalyse?
- Wat zijn de oorzaken van het gedrag?
- Heeft de omgeving invloed op het ontstaan van ernstig nadeel?
- Zijn er alternatieven die voor deze client vallen onder vrijwillige zorg?
- Als de client thuis woont, is de thuissituatie geschikt voor toepassing van de alternatieven?

Indien:

Geen alternatieven gevonden?

Of ontstaat er toch risico op ernstig nadeel na inzet vrijwillige alternatieven?

Of verzet de client zich tegen alternatieven?

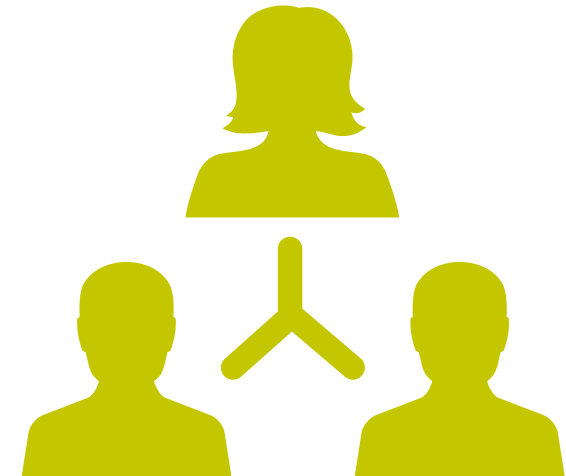
→ **start stappenplan**

# Stappenplan in het kort

- **Stap 1** Heroverweging van het zorgplan/ opname van onvrijwillige zorg in het zorgplan (Maximale periode toepassing onvrijwillige zorg 3 mnd.)
- **Stap 2** Verlenging van de periode waarin onvrijwillige zorg verleend kan worden (max. 3 mnd.)
- **Stap 3** Tweede verlenging van de periode waarin onvrijwillige zorg verleend kan worden (max. 3 mnd. tot over extern advies is besloten)
- **Stap 4** Derde verlenging van de periode waarin onvrijwillige zorg verleend kan worden (max. 6 mnd.)
- **Stap 5** Vierde en iedere volgende verlenging van de periode waarin onvrijwillige zorg verleend kan worden (max. 6 mnd)

# Betrokkenen bij het stappenplan

- Client en diens vertegenwoordiger
  - Zorgverantwoordelijke
  - Deskundige andere discipline
  - Arts van de client\*
  - Wzd functionaris
- 
- Deskundige die niet bij de zorg betrokken is (stap 2,4,5)
  - Externe deskundige (eenmalig bij stap 4)



\*De arts wordt bij de besluitvorming betrokken als zorgverantwoordelijke zelf geen arts is en onvrijwillige zorg wordt verleend uit categorieën: medische handelingen, therapeutische maatregelen, beperking bewegingsvrijheid of insluiting.

# Aan de slag

- Bespreek met elkaar als groep welke dilemma's je denkt tegen te gaan komen in het volgen van het stappenplan
- Kies met elkaar 1 dilemma
- Bespreek met elkaar aan de hand van o.a. de hulpvragen welke mogelijke oplossingen je kunt bedenken

Tip!

Verken de dilemma's zo dichtbij mogelijk de cliënt en wat dit voor hem/ haar betekent

# Voor meer informatie

De goodie-bag die ieder mee krijgt, en voor actuele info over de WZD:

- [www.dwangindezorg.nl](http://www.dwangindezorg.nl)
- [www.vilans.nl](http://www.vilans.nl)
- [www.zorgvoorbeter.nl](http://www.zorgvoorbeter.nl)
- [www.kennispleingehandicaptensector.nl](http://www.kennispleingehandicaptensector.nl)

Daar vindt je o.a. meer informatie over:

- Stappenplan Wet zorg en dwang
- De Alternatievenbundel (85 alternatieven voor meer vrijheid in de zorg)
- Strokenspel
- Verhalenbundel 'Een pil tegen roepen'.

## Dank voor uw aandacht!