

## **Onvrijwillige opname onder de WZD**

### **Rechterlijke machtiging (RM) niet acuut**

Voor meer algemene informatie over de aanvraag van een RM, zie

<https://www.dwangindezorg.nl/wzd/onvrijwillige-opname/rechterlijke-machtiging>

Bij een RM aanvraag moet er een medische verklaring door een ter zake deskundige arts aangeleverd worden.

In onze regio Arnhem en omstreken gelden de volgende afspraken

- De verklaring wordt bij voorkeur afgegeven door een specialist ouderengeneeskunde die verbonden is aan de organisatie waar de patiënt op de wachtlijst staat. Deze kan door HA en/of casemanager benaderd worden, wel is er een verwijzing van de HA nodig. NB: Dit kan niet als deze SO eerder geconsulteerd is over de behandeling van de patiënt.
- In dat geval kan een andere SO benaderd worden om de verklaring af te geven, zie hiervoor het overzicht van SO's in de regio zoals dit recent door Onze Huisartsen is verspreid.
- Als de RM afgegeven is, moet de patiënt binnen 2 weken opgenomen worden op een WZD-accommodatie. Als patiënt op een wachtlijst staat, is de zorgbemiddelaar van die organisatie mede verantwoordelijk voor het vinden van een (desnoods tijdelijke) plek.
- Het vervoer naar die locatie vindt in principe plaats per ambulance en kan door de aanvrager van de RM geregeld worden.

### **In Bewaring Stelling (IBS) acuut**

Voor meer algemene informatie zie

<https://www.dwangindezorg.nl/wzd/onvrijwillige-opname/inbewaringstelling>

In de regio Arnhem, met uitzondering van de Liemers, zijn hiervoor in samenwerking tussen Pro Persona en Attent/Pleyade de volgende afspraken op gesteld:

- De aanmelding geschiedt door de HA bij het coördinatiepunt verblijf (tijdens kantoortijden) of de achterwacht van één van de twee VVT organisaties Attent of Pleyade. Voor meer informatie zie stroomdiagram (nu bijlage 5.6)
- Zij gaan vervolgens in overleg met Attent en/of Pleyade om te informeren naar andere mogelijkheden en naar de beschikbaarheid van een crisisbed.
- De beoordeling geschiedt door de crisisdienst van Pro Persona.
- Als er geen bed beschikbaar is, zal de beoordeling zo mogelijk uitgesteld worden. Als dit niet kan, zal in overleg tussen Pro Persona en Attent/Pleyade naar een oplossing gezocht worden.
- De opname volgt direct nadat de IBS afgegeven is en het vervoer zal per ambulance gebeuren.

## **Wet zorg en dwang (Wzd)**

De Wet zorg en dwang regelt de rechten bij onvrijwillige zorg of onvrijwillige opname van mensen met een verstandelijke beperking en mensen met een psychogeriatrische aandoening (zoals dementie).

Er is sprake van onvrijwillige zorg onder de WZD als

- De patiënt dementie heeft en
- er in een professionele zorgrelatie dwang wordt toegepast.

Dit kan voorkomen bij ouderen woonachtig in (kleinschalige) woonvormen maar ook bij thuiswonende ouderen.

## **Het standpunt van de LHV**

Onvrijwillige zorg is geen huisartsenzorg. Het zet de vertrouwensrelatie tussen huisarts en de patiënt onder druk. Daarom hebben huisartsen geen rol bij de inzet van onvrijwillige zorg. En ook niet bij de beslissing over onvrijwillige zorg.

Maar omdat u als huisarts vaak al langere tijd betrokken bent bij uw patiënt, is het belangrijk dat u wél betrokken wordt bij de afweging of onvrijwillige zorg thuis kan worden ingezet. U moet namelijk kunnen inschatten of het nog veilig en verantwoord is om huisartsenzorg te kunnen blijven bieden aan patiënten op wie onvrijwillige zorg van toepassing is.

Voor meer informatie, zie <https://www.lhv.nl/thema/huisarts-patient/onvrijwillige-zorg/>

## **Inzet specialist Ouderengeneeskunde**

Bij vragen over de inzet van onvrijwillige zorg in de thuissituatie kan ook de specialist ouderengeneeskunde geconsulteerd worden.

## **Afspraken binnen de regio**

Er zijn in onze regio nog geen afspraken over de invulling van de rol van WZD functionaris voor thuiswonende ouderen.