



Invulinstructie zorgplan

Dit is een instructie voor het invullen van het zorgplan inclusief standaardteksten die gebruikt kunnen worden.

Onder de WVGZ is verplichte zorg zowel klinisch als ambulant uitvoerbaar. Conform de [Handreiking Ambulante Verplichte Zorg van](#) de NVvP en ons beleidsplan ([Handboek Verplichte Zorg Fivoor](#)) passen we ambulante verplichte zorg zeer terughoudend toe.

Invulinstructie

- Bij het invullen van de vormen van verplichte zorg kan gebruik worden gemaakt van de "Handleiding zorgmachtiging robot aanvraag zorgmachtiging" ([zorgrobot](#)). Indien je geautoriseerd wil worden voor de zorgrobot, kun je dit verzoek mailen naar informatiemanagement@fivoor.nl. Advies om bij stap 7 voor "Modaliteiten robot (Ambulant, vooruitlopend op Klinisch)" te kiezen. Alle vormen van verplichte zorg worden dan automatisch aan het zorgplan toegevoegd, inclusief standaard motivering (zie hieronder). **NB de duur van de gewenste modaliteiten nog invullen.**
- De duur van de vormen van verplichte zorg moet in het zorgplan in maanden worden aangegeven (termijnen: 1e ZM 6 maanden, 2de ZM 12 maanden en na 5 jaar aaneengesloten een ZM 24 maanden).
- Bij een zorgmachtiging van een ambulante patiënt bij wie het de verwachting is dat "opname in een accommodatie" gedurende de looptijd van de zorgmachtiging noodzakelijk is, moet tevens de modaliteit "beperking bewegingsvrijheid" worden toegevoegd. Daarnaast moeten die modaliteiten aan verplichte zorg worden opgenomen die het mogelijk maken om een opname veilig te laten verlopen, zoals
 - a. Als bij een patiënt die bekend is met middelengebruik de modaliteit "opname in een accommodatie" is opgenomen in het zorgplan, moeten onderstaande vormen van verplichte zorg worden toegevoegd:
 - i. Onderzoek aan kleding of lichaam;
 - ii. Onderzoek van de woon- of verblijfsruimte op gedrag-beïnvloedende middelen en gevaarlijke voorwerpen;
 - iii. Controleren op de aanwezigheid van gedrag-beïnvloedende middelen.



- b. Als een patiënt bekend is met (dreigende) agressie moet, wanneer de modaliteit “opname in een accommodatie” is opgenomen in het zorgplan, tevens “insluiten” worden toegevoegd.
 - c. Als “insluiten” is opgenomen in het zorgplan moeten tevens onderstaande modaliteiten aan verplichte zorg worden toegevoegd:
 - i. 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;
 - ii. Beperken van het recht op het ontvangen van bezoek;
 - iii. Uitoefenen van toezicht op betrokkene.
- In zorgplan (en bevindingen GD) staat de volgende vraag: De zorgaanbieder en de geneesheer-directeur bewaken de kwaliteit van de verplichte zorg en houden toezicht op de uitvoering van verplichte zorg in ambulante omstandigheden op de volgende wijze.

Vul hier in: *Conform de Handreiking Verplichte Zorg van de NVvP en ons beleidsplan (Handboek Verplichte Zorg Fivoor)*

In geval van klinische patiënten, waarbij klinische opname wordt voortgezet dit aanvullen met *Van ambulante verplichte zorg is momenteel/vooralsnog geen sprake.*

- In zorgplan (en bevindingen GD) staat de volgende vraag: De frequentie waarmee en de omstandigheden waaronder het zorgplan en de subsidiariteit, proportionaliteit, effectiviteit en veiligheid van de verplichte zorg met betrokkene en de vertegenwoordiger zal worden geëvalueerd en het zorgplan geactualiseerd.

Vul hier in: *Het zorgplan wordt (hier frequentie invullen) multidisciplinair geëvalueerd tijdens de behandelplanbespreking.*

- In zorgplan (en bevindingen GD) staat de volgende vraag: De volgende voorwaarden zijn essentieel voor maatschappelijke deelname. Het leggen van contact met de gemeente is van belang indien tijdens de voorbereiding van het zorgplan blijkt dat er bepaalde voorwaarden voor deelname aan het maatschappelijk leven van betrokkene ontbreken. Het gaat daarbij in elk geval om vier belangrijke aandachtsgebieden: beschikt betrokkene al dan niet over



identiteitspapieren, een woning, uitkering of ander inkomen, en is schuldsanering noodzakelijk.

Contact met de gemeente vindt in ieder geval plaats als patiënt is aangemeld of aangemeld wordt voor de Levensloopaanpak en samenwerking met ketenpartners op gebied van schulden/huisvesting/dagbesteding op identiteitspapieren gewenst is. Omschrijf dan voor de genoemde punten in hoeverre deze wel of niet van toepassing zijn op patiënt, hoe de problematiek er uit ziet, waaraan gewerkt zal worden en welke partijen betrokken zijn. Zie voor meer informatie de folder informatie delen met het ZVH in het kader van de Levensloopaanpak.

- In zorgplan staat de volgende vraag: Wat is (zijn) de doelstelling(en) van de verplichte zorg?
Hierbij moet een keuze gemaakt worden uit onderstaande wettelijk bepaalde doelen (let op deze worden alleen zichtbaar in de printversie van het zorgplan!):
 1. een crisissituatie af te wenden
 2. ernstig nadeel af te wenden
 3. de geestelijke gezondheid van betrokkene te stabiliseren
 4. de geestelijke gezondheid van betrokkene dusdanig te herstellen dat hij zijn autonomie zoveel mogelijk herwint, of
 5. het stabiliseren of herstellen van de fysieke gezondheid van betrokkene in het geval diens gedrag als gevolg van zijn psychische stoornis leidt tot ernstig nadeel daarvoor.

NB In de printversie van het zorgplan dienen deze doelstellingen nog aangekruist te worden.

Ondertekening

Printversie, door of namens zorgverantwoordelijke ondertekend, aan BGD mailen.



Standaard teksten motivering verplichte zorg

Modaliteit van verplichte zorg	Specificering en motivering
<p>Het 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</p>	<p>Volgens voorschrift oraal en/of depotmedicatie gebruiken.</p> <p>Meewerken aan (medicatiegebruik gerelateerde) benodigde somatische- en bloed(spiegel)controles conform medicatieprotocol of op indicatie.</p> <p>In geval er een noodsituatie optreedt, waarbij noodmedicatie noodzakelijk is om ernstig nadeel af te wenden.</p> <p>In geval van het toedienen van vocht, voeding dan wel interventies ter behandeling van een somatische aandoening (ontstaan of in stand gehouden door) de psychische stoornis, hieronder specificeren:</p> <p>In geval van overige verplichte medische handelingen en/of therapeutische maatregelen ter behandeling van de psychische stoornis, hieronder specificeren:</p>
<p>Beperken van de bewegingsvrijheid</p>	<p>In geval van opname op een gesloten afdeling kan betrokkene de afdeling niet verlaten worden. Daarnaast kan de bewegingsvrijheid in de accommodatie worden beperkt door bijvoorbeeld toegang tot de tuin te ontfemen (ofwel slechts onder begeleiding).</p>
<p>Insluiten</p>	<p>In geval van opname:</p> <p>Ter voorkoming van, dan wel als reactie op, een gevaarlijke situatie op de afdeling kan insluiting noodzakelijk zijn (in de eigen kamer, in een EBK, in een</p>



	separeer of een anderszins daarvoor speciaal ingerichte ruimte).
Uitoefenen van toezicht	In geval van opname: Het houden van toezicht (op insluiting) middels een camera of andere elektronische middelen.
Opnemen in accommodatie	Indien ambulante verplichte zorg niet langer proportioneel, subsidiair, doelmatig en/of veilig is, is opname noodzakelijk.
Onderzoek woon/verblijfruimte op gedrag-beïnvloedende middelen/gevaarlijke voorwerpen	In geval van een redelijk vermoeden op de aanwezigheid van gevaarlijke voorwerpen en/of gedrag-beïnvloedende middelen.
Controle op aanwezigheid van gedrag-beïnvloedende middelen	In geval van een redelijk vermoeden op het gebruik van gedrag-beïnvloedende middelen kan betrokkene worden getest op middelengebruik middels bijvoorbeeld urine- en/of speekseltesten.
Aanbrengen beperkingen het eigen leven in te richten	Medewerking verlenen aan afspraken met zorgverleners, op afspraken verschijnen en eventuele huisbezoeken toestaan. In geval van opname: Het nakomen van de afspraken met het behandelteam tijdens het klinisch verblijf. Op betrokkene is het verlobbeleid van de instelling van toepassing, waarin beschreven staat hoe verlob wordt toegekend en ook wanneer dit weer kan worden ingetrokken. Zodra verlob bij betrokkene verantwoord is zal een verlobstappenplan gemaakt worden met voorwaarden waaronder het verlob gepraktiseerd kan worden. Het verlob zal beperkt worden indien de vrees bestaat dat de uitoefening van deze vrijheid ernstige nadelige



Wvggz



	<p>gevolgen heeft voor de gezondheidstoestand van betrokkene en de orde in het ziekenhuis (zoals in de huisregels is omschreven), of als de uitoefening van de vrijheid mogelijk leidt tot het plegen van strafbare feiten, of het veroorzaken van onrust of overlast buiten het ziekenhuis.</p> <p>Bij insluiten kunnen er beperkingen in het gebruik van telefoon en/of computer worden opgelegd uit veiligheidsoverwegingen of met als doel externe prikkels te verminderen.</p>
Beperken recht op ontvangen van bezoek	<p>Het recht op bezoek zal gemotiveerd beperkt worden indien de vrees is dat het ontvangen van bezoek ernstige nadelige gevolgen heeft voor de gezondheidstoestand dan wel ter voorkoming van verstoring van de orde in het ziekenhuis (zoals in huisregels omschreven) ofwel ter voorkoming van strafbare feiten.</p> <p>Bij insluiten kunnen er beperkingen van het recht op het ontvangen van bezoek worden opgelegd uit veiligheidsoverwegingen of met als doel externe prikkels te verminderen.</p>
Onderzoek aan kleding of lichaam	<p>In geval van een redelijk vermoeden op het bij zich dragen van gevaarlijke voorwerpen en/of gedrag-beïnvloedende middelen.</p>