

Stappenplan Wzd voor de zorgpraktijk

Als onvrijwillige zorg*) wordt overwogen, volgt de zorgverantwoordelijke het volgende stappenplan, samen met de cliënt e/o diens vertegenwoordiger en minimaal één andere relevante discipline:

1. Probleem onderzoeken

- Wat is het probleem precies? Welk gedrag, risico, gevaar?
Voor wie is dit een probleem?
Wanneer doet het zich voor, wanneer niet?
- Wat zouden oorzaken kunnen zijn? Zien we factoren die het probleem uitlokken of verergeren?
Bijv. lichamelijke factoren, persoonlijkheid, interactie met anderen, daginvulling, leefomgeving, onvervulde behoeften etc.
- Conclusies: wat denken we dat het probleem is en waardoor het wordt veroorzaakt, uitgelokt of verergerd? -> voorlopige probleemdefinitie.

2. Oplossingsmogelijkheden onderzoeken

- Zijn de mogelijke oorzaken e/o uitlokkende of verergerende factoren weg te nemen? Hoe?
- Welke van deze mogelijkheden zouden deze persoon het minst in diens vrijheid beperken?
Zouden ze kunnen werken?
- Wat zouden de nadelen ervan kunnen zijn voor deze persoon? Kunnen we die geheel of gedeeltelijk wegnemen?

3. Keuzes en afspraken maken, zorgplan opstellen

- Hoe gaan we het probleem aanpakken?
Is er geen andere optie dan een vorm van onvrijwillige zorg, dan:
 - De minst vrijheidbeperkende oplossing kiezen.
 - Een manier kiezen om de nadelen ervan zoveel mogelijk weg te nemen.
 - Afspreken hoe eraan gewerkt wordt om de onvrijwillige zorg af te bouwen.
- Wie gaat hiervoor wat doen en wanneer?
- Wanneer gaan we evalueren, met wie en hoe?

4. Zorgplan evalueren

- Wat waren de afspraken, wat hebben we gedaan, wat waren de effecten?
- Wat hebben we verder gezien? Wat betekent dat?
- > terug naar stap 1 (probleemanalyse)

Betrokkenen

Wanneer	Overleg	Toetsing	Steun
Vóór inzet	Cliënt (vertegenwoordiger) Zorgverantwoordelijke Minimaal één andere relevante discipline <i>Instemming van de behandelend arts vereist voor:</i> - gedwongen vocht, voeding, medische of therapeutische behandeling - vrijheidsbeperking.	Wzd Functionaris	Cliënt vertrouwens persoon
Vóór afloop afbouwtermijn, max. 3 maanden	„	↓	↓
Vóór afloop afbouwtermijn, max. 3 maanden	„		
Hierna telkens max. 6 maanden	„		

*) **Onvrijwillige zorg** is alle zorg tegen de wil van de cliënt. Dus: zorg waar de cliënt (bij wilsonbekwaamheid diens vertegenwoordiger) niet mee instemt, of waartegen de cliënt zich verzet bij de uitvoering.

Bij wilsonbekwaamheid wordt met onvrijwillige zorg gelijkgesteld: beperking van de bewegingsvrijheid, en psychofarmaca buiten de geldende richtlijnen. Dus óók met instemming en zonder verzet.