



De wet BOPZ

Bewoners van een gesloten afdeling in een verpleeg- of verzorgingshuis, bewoners van groepswoningen voor mensen met dementie en familieleden van deze bewoners kunnen te maken krijgen met de wet BOPZ: de Wet Bijzondere Opnemingen in Psychiatrische Ziekenhuizen. Deze wet is bedoeld voor mensen die onvrijwillig zijn opgenomen of - door dementie of een psychiatrische aandoening - niet meer zelf beslissingen kunnen nemen. Deze folder informeert u over de wet BOPZ en de manier waarop deze binnen De Zorggroep wordt toegepast.

Indicatie voor opname op een gesloten afdeling

Als het CIZ een indicatie afgeeft voor psychogeriatrische zorg, vraagt zij aan de cliënt of hij/zij instemt met een opname. Een van de onderstaande situaties is dan aan de orde:

1. De cliënt stemt in met de opname. We spreken dan ook wel van een vrijwillige opname.
2. De cliënt stemt niet in, maar stemt ook niet tegen. Dan is een zogenaamde BOPZ-toets door het CIZ nodig om de opname door te laten gaan.
3. De cliënt stemt niet in met de opname en verzet zich hiertegen. In dat geval bepaalt de rechter of het nodig is dat de cliënt wordt opgenomen. De opname vindt dan plaats via een Rechterlijke Machtiging (RM).

Ook is het mogelijk dat een cliënt die al op een gesloten afdeling woont, aangeeft hier niet langer te willen blijven. Hiermee toont de cliënt verzet tegen zijn/haar verblijf. Ook in dit geval kan een Rechterlijke Machtiging gevraagd worden.

Zorgplan

Iedere cliënt krijgt bij De Zorggroep een zorgplan. Hierin staat welke zorg en diensten een cliënt krijgt, en hoe en wanneer we deze zorg leveren. Het plan wordt opgesteld in samenspraak met de cliënt zelf, zijn vertegenwoordiger, de behandelend arts en de coördinator van zorg en diensten.

Wanneer een cliënt zelf (gedeeltelijk) niet meer kan aangeven wat hij wil ten aanzien van de zorgverlening, dan treedt een vertegenwoordiger op als belangenbehartiger. De vertegenwoordiger is meestal een familielid of mantelzorger. In andere gevallen wijst de rechter een vertegenwoordiger aan. Dit heet dan mentorschap. Wie de vertegenwoordiger van een cliënt is, wordt vastgelegd in het zorgplan.

In alle situaties beslist de cliënt in principe zelf. Alleen als hij niet meer zelf kan kiezen, neemt de vertegenwoordiger beslissingen. De vertegenwoordiger is dan ook het aanspreekpunt voor medewerkers van De Zorggroep.



Welzijn, veiligheid en gezondheid staan voorop

We willen graag dat de bewegingsvrijheid van onze cliënten zo groot mogelijk is. Helaas brengt de aard van psychogeriatrische of psychiatrische klachten van de cliënt met zich mee dat huis-regels nodig zijn om het welzijn, de veiligheid of de gezondheid van de cliënt of anderen te beschermen. Zo zijn, vanwege het dwalen van cliënten, de toegangsdeuren van de afdeling van een (code)slot voorzien. Uiteraard mogen de cliënten onder begeleiding wel van de afdeling af.

Non-fixatiebeleid

De Zorggroep heeft een non-fixatiebeleid. Dit houdt in dat cliënten niet vastgebonden of gefixeerd worden door middel van Zweedse banden of andere maatregelen die de bewegingsvrijheid ernstig beperken. Wanneer een cliënt voor zichzelf of zijn omgeving een gevaar vormt, zal de behandelend arts in overleg met de cliënt/vertegenwoordiger en de coördinator van zorg en diensten een risicoafweging maken en alternatieven voorstellen die minder ingrijpend zijn voor de cliënt.

Vrijheidsbeperkende maatregelen

In principe worden er geen vrijheidsbeperkende maatregelen toegepast. Wanneer dit toch nodig is, zoeken we naar de minst belastende oplossing voor de cliënt en vragen we de cliënt/ vertegenwoordiger om toestemming. Een dergelijke maatregel wordt dan opgenomen in het zorgplan. Als geen toestemming wordt verkregen, beslist de arts in overleg met de zorgcoördinator of de vrijheidsbeperkende maatregel toch noodzakelijk is. Hierbij wordt tevens advies gevraagd aan een externe deskundige. In dat geval spreekt de wet BOPZ van dwangbehandeling, hetgeen door ons bij de Inspectie voor de Volksgezondheid gemeld moet worden.

Wanneer sprake is van een noodsituatie waarin het zorgplan niet voorziet, mogen vrijheidsbeperkende maatregelen worden toegepast zonder toestemming vooraf. Ook dit moet direct door ons worden gemeld bij de inspecteur voor de volksgezondheid. Zo'n noodmaatregel mag maximaal zeven dagen duren. Ondertussen vindt overleg plaats binnen het behandelteam en wordt in overleg met de cliënt / vertegenwoordiger bekeken of de maatregel kan vervallen of in het zorgplan moet worden opgenomen.

Nogmaals, we zullen altijd met de cliënt of vertegenwoordiger proberen tot overeenstemming te komen over het zorgplan. Hierbij zullen we ons uiterste best doen om tegemoet te komen aan de wensen en behoeften van de cliënt. We streven ernaar dat de cliënt het leven kan voortzetten zoals hij/zij dit gewend was voor de opname.

Klachten

De Zorggroep zal altijd met de cliënt en zijn vertegenwoordiger overleggen over de zorgverlening en de invulling hiervan. De wensen en behoeften van de cliënt staan



hierbij centraal. We streven ernaar zo goed mogelijke zorg en diensten te leveren. Toch kan het voorkomen dat u een keer niet tevreden bent. In dat geval is het belangrijk uw klacht zo snel mogelijk te bespreken. Voor meer informatie over de klachtenregeling van De Zorggroep verwijzen we u graag naar de folder 'klachtenregeling'.

Specifieke klachten die te maken hebben met de wet BOPZ worden behandeld door een onafhankelijke Klachtencommissie. Bijvoorbeeld als u het niet eens bent met een onbekwaamheidsverklaring of een vrijheidsbeperkende maatregel. Klachten met betrekking tot de wet BOPZ worden altijd versneld behandeld. Ook voor meer informatie over de BOPZ-klachtenregeling verwijzen we graag naar de folder 'Klachtenregeling cliënten'. Deze folder kunt u opvragen bij de coördinator van zorg en diensten, bij Klantenservice (T. 088-61 088-61) of downloaden op onze website: www.dezorggroep.nl.