

KlachtenCommissie Onvrijwillige Zorg (KCOZ)

Beslissing inzake de klacht van

<naam klager>

over

Ipse de Bruggen, <locatiennaam>

DE PROCEDURE

De Klachtencommissie Onvrijwillige Zorg (hierna kortheidshalve aangeduid als de commissie) heeft kennisgenomen van de klacht van <naam, hierna ook te noemen klager>.

De klacht is op 13 november 2023 door Ipse de Bruggen (verder ook te noemen de zorgaanbieder of de verweerder) naar de commissie gestuurd ter behandeling.

De commissie heeft de zorgaanbieder de gelegenheid gegeven om op de klacht te reageren. Het verweerschrift met bijlagen heeft de commissie op 24 november 2023 ontvangen met aanvulling d.d. 29 november 2023. Partijen hebben kennisgenomen van elkaars stukken.

Op 30 november 2023 heeft een online hoorzitting van de commissie plaatsgevonden ter bespreking van de klacht. Aan de zitting namen deel: klager bijgestaan door (naam, cliëntvertrouwenspersoon, CVP) en namens de zorgaanbieder (naam, behandelcoördinator) met stagiair en (naam, arts VG).

Het dictum van de uitspraak is op 30 november 2023 aan partijen medegedeeld.

FEITEN EN OMSTANDIGHEDEN

De commissie gaat op grond van de schriftelijke stukken en hetgeen ter zitting naar voren is gebracht uit van de volgende feiten:

Klager (40 jaar) woont sinds 25 mei 2022 in een Wzd-accommodatie van Ipse de Bruggen: <locatiennaam> voor SGLVG-cliënten met complexe problematiek. Daarvoor was klager gedurende meerdere jaren opgenomen in GGZ instellingen. Ten tijde van de aan deze opname voorafgaande GGZ-opname bij <instelling> was sprake van verplichte

zorg ex. Wvvggz, waaronder ook antipsychotica in depotvorm. Inmiddels is er een rechterlijke machtiging ex Wzd van kracht die d.d. 10 oktober 2023 is verlengd voor twee jaar. Bij de overgang van Wvvggz naar Wzd is er een nieuw besluit onvrijwillige zorg genomen betreffende de medicatie. Op <locatiennaam> is de behandeling met anti psychotische medicatie voortgezet waarbij er een wijziging in middel heeft plaatsgevonden.

De klacht gaat over onvrijwillige zorg (zijnde verplichte medicatie, antipsychotica). Deze medicatie is op locatie tot augustus 2023 in depotvorm toegediend, aangevuld met tabletten (op geleide van het toestandbeeld). Vanaf augustus 2023 wordt deze medicatie nog uitsluitend in tabletvorm voorgeschreven.

DE KLACHT

In het klaagschrift en ter zitting is, zakelijk en verkort weergegeven het volgende naar voren gebracht

Klager heeft gedurende zowel de huidige als bij voorgaande opnames, in gesprekken met zijn behandelaren zijn bezwaren tegen medicatie steeds kenbaar gemaakt. Klager vindt dat er geen reden is voor gedwongen opname en onvrijwillige zorg. Hij ontkent de gediagnostiseerde multiproblematiek (verstandelijke beperking, psychiatrische aandoening, verslaving) en vindt dat hij ten onrechte al vele jaren van zijn vrijheid beroofd wordt. Klager denkt met hulp van zijn familie zich wel zelfstandig in de maatschappij te kunnen redden.

Eenmaal heeft klager zich tijdens deze opname fysiek verzet tegen een toediening, daarop werd hij met overmacht benaderd en is het depot toegediend. Sindsdien verzet hij zich niet meer fysiek maar alleen nog verbaal. Klager stelt dat de dwang en drang die hij ervaart, en de eerdere ervaring met fixatie, hem angstig maken en wil hiervoor schadevergoeding ontvangen.

Klager stelt -ook na wijziging van middel en toedieningsvorm- veel last te hebben van bijwerkingen: spierpijn/verkramping, last van zijn rug, heupen, pijnlijke tong.

HET VERWEER

Verweerders hebben in de schriftelijke stukken en ter zitting, zakelijk en verkort weergegeven, het volgende naar voren gebracht.

Klager heeft vanwege zijn ernstige aandoening blijvend anti-psychotische medicatie nodig. Hij is momenteel goed ingesteld maar dat heeft wel geruime tijd geduurd. Nu is een gesprek mogelijk over de behandeling en lijkt er soms enig begrip te zijn. Deze verbetering is breed opgemerkt. De bijwerkingen die in de klacht genoemd worden heeft klager niet eerder bij verweerders vermeld; wel was bekend dat hij de injectie erg pijnlijk en vervelend vond. Om die reden is bij het MDO van augustus 2023 (i.k.v. stap 3 van het toen lopende stappenplan) besloten te gaan proberen of het ook goed gaat alleen met tabletten. Hierin zit wel een risico dat bij een onttrekking klager te lang zijn medicatie niet inneemt, dat de spiegel daarna niet meer goed is en hij een terugval krijgt.

Verweerders gingen in augustus uit van informed consent over deze wijziging maar door het indienen van de klacht is gebleken dat klager zich toch ook tegen alleen tabletten wenst te verzetten. Daarop is er opnieuw een Wzd-registratie gestart d.d. 17 november 2023.

Vanwege een systeemwijziging eind 2022 hebben verweerders geen dossierstukken (Wzd-registraties en MDO verslagen) terzake van de in 2022 gestarte onvrijwillige zorg kunnen ophalen. Zij weten wel zeker dat er gedurende het hele behandeltraject Wzd-conform gehandeld en geregistreerd is.

OVERWEGINGEN EN CONCLUSIES

De commissie heeft kennisgenomen van de klacht, het verweerschrift en twee Wzd-dossierregistraties uit 2023 (d.d. 29 augustus en d.d. 17 november). Dossierstukken over het eerste deel van het traject onvrijwillige zorg (sedert opname in 2022) konden verweerders ten gevolge van een nieuw computersysteem bij de zorgaanbieder niet ter toetsing overleggen. De commissie merkt op dat dit wringt met de wettelijke verplichtingen terzake van dossiervorming en bewaartermijnen.

Klager en de CVP hebben evenwel erkend dat gedurende de gehele opnameperiode met regelmaat evaluaties en behandelgesprekken hebben plaatsgevonden. Daarbij zijn klagers eigen inbreng en bezwaren gehoord en hebben bij de evaluatie in het kader van stap drie dan ook geleid tot een wijziging in de toediening (van depot naar tabletvorm). Ondanks het risico dat deze wijziging met zich meebrengt, wordt dit -als meer proportioneel- vanaf augustus beproefd. Gebleken is ook dat klager zich steeds bewust is geweest van zijn rechten terzake (bijstand van CVP, mogelijkheid om te klagen). De commissie is daarmee voldoende overtuigd van juistheid van het gevolgde beleid en zal het ontbreken van schriftelijke dossierstukken, wat op zichzelf verwijtbaar is, niet aan verweerders tegenwerpen.

De klacht is uitdrukkelijk tegen de materiele/inhoudelijke kant van de medicatietoediening gericht. De commissie is van oordeel dat de diagnostiek en het gevolgde behandelbeleid zorgvuldig en juist zijn. Zonder deze behandeling zou (opnieuw) sprake zijn van ernstig nadeel zoals in de stukken omschreven (psychotische ontregeling, wantrouwen, waanachtige ideeën, onrust, zelfverwaarlozing, wantrouwen en agressie) ten gevolge van klager zijn ziekte. De toegepaste medicatie is volgens de commissie doelmatig, proportioneel en subsidiair. De commissie acht een klacht hierover niet gegrond en ziet geen reden voor schadevergoeding.

BEOORDELING

De commissie oordeelt dat de klacht ongegrond is.

RECHTSMIDDEL

Partijen kunnen, binnen zes weken na de dag waarop de commissie deze beslissing aan partijen heeft medegedeeld (dat wil zeggen: binnen zes weken na de dag waarop partijen gemeld is dat zij deze beslissing kunnen downloaden van het netwerk van de

KCOZ), een verzoekschrift indienen bij de rechter ter verkrijging van een beslissing over de klacht (zie artikel 56c Wet zorg en dwang).

Deze uitspraak is vastgesteld op 30 november 2023 (toegezonden aan partijen d.d. 13 december 2023) door de voorzitter van de KlachtenCommissie Onvrijwillige Zorg, de heer mr. J.A. Heeren en de leden, mevrouw drs. G.C. Klein (orthopedagoog-generalist en Wzd functionaris) en de heer mr. H.J.M. Steen (jurist).

mr. J.A. Heeren,
voorzitter

Dit is de geanonimiseerde versie van een uitspraak van de KCOZ. Conform artikel 56b, lid 7 Wzd maakt de KCOZ haar uitspraken openbaar 'in zodanige vorm dat deze niet tot personen herleidbaar zijn, behoudens voor zover het de zorgaanbieder betreft'. De KCOZ maakt haar uitspraken openbaar door deze op de website van de KCOZ te publiceren