



Medische verklaring bij een verzoek tot RM

Zie ook de link:

<https://www.dwanginezorg.nl/documenten/publicaties/implementatie/wzd/diversen/medische-verklaring-wet-zorg-en-dwang-rm>

MEDISCHE VERKLARING BIJ EEN VERZOEK TOT (VERLENGING VAN) EEN RECHTERLIJKE MACTHIGING EX ART. 24

IN HET KADER VAN DE WET ZORG EN DWANG VERSIE: 1.1

Onvrijwillige opname of voortzetting van verblijf van een cliënt met een psychogeriatrische aandoening, verstandelijke beperking of daaraan gelijkgestelde aandoening (of een daarmee gepaard gaande psychische stoornis dan wel een combinatie hiervan), is alleen mogelijk met een rechterlijke machtiging (RM) in een Wzd-geregistreeerde accommodatie. Indien wordt vastgesteld dat een cliënt of zijn vertegenwoordiger zich verzet tegen opname of voortzetting van verblijf in een Wzd-geregistreeerde accommodatie, kan deze cliënt dus slechts worden opgenomen als de rechter daarvoor een RM heeft afgegeven.

1. GEGEVENS BETREFFENDE DE CLIËNT

BSN:

Achternaam:

Voornaam:

Geslacht:

Geboortedatum:

Adres

Straat en huisnummer:

Postcode, woonplaats:

Verblijfadres indien afwijkend van woonadres

Straat en huisnummer:

Postcode, woonplaats:

Zorgaanbieder bij wie de cliënt is opgenomen (indien van toepassing)

Accommodatie, locatie en afdeling:

2. ARTS DIE DE VERKLARING AFGEeft EN HET ONDERZOEK VERRICHT

De verklaring mag alleen worden afgegeven door een niet bij de behandeling betrokken ter zake kundige arts die de cliënt met het oog op de machtiging kort tevoren heeft onderzocht. Als een cliënt al in een accommodatie verblijft, kan de verklaring niet worden verstrekt door een arts die verbonden is aan de desbetreffende zorgaanbieder. (art. 26 lid 7 Wzd)

Naam:

Functie: specialist ouderengeneeskunde
 arts voor verstandelijk gehandicapten
 psychiater
 overig: ...

Werkadres:

Straat, huisnummer:

Postcode, plaats:

Telefoonnummer:

Email:

3. GERAADPLEEGDE HULPVERLENERS

Naam:

Functie:

Werkadres:

Telefoonnummer:

Naam:

Functie:

Werkadres:

Telefoonnummer:

Naam:

Functie:

Werkadres:

Telefoonnummer:

4. ONVRIJWILLIGHEID TEN AANZIEN VAN OPNAME OF VOORTZETTING VAN VERBLIJF

Is er sprake van onvrijwilligheid? (kruis aan wat van toepassing is)

- a. Cliënt van 12 jaar en ouder
- Cliënt verzet zich tegen opname of voortzetting van verblijf
 - De vertegenwoordiger van cliënt verzet zich tegen opname of voortzetting van verblijf
- b. Heeft het CIZ in het kader van artikel 21 van de Wet zorg en dwang vastgesteld dat er sprake is van onvrijwilligheid ten aanzien van opname of voortzetting van verblijf?
- Ja
 - Nee

5. ONDERZOEK

Datum onderzoek:

- a. Is er naar uw oordeel sprake van een psychogeriatrische aandoening of een daaraan gelijkgestelde aandoening?
- ◇ Ja
 - ◇ Nee
- b. Tot welke diagnose bent u gekomen?
- c. Op basis waarvan bent u tot deze diagnose gekomen?
- d. Zijn er andere relevante diagnoses en welke?

6. ERNSTIG NADEEL OF HET AANZIENLIJKE RISICO HIEROP

- a. Veroorzaakt het gedrag van de cliënt als gevolg van een psychogeriatrische aandoening of een daaraan gelijkgestelde aandoening (of een daarmee gepaard gaande psychische stoornis of een combinatie daarvan) ernstig nadeel?
- ◇ Nee, ga verder bij 8
 - ◇ Ja
- b. Waaruit bestaat het ernstige nadeel of aanzienlijke risico daarop?
- c. Op grond waarvan komt u tot uw oordeel?

7. CRITERIA WZD

- a. Is naar uw oordeel opname of voortzetting van het verblijf noodzakelijk om het ernstige nadeel te kunnen afwenden?
- ◇ Ja, omdat
 - ◇ Nee, omdat
- b. Is naar uw oordeel opname of voortzetting van het verblijf geschikt om het ernstige nadeel te kunnen afwenden?
- ◇ Ja, omdat
 - ◇ Nee, omdat
- c. Zijn er minder ingrijpende mogelijkheden om het ernstige nadeel te kunnen voorkomen of af te wenden?
- ◇ Ja, namelijk
 - ◇ Nee, omdat

8. OVERIGE INFORMATIE

Welke overige informatie acht u nog van belang?

9. VERKLARING

Ondergetekende verklaart dat opname of voortzetting van het verblijf voor bovengenoemde cliënt **♦ wel / ♦ niet** noodzakelijk en geschikt is om het ernstige nadeel ten gevolge van het gedrag voortvloeiend uit een psychogeriatrische aandoening of een daaraan gelijkgestelde aandoening (of een daarmee gepaard gaande psychische stoornis of een combinatie daarvan) af te kunnen wenden, waarbij opname of voortzetting van het verblijf in redelijke verhouding staat tot het doel daarvan.

Ondergetekende verklaart niet bij de behandeling betrokken te zijn en indien de cliënt verblijft in een accommodatie, niet verbonden te zijn aan desbetreffende zorgaanbieder.

Ondergetekende heeft de cliënt en diens vertegenwoordiger op de hoogte gebracht van het opmaken van de verklaring.

Dagtekening:

Ondertekening:

GEBRUIKSINSTRUCTIE VOOR DE MEDISCHE VERKLARING

De medische verklaring wordt opgesteld door een onafhankelijke specialist ouderengeneeskunde, arts voor verstandelijk gehandicapten, psychiater of andere ter zake kundige arts. De verklaring kan pas worden opgemaakt na een persoonlijk en voorafgaand onderzoek van de cliënt door de bewuste arts. Het is niet voldoende indien bijvoorbeeld de specialist ouderengeneeskunde het onderzoek laat verrichten door een arts-assistent, huisarts of indicatiesteller en vervolgens de verklaring ondertekent.

De taak van deze onafhankelijke arts is vast te stellen dat:

1. er sprake is van onvrijwilligheid en waaruit deze onvrijwilligheid bestaat;
2. er sprake is van gedrag van de cliënt als gevolg van zijn psychogeriatrische aandoening, verstandelijke beperking of een daaraan gelijkgestelde aandoening (of als gevolg van een daarmee gepaard gaande psychische stoornis of een combinatie daarvan), dat leidt tot ernstig nadeel;
3. dat de opname of de voortzetting van het verblijf noodzakelijk is om het ernstige nadeel te voorkomen of af te wenden;
4. dat de opname of de voortzetting van het verblijf geschikt is om het ernstige nadeel te voorkomen of af te wenden, en
5. dat er geen minder ingrijpende mogelijkheden zijn om het ernstige nadeel te voorkomen of af te wenden.

Er moet dus een medische verklaring van een onafhankelijke arts komen, ook wanneer deze oordeelt dat niet of niet helemaal aan de criteria voor het afgeven van een rechterlijke machtiging in het kader van de Wzd is voldaan.

De verklaring moet actueel zijn en inzicht geven in de huidige situatie van de cliënt.

De arts die de verklaring opstelt, pleegt van tevoren overleg met de zorgaanbieder die de cliënt zorg verleent of, indien deze ontbreekt, met de huisarts van de cliënt. Daarnaast staat het de arts vrij om een andere bij de zorg betrokken arts of discipline zoals een orthopedagoog of gedragsdeskundige te consulteren. De cliënt en zijn vertegenwoordiger worden op de hoogte gebracht van het opmaken van de verklaring.

"Onafhankelijk" betekent niet bij de behandeling betrokken. Als een cliënt al in een accommodatie verblijft, mag de verklaring niet worden verstrekt door een arts die verbonden is aan de desbetreffende zorgaanbieder.

Sectie	Subvraag of onderwerp	Hoe in te vullen
1. Algemeen		Neem, om privacyredenen, in de medische verklaring alleen die gegevens op die relevant zijn voor de actuele casus of situatie van de cliënt voor wie de verklaring wordt ingevuld.
2. Arts die de verklaring afgeeft en die het onderzoek verricht		Het onderzoek en de ondertekening dienen te geschieden door een arts die onafhankelijk is ten aanzien van de behandeling die cliënt krijgt. Als een cliënt al in een accommodatie verblijft, mag de

		verklaring niet worden verstrekt door een arts die verbonden is aan de desbetreffende zorgaanbieder.
	Werkadres van de arts	Algemene adresgegevens en telefoonnummer van de instelling waar de arts werkzaam is.
3. Geraadpleegde hulpverleners	Werkadres van de geraadpleegde hulpverlener	Algemene adresgegevens en telefoonnummer van de instelling waar de hulpverlener werkzaam is.
4. Onvrijwilligheid ten aanzien van opname of voortzetting van verblijf	Vertegenwoordiger	Wettelijke vertegenwoordiger, een persoon die daartoe door de cliënt schriftelijk gemachtigd is in zijn plaats te treden, de echtgenoot, de geregistreerde partner of andere levensgezel, een ouder, kind, broer, zus, grootouder of kleinkind van de cliënt (in rangorde waarin die personen geroepen zijn op te treden).
5. Onderzoek	Verstandelijke handicap	Onderbouwing als in beleidsregels indicatiestelling Wlz van het CIZ. Zie bijlage 1.
	Diagnose	<p>DSM-5 (afgeleide) classificatie</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Verstandelijke beperking ○ Neurocognitieve stoornissen, specificeer door: <ul style="list-style-type: none"> ○ De ziekte van Alzheimer ○ Frontotemporale lobaire degeneratie ○ Lewy body dementie ○ Vasculaire ziekte ○ Niet-aangeboren hersenletsel ○ Ziekte van Parkinson ○ Syndroom van Korsakov ○ Overige DSM-5 stoornissen ○ Andere problemen die een reden voor zorg kunnen zijn <ul style="list-style-type: none"> ○ Ziekte van Huntington ○ Overig nl....
	Gelijkgestelde aandoening	Cliënten met deze aandoeningen (syndroom van Korsakov, ziekte van Huntington, Niet aangeboren hersenletsel) kunnen dezelfde gedragsproblemen en regieverlies

		ervaren als mensen met een psychogeriatrische aandoening of een verstandelijke handicap en ontvangen in verband daarmee vergelijkbare zorg in verpleeghuizen of instellingen voor gehandicaptenzorg. Het is echter niet zo dat alle cliënten met deze aandoeningen deze symptomen ervaren. Cliënten met het syndroom van Korsakov en de ziekte van Huntington kennen een fluctuerend ziektebeeld, waarbij in de loop der tijd de benodigde zorg van ggz-zorg overgaat in verpleeghuiszorg of VG-zorg.
6. Ernstig nadeel of een aanzienlijk risico hierop	Aanzienlijk risico	Met deze aanduiding wordt bedoeld dat het ernstige nadeel zich nog niet hoeft te hebben voorgedaan om onvrijwillige zorg toe te kunnen passen, maar dat de aanwezigheid van een aanzienlijke kans hierop de aanleiding zijn. Serieuze plannen of dreiging, feiten die zich in het verleden hebben voorgedaan kunnen aanwijzingen geven over de mate van waarschijnlijkheid waarin het ernstige nadeel zich zal voordoen.
	Categorieën ernstig nadeel	<ul style="list-style-type: none"> ○ Levensgevaar, ernstig lichamelijk letsel, ernstige psychische, materiële, immateriële of financiële schade, ernstige verwaarlozing of maatschappelijke teloorgang, ernstig verstoorde ontwikkeling voor of van de cliënt of een ander; ○ Bedreiging van de veiligheid van de cliënt al dan niet doordat hij onder invloed van een ander raakt; ○ De situatie dat de cliënt met hinderlijk gedrag agressie van anderen oproept; ○ De situatie dat de algemene veiligheid van personen of goederen in gevaar is.
	Er zal terdege onderbouwd moeten worden op basis van welke feiten bij de cliënt er tot een dergelijk dreigend ernstig nadeel wordt geconcludeerd.	Bij de beoordeling moeten ook de omgevingsfactoren worden meegewogen. De omgeving waarin de cliënt zich bevindt, kan van invloed zijn op de aanwezigheid, risico of omvang van het ernstige nadeel.

7. Criteria Wzd	Minder ingrijpende mogelijkheden	Bijvoorbeeld: er zijn geen minder ingrijpende mogelijkheden indien: <ul style="list-style-type: none">• opname de enige mogelijkheid is om het ernstige nadeel af te wenden;• indien de minder ingrijpende mogelijkheden zijn ingezet maar niet effectief zijn gebleken of ander ernstig nadeel als gevolg heeft (gehad).
-----------------	----------------------------------	--