



**ONVRIJWILLIGE ZORG
WET ZORG DWANG**

ZMW 
zorggroep *Maas & Waal*

Een kostbaar goed

Vrijheid, zelf kunnen beslissen wat te eten, om te gaan en te staan waar je wilt. Het is een kostbaar goed. Toch staat u daar waarschijnlijk niet zo vaak bij stil. Pas wanneer u beperkt wordt in uw doen en laten (ook al is dat ter bescherming van u of uw omgeving) ervaart u hoe wezenlijk vrijheid is. Voor mensen met dementie is dat niet anders.

Mensvriendelijke manier

Bij een verhuizing naar een psychogeriatrische woning van zorggroep Maas & Waal verandert er veel. De woon-situatie waar uw familielid zelfstandig leefde of met een partner, wordt vervangen door het wonen in een groep. Ook kan uw familielid het gevoel krijgen minder grip op zijn/haar eigen leven te hebben. En dat is ingrijpend. Soms veroorzaakt het onrust of zelfs agressie. Binnen zorggroep Maas & Waal realiseren we ons dat heel goed. Wij richten ons daarom op een zo vrij mogelijke leefomgeving binnen de veilige kaders van onze woningen en afdelingen. Bij onbegrepen gedrag zoeken we naar

mensvriendelijke manieren om dat te veranderen. Het beperken van iemands vrijheid geldt als uiterste handelswijze. Dwang is ongewenst bij goede zorg, vinden wij. Daarin worden we bevestigd door de wet.

Wettelijk geregeld

De Wet zorg en dwang (Wzd) zorgt ervoor dat mensen beschermd worden, die niet of gedeeltelijk kunnen beslissen over hun eigen leven. Dat geldt zowel bij de opname van iemand met dementie, als gedurende zijn/haar verblijf binnen een organisatie als zorggroep Maas & Waal. Volgens deze wet zijn er drie manieren waarop iemand kan worden opgenomen: de cliënt stemt ermee in, de cliënt stemt er niet mee in maar verzet zich er ook niet tegen, en de cliënt verzet zich tegen de opname. Op de site van de rijksoverheid www.dwangindezorg.nl, leest u onder welke omstandigheden opname mag plaatsvinden.

Samen voor vrijheid en veiligheid

Ook tijdens het verblijf in een woning of afdeling van zorggroep Maas & Waal is de

Wet zorg en dwang van toepassing en hebben we oog voor de kwetsbare positie van uw familielid. Vroeger werd uit voorzorg weleens gebruik-gemaakt van vrijheidsbeperkende maatregelen; om te voorkomen dat iemand zou vallen of agressief zou worden naar anderen. Vandaag de dag verkennen we liever wat uw familielid kan, wat hem/haar aanspreekt, waar hij/zij van geniet. Ook zoeken we uit welke omstandigheden frustrerend werken. Wij merken dat ongewenste situaties minder voorkomen wanneer demente mensen de dingen kunnen doen waar zij van genieten. Het helpt dus als wij uw familielid goed leren kennen. Daar kunt u bij helpen. Wij horen graag welke hobby's of werkzaamheden uw familielid vroeger had, waar hij of zij trots op was. Met die informatie passen wij omstandigheden aan, organiseren we activiteiten en bieden we oefeningen of fysiotherapie aan. Zo komen we samen tot een betere kwaliteit van leven.

In uiterste gevallen zullen we toch iemands vrijheid moeten kunnen beperken. Dat kan bijvoorbeeld door het gebruik van bedekken, elektronisch toezicht (domotica) of andere

maatregelen die inbreuk doen op iemands privacy of recht op zelfbeschikking. Daarbij zullen we echter steeds onszelf de volgende vragen stellen:

- Dient de maatregel het doel?
- Is het de minst ingrijpende maatregel?
- Wordt de maatregel niet langer ingezet dan nodig?
- Wordt de maatregel ingezet in het belang van de cliënt? (En niet om andere redenen, zoals gebrek aan toezicht.)

Goed geïnformeerd

Als er iets verandert in de zorg voor uw familielid, wilt u dat natuurlijk weten. In sommige gevallen is uw toestemming nodig. Alle afspraken worden daarom vastgelegd in het zorgleefplan. Daarin vermelden we ook wanneer we met u hebben gesproken en of u akkoord bent gegaan met de afspraken. Zo zijn we allemaal op de hoogte en beschikken we over dezelfde informatie: uw familielid, u, de verzorgenden, de behandelaars en de begeleiders van uw familielid.

Belangen behartigd

Iemand met dementie kan vaak moeilijk zijn eigen belangen behartigen. Daarom moet er een (wettelijk) vertegenwoordiger zijn die de

beslissingen neemt die een dementerende niet meer kan maken.

Als uw familielid voor zijn of haar wilsonbekwaamheid niets heeft vastgelegd (al dan niet bij de notaris), dan zullen wij u tijdens de introductieperiode vragen wie uw familielid (zowel persoonlijk als financieel) vertegenwoordigt. De voorkeur gaat uit naar aanstelling van een wettelijk vertegenwoordiger, danwel mentor. Meer informatie over de wettelijke vertegenwoordiging kunt u vinden op: www.dwangindezorg.nl.

Niet tevreden?

Hoewel wij ons uiterste best doen om de zorg voor uw familielid zo goed mogelijk te volbrengen, kan het voorkomen dat u niet tevreden bent. In dat geval kunt u uw ongenoegen bespreken met de directbetrokkenen (de eerstverantwoordelijke verzorgende of de leidinggevende). Meestal is een gesprek de kortste lijn naar verandering van de situatie. In de folder '*Een klacht, een opmerking, een verbeteringssuggestie? Zeg het ons*', kunt u lezen welke mogelijkheden er nog meer zijn.

Clïëntvertrouwenspersoon

U kunt een beroep doen op een cliëntvertrouwenspersoon van Adviespunt Zorgbelang. Lianne Reijnen (06 30403621) Zij geeft u informatie als u vragen heeft over uw rechten en plichten bij onvrijwillige zorg, en over uw opname en verblijf in een (zorg)instelling. Ook kan zij helpen bij het bespreekbaar maken van onvrede of een klacht bij zorgverleners om te komen tot een oplossing. In het folderrek vindt u meer informatie over de cliëntvertrouwenspersoon.

Voor meer informatie over vrijheid en veiligheid in de zorg voor mensen met dementie, kijk op: www.dwangindezorg.nl.

Heeft u vragen dan kunt u ook contact opnemen met de EVV of het hoofd zorg van de afdeling.



3-12-2020