

KLACHTNUMMER : 25.0523

DE KLACHTENCOMMISSIE VOOR GGZ NOORD-HOLLAND-NOORD HEEFT HET VOLGENDE OVERWOGEN EN GEOORDEELD OMTRENT DE OP 14 NOVEMBER 2025 BINNENGEKOMEN KLACHT IN HET KADER VAN DE WET VERPLICHTE GEESTELIJKE GEZONDHEIDSZORG (WVGZ) VAN:

A.
verblijvende in B te C (hierna: de kliniek),
hierna te noemen: klager,

tegen

D
werkzaam als sociaal-psychiatrisch verpleegkundige bij de kliniek,
hierna te noemen: verweerder.

1 VERLOOP PROCEDURE

- Het klachtenformulier, ontvangen op [...] - Het verweerschrift van [...], ontvangen op [...]
- De klachtencommissie heeft met toestemming van klager inzage gehad in zijn behandeldossier;
- Partijen hebben hun standpunt voor de commissie toegelicht op de zitting van [...]. Aanwezig waren klager, bijgestaan door de pvp, verweerder, tezamen met een verpleegkundige;
- Op [...] is de beslissing na de zitting telefonisch aan partijen medegedeeld.

2 STANDPUNTEN VAN PARTIJEN

2.1 STANDPUNT KLAGER

Klager maakt bezwaar tegen de verplichte zorg in de vorm van het toedienen van medicatie. Klager wil liever geen medicatie slikken en voelt zich niet psychotisch. Hij weet hoe het voelt om psychotisch te zijn, omdat hij verschillende typen psychoses heeft gehad. Het gaat nu goed met klager; hij is rustig op de afdeling en heeft goed contact met iedereen. Toen hij [...] is geworden, is hij gestopt met het slikken van medicatie omdat hij vanaf dat moment zelf mocht beslissen over het wel of niet slikken van medicatie. Sindsdien voelt hij zich beter en blijer. De medicatie maakte hem somber en gaf hem een depressief gevoel. Een tijdje nadat hij gestopt was met medicatie kon hij niet goed meer slapen en voelde het alsof zijn hoofd ontplofte. Hij weet niet precies waarom het zo druk werd. Hij denkt dat het kwam door te veel energie en blijheid. Uiteindelijk was het te veel waardoor hij veel ging [...].

Tijdens de zitting is door en namens klager nog het volgende naar voren gebracht. Hij wil niet afhankelijk zijn van medicatie en vindt niet dat medicatie helpend is. Het gaat beter zonder medicatie. Na een [...] is hij opgenomen in de kliniek. Het ging niet goed met hem, maar dat heeft niets met psychotische klachten te maken. Momenteel is hij ook niet psychotisch. Toen klager nog medicatie slikte, was hij nog steeds psychotisch. Nu is hij [...] opgenomen in de kliniek en gaat het beter met hem, omdat het een rustige omgeving is en er minder verleidingen zijn. Hij heeft rust in zijn hoofd en geen [...] meer. Hij vindt het niet erg om langer binnen de kliniek te verblijven, maar wil het liefst geen medicatie slikken. Als hij terug gaat naar de [...] dan kan dat zonder medicatie. Klager heeft de overtuiging dat er op dit moment geen noodzaak is tot gedwongen medicatie-inname.

2.2 STANDPUNT VERWEERDER

Verweerder heeft het volgende aangevoerd. Klager is met een [...] opgenomen binnen de kliniek. Voor opname heeft klager een poging tot [...] gedaan. Hij heeft sinds [...] een psychiatrische voorgeschiedenis, waarbij hij diverse vormen van hulp heeft gehad. Hij is bekend met eerdere episodes van kortdurende psychoses. Daarnaast is er sprake van een licht verstandelijke beperking. Ook wordt er [...] gedrag bij klager gezien. De hypothese is dat klager op basis van zijn licht verstandelijke beperking en als gevolg van hechtingstrauma's en psychosegevoeligheid een weinig georganiseerde en instabiele binnenwereld heeft. Dit maakt dat hij, wanneer de spanning oploopt, verward en randpsychotisch raakt, met als risico psychotische decompensatie. De behandelaars denken dat een antipsychoticum hem kan helpen om deze desorganisatie en randpsychotische symptomen te verminderen. Bovendien biedt het bescherming tegen zijn psychosegevoeligheid. Hetgeen klager heeft verteld over de periode voorafgaand aan de [...] past bij het beeld dat er van hem is; dat hij overspoeld raakte door gevoelens die hem verward en gedesorganiseerd hebben doen raken. Het risico op herhaling van een dergelijke toestand is groot, evenals het risico op herhaling van [...]gedrag. Een andere reden voor de medicatie is dat klager in zijn huidige toestand volledig tot stilstand is gekomen in zijn sociaal-maatschappelijke ontwikkeling, nu hij geen werk of structurele dagbesteding heeft en nauwelijks belangstelling heeft voor andere dan primaire zaken. Klager is niet floride psychotisch en er wordt gezien dat de structuur en ondersteuning van de afdeling hem goed doen.

Tijdens de zitting is door verweerder het volgende toegevoegd. Klager heeft baat bij rust, structuur en het beperkte beroep dat op hem wordt gedaan. Aan de andere kant brengt het hem leegte wat hij op tracht te vullen met het continue en [...] nuttigen van koffie, roken en handen wassen. Af en toe ontvlucht hij de kliniek. Daarover zijn afspraken gemaakt, maar dat blijft lastig. Ook is hij door een andere patiënt op pad gestuurd met diens pinpas waarbij het de vraag is wat daar gaande is. Er is een vermoeden dat klager makkelijk beïnvloedbaar is. Verder functioneert klager op laag niveau; hij doet weinig en is tot weinig te motiveren. Hij wil bijvoorbeeld geen dagbesteding. Dit zouden de behandelaars graag anders zien. Onduidelijk is in hoeverre de onzekerheid over zijn woonplek daarin een rol speelt. Hij woont in een jeugdkliniek, maar doordat hij 18 jaar is geworden, zal hij daar op een gegeven moment weg moeten. Het zoeken naar een vervolgplek is aan het ambulante team. Daarnaast is klager in gesprekken oppervlakkig en als de gesprekken langer duren dan neemt de stress toe. Er is geprobeerd om klager te motiveren voor het slikken van medicatie. De vader van klager heeft aangegeven dat klager beter functioneert met medicatie. Echter, klager heeft vaker aangegeven dat hij echt geen medicatie wil. Er is ook gekeken naar andere medicatie, maar ook daar is klager na enkele dagen mee gestopt. Klager is momenteel niet psychotisch. Wel is er een vermoeden dat er een relatie is tussen het stoppen van de medicatie en de [...] Of hij toen psychotisch was, is onduidelijk. Als klager zonder medicatie terug gaat naar de [...] dan wordt er gevreesd voor herhaling. Echter, als het noodzakelijk is dan kan binnen de [...] ook medicatie worden opgestart. Op dit moment is medicatie niet direct nodig, omdat er in de huidige situatie geen sprake is van gevaar of ernstig nadeel. De medicatie zou met name als middel worden gebruikt om de vele prikkels te dempen wanneer klager daar weer meer aan blootgesteld wordt.

3 OVERWEGINGEN EN BEOORDELING DOOR DE KLACHTENCOMMISSIE

3.1 FEITEN EN OMSTANDIGHEDEN

Bij de beoordeling van de klacht gaat de commissie uit van de volgende feiten.

Klager heeft sinds [...] een psychiatrische voorgeschiedenis. Hij is gediagnosticeerd met een [...]. Daarnaast is hij bekend met eerdere episodes van kortdurende [...].

Op [...] is klager in de kliniek opgenomen middels een [...]. Bij beschikking van [...] van de rechtbank Noord-Holland is een machtiging tot voortzetting van de [...] verleend tot en met [...] waarin het toedienen van [...] als vorm van verplichte zorg is toegewezen.

3.2 TOETSING CRITERIA/BEOORDELING

Artikel 2:1 Wvggz bepaalt dat bij alle fases ten aanzien van verplichte zorg dient te worden beoordeeld of deze zorg voldoet aan de eisen van proportionaliteit, subsidiariteit, doelmatigheid en (patiënt)veiligheid.

Op grond van de stukken en wat tijdens de zitting is besproken, overweegt de klachtencommissie als volgt. Duidelijk is geworden dat er minder ingrijpende mogelijkheden zijn dan het toedienen van medicatie om de klachten van klager in te perken. Er kan worden gekeken naar een woonplek waar er veel rust en structuur is waardoor klager minder wordt blootgesteld aan prikkels. Wellicht is dat niet gemakkelijk te realiseren, maar er is een minder ingrijpend alternatief waarnaar gekeken moet worden. Momenteel is er ook geen acuut ernstig nadeel waarvoor medicatie toegediend moet worden. Binnen de [...] kan klager gemonitord worden, waarna alsnog medicatie gestart kan worden mocht daar de patiëntveiligheid wel in het geding zijn en medicatie proportioneel en subsidiair wordt geacht. Hoewel de klachtencommissie zich kan voorstellen dat klager gebaat zou kunnen zijn bij medicatie die helpt bij de prikkelverwerking, is er vanuit juridisch oogpunt onvoldoende om dat onder dwang te doen.

De klachtencommissie komt dan ook tot het oordeel dat niet wordt voldaan aan de daaraan gestelde eisen van proportionaliteit en subsidiariteit.

Op grond van het voorgaande is de klachtencommissie van oordeel dat de klacht gegrond is.

4 BESLISSING DOOR DE KLACHTENCOMMISSIE

De klacht van klager is **gegrond**.

Aldus gedaan te Heiloo op 26 november 2025, verzonden op 3 december 2025.

Vastgesteld door de volgende commissie:

L. de Jong (voorzitter), P.E.M. Metri (lid-jurist), P. ten Holt (lid-psychiater) (leden), bijgestaan door A. van der Werff (ambtelijk secretaris).

Namens deze,

mr. L. de Jong
voorzitter

Beroep

De Wvggz geeft betrokkene (klaagster), diens vertegenwoordiger, de zorgaanbieder of een nabestaande van betrokkene de mogelijkheid om binnen 6 weken na de uitspraak van de commissie een schriftelijk en gemotiveerd verzoekschrift in te dienen bij de rechter van rechtbank Noord-Holland, gelegen aan de Kruseman van Eltenweg 2, 1817 BC Alkmaar.

DEZE UITSpraak WORDT TOEGEZONDEN AAN:

A, cliënt
E, PVP
F, Geneesheer directeur
GGZ Noord-Holland-Noord (zorgaanbieder)
D, Sociaal psychiatrisch verpleegkundige

Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd.