

KLACHTNUMMER : 25.0527

DE KLACHTENCOMMISSIE VOOR GGZ NOORD-HOLLAND-NOORD
HEEFT HET VOLGENDE OVERWOGEN EN GEOORDEELD OMTRENT DE OP 18 DECEMBER 2025
BINNENGEKOMEN KLACHT IN HET KADER VAN DE WET VERPLICHTE GEESTELIJKE GEZONDHEIDSZORG
(WVGZ) VAN:

A.
te B,
verblijvende: in C, te B, [...] (verder te noemen: de instelling)
hierna te noemen: klager

tegen
D, psychiater en
E, ANIOS,
hierna te noemen: verweerders.

1 VERLOOP PROCEDURE

1.1 Ingekomen stukken

- Het klachtenformulier, gedateerd [...] vergezeld van een verzoek tot schorsing ten aanzien van het toedienen van dwangmedicatie;
- Het verweerschrift, gedateerd [...], inclusief rapportage van de instelling over de periode [...].

De klachtencommissie heeft met toestemming van klager inzage in zijn behandeldossier gehad.

1.2 De mondelinge behandeling van de klacht

Nu verweerster heeft aangegeven te zullen wachten met het toedienen van medicatie, totdat de commissie op de klacht van klager heeft beslist, behoefde het verzoek tot schorsing van de medicatie geen bespreking meer.

Klager heeft zijn standpunt voor de commissie toegelicht op de zitting van [...]. Aanwezig waren klager, bijgestaan door de patiënten vertrouwenspersoon (pvp), F.
Verder was namens verweerders G. (ANIOS) en een verpleegkundige van de instelling als belangstellende aanwezig.

Op [...], na de zitting, is de beslissing telefonisch aan partijen medegedeeld.

2 STANDPUNTEN VAN PARTIJEN

2.1 STANDPUNT KLAGER

De klacht van klager is gericht tegen het toedienen van dwangmedicatie. Sinds de opname in de [...] en de overplaatsing naar de [...] heeft klager geen antipsychotica gebruikt. Er is niets in zijn situatie veranderd, dat het starten met verplichte medicatie nu rechtvaardigt en er is geen sprake van ernstig nadeel.

Ter zitting heeft klager aangegeven dat hij nu [...] en dat het goed met hem gaat. Hij vindt zichzelf niet psychotisch. Hij heeft al [...], krijgt een [...] en [...]. Hij heeft circa [...] geleden al medicatie gekregen, maar hij kan zich niet herinneren dat het hem geholpen heeft. Hij was er in ieder geval niet blij mee.

Namens klager heeft de pvp naar voren gebracht dat klager zich goed voelt en de kans wil krijgen om zonder medicatie te laten zien dat hij met ambulante begeleiding weer naar huis kan.

2.2 STANDPUNT VERWEERDER

Verweerder E. heeft aangevoerd dat bij klager sprake is van [...], die waarschijnlijk al jaren voortduurt. Klager heeft geen ziektebesef dan wel –inzicht en weigert alle vormen van antipsychotica.

In [...] is hij bij de [...]in zorg geweest, voor [...]. In [...] heeft hij olanzapine (30 mg) gekregen zonder afdoende effect waarna vervolgens met haldol (5 mg) is gestart. Na ontslag is klager niet meer goed in beeld gekomen bij de GGZ.

Medio [...] is klager in de regio [...] in beeld gekomen na uitspraken op het perron over een eventueel [...]. Na beoordeling door de lokale crisisdienst is hij vervolgens onder een crisismaatregel opgenomen.

Tot op heden is er geen duurzame behandeling geweest voor de psychotische decompensatie Betrokkene heeft [...] voor langere periodes over straat en accepteert geen somatische zorg, zoals voor zijn [...]. Het toedienen van antipsychotica is de eerste stap in de behandeling van een psychose en er is meermalen getracht om klager te motiveren zijn medicatie in te nemen. Op dit moment zijn er geen minder belastende maatregelen te nemen dan het aanzeggen van een dwangkader met betrekking tot de inname van medicatie. Om maatschappelijke teloorgang en somatische verwaarlozing te voorkomen, is oplegging van de maatregel tot het toepassen van dwangmedicatie proportioneel.

Ter zitting is namens verweerders door G. aangevoerd dat er sprake is van maatschappelijke teloorgang, maar geen sprake is van acuut gevaar. Door de structuur binnen de instelling is klager tot rust gekomen. Het is niet duidelijk geworden of de medicatie die klager eerder had gekregen, effect heeft gehad. Medicatie is noodzakelijk om hem meer vrijheden te kunnen geven en hem uiteindelijk vanuit zijn huis via een ambulant kader verder te begeleiden.

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 en omstandigheden:

- Op [...] is klager een zogeheten 8:9 brief uitgereikt, met betrekking tot de verplichte zorg in de vorm van toediening van dwangmedicatie;
- Bij beschikking van [...] heeft de rechtbank Noord-Holland, locatie [...] een zorgmachtiging afgegeven voor de duur van zes maanden, waarin de volgende vormen van verplichte zorg nodig worden geacht:
 - het toedienen van vocht, voeding en medicatie alsmede het verrichten van medische controles of andere medische handelingen en therapeutische maatregelen, ter behandeling van een psychische stoornis, dan wel vanwege die stoornis, ter behandeling van een somatische aandoening;
 - het beperken van bewegingsvrijheid, telkens maximaal 3 maanden;
 - het aanbrengen van beperkingen in de vrijheid het eigen leven in te richten, die tot gevolg hebben dat betrokkene iets moet doen of nalaten, waaronder het gebruik van communicatiemiddelen;
 - het opnemen in een accommodatie, telkens maximaal 3 maanden.
- Klager is op [...] overgeplaatst vanuit [...];
- Bij klager is een psychische stoornis vastgesteld, zijnde een psychotische stoornis NAO, met verdenking schizofrenie.

3.2 TOETSING CRITERIA/BEOORDELING

De klachtencommissie stelt het volgende voorop.

Artikel 2:1 Wvvggz 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. Bovendien staat voorkomen van dwang centraal, eerst zullen alle alternatieven die zijn gebaseerd op vrijwilligheid volledig moeten worden benut.

De klacht van klager richt zich tegen de beslissing om hem verplichte zorg te geven in de vorm van dwangmedicatie.

Volgens verweerderster is het toepassen van dwangmedicatie nodig om de psychotische ontregeling bij klager te kunnen behandelen.

De klachtencommissie overweegt dat klager inmiddels [...] en inmiddels geruime tijd zonder medicatie rustig en stabiel is. Daarnaast is in het verleden niet gebleken dat het gebruik van medicatie bij klager tot positieve resultaten heeft geleid. Gelet op deze omstandigheden en op het feit dat klager [...] een stabiel leven heeft geleid, is de klachtencommissie van oordeel dat er eerst moet worden bekeken of er alternatieven zijn om klager de juiste behandeling te kunnen bieden. Door middel van uitbreiding van verloven en vrijheden kan worden bekeken of en in hoeverre klager zich buiten de kliniek in een ambulante kader handhaaft. Naar verwachting zal dit, onder de huidige omstandigheden, bij inbedding in de ambulante zorg en met medewerking van klager, niet leiden tot onveilige situaties. Daarom zal de klachtencommissie de klacht van klager gegrond verklaren.

Mochten de symptomen alsnog verergeren en de psychotische ontregeling bij klager zodanig toenemen waardoor ontwrichtend gedrag ontstaat, dan kan binnen het vangnet van de zorgmachtiging alsnog worden besloten tot verplichte zorg in de vorm van medicatie over te gaan.

Gelet op het voorgaande is de klachtencommissie van oordeel dat de klacht gegrond moet worden verklaard.

4 BESLISSING DOOR DE KLACHTENCOMMISSIE

De klacht van klager is **gegrond**.

Aldus gedaan te [...], verzonden op [...]

Vastgesteld door de volgende commissie:

mr. L. de Jong (voorzitter), B.H.E. Zuidam (lid-jurist), A. de Gee (lid-psychiater) (leden), bijgestaan door A. van der Werff (ambtelijk secretaris).

Namens deze,
mr. L. de Jong,
voorzitter

Beroep

De Wvggz geeft betrokkene (klager), 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
GGZ Noord-Holland-Noord (zorgaanbieder)
D, psychiater
E, ANIOS
G, ANIOS
Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd