

KLACHTNUMMER : 21.0363

DE KLACHTENCOMMISSIE VOOR GGZ NOORD-HOLLAND-NOORD
HEEFT HET VOLGENDE OVERWOGEN EN GEOORDEELD OMTRENT DE OP 20 APRIL 2021 BINNENGEKOMEN
KLACHT IN HET KADER VAN DE WET VERPLICHTE GEESTELIJKE GEZONDHEIDSZORG (WVGGZ) VAN:

A., geboren in 1978,
verblijvende : B., te C. van GGZ Noord-Holland-Noord (hierna: de instelling)
hierna te noemen : klager

tegen

D.,
werkzaam als psychiater bij de instelling
hierna te noemen : verweerder.

- - - -

3 OVERWEGINGEN EN BEOORDELING DOOR DE KLACHTENCOMMISSIE

3.1 VOORVRAAG

De commissie is bevoegd kennis te nemen van de klacht en klager is ontvankelijk in zijn klacht.

3.2 FEITEN EN OMSTANDIGHEDEN

Bij de beoordeling van de klacht(en) gaat de commissie uit van de volgende feiten.

Klager wordt al langere tijd begeleid door een I.-team van de instelling.

Klager woont in een beschermde woonvorm van de instelling. Op 1 maart 2021 is hij (aanvankelijk) vrijwillig opgenomen in de instelling.

De rechtbank Noord-Holland heeft op 11 maart 2021 een zorgmachtiging voor de duur van zes maanden verleend met onder andere opname in een accommodatie en toediening van medicatie als vormen van verplichte zorg. De rechtbank is tot dit oordeel gekomen, omdat klager lijdt aan een psychische stoornis die ernstig nadeel veroorzaakt. Klager heeft daarom dringend zorg nodig, wat hij op vrijwillige basis weigert. In de medische verklaring die aan deze beschikking ten grondslag ligt, is vermeld dat klager al langere tijd bekend is met een schizo-affectieve stoornis, PTSS en middelenafhankelijkheid (alcohol en drugs).

Bij brief van 19 april 2021 is aan klager meegedeeld dat wordt overgegaan tot (gedwongen) toediening van anti-psychotische medicatie. In deze brief wordt vermeld dat de behandeling met medicatie nodig is tot het einde van de termijn van de zorgmachtiging (11 september 2021). Klager heeft een afschrift van deze beslissing ontvangen, waarin hij is gewezen op de mogelijkheid om te klagen.

Verder is van belang dat de instelling een accommodatie is zoals bedoeld in artikel 1:1 lid 1, onder b, Wvggz, waar, kort gezegd, zorg wordt verleend overeenkomstig de Wvggz.

3.3 OVERWEGINGEN EN BEOORDELING

De klacht van klager richt zich tegen de beslissing tot het verlenen van verplichte zorg in het kader van de zorgmachtiging: behandeling met anti-psychotische medicatie.

De commissie zal de beslissingen waartegen klager klaagt, aan de wettelijke criteria toetsen. De commissie komt, op grond van de stukken en van wat tijdens de zitting is besproken, tot de volgende overwegingen en conclusies.

De klachtencommissie heeft geen aanleiding te twifelen aan de door de instelling gestelde diagnose. Er is onder meer sprake van een waanstoornis, die ernstig nadeel veroorzaakt. Deze diagnose is in het verleden ook gesteld. Met de instelling is de klachtencommissie van oordeel, dat klager ziek is en dat hij daardoor een gevaar vormt.

Al meerdere keren heeft het stoppen met het gebruik van anti-psychotica geleid tot geweldsincidenten, die leiden tot ernstig nadeel voor klager zelf en zijn omgeving. Voorafgaand aan de opname op 1 maart 2021 was dit het geval, en de aanhoudende achterdocht en agitatie vanuit paranoïde wanen hebben (door onderbehandeling) op 4 april 2021 opnieuw geleid tot een geweldsincident.

Daarom is er een noodzaak voor (verplichte) toediening van anti-psychotische medicatie

Gebleken is dat het behandelteam op verschillende manieren heeft geprobeerd om overeenstemming te bereiken met klager over zijn problematiek en de daarvoor aangewezen behandeling, maar dat is tot op heden niet gelukt. Klager weigerde zowel de psychotherapie als de aangeboden medicatie. Mede door een gebrek aan ziekte-inzicht en ziektebesef, en doordat de medicatie deel uitmaakt van zijn waan (de medicatie maakt hem niet beter maar juist ziek), heeft hij geweigerd hieraan mee te werken.

Dit maakt dat de stoornis van klager momenteel alleen met behulp van verplichte toediening van een antipsychoticum kan worden behandeld. Zonder adequate behandeling met medicatie blijven de uit de stoornis voortvloeiende symptomen onverminderd aanwezig of verergeren zelfs. Daarmee dreigt gevaar voor ernstige schade voor klager en/of anderen en voor klager ook het gevaar voor (verdere) maatschappelijke teloorgang.

De commissie oordeelt op basis van deze feiten en omstandigheden dat geen minder ingrijpend alternatief mogelijk is dan de behandeling van klager met een antipsychoticum (Aripiprazol). Voor dit middel is gekozen, omdat dit relatief weinig bijwerkingen kent. Bovendien is behandeling met een antipsychoticum doelmatig. Ter zitting heeft de ambulante begeleider van klager die hem zo'n vier jaar heeft begeleid, verklaard dat hij bij klager een groot verschil ziet wanneer klager wel of niet medicamenteus wordt behandeld. Waar klager nu vooral agitatie, woede en achterdocht laat zien, was klager vriendelijk, uitnodigend en coöperatief toen hij in X. woonde en de juiste medicatie ontving. Hij had meer plezier in het wonen en had zin om dingen aan te pakken.

De commissie oordeelt aldus dat aan de wettelijke vereisten is voldaan en dat de behandeling met deze medicatie, voor de aangezegde maximale duur tot 11 september 2021 de meest aangewezen behandeling is. De klacht wordt daarom ongegrond verklaard.

4 BESLISSING DOOR DE KLACHTENCOMMISSIE

De klacht van klager is **ongegrond**

Aldus gedaan op 29 april 2021, verzonden op 11 mei 2021.

Vastgesteld door de volgende commissie:

mr. Ph. Burgers (voorzitter), mr. M. Broek (lid-jurist), A.B. van Opstal (lid-psychiater) (leden),
bijgestaan door W. Dekker-van der Wal (ambtelijk secretaris).

Namens deze;

mr. Ph. Burgers
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., betrokkene/cliënt
vertegenwoordiger betrokkene/PVP
de advocaat
J., Geneesheer directeur
GGZ Noord-Holland-Noord (zorgaanbieder)
D., zorgverantwoordelijke
Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd.