

Vrijheid en veiligheid

Natasja Govers (SoloPartners) en Bram Jenster
(Significant Public)



Inhoud van de workshop

- Welkom
- Kort voorstelrondje (naam, functie en organisatie)
- Hoe ziet de workshop eruit?
- Invloed van Wzd op de praktijk
- Casuïstiek, inzoomen op alternatieven
- Afronding



niet zo...



maar zo!

Copyright IDé

Wat voor invloed heeft deze
wet op uw werkwijze?



Wet Zorg en Dwang (WZD)

Wie wordt er beschermd door de Wet Zorg en Dwang?

Mensen die professionele hulp krijgen i.v.m. dementie (of een gelijkgestelde aandoening) en mensen met een verstandelijke handicap.

Wat beschermt de WZD?

Het recht op vrijheid en daarmee het recht om het leven zo te leiden als hij/zij gewend was.

Waar geldt de wet?

De wet is cliëntgebonden en volgend, dus het maakt niet uit waar de cliënt woont. Ook ambulantly kan er onvrijwillige zorg gegeven worden.

Hoe beschermt de WZD?

- Door onvrijwillige zorg te definiëren en voorwaarden te stellen wanneer deze zorg gegeven mag worden en te sturen op zo snel mogelijk afbouwen van onvrijwillige zorg.
- Door te verplichten dat er een vertegenwoordiger is aangewezen en dat deze goed geïnformeerd dient te worden over zijn rechten en bevoegdheden en te bepalen wanneer de vertegenwoordiger betrokken moet worden bij beslissingen. Door nieuwe rollen in het leven te roepen die opkomen voor de rechten van de cliënt.
- Cliëntvertrouwenspersoon
- Waarborgen multidisciplinaire samenwerking middels het stappenplan

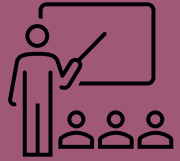
Stellingen

- Wanneer ik zorg verleen aan mij cliënten vind ik veiligheid belangrijker dan vrijheid.
- Als een cliënt 1 keer per maand wil douchen dan vind ik dat prima.
- Liever de deur dicht voor iedereen omdat iemand op de afdeling wegloop gedrag heeft dan de deur open met het risico dat iemand wegloopt.

Wat is de gedachtegang achter deze wet?

- Meer persoonsgebonden zorg (normen en waarden van de cliënt en meer eigen regie)
- Altijd de afweging maken tussen veiligheid en vrijheid (hier hoort het nemen van wel overwogen risico's bij)
- Dit alles bereik je door meer samen te werken (dit zie je terug in het stappenplan)

Mooi voorbeeld van een gevonden
alternatief door samenwerking



Casuïstiek

Casus 1

Doelgroep: Dementie

Leeftijd cliënt: 71 jaar

Wat is het probleem?

De dochter van mevrouw Schouten weet precies hoe ze de haren van mevrouw Schouten moet knippen. Mevrouw Schouten vindt het mooi hoe haar dochter het doet. Ze kijkt na een knipbeurt nog heel vaak in de spiegel. Wat lastig is, is dat mevrouw Schouten moeilijk kan stilzitten, omdat ze zo snel is afgeleid, dat is zo sinds haar dementie ernstiger wordt. Als ze door het raam een vliegtuig door de lucht ziet gaan, springt ze plotseling op en roept heel hard 'vliegen, vliegen, vliegen'. Dan begint ze door de kamer te rennen. Daarom bindt haar dochter haar voor de zekerheid altijd aan de stoel vast.

Mag de dochter in de instelling het haar van haar moeder knippen zoals ze thuis gewend was, namelijk vastgebonden aan een stoel? Wat zou jij als zorgprofessional doen in dit geval? Ingrijpen of laten gebeuren? En hoe maak je jouw beslissing? En wat zijn de **alternatieven**?

Casus 2

Doelgroep: Matig VB (downsyndroom, vermoeden beginnende dementie)

Leeftijd cliënt: 60 jaar

Wat is het probleem?

Cliënt weigert schone kleding aan te trekken. Indien zijn wasmand met vuile was op zijn kamer staat dan haalt hij de vuile was weer uit de wasmand en trekt deze aan. Gevolg is voor deze cliënt dat zijn broer en schoonzus hem weigeren mee naar huis te nemen (voor bezoek, uiteten, etc) als cliënt niet schoon is. cliënt knoeit echter regelmatig met eten of drinken, dus om 'schoon' te zijn dient hij dagelijks schone kleding aan te trekken. Familie hamert erop dit heel belangrijk te vinden.

Vorig jaar (tijdens de lockdown) is cliënt depressief geweest doordat hij lange tijd niet bij zijn broer en schoonzus op visite kon. Dit is dus echt heel belangrijk voor hem.

Er is veel geprobeerd; picto-schema aanpassen/verduidelijken, (verbaal) uitleggen, strijd aangaan, praatplaat (in samenwerking met logopediste).

Op dit moment staat de wasmand op kantoor uit het zicht voor cliënt (en dus achter slot en grendel) en gaat het redelijk goed. Familie wil niet dat dit afgebouwd wordt en ook door begeleiding wordt ingeschat dat de kans op terugval groot is.

Wat zijn hier **alternatieven**?

Afsluiting

- **Optioneel: Versturen van mail naar Vilans en/of de zorginkoper met onze gevonden alternatieven.**
- **Neem contact met elkaar op, inspireer elkaar met mooie voorbeelden**

