

Beantwoording van de 7 vragen uit het Integraal afwegingskader voor beleid en regelgeving (IAK) Besluit uitbreiding gelijkgestelde aandoeningen

Het Integraal afwegingskader voor beleid en regelgeving bevat normen waaraan goed beleid of goede regelgeving dient te voldoen. Uitgebreide informatie vind je op www.naarhetiak.nl.

1. Wat is de aanleiding?

In de Wet zorg en dwang psychogeriatrische en verstandelijk gehandicapte cliënten (Wzd) is bepaald dat indien het niet lukt om onvrijwillige zorg binnen zes maanden af te bouwen, de zorgverantwoordelijke advies moet vragen aan een niet bij de behandeling betrokken deskundige. Eerder werd dit advies uitgebracht door een externe deskundige. Echter, sinds 6 november 2021 is in artikel 11 van de Wzd opgenomen dat advies moet worden gevraagd aan een onafhankelijke deskundige, die niet bij de behandeling van de cliënt of de zorg aan de cliënt betrokken is. Met dit wijzigingsbesluit wordt deze wijziging tevens opgenomen in het Besluit zorg en dwang psychogeriatrische en verstandelijk gehandicapte cliënten (Besluit zorg en dwang). Daarnaast is gebleken dat niet altijd de meest geschikte deskundige benaderd kon worden omdat in het huidige Besluit zorg en dwang deskundigen met specifieke beroepen worden aangewezen.

2. Wie zijn betrokken?

Het conceptwijzigingsbesluit is relevant voor cliënten met een psychogeriatrische aandoening of verstandelijke beperking, voor zorgverleners, zorginstellingen en voor de deskundigen die tot nu de rol van externe deskundige op zich kunnen nemen (artsen voor verstandelijk gehandicapten, psychiaters, gezondheidszorgpsychologen, orthopedagogen-generalist, specialisten ouderengeneeskunde en verpleegkundigen).

3. Wat is het probleem?

Op dit moment verschilt het Besluit zorg en dwang van de wet wat betreft de aanduiding van de deskundigen die geraadpleegd moeten worden. Dat is een onwenselijke situatie. In de praktijk is gebleken dat het aanwijzen van specifieke beroepen het uitvoeren van maatwerk in de weg staat.

4. Wat is het doel?

Ten eerste is het doel om de terminologie in het Besluit zorg en dwang aan te passen aan de terminologie in de Wzd. Ten tweede is het doel om, met het stellen van kwaliteitseisen aan de deskundigen in plaats van het aanwijzen van specifieke beroepen, meer maatwerk binnen de zorgverlening mogelijk te maken. Op deze wijze krijgen zorgverleners de mogelijkheid om per casus vast te stellen welke deskundige het beste betrokken kan worden.

5. Wat rechtvaardigt overheidsinterventie?

Het verlenen van onvrijwillige zorg is een ingrijpende maatregel waar wettelijke waarborgen voor zijn vastgelegd. Om ervoor te zorgen dat de juiste deskundige tijdig bij de zorgverlening wordt betrokken is overheidsinterventie noodzakelijk.

6. Wat is het beste instrument?

Artikel 8, vierde lid van de Wzd bepaalt dat bij algemene maatregel van bestuur eisen worden gesteld aan de onafhankelijke deskundigen. Op grond daarvan moeten de kwaliteitseisen aan de onafhankelijke deskundigen opgenomen worden in een algemene maatregel van bestuur; het Besluit zorg en dwang.

7. Wat zijn de gevolgen voor burgers, bedrijven, overheid en milieu?

De gevolgen zijn dat met de wijziging meer maatwerk voor de te betrekken deskundige mogelijk wordt. De voor een bepaalde cliënt meest geschikte deskundige kan worden betrokken. De zorginstelling moet ervoor zorgdragen dat de benaderde deskundige voldoet aan de in de Wzd en het Besluit zorg en dwang gestelde kwaliteitseisen.