

**8 18 LID 9-11 BESLISSING BEËINDIGING VERPLICHTE ZORG**

Aan:  
Naam:  
Woonadres:

Bezoekadres

T  
F

Betreft: Beslissing over het beëindigen van uw verplichte zorg in het kader van de  
zorgmachtiging.

Geachte heer,

Op dit moment is er sprake van een kader, waarbinnen mogelijk verplichte zorg op  
basis van een Zorgmachtiging toegepast kan worden.

Bureau geneesheer-  
directeur

T  
E

Ik heb, omdat mij dat is gevraagd, een besluit op schrift gesteld over het stoppen van  
de verplichte zorg. Dit is mij gevraagd door:

uw advocaat mw. mr. C.J.M. Dreessen

Ik heb besloten dat:

de verplichte zorg onder voorwaarden beëindigd zou kunnen worden.  
Aan mijn voorgenomen besluit zijn de volgende voorwaarden of  
beperkingen verbonden:

1	Voortgezet gebruik van voorgeschreven medicatie naar inzicht van uw behandelend psychiater binnen
2	Voortgezet toezicht t.a.v. voornoemd gebruik van medicatie, naar inzicht van de betrokken GGZ-behandelaren, thans van het team ouderenzorg
3	Het aanwezig zijn/hernieuwd optreden van (dreigend) ernstig nadeel voortkomend uit psychische stoornis, kan, ook los van bovenstaande voorwaarden, leiden tot intrekking van de beëindiging

*Gezien het begrijpelijk te korte tijdsbestek om uwerzijds te reageren op de voorgenomen beslissing kies ik ervoor om uit te gaan van de situatie waarin u ervoor kiest zich te kunnen vinden in deze beslissing en u zult houden aan de voorwaarden of beperkingen zal dit een definitief besluit mijnerzijds zijn. Als u zich niet meer aan de voorwaarden of beperkingen houdt, kan ik beslissen om de verplichte zorg te hervatten tot het moment dat de zorgmachtiging rechtswege verloopt, dd 17 juni 2022.*

Ik heb dit besluit genomen omdat ik van mening ben en blijf dat voortdurende psychiatrische evaluatie en behandeling aangewezen is en vooralsnog zal blijven. Dit in navolging van ons overleg dd 25 januari j.l. en het hieraan voorafgaande overleg tussen o.g. en , zorgverantwoordelijk psychiater. Tijdens ons gesprek en in de brief van uw advocaat, mw. mr. Dreessen, dd 6 januari j.l., hebt u helder verwoord wat uw visie en mening is betreffende de zorgmachtiging en de bijbehorende toegekende vormen van verplichte zorg die mogelijk toegepast zouden kunnen worden, mits voldaan aan de geldende wettelijke criteria. Uw intenties om uw

eigen gezin te beschermen en bewaren voor dreigend onheil hebt u ook in dit gesprek kenbaar gemaakt, zoals ook eerder en bij herhaling in de contacten met betrokken zorg- en hulpverleners, waaronder uw behandelend arts en zorgverantwoordelijke psychiater, mw. . Het verschil van visie en inzicht tussen u en uw behandelend arts, namelijk dat uw beleving van dreigend onheil en de fundering van deze beleving ten minste ten dele voortkomen uit een psychische stoornis (nl. een waanstoornis, passend binnen een bredere schizofreniespectrumstoornis) blijkt ook in ons gesprek vooralsnog onoverbrugbaar. Daar vandaan is het heel begrijpelijk dat u bezwaar ziet en zult blijven houden tegen de legitimiteit van de zorgmachtiging en alles wat daaronder valt.

Ik kies er thans voor om de visie en mening van de zorgverantwoordelijke te volgen, n.b. getoetst en beoordeeld door onafhankelijk psychiater dd 1-12-2021. Dit is in de zin dat voortdurende medicamenteuze behandeling middels een antipsychoticum doelmatig is, of ten minste lijkt te zijn. Dit met betrekking tot het enigermate verminderen van de geladenheid en prikkelbaarheid, waarmee behoud van uw sociaal maatschappelijke positie binnen uw woning en gezin langer mogelijk geacht wordt, dan zonder deze medicatie. Daarbij is ook uw plaats binnen de bredere woon- en leefomgeving meegewogen, welke o.i. ook onder druk staat onder invloed van de vastgestelde waanstoornis. Het als gunstig geduide medicamenteuze effect is ook in lijn met de eerdere ervaring tijdens het voorschrijven en gebruik van deze medicatie. Ook hierin volgt u deze zienswijze niet en heb ik goed begrepen dat uw mening is dat er een andere route bereikbaar is om tot ontspanning van de situatie tussen u en uw gezin te komen, een mening die jullie onderling helaas tot nog toe niet voldoende hebben kunnen delen, laat staan vervolgen.

Uw mening dat er onvoldoende investering is geweest vanuit de betrokken behandelaren in het begrijpen en doorgronden van uw situatie, visie en mening met bijbehorende relevante ervaringen en schriftelijke stukken kan ik helaas ook niet volgen of onderschrijven. Vanuit de eerder genoemde voorbespreking als ook een eigen dossierstudie ben ik de mening toegedaan dat er vanuit de betrokken behandelaren intensief en uitgebreid met u van gedachten is gewisseld en dat er ruim voldoende studie is geweest van de aangeleverde stukken. Het is voor mij begrijpelijk dat u de wens en verwachting uitspreekt dat dit desondanks of desalniettemin diepgaander of hernieuwd zou moeten plaatsvinden, als ook ondersteuning in het door u gewenste gesprek en contact met uw familie. Helaas kan ik u ook hierin niet steunen en geef dan ook geen inhoudelijke aanwijzing in de richting van de betrokken behandelaren om daarin aanpassingen te doen aan hun behandel- en/of zorgplan.

Als laatste wens ik te benadrukken dat de wettelijke vereiste om waar mogelijk zorg te verlenen op basis van samenwerking en vrijwilligheid binnen breed gedragen, gesteund en gevolgd wordt. Verplichte zorg wordt dan ook enkel in het uiterste geval gestart, waarbij ook steeds gezocht wordt naar de minst belastende vorm en context, in uw geval dus bij uitgesproken wederzijdse voorkeur binnen uw eigen woon- en leefsituatie en zo mogelijk en houdbaar enkel middels medicatie met bijbehorende contacten en monitoring vanuit het team ouderenzorg van GGZ

Deze brief stuur ik ook naar

- uw advocaat
- de officier van justitie
- de voor u belangrijke familie en naasten
- de zorgverantwoordelijke

Opgesteld door de geneesheer-directeur,

Naam:

Handtekening:

.....

Plaats, datum:

25 januari 2022