

KLACHTNUMMER : 21.0368

DE KLACHTENCOMMISSIE VOOR GGZ NOORD-HOLLAND-NOORD
HEEFT HET VOLGENDE OVERWOGEN EN GEOORDEELD OMTRENT DE OP 28 MEI 2021 BINNENGEKOMEN
KLACHT IN HET KADER VAN DE WET VERPLICHTE GEESTELIJKE GEZONDHEIDSZORG (WVGGZ) VAN:

A.,
wonende/verblijvende : Kliniek B. van C. (hierna: de instelling te D..
hierna te noemen : klager

tegen

E.,
werkzaam als psychiater bij Kliniek B. van de instelling
hierna te noemen : verweerder.

1 VERLOOP PROCEDURE

- Klachtenformulier van 27 mei 2021, ontvangen op 28 mei 2021;
- Verweerschrift gedateerd 28 mei 2021;
- De klachtencommissie heeft met toestemming van klager inzage in zijn behandeldossier (EPD) gehad over de periode 16 april 2021 tot 28 mei 2021;
- Partijen hebben hun standpunt voor de commissie toegelicht op de zitting van 2 juni 2021. In verband met de beperkende maatregelen door de uitbraak van Covid-19 heeft de zitting plaatsgevonden in een beveiligde online omgeving (Lifesize);
- Aanwezig waren klager, bijgestaan F., patiëntenvertrouwenspersoon, en namens verweerder G., klinisch psychiater. Tevens was aanwezig de heer H., ambulant psychiater van klager, een co-assistent en een stagiair.
- Op 2 juni 2021 is de beslissing van de uitspraak telefonisch aan partijen medegedeeld.

3 OVERWEGINGEN EN BEOORDELING DOOR DE KLACHTENCOMMISSIE

3.1 FEITEN

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

- Klager is ruim 20 jaar bij GGZ NHN onder behandeling in verband met een schizofreniespectrum stoornis.
- In juni 2020 is hij voor de duur van 8 weken (gedwongen) opgenomen geweest binnen de instelling in verband met een psychotische decompensatie na het staken van zijn medicatie.
- Na zijn ontslag uit de instelling ontving hij medicatie onder toezicht van de thuiszorg, en ontving hij driemaal per week twee uur thuisbegeleiding vanuit de WMO én was er eenmaal per week contact vanuit de GGZ.
- Bij beschikking van 15 december 2020 heeft de Rechtbank Noord-Holland, locatie I. een zorgmachtiging verleend tot en met 15 december 2021 (voor onder andere toediening van medicatie, het verrichten van medische controles of andere medische handelingen en therapeutische maatregelen ter behandeling van een psychotische stoornis).
- Ten aanzien van opname in een accommodatie is de zorgmachtiging verleend voor de duur van maximaal telkens zes weken aaneengesloten.

- Nadat klager steeds meer de zorg buiten de deur heeft gehouden, zijn medicatie niet meer nam en zijn huis weer vervuilde is klager op 29 april 2021 gedwongen opgenomen in de instelling.

3.2 VOORVRAAG

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

3.3 TOETSING CRITERIA

In zijn klachtenformulier benoemt klager dat hij niet in psychische nood zit, niets heeft misdaan en met rust gelaten wil worden. Hieruit leidt de klachtencommissie af dat klager zich niet alleen beklaagt over de manier van inname van antipsychotische medicatie, maar ook tegen (gedwongen) medicatie op zichzelf.

De klachtencommissie leidt uit de stukken en het verhandelde ter zitting af, dat – wanneer klager zijn medicatie niet meer trouw inneemt – sprake is van ernstig nadeel voor klager in de vorm van (onder andere) maatschappelijke teloorgang, ernstige psychische schade, ernstige immateriële schade, ernstige verwaarlozing en gevaar voor de veiligheid van personen en goederen. Naar eigen zeggen hield klager de zorg buiten de deur, omdat hij geen medicatie meer wenste omdat hij last had van bijwerkingen. Uit de stukken is gebleken dat wanneer klager stopt met de medicatie, hij waanachtige overtuigingen krijgt en psychotisch decompenseert, dat hij snel boos en geagiteerd is en zich niet begrepen en gekleineerd voelt. Daarbij is sprake van zelfverwaarlozing, van verwaarlozing van zijn huis met als gevolg een gevaar voor ongedierte, en zorgt hij voor overlast in de buurt. Klager had nog een laatste kans om zijn huis te blijven mogen bewonen: wanneer de verwaarlozing van zijn huis en de overlast voor de buurt niet zouden eindigen, zou hij zijn woning verliezen.

Daarbij heeft klager ter zitting benadrukt dat hij vaak last heeft van bijwerkingen van de antipsychotische medicatie; dat is ook een van de redenen waarom hij liever tabletten inneemt dan dat hij de medicatie via een injectie toegediend krijgt. Klager wil kunnen stoppen met de medicatie wanneer hij last krijgt van bijwerkingen.

Met verweerder is de klachtencommissie echter van oordeel, dat de voordelen van (verplichte) toediening van een antipsychoticum zwaarder wegen dan de nadelen daarvan. De nadelen van klager bij het achterwege laten van zorg zijn – zoals ook de rechtbank eerder heeft vastgesteld – dermate ernstig, dat gedwongen zorg noodzakelijk is wanneer klager niet zelf de zorg vrijwillig toelaat. Op dit moment blijkt een gedwongen opname niet voldoende om het ernstig nadeel af te wenden. Nu gesteld, noch gebleken is dat er minder ingrijpende alternatieven zijn die kunnen leiden tot het afwenden van het ernstig nadeel, acht de klachtencommissie de beslissing van verweerder om tot toediening van een antipsychoticum in de vorm van depotmedicatie over te gaan een noodzakelijke stap (ook om een uitzichtloze opname in de instelling te voorkomen).

Ten aanzien van de keuze van verweerder om het antipsychoticum in depotvorm toe te dienen overweegt de klachtencommissie als volgt. Hoewel klager stelt dat hij bereid is om vrijwillig antipsychotische medicatie in tabletvorm in te nemen, heeft de klachtencommissie er met verweerder onvoldoende vertrouwen in dat klager deze belofte gestand doet, ook na beëindiging van de gedwongen opname. Dit vanwege de eerdere therapie-ontrouw die tot een psychotische decompensatie en de huidige opname heeft geleid. Bovendien bleek klager ook tijdens de opname wisselend bereid tot inname van antipsychotische medicatie in tabletvorm en is er tijdens de opname – ondanks diverse pogingen hiertoe – geen samenwerkingsrelatie ontstaan waarbinnen goede afspraken gemaakt konden worden over inname van medicatie in tabletvorm. Gelet ook op de uitspraak van klager ter zitting - dat hij de mogelijkheid wil hebben om te stoppen met de

antipsychotische medicatie zodra hij bijwerkingen krijgt – is de klachtencommissie van oordeel dat de beslissing van verweerder om tot toediening van de medicatie in depotvorm over te willen gaan noodzakelijk is om het ernstig nadeel bij klager af te wenden. De andere reden van klager om tegen het injecteren van de medicatie te zijn, is de angst voor (een toename van) pijnklachten bij zijn heupen, doordat hij vroeger in J. met te dikke injectienaalden is geprikt. Hoewel de klachtencommissie van klager begrijpt dat dit zeer pijnlijk is of kan zijn en dat klager hiervan geen herbeleving of toename wenst, wegen de voordelen van een injectie (dit hoeft maar eens per twee weken en geeft een grotere kans op trouw medicatiegebruik) toch op tegen de hele vervelende nadelen voor klager. Daarbij gaat de klachtencommissie er overigens wel vanuit dat, zoals psychiater G. ter zitting ook naar voren heeft gebracht, bij de toediening van de injectie de pijnlijke plekken bij de heupen van klager worden vermeden, zodat wordt voorkomen dat klager nog meer (beleving van) pijnklachten krijgt.

Op grond van het voorgaande is de klachtencommissie van oordeel dat de klacht ongegrond is.

4 BESLISSING DOOR DE KLACHTENCOMMISSIE

De klacht van klager is **ongegrond**

Aldus gedaan via Lifesize op 2 juni 2021, verzonden op 10 juni 2021.

Vastgesteld door de volgende commissie:

(voorzitter), (lid-jurist), (lid-psychiater) (leden), bijgestaan door de ambtelijk secretaris.

Namens deze;

voorzitter

Beroep

De Wvvggz 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.

Deze uitspraak wordt toegezonden aan:

A., betrokkene/cliënt

F., vertegenwoordiger betrokkene/PVP

K., advocaat

L., Geneesheer-directeur

GGZ Noord-Holland-Noord (zorgaanbieder)

E., zorgverantwoordelijke

Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd.