



# Analyse Onvrijwillige Zorg 2022

Datum 19 mei 2023

Auteurs Jenny Blanco, Orthopedagoog-generalist en Wzd-functionaris  
Cecile Verdegaal, Arts-VG en Wzd-functionaris  
Cenne Sieben, staffunctionaris

## Inhoud

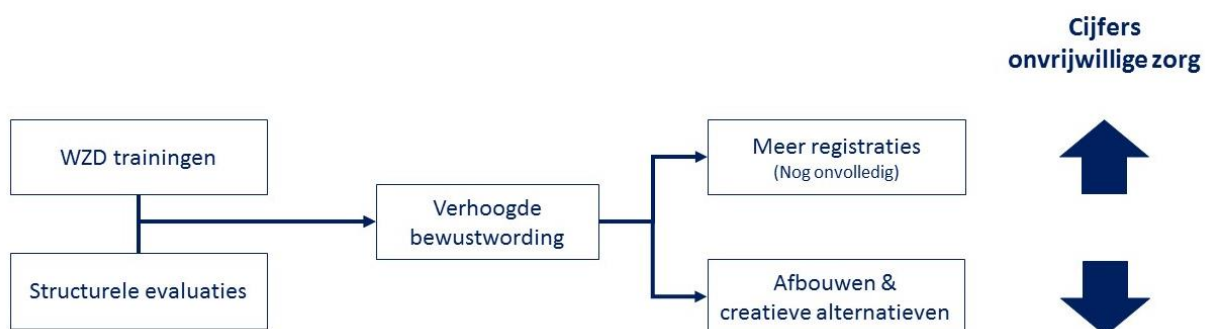
---

|                                                                 |    |
|-----------------------------------------------------------------|----|
| 1. Inleiding .....                                              | 3  |
| 2. Cijfers toepassing onvrijwillige zorg .....                  | 4  |
| 2.1 Locaties met vestigingsnummer.....                          | 4  |
| 2.2 Aantal cliënten .....                                       | 4  |
| 2.3 Aantallen onvrijwillige zorg .....                          | 5  |
| 3. Vergelijking hoofvormen van onvrijwillige zorg .....         | 6  |
| 3.1 Aantal unieke cliënten per hoofdvorm.....                   | 6  |
| 3.2 Aantal toepassingen per hoofdvorm .....                     | 7  |
| 4. Vergelijking subvormen van onvrijwillige zorg .....          | 9  |
| 5. Vergelijking woongebouwen .....                              | 12 |
| 6. Voortgang maatregelen terugdringen onvrijwillige zorg .....  | 16 |
| 7. Beschrijving totstandkoming analyse .....                    | 18 |
| 8. Reactie cliëntenraad.....                                    | 19 |
| 9. Samenvatting jaarrapportage cliëntenvertrouwenspersoon ..... | 20 |

## 1. Inleiding

Zorgaanbieders die onvrijwillige zorg aanbieden vanuit de Wet zorg en dwang, zoals SEIN, moeten die zorg analyseren. Deze analyse is een reflectie op organisatie- en locatieniveau over de uitgevoerde onvrijwillige zorg en geeft daarbij inzicht in de effecten van het beleid rondom onvrijwillige zorg. SEIN voert deze analyse twee keer per jaar uit, zodat we zicht houden op de ingezette onvrijwillige zorg. Eén van de analyses wordt intern uitgebreid besproken. De andere analyse wordt verwerkt in een rapport die we één keer per jaar aanleveren bij de IGJ. Hiermee geven we de inspectie inzicht in de manier waarop SEIN terughoudend en zorgvuldig omgaat met deze ingrijpende vorm van zorg: heeft SEIN geleerd van de manier waarop onvrijwillige zorg is ingezet? Is de juiste zorg op de juiste plaats geboden en is voldoende geprobeerd om onvrijwillige zorg te voorkomen? Zijn de belangen van cliënten voldoende beschermd? Heeft de cliëntenraad een advies gegeven over de analyse? Bij de IGJ leveren we ook twee keer per jaar een kwantitatief digitaal overzicht in.

Dit rapport bestaat uit de jaarlijkse analyse die wordt aangeleverd bij de IGJ. Hierin staan de cijfers rondom de verschillende toepassingen van onvrijwillige zorg, de trend die zich bij SEIN ontwikkelt (zie samenvatting in de afbeelding hieronder) en de verschillen tussen de woongebouwen. Daarnaast reflecteren we op de voortgang van de voorgenomen beleidsontwikkelingen. Om de cijfers kleur te geven, staan er in het rapport praktijkvoorbeelden waarbij de namen van onze cliënten zijn gefingeerd.



## 2. Cijfers toepassing onvrijwillige zorg

In dit deel beschrijft SEIN de algemene cijfers rondom de toepassing van onvrijwillige zorg, zoals beschreven in artikel 7 van de Regeling zorg en dwang.

### 2.1 Locaties met vestigingsnummer

SEIN Lang Verblijf heeft twee terreinen met meerdere woongebouwen en een locatie met één woongebouw middenin een wijk in Zwolle. Algemene bezoekadressen zijn de onderstaande:

|                   |                  |                           |
|-------------------|------------------|---------------------------|
| SEIN Heemstede    | SEIN Cruquius    | SEIN Zwolle, Fonteinkruid |
| Achterweg 5       | Spieringweg 801  | Fonteinkruid 115          |
| 2103 SW Heemstede | 2142 ED Cruquius | 8043 NH Zwolle            |

SEIN is bij de KvK ingeschreven onder nummer 41222646. Onze woonzorglocaties hebben geen eigen vestigingsnummer. Er zijn in totaal 15 Wzd-locaties:

- Op het terrein van Meer & Bosch te Heemstede heeft SEIN de volgende woongebouwen:
  - Terp/Schakel
  - Salem
  - Uitkijk
  - Opdreef
- Op het terrein van de Cruquiushoeve in Cruquius heeft SEIN de volgende woongebouwen:
  - Gebouw 1 tot en met gebouw 9
  - Gebouw 10 (Logeerhuis De Zonnebloem)
- Op de locatie in Zwolle heeft SEIN één woongebouw: Fonteinkruid

SEIN heeft daarnaast twee klinieken, een aantal poliklinieken, een slaap-waakcentrum en een school voor speciaal onderwijs. Deze locaties zijn niet aangemerkt als Wzd-locaties.

### 2.2 Aantal cliënten

Het aantal cliënten op wie onvrijwillige zorg is toegepast, staat weergegeven in tabel 1. Bij SEIN bieden we ook logeerszorg aan. Deze logeercliënten wonen niet bij SEIN, maar logeren een aantal dagen per week of per maand in ons Logeerhuis de Zonnebloem. Ook deze zijn meegenomen in de analyse. Buiten de analyse valt de klinische zorg van SEIN. Als in de kliniek onvrijwillige zorg wordt toegepast tijdens een opname, dan wordt dit terug gerapporteerd aan de instelling waar de cliënt woont. Dat is dus of aan de woonzorg van SEIN of aan een andere instelling.

**Tabel 1.** Aantal cliënten op wie onvrijwillige zorg is toegepast in 2021 en 2022.

|                                                             | Aantal |      | Percentage van totaal |       |
|-------------------------------------------------------------|--------|------|-----------------------|-------|
|                                                             | 2021   | 2022 | 2021                  | 2022  |
| Totaal aantal cliënten bij SEIN                             | 425    | 434  | 100%                  | 100%  |
| Aantal cliënten op wie onvrijwillige zorg is toegepast      | 93     | 106  | 21,9%                 | 24,4% |
| Aantal cliënten op wie géén onvrijwillige zorg is toegepast | 332    | 328  | 78,1%                 | 75,6% |

Het aantal cliënten op wie onvrijwillige zorg is toegepast is gestegen met 13 cliënten wat gelijk staat aan 2,5 procentpunt. Deze stijging wordt veroorzaakt door instroom van nieuwe cliënten met onvrijwillige zorg. Daarnaast wordt onvrijwillige zorg beter geregistreerd. Wij zijn ons wel bewust dat nog niet alles wordt geregistreerd. Dit baseren wij op geluiden vanuit een enkele steekproef en onze Wzd trainingen.

In 2022 nieuw opgenomen: 14  
 In 2022 uitgestroomd: 16 (13 door overlijden en 3 verhuizingen)  
 Aantal cliënten op 01-01-22: 367 (uitgezonderd Logeerhuis, omdat dit per dag wisselt)  
 Aantal cliënten op 31-12-22: 365 (uitgezonderd Logeerhuis, omdat dit per dag wisselt)

### 2.3 Aantallen onvrijwillige zorg

In tabel 2 staat per hoofdvorm van onvrijwillige zorg zowel het aantal unieke cliënten als ook het aantal toepassingen weergegeven in 2021 en 2022. In 2022 waren er 106 unieke cliënten met onvrijwillige zorg en zijn er 456 toepassingen van onvrijwillige zorg geweest. In de volgende hoofdstukken worden de cijfers van 2021 en 2022 met elkaar vergeleken.

**Tabel 2.** Aantal unieke cliënten en toepassingen met hoofdvorm in 2021 en 2022.

| vorm                                    | Aantal unieke cliënten<br>per hoofdvorm |             | Aantal toepassingen per<br>hoofdvorm |            |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------|-------------|--------------------------------------|------------|
|                                         | 2021                                    | 2022        | 2021                                 | 2022       |
| Toedienen vocht, medicatie e.d.         | 16                                      | 24          | 19                                   | 34         |
| Beperken bewegingsvrijheid              | 69                                      | 65          | 184                                  | 182        |
| Insluiten                               | 14                                      | 16          | 26                                   | 23         |
| Toezicht                                | 10                                      | 10          | 13                                   | 14         |
| Onderzoek aan kleding of lichaam        | 0                                       | 0           | 0                                    | 0          |
| Onderzoek woonruimte                    | 0                                       | 0           | 0                                    | 0          |
| Controle op voorwerpen                  | 0                                       | 0           | 0                                    | 0          |
| Beperking het eigen leven in te richten | 54                                      | 65          | 161                                  | 197        |
| Beperken bezoek                         | 5                                       | 5           | 5                                    | 6          |
| <b>Totalen</b>                          | <b>93*</b>                              | <b>106*</b> | <b>408</b>                           | <b>456</b> |

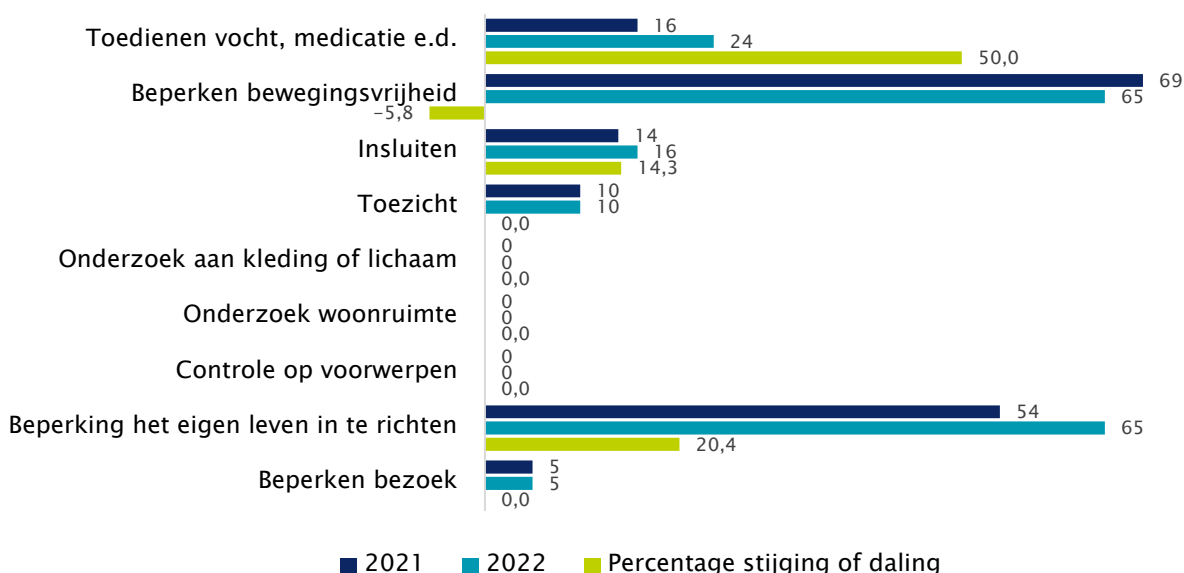
*\* De totalen van het aantal unieke cliënten kan niet worden opgeteld, omdat sommige van onze cliënten meerdere vormen van onvrijwillige zorg hebben.*

### 3. Vergelijking hoofdvormen van onvrijwillige zorg

In dit hoofdstuk beschrijven we de stijgingen of dalingen in de toepassing van onvrijwillige zorg ten opzichte van 2021, uitgedrukt in aantallen en percentages. We zien dat er afgelopen jaar wederom zeer veel ontwikkeling is geweest en men heel bewust bezig is met het registreren, uitvoeren en afbouwen van onvrijwillige zorg. Echter, deze ontwikkeling verschilt tussen de gebouwen. Bepaalde gebouwen hebben de zaken rondom de Wet zorg en dwang op orde en andere gebouwen blijven hierin achter door verschillen in facilitering, deskundigheid en kennis. Ook al worden de cijfers dus verfijnd, ze zijn nog onvolledig en geven nog geen correct beeld van de werkelijkheid.

#### 3.1 Aantal unieke cliënten per hoofdvorm

In onderstaand staafdiagram (Figuur 1) staat het aantal unieke cliënten per hoofdvorm. Bij SEIN zijn het beperken van de bewegingsvrijheid en beperking het eigen leven in te richten de twee hoofdvormen met de meeste unieke cliënten. Per hoofdvorm geeft de onderste balk in groen de procentuele stijging of daling van 2022 weer ten opzichte van 2021.



**Figuur 1.** Aantal unieke cliënten per hoofdvorm.

We zien een stijging van unieke cliënten bij toedienen van vocht medicatie e.d., insluiten en beperking het eigen leven in te richten. Deze stijgingen zijn te verklaren vanuit een verhoogde bewustwording over de Wet zorg en dwang waardoor meer toepassingen worden geregistreerd. Zorgmedewerkers weten beter wat onder Wet zorg en dwang valt en hoe ze de formulieren moeten invullen. Dit zien wij als opbrengst van de structurele evaluaties en trainingen die gegeven worden door Wzd trainers. De trainers zijn vanuit de werkvloer in deze rol gegroeid waardoor zij de praktijk begrijpen en goed aansluiten bij de cursisten.

Bij het beperken van de bewegingsvrijheid zien wij een daling van -5,8% (n=4). Of dit een trend is of een schommeling valt nu nog niet te zeggen. Wij kunnen wel zeggen dat bewustwording over de Wet zorg en dwang leidt tot het bedenken van creatieve alternatieven.

### Praktijkvoorbeeld: Wandelruimte voor Simone

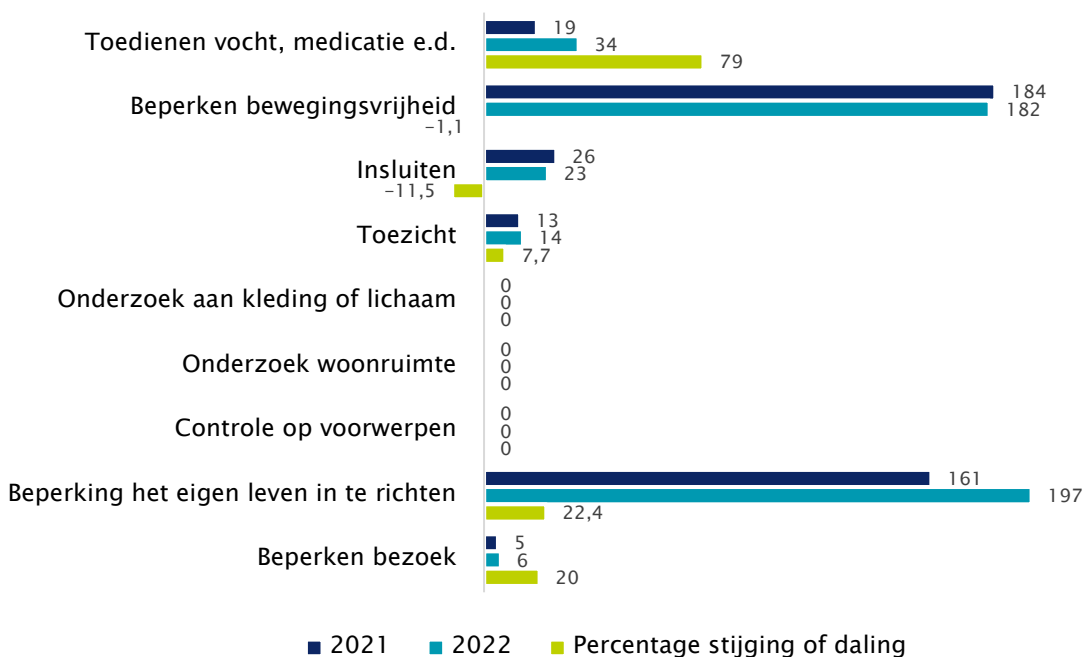
*Simone is een oudere bewoonster met een verstandelijke beperking en dementie. Zij heeft onvrijwillige zorg in de vorm van dat ze niet zelfstandig naar buiten mag. Als ze alleen naar buiten gaat, kan het onveilig worden. Ze kan verdwalen en ze kent de verkeersregels niet. Ze gaat altijd naar buiten samen met de begeleiding en ze heeft geen eigen sleutel. Sinds kort doet de woning af en toe de tussendeur naar de andere woning open. Dit maakt dat de bewoner vrij kan bewegen in en van en naar de andere woning toe. Dit geeft haar meer bewegingsvrijheid. Het team ziet haar zichtbaar genieten als ze van de ene naar de andere kant wandelt. Dit is een mooi voorbeeld van hoe door onvrijwillige zorg te evalueren creativiteit voor alternatieven wordt gestimuleerd.*

### Praktijkvoorbeeld: Naar buiten in de winter

*In de winter is er onvrijwillige zorg op de woning in de vorm van dat de tuindeur op slot gaat. Een aantal bewoners wandelt graag de tuin in. De tuin is een veilige plek om te bewegen voor de bewoners. Echter doordat ze zelf niet een jas aantrekken als ze naar buiten gaan, bestaat in de winter het risico dat ze kou vatten. Om dit te voorkomen gaat de deur op slot in de winter. Door hier met elkaar in de evaluatie op te reflecteren, kwam het idee om in de winter naast de tuindeur een kapstok te plaatsen met de winterjassen. Als de bewoner dan naar buiten gaat kan de begeleiding even helpen snel een jasje om te slaan en kan de bewoner op eigen initiatief naar buiten blijven gaan. De tuindeur hoeft dan niet op slot. Dit is een mooi voorbeeld van hoe door onvrijwillige zorg te evalueren creativiteit voor alternatieven wordt gestimuleerd.*

## 3.2 Aantal toepassingen per hoofdvorm

In onderstaand staafdiagram (Figuur 2) staat het aantal toepassingen per hoofdvorm. Bij SEIN zijn het beperken van de bewegingsvrijheid en beperking het eigen leven in te richten de twee meest toegepaste vormen van onvrijwillige zorg. Per hoofdvorm geeft de onderste balk de procentuele stijging of daling van 2022 weer ten opzichte van 2021.



**Figuur 2.** Aantal toepassingen per hoofdvorm.

We zien bij een aantal hoofdvormen dat dit gelijk is gebleven of een lichte daling of stijging is ten opzichte van 2021. Met name bij het toedienen van vocht, medicatie e.d. zien we een stijging van 15 toepassingen met een stijgingspercentage van 79,0%. Ook beperking het eigen leven in te richten heeft een stijging van 36 toepassingen met een stijgingspercentage van 22,4%. Deze stijgingen zijn te verklaren vanuit het feit dat bij deze hoofdvormen ook het aantal unieke cliënten is toegenomen. Dit is goed zichtbaar wanneer je figuur 1 en 2 vergelijkt.

***Praktijkvoorbeeld: Medicatie bij Mark***

*'Mark is een 63 jarige man met een ernstig meervoudige beperking. Hij heeft epilepsie waarvoor één keer per jaar bloedafname plaats vindt om de medicijnen te controleren. Daarnaast bezoekt Mark twee keer per jaar de tandarts en een specialist in het ziekenhuis. Mark wordt dan erg angstig en raakt snel geagiteerd waarbij hij uithaalt naar iedereen om hem heen. In het verleden kreeg Mark 15 mg midazolam voor deze situaties. Midazolam wordt hierbij niet volgens de richtlijn voorgeschreven. Met het team is gekeken wat Mark rustig maakt. Er werd ingezet op vaste begeleiding tijdens deze situaties. Ook het bekijken van een filmpje tijdens de bloedafname gaf meer rust. Door deze interventies kan er nu zonder premedicatie bloed afgenomen worden bij Mark. Voor het tandartsbezoek en het bezoek aan de specialist van het ziekenhuis is nog wel medicatie nodig.'*

## 4. Vergelijking subvormen van onvrijwillige zorg

---

In tabel 3 op de volgende pagina staan naast de hoofdvormen ook de subvormen van onvrijwillige zorg. Bij elke subvorm staat het aantal unieke cliënten (met percentage t.o.v. totaal), aantal toepassingen (met percentage t.o.v. totaal) en de totale duur. Hierbij worden de cijfers van 2022 afgezet tegen 2021, zodat een stijgende of dalende lijn zichtbaar is.

De totale duur is bij enkele subvormen aangegeven. Bij bepaalde subvormen hoeft de tijdsduur namelijk niet te worden aangeleverd (weergegeven in de tabel als n.v.t.). De totale duur die wel is ingevuld, is alleen een indicatie van bepaalde toepassingen. Afgelopen periode werd dit nog onvoldoende secuur bijgehouden waardoor deze gegevens niet veel zeggen over de werkelijke duur dat dit is toegepast. Hierin is overigens een stijgende lijn te zien. Er is meer aandacht geweest voor het correct registreren van de tijdsduur.

Zoals eerder beschreven, de cijfers zijn nog onvolledig en geven nog geen correct beeld van de werkelijkheid. Daarom kan er ook nog niet worden gesproken van een trend. Daarnaast waren er begin 2022 kamerquarantaines door corona. In de tweede helft van 2022 waren deze quarantaines minder aan de orde, omdat de landelijke richtlijnen waren aangepast. Ook zijn wij toen creatief omgegaan met kamerquarantaines, zodat cliënten niet meer gedwongen waren om op hun kamer te blijven. Deze quarantaines kunnen de cijfers hebben beïnvloed en een stijging hebben veroorzaakt.

**Tabel 3.** Unieke betrokkenen toepassing onvrijwillige zorg, uitgesplitst per hoofd- en subvorm in 2021 en 2022.

| Hoofdvorm van onvrijwillige zorg                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | Subvorm                                                                                                                                                                                                                                                                           | Aantal unieke cliënten* |           |                    | Percentage t.o.v. totaal^ (in procentpunt) |              |                      | Totaal aantal toepassingen |           |                    | Percentage t.o.v. totaal^ in procentpunt) |             |                      | Totale duur (in minuten) |               |                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|-----------|--------------------|--------------------------------------------|--------------|----------------------|----------------------------|-----------|--------------------|-------------------------------------------|-------------|----------------------|--------------------------|---------------|--------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 2021                    | 2022      | stijging of daling | 2021                                       | 2022         | % stijging of daling | 2021                       | 2022      | stijging of daling | 2021                                      | 2022        | % stijging of daling | 2021                     | 2022          | stijging of daling |
| Het toedienen van vocht, voeding en medicatie, alsmede doorvoeren van medische controles of andere medische handelingen en overige therapeutische maatregelen, ter behandeling van een psychogeriatrische aandoening, verstandelijke handicap, een daarmee gepaard gaande psychische stoornis of een combinatie hiervan, dan wel vanwege die aandoening, handicap of stoornis, ter behandeling van een somatische aandoening | Vocht en voeding                                                                                                                                                                                                                                                                  | 5                       | 8         | +3                 | 5,4%                                       | 7,6%         | +2,2                 | 5                          | 10        | +5                 | 1,2%                                      | 2,2%        | +1,0                 | n.v.t.                   | n.v.t.        | n.v.t.             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Medicatie                                                                                                                                                                                                                                                                         | 5                       | 6         | +1                 | 5,4%                                       | 5,7%         | +0,3                 | 5                          | 7         | +2                 | 1,2%                                      | 1,5%        | +0,3                 | n.v.t.                   | n.v.t.        | n.v.t.             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Het verrichten van medische controles of andere medische handelingen en therapeutische maatregelen, ter behandeling van een psychogeriatrische aandoening of verstandelijke beperking, dan wel vanwege die aandoening of beperking, ter behandeling van een somatische aandoening | 9                       | 13        | +4                 | 9,7%                                       | 12,3%        | +2,6                 | 9                          | 17        | +8                 | 2,2%                                      | 3,7%        | +1,5                 | n.v.t.                   | n.v.t.        | n.v.t.             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | <b>Totalen</b>                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>16</b>               | <b>24</b> | <b>+8</b>          | <b>17,2%</b>                               | <b>22,6%</b> | <b>+5,4</b>          | <b>19</b>                  | <b>34</b> | <b>+15</b>         | <b>4,7%</b>                               | <b>7,5%</b> | <b>+2,8</b>          | <b>n.v.t.</b>            | <b>n.v.t.</b> | <b>n.v.t.</b>      |
| Beperken van bewegingsvrijheid                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Fysieke fixatie                                                                                                                                                                                                                                                                   | 30                      | 27        | -3                 | 32,3%                                      | 25,5%        | -6,8                 | 71                         | 56        | -15                | 17,4%                                     | 12,3%       | -5,1                 | n.v.t.                   | n.v.t.        | n.v.t.             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Mechanische fixatie                                                                                                                                                                                                                                                               | 15                      | 13        | -2                 | 16,1%                                      | 12,3%        | -3,8                 | 29                         | 25        | -4                 | 7,1%                                      | 5,5%        | -1,6                 | 0.30                     | 3.80          | +3.50              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Beperken van de bewegingsvrijheid door plaatsing op een gesloten afdeling                                                                                                                                                                                                         | 13                      | 18        | +5                 | 14,0%                                      | 17,0%        | +3,0                 | 15                         | 26        | +11                | 3,7%                                      | 5,7%        | +2,0                 | n.v.t.                   | n.v.t.        | n.v.t.             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Overig                                                                                                                                                                                                                                                                            | 42                      | 38        | -4                 | 45,2%                                      | 35,9%        | -9,3                 | 69                         | 75        | +6                 | 16,9%                                     | 16,5%       | -0,4                 | n.v.t.                   | n.v.t.        | n.v.t.             |

|                                                                                                                                                                         |                                                       |           |            |            |              |              |              |            |            |            |              |              |             |               |               |               |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------|------------|------------|--------------|--------------|--------------|------------|------------|------------|--------------|--------------|-------------|---------------|---------------|---------------|
|                                                                                                                                                                         | <b>Totalen</b>                                        | <b>69</b> | <b>65</b>  | <b>-4</b>  | <b>74,2%</b> | <b>61,3%</b> | <b>-12,9</b> | <b>184</b> | <b>182</b> | <b>-2</b>  | <b>45,1%</b> | <b>39,9%</b> | <b>-5,2</b> | <b>0.30</b>   | <b>3.80</b>   | <b>+3.50</b>  |
| Insluiten                                                                                                                                                               | In een separeerverblijf                               | 0         | 0          | 0          | 0,0%         | 0,0%         | 0            | 0          | 0          | 0          | 0,0%         | 0,0%         | 0,0         | 0             | 0             | 0             |
|                                                                                                                                                                         | In een afzonderingsruimte                             | 3         | 2          | -1         | 3,2%         | 1,9%         | -1,3         | 9          | 2          | -7         | 2,2%         | 0,4%         | -1,8        | 6.10          | 7.00          | +0.90         |
|                                                                                                                                                                         | In eigen kamer / woning / verblijfsruimte/appartement | 10        | 12         | +2         | 10,8%        | 11,3%        | +0,5         | 16         | 18         | +2         | 3,9%         | 4,0%         | +0,1        | 38.40         | 97.50         | +59.10        |
|                                                                                                                                                                         | Overig                                                | 1         | 2          | +1         | 1,1%         | 1,9%         | +0,8         | 1          | 3          | +2         | 0,2%         | 0,7%         | +0,5        | 0.20          | 0.70          | +0.50         |
|                                                                                                                                                                         | <b>Totalen</b>                                        | <b>14</b> | <b>16</b>  | <b>+2</b>  | <b>15,1%</b> | <b>15,1%</b> | <b>0</b>     | <b>26</b>  | <b>23</b>  | <b>-3</b>  | <b>6,4%</b>  | <b>5,0%</b>  | <b>-1,4</b> | <b>44.70</b>  | <b>105.20</b> | <b>+60.50</b> |
| Uitoefenen van toezicht op de cliënt                                                                                                                                    | Cameramonitoring                                      | 6         | 6          | 0          | 6,5%         | 5,7%         | -0,8         | 6          | 6          | 0          | 1,5%         | 1,3%         | -0,2        | n.v.t.        | n.v.t.        | n.v.t.        |
|                                                                                                                                                                         | Toepassing overige toezichthoudende domotica          | 5         | 5          | 0          | 5,4%         | 4,7%         | -0,7         | 6          | 7          | +1         | 1,5%         | 1,5%         | 0,0         | n.v.t.        | n.v.t.        | n.v.t.        |
|                                                                                                                                                                         | Toepassing elektronische traceringsmiddelen           | 1         | 1          | 0          | 1,1%         | 0,9%         | -0,2         | 1          | 1          | 0          | 0,2%         | 0,2%         | 0,0         | n.v.t.        | n.v.t.        | n.v.t.        |
|                                                                                                                                                                         | <b>Totalen</b>                                        | <b>10</b> | <b>10</b>  | <b>0</b>   | <b>10,8%</b> | <b>9,4%</b>  | <b>-1,4</b>  | <b>13</b>  | <b>14</b>  | <b>+1</b>  | <b>3,2%</b>  | <b>3,1%</b>  | <b>-0,1</b> | <b>n.v.t.</b> | <b>n.v.t.</b> | <b>n.v.t.</b> |
| Onderzoek aan kleding of lichaam                                                                                                                                        |                                                       | 0         | 0          | 0          | 0,0%         | 0,0%         | 0            | 0          | 0          | 0          | 0,0%         | 0,0%         | 0,0         | n.v.t.        | n.v.t.        | n.v.t.        |
| Onderzoek van woon/verblijfsruimte op gedrag beïnvloedende middelen en gevaarlijke voorwerpen                                                                           |                                                       | 0         | 0          | 0          | 0,0%         | 0,0%         | 0            | 0          | 0          | 0          | 0,0%         | 0,0%         | 0,0         | n.v.t.        | n.v.t.        | n.v.t.        |
| Controle op aanwezigheid van gedrag beïnvloedende voorwerpen                                                                                                            |                                                       | 0         | 0          | 0          | 0,0%         | 0,0%         | 0            | 0          | 0          | 0          | 0,0%         | 0,0%         | 0,0         | n.v.t.        | n.v.t.        | n.v.t.        |
| Aanbrengen van beperkingen het eigen leven in te richten, die tot gevolg hebben dat de cliënt iets moet doen of nalaten, waaronder het gebruik van communicatiemiddelen | Beperking in het gebruik van communicatiemiddelen     | 16        | 18         | +2         | 17,2%        | 17,0%        | -0,2         | 20         | 29         | +9         | 4,9%         | 6,4%         | +1,5        | n.v.t.        | n.v.t.        | n.v.t.        |
|                                                                                                                                                                         | Overige beperkingen                                   | 49        | 57         | +8         | 52,7%        | 53,8%        | +1,1         | 141        | 168        | +27        | 34,6%        | 36,8%        | +2,2        | n.v.t.        | n.v.t.        | n.v.t.        |
|                                                                                                                                                                         | <b>Totalen</b>                                        | <b>54</b> | <b>65</b>  | <b>+11</b> | <b>58,1%</b> | <b>61,3%</b> | <b>+3,2</b>  | <b>161</b> | <b>197</b> | <b>+36</b> | <b>39,5%</b> | <b>43,2%</b> | <b>+3,7</b> | <b>n.v.t.</b> | <b>n.v.t.</b> | <b>n.v.t.</b> |
| Beperken van het recht op het ontvangen van bezoek                                                                                                                      |                                                       | 5         | 5          | 0          | 5,4%         | 4,7%         | -0,7         | 5          | 6          | +1         | 1,2%         | 1,3%         | +0,1        | n.v.t.        | n.v.t.        | n.v.t.        |
|                                                                                                                                                                         | <b>Totalen</b>                                        | <b>5</b>  | <b>5</b>   | <b>0</b>   | <b>5,4%</b>  | <b>4,7%</b>  | <b>-0,7</b>  | <b>5</b>   | <b>6</b>   | <b>+1</b>  | <b>1,2%</b>  | <b>1,3%</b>  | <b>+0,1</b> | <b>n.v.t.</b> | <b>n.v.t.</b> | <b>n.v.t.</b> |
| <b>Totalen alle vormen</b>                                                                                                                                              |                                                       | <b>93</b> | <b>106</b> | <b>+13</b> | <b>-</b>     | <b>-</b>     | <b>-</b>     | <b>408</b> | <b>456</b> | <b>+48</b> | <b>-</b>     | <b>-</b>     | <b>-</b>    | <b>45.00</b>  | <b>109.00</b> | <b>+64.00</b> |

\* De kolom met aantal unieke cliënten kan niet worden opgeteld, omdat sommige van onze cliënten meerdere vormen van onvrijwillige zorg hebben.

^ Door afronden van percentages kan het voorkomen dat de percentages op subniveau opgeteld afwijken van de totalen.

Oranje = gelijk gebleven

Turquoise = gedaald

Paars = gestegen

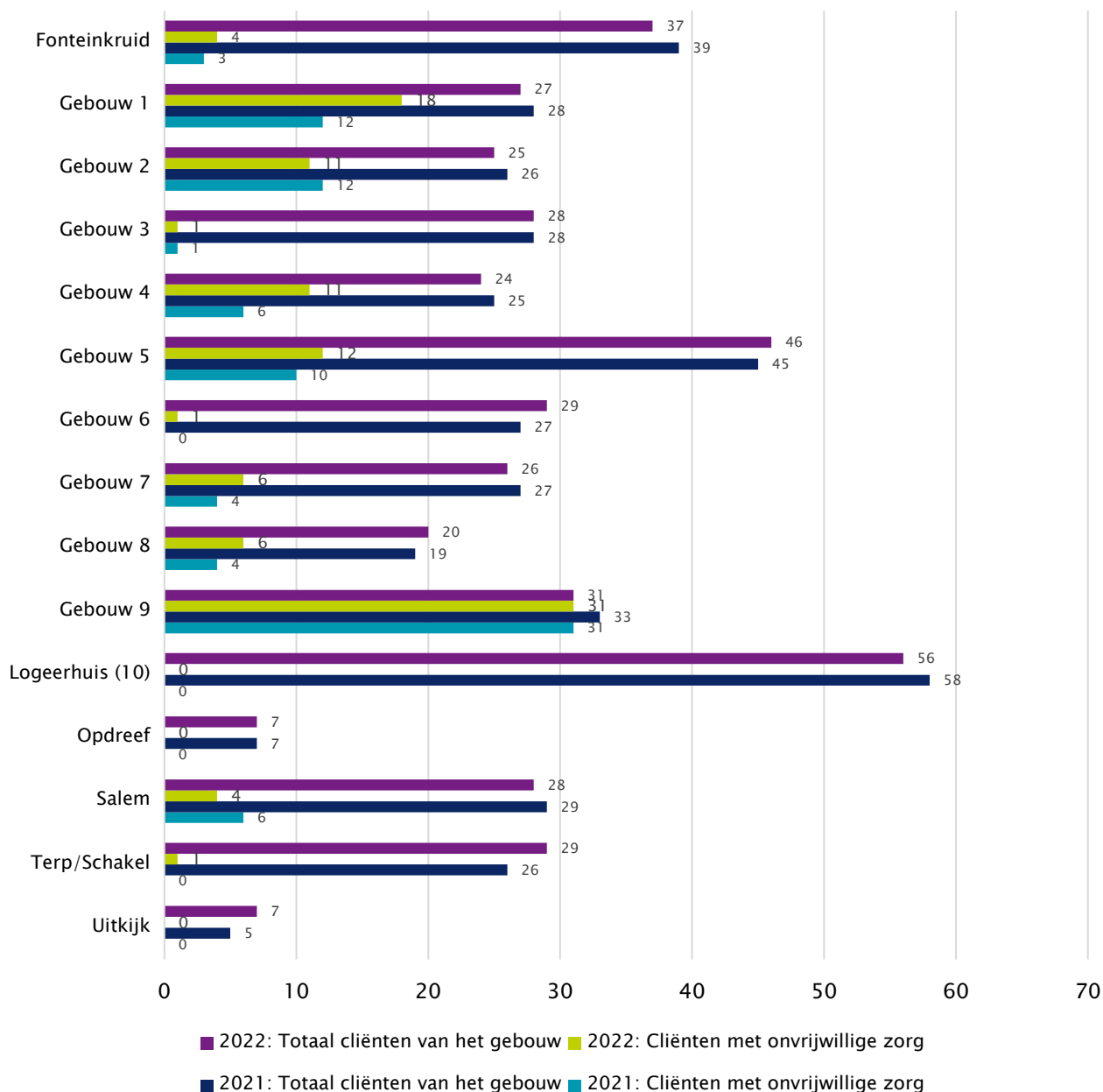
## 5. Vergelijking woongebouwen

Bij SEIN zijn er veertien woongebouwen en één logeerhuis. Onderling zijn er verschillen in het aantal cliënten met onvrijwillige zorg (zie figuur 3) en de toegepaste vorm (zie tabel 5). Deze verschillen zijn vanuit het doelgroepenbeleid grotendeels te verklaren. Binnen SEIN werken we sinds ongeveer twee jaar volgens dit doelgroepenbeleid. Dit betekent dat we bepaalde cliëntpopulaties zoveel mogelijk proberen te centreren op bepaalde afdelingen en gebouwen binnen SEIN. Dit maakt dat we de expertise en zorg goed kunnen organiseren rondom de cliënt. SEIN heeft vijf doelgroepen gedefinieerd. In onderstaande tabel (Tabel 4) staat welke doelgroepen er zijn en welke doelgroep dominant is op welk woongebouw.

**Tabel 4.** Dominante doelgroep per woongebouw.

|                                                                | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | Terp / Schakel | Opdreef | Salem | Uitkijk | Fonteinkruid |
|----------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----------------|---------|-------|---------|--------------|
| Begeleidingsintensief                                          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                |         |       |         |              |
| Op afstand begeleiden                                          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                |         |       |         |              |
| Ontwikkelingsgericht begeleiden<br><i>Kinderen en Jongeren</i> |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                |         |       |         |              |
| Ontwikkelingsgericht begeleiden<br><i>Volwassenen</i>          |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                |         |       |         |              |
| Intensief verzorgen met<br>belevingsgerichte begeleiding       |   |   |   |   |   |   |   |   |   |                |         |       |         |              |

Figuur 3 laat zien dat er in de doelgroep begeleidingsintensief (gebouw 1 en 9) significant meer onvrijwillige zorg is toegepast dan op de overige woongebouwen. Dit is met name voor gebouw 9 goed te zien. Op dit woongebouw is er ook voor bijna elke cliënt een vorm van onvrijwillige zorg geregistreerd. Binnen de doelgroep op afstand begeleiden (gebouw 6 en 7, terp/schakel, Opdreef, Salem en Uitkijk en Fonteinkruid) zien we juist dat er heel weinig onvrijwillige zorg voorkomt. Daarnaast staan in figuur 3 de verschillen tussen 2021 en 2022. Bij enkele gebouwen zijn er grote verschillen zichtbaar in de toepassing van onvrijwillige zorg in 2022 ten opzichte van 2021. Bij deze gebouwen was er sprake van onder registratie in 2021. Dit is toen opgepakt wat heeft geleid tot vollediger cijfers in 2022.



**Figuur 3.** Aantal cliënten per woongebouw met onvrijwillige zorg, afgezet tegen het totaal aantal bewoners van het woongebouw in 2021 en 2022.

*Opmerking over een mogelijke foutenmarge: Het totaal cliënten van de woningen in 2022 is vastgesteld op 1 februari 2023. Het kan dat er bewoners zijn die op 1 februari 2023 ergens anders woonden dan in 2022. Voor zover wij weten, geldt dit voor enkele cliënten die van gebouw 8 naar 9 zijn verhuisd.*

In tabel 5 is per hoofdform weergegeven hoeveel unieke cliënten per woongebouw onvrijwillige zorg ontvingen. We zien dat de vormen van onvrijwillige zorg duidelijk verschillen per woongebouw. De vormen 'beperkingen het eigen leven in te richten' en 'beperken bewegingsvrijheid' zien we op bijna elke woongebouw terug. Toezicht, insluiten en beperken bezoek komen alleen op bepaalde woongebouwen voor. Daarnaast zien we ook duidelijk terug dat er op bepaalde gebouwen helemaal geen sprake is van onvrijwillige zorg, wat we vooral terug zien bij de doelgroep die zelfstandiger woont en meer eigen regie kan voeren.

Tabel 5 laat ook duidelijk zien dat de beperking op bewegingsvrijheid, insluiten en beperking het eigen leven in te richten met name op gebouw 9 voorkomt wat ook vanuit het doelgroepenbeleid te verklaren is. Wij ervaren, zoals tabel 5 ook laat zien, dat gebouw 9 goed aan het werk is om onvrijwillige zorg af te bouwen.

***Praktijkvoorbeeld: Het afbouwen van insluiten***

*Het team van gebouw 9 geeft aan het volgende proces doorgemaakt te hebben:*

*“De Wzd is vanaf het begin meteen serieus opgepakt en alles is geregistreerd vanuit het oogpunt van de cliënt. Wat is afwijkend van een ‘normale’ thuissituatie? Daarbij de wet als middel gezien om de zorg te verbeteren. Hierin inzet op kritische reflectie; kunnen we meer uitgaan van het belang van de cliënt? En zo ja waar ligt dan de ruimte als het gaat om veiligheid? De Wzd registraties worden besproken in het team. Daarbij worden evaluatievragen gehanteerd; hoe vaak komt het voor? Maar daarbij is het goed om te kijken wat er aan vooraf gaat. Wat wil de cliënt eigenlijk zeggen en wat is de vraag achter de vraag? Door het gesprek met elkaar, ook met de ondersteunende disciplines als de arts en de psycholoog, aan te gaan over de cliënt komen er alternatieven.*

*Een stap daarvoor is eigenlijk ook de beeldvorming van de cliënt. Waar komt de cliënt vandaan? Wat is de draagkracht en wat is de draag last. Een opbrengst kan zijn meer bewust aan te sluiten bij de emotie en begripsniveau van de cliënt en te investeren op de relatie met de cliënt en nabijheid bieden. Lessen op het gebied van Gentle Teaching gegeven door de psycholoog hebben hier ook erg in geholpen. Het vraagt ook zeker wat van het teamfunctioneren. Dat je goed zit op de betrekkingen met elkaar als team, dat de ondersteuning vanuit andere disciplines structureel beschikbaar is, dat je elkaar durft te bevragen, dat je elkaar kan steunen en vandaaruit risico's samen durft te nemen. Vandaaruit kan het beter lukken om met de cliënt zijn spanning om te gaan en te begrijpen en vandaaruit met hem mee te bewegen en alternatieven te bieden. Op dat moment is insluiting niet meer of minder nodig.”*

*Dit is een prachtig voorbeeld van wat het werken met de Wzd voor positieve invloed heeft op de behandeling en begeleiding en hoe men naar de cliënt kijkt.*

**Tabel 5.** Aantal unieke cliënten per hoofdvorm per woongebouw.

|                                         | Fontein-<br>kruid |          | Gebouw 1  |           | Gebouw 2  |           | Gebouw 3 |          | Gebouw 4 |           | Gebouw 5  |           | Gebouw 6 |          | Gebouw 7 |          | Gebouw 8 |          | Gebouw 9  |           | Logeer-<br>huis (10) |          | Opdreef  |          | Salem    |          | Terp/<br>Schakel |          | Uitkijk  |          |
|-----------------------------------------|-------------------|----------|-----------|-----------|-----------|-----------|----------|----------|----------|-----------|-----------|-----------|----------|----------|----------|----------|----------|----------|-----------|-----------|----------------------|----------|----------|----------|----------|----------|------------------|----------|----------|----------|
|                                         | 2021              | 2022     | 2021      | 2022      | 2021      | 2022      | 2021     | 2022     | 2021     | 2022      | 2021      | 2022      | 2021     | 2022     | 2021     | 2022     | 2021     | 2022     | 2021      | 2022      | 2021                 | 2022     | 2021     | 2022     | 2021     | 2022     | 2021             | 2022     | 2021     | 2022     |
| Toedienen vocht, medicatie e.d.         | 2                 | –        | –         | 1         | 5         | 4         | –        | –        | 2        | 6         | –         | 2         | –        | –        | 2        | 1        | –        | 1        | 4         | 8         | –                    | –        | –        | –        | 1        | 1        | –                | –        | –        | –        |
| Beperken bewegingsvrijheid              | –                 | 2        | 8         | 11        | 10        | 7         | 1        | 1        | 4        | 5         | 8         | 9         | –        | –        | 4        | 3        | 3        | 3        | 27        | 23        | –                    | –        | –        | –        | 3        | 1        | –                | –        | –        | –        |
| Insluiten                               | –                 | –        | –         | 1         | 1         | 2         | –        | –        | –        | 1         | 1         | –         | –        | –        | –        | 1        | –        | 1        | 12        | 10        | –                    | –        | –        | –        | –        | –        | –                | –        | –        | –        |
| Toezicht                                | –                 | –        | –         | 1         | –         | –         | –        | –        | –        | –         | 1         | –         | –        | –        | 2        | 2        | –        | –        | 7         | 7         | –                    | –        | –        | –        | –        | –        | –                | –        | –        | –        |
| Onderzoek aan kleding of lichaam        | –                 | –        | –         | –         | –         | –         | –        | –        | –        | –         | –         | –         | –        | –        | –        | –        | –        | –        | –         | –         | –                    | –        | –        | –        | –        | –        | –                | –        | –        | –        |
| Onderzoek woonruimte                    | –                 | –        | –         | –         | –         | –         | –        | –        | –        | –         | –         | –         | –        | –        | –        | –        | –        | –        | –         | –         | –                    | –        | –        | –        | –        | –        | –                | –        | –        | –        |
| Controle op voorwerpen                  | –                 | –        | –         | –         | –         | –         | –        | –        | –        | –         | –         | –         | –        | –        | –        | –        | –        | –        | –         | –         | –                    | –        | –        | –        | –        | –        | –                | –        | –        | –        |
| Beperking het eigen leven in te richten | 3                 | 3        | 7         | 12        | 4         | 3         | –        | –        | 1        | 6         | 2         | 4         | –        | 1        | 5        | 4        | 2        | 3        | 26        | 26        | –                    | –        | –        | –        | 4        | 2        | –                | 1        | –        | –        |
| Beperken bezoek                         | –                 | –        | 2         | 2         | –         | –         | –        | –        | –        | –         | –         | –         | –        | –        | 1        | 1        | –        | –        | 2         | 2         | –                    | –        | –        | –        | –        | –        | –                | –        | –        | –        |
| <b>Totalen*</b>                         | <b>3</b>          | <b>4</b> | <b>12</b> | <b>18</b> | <b>12</b> | <b>11</b> | <b>1</b> | <b>1</b> | <b>6</b> | <b>11</b> | <b>10</b> | <b>12</b> | <b>0</b> | <b>1</b> | <b>4</b> | <b>6</b> | <b>4</b> | <b>6</b> | <b>31</b> | <b>31</b> | <b>0</b>             | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>0</b> | <b>6</b> | <b>4</b> | <b>0</b>         | <b>1</b> | <b>0</b> | <b>0</b> |

\* De totalen van het aantal unieke cliënten kan niet worden opgeteld worden, omdat sommige van onze cliënten meerdere vormen van onvrijwillige zorg hebben.

Oranje = gelijk gebleven

Turquoise = gedaald

Paars = gestegen

## 6. Voortgang maatregelen terugdringen onvrijwillige zorg

---

In 2022 hebben wij ons gefocust op verschillende aandachtspunten:

- Kritisch kijken naar verborgen of uitgedoofd verzet.  
Tijdens de Wzd scholingen en werkoverleggen (bijvoorbeeld psychologen vakgroep) is deze kritische kijk mee genomen.
- Medicaties kritisch bekijken en zorgen dat alles goed wordt geregistreerd.  
Figuur 2 laat zien dat de registratie voor medicatie is gestegen en dat dit aandachtspunt goed is doorgevoerd.
- Scholing over psychofarmaca maken.  
Psychofarmaca is toegevoegd aan de Wzd scholing. Als vervolg gaan we een e-Learning maken waarin meer over psychofarmaca als behandelingsvorm wordt uitgelegd.
- Bijeenkomsten organiseren voor zorgverantwoordelijke en deskundigen die niet zijn betrokken bij de zorg.  
Deze bijeenkomst was een groot succes. Daarom gaan we deze bijeenkomst structureel inplannen, zodat de kennis van de coördinatoren IOP op peil wordt gehouden. Wij proberen de kennis ook op peil te houden door informatie en inspiratie te delen op een intranet pagina.
- Het corrigeren van over en onder registratie.  
Het Wzd bureau houdt de registraties in de gaten. Indien er een verdenking is op onderregistratie wordt de gedragswetenschapper van de desbetreffende afdeling aangesproken. Wij willen dit graag professionaliseren door dit onderwerp mee te nemen in de audits van aankomend jaar.
- Het advies van de onafhankelijke deskundige volgen op uitwerking praktijk.  
Er hebben al een aantal onafhankelijke adviezen plaatsgevonden. Echter, dit aantal is te klein om goed te kunnen evalueren welke uitwerking deze onafhankelijke adviezen in de praktijk hebben.

Voor 2023 hebben we de volgende aandachtspunten geformuleerd waarin al stappen zijn ondernomen:

- Beweging naar nul  
We willen continuering van de trainingen om het bewustzijn op alle gebouwen te stimuleren en aan te houden. Het blijft ons streven om de onvrijwillige zorg te bewegen naar 0.
- Onvrijwillige zorg in het Logeerhuis  
De Wzd kijkt af voor het logeerhuis. Er zijn landelijk nog veel vragen over de toepassing van de Wzd in de ambulante zorg. Er wordt aan gewerkt om hierin verduidelijking te krijgen door gesprekken te voeren met diverse instanties. De eerste gesprekken worden momenteel gepland. We hopen het beleid voor het logeerhuis te kunnen vaststellen in het derde kwartaal.

- **Onvrijwillige zorg bij Tandheelkunde**  
We gaan verkennen hoe de stand van zaken is rondom de Wzd bij de afdeling tandheelkunde. Indien nodig kunnen wij trainingen voor deze afdeling organiseren.
- **Morele beraden inzetten**  
Verschillende zorgmedewerkers worden of zijn al geschoold in het houden van morele beraden. Wij willen meer bewustwording creëren dat een moreel beraad waardevol kan zijn om ingewikkelde casussen te evalueren. Wij hopen dat op deze manier morele beraden meer worden ingezet.
- **Audits uitvoeren**  
Zoals hierboven al kort beschreven, gaan we dit jaar audits uitvoeren. De voorbereidingen hiervoor zijn al in gang gezet. Met deze audits hopen we verschillende doelen te bereiken, zoals:
  - Verkennen waarom de Wzd bij bepaalde gebouwen goed geïmplementeerd is en bij andere gebouwen niet. Wij hopen op deze manier verbeterpunten te vinden waar we acties op kunnen maken.
  - In gesprek gaan met begeleiders hoe de Wzd registraties gaan, zodat over en onder registratie gecorrigeerd kan worden.
  - Steekproefsgewijs kijken wat cliënten op hun medicatielijst hebben staan en of deze medicatie wel/niet volgens de richtlijn is voorgeschreven en geregistreerd staat conform de Wzd.
  - De wilsbekwaamheid per cliënt bekijken/toetsen en controleren of dit goed geregistreerd staat in het ECD. Naast aandacht voor wilsbekwaamheid in audits, wordt dit onderwerp ook uitgebreid besproken in de Wzd trainingen.

## 7. Beschrijving totstandkoming analyse

---

De analyse is gebaseerd op de regels zoals deze gesteld zijn in de Regeling van de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport van 31 oktober 2019, kenmerk 1604138-181029-WJZ, houdende nadere regels op grond van de Wet zorg en dwang psychogeriatrische en verstandelijk gehandicapte cliënten (Regeling zorg en dwang psychogeriatrische en verstandelijk gehandicapte cliënten). Hierbij zijn alle in artikel 7 genoemde elementen opgenomen in de analyse.

De totstandkoming van de analyse gaat als volgt bij SEIN:

- De applicatiebeheerder van ons elektronisch cliëntdossier (ECD) verzamelt alle data op basis van de criteria zoals deze beschreven staan in de onderliggende regelingen van de Wzd.
- Vanuit het Wzd bureau van SEIN is zowel een somatische als ook een agogische Wzd-functionaris aangewezen voor de analyse. Zij worden hierbij ondersteund door de staffunctionaris die betrokken is bij het Wzd bureau.
- De analyse wordt, nadat deze is opgesteld, besproken met het voltallige Wzd bureau. Hierna geeft de voorzitter van het bureau akkoord op de analyse.
- In een overleg met de Raad van Bestuur wordt de analyse toegelicht en besproken in aanwezigheid van de voorzitter Wzd bureau en twee Wzd-functionarissen. Hierbij zijn naast de Raad van Bestuur ook de strategisch adviseur kwaliteit & veiligheid, de directeur van Lang Verblijf en de directeur Klinische Zorg aanwezig.
- In een overleg met de cliëntenraad wordt de analyse toegelicht en besproken met een Wzd-functionaris en de voorzitter van het bureau.
- De cliëntenraad wordt in de gelegenheid gesteld een reactie te formuleren. Als deze binnen vier weken gedeeld is, wordt dit opgenomen bij hoofdstuk 8 van deze analyse.
- De analyse wordt vervolgens door het secretariaat RvB in het portal van de ICJ geplaatst en er wordt een afschrift verzonden aan de RvT en de CR. Ook wordt de analyse gedeeld met alle collega's via een nieuwsbericht op intranet.

## 8. Reactie cliëntenraad

---

De CR heeft kennis genomen van het rapport 'Analyse Onvrijwillige Zorg' over de toepassing van de wet Zorg en Dwang binnen SEIN. Hierover is gesproken in de vergadering van 8 mei 2023.

Het rapport geeft weer hoe er – in een zich nog voltrekkend proces – in kaart wordt gebracht welke aspecten binnen de zorg met deze wet van doen hebben. Uitgangspunt – en dat is ook voor de CR van belang – is dat de bewoners goed beschermd worden wanneer de zorgverleners zich aan de regels houden. De CR vertrouwt erop dat alle gebouwen hun registratie goed op orde hebben en dat daar veel aandacht voor komt. Tevens ziet de CR dat dit veel werk met zich meebrengt voor de begeleiding en dat dat nodig is omdat inzichtelijkheid in de aspecten van Zorg en Dwang van groot belang is voor het welzijn van de bewoners.

De CR dringt er op aan dat er contact is tussen de cliëntvertrouwenspersoon en de commissie die zich bezig houdt met deze wet. Verder is van belang dat de trainers die binnen de organisatie voor de begeleiders duidelijk maken wat het belang is van de wet, de mogelijkheid blijven houden om de medewerkers/begeleiders goed te trainen. De CR onderschrijft het belang van dergelijke analyses en blijft graag op de hoogte.

## 9. Samenvatting jaarrapportage cliëntenvertrouwenspersoon

---

‘De samenwerking tussen de CVP’s Wzd en SEIN is in het afgelopen jaar goed verlopen. De benodigde informatie werd verkregen vanuit de vaste aanspreekpunten vanuit SEIN. Dit waren onder andere het Wzd-bureau, de locatiemanager, de Coördinator individueel ondersteuning plan (CIOP) of de betreffende begeleider van de dagbestedingsgroep. De CVP’s Wzd zijn op alle woonvoorzieningen en dagbestedingslocaties van SEIN geweest. Alle locatiebezoeken zijn van tevoren afgestemd met de vaste aanspreekpunten van SEIN. Het contact met de medewerkers verliep op een prettige wijze. Cliënten zijn vooraf op de hoogte gesteld van de komst van de CVP Wzd, de vertegenwoordigers zijn hier niet altijd van op de hoogte gesteld vanuit SEIN.

Vanuit het merendeel van de woonvoorzieningen zijn er nieuwsbrieven verspreid aan vertegenwoordigers met informatie over de CVP Wzd. Op alle woonvoorzieningen hangen gepersonaliseerde posters waar de CVP Wzd op staat. Daarnaast staat de CVP Wzd vermeld op de website van SEIN.

In 2022 zijn er vier voorlichtingen gegeven over de rol en functie van de CVP Wzd. Er is voorlichting gegeven aan de Cliënten- en Verwanten Raad op een aantal woonvoorzieningen. De CVP Wzd heeft geen voorlichting gegeven aan de Centrale Cliënten Raad (CCR). Dit heeft te maken met de tijdelijke afwezigheid van de CVP Wzd en de data van bijeenkomsten van de CCR.

Het contact met de Klachtenfunctionaris verliep geheel 2022 goed. Er is voldoende onderlinge afstemming geweest zodat de cliënt en/of vertegenwoordiger op een juiste manier geholpen konden worden.

Uit het cijferoverzicht blijkt dat er in 2022 ondersteuning door de CVP Wzd is geweest bij tien kwesties. Er zijn vijf cliënten en vijf wettelijk vertegenwoordigers die de weg naar de CVP Wzd hebben gevonden. Het contact kwam voort uit locatiebezoeken, voorlichtingen, poster en de website van SEIN. Daarnaast zijn er twee doorverwijzingen geweest vanuit de Klachtenfunctionaris.

Bij drie kwesties is er om informatie en advies is gevraagd. Een betrof het verblijf (vrijwillige zorg) en twee ging over de zorg en begeleiding (vrijwillige zorg). Bij vier kwesties is er onvrede ervaren. Twee hiervan ging over de zorg en begeleiding (vrijwillige zorg), een over het beperken van het eigen leven inrichten (onvrijwillige zorg) en over het beperken van de bewegingsvrijheid (onvrijwillige zorg). Drie klachten gingen om klachten rondom het beperken van de vrijheid om het eigen leven in te richten (onvrijwillige zorg) en medische handelingen en therapeutische handelingen (onvrijwillige zorg).

Er zijn negen kwesties opgelost naar tevredenheid van cliënt en vertegenwoordiger, en bij één kwestie is onbekend hoe dit zich heeft opgelost. Dit kan komen omdat de klager niets meer heeft laten horen aan de CVP Wzd. In sommige gevallen was een adviesgesprek met de cliënt en vertegenwoordiger al voldoende om tot een passende oplossing te komen. In andere kwesties bood de CVP Wzd ondersteuning aan de cliënt en vertegenwoordiger bij het schrijven van een klachtenbrief en gesprekken met de begeleider, gedragsdeskundige, locatiemanager en/of Klachtenfunctionaris. De CVP Wzd heeft in de meeste gevallen het gehele proces ondersteund.

De CVP Wzd heeft ook een wettelijke taak (Wzd art. 57.2.a) om signalen te melden over tekortkomingen in de structuur of de uitvoering van onvrijwillige zorg of onvrijwillige opname en verblijf, voor zover deze afbreuk doen aan de rechten van een cliënt. Dit signaleren gebeurt in principe bij de zorgaanbieder. Er bestaat een mogelijkheid tot opschaling naar de Inspectie Gezondheidszorg en

Jeugd (IGJ) als de tekortkomingen in het cliëntenrecht blijven voortbestaan. In 2022 zijn er geen signalen afgegeven aan SEIN.'