waMedische verklaring bij een verzoek tot (verlenging van) een voorwaardelijke machtiging JONGVOLWASSENEN EX Art. 28aa

in het kader van de Wet zorg en dwang versie: 1.1

Een voorwaardelijke machtiging voor jongvolwassenen (VWM) is een machtiging die alleen kan worden afgegeven aan cliënten met een verstandelijke beperking, die de leeftijd van achttien jaar hebben bereikt maar nog niet de leeftijd van drieëntwintig jaar. Een VWM is bedoeld om een gedwongen opname te voorkomen zolang ernstig nadeel als gevolg van het gedrag van de cliënt als gevolg van zijn verstandelijke beperking, dan wel als gevolg van een daarmee gepaard gaande psychische stoornis of een combinatie daarvan, buiten een accommodatie kan worden voorkomen door het stellen van voorwaarden. Een VWM kan worden verleend aansluitend op de verlening van jeugdhulp als bedoeld in de Jeugdwet. Een cliënt kan onvrijwillig worden opgenomen in een Wzd-geregistreerde accommodatie, zodra hij zich niet aan de voorwaarden houdt die in de VWM zijn opgenomen of als de voorwaarden niet langer toereikend zijn om ernstig nadeel af te wenden . De machtiging fungeert dus als stok achter de deur.

# Gegevens betreffende de CliËnt

 **BSN:** $$patientSocialSecNr$$

**Achternaam:** $$patientSurname$$

**Voornaam:** $$patientGivenNames$$

**Geslacht:** $$gender$$

**Geboortedatum:** $$patientDateOfBirth$$

 **Adres**

**Straat en huisnummer, Postcode, woonplaats:**

$$patientStreet$$ $$patientHouseNumber$$
$$patientZipcode$$ $$patientTown$$

**Verblijfadres indien afwijkend van woonadres**

**Straat en huisnummer:**

**Postcode, woonplaats:**

**Zorgaanbieder bij wie de cliënt is opgenomen (indien van toepassing)**

**Accommodatie, locatie en afdeling:** $$ward$$

# **Arts die de verklaring afgeeft en het onderzoek verricht**

De verklaring mag alleen worden afgegeven door een niet bij de behandeling betrokken ter zake kundige arts die de cliënt met het oog op de machtiging kort tevoren heeft onderzocht.

**Naam:**

**Functie: ◊** arts voor verstandelijk gehandicapten

**◊** psychiater

**◊** overig:

**Werkadres:**

**Straat, huisnummer:**

**Postcode, plaats:**

**Telefoonnummer:**

**Email:**

# Geraadpleegde hulpverleners

Naam:

Functie:

Werkadres:

Telefoonnummer:

Naam:

Functie:

Werkadres:

Telefoonnummer:

Naam:

Functie:

Werkadres:

Telefoonnummer:

# .Onderzoek

Datum onderzoek:

1. Is er naar uw oordeel sprake van een verstandelijke beperking?

◊ Ja

◊ Nee

1. Op basis waarvan bent u tot deze diagnose gekomen?
2. Zijn er andere relevante diagnoses en welke?

# Ernstig nadeel OF HET AANZIENLIJKe RISICO HIEROP

1. Veroorzaakt het gedrag van de cliënt als gevolg van een verstandelijke beperking (of een daarmee gepaard gaande psychische stoornis of een combinatie daarvan) ernstig nadeel?

 ◊ Nee, ga verder bij 7

 ◊ Ja

1. Waaruit bestaat het ernstige nadeel of het aanzienlijke daarop?
2. Op grond waarvan komt u tot uw oordeel?

#  Criteria Wzd

 Is het ernstige nadeel naar uw oordeel slechts door het stellen en naleven van voorwaarden buiten een geregistreerde accommodatie te voorkomen of af te wenden?

 ◊ Ja, omdat

 ◊ Nee, omdat

# overige informatie

Welke overige informatie acht u nog van belang?

# Verklaring

Ondergetekende verklaart dat het ernstige nadeel ten gevolge van het gedrag voortvloeiend uit een verstandelijke beperking (of als gevolg van een daarmee gepaard gaande psychische stoornis of een combinatie daarvan) voor bovengenoemde cliënt **◊ wel / ◊ niet** buiten een geregistreerde accommodatie slechts door het stellen en naleven van voorwaarden kan worden afgewend.

Ondergetekende verklaart niet bij de behandeling betrokken te zijn.

Ondergetekende heeft de cliënt en diens vertegenwoordiger op de hoogte gebracht van het opmaken van de verklaring.

Dagtekening:

Ondertekening:

*Dit product is geen voorschrift en betreft afspraken tussen ketenpartners en kan worden gebruikt ter voorbereiding van de implementatie van de Wzd binnen de eigen organisatie. Dit is een conceptversie en is een uitgangspunt voor informatie-uitwisseling tussen ketenpartners. Hieraan kunnen geen rechten worden ontleend.*

**Gebruiksinstructie voor de medische verklaring**

De medische verklaring wordt opgesteld door een onafhankelijke arts voor verstandelijk gehandicapten, psychiater of andere ter zake kundige arts. De verklaring kan pas worden opgemaakt na een persoonlijk en voorafgaand onderzoek van de cliënt door de bewuste arts. Het is niet voldoende indien bijvoorbeeld de arts voor verstandelijk gehandicapten het onderzoek laat verrichten door een arts-assistent, huisarts of indicatiesteller en vervolgens de verklaring ondertekent.

De taak van deze onafhankelijke arts is vast te stellen dat het gedrag van de cliënt als gevolg van zijn verstandelijke handicap, leidt tot ernstig nadeel en dat het ernstige nadeel buiten een Wzd-geregistreerde accommodatie slechts door het stellen en naleven van voorwaarden kan worden afgewend. Er moet dus een medische verklaring van een onafhankelijke arts komen, ook wanneer deze oordeelt dat niet of niet helemaal aan de criteria voor het afgeven van een voorwaardelijke machtiging in het kader van de Wzd is voldaan.

De verklaring moet actueel zijn en inzicht geven in de actuele situatie van de cliënt.

De arts die de verklaring opstelt, pleegt van tevoren overleg met de huisarts van de cliënt. De cliënt en zijn vertegenwoordiger worden op de hoogte gebracht van het opmaken van de verklaring. Daarnaast staat het de arts vrij om een andere bij de zorg betrokken arts of discipline zoals een orthopedagoog of gedragsdeskundige te consulteren. De cliënt en zijn vertegenwoordiger worden op de hoogte gebracht van het opmaken van de verklaring.

"Onafhankelijk" betekent niet bij de behandeling betrokken.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sectie | Subvraag of onderwerp | Hoe in te vullen |
| 1. Algemeen
 |  | Neem, om privacyredenen, in de medische verklaring alleen die gegevens op die relevant zijn voor de actuele casus of situatie van de cliënt waarvoor de verklaring wordt ingevuld. |
| 1. Arts die de verklaring afgeeft en die het onderzoek verricht
 |  | Het onderzoek en de ondertekening dienen te geschieden door een arts die onafhankelijk is ten aanzien van de behandeling die cliënt krijgt.  |
|  | Werkadres van de arts | Algemene adresgegevens en telefoonnummer van de instelling waar de arts werkzaam is.  |
| 1. Geraadpleegde hulpverleners
 | Werkadres van de geraadpleegde hulpverlener | Algemene adresgegevens en telefoonnummer van de instelling waar de hulpverlener werkzaam is. |
| 1. Onderzoek
 | Verstandelijke handicap | Onderbouwing als in beleidsregels indicatiestelling Wlz van het CIZ. Zie bijlage 1. |
| 1. Ernstig nadeel of een aanzienlijk risico hierop
 | Aanzienlijk risico | Met deze aanduiding wordt bedoeld dat het ernstige nadeel zich nog niet hoeft te hebben voorgedaan, maar dat de aanwezigheid van een aanzienlijke kans hierop de aanleiding is. Serieuze plannen of dreiging, feiten die zich in het verleden hebben voorgedaan kunnen aanwijzingen geven over de mate van waarschijnlijkheid waarin het ernstige nadeel zich zal voordoen. |
|  | Er zal terdege onderbouwd moeten worden op basis van welke feiten bij de cliënt er tot een dergelijk dreigend ernstig nadeel wordt geconcludeerd. | Bij de beoordeling moeten ook de omgevingsfactoren worden meegewogen. De omgeving waarin de cliënt zich bevindt, kan van invloed zijn op de aanwezigheid, risico of omvang van het ernstige nadeel. |

# Bijlage 1: Beleidsregels indicatiestelling wlz (grondslag verstandelijke handicap) van het CIZ

 Verstandelijke handicap
Een verstandelijke beperking begint gedurende de ontwikkelingsperiode, met beperkingen in zowel het verstandelijke als het adaptieve functioneren in de conceptuele, sociale en praktische domeinen.

Beperkingen in het intellectuele en adaptieve functioneren worden vastgesteld door een professionele beoordeling en door een geïndividualiseerde gestandaardiseerde, psychometrisch valide en betrouwbare intelligentietest.

Beperkingen in het adaptieve functioneren leiden er toe dat cliëntcliënt zonder blijvende ondersteuning niet zelfstandig kan functioneren in het dagelijks leven.

In de DSM-5 wordt de mate van ernst van de verstandelijke beperking gespecificeerd op basis van de ernst van de beperkingen in het adaptieve functioneren als licht, matig, ernstig, zeer ernstig.

Er is daarom sprake van een grondslag verstandelijke handicap als:

* Een cliëntcliënt een normscore van 75[[1]](#footnote-1) of lager behaalt op een algemene en voor hem valide intelligentietest, en
* Er dusdanige beperkingen in het adaptieve functioneren zijn vastgesteld dat cliënt aangewezen is op blijvende ondersteuning om de deficiënties in het adaptieve vermogen te beperken ten einde ernstig nadeel voor cliënt te voorkomen, en
* De beperkingen op bovengenoemde terreinen gedurende de vroege[[2]](#footnote-2) ontwikkelingsleeftijd ontstaan zijn. Als de beperkingen in het cognitieve en adaptieve functioneren pas na het 18e levensjaar ontstaan zijn en er in de voorgeschiedenis hiervoor geen aanwijzingen waren, dan past dat niet bij een beeld van een persoon met een verstandelijke beperking[[3]](#footnote-3).

Uitzondering: Bij kinderen die voldoen aan de criteria MCG/EMB zijn gestandaardiseerde intelligentietesten door de complexiteit en ernst van de beperkingen moeilijk af te nemen. Diagnostisch onderzoek voor deze kinderen richt zich daarom vooral op het adaptieve gedrag.

De DSM-5 spreekt boven een IQ van 75 niet over een verstandelijke beperking.

In Nederland worden personen met een IQ tussen de 75 en 85 doorgaans aangeduid met de term “zwakbegaafd“. Ook deze personen kunnen aanzienlijke problemen hebben in het adaptieve functioneren.

Afhankelijk van de ernst van de beperkingen in het adaptieve functioneren, en de eventuele aanwezige gedragsproblemen, kan daarom ook een IQ-score tussen de 75 en 85 tot een grondslag verstandelijke handicap leiden als voldaan wordt aan de volgende voorwaarden:

* De cliënt behaalt een normscore tussen de 75 en 85 op een algemene en voor hem valide intelligentietest, en
* Uit de bovengenoemde professionele beoordeling moet blijken dat de cliënt als gevolg van zijn verstandelijke beperkingen ernstige of zeer ernstige beperkingen[[4]](#footnote-4) in het adaptieve vermogen heeft en daardoor afhankelijk is van intensieve ondersteuning op minimaal een van de drie domeinen te weten het conceptuele, sociale en praktische domein, ter voorkoming van ernstig nadeel voor cliënt. Daarnaast kan de intensieve ondersteuningsbehoefte samenhangen met bijkomende problematiek zoals o.a. probleemgedrag, en
* Bij deze professionele beoordeling wordt ter ondersteuning van de onderzoeksbevindingen bij voorkeur gebruik gemaakt van een van de binnen de beroepsgroep gebruikelijke testen om het adaptieve functioneren in kaart te brengen. In ieder geval dient uit het professionele onderzoek een duidelijk beeld verkregen te worden van de actuele stoornissen en beperkingen en de mate van ondersteuning waarop cliënt is aangewezen (volledig diagnostisch onderzoek), en
* De beperkingen op bovengenoemde terreinen moeten gedurende de vroege[[5]](#footnote-5) ontwikkelingsleeftijd ontstaan zijn. Als de beperkingen in het cognitieve en adaptieve functioneren pas na het 18e levensjaar ontstaan zijn en er in de voorgeschiedenis hiervoor geen aanwijzingen waren, dan past dat niet bij het beeld van een persoon met een verstandelijke beperking[[6]](#footnote-6).
1. DSM-5 uitgebreide versie onder neurobiologische ontwikkelingsstoornissen (verstandelijke beperkingen). [↑](#footnote-ref-1)
2. DSM-5 uitgebreide versie onder neurobiologische ontwikkelingsstoornissen (verstandelijke beperkingen). [↑](#footnote-ref-2)
3. Soms is een intelligentietest nog niet afgenomen voor de 18e verjaardag, maar is op grond van de ontwikkelingsanamnese van cliënt aannemelijk dat de beperkingen reeds voor het 18e levensjaar aanwezig waren en kan worden uitgesloten dat er andere oorzaken zijn voor een achteruitgang in cognitief functioneren na het 18e levensjaar. [↑](#footnote-ref-3)
4. Met betrekking tot de definitie ‘ernstige en zeer ernstige beperkingen’ zie handboek DSM-5 uitgebreide en beknopte versie onder neurobiologische ontwikkelingsstoornissen (verstandelijke beperkingen). [↑](#footnote-ref-4)
5. Handboek DSM-5 uitgebreide versie onder neurobiologische ontwikkelingsstoornissen (verstandelijke beperkingen). [↑](#footnote-ref-5)
6. Soms is een intelligentietest nog niet afgenomen voor de 18e verjaardag, maar is op grond van de ontwikkelingsanamnese van cliënt aannemelijk dat de beperkingen reeds voor het 18e levensjaar aanwezig waren en kan worden uitgesloten dat er andere oorzaken zijn voor een achteruitgang in cognitief functioneren na het 18e levensjaar. [↑](#footnote-ref-6)