



Overzicht van stemmingen in de Tweede Kamer

afdeling **Inhoudelijke Ondersteuning**

aan De leden van de vaste commissie voor Volksgezondheid, Welzijn en Sport

datum 18 juni 2019

Betreffende wetsvoorstel:

35087

Wijziging van de Wet zorg en dwang psychogeriatrische en verstandelijk gehandicapte cliënten en de Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg in verband met de invoering van de Wzd-functionaris

Eindstemming wetsvoorstel

Het wetsvoorstel is op 18 juni 2019 aangenomen door de Tweede Kamer.

Voor: PvdA, GroenLinks, DENK, 50PLUS, D66, de VVD, het CDA, de ChristenUnie, SGP en FvD.

Tegen: PVV, SP, PvdD.

Aangenomen amendementen

Invoegen onderdeel Ac in artikel I na onderdeel Ab

11 (Bergkamp) over een voorhangbepaling

Artikel 1, eerste lid, onderdeel g, van de Wet zorg en dwang psychogeriatrische en verstandelijk gehandicapte cliënten (Wzd) bepaalt dat de zorgverantwoordelijke een ter zake kundige arts is of degene die behoort tot een bij regeling van Onze Minister aangewezen categorie van deskundigen, die door de zorgaanbieder als zorgverantwoordelijke is aangewezen. Dit amendement regelt dat deze ministeriële regeling moet worden voorgehangen. De zorgverantwoordelijke vervult een belangrijke rol binnen de uitvoering van de Wzd, met name kijkend naar het zorgplan in relatie tot onvrijwillige zorg. De zorgverantwoordelijke dient het zorgplan op te stellen, vast te stellen, uit te voeren, te evalueren en zo nodig het zorgplan periodiek aan te passen. Voor deze belangrijke rol is de juiste deskundigheid nodig om de oorzaak van bijvoorbeeld het gedrag te achterhalen en om vervolgens passende maatregelen in te zetten. De indiener is van mening dat hier dan ook een passend niveau van de zorgverantwoordelijke bij hoort, hetgeen ook diverse organisaties uit het veld aangeven. Met dit amendement beoogt de

Amendementen zijn in volgorde van stemming - op artikelnummer - weergegeven: allereerst de aangenomen en/of overgenomen amendementen, vervolgens de verworpen of ingetrokken amendementen en tenslotte eventuele moties. Vervangen amendementen zijn d.m.v. een → aangegeven: bijv. 7 → 8 → **20**. Amendement nr. 7 is vervangen door amendement nr. 8, dat op zijn beurt vervangen is door amendement nr. 20. De vette notatie van het stuknummer geeft aan dat dit het definitieve amendement is. De stemmingslijsten worden gemaakt op basis van de ongecorrigeerde draad van de vergadering.



datum 18 juni 2019

blad 2

indiener dus een voorhangprocedure voor de ministeriële regeling. Op die manier kunnen beide Kamers zich uitspreken over de kwalificatie-eisen die aan de zorgverantwoordelijke worden gesteld.

Met algemene stemmen aangenomen.

Artikel I, onderdeel E

15 (Hermans) over het vervangen van Wzd-arts door Wzd-functionaris

De Wzd-functionaris kan zowel een arts zijn als een gezondheidszorgpsycholoog of orthopedagoog-generalist. Uit het algemene beginsel van goede zorg als vastgelegd in de Wet kwaliteit, klachten en geschillen zorg en de specifieke deskundigheid als beschreven in de Wet op de beroepen in de individuele gezondheidszorg, volgt reeds dat een professional in zijn oordelen niet treedt buiten zijn eigen deskundigheidsgebied. Het bij nota van wijziging ingevoegde artikel 11a, derde lid, kan daarom vervallen. Dit amendement strekt er niet toe om de verplichtingen tot het inschakelen van extern advies in artikel 11 te wijzigen.

Aangenomen. Voor: PvdA, GroenLinks, DENK, 50PLUS, D66, de VVD, de SGP, het CDA, de ChristenUnie en de PVV

Artikel I, onderdeel G

19 (Hijink en Bergkamp) over de informatieplicht in onvoorziene situaties

In onvoorziene situaties worden de cliënt en de vertegenwoordiger direct, zo mogelijk voorafgaande aan het toepassen van onvrijwillige zorg, geïnformeerd over hun rechten, waaronder toegang tot de cliëntvertrouwenspersoon en de klachtenprocedure.

Aangenomen. Voor: SP, de PvdA, GroenLinks, de PvdD, DENK, 50PLUS, D66, de VVD, de SGP, het CDA, de ChristenUnie en de PVV

Invoegen artikel Ia na artikel I

13 (Bergkamp en Renkema) over het aanvragen van een Wlz-indicatie door een familielid

Met deze aanpassing van de Wlz wordt wettelijk geregeld dat een aanvraag voor Wlz-zorg voor een wilsonbekwame verzekerde ook door familie mag worden ondertekend, wanneer deze aanvraag wordt ingediend in combinatie met een aanvraag bij het CIZ om een cliënt op grond van de Wzd te kunnen opnemen in een accommodatie. Hiermee wordt de in dezen bestaande praktijk op wetsniveau geregeld.

Ook voor aanvragen in verband met een gewijzigde zorgbehoefte geldt de regel dat de familie de aanvraag mag ondertekenen voor een wilsonbekwaam familielid, als er nog steeds sprake is van een opname op grond van de WZD.

De huidige praktijk is met deze wijziging juridisch verankerd.

Aangenomen. Voor: SP, de PvdA, GroenLinks, de PvdD, DENK, 50PLUS, D66, de VVD, de SGP, het CDA, de ChristenUnie en de PVV

Verworpen en ingetrokken amendementen

Invoegen onderdeel Ac in artikel I na onderdeel Ab

12 (Van der Staaij) over een wilsonbekwame cliënt

Artikel 2, tweede lid, van de Wet zorg en dwang psychogeriatrische en verstandelijk gehandicapte cliënten beoogt een zorgvuldige besluitvorming te waarborgen als overwogen wordt de daar genoemde vormen van zorg op te nemen in het zorgplan van



datum 18 juni 2019

blad 3

wilsonbekwame cliënten die zich niet verzetten tegen de zorg. Dit amendement sluit daarbij aan door te bepalen dat bij beperking van de bewegingsvrijheid het zorgplan beoordeeld moet worden door de Wzd-functionaris. Het doorlopen van het hele stappenplan is in deze situaties echter niet nodig. Het gaat immers om zorg die door een gekwalificeerde zorgverantwoordelijke nodig en verantwoord wordt geacht, de vertegenwoordiger daarmee instemt en de cliënt zich niet verzet. Het betreft beperkingen van de bewegingsvrijheid om medische redenen, zoals gebruik van een bedhek om te voorkomen dat een cliënt uit bed valt, gebruik van zit- en ligortheses en beschermend materiaal om zelfbeschadiging te voorkomen. Dit amendement heeft alleen betrekking op vrijwillige zorgverlening en laat onverlet dat in situaties waarin de vertegenwoordiger van de cliënt geen toestemming geeft of de cliënt zich verzet sprake is van onvrijwillige zorg en dus het stappenplan moet worden gevolgd.

Verworpen. Voor: DENK, de SGP, de PVV en FvD

Artikel I, onderdeel D

14 (Slootweg) over advisering door een externe deskundige

Artikel 11, eerste lid, aanhef en onder a, van de Wet zorg en dwang psychogeriatrische en verstandelijk gehandicapte cliënten (hierna: Wzd) bepaalt dat de zorgverantwoordelijke advies over het zorgplan aan een externe deskundige vraagt indien de cliënt of zijn of haar vertegenwoordiger niet instemt met het opnemen van onvrijwillige zorg in het zorgplan. Met artikel I, onderdeel D, van dit wetsvoorstel komt deze eis om vooraf advies in te winnen bij een externe deskundige te vervallen. Dit amendement draait die voorgestelde wijziging deels terug. De regering stelt dat de rol die voor de externe deskundige was weggelegd in de fase voordat de daadwerkelijke toepassing van onvrijwillige zorg plaatsvindt, vooral was om vanuit een ander perspectief mee te kijken en mee te denken of onvrijwillige zorg kan worden voorkomen, en op deze wijze bij te dragen aan verbetering van de zorgverlening. Met de introductie van de functie van Wzd-arts/Wzd-functionaris is de betrokkenheid vooraf van een extern deskundige minder noodzakelijk. De Wzd-functionaris kan het zorgplan laten aanpassen indien hij van mening is dat het zorgplan niet voldoet aan het uitgangspunt dat onvrijwillige zorg zoveel mogelijk voorkomen moet worden. Op deze manier is de zorgverlening al zeer goed geregeld, en zal het betrekken van de extern deskundige vooraf weinig toegevoegde waarde hebben. Daarnaast leidt in de optiek van de regering het schrappen van de verplichte inschakeling van de externe deskundige vooraf tot vermijdbare administratieve lasten. De indiener deelt dit uitgangspunt van de regering in beginsel niet. De Wzd is een nieuwe wet voor een speciale doelgroep die - zoals de regering zelf steeds stelt - onvrijwillige zorg zoveel mogelijk wil voorkomen. Het "nee tenzij principe" is leidend. Wat de indiener betreft moet zorgvuldigheid van het wel of niet overgaan tot gedwongen zorg voor het verlagen van administratieve lasten gaan, zeker omdat dit ook dwangzorg in de thuissituatie betreft. Indiener is het met de regering eens dat administratieve lasten zoveel mogelijk voorkomen moet worden, maar niet als dat ten koste gaat van de zorgvuldigheid/rechtsbescherming van cliënten. Indiener meent dat dit des te meer geldt voor de zorgvormen die genoemd worden in artikel 2, eerste lid, onder a, b of c. Het gaat hier om de zorgvormen waarbij onvrijwillige medische handelingen worden verricht, het beperken van de bewegingsvrijheid en insluiten. Bij de evaluatie van de wet zal kunnen blijken wat de meerwaarde is van de verplichte advisering (zowel voor als achteraf) door een externe deskundige. Het al op voorhand, dus voordat de Wzd in werking treedt, geheel schrappen van deze bepaling komt niet tegemoet aan de zorgvuldigheid en bewustwording die bij de start van de Wzd voor deze kwetsbare doelgroep nodig is.

Ingetrokken.



datum 18 juni 2019

blad 4

Artikel 1, onderdeel F

10 → **16** (Hijink en Bergkamp) over een schriftelijke informatieplicht

Dit amendement regelt dat een met artikel 8:9, derde lid, van de Wet verplichte geestelijke gezondheidszorg (hierna: Wvggz) vergelijkbare bepaling wordt toegevoegd aan artikel 13, tweede lid, van de Wet zorg en dwang psychogeriatrische en verstandelijk gehandicapte cliënten. Indieners hechten grote waarde aan een goede informatievoorziening aan cliënten of hun vertegenwoordiger over onvrijwillige zorg en de mogelijkheden tot bezwaar en ondersteuning door een cliëntvertrouwenspersoon. Indieners regelen met dit amendement dat er een verplichting komt om de cliënt of zijn/haar vertegenwoordiger in de situatie van onvrijwillige zorg schriftelijk te informeren over de gronden daarvoor, de mogelijkheid om bezwaar te maken en om ondersteuning te krijgen van de cliëntvertrouwenspersoon. Met het toevoegen van deze verplichting wordt de informatieplicht geharmoniseerd met de Wvggz (artikel 8:9) en daarmee gelijk getrokken in de zorgsector. Bovendien is deze verplichting nu ook al opgenomen in artikel 40a Wet Bijzondere opnemingen in psychiatrische ziekenhuizen en erkend in de jurisprudentie.

Indieners zijn van mening dat er geen onderscheid gemaakt moet worden tussen zorgsectoren over de informatieplicht met betrekking tot dwangtoepassing. Ook wordt met dit amendement tegemoet gekomen aan het motiveringsbeginsel zoals geregeld in artikel 3:46 Algemene wet bestuursrecht dat stelt dat de overheid besluiten begrijpelijk, deugdelijk en volledig moet motiveren. Het besluit tot vrijheidsbeperkende maatregelen of andere vormen van onvrijwillige zorg mogen niet lichtzinnig genomen worden. Het wettelijk vastleggen van het recht op informatie voor de cliënt verbetert de rechtsbescherming van de cliënt, zeker in gevallen waarin onvrijwillige zorg op oneigenlijke gronden wordt toegepast.

Ingetrokken.

Moties

18 (Van der Staaij) over onderzoek naar het aanwijzen van wijkverpleegkundigen als Wzd-functionaris

Ingetrokken.

17 (Hijink en Bergkamp) over de rechtsbescherming van cliënten expliciet benadrukken

Met algemene stemmen aangenomen.