**Wetgeving: de wet zorg en dwang en de wet verplichte GGZ**

Vrijheidsbeperking of onvrijwillige zorg mag in principe niet worden toegepast, tenzij er sprake is van ernstig nadeel voor patiënt (of directe omgeving). Dwang kent vele vormen. Harde dwang wordt vaak (pijnlijk) duidelijk, maar zachte dwang merk je lang niet altijd op.
Hoe verhoudt het toepassen van dwangmaatregelen in een gevangenis zich tot jouw wettelijke plicht als arts of verpleegkundige tot goed hulpverlenerschap? Hoe ga je om met een opdracht van een gevangenisdirecteur om een gedetineerde onder dwang vocht toe te dienen? Zou je het plaatsen van een tafelblad op een rolstoel in een verpleeghuis herkennen als 'dwangmaatregel'?
De voormalige wet BOPZ is sinds 1 januari 2020 opgesplitst in twee regelingen; de wet zorg en dwang (WZD) en de wet verplichte GGZ (WVGZZ). Psychiatrische patiënten hebben andere kenmerken en belangen dan mensen met een verstandelijke beperking of dementie. Met afzonderlijke regelingen zou de wetgeving hier beter bij moeten aansluiten.
Deze scholing wordt, zolang de coronamaatregelen van kracht zijn online, gegeven door mevrouw W. Duijst, bijzonder hoogleraar forensische geneeskunde en gezondheidsstrafrecht in Maastricht. Deelnemers worden uitgenodigd om hun (eigen) casuïstiek in te brengen.

**Data en locatie ‘Wetgeving: WZD en WVGZZ’**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Woensdag  | 10/3/2020 | Online start 19.30u | Wetgeving – WZD en WVGZZ |
| Maandag  | 17/5/2020 | Online start 19.30u | Wetgeving – WZD en WVGGZ |
| Dinsdag  | 21/9/2020 | Online start 19.30u | Wetgeving – WZD en WVGGZ |

Docent: Wilma Duijst. Geeft online presentatie (zie bijlage ppt), korte pauze en ruimte voor inbreng/casuïstiek van de deelnemers