

Rapportage Onvrijwillige Zorg 2e helft 2022

Stichting Valkenhof

Datum: 27 juni 2023

Opgesteld door:

mw. C. Sweerts, GZ-psycholoog – Wzd-functionaris

dhr. P. Geels, specialist ouderengeneeskunde, Wzd-functionaris/Eerste geneeskundige

mw. M. Beerens, specialist ouderengeneeskunde – Wzd-functionaris

Inhoud

Reactie Cliëntenraad op Rapportage OVZ 2 ^e helft 2022.....	3
Inleiding.....	4
Visie op dwang in de zorg/onvrijwillige zorg	4
Zorgprogramma ‘Onbegrepen Gedrag’ in de praktijk	4
Uitvoering van de Wzd ten aanzien van onvrijwillige zorg	5
Randvoorwaarden.....	5
Onvrijwillige zorg in de praktijk	5
Analyse veranderingen in de toepassing van onvrijwillige zorg	7
Aantallen onvrijwillige zorg per type per locatie	7
Tabel geregistreerde onvrijwillige zorg 1e helft 2022 en 2e helft 2022	7
Analyse geregistreerde onvrijwillige zorg 2 ^e helft 2022	7
Cliëntvertrouwenspersoon (CVP) Wzd	8
Wzd thuis	8
Conclusies	8
Verbeterplan Wzd tweede helft 2022	9

Reactie Cliëntenraad op Rapportage OVZ 2^e helft 2022

Wat gaat er goed in de Wzd (Wet zorg en dwang)/ OVZ (onvrijwillige zorg)?

Er is een daling te zien van de OVZ. Dit past goed bij het Valkenhofverhaal en het uiteindelijke doel van de Wet Wzd om zo min mogelijk OVZ te willen toepassen.

Het IGJ-bezoek (Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd) heeft een positieve bijdrage geleverd aan de verdere implementatie van de Wzd binnen de locaties van Valkenhof. De CR ziet ook dat Wzd / OVZ beter landt bij medewerkers. Er is meer besef van wat OVZ doet met een mens en de samenwerking tussen de aandachtsvelders MIC en Wzd is op gang gebracht. De meldingen over agressie zijn een mooi raakvlak van beide aandachtsgebieden waarbij de 5x waarom-methode zorgt voor aandacht voor de oorzaak (ipv symptoombestrijding).

Wat gaat er niet goed in de Wzd / OVZ?

De Wzd-commissie mag beter ingericht worden. Er is een voorstel in de maak om back-up te garanderen voor de bijeenkomsten zodat alle betrokken disciplines iedere keer vertegenwoordigd zijn. De intensieve implementatie van de crisisbeoordelingen PG regionaal (uitgevoerd door SO, arts, en ZTB-er, Zorgtrajectbegeleider) heeft in 2022 veel tijd in beslag genomen. De verwachting is dat in 2023 de crisisbeoordelingen PG meer onderdeel zijn van het dagelijkse werk van de SO's. De afstemming van de Wzd-taken binnen het MT is in 2022 nog niet goed geborgd. Voor 2023 is hierin een betere afspraak gemaakt door de Wzd-functionarissen

Stand van zaken verbeteracties 2e helft 2022

Het IGJ-bezoek heeft een boost gegeven aan bijna alle verbeteracties (1 t/m 4 en 6). De bewustwording van wat een gesloten deur of een verplichte vaste plek met een mens doet is ook de CR ter ore gekomen.

De proef "Open tenzij..." op Leenderhof gaat van start na de zomer van 2023 (verbeteractie 5). De CR is bij familie-avonden geweest over deze proef en is positief verrast over het enthousiasme en positieve houding van de familie ten opzichte van de proef "Open tenzij..."

Verbeterpunten / vragen vanuit de CR

De CR is benieuwd wat de positie is van Valkenhof in de Wzd / OVZ ten opzichte van andere vergelijkbare organisaties (Benchmarking).

De CR heeft gehoord dat het stappenplan OVZ versimpeld gaat worden.

Inleiding

Valkenhof hecht er grote waarde aan om onvrijwillige zorg zoveel als mogelijk te voorkomen. Derhalve vindt Valkenhof het belangrijk zo nauwgezet mogelijk de Wet zorg en dwang (Wzd) na te leven. Ten behoeve van de implementatie van Wzd zijn vanaf 2020 tot op heden interne overleggen georganiseerd en bijeenkomsten bezocht. Inmiddels zijn verschillende randvoorwaarden om de Wzd goed te implementeren geborgd. Echter, de uitvoering vraagt nog altijd om duidelijke verbeteringen. Het toezichtbezoek van de inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) in september 2022 en de daaruit volgende opdracht tot verbetering onderstreept dit. Valkenhof is dit aan het vertalen in acties gericht op verbeteren van het starten en volgen van stappenplannen waar dat nodig is en het zorgvuldig en vindbaar vastleggen van de overwegingen rondom onvrijwillige zorg. Extra focus legt Valkenhof op duidelijk zichtbaar maken van de afwegingen ten aanzien van het verblijf van bewoners achter een codedeur.

Visie op dwang in de zorg/onvrijwillige zorg

Valkenhof investeert al jaren in het terugdringen van dwang in de zorg/onvrijwillige zorg. De basis hiervoor vormt ons Zorgprogramma 'Onbegrepen Gedrag'. Dit zorgprogramma is gebaseerd op de interventie Grip op probleemgedrag die ontwikkeld is door het VUmc. In dit zorgprogramma werken psychologen, artsen en andere behandelaren met de zorgteams, zorgcoördinatoren, familie en cliënten nauw samen om onbegrepen gedrag te verminderen. Dit met zo min mogelijk – en indien toch nodig – zo licht mogelijke vormen van onvrijwillige zorg. Belangrijke aspecten van het zorgprogramma zijn:

- tijdig signaleren van gedragsveranderingen
- observatie en analyse volgens de ABC methodiek
- 'ken je cliënt'
- preventief acties inzetten
- frequente (multidisciplinaire) gedragsvisites (signaleren, plan, evaluatie), en gedragsbesprekingen (mediatieve behandeling / begeleiding zorgteam t.a.v. gedrag cliënt)
- behandeling en/of verandering omgeving d.m.v. inzet: vaktherapie, ergotherapie, psychologie. Met daarbij diverse methodieken, zoals: SI (Sensorische informatieverwerking), VIO (Video Interventie Ouderenzorg) en BOM (Brein Omgeving Methodiek)

Valkenhof is – onder aansturing van de nieuwe Raad van Bestuur (RvB) begin 2021 gestart met het vaststellen van de hernieuwde visie ("het Valkenhofverhaal"). Hierbij worden alle lagen van de organisatie betrokken en met deze in gesprek gegaan. Het centrale uitgangspunt van deze visie is het zoveel mogelijk aansluiten bij wat de cliënt vanuit zijn/haar levensverhaal wil, en wat nog wèl kan in plaats van kijkend naar de beperkingen. Aansluiten bij de 'werkelijke' vraag van de cliënt vormt een basis onder het voorkómen van onvrijwillige zorg.

Zorgprogramma 'Onbegrepen Gedrag' in de praktijk

Bovengenoemd zorgprogramma vormt de rode draad in de multidisciplinaire werkwijze aangaande onbegrepen gedrag, dan wel probleemgedrag binnen Valkenhof. Psychologen en artsen hebben gesignaleerd dat deskundigheidsbevordering bij de zorgteams betreffende (omgang met) dementie, omgevingszorg, en andere gerelateerde thema's wenselijk is. Dit is neergelegd bij de afdeling Opleidingen. Zij zullen hier advies over uitbrengen na overleg met de RvB en dit ook koppelen aan "het Valkenhofverhaal". Tevens heeft de Raad van Bestuur acties uitgezet om de implementatie van het zorgprogramma 'Onbegrepen gedrag' te verbeteren.

Uitvoering van de Wzd ten aanzien van onvrijwillige zorg

Randvoorwaarden

Na het overgangsjaar 2020 werkte Valkenhof in de jaren daarna verder aan het borgen van randvoorwaarden voor het uitvoeren van de Wzd. De belangrijkste inmiddels geborgde randvoorwaarden zijn:

1. Valkenhof werkt met Ysis (behandeldossier) en SDB (zorgdossier). Beide dossiers bieden de mogelijkheid tot het registreren van onvrijwillige zorg. In 2021 is definitief gekozen voor Ysis als 'Wzd-dossier'.
2. Binnen Valkenhof zijn de artsen de zorgverantwoordelijke.
3. Naast onvrijwillige zorg registreert Valkenhof ook interventies die volgens de Wzd niet als onvrijwillige zorg gelden (omdat er geen verzet is) en waarbij ook geen stappenplan nodig is als er geen verzet is, maar wel daaraan gerelateerd zijn. Bijvoorbeeld: een bewegingssensor gericht op de badkamer zodat een cliënt die dat nodig heeft tijdig adequate hulp bij de toiletgang kan krijgen. Deze interventies staan binnen Valkenhof bekend als Interventie Bevordering Vrijheid/Veiligheid (IBV).
4. IBV's staan vermeld in het zorgleefbehandelplan.
5. Elke woonafdeling (longstay-afdeling) van Valkenhof is gekoppeld aan een Wzd-functionaris. Ook de niet Wzd-geregistreerde accommodaties zoals de afdelingen voor cliënten met een somatische Wlz-grondslag of een verblijf op grond van ELV/DBC voorziening, zijn gekoppeld aan een Wzd-functionaris.
6. Na de publicatie van de 'reparatiewet' is besloten om de rol van de onafhankelijk deskundige in te vullen door een medewerker van Valkenhof of de expertise van het CCE in te roepen.

Onvrijwillige zorg in de praktijk

Op alle afdelingen beoordeelt de zorgverantwoordelijke voor alle cliënten of er sprake is van onvrijwillige zorg en of de toepassing ervan vermeld staat op de juiste plek in het in het zorgleefbehandelplan en onder het tabblad 'Juridisch' via de module voor de registratie van onvrijwillige zorg in het behandeldossier (Ysis). Hetzelfde geldt voor de IBV's.

Er zijn afspraken gemaakt met alle zorgverantwoordelijken hoe de inzet van onvrijwillige zorg zoveel mogelijk te vermijden. Het al genoemde zorgprogramma 'Onbegrepen Gedrag' vormt de basis om onbegrepen gedrag en onvrijwillige zorg als gevolg daarvan zoveel mogelijk te voorkomen. In dit zorgprogramma staat tevens vermeld op welke momenten de Wzd-functionaris betrokken moet worden. Bij cliënten die toch onvrijwillige zorg krijgen, ligt dit vast in de stappenplannen in het behandeldossier. Evaluatiemomenten m.b.t. inzet van onvrijwillige zorg vinden plaats tijdens tweewekelijkse gedragsvisites en halfjaarlijkse cliëntbesprekingen. Bij het volgen van het stappenplan wordt de zorgverantwoordelijke geholpen door pop-ups ter herinnering vanuit het Wzd-dossier (Ysis). Ten behoeve van de evaluatie van psychofarmaca en voorkómen van met name het gebruik van antipsychotica buiten de richtlijn maakt Valkenhof ook gebruik van de neurolepticamonitor van het elektronisch voorschrijfsysteem (EVS) Medimo. Deze neurolepticamonitor geeft elke 3 maanden aan de artsen een signaal om het gebruik van antipsychotica te evalueren en liefst een afbouwpooging te starten.

Een van de verbeterpunten uit de vorige rapportages was dat de zorgverantwoordelijken meer de Wzd-functionaris gingen raadplegen op de momenten dat de wet dit voorschrijft. In de praktijk zien we dat de Wzd-functionarissen voornamelijk worden geraadpleegd bij de inzet van de zwaardere vormen van onvrijwillige zorg en dus nog niet bij alle vormen van onvrijwillige zorg.

Uit de analyse van het afgelopen halfjaar blijkt tevens dat het stringent volgen van de evaluatiemomenten zoals vastgelegd in de Wzd lastig blijft in de dagelijkse praktijk. Hierom zijn de Wzd-functionarissen actiever gaan monitoren met de zorgverantwoordelijken op de stappenplannen. De Wzd-functionarissen maken hiervoor gebruik van het programma Ysis Inzicht van GeriMedica, welke een helder overzicht verschaft van de geregistreerde onvrijwillige zorg en stappenplannen in bredere zin, en in welke mate de wettelijke evaluatietermijnen worden nageleefd. GeriMedica heeft een instructie gegeven aan de Wzd-functionarissen. De Wzd-functionarissen zijn nu de stap aan het zetten om actief Ysis Inzicht te gaan gebruiken. Tevens zijn de Wzd-functionarissen actief de zorgverantwoordelijken gaan aanspreken op het op correcte wijze starten en opvolgen van stappenplannen. Daarnaast wordt bij het inwerken van nieuwe artsen extra aandacht besteed aan de Wzd en het registreren van onvrijwillige zorg/IBV's. Het conform de Wzd doorlopen van de stappenplannen inclusief de formele termijnen blijft echter een aandachtspunt.

Om op beleidsniveau de Wzd te borgen is in het eerste half jaar van 2022 in opdracht van Raad van Bestuur een WZD-commissie geïnstalleerd en zijn kwaliteitsprestatie indicatoren (kpi's) geformuleerd. De intentie is om vanaf het tweede kwartaal van 2023 deze kpi's te gaan gebruiken, gericht op het optimaliseren van de toepassing van onvrijwillige zorg.

De WZD-commissie bestaat uit een beleidsmedewerker als voorzitter, een manager van een Wzd-accommodatie, een zorgcoördinator van een PG-afdeling en de Wzd-functionarissen.

De commissie beoogt verder het vergroten van kennis en bewustzijn over de Wzd onder de zorgmedewerkers. In contacten tussen zorgverantwoordelijken/Wzd-functionarissen en het verzorgend personeel en in teambesprekingen wordt bemerkt dat er al met een kritischer blik gekeken wordt naar (onvrijwillige) zorg die bijdraagt aan het respecteren van keuzes van cliënten en het zoeken naar alternatieve vormen van zorg ter voorkoming van onvrijwillige zorg. Sinds 2020 bestaat er voor de zorgmedewerkers een korte e-learning over de Wzd. Het streven is om in de toekomst de scholingsmogelijkheden uit te breiden (bijvoorbeeld door inzet van aandachtvelders Wzd en verschillende soorten scholingen).

Sinds kort heeft Valkenhof een samenwerkingsrelatie met een D-ZEP afdeling in de regio, welke geconsulteerd kan worden wanneer sprake is van ernstig probleemgedrag.

Binnen Valkenhof zijn ontwikkelingen gaande om de bewegingsvrijheid van cliënten met dementie uit te breiden. Zo is op een locatie gestart met het project "Open deuren", waarbij wordt nagegaan hoe de bewegingsruimte van bewoners op gesloten afdelingen vergroot kan worden. Valkenhof kiest ervoor om in de praktijk eerst 'deuren te openen' en n.a.v. ervaringen te beoordelen welke technische maatregelen nodig zijn.

[Inspectiebezoek september 2022](#)

Op 21 september 2022 bracht de IGJ een bezoek aan Valkenhof. Naar aanleiding hiervan is in januari 2023 een rapport verschenen, waarin belangrijke verbeterpunten worden geopperd. In algemene zin verlangt de IGJ van Valkenhof dat Valkenhof de Wzd beter dient te implementeren in de hele organisatie.

Op basis van dit rapport is in het eerste kwartaal van 2023 een verbeterplan opgesteld en de eerste concrete acties worden zo spoedig mogelijk in gang gezet. Daarover volgt meer informatie in de analyse over eerste helft 2023.

Analyse veranderingen in de toepassing van onvrijwillige zorg

Aantallen onvrijwillige zorg per type per locatie

Tabel geregistreerde onvrijwillige zorg 1e helft 2022 en 2e helft 2022

Vorm	Type	Taxandria		Vlasgaard		Leenderhof		Kempenhof		Totaal type		Totaal vorm	
		2022 1e helft	2022 2e helft	2022 1e helft	2022 2e helft	2022 1e helft	2022 2e helft	2022 1e helft	2022 2e helft	2022 1e helft	2022 2e helft	2022 1e helft	2022 2e helft
Aanbrengen van beperkingen	Overige beperkingen het eigen leven in te richten	4	8	3	1	3	2	0	0	10	11	10	11
Beperken van bewegingsvrijheid	Het beperken van bewegingsruimte door plaatsing op een gesloten afdeling	0	0	2	0	1	1	0	0	3	1		
	Het beperken van de bewegingsruimte overig	0	2	3	0	0	0	2	0	5	2		
	Fysieke fixatie	0	1	0	0	0	0	0	0	0	1		
	Mechanische fixatie	0	0	1	1	1	0	0	0	2	1	10	5
Insluiten	Insluiten overig	0	2	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2
Toedienen van vocht, voeding en medicatie	Medicatie	4	5	1	0	8	3	0	0	13	8	13	8
Onderzoek aan kleding of lichaam	Onderzoek aan kleding of lichaam	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0
Uitoefenen van toezicht op cliënt	Toepassen elektronische traceringsmid delen	0	0	0	0	1	0	1	0	2	0	1	0
	Totaal locatie	9	18	10	2	14	6	3	0	36	26	35	26

Analyse geregistreerde onvrijwillige zorg 2^e helft 2022

- Bovenstaande tabel geeft de aantallen weer van geregistreerde aanwezige stappenplannen in de periode 1 juli – 31 december 2022. In deze aantallen zijn ook stappenplannen waarbij geen sprake is van verzet, maar wel wilsonbekwaamheid (zoals bij psychofarmaca buiten de richtlijn of beperking van de bewegingsvrijheid) meegenomen.
- In vergelijking met de vorige periode is organisatiebreed een duidelijke afname zichtbaar van de toepassing van onvrijwillige zorg. Dat is zonder meer een gunstig teken. Het kan echter niet ontkend worden dat de registratie van onvrijwillige zorg nog niet optimaal is. Er zal nog steeds een onderrapportage zijn en er zitten fouten in de registratie. Zo is er 2x melding van “insluiten” als vorm van onvrijwillige zorg, terwijl insluiten binnen de muren van Valkenhof niet wordt toegepast. Er zal sprake zijn van een andere vorm van onvrijwillige zorg en correctie zal volgen.
- Op locatieniveau zijn grote verschillen zichtbaar in de mate van inzet van onvrijwillige zorg/stappenplannen.
 - Op de locatie Taxandria is ten opzichte van de eerste helft van 2022 meer onvrijwillige zorg ingezet. De inzet van onvrijwillige zorg wordt o.a. bepaald door individuele

kenmerken van een bewoner en door omgevingsfactoren als bouw en personele bezetting en samenwerking. Door een Wzd-functionaris is gesproken met zorgverantwoordelijken van betrokken afdelingen, die hebben aangegeven dat verbetering gewenst is van onderlinge samenwerking op alle niveaus. Op managementniveau zijn verbeteracties gestart. Verwacht wordt dat inzet van onvrijwillige zorg hierdoor zal dalen.

- Op de locaties met gesloten afdelingen is meer onvrijwillige zorg geregistreerd dan op de locaties met open PG- en somatiekafdelingen. Dit is logisch omdat op gesloten PG-locaties veel meer onbegrepen gedrag voorkomt.
- Er is ook gekeken naar het aantal cliënten per stap van het stappenplan (niet zichtbaar in de tabel). 11 vormen van onvrijwillige zorg zijn in stap 1, 4 in stap 2, 6 in stap 3, 3 in stap 4 en 2 in stap 5. Dit past bij een beeld van streven naar zo snel mogelijke afbouw. Bij 1 vorm van onvrijwillige zorg blijkt nog geen evaluatie te zijn gedaan. Bij 3 stappenplannen zonder verzet heeft nog geen evaluatie plaatsgevonden. Van de 31 evaluaties zijn er 18 binnen de beoogde termijn van 90 dagen gedaan (= 58 %). Dit past in eerder gesignaleerd beeld dat de zorgverantwoordelijken onvoldoende alert zijn op het evalueren van onvrijwillige zorg binnen de wettelijke termijnen.
- In 2022 werd er geen stappenplan gestart ten aanzien van verblijf op een afdeling met een gesloten (code-)deur, behalve bij verzet. Eventuele voorwaarden ten aanzien van het verlaten van de afdeling door bewoner werden tijdens opname niet structureel besproken en vastgelegd.

Cliëntvertrouwenspersoon (CVP) Wzd

In de tweede helft van 2022 hebben de Wzd-functionarissen van Valkenhof geen meldingen van de CVP's ontvangen over betrokkenheid bij cliënten. Er is vanuit de CVP Wzd wel één doorverwijzing geweest naar de klachtenfunctionaris.

Wzd thuis

Ten aanzien van een rol bij de Wzd in de ambulante situatie volgt Valkenhof het standpunt van Verenso. Dat betekent dat Valkenhof de resultaten van 6 landelijke praktijktuinen vooralsnog afwacht.

Conclusies

Uit de analyse onvrijwillige zorg bij Valkenhof over het tweede halfjaar van 2022 blijkt dat:

1. de toepassing van onvrijwillige zorg in algemene zin is afgenomen, met een enkele uitzondering op locatie- en afdelingsniveau.
2. de registratie van het starten van onvrijwillige zorg is verbeterd, maar heeft nog altijd een verdere verbeterslag o.a. ten aanzien van het binnen de juiste termijnen doorlopen van de stappenplannen en het (tijdig) betrekken van de Wzd-functionaris.
3. Valkenhof terughoudend is met het inzetten van onvrijwillige zorg en heeft ingezet op het vinden van alternatieven. In het bijzonder is er aandacht voor het verbeteren van de persoonsgerichte zorg (ruim aan bod komend in de hernieuwde visie "Het Valkenhof Verhaal"); er locaties zijn waar geen onvrijwillige zorg is geregistreerd;
4. de rol van de Wzd-functionarissen bij het doorlopen van het stappenplan en in algemene zin versterking heeft;
5. de omgang met de gesloten deur per individuele cliënt kritischer dient te worden bekeken en vastgelegd.

Verbeterplan Wzd tweede helft 2022

Onderwerp	Verbeteractie	Verantwoordelijke	Deadline
1. Registratie onvrijwillige zorg	<p>Blijvende aandacht voor het vastleggen van onvrijwillige zorg door de zorgverantwoordelijke.</p> <p>Maken praktische werkinstructie voor starten van onvrijwillige zorg en de wijze van vastleggen in het ECD</p>	Wzd-functionarissen samen met zorgverantwoordelijken	2023
2. Vormen onvrijwillige zorg	<p>Er moet aandacht zijn en blijven voor alle vormen van onvrijwillige zorg. Ook richting zorgcoördinatoren en andere behandelaren.</p> <p>Vergroten van kennis en bewustzijn over onvrijwillige zorg bij zorgteams. O.a. door inzet van aandachtsvelders Wzd. Deze dienen nog te worden aangesteld en geschoold.</p> <p>Evalueren en aanvullen documenten met praktische werkinstructies m.b.t. vrijheidsbeperkende middelen.</p> <p>Metingen gaan doen aan de hand van geformuleerde KPI's.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Wzd-functionarissen samen met zorgverantwoordelijken en interne en onafhankelijke deskundigen • Wzd-commissie • Zorgmanagers • Aandachtsvelders Wzd 	<p>2023</p> <p>Vanaf Q3</p>
3. Doorlopen stappenplan	<p>Wzd-functionarissen blijven proactief met de zorgverantwoordelijken de stappenplannen bespreken en bewaken dat de evaluaties tijdig en juist plaatsvinden.</p> <p>Verbeteracties: -per kwartaal 'week van de stappenplannen'</p>	Wzd-functionarissen samen met zorgverantwoordelijken.	2023

Onderwerp	Verbeteractie	Verantwoordelijke	Deadline
	-inwerken nieuwe artsen standaard onderdeel Wzd -de Wzd-functionarissen kijken actief mee met behulp van Ysis Inzicht en op cliëntniveau als zij het verzoek daarvoor krijgen in het kader van het doorlopen van stappenplannen.		
4. Verbeteren verbinding zorgverantwoordelijken en Wzd-functionarissen	Ook bij lichtere vormen van onvrijwillige zorg schakelen de zorgverantwoordelijken de Wzd-functionaris in op de momenten dat de wet die voorschrijft.	Wzd-functionarissen samen met zorgverantwoordelijken	2023
5. Verruimen bewegingsruimte cliënten van gesloten afdelingen	Project tav openen deuren. Praktische werkinstructie maken m.b.t. vastleggen van overwegingen en afspraken over het verlaten van de afdeling in het ECD. Uitgangspunt: iemand mag de afdeling verlaten, tenzij.	<ul style="list-style-type: none"> • Raad van Bestuur • Betrokken projectgroep • Wzd-functionarissen samen met zorgverantwoordelijken 	2023
6. Bevorderen gebruik Zorgprogramma 'Onbegrepen gedrag'.	Beter rapporteren over onbegrepen gedrag en effect van benaderingsplan/ interventies door zorgmedewerkers.	<ul style="list-style-type: none"> • Wzd-commissie • Zorgmedewerkers en behandelaren 	2023
7. Rapport IGJ-bezoek 21 september 2022	De stand van zaken van de verbeteracties Wzd monitoren zoals beschreven in het rapport IGJ-bezoek 21 september 2022	<ul style="list-style-type: none"> • Wzd-commissie 	2023