



Directeur Langdurige Zorg,

**Inspectie  
Gezondheidszorg en Jeugd**  
Directie BICB

**Contactpersoon**

@igj.nl

# nota

**Kenmerk**

3366599-1029024-LZ

**Datum**

Augustus 2022

Aan

Van

Via

Onderwerp T&H toets Besluit gelijkgestelde aandoeningen

## 1 Aanleiding voor deze nota

De Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) voert sinds 2015 een Toezicht- en Handhaafbaarheidstoets (T&H-toets) uit op nieuwe wet- en regelgeving en wijzigingen van bestaande wet- en regelgeving die consequenties hebben voor het toezicht door de Inspectie voor de Gezondheidszorg en Jeugd. In dat kader heeft u mij via , afdelingshoofd Verpleging en Verzorging, d.d. 25 mei 2022 verzocht een T&H-toets uit te voeren op de handhaafbaarheid van het ontwerp Besluit uitbreiding gelijkgestelde aandoeningen (hierna: het Besluit) voorziet in een uitbreiding van twee gelijkgestelde aandoeningen onder de Wet zorg en dwang (Wzd).

Het doel van de uitbreiding van het (ontwerp) Besluit is dat mensen met een aandoening die niet onder de reikwijdte van de Wzd valt, omdat het geen psychogeriatrische aandoening, verstandelijke beperking of een gelijkgestelde aandoeningen betreft, onder een voor hen passend wettelijk kader voor onvrijwillige zorg geplaatst kunnen worden. Daarmee wordt een deel van de samenloopproblemen tussen de Wet verplichte geestelijke gezondheidszorg (Wvggz) en de Wzd verkleind.

Naar aanleiding van signalen uit het veld werd duidelijk dat er nog andere aandoeningen zijn die tot vergelijkbare problemen en tot een vergelijkbare zorgvraag kunnen leiden, als bij mensen met een psychogeriatrische aandoening of een verstandelijk beperking. Daarom worden twee extra aandoeningen aangewezen als gelijkgestelde aandoening. Dit zijn chronische psychische stoornissen waarbij sprake is van gerontopsychiatrische problematiek of daarmee vergelijkbare problematiek en autismespectrumstoornissen. Alleen indien de aandoening bij de betreffende persoon zo uitwerkt dat er sprake is van gedragsproblemen of regieverlies vergelijkbaar met die van psychogeriatrische aandoeningen of een verstandelijke beperking, er een vergelijkbare zorgvraag

bestaat en er sprake is van ernstig nadeel, kan betrokkene onder de reikwijdte van de Wzd komen te vallen. De beoordelingsprocedure hiervoor is in het Besluit zorg en dwang (Bzd) opgenomen.

**Inspectie  
Gezondheidszorg en Jeugd**  
Directie BJCB

De internetconsultatie op het ontwerp Besluit vond plaats van 23 december 2021 t/m 1 februari 2022. Naar aanleiding van de reacties op de consultatie zijn enkele redactionele aanpassingen in het ontwerp Besluit gedaan. Naar aanleiding van de consultatie is het voorstel dat de beoordeling van een gelijkgestelde aandoening door twee ter zake kundig artsen uit een verschillende discipline moet gebeuren, uit het voorstel gehaald.

**Kenmerk**  
3366599-1029024-LZ

## **2 Samenvatting en conclusies**

De inspectie komt op basis van de uitgevoerde T&H-toets tot de conclusie dat het voorgestelde ontwerp Besluit vanuit het perspectief van toezicht en handhaafbaarheid en de uitvoering in de praktijk *geen* aanpassing behoeft.

## **3 Belangrijkste punten van advies**

Met de T&H-toets wordt op uniforme en gestructureerde wijze getoetst wat de gevolgen zijn van de wet- en regelgeving voor het toezicht en de handhaafbaarheid. De T&H-toets is het formele sluitstuk van de afstemming tussen IGJ en het kerndepartement van VWS over de gevolgen van nieuwe wet- en regelgeving voor IGJ.

Dat met het ontwerp Besluit aan een deel van de samenloopproblemen tussen de Wvggz en de Wzd tegemoet wordt gekomen, ziet de IGJ als een positieve ontwikkeling. Dit sluit aan bij het uitgangspunt dat de geboden zorg aansluit bij de zorgbehoefte van de cliënt die op het betreffende moment het meest voorliggend is.

De IGJ stelt vast dat de voorgestelde wijzigingen in het ontwerp Besluit niet van verdere invloed is op de wijze van toezicht en de handhaafbaarheid door de IGJ. De nieuwe bepalingen in het ontwerp Besluit bieden voldoende duidelijkheid om te toetsen of aan de geldende wet- en regelgeving is voldaan.

Wellicht ten overvloede wordt wel opgemerkt dat het voor het toezicht door de IGJ wel van belang is dat de overige bepalingen in de wzd en het bzd waar nodig op overeenkomstige wijze worden aangepast, aansluitend op de voorgestelde wijziging. De IGJ vertrouwt erop dat dit hier bij de wetgever aandacht voor is.

Gelet op het voorgaande, ziet de IGJ vanuit het perspectief van toezicht en handhaafbaarheid en de uitvoering in de praktijk *geen* redenen tot aanpassing van het concept Besluit.

Ik vertrouw erop met deze brief aan uw informatiebehoefte te hebben voldaan,

Met vriendelijke groet,

**Inspectie  
Gezondheidszorg en Jeugd**  
Directie BJCB

**Kenmerk**  
3366599-1029024-LZ