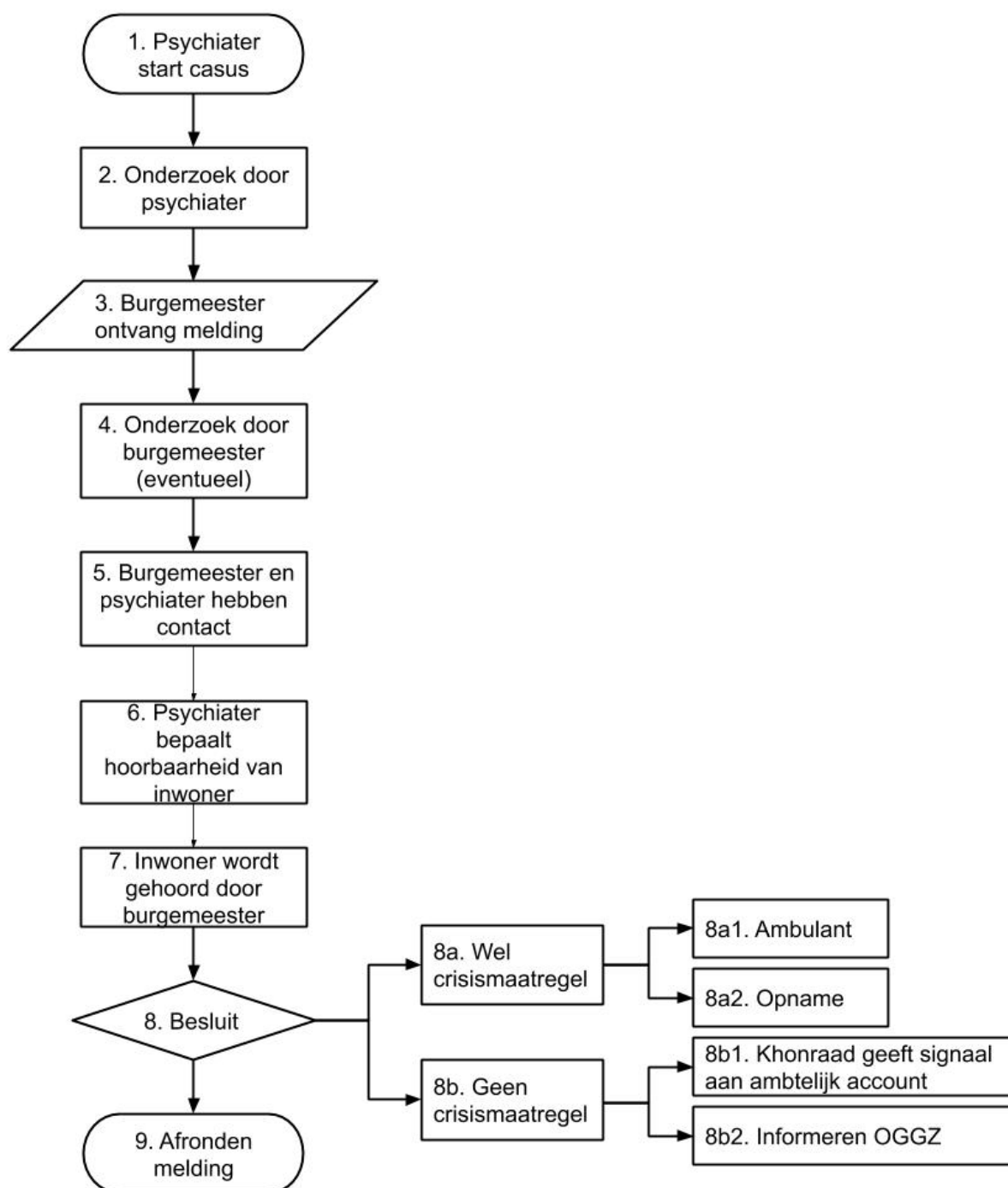


Bijlage : Processchema's WvGGZ

Crisismaatregel

Als een voorbereiding tot een zorgmachtiging niet kan worden afgewacht kan de burgemeester een crisismaatregel nemen na advies van een geneesheer-directeur. Deze maatregel duurt maximaal drie dagen en kan daarna nog drie weken worden voortgezet. Een crisismaatregel kan leiden tot verplichte ambulante zorg of opname. Voorafgaand aan een crisismaatregel is gedurende maximaal 18 uur tijdelijke verplichte zorg toegestaan.



Figuur 1: Proces crisismaatregel

Tabel 1: Toelichting figuur 2

Stap	Uitleg
1	Volgens de wet kan de burgemeester ook een casus starten, maar we gaan er vanuit dat dit zelden voorkomt, omdat er altijd afstemming met de psychiater zal zijn. Het IHT-team is aanwezig bij de betrokkene. Als er beoordeeld wordt dat het een crisis is, kan er alvast max. 18 uur verplichte zorg ingezet worden. Ook wordt er door het IHT-team uitleg gegeven over het proces en er wordt gevraagd of de gegevens van de betrokkene naar de PVP mogen.
2	Opstellen medische verklaring
3	Via Khonraad
4	Eventueel via Khonraad informatie OM opvragen indien gewenst mbt eerdere zorgmachtiging of crisismaatregel
5	Telefonisch, over medische verklaring
7	Telefonisch (psychiater heeft burgemeester of loco-burgemeester aan telefoon en geeft deze door aan betrokkene). De burgemeester kan gebruik van drie vooropgestelde vragen en maakt hiervan een verslag in Khonraad.
8b1	OOV'er of andere ambtenaar (eerstvolgende werkdag)
8b2	Gemeente (OOV'er of andere ambtenaar) informeert OGGZ eerstvolgende werkdag zodat zij traject kunnen starten
9	Gegevens in Khonraad akkoorderen en melding afronden NB: Besluit crisismaatregel en medische verklaring wordt automatisch naar betrokkene, advocaat, geneesheer-directeur, inspectie, officier van justitie, en indien aanwezig vertegenwoordiger en gezinsvoogdijwerker verstuurd.

Verkennd Onderzoek

Inleiding

Een van de taken die gemeenten in het kader van de WvGGZ vanaf 2020 dient uit te voeren is het Verkennd Onderzoek (VO). Gemeenten kunnen meldingen ontvangen over personen voor wie de noodzaak tot (mogelijk verplichte) GGZ zou moeten worden onderzocht. De gemeente verzorgt dan een VO om te bezien of al dan niet verplichte zorg aan de orde is. Als dat het geval is, dan doet de gemeente een aanvraag bij de officier van justitie (OvJ).

Hieronder wordt het stappenplan geschetst over de inrichting van het VO voor gemeenten in regio IJssel-Vecht. Dit stappenplan is grotendeels ontleend aan de handreiking van VNG¹, maar wordt zoveel mogelijk vertaald naar de context van regio IJsselland.

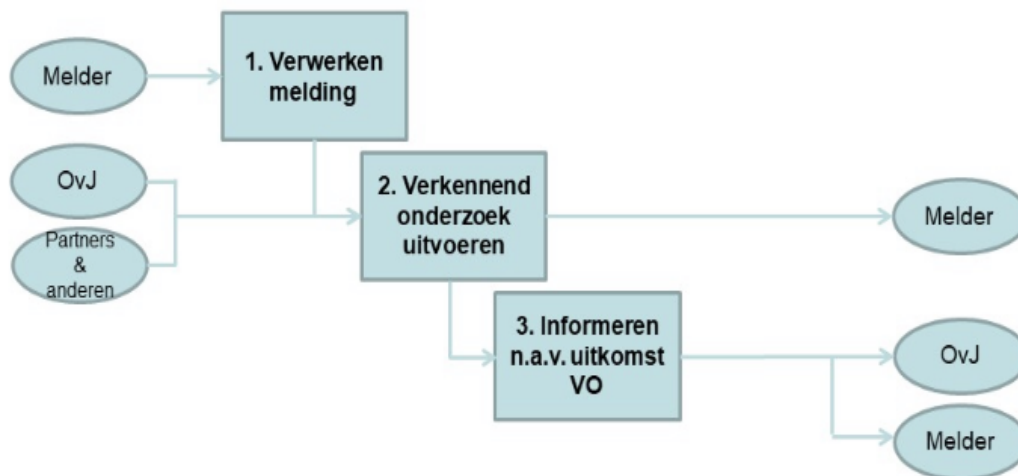
Voor de goede orde dient hier opgemerkt te worden dat alle gemeenten zelf verantwoordelijk zijn voor uitvoering van de WvGGZ. De WvGGZ schrijft voor dat gemeenten regionale afstemming dienen te regelen, maar laat in het midden of uitvoering lokaal, dan wel regionaal moet worden opgepakt.

¹ VNG Handreiking WvGGZ – Het verkennd onderzoek

Elke gemeente zal hierover een eigen keus dienen te maken. Er zijn echter veel argumenten te vinden voor regionale samenwerking². In deze memo wordt dan ook uitgegaan van regionale samenwerking, waarbij het 24/7 meldpunt van team VIA (onderdeel van GGD IJsselland) voor zowel de regio IJssel-Vecht als DOWR de meldingen zal ontvangen. De uitvoerende partij voor de triage en het VO zal in regio IJssel-Vecht zal team VIA worden, in regio DOWR zal dit worden gedaan door het Bijzonder Zorgteam (BZT).

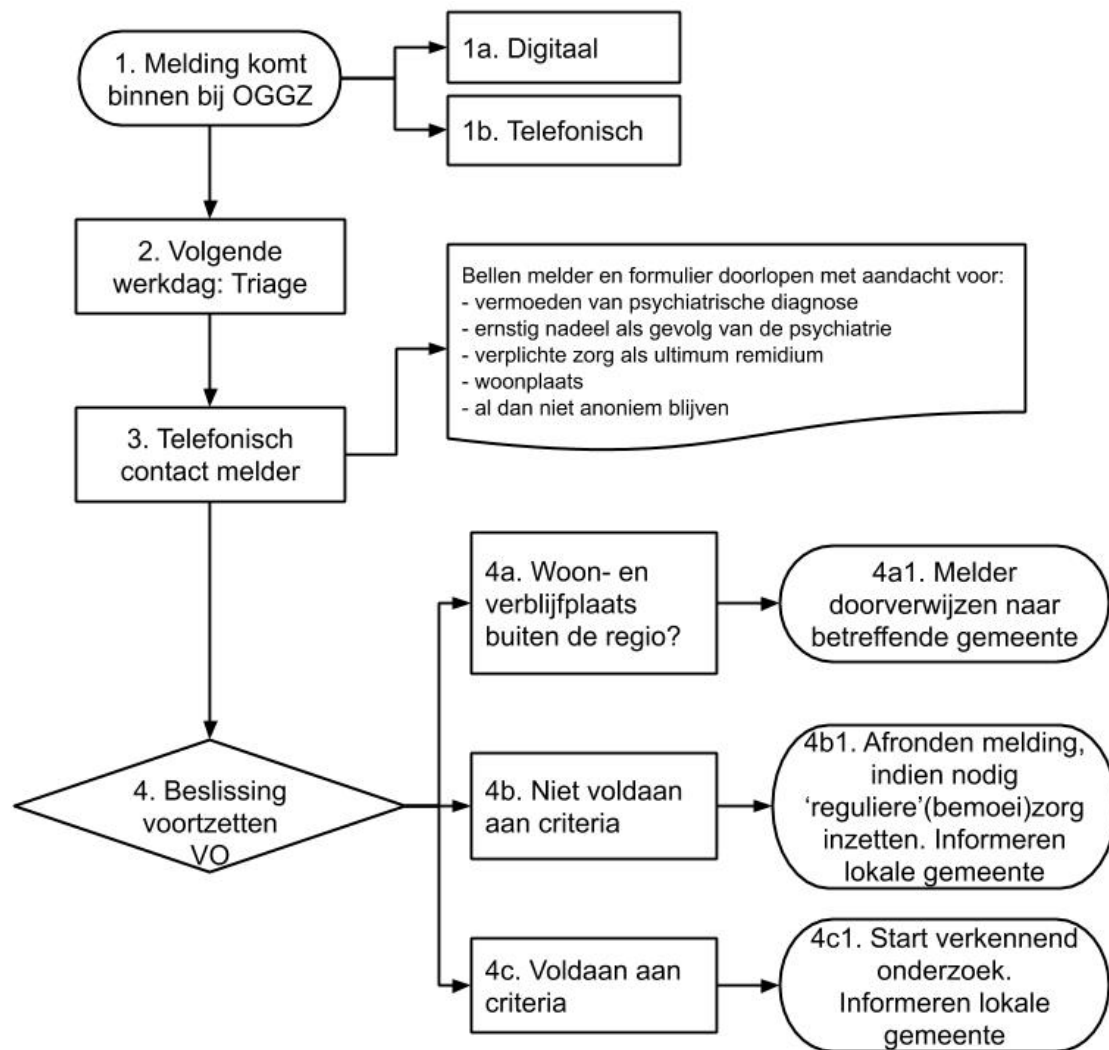
Proces

Het onderstaande schema laat het proces op hoofdlijnen zijn. In het stappenplan wordt nader ingegaan op elke onderdeel van het proces, welke actoren een rol hebben en wat hun rol is.



Stap 1. Verwerken van melding

² O.a. bundeling van kennis c.q. expertise ten aanzien van GGZ, efficiëncy, uniforme werkwijze voor regio



Figuur 3: Proces melding en triage

Tabel 2: Toelichting figuur 3

Stap	Uitleg
1a	Melding komt binnen via regulier telefoonnummer van het 24/7 meldpunt bij team VIA
1b	Melder vragen naar formulier te gaan of het formulier samen met melder in vullen NB: we gaan er vanuit dat melders niet persoonlijk bij de het meldpunt langskomen, wanneer dit wel gebeurt afhandelen conform telefonische melding.
2	Door SPV'er, dagelijks beoordeling binnengekomen meldingen met specifieke aandacht voor meldingen met aangevinkte WvGGZ. NB: andere casussen ook doorlopen op mogelijk in te zetten WvGGZ.
3	Zelfde werkdag als triage
4a1	Enkel meldingen die gaan over inwoners van eigen gemeente moeten worden opgepakt. Andere meldingen worden verwezen naar juiste gemeente.
5	OGGZ informeert de lokale gemeente over de binnengekomen melding en vraagt informatie op bij de lokale gemeente. Contactpersonen per gemeente, lijst nog toevoegen

Het is de verantwoordelijkheid van het college van B&W om een melding te onderzoeken betreffende een persoon die mogelijk noodzakelijk GGZ nodig heeft. In regio IJssel-Vecht is de afspraak dat dit belegd wordt bij team VIA. Een melding kan op verschillende manieren bij team VIA binnenkomen: telefonisch, in persoon of digitaal. Een gemeente mag voorwaarden stellen aan de vorm of inhoud van de melding. Dit moet voor inwoners wel voldoende kenbaar zijn. De WvGGZ stelt geen eisen aan de plek waar een melding binnenkomen. Het is van belang dat de manier waarop meldingen binnenkomen, aansluit bij de lokale structuur en dat breed bekend is wat het loket is voor personen die mogelijk noodzakelijke GGZ nodig hebben. Zij kunnen de melder dan verwijzen naar de goede plek.

Voor de nadere uitwerking in regio IJsselland is het van belang dat medewerkers van lokale Wmo-teams, of SWT's en team VIA elkaar goed en tijdig weten te vinden. Inwoners moeten in principe lokaal, dan wel regionaal kunnen melden.

Nadat een melding is binnengekomen dienen de volgende stappen te worden genomen:

A. Feitelijke informatie melding

B. Triage

Ad. A Feitelijke informatie melding

Het verdient aanbeveling dat professionals die een melding in ontvangst nemen, werken met een standaard vragenlijst. De standaardvragenlijst omvat in elk geval de volgende onderdelen:

- Datum en tijdstip ontvangst melding.
- De gegevens van de melder, inclusief telefoonnummer.
- De vraag of de melder anoniem wil blijven
- Gegevens van betrokkene.
- Zoveel mogelijk feitelijke gegevens: welk gedrag is waargenomen? Wat is er precies (allemaal) gebeurd? Wat waren de omstandigheden? Hoe is het gebeurd? Wanneer was het?
- Waar maakt de melder zich zorgen over?
- Wat is de wens van de melder; wat beoogt hij met de melding?
- Weet de betrokkene van de melding?
- Is de melder betrokken bij de zorg en hoe (om in te schatten of de melder kan worden gerekend tot een 'essentiële naaste/familie')

Het kan voorkomen dat iemand een onterechte melding doet. In het algemeen kan een melder erop worden gewezen dat dit strafbaar is (Wetboek van Strafrecht 142:2).

Ad. B Triage

Het is van belang dat degene die de melding in behandeling neemt zo spoedig mogelijk beoordeelt of een professional met GGZ-opleiding, of met GGZ-expertise, bij het onderzoek betrokken moet worden. Dit is noodzakelijk om te kunnen beoordelen of het een melding in het kader van de WvGGZ betreft. Het is nadrukkelijk niet de bedoeling dat de gemeente een psychiatrisch onderzoek doet. Gemeenten hebben de vrijheid en de ruimte om af te wegen of een traject richting verplichte zorg al dan niet noodzakelijk is.

Dit is afhankelijk van drie essentiële factoren:

1. Is het aannemelijk dat het gedrag van betrokkene ernstig nadeel kan veroorzaken?
2. Is het aannemelijk dat er sprake is van een psychische stoornis?
3. Is het aannemelijk dat verplichte zorg nodig is (en vrijwillige zorg dus niet afdoende is)?

Het gaat om een inschatting die wordt in eerste instantie onderbouwd met de informatie van de melder. Als ernstig nadeel en/of een psychische stoornis niet aannemelijk is, of de zorg kan in een vrijwillig kader, is een VO in de zin van de WvGGZ niet aan de orde. Het kan dan wel noodzakelijk zijn ander vormen van (bemoei)zorg in te zetten. De GGZ-professional/triagemedewerker haalt er in dit geval iemand anders bij die relevant is voor de casus.

Naar verwachting is het in de meeste gevallen beter dat betrokkene een vrijwillige relatie met een zorgverlener, of een behandelaar aan gaat. Een verplicht traject is alleen op zijn plaats, als het echt niet anders kan.

Als het wel aannemelijk is dat zich ernstig nadeel kan voordoen en dat er een psychische stoornis speelt, is er sprake van een WvGGZ-melding. De gemeente heeft dan in totaal 14 dagen de tijd om een VO in te stellen en af te ronden. De periode begint op het moment dat de melding is ontvangen.

Ernstig nadeel

In de WvGGZ betekent ernstig nadeel het (aanzienlijk) risico op:

- levensgevaar, ernstig lichamelijk letsel, ernstige psychische, materiële, immateriële of financiële schade, ernstige verstoorde ontwikkeling voor, of van betrokkene, of een ander;
- bedreiging van de veiligheid van betrokkene, al dan niet doordat hij onder invloed van een ander raakt; *(dit geldt met name voor situaties waarbij betrokkene onder invloed van loverboy staat, of door ernstige verslaving onder invloed is geraakt van een ander).*
- de situatie dat betrokkene met hinderlijk gedrag, of agressie van anderen oproept;
- de situatie dat de algemene veiligheid van personen of goederen in gevaar is.

Het veroorzaken van overlast alleen is geen afdoende criterium voor ernstig nadeel.

Crisissituatie

Het kan voorkomen dat een melding binnenkomt in reactie op een situatie van acute nood. In dat geval heeft het logischerwijs prioriteit om eerst stappen te ondernemen om de crisis op te lossen. De GGZ-professional/triagemedewerker handelt dan volgens het lokale crisisprotocol.

Woonplaats

In beginsel is de gemeente waar de betrokkene woont- of overwegend verblijft- verantwoordelijk. Als de woon- of vaste verblijfplaats niet duidelijk is, is een check van de Basis Registratie Personen vereist. Als blijkt dat de betrokkene in een andere gemeente woont, zorgt de GGZ-professional/triagemedewerker dat hij wordt doorgeleid naar zijn woonplaats.

Als niet duidelijk is wat de vaste woon- of verblijfplaats is, bijvoorbeeld omdat iemand dakloos is, neemt de gemeente waar de melding binnenkomt de verantwoordelijkheid (tijdelijk) op zich. In de loop van het onderzoek kan blijken dat een traject van verplichte GGZ elders kansrijker is.

Anonieme melding

In de WvGGZ is de mogelijkheid opgenomen om anoniem een melding te doen. In dit geval worden de persoonsgegevens, of andere gegevens die herleidbaar zijn tot de melder, niet in de melding opgenomen.

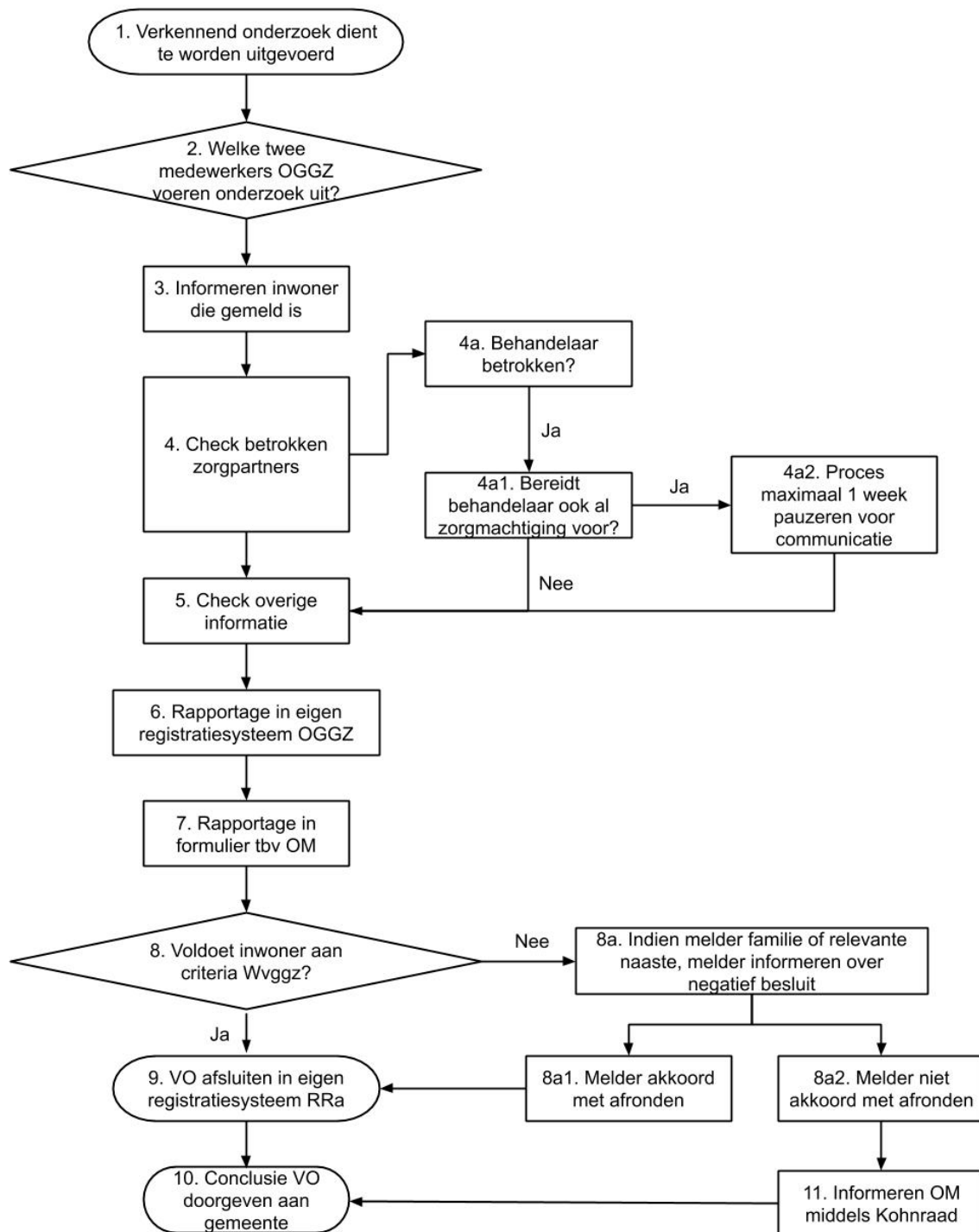
Processtap afdoen initiële melding

Na het opnemen en beoordelen van de melding zijn er drie mogelijkheden:

1. De triagemedewerker/GGZ-professional vindt dat een VO moet worden ingesteld. Hij zet de procedure voor een VO in gang.
2. De triagemedewerker/GGZ-professional vindt dat weliswaar zorg nodig is, maar geen verplichte GGZ. Hij schakelt een collega of een externe zorgverlener in.
3. De triagemedewerker/GGZ-professional oordeelt dat er geen (enkele) grond is voor vervolgstappen naar aanleiding van de melding.

De melder wordt hierover geïnformeerd, voor zover de melder een vertegenwoordiger is zoals benoemd in de wet (WvGGZ art 5:2.5). Andere melders kunnen niet geïnformeerd worden als gevolg van de AVG.

Stap 2. Uitvoeren verkennend onderzoek



Figuur 4: Proces uitvoering verkennend onderzoek

Tabel 3: Toelichting figuur 4

Stap	Uitleg
1	Vanuit proces melding en triage
2	Altijd door twee personen, minimaal 1 SPV. Medewerkers zijn actueel niet bij de gemelde casus betrokken. Medewerkers in het verleden wel betrokken? → Professionele afweging medewerker in overleg met teammanager over al dan niet zelf uitvoeren verkennend onderzoek of overdracht naar collega.
3	Per standaardbrief (informatieproduct VNG) die wordt overhandigd aan inwoner tijdens persoonlijk contact.
4	Conform huidige werkwijze OGGZ
4a	Overleggen over proces en mogelijke informatie-uitwisseling
4a1	Afspraken maken over voortgang (tijdslijn) en retourinformatie vanuit behandelaar. Proces max. 1 week pauzeren (tijd vanuit behandelaar om voortgang te bespreken met OGGZ)
5	Bijvoorbeeld politie, woningbouw, gemeentelijk loket inkomen
7	Standaardformulier
8	Indien ja: formulier stap 6 versturen aan OM middels Khonraad. Let op: bij anonieme melding geen contactgegevens opnemen op formulier. Ambtelijk: hiervoor nog stap invoegen juridisch adviseur als check?
8a	Gebruik veilige mail en standaardbericht
10	Contactpersonen per gemeente: lijst nog toevoegen
11	Gebruik formulier stap 6 en vink aan <geen zorgmachtiging nodig volgens gemeente>

Het doel van het VO is vast te stellen of er een noodzaak is tot verplichte GGZ. De gemeente heeft 14 dagen de tijd om een VO uit te voeren. De termijn begint te lopen op het moment dat de melding wordt ontvangen. De triagemedewerker bepaalt of de melding wordt doorgezet in het kader van de WvGGZ.

Uitgangspunten

Het uitgangspunt is het VO praktisch in te steken. Het is daarbij essentieel om in het onderzoek een duidelijk onderscheid te maken tussen feiten en meningen/visies, evenals bij het opnemen c.q. beoordelen van de initiële melding. Het onderzoek is in de eerste instantie gericht op het beschrijven van feitelijke gebeurtenissen en omstandigheden. Het is van belang dat de bron van de informatie wordt benoemd. Tijdens het VO kan de melder kenbaar maken anoniem te willen blijven in de vervolprocedure.

Meningen en visies kunnen met bronvermelding eveneens een plek krijgen in het onderzoek. Het is belangrijk dat meningen/visies als zodanig kenbaar zijn.

De kernvragen zijn:

1. Is er vermoedelijk sprake van ernstig nadeel? (Te onderbouwen met feitelijke gedragingen en omstandigheden).
2. Ligt aan het gedrag vermoedelijk een psychische stoornis ten grondslag? Te onderbouwen door gekwalificeerde professional met GGZ-expertise.
3. Is er (mogelijk) een noodzaak tot verplichte zorg? Te onderbouwen met informatie uit het gesprek met betrokkene. Is hij bereid tot vrijwillige zorg?

Voor het uitvoeren van het VO zijn dezelfde regels van toepassing als die voor bemoeizorg. De wet laat de mogelijkheid open aparte regels vast te leggen bij, of krachtens AMvB, maar hier is voorlopig geen sprake van. De knelpunten van de uitvoering van het VO worden besproken in het regionaal periodiek kwartaaloverleg tussen de OvJ, de burgemeester en de geneesheer directeur. Voor provincie Overijssel is dit vooralsnog het Brinkgrevenoverleg.

Uniformiteit

Vanuit het idee van rechtszekerheid is een gestandaardiseerde wijze van onderzoeken, verslaglegging en wegen van belang. Het is ook van belang dat elke uitvoeringsorganisatie van het VO weten over welke informatie de OvJ wil beschikken. Er is een standaardformulier ontworpen voor het indienen van een aanvraag voor de voorbereiding van een verzoekschrift.

Wie voert het VO uit?

Het VO moet worden uitgevoerd door een bevoegde, bekwame professional met GGZ-expertise. De gemeente kan de bevoegdheid voor uitvoeren van een VO mandateren aan een derde partij, bijvoorbeeld een gebiedsteam, zolang maar helder is wie verantwoordelijk is. In de memorie van toelichting op de WvGGZ wordt gesproken van lokaal maatwerk.

Uitgangspunt hierbij is dat de uitvoerende partij voldoende expertise heeft en in opdracht werkt van de gemeenten.

De uitvoerders van het VO zouden onderdeel kunnen zijn van een wijkteam, een GGZ gebiedsteam, of een FACT-team. Professionals uit een FACT team zijn gehouden aan hun beroepsgeheim. Dit betekent dat zorgvuldig beoordeeld moet worden welke informatie gedeeld mag worden als er voor wordt gekozen om een derde partij onder regie en in opdracht van de gemeente het VO te laten uitvoeren.

Veiligheid

De vraag of de veiligheid van betrokkene en/of het gezin in het geding is ligt nadrukkelijk op tafel, waar nodig roept het team/de professional die het VO uitvoert de hulp in van het Veiligheidshuis, of Veilig Thuis. Daarnaast moet er ketensamenwerking zijn met het brede sociaal domein: werk en inkomen, schulddienstverlening, maatschappelijke ondersteuning en jeugdzorg. Als de veiligheid van professionals in het geding is, kan contact met wijkagent worden opgenomen.

Stap 1 VO; check op ernstig nadeel

De check op ernstig nadeel vraagt (mogelijk) een nader gesprek met de melder en in elk geval met de betrokkene. Het kan ook nodig zijn de wijkagent, het Veiligheidshuis en/of het wijkteam te bevragen als de veiligheid op het spel staat.

Het is mogelijk relevant in gesprek te gaan met de sociale omgeving van betrokkene. Vanuit de privacywetgeving is dat enkel toegestaan met schriftelijke toestemming van betrokkene.

Als uit deze stap is gebleken dat er geen sprake is van ernstig nadeel, kan het VO worden afgesloten. Het kan zijn dat zorg of ondersteuning in het vrijwillig kader in gang moet worden gezet. Waar essentiële naasten/familie (zie art. 5:2.5) betrokken zijn bij de melding, worden zij geïnformeerd over het afsluiten van het VO.

Stap 2 VO; check op psychische stoornis

Als gebleken is dat wel ernstig nadeel dreigt, volgt uitgebreider onderzoek, met inzet van GGZ-expertise, gericht op de vraag of er sprake is van een psychische stoornis.

Als er geen sprake is van psychische stoornis, of het ernstig nadeel komt niet voort uit de stoornis, kan het VO worden afgesloten. Ook hier geldt dat vrijwillige zorg/ondersteuning wordt ingezet, waar nodig. De melder wordt geïnformeerd, voor zover het essentiële naasten/familie betreft.

Stap 3 VO; check op de noodzaak tot verplichte zorg

Uit het gesprek met betrokkene moet blijken of hij bereid is tot vrijwillige zorg. Dat de mogelijkheid tot vrijwillige zorg er niet is, moet worden onderbouwd door een professional met GGZ-expertise. Ook in het verplichte kader blijft het uitgangspunt van eigen regie overeind. Wat kan betrokkene zelf? Wat kan zijn omgeving betekenen?

Als iemand open staat voor vrijwillige zorg wordt het VO afgesloten. Als de noodzaak tot verplichte zorg is vast komen te staan wordt het VO afgerond.

Stap 3. Informeren naar aanleiding van de uitkomst van het verkennend onderzoek

Wijze van informeren officier van justitie

Als team VIA op grond van de uitkomst van het VO vindt dat verplichte zorg noodzakelijk is, dient het bij de OvJ een 'Aanvraag voorbereiding verzoekschrift zorgmachtiging' in. Hiervoor wordt een standaardformulier gebruikt.

Aanvragen zorgmachtiging

In de aanvraag voorbereiding verzoekschrift zorgmachtiging staan de volgende gegevens:

- Identificerende gegevens aanvrager (gemeente, naam, functie, werkadres, telefoonnummer). Identificerende gegevens betrokkene: naam, woonplaats, BSN-nummer³.
- Gegevens melder, tenzij deze anoniem wenst te blijven.
- Resultaten VO⁴ (kopie/afschrift), met daarin onderbouwd antwoord op de 3 kernvragen: (vermoeden van) ernstig nadeel, (vermoeden van) psychische stoornis noodzaak verplichte zorg (deze laatste met deelvragen over bereidheid voor en mogelijkheden van vrijwillige zorg).

Indien volgens het college geen noodzaak aanwezig is voor verplichte zorg, maar melder wel een aanvraag zorgmachtiging wenst, dan is het van belang dit expliciet in het bericht aan te geven.

Daarbij vermelden: datum van overweging gemeente om geen aanvraag te doen en datum contact met melder daarover, waarin deze aangeeft het wel wenselijk te vinden.

Optioneel kunnen documenten over de zorghistorie, de betrokken hulpverleners en een lijst met contactpersonen en –gegevens worden meegezonden.

Team VIA bericht de melder voor zover dit een vertegenwoordiger van betrokkene, de partner en de ouders en voor continuïteit van zorg essentiële naaste/familie (art. 5:2.5) over de uitkomsten van het VO. Het betreft een summier melding in verband met de privacy kunnen de inhoudelijke resultaten van het VO niet worden gedeeld. De melding ziet er (ongeveer) zo uit:

Melding die het VO betreft

Op grond van de resultaten van het verkennend onderzoek is er volgens team VIA [wel / geen] noodzaak tot verplichte zorg aanwezig.

Daarom zal [wel een / geen] aanvraag bij de officier van justitie worden gedaan om een verzoekschrift voor een zorgmachtiging voor te bereiden.

³ Welke identificerende gegevens gebruikt kunnen worden in de Wvggz-keten is nog onderwerp van onderzoek.

⁴ NB: er lijkt een omissie te bestaan in de wet op dit punt. Een duidelijke wettelijke grondslag voor het zenden van een afschrift van het VO aan de OvJ is er alleen in die gevallen dat de familie en naasten gebruik maken van hun doorzettingsmacht op grond van art. 5:2 lid 5.

[Alleen bij 'geen aanvraag'] Als u desondanks van mening bent dat de noodzaak voor verplichte zorg wel aanwezig is, dan kunt u dit aangeven. In dat geval zullen wij alsnog een aanvraag bij de OvJ doen.

Team VIA moet daarbij duidelijk maken hoe de melder dit kenbaar kan maken. In het geval dat team VIA vindt dat verplichte zorg niet noodzakelijk is, en de melder (alleen familie/essentiële naaste) blijft van mening dat er wel noodzaak is tot verplichte zorg, dan dient het college toch een aanvraag tot voorbereiding van een verzoekschrift tot een zorgmachtiging in bij de OvJ. Die aanvraag gaat vergezeld van het verslag van het VO. De wens van de melder (familie/essentiële naaste) moet in het dossier worden geregistreerd en vermeld in de aanvraag aan de OvJ.

De tekst waarin de uitkomst van het VO wordt teruggekoppeld is opzettelijk summier. In een bijlage kan een juridisch sluitende toelichting worden gegeven. Voor het doen van een schriftelijke melding of bevestiging per e-mail is het gebruik van beveiligde mail vereist ingevolge de privacywetgeving.

Wijze van informeren melder, niet zijnde essentiële naasten/familie

Ingevolge de privacywetgeving is het niet toegestaan om melders die geen essentiële naasten/familie zijn te informeren over de resultaten van het VO. Het is niet toegestaan om met hen medische informatie of andere persoonsgegevens van inwoners te delen.

Het is van belang om hierover duidelijk te zijn op het moment dat de melding wordt gedaan.

Wijze van informeren gemeente door officier van justitie

De OvJ bericht het college over het al dan niet voorbereiden van een aanvraag tot zorgmachtiging.

Als de aanvraag van team VIA niet duidelijk of voldoende onderbouwd is, zal de OvJ het proces van voorbereiding niet starten en zal het verzoek van de gemeente worden afgewezen. In dit geval kan er nadere informatie van de kant van team VIA verschaft worden al dan niet in overleg met het OM.

Als de OvJ besluit tot voorbereiding van een zorgmachtiging kan tijdens deze voorbereiding voor de OvJ duidelijk worden dat verplichte zorg niet aan de orde is en dat er dus geen verzoekschrift wordt ingediend bij de rechter. In dat geval krijgt team VIA een schriftelijk mededeling.

Team VIA informeert de melder voor zover het de vertegenwoordiger, de echtgenoot, de geregistreerde partners, of degene met wie een samenlevingscontract is gesloten, de ouders of de continuïteit van zorg essentiële naasten betreft. Als de OvJ van oordeel is dat niet is voldaan aan de criteria voor verplichte zorg en team VIA het hiermee eens is, neemt team VIA dit op in zijn schriftelijke mededeling. De voorbereiding van het verzoekschrift zorgmachtiging wordt in dit geval gesloten.

Wijze van informeren melder (familie/essentiële naaste) over het besluit van officier van justitie

Het college informeert de melder (voor zover familie/essentiële naaste) over het besluit van de OvJ.

Besluit B&W over aanvraag zorgmachtiging

Naar aanleiding van uw melding heb ik zoals bekend een verkennend onderzoek uitgevoerd. De resultaten van dit verkennend onderzoek zijn aanleiding geweest om de OvJ te vragen te starten met het voorbereiden van een aanvraag ZM. Recentelijk hebben wij van de OvJ vernomen dat deze:

- een verzoekschrift voor een ZM ingediend heeft. De rechter zal een besluit hierover nemen. U ontvangt daarover geen verder bericht in verband met de privacy van betrokkene.*
- voorbereiding beëindigd is en dat de OvJ geen verzoekschrift voor een ZM zal indienen. Dit omdat niet voldaan is aan de wettelijke criteria voor verplichte zorg.*

[Alleen bij beëindigen – motivering voor melder in de zin van art. 5:2 lid 5 WvGGZ] Over te nemen uit informatieproduct van Openbaar Ministerie. Melder wijzen op de mogelijkheid om desgewenst binnen 14 dagen de OvJ schriftelijk en gemotiveerd te verzoeken alsnog een verzoekschrift bij de rechtbank in te dienen (5:18.2)