

## JURISPRUDENTIE

## 33. Samenloop van de Wvggz en de Wzd

**Beschouwing bij de uitspraak van Rechtbank Amsterdam van 24 februari 2020**

(ECLI:NL:RBAMS:2020:1231)

*Milou Janssen*

De relevante feiten in deze zaak zijn als volgt. Betrokkene wordt met een delirant toestandbeeld op basis van een crisismaatregel in de zin van de Wvggz opgenomen in een accommodatie. De rechtbank verlengt deze crisismaatregel op 8 januari 2020 door middel van een machtiging tot voortzetting van de crisismaatregel. Gedurende die voortzetting treedt het delier meer naar de achtergrond en is de psychogeriatrische aandoening, namelijk een ongespecificeerde neuro-cognitieve stoornis met een sterke verdenking van dementie, steeds meer aanwezig. Op 30 januari 2020 wordt een verzoek tot verlening van een zorgmachtiging ingediend en op 14 februari dient het Centrum Indicatiestelling Zorg (CIZ) een verzoek tot verlening van een rechterlijke machtiging tot opname en verblijf in. Het eerste verzoek is gebaseerd op de Wvggz en het tweede op de Wzd. Het punt is dat er een wachtlijst is voor een Wzd-plek. De arts stelt daarom voor om *beide* verzoeken toe te wijzen, zodat betrokkene in de Wvggz-accommodatie kan verblijven totdat een Wzd-plek beschikbaar is.

De rechtbank wijst (enkel) het Wzd-verzoek toe voor de duur van zes maanden, nu het ernstig nadeel niet meer zozeer wordt veroorzaakt door een psychische stoornis maar door de psychogeriatrische aandoening van betrokkene. De rechtbank benadrukt tot slot het belang van spoedige plaatsing in een Wzd-accommo-

datie en wijst op de taak van zorgaanbieders om ervoor te zorgen dat er genoeg Wzd-bedden beschikbaar zijn dan wel ervoor te zorgen dat een patiënt in de overbruggingsperiode kan verblijven in een Wvggz-accommodatie (bijvoorbeeld door inschrijving in het locatieregister).

De hier aan de orde zijnde samenloop van de Wvggz en de Wzd hoeft niet per se problematisch te zijn. Het is inderdaad zo dat in geval van multiproblematiek, afhankelijk van de voorliggende problematiek, de psychische stoornis ofwel de psychogeriatrische aandoening, moet worden bepaald onder welk regime de patiënt valt. Op het moment dat een rechterlijke machtiging op grond van de Wzd wordt afgegeven, vervalt de rechterlijke machtiging op grond van de Wvggz (zie art. 1 lid 6 Wzd).<sup>1</sup> Een zorginstelling kan echter zowel een Wvggz-accommodatie als een Wzd-accommodatie zijn (waarvoor overigens meer is vereist dan inschrijving in het locatieregister, waaronder de aanstelling van een Wzd-functionaris). In dat geval zal de overgang van het ene naar het andere regime voor de patiënt nauwelijks merkbaar zijn.

In deze casus levert de samenloop echter wél problemen op. Er bestaat door de afgifte van de Wzd-machtiging namelijk geen wettelijke basis meer om de patiënt gedwongen in de Wvggz-accommodatie te houden én er is geen plek in een (externe) Wzd-accommodatie. De Wzd-machtiging moet weliswaar binnen vier weken ten uitvoer worden gelegd (zie art. 39 lid 7 Wzd), maar voor die tussentijd is niets geregeld in de wet. Het verblijf in de Wvggz-accommodatie kan in die tussentijd aldus enkel plaatsvinden op vrijwillige basis, terwijl deze patiënt juist weigert vrijwillige zorg te ontvangen. De wetgever heeft niet voorzien in een mogelijkheid om in deze overbruggingsperio-

<sup>1</sup> Andersom geldt dat een Wzd-machtiging wordt geschorst gedurende de periode dat de Wvggz-machtiging loopt (zie art. 1:1 lid 3 Wvggz).

de gedwongen zorg te kunnen blijven verlenen. Een oplossing voor het voorschreven probleem zou bijvoorbeeld zijn dat zowel een Wvvgz-machtiging als een Wzd-machtiging worden toegekend, zoals de arts in deze casus ook heeft voorgesteld. De Wzd-machtiging zou dan een opgeschorte machtiging kunnen zijn die pas geldt op het moment dat er plek is in een Wzd-accommodatie, waardoor de Wvvgz-machtiging automatisch komt te vervallen. Op die manier worden de machtigingen weliswaar gelijktijdig verleend, maar zijn zij niet gelijktijdig *geldend*. Deze oplossing zou dan wel een wettelijke basis moeten krijgen, want onder de huidige wetten is het voorgaande niet mogelijk. Wellicht dat het kabinet dit probleem meeneemt in een van de wetsvoorstellen die voor dit jaar staan gepland ter verbetering van de Wvvgz en Wzd,<sup>2</sup> zodat ook de continuïteit van zorg voor patiënten die nu tussen wal en schip vallen zo spoedig mogelijk wettelijk zal worden gewaarborgd.

#### Over de auteur

Mr. M.M.A. (Milou) Janssen  
Advocaat op de sectie gezondheidszorg van  
Dirkzwager legal & tax.

2 Zie *Kamerstukken II 2019/2020*, 35 370 en 32 399, 2, p. 16-17. Het kabinet streeft ernaar om 1) voor het zomerreces een spoedreparatiewetsvoorstel aan te bieden aan de Tweede Kamer met een beperkt aantal concrete punten ter verbetering van de uitvoerbaarheid van de Wvvgz en Wzd op korte termijn; en 2) rond de jaarwisseling een tweede wetsvoorstel aan te bieden aan de Tweede Kamer met verbeteringen die een meer gedetailleerde uitwerking vergen.

## 34. Tarieven forensische zorg niet reëel

Rechtbank Den Haag 28 januari 2020,  
ECLI:NL:RBDHA:2020:544.

**Handelen in strijd met beginselen  
van aanbestedingsrecht en algemene  
beginselen van behoorlijk bestuur**

*Karina Rongen*

#### Achtergrond

Drie aanbieders van onder meer forensische zorg hebben een kort geding aanhangig gemaakt tegen de Staat over de tarieven in de forensische zorg. Vijf andere zorgaanbieders sloten zich daarbij aan. Het Ministerie van Justitie en Veiligheid is verantwoordelijk voor forensische zorg in een strafrechtelijk kader. De Divisie Forensische Zorg en Justitiële Jeugdinrichtingen, onderdeel van de Dienst Justitiële Inrichtingen (hierna: DJI), is namens de Staat belast met de inkoop van forensische zorg.<sup>1</sup> De inkoop Forensische Zorg 2020 is uitgevoerd middels een *open house*-procedure, waarbij iedere partij die aan bepaalde minimumvoorwaarden voldoet een contract krijgt. De inkoopprocedure staat beschreven in het Toetredingsdocument Forensische zorg 2020 (hierna: het toetredingsdocument). De forensische zorg is in de inkoopprocedure ingedeeld in vier terreinen: (i) klinische behandeling, (ii) ambulante behandeling, (iii) ambulante begeleiding en verblijfszorg en (iv) tbs. De inkoopprocedure valt niet onder de aanbestedingsprocedure.

1 De Wet marktordening gezondheidszorg (Wmg) is van toepassing op de inkoop van zorg. Art. 1 lid 3 Wmg bepaalt dat DJI voor de inkoop van forensische zorg gelijk wordt gesteld met een ziektekostenverzekeraar.