

[Locatie Fivoor]

Beslissing d.d. 30 april 2026 inzake de klacht tegen de beslissing tot het verlenen van verplichte zorg in de vorm van het toedienen van medicatie, zowel oraal als intramusculair.

Samenvatting

Klager heeft zich op [d.d.] met zijn klacht tot de klachtencommissie van Fivoor gewend. De klachtencommissie heeft de klacht op [d.d.] ontvangen. Klager heeft in zijn klacht een schadevergoedingsverzoek opgenomen. Het schorsingsverzoek is door de voorzitter van de klachtencommissie op [d.d.] beoordeeld en **toegewezen** voor zover betreft het toedienen van intramusculaire medicatie.

Verweerster heeft schriftelijk op de klacht gereageerd op [d.d.]. Klager heeft kennis kunnen nemen van deze reactie.

Tijdens de hoorzitting op [d.d.] is de klacht inhoudelijk behandeld.

Klager is het niet eens met de beslissing tot het verlenen van verplichte zorg in de vorm van het toedienen van medicatie, zowel oraal als intramusculair.

Verweerster heeft gemotiveerd verweer gevoerd tegen de klacht.

De klachtencommissie komt, met inachtneming van de standpunten van zowel klager als verweerster, tot het oordeel dat de klacht **ongegrond** is.

Beoordeling

Gelet op de ingebrachte stukken en gehoord de toelichtingen op de zitting is de commissie tot de volgende beoordeling gekomen.

De klachtencommissie stelt vast dat klager sinds [d.d.] in het kader van een zorgmachtiging op de [locatie Fivoor] verblijft. Uit de overgelegde stukken en hetgeen ter zitting naar voren is gekomen wordt duidelijk dat klager lijdt aan een ongespecificeerde psychotische stoornis, een autismespectrumstoornis en een stoornis in cannabisgebruik.

De verleende zorgmachtiging legitimeert, onder andere en voor zover relevant voor de behandeling van de klacht, het toedienen van medicatie als vorm van verplichte zorg.

Ten aanzien van de klacht tegen de medicatie overweegt de commissie het volgende. Uit de informatie van verweerder blijkt dat klager op dit moment geen verplichte zorg krijgt in de vorm van het toedienen van medicatie. Het doel hiervan is om de psychiatrische stabiliteit van klager te waarborgen, ernstig nadeel te voorkomen en de kans op succesvolle terugkeer naar huis te bevorderen.

Het ernstig nadeel wordt gevonden in klagers psychotische klachten. Hij is achterdochtig, wantrouwend, heeft last van oplopende agitatie en er bestaat een vermoeden van hallucinaties. De psychische belevingen en snel oplopende agitatie van klager leiden tot diverse risicovolle situaties met zowel begeleiding als groepsgenoten. Gezien klagers onregelmatig toestandbeeld is behandeling middels antipsychotica noodzakelijk om het psychiatrisch toestandbeeld te stabiliseren en verdere ontregeling te voorkomen. De orale medicatie is noodzakelijk om achterdocht, spanning, agitatie en psychotische ontregeling te reduceren. Wanneer deze medicatie wordt gestaakt of geweigerd, neemt het risico op verdere psychotische decompensatie toe. Daarnaast is intramusculaire medicatie noodzakelijk wanneer klager orale medicatie weigert en het psychiatrisch toestandbeeld zodanig onregelmatig is dat directe behandeling noodzakelijk is. Anderzijds heeft het behandelteam nadrukkelijk verzocht klager in

te stellen op depotmedicatie, omdat patiënt in het verleden medicatieontrouw is geweest en vervolgens psychotisch ontregelde. Deze voorgeschiedenis maakt dat het risico op hernieuwde ontregeling bij het wegvallen van medicatie groot wordt geacht.

Minder ingrijpende maatregelen zijn onvoldoende effectief gebleken. Eerdere pogingen met orale medicatie zijn niet gelukt, omdat klager de medicatie niet in nam. Gecombineerd met middelengebruik heeft dit geleid tot gevaarlijke situaties. Binnen deze context acht verweester depotmedicatie de meest verantwoorde, effectieve en noodzakelijke keuze.

Op grond van het voorgaande acht de commissie het onverantwoord de beslissing tot het verlenen van verplichte zorg in de vorm van het toedienen van medicatie te vernietigen. De commissie oordeelt de klacht derhalve ongegrond.

Beslissing

Gelet op het bovenstaande verklaart de commissie de klacht **ongegrond**.