

Inhoud

HOOFDSTUK 1	Inleiding	9
1.	Probleemstelling: weinig intersectoraal onderzoek	9
2.	Onderzoeksdoelstelling: perspectieven en aanbevelingen van verschillende actoren	12
3.	Onderzoeksmethode	13
3.1	Focusgroepen	14
3.2	Steekproeftrekking	15
3.3	Ethische aspecten	17
4.	Data-analyse en -rapportage	18
4.1	Data-analyse	18
4.2	Data-rapportage	20
5.	Beschrijving van de focusgroepen en onderzoekspopulatie	21
6.	Besluit	22
HOOFDSTUK 2	Onderzoeksresultaten	25
1.	Algemene vaststellingen	25
1.1	Grote verschillen	25
1.2	Beperkt overzicht over andere regio's en trends	28
1.3	De context: geestelijke gezondheidszorg onder druk	29
2.	Toepassing staat centraal	35
2.1	G.O.: het juridisch kader	35
2.2	G.O.-toepassing: spoedprocedure centraal	37
2.3	De start van de spoedprocedure: één provincie, twee systemen	52
2.4	Na de gedwongen opname: geen zorg?	58

3. Verschillende actoren: hoe evalueren ze zichzelf en elkaar?	61
3.1 De professionele actoren: intersectoraliteit en positionering	61
3.2 Advocaten	62
3.3 Politie	72
3.4 Parketmagistraten	80
3.5 Psychiaters	86
3.6 Vrederechters	102
3.7 Huisartsen	109
3.8 Ervaringsdeskundigen en familie-ervaringsdeskundigen	114
4. G.O. en patiëntenrechten	141
4.1 Nog geen patiëntenrechten-reflex	141
4.2 G.O. en dwangmaatregelen: noodzakelijk verbonden?	147
5. Intersectorale samenwerking	150
5.1 (Ad hoc) overleg en afspraken	150
5.2 Intersectorale afspraken op papier: evaluatie	152
5.3 Pijnpunten in de samenwerking	156
6. Opleiding en vorming: als de nood groot is, is 'al doende leren' nabij	173
6.1 Gebrek aan opleiding en vorming	173
6.2 Al doende leren	176
6.3 Inhoud van de opleiding	177
7. Aanbevelingen vanuit de focusgroepen	181
7.1 Aanbevelingen voor een wetswijziging	181
7.2 Aanbevelingen voor de preventie van (een nieuwe) G.O.	185
7.3 Professionelen: aanbevelingen voor (samen)werking en voor de persoon	189
7.4 Ervaringsdeskundigen en naasten: de grote 'aanbevelers'	193
7.5 Wensen rond meer contact en samenwerking	202
8. Besluit	205
HOOFDSTUK 3 Discussie en aanbevelingen	209
1. Perspectieven op G.O. van de verschillende actoren	209
1.1 Verschillende actoren: rol en positionering	209
1.2 Intersectorale samenwerking	213

2. Aanbevelingen voor het beleid en de praktijk	217
2.1 Volop inzetten op crisisplanning, ook om G.O. te voorkomen	218
2.2 Meer inzetten op (het plannen van) zorg na ontslag	221
2.3 De persoon als mens en als volwaardige gesprekspartner bejegenen	223
2.4 Naasten erkennen, beluisteren, betrekken en ondersteunen	225
2.5 Meer informeren, zeker over (patiënten)rechten	227
2.6 De ervaring van dwang beperken en de autonomie behouden	229
2.7 Meer inzetten op participatie van mensen met ervaring in het GGZ-beleid	230
2.8 Duidelijkheid in samenwerking: afspraken, rol en positie	231
2.9 Inzetten op actor-overstijgende opleiding en vorming	235
2.10 Systematisch registreren en inventariseren van goede voorbeelden	236
3. Beperkingen van het onderzoek en aanbevelingen voor verder onderzoek	238
 Bibliografie	 241