

De Leden van de fractie van de SP hebben met belangstelling kennis genomen van het wetsvoorstel en de aangenomen amendementen en moties. Daarover hebben zij nog een enkele vraag.

De positie van de CVP is op sommige plekken nog ronduit zwak te noemen. Deze wet verbetert de posities niet voldoende op een aantal cruciale punten. Het amendement en de motie hebben getracht alvast een eerste aanzet voor de aanpak van deze omissies naar aanloop van de evaluatie te doen. Diverse organisaties hebben hun zorgen naar de Leden geuit. Zij menen dat enkele aanpassing van de wet niet kunnen wachten op de evaluatie. Die urgentie blijkt ook uit het aangenomen amendement Westerveld- Pouw-Verweij en de Motie Kwint/Westerveld.

Concreet hebben de Leden van de fractie van de SP de volgende vragen.

Als eerste de invulling van de motie Kwint/Westerveld. Graag zagen de Leden dat bij de verduidelijking van taken en inzet ook de volgende zaken worden meegenomen: De toegang tot niet geregistreerde locaties, zodat er geen rechtsongelijkheid ontstaat tussen gedwongen zorg in een wel een in een niet geregistreerde locatie. Het is immers de client die bepaalt of de zorg vrijwillig of onvrijwillig is. Door onderscheid te maken in wel of niet geregistreerde locaties wordt aan dit principe gemorrelt. Het maken van locatie bezoeken tot een wettelijke taak en het vastleggen van de bevoegdheid dit niet alleen in de indirecte maar vooral ook in de directe omgeving van de patiënt te doen?

Door de definitie van onvrijwillige zorg ontstaat er onduidelijkheid over welke wet zijn of haar klacht valt. Hierdoor zou het het beste zijn, wanneer iedere klacht gewogen wordt door de CVP. Is de Minister bereid op te nemen dat iedere client die onder de Wet Zorg en Dwang valt, zijn of haar klacht bij de CVP mag indienen zodat deze vervolgens kan bepalen wat de beste route is? Als laatste hebben de Leden de vraag of de Minister het principe steunt dat de zorgaanbieder de cliënt en vertegenwoordiger ook moet informeren over de CVP bij het overwegen van onvrijwillige zorg en alle daarop volgende stappen als dit na aanvang van de zorg plaatsvindt?

Voorts merken de Leden op dat door de verschillende financieringsvormen er rechtsongelijkheid ontstaan tussen die trajecten die via de zorgkantoren gefinancierd worden en die trajecten die via het Ministerie lopen. Kan de Minister toezeggen dat deze rechtsongelijk wordt opgeheven?