

'TE GEK OM VASTTEZITTEN'

19-25 MEI

OPERATIE TEGEN KRANKZINNIGENWET

INLICHTINGEN: RELEASE HAARLEM 023-313428
GELD: POSTGIRO 'GEKKEN'KRANT TVKZ 3058334



KRANKZINNIGENWET

GENEESKUNDIGE VERKLARING

ter verkrijging van een rechterlijke machtiging bedoeld in artikel 16 van de Wet van 27 april 1884, Stb. 96

naam van de patiënt:

voornamen:

geelapikt:

beroep:

naam echtgenoot:

woon- of verblijfplaats (in voorkomende gevallen tevens de woon- of verblijfplaats van de patiënt)

vragen	antwoorden (van de geneeskundige)
--------	-----------------------------------

1. Waarvoor wordt de verklaring aangeeft?

2. Heeft de patiënt reeds eerder bij een geneeskundige in verband met de afgeleverde verklaring geleegd?

3. Wanneer is de patiënt het laatst onderzocht?

4. Heeft de patiënt onder behandeling van een zenuwarts geleegd?

5. Wie is de huisarts van de patiënt?

6. Heeft u met deze zenuwarts overleg gepleegd?

7. Heeft u met deze huisarts overleg gepleegd?

8. Welke reden van verschuiven, op grond waarvan u oordeelt dat de patiënt in zijn (haar) geestvermogens gestoord is, zijn door u zelf waargenomen?

9. Welke reden van verschuiven, zijn u door anderen bekend?

10. Heeft u deze oorzaken ontzagen?

11. Heeft de patiënt naar uw mening (niet) zijn (haar) recht verstandig gebruik gemaakt van zijn (haar) geestvermogens?

12. Heeft de patiënt reeds eerder in verband met de afgeleverde verklaring geleegd?

13. Heeft de patiënt reeds eerder in verband met de afgeleverde verklaring geleegd?

KOMT ALLEN
NAAR DE
STILLE TOCHT
OP 25 MEI



DE WERK GROEP

Werkgroep Psychiatrische Inrichtingen
van de Kliëntenbond
Postbus 5437
Amsterdam.

Bond voor Vrijheidsrechten
p/a Ger. Noodtstraat 15
Utrecht.

Kliëntenbond
Oranje Nassaulaan 67
Amsterdam.

Coornhertliga
Koningslaan 10
Utrecht.

Corrie van Eyk-Osterholt
Kralingseweg 77
Rotterdam.

Gekkenkrant
Postbus 3286
Amsterdam.

J.A.C.
Amstel 30
Amsterdam.

J.A.C.
Oude Gracht 371
Utrecht.

Release-Den Haag
Zieken 187
Den Haag.

Release-Haarlem
Gasthuisvest 47a
Haarlem.

Rosenstock-Huessyhuys
Hagestraat 10
Haarlem.

Rijksuniversiteit Utrecht,
Instituut voor Ontwikkelingspsychologie
Eisenhowerlaan 4
Utrecht.

Stichting P.S.
Nieuwe Keizersgracht 14
Amsterdam.

Sjaloom, werkgroep Welzijnszorg
De Vork 2
Odijk.

Sosjale Joenit
Westeinde 46
Den Haag.

Psychiatrisch Centrum Sint Bavo,
werkgroep "Recht"
Langeveldeweg 27
Noordwijkerhout.

Werkgroep G.G.Z.
Raadskelder
Utrecht.

Werkgroep Maatschappij-kritiese
Vakbeweging, regio Den Haag
Postbus 9349
Den Haag.

Stichting Pandora
2e Constantijn Huygensstraat 77
Amsterdam.

JAC Groningen
Praediniussingel 17, tel. 050-183130.

Release Den Haag
Zieken 187, tel. 070-881187.

Werkgroep Recht St. Bavo
Langeveldeweg 27
Noordwijkerhout, tel. 02533-3141.
Gekken theater
p/a Ruud van Honschoten
Woonark Noach
IJsbaanpad
Amsterdam, tel. 020-762973.

Initiatiefgroep Wijs Niet Af
Galjootstaat 107
Veendam.

GEKKENKRANT 16
JAARGANG 3 MEI '76

ALLEEN
DINSDAG
AVOND

020-792620

POSTBUS 3286,
AMSTERDAM

FL.2,-
verschijnt eens in de twee maanden

De uitgeefster stelt dit tijdschrift ter beschikking onder de uitdrukkelijke voorwaarde, dat iedere verkrijger door het enkele feit van zijn verkrijging jegens haar (en in geval van latere vervreemding jegens de vervreemder en tevens jegens haar) de verplichting op zich neemt het tijdschrift niet ter beschikking te stellen of te doen stellen van een leesportefeuille.

DE MAAT IS VOL!

Ditmaal heet de "Gekken"krant: "Te gek om vast te zitten".

De Redactie stelt de krant beschikbaar aan de "Gekken-zevendaagse tegen verouderde krankzinnigen-wetgeving". In dit speciale nummer kunt U lezen, waarover wij en andere groeperingen ons nu weer druk maken: een nieuwe krankzinnigenwet. Eigenlijk is dat al jaren het geval en het ziet er naar uit, dat het einde nog niet in zicht is. Deze krant verschijnt voor de grote aktie-week van 19 tot 25 mei a.s. In die week zullen overal in Nederland akties gevoerd worden, die duidelijk zullen maken, dat er veel mis is in de psychiatrie en vooral met de rechtsbescherming voor psychiatrische patiënten. Alle groeperingen hebben erg veel kritiek op het nieuwe wetsvoorstel met betrekking tot de krankzinnigenwet en op de manier, waarop die wet tot stand moet komen. Al jaren wachten we op een toegezegde hearing en op de tweede toelichting bij het wetsvoorstel, en er gebeurt maar steeds niets. Daar moet een einde aan komen.

Vandaar die aktie-week, met als sluitstuk de "alternatieve" hearing. Wij willen nu wel eens antwoord van Hendriks, de staatssecretaris van Volksgezondheid. Iedereen, die op dit ogenblik in de inrichting zit, is nauw betrokken bij de hele kwestie. Op dit ogenblik hebt U geen rechten en volgens het nieuwe wetsvoorstel zult U er ook niet veel bij krijgen.

wat is er zoal gebeurd met die WET ?

Heel lang geleden, wel meer dan een eeuw, dat is honderd jaar, werden er al mensen opgenomen in psychiatrische ziekenhuizen, die toen nog "gesticht", "gekkenhuis" of "asiel" heetten. Men wist toen ook al vaak niet, hoe men bepaalde problemen op moest lossen. Men heeft toen alles nauwkeurig geregeld en vastgelegd in een wet, de krankzinnigenwet, en dat was in 1884. In de loop van de tijd veranderde men steeds iets aan die wet en het laatst was dat op 28 april 1970. Maar ondanks het feit, dat dat gebeurde, was men onderhand erg ontevreden over de hele krankzinnigenwet en kwam tot de konklusie, dat die wet in zijn geheel veranderd moest worden, waarvoor er ook door de regering op 22 april 1971 een ontwerp voor een nieuwe wet werd ingediend:

"De wet Bijzondere Opneming in Psychiatrische Ziekenhuizen", afgekort B.O.P.Z. Later heeft in mei 1972 een kommissie van de Tweede Kamer daarop gereageerd, maar verder hoorde men er niets over. Het werd steeds duidelijker, dat de psychiatrische patiënt aan alle kanten rechteloos was.

Wat is het effect?

In 1971 wordt de Kliëntenbond opgericht en overal in het land ontstaan groeperingen, die zich met de rechtspositie van de psychiatrische patiënt bezig houden. Eén daarvan is Release Haarlem, die de aanzet geeft tot de oprichting van de landelijke werkgroep Krankzinnigenwet, waarin nu allerlei groeperingen vertegenwoordigd zijn. In die tijd wordt ook de folder "Wat zijn Uw rechten?" door de werkgroep RP2 uitgegeven.

DE HEARING

In februari 1975 krijgt Release Haarlem een brief van de 2e kamer, dat er nu gauw een hearing zal komen over de wet B.O.P.Z. En die hearing wordt maar steeds uitgesteld. Ook de Kliëntenbond wordt ongeduldig en er wordt een landelijke dag over de krankzinnigenwet georganiseerd. Het is inmiddels januari 1976. En nog steeds weten we niet, wanneer die hearing komt. Hendriks wordt nog eens aangeschreven. Hendriks antwoordt, dat het allemaal nogal ingewikkeld is en lang kan duren. Nu wordt de werkgroep Krankzinnigenwet pas echt wakker: dit wordt te gek, we kunnen niet wachten tot Sint Juttemis.

En toen:

De werkgroep besluit zelf een "alternatieve" hearing te organiseren. Die hearing zal het sluitstuk vormen van een landelijke aktie, waaraan alle vertegenwoordigende groepen deelnemen.

ZIE WOORDEN -
LIJST PAG 18 & 19

enkele punten uit de Kliëntenbondsdag

Op 31 januari 1976 diskussieerden ruim honderd mensen op initiatief van de werkgroep Psychiatrische Inrichtingen van de Kliëntenbond over de B.O.P.Z. De drie inleiders, Corrie van Eijk-Osterholt, Paul van Ginneken en Frits Koetser, kwamen onder andere tot de volgende kritiek op de B.O.P.Z.:

Je kunt de rechtspositie van de psychiatrische patiënt in drie fasen opdelen, namelijk:

- Hoe kom je in de inrichting terecht?
- Welke rechten heb je als je eenmaal in de inrichting zit? en
- Hoe kom je weer uit de inrichting?

De B.O.P.Z. geeft alleen maar de rechtsregels aan, hoe je er in en er uit komt, maar zegt eigenlijk niets over de tijd in de inrichting. Het begrip behandeling wordt niet uitgewerkt. Hoe moet dat ook, als er één arts op honderd patiënten is, die al die patiënten een "medische" behandeling moet geven? Waar blijft het recht op therapie?

Verder is het wetsontwerp bedoeld voor "personen, lijdende aan een gebrekkige ontwikkeling of ziekelijke stoornis van de geestvermogens", een omschrijving, die voor de meeste psychiatrische patiënten niet opgaat, omdat zij de kluts kwijt geraakt zijn, doordat ze hun omgeving niet aankonden en niet omdat ze "zieke hersenen" hebben.

"De roeping des geneesheers brengt niet mede over iemands vrijheid te beschikken" staat er in de Memorie van Toelichting bij de Krankzinnigenwet van 1884. Dat is een citaat van Querido. Corrie van Eijk pleit nu, 1976, voor het recht om tegen een

machtiging in beroep te gaan! Paul van Ginneken wil, dat gedwongen opname helemáál niet meer mogelijk is, omdat bij gedwongen opname aan twee eisen moet worden voldaan, wat onmogelijk is.

Allereerst is het konstateren van een ziekelijke afwijking of stoornis onmogelijk. Een heleboel artsen werken niet meer met het medisch model, waarbij één patiënt ziek is, maar met het sociale model, waarbij ook de mensen om de patiënt heen in het oordeel betrokken moeten worden. Dan zou je dus een hele groep mensen, het gezin bijvoorbeeld, in z'n geheel met een machtiging moeten opnemen. Ook het constateren van het feit, dat men een gevaar is voor zichzelf of zijn omgeving, is moeilijk aan te tonen. Per slot van rekening sluit men een dief pas op, nadat de diefstal bewezen is. Waarom zou je een "geestelijk gestoorde" wel bij voorbaat mogen opsluiten? Een hartpatiënt mag ook blijven autorijden, terwijl het gevaar voor een verkeersongeluk, waarbij anderen schade lijden, ook niet denkbeeldig is (Paul van Ginneken).

U kunt deze toespraken bestellen bij:
Werkgroep Psychiatrische Inrichtingen
van de Kliëntenbond
Postbus 5437
Amsterdam,
t.n.v. F.A. Koetser.

bel het aktienummer:
023 - 313428



Lezer, het is uit met de welgedane rust. U hebt misschien al 15 keer dit merkwaardige blad gelezen, met een kopje koffie in de ene, en een sigaar in de andere hand. WEG ERMEE!

Alweer heeft de Gekkenkrant een gedaantewisseling ondergaan. En nog aktie ook! Die goede oude vertrouwde Gekkenkrant met die duizenden brieven is dit keer niet verschenen. Deze krant is een aktie-krant, een pamflet eigenlijk. Niet alleen van ons, maar dit keer van de hele werkgroep krankzinnigenwet.

Met dit nummer in Uw hand kunt U iets beginnen: U belt het aktienummer, U schrijft de Kamerleden, U komt ook naar de Tocht van de Rammelende Sleutelbossen, en vooral: U GAAT NU ZELF OOK EEN AKTIE BEDENKEN onder de naam: TE GEK OM VAST TE ZITTEN. (Bel Uw aktie wel even door naar het Aktiecentrum).

Het gaat allemaal om de BOPZ. Dat er veel kritiek is op dit wetsvoorstel, zal U duidelijk zijn. In dit nummer kunt U o.a. de toespraak lezen, die mevr. Remmers namens alle patiëntenraden in Nederland zal houden. Ook hebben we een aantal eisen voor rechtsbescherming onder elkaar gezet (zie p. 11). Hoe kom je eigenlijk in een inrichting? En hoe er weer uit? (p. 7 & 8). U leest het allemaal in dit nummer!

COPYRIGHT TRADE MARK COPYRIGHT TRADE MARK COPYRIGHT TRADE MARK
REDE, te houden door mevrouw Remmers op

de HEARING d.d. 25 mei 1976



GEACHTE

dames en heren,

Ik ben juffrouw Remmers, sekretaresse van de patiëntenraad in Coudewater te Rosmalen. Ik spreek nu namens alle patiëntenraden in Nederland, die sinds maart 1975 geregeld om de twee maanden bij elkaar komen.

U heeft van de Kliëntenbond een exemplaar ontvangen van haar kritiek op de wet B.O.P.Z. Zoals U waarschijnlijk weet, is de Kliëntenbond een bond van patiënten en ex-patiënten, die opkomt voor de rechten en het welbevinden van haar mede-patiënten, die zich meestal rechteloos en stuurloos weten.

Wij, de patiëntenraden van Nederland, zijn het volkomen eens met haar kritiek op de wet B.O.P.Z. Wij staan daar volkomen achter en wij vragen U dringend deze kritiek ernstig te bestuderen.

In de gehele wet komt geen enkel artikel voor, dat de patiënt beschermt tegen de omgeving, vooral ook tegen de omgeving in het ziekenhuis, waarheen zij onder dwang geplaatst zijn.

In de wet B.O.P.Z. staat, dat de patiënt een juridisch raadsman wordt toegewezen, maar nergens staat, dat dit aan de patiënt kenbaar gemaakt moet worden. Zij kunnen zich niet verdedigen. U moet goed inzien, dat het in de wet B.O.P.Z. gaat om mensen, die ziek zijn, ziek gemaakt in hun gevoelsleven door hun omgeving, of door hun omstandigheden, of door hun opvoeding, of door het verlies van een dierbare.

Deze mensen zouden met extra zorg behandeld moeten worden om weer beter te worden, om weer weerbaar te worden, om het leven in de maatschappij weer aan te kunnen.

Daarvoor zijn artsen en verpleging nodig, die dat inzien en zich daarvoor inzetten.

Nergens in de wet B.O.P.Z. staat, dat deze mensen in een psychiatrisch ziekenhuis geplaatst worden om te genezen en daarvoor een behandeling ondergaan. Neen, in de wet B.O.P.Z. worden ze opgeborgen, weggehaald uit hun milieu, niet om zelf beter te worden, maar om hun omgeving tegen hen te beschermen, hun omgeving, die zo vaak oorzaak is geweest van hun ziek-zijn.

En waar komen deze mensen? In een psychiatrisch ziekenhuis en er zijn momenteel nog maar zo weinig psychiatrische ziekenhuizen, waar men menselijk-bezorgd is voor de mensen.

Ik heb zelf het grote geluk gehad om in een goed, ja, een zeer goed ziekenhuis te zijn, waar alles ingesteld is om de problemen te helpen oplossen, daar, waar een verpleging is die verzorgt, helpt en met zorg handelt, zodat men weer vertrouwen krijgt in de mede-mens en het leven. Ik zou dat iedereen gunnen.

Maar de meesten van ons komen echter in psychiatrische ziekenhuizen, die met recht inrichtingen genoemd mogen worden. Waar het meer lijkt op een strafkolonie. Er wordt gewerkt met spanlakens. Weet U wat het is om wekenlang onder een spanlaken te liggen en U niet te kunnen bewegen en geen enkele afleiding te hebben? Men komt, waar men in een isoleer-cel gestopt wordt, waar alleen in het midden een bed op de grond vastgespijkerd staat en waar men de gehele dag en nacht niemand te zien krijgt als een "Verpleger" tussen aanhalingstekens, die zwijgend het eten brengt en alleen zijn mond open doet om die persoon nog meer te intimideren. En dat soms maandenlang.

Mensonwaardige instituten zijn het, en daarheen verwijst U die mede-mens, die al zoveel heeft doorstaan en geleden. Er dienen nodig richtlijnen te komen voor goede behandeling en goede geneeswijzen, die mede opgesteld worden door de doktoren uit goede ziekenhuizen, die het in praktijk brengen.

De willekeur van de verpleging moet ophouden. B-verplegen/B-verpleegkundigen moeten geen bewakers en straf-uitdelers zijn, zij moeten medehelpen aan de genezing en het welbevinden van de patiënten.

Degenen, die door een geestelijk defekt hun hele leven lang in een psychiatrisch ziekenhuis moeten blijven en voor degenen onder de opgenomen patiënten, voor wie geen plaats meer is in de maatschappij, voor hen moet het psychiatrische ziekenhuis een liefdevol thuis zijn, waar zij levensblij kunnen zijn.

Over de inspectie wil ik nog zeggen, dat volgens ons de inspecteurs voor de geestelijke gezondheid/Geestelijke Volksgezondheid het recht of zelfs de plicht moeten hebben om bij hun geregeld bezoek aan de psychiatrische ziekenhuizen de paviljoenen te inspecteren, zodat wan-toestanden niet meer mogelijk zijn en direkt gerapporteerd worden.

Ik ben zo diep op het verblijf in een psychiatrisch ziekenhuis ingegaan, omdat de kritiek op de wet B.O.P.Z. van de Klëntenbond het gebrek aan rechtsbescherming duidelijk naar voren brengt en wij onderstrepen deze kritiek, maar willen ook pleiten voor betere verzorging en menswaardige behandeling van de patiënten, die verblijven in de vele ziekenhuizen.

Wij pleiten daarbij ook voor de vrijwillige patiënten, die eenzelfde lot ondergaan.

Wij hopen, dat de wet B.O.P.Z. geheel herzien wordt en dat er aandacht besteed wordt aan de behandeling in de ziekenhuizen.

Nog even dit wil ik zeggen over de patiëntenraden, waarvan ik een lid ben. Veel direkties zijn daartegen, zij beletten het oprichten, omdat zij opstand vrezen. In goede ziekenhuizen komt geen opstand, men werkt er met overleg en met vertrouwen.

De mensen in psychiatrische ziekenhuizen zonder patiëntenraad staan machteloos. Hierin moet verandering komen.

Uw College is bij elkaar gekomen om verbetering te brengen in het lot van de psychiatrische patiënt.

Laat de nieuwe wet daarvoor duidelijk wetten voorschrijven en bescherm de mensen, die van Uw wetgeving en bescherming afhankelijk zijn.

G. REMMERS ©



I hoe kom je in de inrichting?

1
Een niet behandelende psychiater geeft op verzoek van familieleden, de patiënt of de behandelend geneesheer, een verklaring af dat opname en verpleging wenselijk of nodig is. Deze verklaring wordt door de patiënt zelf, door een familielid of curator of door de officier van justitie aan de rechter overlegd. De rechter geeft daarna machtiging tot plaatsing in de psychiatrische inrichting voor maximaal 6 maanden; deze machtiging kan hij een onbeperkt aantal malen verlengen, telkens voor maximaal 1 jaar. Een opname via deze weg is tegen de wil van de patiënt.

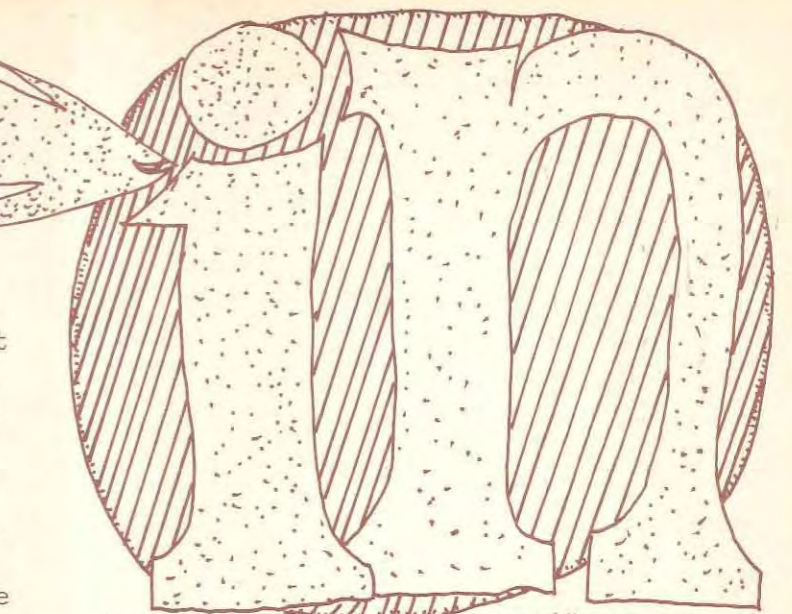
2
De politie maakt tegen iemand proces-verbaal op wegens een strafbaar feit of misdrijf. De officier van justitie maakt de zaak aanhangig bij de rechter. Deze geeft machtiging tot plaatsing in een inrichting voor maximaal 1 jaar, telkens met maximaal 1 jaar te herhalen.

Eventueel kan aan deze machtiging een inbewaringstelling (I.B.S.) van 3 weken vooraf gaan, tijdens welke periode de machtiging wordt voorbereid. Ook deze opname is meestal onvrijwillig.

3
De behandelende psychiater vindt opname nodig. De patiënt is het hiermee eens en verzet zich niet. Deze opname is vrijwillig.

II hoe zit je daar volgens de wet?

Zoals uit bovenstaande blijkt, kan iemand met een machtiging in de inrichting zitten (en dan wel meestal in het gesloten gedeelte van de inrichting, onvrijwillig dus). Een machtiging betekent ook nog: "handelingsonbekwaam" zijn; men mag dan geen overeenkomsten sluiten, niets kopen of verkopen, niet trouwen, geen scheiding eisen, enz. Bovendien kan iemand met een machtiging tegen zijn zin behandeld worden (bijvoorbeeld isoleercel, medicijnen, elektroshock); zijn post kan worden gecensureerd; hij mag de inrichting meestal niet verlaten en er kunnen dwangmaatregelen tegen hem worden genomen (isoleercel, spanlaken, etc.).



Ook vrijwillig opgenomen patiënten kunnen onder dwang geplaatst worden. In de eerste plaats kan met machtiging worden bedreigd als zij zich niet in de behandeling schikken of "lastig" zijn. In de tweede plaats kan een vrijwillig opgenomen patiënt ook onder curatele geplaatst worden, wat hem ook weer "handelingsonbekwaam" maakt. Voor iedere rechtshandeling is dan toestemming van de curator nodig.

III wat doen ze met u in de inrichting?

U bent dus "opgenomen" (uit Uw eigen leef-omgeving weggehaald), en U heeft zich niet zo maar laten opnemen.

Sommige mensen verwachten in de inrichting weer tot rust te kunnen komen, zodat ze hun problemen duidelijk kunnen gaan zien, anderen willen in een inrichting worden afgeholpen van een hinderlijke eigenschap (bijvoorbeeld iemand, die er zelf last van krijgt dat hij zijn handen niet thuis kan houden), en misschien zijn er ook wel mensen, die helemaal niet weten, waarom ze nu naar die inrichting zijn gebracht.

In ieder geval verwacht je, dat er iets gedaan wordt waar de mensen beter van worden, zodat ze weer terug kunnen naar hun werk en hun gezin. Helaas is dat maar zelden het geval. In negen van de tien gevallen beland je op een afdeling, waar al 20 of 30 andere mensen zitten en er gebeurt niets. Je krijgt meestal geneesmiddelen om rustig te worden of om angsten te onderdrukken en je moet op de arbeidstherapie geestdodend lopende band-werkzaamheden verrichten om actief te blijven en een enkele "gelukkige" mag af en toe een half uurtje met de psychiater praten. Toch worden de meeste mensen na 4 tot 8 maanden weer ontslagen. Dat lijkt heel positief, maar de meesten van hen komen weer terug (het zogenaamde "draaideur-effekt").

Hoe moet het dan? Dat is een hele flauwe vraag, waarop je kunt antwoorden dat, zoals het nu gaat, het helemaal niet goed is.

In de inrichting worden de meeste mensen nog zieker. Je hebt geen enkele privacy; altijd met een heleboel mensen, dag en nacht, nooit kun je helemaal alleen zijn. Als je langer dan 5 minuten op de wc zit, komt er al iemand door het ruitje kijken, of maken ze de deur open. Je hebt je laten opnemen, of ze hebben jou opgenomen, omdat er problemen zijn, maar in 9 van de 10 inrichtingen wordt daar niets aan gedaan: je wordt naar brei- of zaagthe rapie gestuurd. Je moet de hele dag optrekken met mensen, die je niet hebt uitgekozen en als je wilt weten, hoe lang je nog moet blijven en wat er met je gaat gebeuren, word je met een kluitje in het riet gestuurd. Alles wordt over jouw hoofd heen beslist en daar word je een tijdje knettergek van. "Zie je wel", zeggen ze dan in die inrichting, "die mensen zijn zo gestoord, die kun je toch niet laten meebeslissen over belangrijke zaken"? Buiten de inrichting is het vanzelfsprekend, dat je een eigen kamer en minstens een eigen kast moet hebben, dat je niet voortdurend bewaakt moet worden, dat je koffie of thee kunt zetten als je daar trek in hebt, dat je je eigen vrienden en kennissen kunt uitzoeken, dat je kunt lezen wat en wanneer je wil (dus ook 's nachts), en nog veel meer van dit soort vanzelfsprekende vrijheden. Waarom mag dat in een inrichting niet? Dat is nu juist het grote raadsel, men heeft allemaal leefregels bedacht, die helemaal niet bijdragen tot een genezingsproces. In enkele inrichtingen komt men hiervan terug, hebben de patiënten wel gunsten gekregen, en dat is natuurlijk uitstekend, maar waar het om gaat is, dat het geen rechten zijn. Je bent als patiënt overgeleverd aan de goedwillendheid van je behandelers. Als zij het verder vertikken iets voor je te doen, dan ben je de sigaar.

IV hoe kom je uit de inrichting ?

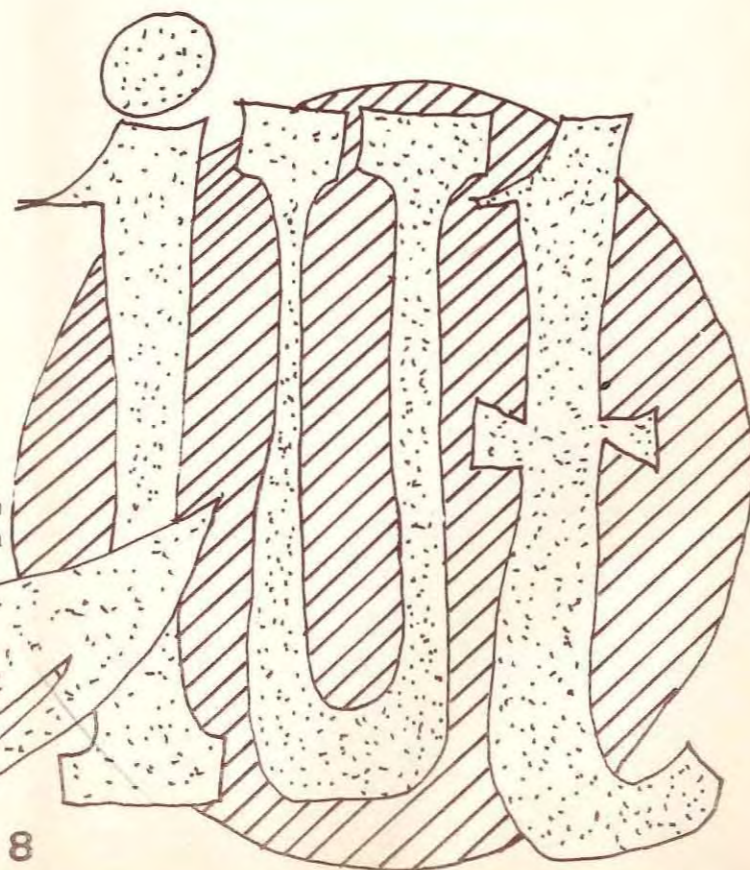
wie vrijwillig is opgenomen kan vertrekken wanneer hij wil, tenzij de arts alsnog een machtiging voor hem aanvraagt.

Wie onvrijwillig is opgenomen, kan:

1. ontslag krijgen van het bestuur van de inrichting;
2. ontslag vragen aan het bestuur van de inrichting; dit beslist na overleg met de arts;
3. ontslag krijgen van de rechtbank. Dit gebeurt alleen nadat:
 - ontslag is gevraagd aan het bestuur, welk verzoek niet is toegewezen;
 - ontslag is geëist door de officier van justitie, hetzij op verzoek van de patiënt, hetzij op verzoek van de inspekteur voor de geestelijke volksgezondheid (in het laatste geval is de officier verplicht daaraan gevolg te geven, in het eerste geval niet. De patiënt doet er dus goed aan de inspekteur te vragen "het ontslag te bevorderen");
4. vertrekken als de machtiging niet verlengd wordt;
5. proef-verlof krijgen van het bestuur van de inrichting, waarna vaak ontslag volgt;
6. na weggelopen te zijn als niet-hersteld "uitgeschreven" worden.

V hoe is het na ontslag ?

Als je slecht voorbereid bent: rot. Hoe kom je aan een baan? De inrichting zal je hier vaak niet bij helpen. Kun je af en toe nog eens om raad komen vragen? Vaak niet. Zijn er voorzieningen voor je getroffen? Zoek het maar uit



AKTIE - WEEK

"TE GEK OM VASTTEZITTEN"

van woensdag 19 mei tot en met dinsdag 25 mei

In deze week zullen allerlei akties op touw gezet worden, door allerlei mensen, overal in Nederland. Om de aandacht van iedereen erop te vestigen, dat er nog steeds wettelijke diskriminatie plaatsvindt van de psychiatrische patiënt. En dat je als Nederlandse Volk daar wat aan doen kunt door op verandering van die wetten aan te dringen. Doe ook mee! Bedenk zelf een aktie!

Bel het aktiecentrum: 023 - 313428. Ook als je zelf geen aktie weet te bedenken, maar toch mee wil doen, of gewoon informatie wil.

Het programma van de week

Op 1 mei, bij het samenstellen van deze krant, waren de volgende akties bekend (het zijn er inmiddels al veel meer!):



woensdag

"Zolang je als patiënt in de inrichting wilt blijven, mag je weg. Pas als je weg wilt, moet je blijven." Om 20.00 uur is er in Utrecht, gebouw Rasa, Pauwstraat 13, een avond georganiseerd, waar onder andere Evelien Paull zal spreken.

vrijdag

"Je hebt er als patiënt niet eens recht op om je eigen rechten te weten." Een avond in Groningen, aanvang: 20.00 uur. Waar het precies is en wat er gebeurt, wordt nog nader bekend gemaakt.

donderdag

"Je bent wel gek als je tegen je behandeling protesteert, want dan denken ze, dat je niet wil genezen en tegen je zelf in bescherming genomen moet worden." De V.K. onder observatie: de gehele dag wordt de Valeriuskliniek, Valeriusplein, Amsterdam, door kijkers geobserveerd. Gebeurt er nu wat met die al zo lang aangekondigde verbeteringen, of niet?

zaterdag

"Als je het in de maatschappij niet meer ziet zitten, word je patiënt. Als je als ex-patiënt terugkomt om een baan te zoeken, ziet de maatschappij jou niet meer zitten." In Zaanstad eindigt om 18.00 uur het PSP-kongres, met een resolutie over de nieuwe krankzinnigenwet.

's Avonds wordt in Den Haag, in het Jowega-gebouw, Newtonstraat 405, een informele "eet-kijk-praat"-avond gehouden vanaf 18.30 uur, waar onder andere patiënten uit psychiatrisch ziekenhuis Bloemendaal een kabaret over het patiënt-zijn opvoeren.

En in "'t Kijkhuis", Noordeinde 140, in Den Haag, wordt een Open Dag gehouden over de psychiatrie, met onder andere films (Dennendal en De hiërarchie binnen de inrichting). Trouwens, de hele week kun je daar terecht voor informatie over psychiatrie (behalve maandag).

zondag

"Redeloos ... radeloos ... reddeloos?"
Door Nederland rijdt de leed-afzuig-
wagen rond. Uit de inrichtingen wordt
zoveel mogelijk leed afgezogen, dat
aan het eind van de week op een vei-
lige plaats zal worden uitgestort.

maandag

Rustdag

dinsdag

"TBR-dag: ter beschikking van de rege-
ring."
In Leidschendam, in de kantine van het
Ministerie van Volksgezondheid, treedt
tijdens de lunchpauze het Gekken theater
op.
In Den Haag wordt, kort daarop, in het
openbaar een K.Z.-verklaring (krankzin-
nigheidsverklaring) voor staatssekreta-
ris Hendriks afgegeven aan de voorzit-
ter van de Tweede Kamer.

RAMMELENDE SLEUTELBOSSEN

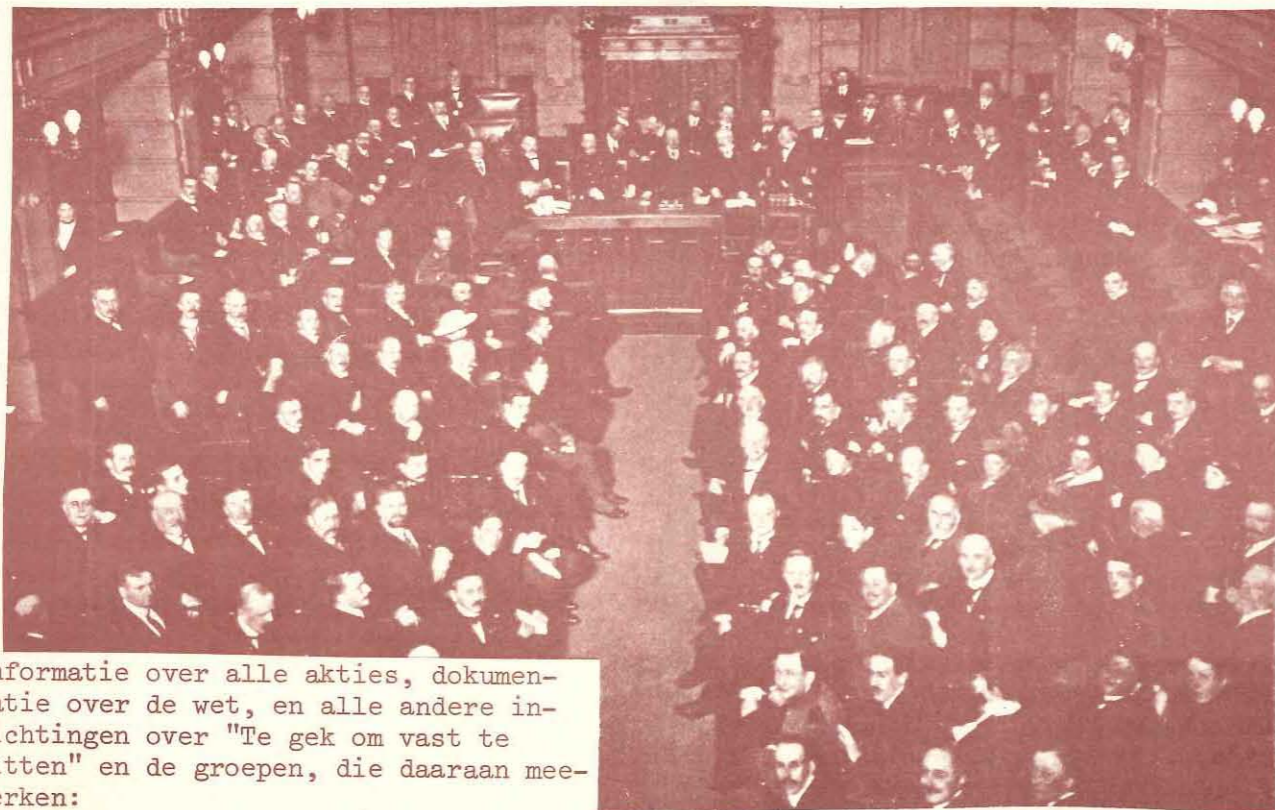
Om 15.00 uur verzamelen allen, die met
deze aktie hun instemming willen betui-
gen, zich op het Malieveld in Den Haag.
Vandaar begint een stille omloop naar
het perscentrum Nieuwspoor: de Tocht
van de Rammelende Sleutelbossen.

ALTERNATIEVE HEARING

Om 16.00 uur eindigt de aktie-week met
een Alternatieve Hearing in de grote
zaal van Nieuwspoor, Hofsingel, Den
Haag. Een aantal sprekers zullen daar
nog eens de verschillende aspecten van
de wet voor de Kamerleden verduidelij-
ken.

Verdere akties in deze week:

- In alle bioskopen in Nederland, waar
de film "One flew over the cuckoo's
nest" draait, zal informatie uitge-
reikt worden aan de bezoekers van
deze film.
- In deze week verschijnt het boekje
"Met Recht gek?" over het recht van
psychiatrische patiënten.
- Ook worden in deze week de uitkomsten
gepresenteerd van een enquête, die
onder 600 psychiatrische patiënten
in Nederland gehouden is.



Informatie over alle akties, dokumen-
tatie over de wet, en alle andere in-
lichtingen over "Te gek om vast te
zitten" en de groepen, die daaraan mee-
werken:

Het Aktiecentrum
Gasthuisvest 47a
Haarlem.
Tel.: 023 - 313428.

Giften, ter ondersteuning van de aktie-
week, zijn welkom op gironummer
30.58.334 van de Gekkenkrant Amsterdam,
onder vermelding van: "K.Z.-aktie".



EISENPAKKET



Alle huidige, vroegere en toekomstige patiënten in psychiatrische
inrichtingen eisen, dat een nieuwe wet tegemoet komt aan onderstaande
EISEN, en dat zo'n wet zo spoedig mogelijk van kracht wordt.

WIJ EISEN:

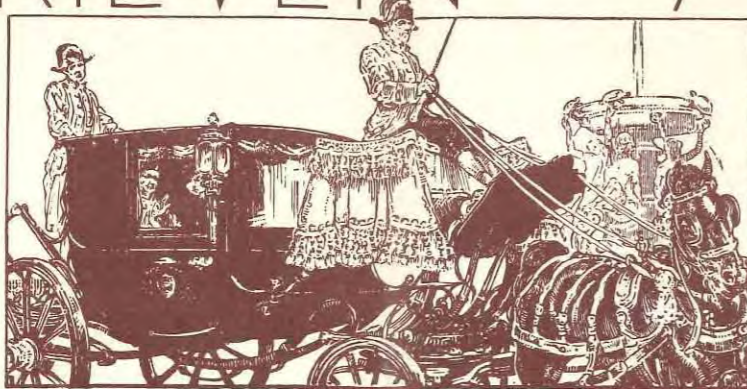
- Recht op onze eigen manier van leven
en de respektering daarvan door die-
genen, die worden betaald om ons te
"helpen".
- Recht op behandeling en therapie.
- Recht op vrijwillige opname.
- Recht op vrije keuze van therapie.
- Recht op vrije keuze van inrichting en
afdeling.
- Recht op vrije keuze van hulpverlener.
- Recht op informatie over therapieën.
- Recht op informatie over de situatie
in een inrichting.
- Recht op serieus en uitgebreid onder-
zoek - bij opname en op verzoek - door
verschillende soorten deskundigen.
- Recht op een behandelingsplan, waarin
wij zelf worden betrokken.
- Recht op vrijwillig gebruik en weige-
ring van medikatie.
- Recht op informatie over medikatie.
- Verbod op toepassing van zogenaamde
"bijzondere" behandelingen als kastrat-
ie, hersenoperatie en shocktherapie,
behalve wanneer de patiënt daarom uit-
drukkelijk en duidelijk zou verzoeken.
- Afschaffing van elke vorm van gedwon-
gen behandeling.
- Verbod op dwangarbeid, ook al heet
dat "arbeidstherapie".
- Een behoorlijke betaling van werk in
de inrichting.
- Recht op volledige informatie over
rechtspositie vóór, tijdens en na
opname.
- Plicht van de rechter om patiënten zelf
te horen, alvorens over hen te beslis-
sen.
- Instelling van een onafhankelijke
Ombudskommissie (waarin ook vertegen-
woordigers van (ex-)patiënten), tot wie



- elke patiënt zich ongehinderd kan wen-
den met klachten over opname, behande-
ling, ontslag, enzovoort. Deze kommis-
sie moet de bevoegdheid hebben om de
gegrondheid van dergelijke klachten
ongehinderd te onderzoeken.
- Recht op ongehinderd raadplegen van één
of meer onafhankelijke deskundigen naar
keuze.
- Mogelijkheid om zelf te allen tijde een
betaalbare advocaat in de arm te kunnen
nemen.
- Geen onvrijwillige opnamen.
- (Nu nog) loskoppeling van machtiging
aan handelingsonbekwaamheid.
- Verbod over de beschikking van inrich-
tingen over het geld van bij hen opge-
nomen patiënten.
- Verbod op het dreigen met machtiging
tegenover vrijwillig opgenomen patiën-
ten, wanneer deze met ontslag willen.
- Recht op beschikking over eigen dos-
sier.
- Recht op respect voor eigen privacy.
- Recht op behoud van normale vrijheden
als wandelen, lezen, TV-kijken en
vrijen.
- Recht op vrije briefwisseling en vrij
telefoneren.
- Recht op alle andere mogelijkheden om
normaal contact met vrienden, familie
en dergelijke te onderhouden.
- Recht op hulp bij terugkeer uit de in-
richting (werk, therapie, wonen, en
dergelijke).
- Recht op afwijkende meningen.
- Recht op afwijkend gedrag.
- Verder eisen we in alle gevallen dat
authoriteiten menen, dat een patiënt
minder mag of meer moet dan een ander,
dat zij dan ook de plicht hebben om
aan te tonen, waarom dat onvermijde-
lijk zou zijn.



DE BRIEVEN = AKTIE



De brievenaktie is de aktie die iedere lezer er gewoon even bij kan doen - thuis vanuit de leunstoel.

Doel is om onze volksvertegenwoordigers in het parlement duidelijk te maken wat er precies aan de hand is. Het is immers hun taak om het beleid in de psychiatrie te controleren en op verbeteringen aan te dringen. Of niet soms?

We denken daarbij in de eerste plaats aan die kamerleden die die taak als extra op zich hebben genomen door zitting te nemen in de vaste kamerkommissie voor volksgezondheid.

Wat te doen? 1. Pak een vel papier.
2. Schrijf daarop wat er volgens U moet veranderen (zie bv. de vorige pag.)
3. Ondertekenen, in envelop steken, postzegel erop, en opsturen naar één of meer van de volgende kamerleden (de leden van die vaste kommissie).

Drs. J.A.P.M. Beekmans (D'66)
Winterswijk, F 57 Huppel
(05430-5172)

Mevr. drs. H.M. de Boois (P.v.d.A.)
Arnhem, Bouriciusstraat 2 VI
(085-425874)

A.R. Coppes (P.P.R.)
Odijk, Drie Jofferengarde 25
(03405-2421)

Mevr. G.M.P. Cornelissen (K.V.P.)
Boxmeer, Jacob Marisstraat 39
(08855-1465)

Dr. D. Dolman (P.v.d.A.)
's-Gravenhage-2020, Ursulaland 145
(070-830637)

H.H. Drenth (P.v.d.A.)
's-Gravenhage, Heliotrooplaan 194 A
(070-233742)

Mevr. M.H.M.F. Gardeniers-Berendsen (K.V.P.)
Leiden, Kanaalweg 19
(071-24281)
Correspondentie: Postbus 408
Leiden

Mevr. drs. N.J. Ginjaar-Maas (V.V.D.)
Rijswijk (Z-H), Prinses Margriet-
singel 112
(070-940693)

V.A. Honig van den Bossche (B.P.)
Gouda, Ferd. Huyckstraat 1
(01820-16996)

Dr. J.H. Lamberts (P.v.d.A.)
Zuna (post Nijverdalen)-7080,
Dennenweg 9
(05480-2716)

A.O. de Leeuw (C.F.N.)
Amsterdam, Prinsengracht 722
(020-232084)

Mevr. J. van Leeuwen (A.R.P.)
Zoetermeer, Kennemerland 14
(079-211803)

Drs. A.D.W. Tilanus (C.H.U.)
Arnhem-6004, Karthuizerstraat 68
(085-615067)

Mevr. Mr. E. Veder-Smit (V.V.D.)
Leeuwarden-9001, Harlingerstraat-
weg 87 (05100-22803)
Overblijfplaats: 's-Gravenhage-
2016, Zeekant 89L
(070-554909)

Mevr. S. van Veenendaal-van Meg-
gelen (DS'70)
Beek en Donk, 't Slotje 3
(04929-2258)
Correspondentieadres: Binnenhof 1a
's-Gravenhage

Tweede Kamer

der

Staten-Generaal

DIT IS PAGINA 12 VAN DE AKTIEKRANT "TE GEK OM VAST TE ZITTEN"

DE MAAT LOOPT OVER

In juni 1974 is de werkgroep Krankzinnigenwet van Release Haarlem opgericht, met als doel een hearing te organiseren over de vervanging van de Krankzinnigenwet d.d. 27 april 1884 door de "Wet Bijzondere Opneming in Psychiatrische Ziekenhuizen" (B.O.P.Z.). Voor deze nieuwe wet is in 1971/1972 een ontwerp-wet bij de Tweede Kamer ingediend. De Kamer heeft hierop geantwoord met een voorlopig verslag (= kritische kanttekeningen bij het wetsontwerp). Het volgende punt in de procedure is: een memorie van antwoord van het ministerie van volksgezondheid en milieuhygiëne. Deze memorie van antwoord - waarvoor staatssecretaris Hendriks verantwoordelijk is - was er bij de oprichting van de werkgroep nog steeds niet (en is er NOG NIET).

Het organiseren van een hearing had dan ook een tweeledig doel:

- de impasse te doorbreken, waarin de behandeling van dit wetsontwerp is geraakt;
- de onvrede te uiten over dit wetsontwerp, waarin nieuwere inzichten in opname en behandeling van psychiatrische patiënten niet of nauwelijks doorklinken.

Omdat men zich in veel instellingen en groeperingen met dit onderwerp bezig hield, is door de werkgroep op 5 juli 1974 een brief gezonden aan 75 groepen met de vraag in de werkgroep te willen participeren. Een aantal heeft hier positief op gereageerd en momenteel maken 34 groepen deel uit van de werkgroep, waaronder alle patiëntenraden van de psychiatrische inrichtingen.

In december 1974 is de hearing aangevraagd bij de Bijzondere Kamerkommissie - speciaal belast met dit wetsontwerp - en is de hearing afgewezen. Het zou beter zijn te wachten tot na het verschijnen van de memorie van antwoord.

De werkgroep heeft zich toen gericht op de taak van de Bijzondere Kommissie om een nog verder op-de-lange-baan-schuiven te voorkomen.



29 januari 1975:

Brief aan Drs. A.D.W. Tilanus, voorzitter van de Bijzondere Kommissie, waarin de groep stelt, dat het een taak is van de Kommissie om van de verantwoordelijke staatssecretaris een verschijningsdatum van de memorie van antwoord te eisen.

6 februari 1975:

Antwoord van de heer Tilanus, dat de Kommissie schriftelijk bij de staatssecretaris heeft geïnformeerd naar de stand van zaken.

5 maart 1975:

Antwoord van staatssecretaris Hendriks aan de heer Tilanus, waarin gesteld wordt, dat bezwaarlijk een tijdstip kan worden genoemd, waarop de memorie van antwoord bij de Kamer kan worden ingediend. Als argument wordt genoemd de gelijktijdige behandeling met een nieuw wetsontwerp op de T.B.R., en dat valt onder het Ministerie van Justitie. De samenwerking vlot blijkbaar niet zo best.

20 maart 1975:

Naar aanleiding van bovenstaand antwoord wordt de werkgroep door de Bijzondere Kamerkommissie uitgenodigd voor een gesprek.

16 april 1975:

Is dit gesprek tussen een aantal leden van de Bijzondere Kommissie en 18 vertegenwoordigers van de werkgroep. In dit gesprek is opvallend hoe weinig de meeste Kamerleden weten over de huidige situatie binnen de psychiatrie. Toch heeft de werkgroep wel iets van haar verontrusting hierover duidelijk kunnen maken, want de Kommissie besluit tot een mondeling overleg met de staatssecretaris, een niet dagelijks gebruikte vorm om onvrede met de gang van zaken op een ministerie kenbaar te maken.

28 mei 1975:

Heeft dit overleg plaats en zegt de staatssecretaris, dat de memorie van antwoord + een nota van wijzigingen rond de jaarwisseling kan worden verwacht. De Kommissie aksepteert dit antwoord en ook de werkgroep besluit dan maar tot dat tijdstip te wachten.

Als er eind januari 1976 nog steeds geen memorie is, en daardoor heel de nieuwe en hopenlijk betere wetgeving op zich laat wachten, vraagt de werkgroep aan het kamerlid Joop Voogd over deze traagheid een vraag te stellen aan de staatssekre-
taris.

Dit gebeurt op 4 februari 1976.

Op 8 maart 1976 antwoordt staatssekreta-
ris Hendriks, dat het allemaal meer voe-
ten in de aarde heeft dan hij had gedacht
en dat hij nog geen datum kan zeggen,
waarop de memorie van antwoord + nota van
wijzigingen aan de Kamer kan worden aan-
geboden.

De Bijzondere Kamerkommissie kan verder
niets doen!!!

De werkgroep besluit dan ook het heft in
eigen hand te nemen en organiseert een
"alternatieve" hearing op dinsdag, 25 mei
a.s. om 16.00 uur in Nieuwspoort in Den
Haag.

Tevens organiseert zij een aktie-week
over de psychiatrie, onder het motto:

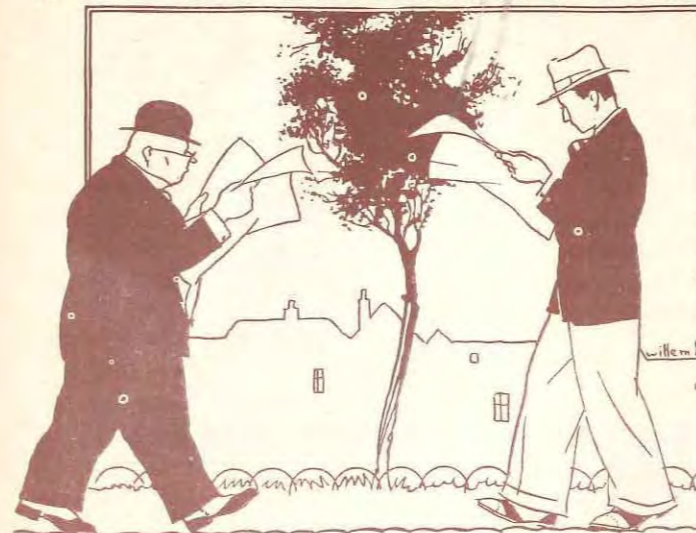
"TE GEK OM VAST TE ZITTEN"

Deze week is van 19 tot 25 mei 1976.

WIE
DE BAL
KAATS T...



INFORMATIE & LITERATUUR



- Krankzinnigenwet.
Ned. Staatswetten, 14de druk, Tjeenk
Willink, 1974.
- Wetsontwerp B.O.P.Z., aangeboden aan
de Tweede Kamer, 1970/1971, nr. 11 270
(overdruk te verkrijgen bij Kliënten-
bond, f 3,50).
- Kritiek op B.O.P.Z.
(overdruk te verkrijgen bij Kliënten-
bond, f 0,50).
- Folder: "Wat zijn Uw rechten?"
(te verkrijgen bij werkgroep RP2,
f 1,00. Gironummer 3352300 te Delft).

- F. van Ree: De rechteloosheid van de
opgenomen psychiatrische patiënt
(Psych. Ziekenhuis "Vogelezang, Ben-
nebroek).
- Dic.map "Mensenwerk of Gekkenwerk"
(De Horstink, Amersfoort, 1975).
- Maandblad voor Geestelijke Volksge-
zondheid, februari 1975, mei 1975 en
maart 1976
(NCGV Wilhelminapark, Utrecht).
- S. Gevers: De rol van de civiele
rechter bij de opname van psych.
patiënten
(Ned. Juristenblad 1975, 13).
- Psychiatrische patiënt Vogelvrij
(bundeling).
De Tijdstroom, Lochem, 1973.

ZENUWRUST

Zwaarmoedige gedachten, tobberijen
en angstgevoel worden verdreven door
MIJNHARDT'S ZENUWTABLETTEN
Versterken het zelfvertrouwen en
stemmen U weer moedig en rustig.

- T. Szasz: Het recht om terecht te
staan.
Ambo, 1971.
- L. Zola: De Medische Macht.
Boom, Meppel 1973.
- E. Ennis e.a.: The rights of mental
patients.
Avon, 1973.

naam patiënt		geboortedatum		woonplaats	
voornaam		geslacht		burgelijke staat	
naam echtgenoot (bij gehuwde vrouw)					
1. Naam van de burgemeester, die de beschikking tot inbewaringstelling heeft afgegeven		2. Datum, waarop de beschikking van de burgemeester is afgegeven		3. Datum van opname in het gesticht, de inrichting of het ziekenhuis	
4. Is betrokkene na de beschikking nog elders opgenomen geweest vóór de datum bedoeld onder 3 en, zo ja, waar?		5. Naam van de arts die de verklaring bedoeld in artikel 35c van de Krankzinnigenwet heeft afgegeven		6. Gronden, waarop een ernstig vermoeden van krankzinnigheid berust	
7. Is inbewaringstelling gevolgd door een rechterlijke machtiging of is de betrokkene zonder dat een rechterlijke machtiging is gevorderd of verzocht ontslagen?		8. Naam van de aan de inrichting verbonden arts, die de inbewaringgestelde bij opname heeft in- geschreven		9. Op welke datum is de patiënt uit de inrichting ont- slagen?	
Naam der gemeente				Naam van de arts die deze beslissing heeft ge- nomen	

INGEKOMEN 10 MEI 1976
ONTVANGEN 13 MEI 1976
BEHANDELD 25 MEI 1976

STICHTING GEKKENKRANT
Postbus 3286 - Amsterdam
Postbus 20 58 324 - Gem. Giro R 11.111

CITATEN:

//
Omdat ik destijds al enige tijd met mijn gezondheid sukkelde, stelde mijn huisdokter voor om eens naar een psychiatrisch ziekenhuis te gaan. In het begin was ik daar fel tegen, hoewel ik niet wist hoe het in zo'n soort ziekenhuis toeling. De dokter stelde alles heel mooi vooren ik trapte erin. Of het nu om mijn lichamelijke of om mijn geestelijke gezondheid ging, is me tot op heden niet duidelijk. Om kort te gaan: ik ging er vrijwillig heen.

// //
Ook wordt in de isoleer wel medikatie toegediend, wanneer iemand dit weigert. Zoals kort geleden toen iemand met acht broeders naakt vanonder de douche weggehaald werd en platgespoten in de isoleer. Dat zal je gebeuren.

// //
Toen hebben ze de geneeskundige dienst gebeld en me met 2 man vastgebonden. En ik schreeuwde maar dat ik niet wilde, ik had de schrik van Dijkzigt.

// //
Maar na ongeveer twee maanden was ik helemaal van de kaart en mijn gedachtengang was volkomen in de war en toen werd ik naar het Militair Hospitaal gebracht in Den Haag. Daar konden ze mij niet helpen en ik werd naar de psychiatrische afdeling van de Ursula-kliniek in Wassenaar gebracht. Daar ben ik toen ongeveer een jaar geweest en heb daar ongeveer een 75 elektrische shocks gehad omdat de medicijnen die er nu zijn er toen nog niet waren.

// //
De arbeidstherapie was op de 12e verdieping, je had er een prachtig uitzicht over de stad. Ik stond vaak voor het raam te kijken en dacht: "Die mensen kunnen gaan waar ze willen en ik zit hier maar opgesloten".

hoezee, geef je op als abonnee van de Gekkenkrant bij postbus 3286 Amsterdam.

uit krant 5,6.



NARRENSCHIP.

Ik heb een keer een heel grote ansichtkaart gekregen. Het was een reproductie van een schilderij van Jeroen Bosch. Het stelde voor: het gekkenschap. Een lek schip en een heleboel mensen die probeerden om, ondanks het schip gestrand was, in leven te blijven, het hoofd boven water te houden. Misschien hebben ze die reproductie in 'Rijksmuseum. Bedankt en groeten.

Proficiat



De roep om unificatië klinkt reeds tientallen jaren. Immer opnieuw waren er beletsels om tot grotere eenheid te komen, beletsels welke op grond van hun aard of achtergrond gerespecteerd dienden te worden.

De tijd overwint veel, zo ook hier. Het inzicht breekt baan dat pluraliteit in optreden naar buiten voordelen, maar vooral ook nadelen met zich brengt.

Ik onderschat niet de problemen welke deze koerswijziging met zich brengt, nog minder de offers die dit van vele bestuurders vraagt. Te groter is mijn respect als ik inderdaad mag vaststellen dat het eigenbelang wordt weggecijferd tegen het algemeen belang.

Maar ook in de komende jaren mag verwacht worden dat een uiterst beroep zal worden gedaan op allen die verantwoordelijkheid dragen in deze sector om zich opnieuw in te passen aan eigentijdse veranderingen. De moed die men nu toont stemt mij optimistisch voor de toekomst.

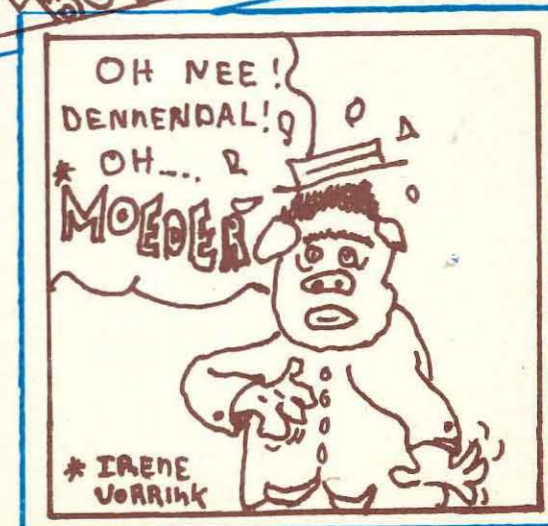
Het staat voor mij vast dat dit nieuwe orgaan veel en goed werk zal kunnen doen op het gebied van voorlichting met betrekking tot zaken die de gezondheidszorg raken.

Wat ik van harte hoop is dat het pogen zal slagen, ook in die zin dat ook de patiënt op gepaste wijze via dit blad van zijn wensen of verlangens kan doen blijken.

Het grootste periodiek van Nederland zij gefeliciteerd met deze geboorte. Een voorspoedige groei zal slechts plaatsvinden indien de inhoud ook in brede lagen van de bevolking de aandacht zal vragen. Deze inventiviteit wens ik de redactie gaarne toe en mijn beste wensen vergezellen hen.

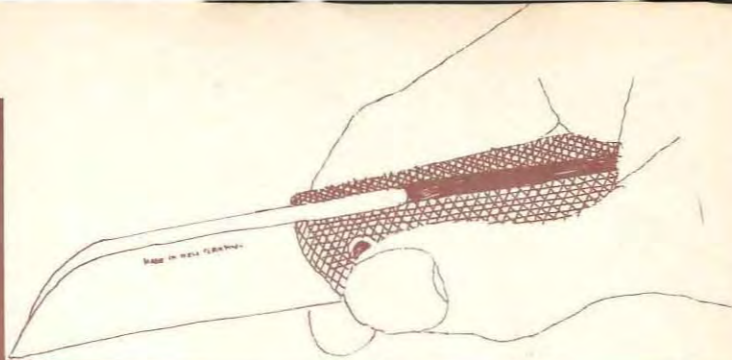
J. P. M. Hendriks,
Staatssecretaris van Volksgezondheid en Milieuhygiëne

**BOPZING :
GEKKEN
ZETTEN
B.O.P.Z.
OP
NUMMER**





Probeer
de Tweede
Kamer
eens.....



Privacy:

De ruimte die je nodig hebt om te kunnen leven, waar niemand iets over te zeggen heeft als jij dat niet wilt.

Dossier of status:

Is een map, waar alle gegevens over jou in verzameld worden, dat meestal niet ter inzage ligt, erger nog: "geheim" is.

Therapie:

Een middel, dat deskundigen je aanbieden en dat je kunt gebruiken om zelf te leren je problemen aan te kunnen.

Castratie:

Weghalen van je kloten.

Shocktherapie:

Er worden elektrische schokken gegeven met de bedoeling, dat je daar beter van wordt, maar dat is natuurlijk onzin.

Officier van Justitie:

Degene, die je aanklaagt bij de rechtbank, die dus tégen je is.

Proces-verbaal:

Papier, waarop je overtreding op de wet omschreven staat, dit wordt tégen je gebruikt.

Wetgeving:

Regels, waaraan iedereen zich moet houden, op straffe van boetes en machtigingen.

Censuur:

Als bijvoorbeeld de brieven, die je ontvangt of zelf schrijft, kunnen worden doorgelezen, zonder jouw toestemming, omdat ze willen controleren wat je leest en wat je schrijft.

Behandelingsplan:

Een plan, dat je met je arts kunt maken over wat je zou willen doen tijdens je verblijf in een inrichting, met als doel je je in de toekomst beter te voelen.

SCRABBEL

Inspektie van Volksgezondheid:

Mensen van de regering, die er op zouden moeten letten, dat bijvoorbeeld een slechte afdeling, een psychiatrische inrichting verbeterd wordt of anders gesloten.

B.O.P.Z.:

Wet op de Bijzondere Opnemings Psychiatrische Ziekenhuizen.

Dus de regeling, die niet gaat over vrijwillig opgenomen worden, maar gedwongen; met een machtiging of I.B.S.

Machtiging en I.B.S.:

Door autoriteiten getekende verklaringen waarin staat verordend, dat je voorlopig opgesloten dient te worden, waardoor artsen gemachtigd worden over je te beslissen (ze staan elders in deze krant afgedrukt).

K.(rank) Z.(innige)-verklaring is hetzelfde als een machtiging.

Curatele, "onder curatele stelling":

De rechter acht je niet in staat om je eigen zaken te regelen en er wordt iemand aangesteld, die dat voor je gaat doen, een curator.

Handelingsonbekwaam:

Dat ben je als je onder curatele staat. Je mag dan geen contracten tekenen, niet kopen of verkopen, niet over je geld beschikken, bij echtscheiding kun je geen eiser zijn, dus als je wilt scheiden en je partner niet, dan gaat dat niet door (zie Gekkenkrant nr. 14), en als je een machtiging hebt, ben je dat ook.

Provisionele bewindvoerder, een voorlopige bewindvoerder:

Dit is een soort curator, die je goederen beheert en aan niemand verantwoording hoeft af te leggen over hoe die het doet. Als je een machtiging hebt, kun je daarom vragen. Een curator wordt je door een rechter toegewezen. De plannen zijn dat, als je met een machtiging wordt opgenomen, je ook om een curator kunt vragen.

Memorie van antwoord:

De minister geeft het eerste antwoord op een verslag van een kamercommissie.

Memorie van toelichting:

Dit is een toelichting op de bedoeling en opzet van een wetsontwerp. Hier staat in, wat de minister eigenlijk wil met deze wet.

Wetsontwerp:

Een plan voor een nieuwe wet, deze komt in de Tweede Kamer en wordt goed- of afgekeurd.

Hearing (gehoord worden):

Is een bijeenkomst, georganiseerd door de kamerleden om meer informatie te krijgen van belanghebbenden, bijvoorbeeld naar aanleiding van een wetsontwerp.

Alternatieve hearing:

Kun je zelf organiseren als kamerleden dat niet doen.

Jurist:

Iemand, die op zijn minst 4 jaar rechten heeft gestudeerd en dus alles behoort te weten over onze rechten en plichten.

Medisch model:

Dit is een term, die gebruikt wordt om aan te geven, dat alleen de dokter het weet en geneest.

Sociaal model:

Een hulpverlener helpt je jezelf te genezen.

Rechtspositie:

De rechten, die je in een bepaalde situatie hebt, bijvoorbeeld als je opgenomen bent.

Medikatie:

De door de arts verplicht gestelde medicijnen.