

Product xx Beslissing inzake tijdelijke verplichte zorg (art. 8:12 lid 2)

Aan:

De Geneesheer-directeur:

Adres:

Betreft: beslissing tijdelijke verplichte zorg

Geachte [redacted],

Ik heb besloten tot het verlenen van tijdelijke verplichte zorg aan:

Naam cliënt:

Geboortedatum:

Deze verplichte zorg is niet voorzien in de vanaf [datum] lopende

- crisismaatregel
- machtiging tot voortzetting van een crisismaatregel
- zorgmachtiging¹.

De verplichte zorg is of was noodzakelijk ter afwijking van een noodsituatie, gelet op:

- ernstig nadeel
- de veiligheid binnen de accommodatie of andere locatie waar de zorg of verplichte zorg wordt verleend
- de bescherming van rechten en vrijheden van anderen
- de voorkoming van strafbare feiten²

Toelichting:

[redacted]

[motivatie geven: concrete beschrijving van noodsituatie, mate van verzet e.d.]

De volgende zorg is of wordt geboden:

| | Vorm van verplichte zorg | Verwachte maximale duur | Motivering |
|--------------------------|---|-------------------------|------------|
| <input type="checkbox"/> | Toedienen van vocht, voeding en medicatie, alsmede het verrichten van medische controles of andere medische handelingen en therapeutische maatregelen, ter behandeling van een psychische stoornis, dan wel vanwege die stoornis, ter behandeling van een somatische aandoening | | |
| <input type="checkbox"/> | Beperken van de bewegingsvrijheid | | |
| <input type="checkbox"/> | Insluiten | | |
| <input type="checkbox"/> | Uitoefenen van toezicht op betrokkene | | |
| <input type="checkbox"/> | Onderzoek aan kleding of lichaam | | |
| <input type="checkbox"/> | Onderzoek van de woon- of verblijfsruimte op gedrag-beïnvloedende middelen en gevaarlijke voorwerpen | | |

¹ Keuze maken, wat niet aangekruist is, vervalt in definitieve tekst/print

² Aankruisen wat van toepassing is. Meerder opties zijn mogelijk. Wat niet aangekruist is, valt weg bij de print.

| | Vorm van verplichte zorg | Verwachte maximale duur | Motivering |
|--------------------------|---|-------------------------|------------|
| <input type="checkbox"/> | Controleren op de aanwezigheid van gedrag-beïnvloedende middelen | | |
| <input type="checkbox"/> | Aanbrengen van beperkingen in de vrijheid het eigen leven in te richten, die tot gevolg hebben dat betrokkene iets moet doen of nalaten, waaronder het gebruik van communicatiemiddelen | | |
| <input type="checkbox"/> | Beperken van het recht op het ontvangen van bezoek | | |
| <input type="checkbox"/> | Opnemen in een accommodatie | | |
| <input type="checkbox"/> | Ontnemen van de vrijheid van betrokkene door hem over te brengen naar een plaats die geschikt is voor tijdelijk verblijf als bedoeld in artikel 7:3, derde lid. | | |

Datum en tijdstip aanvang toepassing:

Datum waarop de geneesheer-directeur en de zorgverantwoordelijke de proportionaliteit, de subsidiariteit, de effectiviteit en de veiligheid van de tijdelijke verplichte zorg beoordelen:

Plaats, datum: ,

Zorgverantwoordelijke:

Ondertekening: