

**Product 31: Informatie beslissing toewijzen zorg aan andere zorgaanbieder, GD of zorgverantwoordelijke (art. 8:16 lid 1-5)**

Aan:

Naam cliënt: .....

Adres: .....

Betreft: Beslissing Geneesheer-directeur de uitvoering van de zorg toe te wijzen aan een andere zorgaanbieder, Geneesheer-directeur of zorgverantwoordelijke (art. 8:16 lid 1 Wvvgz)

Geachte ...,

Op dit moment ontvangt u zorg in het kader van een

- crisismaatregel
- voortzetting van een crisismaatregel
- zorgmachtiging

{alleen indien van toepassing} Aan mij is verzocht de toewijzing van het uitvoeren van de zorg te wijzigen. Dit is mij verzocht door:

- uzelf
- uw vertegenwoordiger [...naam invullen]
- uw huidige zorgverantwoordelijke: [...naam invullen]

Deze aanvraag is bijgevoegd.

Ik heb besloten het uitvoeren van de zorg voor u [wel / niet] toe te wijzen aan een andere

- zorgaanbieder, namelijk [naam, locatie en adres invullen]
- Geneesheer-directeur, namelijk [...naam invullen]
- zorgverantwoordelijke, namelijk [...naam invullen]

Motivatie van mijn besluit: ...

U kunt tegen deze beslissing een klacht indienen bij de Klachtencommissie.

Adres/contactgegevens Klachtencommissie:

...

U kunt zich voor advies en bijstand laten bijstaan door een patiëntenvertrouwenspersoon (PVP).

De pvp is te bereiken via de helpdesk op 0900 – 444 8888, [helpdesk@pvp.nl](mailto:helpdesk@pvp.nl) of via de chat op [www.pvp.nl](http://www.pvp.nl).

Familieleden en voor continuïteit van zorg essentiële naasten kunnen voor advies en bijstand contact opnemen met de onafhankelijke familievertrouwenspersoon. T:0900-3332222 of [www.lsfvp.nl](http://www.lsfvp.nl) of [familieindeggz@lsfvp.nl](mailto:familieindeggz@lsfvp.nl).

Ik stuur een kopie van deze brief naar:

- uw vertegenwoordiger, indien van toepassing
- de Officier van Justitie
- de betrokken zorgaanbieder
- de zorgverantwoordelijke
- uw advocaat
- de griffie van de rechtbank, alleen in geval van een machtiging tot verlenging van de crisismaatregel of zorgmachtiging
- de burgemeester, alleen in geval van een crisismaatregel
- de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd

Plaats, datum:                   .....,                   .....

Geneesheer-directeur:                   .....

Ondertekening:                   .....