

Product 38: Beslissing GD beëindiging verplichte zorg (art. 8:18 lid 7 t/m 11 Wvggz)

Aan:

Naam Cliënt:

Adres:

Betreft: Beslissing van de geneesheer-directeur tot beëindiging van de verplichte zorg en informatie over de mogelijkheid om een klacht in te dienen, evt. met hulp van fvp/pvp (art. 8:18 lid 7 t/m 11 Wvggz)

Geachte ...,

Op dit moment ontvangt u zorg in het kader van een

- crisismaatregel
- voortzetting van een crisismaatregel
- zorgmachtiging¹

{ Alleen indien van toepassing } Mij is gevraagd om de verplichte zorg die u krijgt, stop te zetten. Dit is mij gevraagd door:

- uzelf
- uw vertegenwoordiger [...naam invullen]
- uw advocaat [...naam invullen]
- uw zorgverantwoordelijke: [...naam invullen]²

De aanvraag is bijgevoegd.

{ Alleen in het geval van opname in een accommodatie en eerder geconstateerd ernstig nadeel voor een ander } Om een beslissing te kunnen nemen, heb ik een medische verklaring van een psychiater opgevraagd met informatie over uw huidige gezondheidstoestand.

Ik heb besloten om de verplichte zorg wel/niet/onder voorwaarden stop te zetten.

Ik heb dit besloten omdat:

.....

{ Alleen indien van toepassing } Omdat u bent opgenomen in een accommodatie en u volgens de eerder afgegeven medische verklaring ernstig nadeel veroorzaakte voor een ander, heb ik mijn beslissing genomen na overleg met

- de burgemeester die de crisismaatregel heeft afgegeven;
- de officier van justitie en het college van burgemeesters en wethouders van de gemeente, als sprake is van een machtiging tot voortzetting van de crisismaatregel of zorgmachtiging.

{ Alleen indien van toepassing } Aan mijn besluit zijn de volgende voorwaarden of beperkingen verbonden³:

- 1.
- 2.
- 3.
- 4.

U heeft aangegeven dat u zich zult houden aan de voorwaarden of beperkingen en er is geen goede reden om daaraan te twijfelen.

¹ Invullen wat van toepassing is; de andere opties zijn dan niet van toepassing.

² Invullen wat van toepassing is; de andere opties zijn dan niet van toepassing.

³ De voorwaarden/beperkingen zijn zo geformuleerd, dat ze getoetst kunnen worden. Zie ook art. 8:20.

Als u zich niet aan de voorwaarden of beperkingen houdt, zal ik mijn beslissing om de verplichte zorg stop te zetten weer intrekken.

Bent u het niet eens met het besluit om voorwaarden of beperkingen aan de beslissing te verbinden? Dan kunt u een klacht indienen bij de Klachtencommissie.

Adres/contactgegevens Klachtencommissie:

...

Voor advies en hulp kunt u terecht bij een vertrouwenspersoon voor patiënten.

Deze is te bereiken via de helpdesk: tel. 0900-444 8888 of e-mail helpdesk@pvp.nl, of via de chat op www.pvp.nl.

Familieleden en naasten die belangrijk zijn voor de continuïteit van de zorg, kunnen voor advies en hulp contact opnemen met de onafhankelijke vertrouwenspersoon voor familieleden. Deze is te bereiken op tel. 0900-33322220, via de chat op www.lsfvp.nl of per e-mail familieindeggz@lsfvp.nl.

Ik stuur een kopie van deze brief naar:

- uw vertegenwoordiger, als u die heeft;
- uw advocaat;
- de officier van justitie, als er sprake is van een machtiging tot voortzetting van de crisismaatregel of zorgmachtiging;
- de burgemeester, als er sprake is van een crisismaatregel;
- het college van burgemeester en wethouders, als dit noodzakelijk is omdat u niet voldoet aan een of meer belangrijke voorwaarden voor deelname aan het maatschappelijk verkeer;
- familie en naasten die belangrijk zijn voor de continuïteit van de zorg, als dit noodzakelijk is omdat u niet voldoet aan een of meer belangrijke voorwaarden voor deelname aan het maatschappelijk verkeer;
- de zorgverantwoordelijke.

Plaats, datum:,

Geneesheer-directeur:

Ondertekening:

Bijlage: Beoordeling door de Minister van Veiligheid en Justitie, indien van toepassing (zie artikel 8:18 lid 4, verzoek door GD aan Min. V&J)