

Gegevens GD zorgverantwoordelijke en informatie aan betrokkene (art. 8:3 lid 1 en 2 Wvvgz)

Aan:

Naam (betrokkene): *[Naam]*

Adres (betrokkene): *[Adres/afdeling]*

Geboortedatum (betrokkene): *[Geboortedatum]*

Datum: *[Datum]*

Betreft: Informatie over de geneesheer-directeur, de zorgverantwoordelijke en het dossier

Geachte heer/mevrouw *[Naam betrokkene]*,

Er is voor u een *[Crisismaatregel/Machtiging tot voorzetting van de crisismaatregel/Zorgmachtiging]* afgegeven. U zit wellicht met veel vragen.

Met deze brief informeer ik u over een aantal belangrijke zaken:

Uw geneesheer-directeur is: *[Naam geneesheer-directeur]*

Uw zorgverantwoordelijke is: *[Naam zorgverantwoordelijke]*

Voor contact *[verwijs ik naar het briefhoofd / kunt u gebruik maken van telefoonnummer [telefoonnummer] en emailadres [emailadres]].*

{Aankruisen als één van opties toepassing is (dan ook ondertekening door zorgverantwoordelijke):}

[] Uw zorgverantwoordelijke heeft beoordeeld dat geen verandering is opgetreden sinds de vorige beslissing tot het verlenen verplichte zorg op datum *[Datum]*.

De beslissing tot verplichte zorg onder de crisismaatregel op grond van artikel 8:9 Wvvgz wordt voortgezet onder de machtiging tot voortzetting van de crisismaatregel.

U kunt tegen deze beslissing een klacht indienen bij de Klachtencommissie

[] Uw zorgverantwoordelijke heeft beoordeeld dat geen verandering is opgetreden sinds de vorige beslissing tot het verlenen verplichte zorg op datum *[Datum]*.

De beslissing tot verplichte zorg onder de machtiging tot voortzetting van de crisismaatregel op grond van artikel 8:9 Wvvgz wordt voortgezet onder de zorgmachtiging.

U kunt tegen deze beslissing een klacht indienen bij de Klachtencommissie

Bovendien wijs ik u op de mogelijkheid dat:

- u zich altijd voor advies en bijstand kunt laten bijstaan door een patiëntenvertrouwenspersoon (pvp). De pvp is te bereiken via de helpdesk op 0900 – 444 8888, helpdesk@pvp.nl of via de chat op www.pvp.nl,
- familieleden en naasten altijd voor advies en bijstand contact kunnen opnemen met de onafhankelijke familievertrouwenspersoon. T:0900-3332222 of www.lsfvp.nl of familieindeggz@lsfvp.nl.

[In de bijgevoegde folders / Op website <verwijzing naar website> /] vindt u informatie over:

- de klachtenregeling,
- de huisregels,
- uw overige rechten en plichten als opgenomen in de Wet verplichte ggz,
- het dossier en uw rechten en plichten met betrekking tot het dossier.

In de folders kunt u onder meer lezen bij wie u waarvoor terecht kunt.

Ik stuur een kopie van deze brief aan uw vertegenwoordiger, als u die heeft.

Ondertekening medewerker zorgaanbieder	Ondertekening zorgverantwoordelijke
Naam: <i>[Naam medewerker zorgaanbieder]</i>	Naam: <i>[Naam zorgverantwoordelijke]</i>
Plaats, datum <i>[Plaats en datum]</i>	Plaats, datum <i>[Plaats en datum]</i>