

Beslissing en mededeling beperken van vrijheden (art. 9:9 lid 1 2 en , Wvoggz)

Aan:

Naam (betrokkene): *[Naam]*

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

Geboortedatum (betrokkene): *[Geboortedatum]*

Datum: *[Datum]*

Betreft: informatie over het inzetten van verplichte behandeling (art. 9.6 Wvoggz)

Geachte heer/mevrouw *[Naam betrokkene]*,

Uw zorgverantwoordelijke *[Naam zorgverantwoordelijke]* heeft u op *[Datum]* onderzocht *[en de mogelijkheden met u overlegd/Door de omstandigheden is het niet gelukt om u te spreken]*.

Omdat uw zorgverantwoordelijke zelf geen psychiater is, heeft hij tevens met mij overlegd

Met deze brief laat ik u weten dat uw zorgverantwoordelijke op datum *[Datum]* heeft besloten om uw vrijheden te beperken op grond van hoofdstuk 9 Wvoggz.

Het betreft de volgende toepassing(en):

	Soort
	Beperken recht op bewegingsvrijheid in en rondom de accommodatie
	Bepreken op recht op vrij gebruik van communicatiemiddelen
	Beperken recht op ontvangen bezoek

Er worden geen beprekingen opgelegd in contact met uw vertegenwoordiger, de inspectie gezondheidszorg en jeugd of justitiële autoriteiten.

Deze voorgenomen beslissing is op datum *[Datum]* door uw zorgverantwoordelijke met u besproken.

De beperking vindt plaats vanwege de volgende reden(en):

- risico op ernstige nadelige gevolgen voor uw gezondheidstoestand,
- ter voorkoming van verstoring van de orde of de veiligheid in de accommodatie,
- ter voorkoming van strafbare feiten.

Motivering: *[Motivering geven bij het doel dat is aangekruist. Gebruik zo concreet mogelijke beschrijvingen]*

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

Ondertekening geneesheer-directeur	Ondertekening zorgverantwoordelijke
Naam: <i>[Naam geneesheer-directeur]</i>	Naam: <i>[Naam zorgverantwoordelijke]</i>
Plaats, datum: <i>[Plaats en datum]</i>	Plaats, datum: <i>[Plaats en datum]</i>