

Product 40: Beslissing GD intrekking beslissing beëindiging verplichte zorg (art. 8:18 lid 12 en 13 Wvvgz)

Aan:

Naam cliënt:

Geboortedatum:

Adres:

Betreft: Beslissing Geneesheer-directeur tot intrekking beslissing beëindiging van de verplichte zorg (art. 8:18 lid 12 en 13 Wvvgz)

Geachte,

Ik heb besloten de beslissing tot voorwaardelijke beëindiging van de verplichte zorg van ... tot....., behorend bij de crisismaatregel/machtiging tot voorzetting crisismaatregel/zorgmachtiging d.d.----, in te trekken.

De reden hiervoor is dat u zich niet aan één of meerdere voorwaarden of beperkingen gehouden heeft. Dit blijkt uit

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 of via de chat op 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 of familieindeggz@lsfvp.nl.

Ik stuur een kopie van deze brief naar

- uw vertegenwoordiger, indien van toepassing

- uw advocaat

- de officier van justitie (niet in de wet)

Plaats, datum:,

Geneesheer-directeur:

Ondertekening: