

## **Product 35: Beslissing GD intrekking tijdelijke onderbreking verplichte zorg (art. 8:17 lid 9 Wvvgz)**

Aan:

Naam cliënt: .....

Geboortedatum: .....

Adres: .....

Betreft: Beslissing Geneesheer-directeur tot intrekking beslissing tijdelijke onderbreking van de verplichte zorg (art. 8:17 lid 9 Wvvgz)

Geachte ...,

Hierbij laat ik u weten, dat ik besloten heb tot het intrekken van de beslissing d.d. .../.../.. tot het verlenen van een tijdelijke onderbreking van de verplichte zorg van ... tot....., behorend bij de machtiging tot voorzetting crisismaatregel of zorgmachtiging.

De reden voor deze intrekking is, dat:

.....

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

- uw advocaat

- de officier van justitie (staat niet in de wet)

- de minister van Justitie en Veiligheid, indien GD toestemming heeft verzocht aan minister (staat niet in de wet)

- de zorgverantwoordelijke (staat niet in de wet)

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

Geneesheer-directeur: .....

Ondertekening: .....