Versie beheer Informatieproduct

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Naam informatieproduct** | **5 5 4 Beslissing schorsing voorbereiding zorgmachtiging in verband met eigen plan van aanpak 2 varianten** |  |
| Artikel(en) | Wvggz, 5:5 lid 4 |  |
| Auteur(s) | Kees de Leeuw en Arnout Pullen |  |
| Contactgegevens auteur | KCT |  |
| Datum | 01-07-2021 |  |
| Versienummer | 4 |  |
| Voorheen penvoerder | NVvP |  |
| Wijzigingen t.o.v. vorige versie | Wijzigingen t.o.v. laatst gepubliceerde versie v03:  1) Oorspronkelijk informatieproduct gesplitst in twee verschillende varianten: één voor besluit wel en één besluit geen gelegenheid tot eigen plan van aanpak  2) Vaste tekst in beide varianten, geen variabelen  3) Blok "Ondertekening" heet nu "Opgesteld door"  4) Inhoud vertaald naar B1-Nederlands |  |
| **Issues** | **Onderwerp** | **Gereed** |
|  |  |  |
| **Afgestemd met** |  | **Datum** |
| Voorheen penvoerder | NVvP | 04-01-2021 |
| Themagroep B1-taalniveau | Bestaande uit praktijkdeskundigen, ervaringsdeskundigen en vertegenwoordigers van van PVP, MIND, dNggz, NVvP en de V&VN. | Februari en maart 2021 |
| **Behandeld in** |  | **Datum** |
| Ketenuitvoeringsoverleg | Vaststelling B1-vertaling in schriftelijke ronde | 11-03-2021 |

**Besluit Geneesheer-directeur over uitstel voorbereiding verzoekschrift zorgmachtiging in verband met plan van aanpak (art. 5:5 Wvggz)**

**{Variant 1 Het maken van een plan van aanpak wordt toegestaan}**

Aan:

Naam: *[Naam betrokkene]*

Woonadres: *[Adres]*

Verblijfsadres (indien afwijkend van woonadres): *[Adres]*

Instelling (indien van toepassing): *[Naam, locatie, afdeling]*

Betreft: Informatie over uitstel zorgmachtiging omdat u een eigen plan van aanpak maakt

Geachte heer/mevrouw *[naam betrokkene]*,

U of uw vertegenwoordiger heeft mij laten weten dat u een eigen plan van aanpak wilt maken om verplichte zorg te voorkomen.

Ik heb overlegd met de officier van justitie en heb besloten dat u een eigen plan van aanpak mag opstellen. Na ontvangst van deze brief heeft u twee weken de tijd voor het opstellen van dit plan.

Het is belangrijk dat u weet, dat ik verder ga met het voorbereiden van verplichte zorg:

* als ik vind dat het opstellen van het plan van aanpak niet snel genoeg vordert; of
* als ik vind dat het voor u of uw omgeving niet langer verantwoord is om verplichte zorg uit te stellen.

Ik stuur een kopie van deze brief naar:

- de officier van justitie

- de instantie die de zorgmachtiging heeft aangevraagd

- uw vertegenwoordiger, als u die heeft

|  |
| --- |
| Opgesteld door: geneesheer-directeur |
| Naam: *[Naam geneesheer-directeur]*  Plaats, datum *[Plaats en datum]*  Contact: *[Contactgegevens of verwijzing naar briefhoofd]* |

**Besluit Geneesheer-directeur over uitstel voorbereiding verzoekschrift zorgmachtiging in verband met plan van aanpak (art. 5:5 Wvggz)**

**{Variant 2 Het maken van een plan van aanpak wordt niet toegestaan}**

Aan:

Naam: *[Naam betrokkene]*

Woonadres: *[Adres]*

Verblijfsadres (indien afwijkend van woonadres): *[Adres]*

Instelling (indien van toepassing): *[Naam, locatie, afdeling]*

Betreft: informatie over het maken van een eigen plan van aanpak

Geachte heer/mevrouw *[naam betrokkene]*,

U of uw vertegenwoordiger heeft mij laten weten dat u een eigen plan van aanpak wilt maken om verplichte zorg te voorkomen.

Ik heb overlegd met de officier van justitie en heb besloten om de voorbereiding van uw zorgmachtiging niet uit te stellen. U krijgt dus geen toestemming om een eigen plan van aanpak te maken.

Ik heb dit besloten omdat:

**{Aankruisen wat van toepassing is en alleen vermelden wat is aangekruist}**

[ ] het uitstellen van verplichte zorg niet langer verantwoord is voor u of uw omgeving.

[ ] u eerder een plan van aanpak op mocht stellen. Dat is toen niet gelukt.

[ ] u eerder een plan van aanpak opstelde maar de verplichte zorg tóch nodig was. De situatie nu is niet veel anders dan toen. Een nieuw plan van aanpak gaat u niet helpen.

Ik stuur een kopie van deze brief naar:

- de officier van justitie

- de instantie die de zorgmachtiging heeft aangevraagd

- uw vertegenwoordiger, indien u die heeft

|  |
| --- |
| Opgesteld door: geneesheer-directeur |
| Naam: *[Naam geneesheer-directeur]*  Plaats, datum *[Plaats en datum]*  Contact: *[Contactgegevens of verwijzing naar briefhoofd]* |