Versie beheer Informatieproduct

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Naam informatieproduct** | **5 5 Beslissing hervatting voorbereiding zorgmachtiging** |  |
| Artikel(en) | Wvggz, 5:5 lid 6 - 7 |  |
| Auteur(s) | Hellen Köhler en Arnout Pullen |  |
| Contactgegevens auteur | KCT |  |
| Datum | 30-11-2021 |  |
| Versienummer | V01 |  |
| Voorheen penvoerder | NVvP |  |
| Wijzigingen t.o.v. vorige versie | Wijzigingen:   1. Aangepast voor doelgroep 16-17 jaar. 2. Aangepast aan uitgangspunten Werkgroep jeugd. NB. Alleen juridische mededelingen in de brieven. Uitleg staat in de folder en wordt gegeven bij de verstrekking van de brieven. 3. Aangepast: jouw vertegenwoordiger(s), als je die hebt. 4. Overige tekstuele/redactionele aanpassingen om de brief begrijpelijker te maken voor de doelgroep. |  |
| **Issues** | **Onderwerp** | **Gereed** |
|  |  |  |
| **Afgestemd met** |  | **Datum** |
|  |  |  |
| Werkgroep Jeugd | Bestaande uit praktijkdeskundigen, ervaringsdeskundigen en vertegenwoordigers van PVP, dNggz, NVvP | September – november 2021 |
| **Behandeld in** |  | **Datum** |
| Stuurgroep Optimalisatie Uitvoering | Vaststelling inhoud informatieproduct | 8 maart 2022 |
|  |  |  |

**Doelgroep: 16 en 17 jaar**

**Besluit Geneesheer-directeur over hervatten voorbereiding verzoekschrift zorgmachtiging na schorsing m.b.t. plan van aanpak (art. 5:5 lid 7 Wvggz)**

Aan:

Naam: *[Naam betrokkene]*

Woonadres: *[Adres]*

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

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

Betreft: informatie over het doorgaan voorbereiding zorgmachtiging

Beste *[Naam betrokkene]*,

Hierbij meld ik je dat ik heb besloten verder te gaan met de voorbereiding van de zorgmachtiging voor jou. Ik heb eerst overlegd met de officier van justitie, met jou en met jouw vertegenwoordiger(s), als je die hebt. Ik kom tot dit besluit omdat:

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

[ ] ik vind dat het opstellen van het plan van aanpak niet snel genoeg vordert. Dit blijkt uit:

*[Toelichting]*

[ ] het niet langer verantwoord is voor jou of je omgeving om verplichte zorg uit te stellen. Dit blijkt uit: *[Toelichting]*

Heb je vragen over deze brief, neem dan contact op met je advocaat of met de patiëntenvertrouwenspersoon (pvp). Zij zijn er voor jou, kennen je rechten en kunnen je bijstaan. *[Naam pvp en contactgegevens noemen]*. Je kunt de pvp verder bereiken via telefoonnummer 0900 – 444 8888 of via [www.pvp.nl](http://www.pvp.nl). Ook kun je van maandag t/m donderdag van 19.00 tot 21.00 uur chatten met de helpdesk via de button op www.pvp.nl. Jouw familieleden en naasten kunnen met vragen terecht bij een onafhankelijke familievertrouwenspersoon via telefoonnummer 0900-3332222 of via [www.familievertrouwenspersonen.nl](http://www.familievertrouwenspersonen.nl).

Ik stuur een kopie van deze brief naar:

* jouw vertegenwoordiger(s), als je die hebt
* de officier van justitie die de rechter om een zorgmachtiging verzoekt

|  |
| --- |
| Met vriendelijke groet van je geneesheer-directeur |
| Naam: *[Naam, geneesheer-directeur]*  Plaats, datum: *[Plaats en datum]*  Contact*: [Contactgegevens geneesheer-directeur of verwijzen naar briefhoofd]* |