Versie beheer Informatieproduct

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Naam informatieproduct** | **8 17 lid 1 en 5 -8 Beslissing tijdelijke onderbreking verplichte zorg** |  |
| Artikel(en) | Wvggz, 8:17 lid 1 en 5 t/m 8 |  |
| Auteur(s) | Arnout Pullen en Hellen Köhler |  |
| 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. “Aan mij is gevraagd om de verplichte zorg op basis van de machtiging tot voortzetting van de crisismaatregel/zorgmachtiging [weergeven wat van toepassing is] tijdelijk te onderbreken. Dit is mij gevraagd door:” vervangen door “Aan mij is gevraagd of deze verplichte zorg tijdelijk mag worden onderbroken door:” 4. “Ik heb besloten tot het [WEL/NIET] verlenen van een tijdelijke onderbreking van de verplichte zorg.”, is vervangen door: “Ik heb besloten dat dit [WEL/NIET] mag”. 5. “Je hebt aangegeven dat je jezelf aan de voorwaarden of beperkingen zal houden. Ik kan het besluit tot onderbreken van de verplichte zorg terugdraaien”, is vervangen door: “Je hebt aangegeven dat je jezelf aan de voorwaarden of beperkingen zal houden. Lukt dat niet dan kan ik mijn toestemming intrekken”. 6. Familie en naasten zijn vervangen door “ouder(s)/verzorger(s) en of vertegenwoordiger(s). 7. Hulpzin luidt nu: “Verplichte zorg is ingrijpend. Ik vind het daarom belangrijk dat je weet dat je advies kunt vragen. Je hebt ook het recht om over deze beslissing een klacht in te dienen”. 8. 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** |  |  |
| Stuurgroep Optimalisatie Uitvoering | Vaststelling inhoud informatieproduct | 8 maart 2022 |
|  |  |  |

**Doelgroep: 16 en 17 jaar**

**8 17 lid 1 en 5 -8 Beslissing tijdelijke onderbreking verplichte zorg**

Aan:

Naam: *[Naam betrokkene]*

Woonadres: *[Adres]*

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

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

Betreft: Beslissing over de tijdelijke onderbreking van de verplichte zorg vanwege de machtiging tot voortzetting van de crisismaatregel/zorgmachtiging *[weergeven wat van toepassing is]*

Beste *[Naam betrokkene]*,

Op dit moment ontvang je verplichte zorg vanwege een:

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

[ ] Machtiging tot voortzetting van de crisismaatregel.

[ ] Zorgmachtiging.

**{Alleen indien van toepassing:}**

Aan mij is gevraagd of deze verplichte zorg tijdelijk mag worden onderbroken door:

[ ] jezelf

[ ] je vertegenwoordiger(s), *[Naam vertegenwoordiger]*

[ ] je advocaat, *[Naam advocaat]*

[ ] je zorgverantwoordelijke, *[Naam zorgverantwoordelijke]*

Ik heb besloten dat dit *[WEL/NIET]* mag.

**{Alleen indien van toepassing:}**

Dit mag vanaf ………….. tot ………………

Ik heb dit besloten omdat: [Toelichting]

**{Alleen indien van toepassing:}**

Aan mijn besluit zijn de volgende voorwaarden of beperkingen verbonden:

1. *[Voorwaarde/Beperking]*

2. *[Voorwaarde/Beperking]*

3. *[Voorwaarde/Beperking]*

Je hebt aangegeven dat je jezelf aan de voorwaarden of beperkingen zal houden. Lukt dat niet dan kan ik mijn toestemming intrekken. Dit kan ik doen als jij je niet aan de voorwaarden of beperkingen houdt, of als ik daarvoor een onderbouwd schriftelijk verzoek krijg.

Verplichte zorg is ingrijpend. Ik vind het daarom belangrijk dat je weet dat je advies kunt vragen. Je hebt ook het recht om over deze beslissing een klacht in te dienen.

* Ben je het niet eens met deze beslissing? Dan kun je een klacht indienen bij de Klachtencommissie. Adres/contactgegevens Klachtencommissie: *[Adres/contact]* Informatie over de klachtregeling vind je hier: *[Verwijzing]*,
* 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](http://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:

* je vertegenwoordiger(s), als je die hebt. Zij ontvangen alleen een kopie als de geneesheer-directeur dit nodig vindt.
* de officier van justitie
* je advocaat
* **{als er sprake is van een zorgmachtiging en indien dit noodzakelijk is omdat essentiële voorwaarden voor deelname aan het maatschappelijk verkeer ontbreken}** het college van burgemeester en wethouders
* je zorgverantwoordelijke

**{Alleen indien van toepassing:}**

Bijlage: Beoordeling van de Minister van Justitie en Veiligheid, indien van toepassing (zie artikel 8:17 lid 2, verzoek door GD aan Minister van J&V)

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