Versie beheer Informatieproduct

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Naam informatieproduct** | **8 3 lid 1 Gegevens GD en zorgverantwoordelijke en informatie aan betrokkene** |  |
| Artikel(en) | Wvggz, 8:3 lid 1 |  |
| 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. Overige tekstuele/redactionele aanpassingen om de brief begrijpelijker te maken voor de doelgroep. |  |
| **Issues/Opmerkingen** | **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**

**Gegevens GD en zorgverantwoordelijke en informatie aan betrokkene (art. 8:3 lid 1 Wvggz)**

Aan:

Naam: *[Naam betrokkene]*

Geboortedatum (betrokkene): *[Geboortedatum]*

Woonadres: *[Adres]*

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

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

Datum: *[Datum]*

Betreft: Informatie over je geneesheer-directeur, je zorgverantwoordelijke en je dossier

Beste *[Naam betrokkene],*

Er is voor jou een *[Crisismaatregel/Machtiging tot voorzetting van de crisismaatregel/Zorgmachtiging]* afgegeven. Je hebt misschien vragen. Met deze brief informeer ik je over een aantal belangrijke zaken:

**{Indien nieuw of gewijzigd}** Jouw geneesheer-directeur is: *[Naam geneesheer-directeur]*

**{Indien nieuw of gewijzigd}** Jouw zorgverantwoordelijke is: *[Naam zorgverantwoordelijke]*

Voor contact *[verwijs ik naar het briefhoofd / kun je gebruik maken van telefoonnummer <telefoonnummer> en/of emailadres <emailadres>].*

Voor meer informatie kun je terecht bij je zorgverantwoordelijke of je geneesheer-directeur.

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).

*[In de bijgevoegde folders / Op website <verwijzing naar website> / …]* kun je lezen bij wie je waarvoor terecht kunt en vind je meer informatie over:

* de klachtenregeling,
* **{optioneel}** de huisregels (als je bent of wordt opgenomen),
* jouw overige rechten en plichten onder de Wet verplichte ggz,
* jouw dossier en jouw rechten en plichten met betrekking tot jouw dossier.

Ik stuur een kopie van deze brief aan je vertegenwoordiger(s), als je die hebt.

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