Versie beheer Informatieproduct

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Naam informatieproduct** | **9 3, lid 1 en 2 Gegevens zorgverantwoordelijke en informatie aan betrokkene** |  |
| Artikel(en) | Wvggz, 9:3 lid 1 en 2 |  |
| Auteur(s) | Arnout Pullen, Hellen Köhler en Marjolein van Kooij |  |
| Contactgegevens auteur | KCT |  |
| Datum | 10-05-2022 |  |
| Versienummer | V6  Laatst vastgestelde versie: v05 |  |
| Voorheen penvoerder | NVvP |  |
| Wijzigingen t.o.v. vorige versie | Wijzigingen t.o.v. laatst gepubliceerde versie v05:   1. Eerste zin is verwijderd 2. Kleine tekstuele wijzigingen 3. Betreft zin luidt nu *“Informatie over uw zorgverantwoordelijke en andere belangrijke informatie”*   Wijzigingen t.o.v. laatst gepubliceerde versie v06:  1) Tekstuele aanpassing: kopie naar huisarts is optioneel, aangezien een TBS-gestelde niet altijd een huisarts meer heeft. |  |
| **Issues/Opmerkingen** | **Onderwerp** | **Gereed** |
| **Afgestemd met** |  | **Datum** |
| Themagroep vereenvoudiging proces en informatieproducten | Bestaande uit praktijkdeskundigen, ervaringsdeskundigen en vertegenwoordigers van dNGGZ, NVvP, V&VN, MIND, Stichting PVP, OM, Landelijke stichting FVP en de Politie | Juli-oktober 2021 |
| Werkgroep Informatiestandaard 5.0 | Bestaande uit dNGGZ, NVvP, STPvP en OM. | Maart en april 2022 |
| **Behandeld in** |  | **Datum** |
| Stuurgroep OU | Inhoudelijke vaststelling |  |
| KUO | B1-vastgesteld |  |
| Stuurgroep OU | Vaststelling | 10-05-2022 |

**9 3 lid 1 en 2 Gegevens zorgverantwoordelijke en informatie aan betrokkene**

Aan:

Naam: *[Naam betrokkene]*

Geboortedatum: *[Geboortedatum betrokkene]*

Woonadres: *[Adres]*

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

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

Datum: *[Datum]*

Betreft: Informatie over uw zorgverantwoordelijke en andere belangrijke informatie

Geachte heer/mevrouw *[Naam betrokkene],*

U bent verplicht opgenomen in *[Naam kliniek]* vanaf *[Datum]*. Met deze brief informeer ik u over een aantal belangrijke zaken.

Als u vragen heeft over de verplichte zorg kunt u deze stellen aan uw zorgverantwoordelijke of aan mij (uw geneesheer-directeur). Uw zorgverantwoordelijke is: *[Naam zorgverantwoordelijke]*

*[telefoonnummer <telefoonnummer> en emailadres <emailadres>].*

Heeft u vragen over dit bericht, neem dan contact op met uw advocaat of met de patiënten-vertrouwenspersoon (pvp). Zij zijn er voor u, kennen uw rechten en kunnen u bijstaan. De pvp komt kosteloos voor u op. U kunt de pvp bereiken via telefoonnummer 0900-444 8888 of via [www.pvp.nl](http://www.pvp.nl). Uw familieleden en naasten kunnen met vragen terecht bij een onafhankelijke familie-vertrouwenspersoon. Zij zijn bereikbaar via telefoonnummer 0900-3332222 of via [www.familievertrouwenspersonen.nl](http://www.familievertrouwenspersonen.nl).

*[In de bijgevoegde folders / Op website <verwijzing naar website> / …]* kunt u meer lezen over verplichte psychiatrische zorg en bij wie u terecht kunt voor meer informatie over:

* de klachtenregeling,
* eventueel de huisregels,
* uw overige rechten en plichten onder de Wet verplichte ggz,
* uw dossier en uw rechten en plichten met betrekking tot uw dossier.

Ik stuur een kopie van deze brief aan:

* uw advocaat
* uw huisarts, als u die heeft
* de officier van justitie
* uw vertegenwoordiger, als u die heeft
* uw ouders (of één van hen), wanneer u jonger bent dan 18
* uw echtgenoot of partner, als u die heeft

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