Versie beheer Informatieproduct

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Naam informatieproduct** | **9 6, lid 5 Beslissing inzake voortzetting verplichte behandeling** |  |
| Artikel(en) | Wvggz, 9:6 lid 5 |  |
| Auteur(s) | Arnout Pullen en Hellen Köhler |  |
| Contactgegevens auteur | KCT |  |
| Datum | 01-11-2021 |  |
| Versienummer | V03  Laatst vastgestelde versie: v02 |  |
| Voorheen penvoerder | NVvP |  |
| Wijzigingen t.o.v. vorige versie | Wijzigingen t.o.v. laatst gepubliceerde versie v08:   1. Vertaling naar B1-taaliniveau 2. Titel is gewijzigd naar “beslissing inzake voortzetting dwangbehandeling” 3. “Betrokkene” is weggehaald bij geboortedatum 4. Titel is gewijzigd naar “beslissing inzake voortzetting verplichte behandeling” |  |
| **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 |
|  |  |  |
| **Behandeld in** |  | **Datum** |
| Stuurgroep OU | Inhoudelijke vaststelling |  |
| KUO | B1-vastgesteld |  |

**9 6 lid 5 Beslissing inzake voortzetting verplichte behandeling**

Aan:

Naam: *[Naam betrokkene]*

Geboortedatum: *[Geboortedatum]*

Woonadres: *[Adres]*

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

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

Datum: *[Datum]*

Betreft: Mededeling beslissing over de voortzetting van de verplichte behandeling

Geachte heer/mevrouw *[Naam betrokkene],*

Op *[Datum]* is uw verplichte behandeling gestart. Ik heb besloten dat deze behandeling:

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

[ ] nog steeds nodig is en kan duren tot *[Datum]*

[ ] weer nodig is en kan duren tot *[Datum]*

Ik vind dit nodig omdat *[Toelichting]*

Als u het niet met mij eens bent dan kunt u een klacht indienen. Dat kunt u doen bij de Klachtencommissie.

*[Adres/contactgegevens Klachtencommissie]*

Heeft u vragen over deze beslissing, 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).

Ik stuur een kopie van deze brief aan uw advocaat en 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]* |