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 | 30-11-2021 |  |
| Versienummer | V01 |  |
| Voorheen penvoerder | NVvP |  |
| Wijzigingen t.o.v. vorige versie | Wijzigingen:   1. Aangepast voor doelgroep 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. “Mededeling over beslissing voortzetting verplichte behandeling”, is vervangen door: “Beslissing over (verlenging) verplichte behandeling”. 4. 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 OU | Inhoudelijke vaststelling | 8 maart 2022 |

**Doelgroep: 16 en 17 jaar**

**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: Beslissing over (verlenging) van de verplichte behandeling

Beste *[Naam betrokkene],*

Op *[Datum]* is jouw 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 je het niet met mij eens bent dan kunt je een klacht indienen. Dat kunt je doen bij de Klachtencommissie.

*[Adres/contactgegevens Klachtencommissie]*

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 aan je advocaat en je vertegenwoordiger(s), als je die hebt.

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