**Product 25 Gemotiveerde aanvraag wijziging zorgmachtiging door zorgverantwoordelijke (art. 8:12 lid 4)**

Aan:

De Geneesheer-directeur: ……….

Adres: ……….

Betreft: aanvraag wijziging zorgmachtiging

Geachte …,

Op [….datum invullen] heb ik besloten tot het verlenen van tijdelijke verplichte zorg, waarin de zorgmachtiging met datum […] niet voorziet, aan:

Naam cliënt: ……

Geboortedatum: ……

Omdat ik van oordeel ben dat deze verplichte zorg moet worden voortgezet na de wettelijk toegestane maximum periode van 3 dagen, vraag ik een wijziging van de zorgmachtiging aan.

De reden dat ik verwacht dat de verplichte zorg moet worden voortgezet is: [………………motiveren aan de hand van proportionaliteit, subsidiariteit, effectiviteit en veiligheid].

Ik vraag aan om in de zorgmachtiging de volgende onderdelen te wijzigen, dan wel het volgende toe te voegen:

………………

Ik verwijs ten behoeve van mijn aanvraag naar mijn beslissing ex art 8:12 lid 2 en 3 van [datum] en naar het aangepaste zorgplan.

Plaats, datum: ………., ………

Zorgverantwoordelijke: ……….

Ondertekening: ……….