**Product 27: Informatie aan betrokkene, advocaat en vertegenwoordiger over het verlenen van tijdelijke verplichte zorg (art. 8:13 lid 3)**

Aan:

Naam: ……….

Adres: ……….

Betreft: informatie over het verlenen van tijdelijke verplichte zorg

Geachte …,

Uw zorgverantwoordelijke heeft besloten om tijdelijk verplichte zorg bij u te gaan verlenen. Bijgevoegd vindt u de beslissing van uw zorgverantwoordelijke. Deze beslissing heb ik conform de Wet verplichte ggz art 8:13 lid 2 beoordeeld op [datum en tijdstip] .

Met deze brief laat ik u weten dat u tegen deze beslissing een klacht in kunt dienen bij de Klachtencommissie.

Adres/contactgegevens Klachtencommissie:

…

U kunt zich voor advies en bijstand laten bijstaan door een patiëntenvertrouwenspersoon (pvp).

De pvp is te bereiken via de helpdesk op 0900 – 444 8888, [helpdesk@pvp.nl](mailto:helpdesk@pvp.nl) of via de chat op [www.pvp.nl](http://www.pvp.nl).

Familieleden en voor continuïteit van zorg essentiële naasten kunnen voor advies en bijstand contact opnemen met de onafhankelijke familievertrouwenspersoon. T:0900-3332222 of [www.lsfvp.nl](http://www.lsfvp.nl) of [familieindeggz@lsfvp.nl](mailto:familieindeggz@lsfvp.nl).

Ik stuur een kopie van deze brief naar uw vertegenwoordiger[[1]](#footnote-1) en naar uw advocaat.

Plaats, datum: ………., ………

Geneesheer-directeur: ……….

Ondertekening: ……….

1. Indien van toepassing. Anders valt deze weg. [↑](#footnote-ref-1)