**Product nr 102 Gemotiveerd verzoek beëindiging tijdelijke onderbreking gedwongen zorg; zorgverantwoordelijke**

 [plaats],[datum dd-maand-jjjj]

Aan: [naam instelling], [locatie]

t.a.v.: [naam geneesheer-directeur]

Adres: [straat], [huisnummer], [postcode], [plaats]

Betreft: verzoek beëindiging tijdelijke onderbreking verplichte zorg

Geachte ........,

Sinds ..-..-.. [datum; dd-mm-jjjj] verleent u aan [voornaam] [achternaam] verplichte zorg op basis van een zorgmachtiging/crisismaatregel[[1]](#footnote-1). In dit kader heeft u mij aangewezen als zorgverantwoordelijke.

Op ..-..-..[dd-mm-jjjj] heeft u besloten deze verplichte zorg tijdelijk te onderbreken van ..-..-..[dd-mm-jjjj] tot en met ..-..-..[dd-mm-jjjj].

Graag wil ik u verzoeken deze tijdelijke onderbreking te beëindigen, en de verplichte zorg te hervatten.

Ik doe dit verzoek omdat: ...... [motivering/tekst]

Met vriendelijke groet,

[handtekening]

[voornaam], [achternaam]

[naam instelling], [locatie], [afdeling en specialisme]

Gegevens betrokkene:
Naam: [voornaam], [achternaam]

Geboren: [geboortedatum], [geboorteplaats]

BSN: [BSN]

Woonadres: [straat], [huisnummer], [postcode], [plaats]

of Verblijfadres: [straat], [huisnummer], [postcode], [plaats]

Bij accommodatie als verblijfplaats (indien van toepassing):

 [naam instelling], [locatie], [afdeling en specialisme]

Bereikbaar op: [telnr]

**Product nr 102 Gemotiveerd verzoek beëindiging tijdelijke onderbreking gedwongen zorg; College van B&W**

 [plaats],[datum dd-maand-jjjj]

Aan: [naam instelling], [locatie]

t.a.v.: [naam geneesheer-directeur]

Adres: [straat], [huisnummer], [postcode], [plaats]

Betreft: verzoek beëindiging tijdelijke onderbreking verplichte zorg

Geachte ........,

Inzake de zorgmachtiging/crisismaatregel[[2]](#footnote-2) voor [voornaam] [achternaam], afgegeven op ..-..-.... [dd-mm-jjjj], heeft u overeenkomstig het bepaalde in art. 8:17 van de Wet verplichte ggz besloten de verplichte zorg aan betrokkene tijdelijk te onderbreken van ..-..-..[dd-mm-jjjj] tot en met ..-..-..[dd-mm-jjjj].

Graag wil ik u verzoeken deze tijdelijke onderbreking te beëindigen, en de verplichte zorg aan betrokkene te hervatten.

Ik doe dit verzoek omdat: ...... [motivering/tekst]

Met vriendelijke groet,

[handtekening]

[voornaam] [achternaam]

De Burgemeester van ...... [plaatsnaam]
Namens deze[[3]](#footnote-3):

[voornaam] [achternaam]

[straat], [huisnummer], [postcode], [plaats]

Gegevens betrokkene:
Naam: [voornaam], [achternaam]

Geboren: [geboortedatum], [geboorteplaats]

BSN: [BSN]

Woonadres: [straat], [huisnummer], [postcode], [plaats]

of Verblijfadres: [straat], [huisnummer], [postcode], [plaats]

Bij accommodatie als verblijfplaats (indien van toepassing):

 [naam instelling], [locatie], [afdeling en specialisme]

Bereikbaar op: [telnr]

**Product nr 102 Gemotiveerd verzoek beëindiging tijdelijke onderbreking gedwongen zorg; minister van Justitie en Veiligheid**

 [plaats],[datum dd-maand-jjjj]

Aan: [naam instelling], [locatie]

t.a.v.: [naam geneesheer-directeur]

Adres: [straat], [huisnummer], [postcode], [plaats]

Betreft: verzoek beëindiging tijdelijke onderbreking verplichte zorg

Geachte ........,

Inzake de zorgmachtiging/crisismaatregel[[4]](#footnote-4) voor [voornaam] [achternaam], afgegeven op ..-..-.... [dd-mm-jjjj], heeft u overeenkomstig het bepaalde in art. 8:17 van de Wet verplichte ggz besloten de verplichte zorg aan betrokkene tijdelijk te onderbreken van ..-..-..[dd-mm-jjjj] tot en met ..-..-..[dd-mm-jjjj].

Graag wil ik u verzoeken deze tijdelijke onderbreking te beëindigen, en de verplichte zorg aan betrokkene te hervatten.

Ik doe dit verzoek omdat: ...... [motivering/tekst]

Met vriendelijke groet,

[handtekening]

De minister van Justitie en Veiligheid

[voornaam] [achternaam]

Namens deze[[5]](#footnote-5):

[voornaam] [achternaam]

[straat], [huisnummer], [postcode], [plaats]

Gegevens betrokkene:
Naam: [voornaam], [achternaam]

Geboren: [geboortedatum], [geboorteplaats]

BSN: [BSN]

Woonadres: [straat], [huisnummer], [postcode], [plaats]

of Verblijfadres: [straat], [huisnummer], [postcode], [plaats]

Bij accommodatie als verblijfplaats (indien van toepassing):

 [naam instelling], [locatie], [afdeling en specialisme]

Bereikbaar op: [telnr]

**Product nr 102 Gemotiveerd verzoek beëindiging tijdelijke onderbreking gedwongen zorg; Officier van Justitie**

 [plaats],[datum dd-maand-jjjj]

Aan: [naam instelling], [locatie]

t.a.v.: [naam geneesheer-directeur]

Adres: [straat], [huisnummer], [postcode], [plaats]

Betreft: verzoek beëindiging tijdelijke onderbreking verplichte zorg

Geachte ........,

Inzake de zorgmachtiging/crisismaatregel[[6]](#footnote-6) voor [voornaam] [achternaam], afgegeven op ..-..-.... [dd-mm-jjjj], heeft u overeenkomstig het bepaalde in art. 8:17 van de Wet verplichte ggz besloten de verplichte zorg aan betrokkene tijdelijk te onderbreken van ..-..-..[dd-mm-jjjj] tot en met ..-..-..[dd-mm-jjjj].

Graag wil ik u verzoeken deze tijdelijke onderbreking te beëindigen, en de verplichte zorg aan betrokkene te hervatten.

Ik doe dit verzoek omdat: ...... [motivering/tekst]

Met vriendelijke groet,

[handtekening]

[voornaam] [achternaam]

Officier van Justitie te ...... [plaatsnaam]

[straat], [huisnummer], [postcode], [plaats]

Gegevens betrokkene:
Naam: [voornaam], [achternaam]

Geboren: [geboortedatum], [geboorteplaats]

BSN: [BSN]

Woonadres: [straat], [huisnummer], [postcode], [plaats]

of Verblijfadres: [straat], [huisnummer], [postcode], [plaats]

Bij accommodatie als verblijfplaats (indien van toepassing):

 [naam instelling], [locatie], [afdeling en specialisme]

Bereikbaar op: [telnr]

**Product nr 102 Gemotiveerd verzoek beëindiging tijdelijke onderbreking gedwongen zorg; ambtenaar van politie**

 [plaats],[datum dd-maand-jjjj]

Aan: [naam instelling], [locatie]

t.a.v.: [naam geneesheer-directeur]

Adres: [straat], [huisnummer], [postcode], [plaats]

Betreft: verzoek beëindiging tijdelijke onderbreking verplichte zorg

Geachte ........,

Inzake de zorgmachtiging/crisismaatregel[[7]](#footnote-7) voor [voornaam] [achternaam], afgegeven op ..-..-.... [dd-mm-jjjj], heeft u overeenkomstig het bepaalde in art. 8:17 van de Wet verplichte ggz besloten de verplichte zorg aan betrokkene tijdelijk te onderbreken van ..-..-..[dd-mm-jjjj] tot en met ..-..-..[dd-mm-jjjj].

Graag wil ik u verzoeken deze tijdelijke onderbreking te beëindigen, en de verplichte zorg aan betrokkene te hervatten.

Ik doe dit verzoek omdat: ...... [motivering/tekst]

Met vriendelijke groet,

[handtekening]

[voornaam] [achternaam]

Ambtenaar van politie te ...... [plaatsnaam]

[straat], [huisnummer], [postcode], [plaats]

Gegevens betrokkene:
Naam: [voornaam], [achternaam]

Geboren: [geboortedatum], [geboorteplaats]

BSN: [BSN]

Woonadres: [straat], [huisnummer], [postcode], [plaats]

of Verblijfadres: [straat], [huisnummer], [postcode], [plaats]

Bij accommodatie als verblijfplaats (indien van toepassing):

 [naam instelling], [locatie], [afdeling en specialisme]

Bereikbaar op: [telnr]

**Product nr 102 Gemotiveerd verzoek beëindiging tijdelijke onderbreking gedwongen zorg; vertegenwoordiger**

 [plaats],[datum dd-maand-jjjj]

Aan: [naam instelling], [locatie]

t.a.v.: [naam geneesheer-directeur]

Adres: [straat], [huisnummer], [postcode], [plaats]

Betreft: verzoek beëindiging tijdelijke onderbreking verplichte zorg

Geachte ........,

Als zijnde ........ [relatie; tekst][[8]](#footnote-8) treed ik namens [voornaam] [achternaam] op als vertegenwoordiger.

Sinds ..-..-.. [datum; dd-mm-jjjj] verleent u aan [voornaam] [achternaam] verplichte zorg op basis van een zorgmachtiging/crisismaatregel[[9]](#footnote-9). Op ..-..-..[dd-mm-jjjj] heeft u besloten deze verplichte zorg tijdelijk te onderbreken van ..-..-..[dd-mm-jjjj] tot en met ..-..-..[dd-mm-jjjj].

Graag wil ik u verzoeken deze tijdelijke onderbreking te beëindigen, en de verplichte zorg te hervatten.

Ik doe dit verzoek omdat: ...... [motivering/tekst]

Met vriendelijke groet,

[handtekening]

[voornaam] [achternaam]

[straat], [huisnummer], [postcode], [plaats]

Gegevens betrokkene:
Naam: [voornaam], [achternaam]

Geboren: [geboortedatum], [geboorteplaats]

BSN: [BSN]

Woonadres: [straat], [huisnummer], [postcode], [plaats]

of Verblijfadres: [straat], [huisnummer], [postcode], [plaats]

Bij accommodatie als verblijfplaats (indien van toepassing):

 [naam instelling], [locatie], [afdeling en specialisme]

Bereikbaar op: [telnr]

**Product nr 102 Gemotiveerd verzoek beëindiging tijdelijke onderbreking gedwongen zorg; advocaat**

 [plaats],[datum dd-maand-jjjj]

Aan: [naam instelling], [locatie]

t.a.v.: [naam geneesheer-directeur]

Adres: [straat], [huisnummer], [postcode], [plaats]

Betreft: verzoek beëindiging tijdelijke onderbreking verplichte zorg

Geachte ........,

Sinds ..-..-.. [datum; dd-mm-jjjj] verleent u aan cliënt [voornaam] [achternaam] verplichte zorg op basis van een zorgmachtiging/crisismaatregel[[10]](#footnote-10). In dezen treed ik op als advocaat voor cliënt.

Op ..-..-..[dd-mm-jjjj] heeft u besloten de verplichte zorg die u aan cliënt verleent tijdelijk te onderbreken van ..-..-..[dd-mm-jjjj] tot en met ..-..-..[dd-mm-jjjj].

Graag wil ik u verzoeken deze tijdelijke onderbreking te beëindigen, en de verplichte zorg aan cliënt te hervatten.

Ik doe dit verzoek omdat: ...... [motivering/tekst]

Met vriendelijke groet,

[handtekening]

[voornaam] [achternaam]

[straat], [huisnummer], [postcode], [plaats]

Gegevens betrokkene:
Naam: [voornaam], [achternaam]

Geboren: [geboortedatum], [geboorteplaats]

BSN: [BSN]

Woonadres: [straat], [huisnummer], [postcode], [plaats]

of Verblijfadres: [straat], [huisnummer], [postcode], [plaats]

Bij accommodatie als verblijfplaats (indien van toepassing):

 [naam instelling], [locatie], [afdeling en specialisme]

Bereikbaar op: [telnr]

**Product nr 102 Gemotiveerd verzoek beëindiging tijdelijke onderbreking gedwongen zorg; betrokkene**

 [plaats],[datum dd-maand-jjjj]

Aan: [naam instelling], [locatie]

t.a.v.: [naam geneesheer-directeur]

Adres: [straat], [huisnummer], [postcode], [plaats]

Betreft: verzoek beëindiging tijdelijke onderbreking verplichte zorg

Geachte ........,

Sinds ..-..-..[dd-mm-jjjj] verleent u aan mij verplichte zorg op basis van een zorgmachtiging/crisismaatregel[[11]](#footnote-11). Op ..-..-..[dd-mm-jjjj] heeft u besloten deze verplichte zorg tijdelijk te onderbreken van ..-..-..[dd-mm-jjjj] tot en met ..-..-..[dd-mm-jjjj].

Graag wil ik u verzoeken deze tijdelijke onderbreking te beëindigen, en uw verplichte zorg aan mij te hervatten.

Ik doe dit verzoek omdat: ...... [motivering/tekst]

Met vriendelijke groet,

[handtekening]

[voornaam] [achternaam]

Geboren: [geboortedatum], [geboorteplaats]

BSN: [BSN]

Woonadres: [straat], [huisnummer], [postcode], [plaats]

of Verblijfadres: [straat], [huisnummer], [postcode], [plaats]

Bij accommodatie als verblijfplaats (indien van toepassing):

 [naam instelling], [locatie], [afdeling en specialisme]

Bereikbaar op: [telnr]

1. verwijderen wat niet van toepassing is [↑](#footnote-ref-1)
2. verwijderen wat niet van toepassing is [↑](#footnote-ref-2)
3. verwijderen indien niet van toepassing [↑](#footnote-ref-3)
4. verwijderen wat niet van toepassing is [↑](#footnote-ref-4)
5. verwijderen indien niet van toepassing [↑](#footnote-ref-5)
6. verwijderen wat niet van toepassing is [↑](#footnote-ref-6)
7. verwijderen wat niet van toepassing is [↑](#footnote-ref-7)
8. beschrijf hier welke relatie tot betrokkene u het recht geeft om als vertegenwoordiger op te treden [↑](#footnote-ref-8)
9. verwijderen wat niet van toepassing is [↑](#footnote-ref-9)
10. verwijderen wat niet van toepassing is [↑](#footnote-ref-10)
11. verwijderen wat niet van toepassing is [↑](#footnote-ref-11)