

Model Zelfbindingsverklaring Wvggz

Conceptformulier voor vooraf gemaakte afspraken over zorg in een toekomstige crisissituatie.

Let op: Een zelfbindingsverklaring is meer dan een gewoon formulier. Gebruik dit model als concept met zorgverantwoordelijke, geneesheer-directeur, advocaat of pvp. Controleer de actuele Wvggz-eisen, wilsbekwaamheid, zorgplan en ondertekening.

1. Gegevens betrokkene en professionals

Naam betrokkene

Geboortedatum

Adres / verblijfplaats

Telefoon / e-mail

Zorgverantwoordelijke

Geneesheer-directeur

Advocaat / pvp / ondersteuner

Datum concept / ondertekening

2. Doel

Waarom wil ik vooraf afspraken maken over zorg in een toekomstige periode waarin ik mogelijk niet goed kan beslissen?

Welke eerdere ervaringen met crisis, zorg of dwang zijn hierbij belangrijk?

3. Wanneer mag deze verklaring worden gebruikt?

Omschrijf observeerbare signalen en vermijd vage formuleringen als "als het slecht gaat". Benoem ook welke minder ingrijpende stappen eerst geprobeerd moeten zijn.

Concrete signalen of omstandigheden die activering kunnen rechtvaardigen

Welk ernstig nadeel moet dan worden voorkomen?

Welke vrijwillige of minder ingrijpende stappen moeten eerst geprobeerd zijn?

4. Welke zorg aanvaard ik onder voorwaarden?

Zorgvorm	Aanvaard onder deze voorwaarden	Niet of alleen als uiterste noodzaak
Gesprekken / begeleiding		
Medicatie		
Opname of verblijf		
Beperking bewegingsvrijheid		
Toezicht / controle		
Contact met naasten		

5. Grenzen, duur en evaluatie

Maximale duur van toepassing

Eerste evaluatiemoment

Wanneer moet de zorg worden afgebouwd of beeindigd?

Welke tekenen laten zien dat ik weer zelf kan beslissen of vrijwillig kan meewerken?

6. Zorgplan, zorgkaart en bijlagen

- | | |
|--|--|
| ☐ Zorgkaart toegevoegd | ☐ Eigen plan van aanpak toegevoegd |
| ☐ Medicatieoverzicht toegevoegd | ☐ Bijwerkingeninformatie toegevoegd |
| ☐ Crisisplan toegevoegd | ☐ Contactpersonenlijst toegevoegd |
| ☐ Advocaat of pvp betrokken | ☐ Naaste of vertegenwoordiger betrokken |
| ☐ Datum voor herziening afgesproken | |

Bijlagen en vindplaats van stukken

7. Wilsbekwaamheid en vrijwilligheid

Toelichting op wilsbekwaamheid, vrijwilligheid en besproken alternatieven

8. Ondertekening

Datum

Plaats

Handtekening betrokkene

Handtekening zorgverantwoordelijke

Handtekening geneesheer-directeur

Handtekening onafhankelijke arts/deskundige indien vereist

Opmerkingen van advocaat, pvp, vertegenwoordiger of naaste

Aanknopingspunten: Wvggz en Informatiepunt Dwang in de Zorg over patientenrechten, zorgkaart, eigen plan en zelfbinding. Laat dit model altijd toetsen aan de actuele wettelijke eisen.