



Aanvraagformulier rechterlijke machtiging

**Kan iemand niet goed voor zichzelf zorgen?
Of is iemand erg in de war? Dan moet hij of zij
soms worden opgenomen in een zorginstelling
die geregistreerd is voor de Wet zorg en dwang
(Wzd). Wij noemen dit een Wzd-geregistreeerde
accommodatie. Als iemand zich verzet tegen
opname, kan dit alleen met een rechterlijke
machtiging.**

In de Wzd staat dat opname van mensen met een psycho-geriatrische aandoening (zoals dementie), een verstandelijke beperking of een daaraan gelijkgestelde aandoening alleen mag als het echt niet anders kan. Er is sprake van onvrijwillige opname als de cliënt zich tegen opname verzet. Er is dan altijd een rechterlijke machtiging nodig. Een rechterlijke machtiging is ook nodig als de vertegenwoordiger van de cliënt zich tegen de opname verzet.

Een rechterlijke machtiging wordt alleen afgegeven als er risico is op ernstig nadeel. Dat wil zeggen dat de veiligheid van de cliënt of die van anderen in gevaar is. Daarnaast zijn er nog andere criteria die een rol spelen. Meer informatie hierover vindt u op onze website www.ciz.nl.

Wie mag een aanvraag doen?

Onderstaande personen mogen een aanvraag doen. Zij hebben geen toestemming van de cliënt nodig en hoeven geen machtiging mee te sturen. Anderen hebben wel toestemming nodig en moeten een machtigingsformulier meesturen.

- De wettelijk vertegenwoordiger van de cliënt
- De echtgenoot, de geregistreeerde partner of andere levensgezel van de cliënt
- Ouders, kinderen, grootouders, kleinkinderen, broers en zussen van de cliënt
- Ouders en kinderen van de partner van de cliënt, partners van de kinderen van de cliënt, grootouders, kleinkinderen en broers en zussen van de partner van de cliënt

- De zorgaanbieder die de cliënt feitelijk zorg verleent
 - De Wzd-functionaris, als de cliënt al opgenomen is.
- Let op: alleen meerderjarige familieleden kunnen een aanvraag doen.

Wanneer aanvragen

Als de cliënt nog niet eerder is opgenomen, kunt u bij verzet op elk moment een aanvraag doen.

Als de cliënt al opgenomen is met een rechterlijke machtiging, kunt u de aanvraag voor een verlenging van de rechterlijke machtiging in de 9e of 8e week voor het verlopen van de rechterlijke machtiging doen.

Is de cliënt al opgenomen met een verlenging van een inbewaringstelling? Dan moet u de aanvraag voor een rechterlijke machtiging 4 weken voordat de verlengde inbewaringstelling verloopt doen.

Na het opsturen van het formulier

Nadat we dit volledig ingevulde formulier en de verplichte aanvullende documenten van u hebben ontvangen, beoordelen we of wordt voldaan aan de criteria die de wet stelt voor een rechterlijke machtiging.

Op onze website leest u hoe wij dit doen en welke uitkomsten mogelijk zijn.

We zetten de resultaten van het onderzoek altijd op papier. Het besluit sturen we naar de aanvrager.

Als er wordt voldaan aan de criteria, dienen we een verzoekschrift in bij de rechter. De rechter beslist vervolgens of hij een rechterlijke machtiging afgeeft en de cliënt laat opnemen.

Privacy

Het CIZ gaat zorgvuldig om met uw gegevens. Op onze website www.ciz.nl/privacy kunt u lezen hoe wij omgaan met uw persoonsgegevens. Ook vindt u daar welke gegevens wij van u verwerken en welke rechten u heeft. De e-mailadressen die u op dit formulier invult, worden ook gebruikt voor ons klanttevredenheidsonderzoek.

1. Persoonlijke gegevens van de cliënt

Voorletters	Achternaam	<input type="radio"/> Man	<input type="radio"/> Vrouw
<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Geboortenaam (als de cliënt de naam van de partner gebruikt)			
<input type="text"/>			
Geboortedatum	Burgerservicenummer (BSN)		
<input type="text"/> - <input type="text"/> - <input type="text"/>	<input type="text"/>		
Nationaliteit cliënt			
<input type="text"/>			
Verblijfsstatus (alleen invullen als de cliënt niet de Nederlandse nationaliteit heeft)	<input type="radio"/> Tijdelijk	<input type="radio"/> Permanent	

2. Woonadres van de cliënt

Straat

Huisnummer

--	--

Postcode

Plaats

--	--

Land Nederland Anders, nl

--

3. Tijdelijk verblijfadres van de cliënt

Verblijft de cliënt tijdelijk in een zorginstelling of in een ziekenhuis?

Vul dan ook de gegevens hieronder in.

Naam zorginstelling of ziekenhuis

--

Afdeling

Kamernummer

--	--

Straat

Huisnummer

--	--

Postcode

Plaats

--	--

Land Nederland Anders, nl

--

Verwachte datum van ontslag (als dit bekend is)

	-		-				
--	---	--	---	--	--	--	--

4. Wettelijk vertegenwoordiger van de cliënt

Bij minderjarige kinderen gaat het hier om de ouders of voogd met gezag. In andere gevallen is een wettelijk vertegenwoordiger door de rechter aangewezen of (notarieel) gemachtigd. Stuur hiervan een bewijs mee.

Heeft de cliënt een wettelijk vertegenwoordiger?

Nee ► *Ga naar vraag 5.*

Ja ► *Vul hieronder in.*

Voorletters

Achternaam

--	--

E-mailadres

--

Telefoonnummer

Eventueel tweede telefoonnummer

--	--

Wat is de wettelijk
vertegenwoordiger
van de cliënt?

Curator

Mentor

Voogd met gezag

Ouder met gezag

Ga verder op de volgende pagina

5. Persoonlijke gegevens aanvrager

Voorletters

Achternaam

Op welk adres wilt u post ontvangen?

Straat

Huisnummer

Postcode

Plaats

Land Nederland Anders, nl

Telefoonnummer

► De aanvrager is de persoon die deze aanvraag doet voor de cliënt.

6. Overige contactgegevens

Deze gegevens sturen wij naar de rechtbank.

Zorgaanbieder

Naam instelling

AGB-code instelling (indien bekend)

Straat

Huisnummer

Postcode

Plaats

► De gegevens van de zorgaanbieder, zorgverantwoordelijke en Wzd-functionaris hoeft u alleen in te vullen als de cliënt al zorg ontvangt van een zorgaanbieder. De belanghebbende moet u altijd invullen.

Zorgverantwoordelijke

Voorletters

Achternaam

Telefoonnummer

► Dit is een deskundige die door de zorgaanbieder is aangewezen. Deze zorgt voor het opstellen, vaststellen, uitvoeren, evalueren en aanpassen van het zorgplan van de cliënt.

Wzd-functionaris

Voorletters

Achternaam

Telefoonnummer

► Dit is een arts, gezondheidszorgpsycholoog of orthopedagoog-generalist die door de zorgaanbieder is aangewezen. Deze ziet toe op de inzet van de minst ingrijpende vorm van onvrijwillige zorg en de mogelijke afbouw ervan.

Ga verder op de volgende pagina

6. Overige contactgegevens (vervolg)

Belanghebbende

Voorletters

Achternaam

Telefoonnummer

Straat

Huisnummer

Postcode

Plaats

► Een belanghebbende is een contactpersoon die goed op de hoogte is van de situatie van de cliënt. Als er meerdere belanghebbenden zijn kunt u dat onder 9. vermelden.

► Een belanghebbende kan opgeroepen worden voor de zitting

7. Aanleiding van de aanvraag

Waarom vraagt u een rechterlijke machtiging voor de cliënt aan?

► Vermeld:

- de diagnose en de relevante stoornissen
- de DSM-classificatie indien relevant
- toelichting waaruit blijkt dat er sprake is van verzet bij de cliënt of zijn/haar vertegenwoordiger tegen opname en verblijf in een accommodatie

Woont de cliënt op dit moment op grond van een rechterlijke machtiging in een zorginstelling?

- Ja
 Nee

Zo ja, op welke datum eindigt deze rechterlijke machtiging?

	-		-				
--	---	--	---	--	--	--	--

8. Geldigheidsduur

- Een eerste rechterlijke machtiging: maximaal 6 maanden.
- Een tweede rechterlijke machtiging: voor een cliënt met een verstandelijke beperking maximaal 2 jaar en voor een cliënt met een psychogeriatrische aandoening maximaal 5 jaar.

- 3 maanden
 6 maanden
 1 jaar
 2 jaar
 5 jaar
 Anders, namelijk

Wilt u de gewenste geldigheidsduur van de rechterlijke machtiging motiveren?

9. Bijzonderheden

Wilt u nog iets toelichten dat u niet op het formulier heeft kunnen invullen? U kunt hier bijvoorbeeld ook vermelden dat u een tolk bij de zitting nodig heeft of gegevens opnemen van overige belanghebbenden.

10. Documenten meesturen

Wij nemen uw aanvraag graag snel en zorgvuldig in behandeling. Het is daarom belangrijk dat u onderstaande documenten met uw aanvraag meestuurt. Als wij informatie missen, vragen wij deze alsnog op. Dit kan de afhandeling van uw aanvraag vertragen. Vink aan welke documenten u meestuurt, zodat u niets vergeet.

- De machtiging (verplicht als u schriftelijk bent gemachtigd een aanvraag te doen)
- Een bewijs dat u de wettelijk vertegenwoordiger bent (verplicht indien van toepassing)
- De medische verklaring van een onafhankelijke ter zake kundige arts die ten minste gedurende 1 jaar geen zorg heeft verleend aan de cliënt.
- Het zorgplan (verplicht als de cliënt al in een accommodatie verblijft)
- Als de cliënt minderjarig is: een uittreksel uit het gezagsregister of een verklaring van de griffier van de rechtbank
- Kopie van de lopende rechterlijke machtiging (als u een verlenging aanvraagt van een rechterlijke machtiging die voor 2020 is afgegeven)
- Overige medische gegevens die belangrijk zijn voor deze aanvraag

Belangrijk: denkt u eraan om het formulier op pagina 6 in te vullen en te ondertekenen?

11. Ondertekening

Bovenaan dit aanvraagformulier staat wie een aanvraag mag doen en ondertekenen. Bent u iemand anders dan de genoemde personen, geef hier dan aan waarom u dit aanvraagformulier ondertekent. Het CIZ neemt hierover contact met u op.

Ondertekening door de aanvrager

Als u uw gegevens bij punt 5 heeft ingevuld, ondertekent u de aanvraag. Vergeet niet om een machtiging mee te sturen of een bewijs dat u wettelijk vertegenwoordiger bent (indien van toepassing).

Let op: de cliënt mag dit aanvraagformulier niet zelf ondertekenen.

Voorletters	Achternaam	Telefoonnummer
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Wat is uw relatie tot de cliënt?

- Partner
 Familie
 Wettelijk vertegenwoordiger
- Schriftelijk gemachtigde
 Zorgaanbieder
 Wzd-functionaris

Heeft u deze aanvraag besproken met de cliënt?

- Ja
 Nee, omdat

Datum

 - -

Handtekening

Plaats

Door te ondertekenen, verklaart u dat u het formulier naar waarheid heeft ingevuld. Wij nemen alleen ondertekende formulieren in behandeling.

Gegevens van de cliënt

Voorletters	Achternaam
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Burgerservicenummer (BSN)

► Een cliënt kan een aanvrager gemachtigd hebben via een levenstestament of een notariële akte. Ook kunnen personen die bevoegd zijn een aanvraag in te dienen iemand anders machtigen. Daarvoor is het nodig een machtigingsformulier in te vullen. Op de website van het CIZ vindt u het 'Machtigingsformulier aanvraag rechterlijke machtiging'. Dat kunt u invullen en meesturen met deze aanvraag.

Stuur het ingevulde formulier terug naar:

CIZ
Postbus 2891
3500 GW Utrecht
Fax: 088 - 789 65 70

WWW.CIZ.NL