



# Aanvraagformulier voorwaardelijke machtiging

Is er bij een jongere tussen de 18 en 23 jaar met een verstandelijke beperking sprake van een risico op ernstig nadeel, zoals een ernstig verstoorde ontwikkeling? Maar kan dit worden voorkomen door het stellen van voorwaarden? Dan kunt u een voorwaardelijke machtiging aanvragen, waarin deze voorwaarden worden vastgelegd.

Een voorwaardelijke machtiging is bedoeld om een gedwongen opname te voorkomen. Zolang de jongere zich aan de voorwaarden houdt, is opname niet nodig. Houdt de jongere zich niet langer aan de voorwaarden of kan ernstig nadeel niet meer worden gestopt of voorkomen? Dan kan de zorgverantwoordelijke besluiten dat de jongere opgenomen moet worden. In de voorwaardelijke machtiging staat bij welke zorgaanbieder dit gebeurt.

Een voorwaardelijke machtiging maakt onderdeel uit van de Wet zorg en dwang (Wzd) en sluit altijd aan op jeugdhulp uit de Jeugdwet.

## Wie mag een aanvraag doen?

Bent u de cliënt zelf? Dan mag u deze aanvraag doen. Onderstaande personen mogen ook 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 echtgenoot, de geregistreerde 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

U kunt een aanvraag doen voor een voorwaardelijke machtiging vanaf het moment dat de jongere 17 jaar en 9 maanden oud is.

Is er al een voorwaardelijke machtiging en wilt u deze verlengen? Dien deze aanvraag dan uiterlijk 51 dagen, maar niet eerder dan 60 dagen voor het einde van de lopende machtiging in.

## 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 zorg en dwang stelt voor een voorwaardelijke machtiging. Op onze website [www.ciz.nl](http://www.ciz.nl) 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 voorwaardelijke machtiging afgeeft.

## Vraagt u ook langdurige zorg (Wlz) aan?

Doet u een aanvraag voor langdurige zorg én een aanvraag voor een voorwaardelijke machtiging? Dan is het nodig ook het formulier Aanvraag langdurige zorg (Wlz) compleet in te vullen.

## Privacy

Het CIZ gaat zorgvuldig om met uw gegevens. Op onze website [www.ciz.nl/privacy](http://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

Man  Vrouw

Geboortenaam (als de cliënt de naam van de partner gebruikt)

Geboortedatum

Burgerservicenummer (BSN)

Telefoonnummer

Nationaliteit cliënt

Verblijfsstatus (alleen invullen als de cliënt niet de Nederlandse nationaliteit heeft)

- Tijdelijk  
 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

## 5. Persoonlijke gegevens aanvrager

Doet u deze aanvraag voor uzelf?

- Ja ▶ Ga naar vraag 6.  
 Nee ▶ Vul uw gegevens hieronder in.

Voorletters

Achternaam

Telefoonnummer

## 6. Postadres aanvrager

Op welk adres wilt u post ontvangen?

Straat

Huisnummer

Postcode

Plaats

Land  Nederland  Anders, nl

## 7. Overige contactgegevens

Deze gegevens sturen wij naar de rechtbank.

### Zorgaanbieder

Naam instelling

AGB-code instelling (indien bekend)

Straat

Huisnummer

Postcode

Plaats

### 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.

Ga verder op de volgende pagina

## 7. Overige contactgegevens (vervolg)

### 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.

### 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 10. vermelden.

## 8. Aanleiding van de aanvraag

Waarom vraagt u een voorwaardelijke machtiging aan?


► Vermeld:

- de huidige situatie van de cliënt
- de diagnose en het gedrag van de cliënt
- indien relevant de DSM-classificatie

Ontvangt u/de cliënt op dit moment jeugdhulp uit de Jeugdwet?

- Ja  
 Nee

## 9. Geldigheidsduur

Een voorwaardelijke machtiging is maximaal 1 jaar geldig. Als u een aanvraag doet voor een geldigheidsduur van minder dan 1 jaar, wilt u dit dan toelichten?


## 10. 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.


## 11. 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 om namens de cliënt 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 minderjarig is: een uittreksel uit het gezagsregister of een verklaring van de griffier van de rechtbank
- Een beschrijving van de zorgverantwoordelijke over de toestand van de cliënt, de zorg die hij ontvangt en de effecten daarvan (als u een verlenging van een bestaande voorwaardelijke machtiging aanvraagt)
- Overige medische gegevens die belangrijk zijn voor deze aanvraag

## 12. Ondertekening

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


### Gegevens cliënt

Voorletters

Achternaam

Burgerservicenummer (BSN)

Telefoonnummer

### Extra gegevens aanvrager (als u niet de cliënt bent)

Vergeet niet om de machtiging mee te sturen of een bewijs dat u wettelijk vertegenwoordiger bent (indien van toepassing).

Voorletters Achternaam

Telefoonnummer

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

### Handtekening

Als u uw gegevens bij punt 5 heeft ingevuld, ondertekent u de aanvraag.

Datum

Handtekening

Plaats

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

► 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**