

Model van behandelingsplan in het kader van de wet van 26 juni 1990 inzake de bescherming opgelegd aan een persoon met een psychiatrische aandoening (KB van 12/12/2024)

De ondergetekenden:

- Mevrouw/de heer (achternaam, voornaam):

Geboren op / /

Hierna genoemd 'de patiënt'

Indien van toepassing, de wettelijke vertegenwoordiger van de patiënt volgens de wet van 22 augustus 2002 betreffende de rechten van patiënten:

Mevrouw/de heer (achternaam, voornaam):

Geboren op / / te

Hierna genoemd 'de wettelijke vertegenwoordiger van de patiënt'

- Mevrouw/de heer (achternaam, voornaam):

arts, met RIZIV-nummer:

Hierna genoemd de arts die verantwoordelijk is voor de uitvoering van de behandeling

sluiten dit vrijwillige behandelingsplan onder voorwaarden.

1. Plaats van behandeling

Adres van de plaats waar de patiënt wordt behandeld:

Desgevallend, de contactgegevens van de persoon die verantwoordelijk is voor de verblijfplaats/de instelling die wordt aangewezen als de plaats van behandeling:

2. Identificatie van het netwerk van personen die betrokken zijn bij dit behandelingsplan (inclusief de patiënt en de familieleden)

Naam en voornaam	Hoedanigheid/ functie	Adres	Telefoon/ e-mail	Aanwezigheid bij de patiënt

3. Omstandigheden die hebben geleid tot de behandeling van de patiënt en een beschrijving van de probleemsituatie

.....
.....
.....

4. Korte beschrijving waaruit blijkt dat het overleg heeft geleid tot een toestemming en waarin wordt vermeld op basis waarvan de arts die verantwoordelijk is voor de uitvoering van de behandeling redelijkerwijs kan aannemen dat de persoon met een psychiatrische aandoening zich zal houden aan de vrijwillige behandeling onder voorwaarden die hij heeft voorgesteld

.....
.....
.....

5. Voorwaarden en verbintenissen

5.1 Vanwege de patiënt

.....
.....
.....

5.2 Vanwege de wettelijke vertegenwoordiger van de patiënt

.....
.....
.....

5.3 Vanwege de arts die verantwoordelijk is voor de uitvoering van de behandeling

.....
.....
.....

5.3 Vanwege derden (gelieve de identiteit en de hoedanigheid van de derde te vermelden)

.....
.....
.....

6. Samenvatting van de overwogen behandeling en de opvolging ervan, alsook een beschrijving van de therapeutische middelen die zullen worden toegepast om het gevaar bedoeld in artikel 2 van de bovenvermelde wet van 26 juni 1990 zoveel mogelijk af te wenden

.....
.....
.....

Gedaan te _____, op _____ / _____ / _____

Handtekening van de patiënt:

Handtekening van de arts die verantwoordelijk is voor de uitvoering van de behandeling:

Handtekening van de wettelijke vertegenwoordiger van de patiënt:

Handtekening van derden :