

Vredegerichten arrondissement Limburg



VERZOEKSCRIFT

(rechtspleging inzake bescherming van de persoon van de geesteszieke)
(art. 5 – 23 wet van 26 juni 1990)

Aan de vrederechter van het kanton

(bevoegd is de vrederechter van het kanton waar in observatie op te nemen persoon verblijft – het juiste kanton aanduiden)

naam en voornaam:

geboorteplaats en datum:

beroep:

adres:

tel./GSM nr. – mailadres :

Rijksregisternummer :

Hierna genoemd **verzoekende partij**.

Geeft met eerbied te kennen dat verzoekende partij overeenkomstig art. 5-23 van de wet van 26 juni 1990 betreffende de bescherming van de persoon van de geesteszieke, de opname in observatie beoogt van:

naam en voornaam:

geboorteplaats en datum:

domicilieadres:

adres huidige verblijfplaats:

tel./GSM nr. - mailadres :

rijksregisternummer :

Hierna genoemd **de in observatie op te nemen persoon**.

Dat de in observatie op te nemen persoon: (* doorhalen wat niet past)

- echtgeno(o)t(e) is van*
- wettelijk samenwoont met*
- feitelijk gezin vormt of samenleeft met*

naam en voornaam:

geboorteplaats en datum:

adres:

tel./GSM nr. - mailadres:

De in observatie op te nemen persoon heeft het ouderlijk gezag over het minderjarig(e) kind (eren):

.....
.....

samen met de heer/mevrouw :

naam :

voornaam :

geboorteplaats en datum :

adres :

tel./GSM nr. + mailadres:

Het /de voormelde minderjarig(e) kind (eren) van de in observatie op te nemen persoon werd(en) toevertrouwd aan :

naam :

voornaam :

geboorteplaats en datum :

adres :

tel./GSM nr. - mailadres:

De volgende personen zijn verwant met de in observatie op te nemen persoon:

- **ouders** (geef naam, voornaam, geboortedatum, adres en telefoonnummer, desgevallend mailadres van de ouders aan)

- **vader:**.....
geboortedatum :
adres :
tel./GSM nr. - mailadres:

- **moeder:**.....
geboortedatum :
adres :
tel./GSM nr. - mailadres:

- **meerderjarig(e) kind(eren)** (geef naam, voornaam, geboortedatum, adres en telefoonnummer, desgevallend mailadres van de kinderen aan):

.....

.....

.....

- **Broers en zussen** (geef naam, voornaam, geboortedatum, adres en telefoonnummer, emailadres van de broers en zussen aan):

.....

.....

- **Personen/ persoon die belast zijn/is met de dagelijkse verzorging** van de in observatie op te nemen persoon zijn/is (geef naam, voornaam, adres en telefoonnummer-mailadres van deze persoon aan):

.....

.....

.....

De in observatie te nemen persoon heeft als wettelijk vertegenwoordiger:

naam :
voornaam :
geboorteplaats en datum :
adres :
tel./GSM nr. - mailadres:

Het verzoek wordt gedaan op grond van **volgende motieven:**

- ° de in observatie op te nemen persoon brengt zijn gezondheid en veiligheid ernstig in gevaar,
- ° de in observatie op te nemen persoon vormt een ernstige bedreiging voor andermans leven of integriteit,
- ° er is geen andere geschikte behandeling meer mogelijk,

zoals dit alles blijkt uit het bijgevoegde omstandig geneeskundig verslag van

dokter

gedagtekend

opgemaakt te

datum

handtekening

Toe te voegen bijlage:

- + een omstandige geneeskundig verslag dat ten hoogste vijftien dagen oud is en de gezondheidstoestand van de in observatie op te nemen persoon beschrijft en dat niet mag worden opgesteld door een dokter die een bloed- of aanverwant is van de in observatie op te nemen persoon of van de verzoekende partij, of op generlei wijze verbonden is aan de psychiatrische dienst waar de in observatie op te nemen persoon zich bevindt.
- + Procedure is kosteloos. Enkel een retributiebijdrage voor het pro deo fonds is verschuldigd (20 euro)

OMSTANDIGE GENEESKUNDIGE VERSLAG
(rechtspleging inzake bescherming van de persoon van de geesteszieke – art.5
§ 2 wet 26 juni 1990)

Ondergetekende,

dokter :

adres :

verklaart op persoonlijk te hebben onderzocht :

naam :

voornaam :

geboorteplaats en datum :

adres actuele verblijfplaats :

adres domicilie :

Ondergetekende stelt vast dat:

* de onderzochte lijdt aan een geestesziekte waardoor hij zijn gezondheid en veiligheid ernstig in gevaar brengt, gezien de volgende ziektesymptomen :

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

* de onderzochte een ernstige bedreiging vormt voor andermans leven of integriteit, gezien de volgende ziektesymptomen :

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

Ondergetekende verklaart dat ten aanzien van onderzochte geen andere geschikte behandeling meer mogelijk is om volgende redenen:

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

(er mag steeds een bijlage bij het medisch attest worden gevoegd)

(Enkel bij spoedprocedure voorzien in art.9) Een spoedeisend optreden is aangewezen omdat:

.....(reden van spoedeisend karakter)

Ondergetekende is van mening dat beschermingsmaatregelen moeten worden getroffen conform de wet van 26 juni 1990 betreffende de bescherming van de persoon van de geesteszieke.

Plaats en datum,

Handtekening,

* beiden of één van beiden in te vullen

(Deze verklaring mag niet worden opgemaakt door een geneesheer die een bloed - of aanverwant is van de zieke of op enigerlei wijze verbonden is aan de psychiatrische dienst waar de in observatie op te nemen persoon zich bevindt.)