# Inbewaringstelling Wet Zorg en Dwang (ex 29 lid 1 Wzd)

Identificerend nummer voor de IBS: …………

Burgemeester van de gemeente <Naam Gemeente> in aanmerking nemende de verklaring van

Naam ter zake deskundig arts: <naam>

Gelast op: <datum en tijdstip>

op grond van 29 lid 1 Wzd voor de onderstaande persoon een inbewaringstelling te gelasten, omdat er sprake van een onmiddellijk dreigend ernstig nadeel is; het ernstige vermoeden bestaat dat dit ernstige nadeel wordt veroorzaakt door het gedrag van de persoon als gevolg van zijn psychogeriatrische aandoening of verstandelijke handicap, dan wel als gevolg van een daarmee gepaard gaande psychische stoornis of een combinatie hiervan; en er sprake is van onvrijwilligheid in de zin van art. 24 lid 2 van de Wzd, en de IBS noodzakelijk en geschikt is om het ernstig nadeel te voorkomen of af te wenden en de er geen minder ingrijpende mogelijkheden zijn om het ernstige nadeel te voorkomen of af te wenden.

1. **Gegevens betrokkene**

BSN:

Voornaam:

Achternaam:

Geboortedatum en -plaats:

Woonadres

Straat, huisnummer:

Postcode, plaats:

Verblijfsadres (indien afwijkend van woonadres):

Naam instelling (indien van toepassing):

Locatie:

Afdeling en Specialisme:

Straat, huisnummer:

Postcode, plaats:

1. **Zorg die noodzakelijk is om ernstig nadeel te voorkomen of af te wenden**
2. Welke soort zorg is noodzakelijk (meerdere keuzes mogelijk)

a. het toedienen van voeding, vocht of medicatie voor een somatische aandoening;

b. het toedienen van medicatie die van invloed is op het gedrag of de bewegingsvrijheid van de cliënt, vanwege de psychogeriatrische aandoening of verstandelijke handicap, of vanwege een daarmee gepaard gaande psychische stoornis of een combinatie hiervan;

c. maatregelen die tot gevolg hebben dat de cliënt gedurende enige tijd in zijn bewegingsvrijheid wordt beperkt;

d. maatregelen waarmee toezicht op de cliënt wordt gehouden, of

e. beperkingen in de vrijheid het eigen leven in te richten, die tot gevolg hebben dat de cliënt iets moet doen of nalaten.

1. **Geldigheidsduur van de Inbewaringstelling**

De IBS is geldig van [datum en tijdstip], tot en met [datum en tijdstip].

1. **Belast met de uitvoering van deze Inbewaringstelling**
2. Zorgaanbieder

Naam[[1]](#footnote-1):

Adres:

Straat, huisnummer

Postcode, plaats:

Telefoonnummer:

Accommodatie (indien van toepassing)

Naam:

Adres:

Straat, huisnummer

Postcode, plaats:

Telefoonnummer:

1. Wzd-functionaris

Naam[[2]](#footnote-2):

Werkadres:

Straat, huisnummer

Postcode, plaats:

1. Zorgverantwoordelijke

Naam[[3]](#footnote-3):

Werkadres:

Straat, huisnummer

Postcode, plaats:

1. **Gebruik bevoegdheden art. 33 lid 2 t/m 4 Wzd**

Van de wettelijke bevoegdheden uit art. 33 zijn de volgende bevoegdheden op verzoek van de burgemeester gebruikt (aanvinken indien benut):

* elke plaats betreden waar de op te nemen persoon zich bevindt, voor zover dat redelijkerwijs voor de vervulling van hun taak nodig is. Zij zijn daarbij tevens bevoegd een woning binnen te treden zonder toestemming van de bewoner.
* aan de betrokkene voorwerpen ontnemen die een gevaar voor de veiligheid van de betrokkene of van anderen kunnen opleveren. Zij zijn bevoegd hem daartoe aan de kleding of aan het lichaam te onderzoeken. Zo mogelijk worden de overeenkomstig het derde lid ontnomen voorwerpen met de betrokkene overgebracht naar de accommodatie waarin hij wordt opgenomen.

1. **Het recht op beroep tegen Inbewaringstelling**

*[ toevoeging tekst met verwijzing naar recht op beroep]*

1. of een andere partij die is geregistreerd ogv art 1:2 en met vergelijkbare expertise. [↑](#footnote-ref-1)
2. of een andere partij die is geregistreerd ogv art 1:2 en met vergelijkbare expertise. [↑](#footnote-ref-2)
3. of een andere partij die is geregistreerd ogv art 1:2 en met vergelijkbare expertise. [↑](#footnote-ref-3)