

Vertegenwoordiging en belangenbehartiging



Welke afspraken maken we over uw vertegenwoordiging

U heeft uw hele leven uw eigen beslissingen genomen over allerlei zaken. Zolang u daartoe in staat bent, blijft u dit doen. Er kan echter een moment komen dat u uw eigen belangen niet goed meer kunt overzien. Bijvoorbeeld vanwege uw gezondheid, dementie of hersenletsel. De Zorggroep vindt het belangrijk dat er dan iemand anders voor u optreedt die uw belangen behartigt. Diegene noemen we uw vertegenwoordiger.

In deze folder leest u alles over **vertegenwoordiging en belangenbehartiging**.

Wij adviseren u om de informatie in deze brochure goed te lezen en eventueel ook te bespreken met anderen.



Inhoudsopgave

Partners in zorg	4
De eerste contactpersoon	4
De schriftelijke gemachtigde	5
Een schriftelijke machtiging (laten) vastleggen	5
De curator	6
De mentor	7
Overzicht van de verschillende vertegenwoordigers	7
Vaststellen wie uw vertegenwoordiger is	8
Bedenkijd eerste contactpersoon	9
Advies voor de (toekomstige) vertegenwoordiger	9
Formulier vertegenwoordiging	10

Partners in zorg

Wij vinden het belangrijk om goed samen te werken met u, uw familieleden en uw naasten. Samen zijn we partners in de zorg. Om goed met elkaar samen te werken is het van belang om heldere afspraken vast te leggen over de communicatie en over wie u mag vertegenwoordigen.

Er zijn verschillende vormen van vertegenwoordiging. In de hoofdstukken hierna geven we daar uitleg over.

De eerste contactpersoon

De eerste contactpersoon is een informele belangenbehartiger uit uw eigen familiekring. De eerste contactpersoon is het aanspreekpunt voor alle afspraken rondom uw zorg. Hieronder leest u de belangrijkste eigenschappen van de eerste contactpersoon:

Binnen De Zorggroep wordt het uitgangspunt gehanteerd dat uw eerste contactpersoon beslissingen mag nemen op het gebied van verpleging, verzorging, behandeling en begeleiding wanneer u dat zelf niet meer kunt.

Wanneer u **NIET** wil dat uw eerste contactpersoon ook uw vertegenwoordiger is, geef dit dan duidelijk aan bij uw zorgverlener.

Uw partner is automatisch uw eerste contactpersoon, tenzij u geen partner heeft of als u of uw partner dit niet wil.

Als u geen partner als eerste contactpersoon heeft, dan maken uw familieleden een keuze wie uw eerste contactpersoon is.

Alleen uw familieleden (kinderen, broers of zussen) kunnen eerste contactpersoon worden.

Slechts één iemand binnen uw familiekring kan uw eerste contactpersoon zijn.

Wanneer u al een mentor, curator of schriftelijk gemachtigde heeft is het niet meer mogelijk om een eerste contactpersoon aan te wijzen als uw vertegenwoordiger.

De schriftelijk gemachtigde

Uw vertegenwoordiger hoeft niet altijd door de rechter te worden benoemd. U kunt ook zelf (laten) vastleggen wie uw belangen op het terrein van zorg en behandeling mag behartigen als u daar zelf niet meer toe in staat bent. We spreken dan van een schriftelijk gemachtigde. Hieronder leest u de belangrijkste eigenschappen van

U bepaalt zelf over welke onderwerpen uw schriftelijk gemachtigde een beslissing mag nemen. Dit kan verpleging, verzorging, behandeling en begeleiding zijn, maar ook financiën en bezittingen.

Vaak is de schriftelijk gemachtigde een familielid, maar u kunt ook personen buiten uw familie machtigen.

Een schriftelijke machtiging is niet meer mogelijk als de rechter al een mentor of curator heeft benoemd.

U kunt één persoon als uw vertegenwoordiger machtigen en u kunt een plaatsvervangend vertegenwoordiger aanwijzen.



Een schriftelijke machtiging (laten) vastleggen

Houd bij het vastleggen van een schriftelijke machtiging rekening met de volgende zaken:

- Een schriftelijke machtiging is alleen mogelijk als u nog wilsbekwaam bent. Dat wil zeggen dat u uw belangen in het kader van uw vertegenwoordiging goed kunt overzien en afwegen.
- U kunt een schriftelijke machtiging laten vastleggen bij de notaris, maar dat is niet noodzakelijk. U kunt ook zelf een schriftelijke machtiging opstellen.
- Als u zelf een schriftelijke machtiging opstelt, zorg er dan voor dat u duidelijk aangeeft voor welke onderwerpen u de machtiging afgeeft.
- Op de machtiging moet een datum en uw eigen handtekening staan.

➤ **Op pagina 10 van deze brochure vindt u een voorbeeld van een schriftelijke machtiging. U ontvangt het originele formulier van onze afdeling Zorgbemiddeling bij de aanvang van uw zorg.**

De curator

Een curator is een belangenbehartiger op het gebied van de zorg én financiën. De curator heeft meer bevoegdheden dan de mentor en biedt u daarom meer bescherming. De belangrijkste eigenschappen van

Een curator wordt door de rechtbank benoemd.

Een curator wordt alleen aan u toegewezen wanneer u wilsonbekwaam bent.

Een curator mag beslissingen voor u nemen op het gebied van uw financiën en bezittingen en op het gebied van verzorging, verpleging, behandeling en begeleiding.

Er kan maar één persoon als uw curator worden benoemd.

Vaak is de curator een familielid, maar dat hoeft niet.

De mentor

Een mentor is een belangenbehartiger op het gebied van de zorg. Samen met u kijkt de mentor of u de juiste verzorging, verpleging, behandeling of begeleiding krijgt. De mentor bespreekt hoe het met u gaat en kijkt samen met u naar wat u nodig heeft. De belangrijkste eigenschappen van een mentor zijn:

Een mentor wordt door de rechtbank benoemd.

Een mentor wordt alleen aan u toegewezen wanneer u zelf niet meer in staat bent om uw belangen te overzien.
We noemen dit wilsonbekwaam.

Een mentor mag beslissingen voor u nemen op het terrein van verzorging, verpleging, behandeling en begeleiding.

Meestal heeft u één mentor, maar twee is ook mogelijk.

Vaak is de mentor een familielid, maar dat hoeft niet.

Mentorschap of curatele aanvragen

De aanvraag voor curatele of mentorschap kan door een familielid worden ingediend bij de kantonrechter in uw buurt. Er is een model verzoekschrift dat u kunt opvragen bij de rechtbank of downloaden via www.rechtspraak.nl.

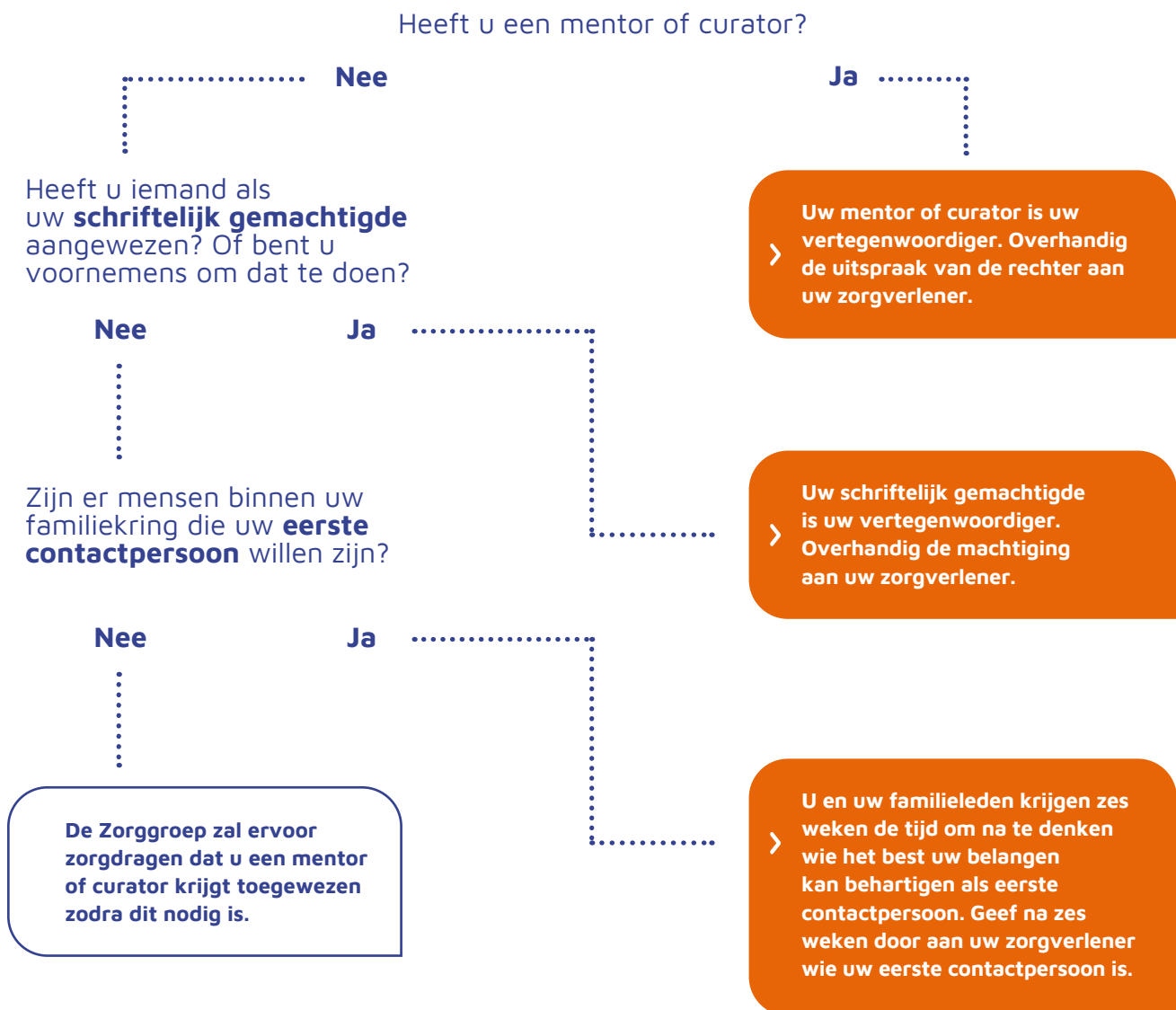
Overzicht van de verschillende vertegenwoordigers

Vertegenwoordiger	Wie	Wanneer	Benoeming	Rangorde*
Mentor	Één persoon binnen óf buiten uw familie	Bij wilsonbekwaamheid	Door de rechter	1
Curator	Één persoon binnen of buiten uw familie	Bij wilsonbekwaamheid	Door de rechter	1
Schriftelijk gemachtigde	Één of meerdere personen binnen of buiten uw familie	Bij wilsbekwaamheid	Door uzelf	2
Eerste contactpersoon	Één persoon uit uw kring van familieleden	Bij wilsonbekwaamheid	Door uw familie	3

***Toelichting rangorde:** Wanneer u een mentor of curator heeft, is alleen deze persoon degene die bevoegd is om beslissingen te nemen. In wettelijke termen heet dat 'met uitsluiting van andere personen'. U kunt dan geen anderen meer aanwijzen als uw vertegenwoordiger. Wanneer u geen mentor of curator heeft, kunt u zelf nog een schriftelijk gemachtigde aanwijzen. Als u dat heeft gedaan, is deze schriftelijk gemachtigde bevoegd om buiten andere familieleden om voor u beslissingen te nemen. Uw familieleden kunnen dan geen eerste contactpersoon meer aanwijzen. De eerste contactpersoon komt als laatste in rang. Deze rangorde tussen vertegenwoordigers is wettelijk vastgelegd.

Vaststellen wie uw vertegenwoordiger is

Als u in zorg komt, willen wij graag weten wie uw vertegenwoordiger is. Zo weten zorgverleners met wie zij moeten overleggen als u dat zelf niet meer kan. Misschien heeft u dit al vastgelegd in een schriftelijke machtiging, of heeft de rechter een mentor voor u benoemd. Om vast te stellen wie uw



Bedenktijd

eerste contactpersoon

Als u of als uw familieleden er niet in zijn geslaagd om binnen zes weken een eerste contactpersoon uit te kiezen, dan krijgt u nogmaals de gelegenheid om hierover zes weken na te denken en met elkaar te overleggen. Eventueel kunnen wij uw familieleden hierin ondersteunen. Zo kan een maatschappelijk werker met uw familieleden in gesprek gaan om te kijken of het mogelijk is om tot een gezamenlijk besluit te komen. Wanneer uw familieleden van mening blijven verschillen over wie u mag vertegenwoordigen, dan kan uw zorgverlener hierover zelf een definitief besluit nemen. Het is ook mogelijk dat De Zorggroep in dat geval mentorschap voor u zal aanvragen.

Advies voor de (toekomstige) vertegenwoordiger

Vertegenwoordiger zijn is geen kleinigheid. Er wordt een aantal zaken van u verwacht. Zo nemen wij aan dat u bereid bent om zorg te dragen voor de communicatie naar andere naasten en familieleden van de cliënt. Als u dat niet wilt of kunt, dan adviseren wij u om geen vertegenwoordiger te worden. Bij het nemen van een gewogen besluit is het immers vaak van belang om daar ook de mening van andere familieleden in mee te nemen. Daarnaast wordt van de vertegenwoordiger verwacht dat hij of zij de cliënt zo veel mogelijk betreft in zijn besluitvorming en dat hij geen besluiten neemt die in strijd zijn met het belang van de cliënt.

Als vertegenwoordiger bent u gedurende langere tijd nauw betrokken bij de zorg voor uw naaste. Dit kan ingrijpend voor u zijn en grote impact hebben op uw dagelijks bestaan. Soms moet u in samenspraak met andere familieleden beslissingen nemen die over leven en dood gaan. Wanneer dit te zwaar voor u is of wanneer u denkt dat u dit niet (meer) kan, praat hier dan over met zorgverleners en mensen in uw omgeving.

U bent vaak niet verplicht om vertegenwoordiger te zijn. Als u eerste contactpersoon bent of schriftelijk gemachtigde, kunt u de vertegenwoordiging overdragen aan iemand anders. Als u dit wil, maken we hierover graag afspraken met u.

> Dit is een voorbeeld van een schriftelijke machtiging. U ontvangt het originele formulier van onze afdeling Zorgbemiddeling bij de aanvang van uw zorg.

Voorbeeld formulier

Vertegenwoordiging

Hierbij wijs ik (cliënt) de onderstaande persoon aan als mijn vertegenwoordiger voor beslissingen over mijn verzorging, verpleging, behandeling en begeleiding. De vertegenwoordiger handelt als goed vertegenwoordiger, gaat zorgvuldig en verstandig te werk en betreft mij zo veel mogelijk bij beslissingen. Eerder afgegeven aanwijzingen/machtigingen voor vertegenwoordiging trek ik hierbij in.

Gegevens cliënt

Naam (volledig)

Geboortedatum en plaats

Adres

BSN (optioneel)¹

Gegevens vertegenwoordiger:

Naam (volledig)

Relatie tot cliënt

Geboortedatum en plaats

Adres

BSN (optioneel)¹

Telefoon (privé/werk) en e-mail

Plaatsvervangend vertegenwoordiger

Naast mijn eerste vertegenwoordiger kan ik ook een tweede persoon aanwijzen die mijn belangen behartigt als mijn vertegenwoordiger dit niet meer kan of wil doen.

De plaatsvervangend vertegenwoordiger treedt alleen in werking als de eerste vertegenwoordiger stopt, overlijdt, langdurig niet beschikbaar is of aangeeft de taak niet meer te kunnen uitvoeren. De plaatsvervangend vertegenwoordiger heeft geen rol zolang de eerste vertegenwoordiger zijn/haar taak uitvoert.

Gegevens plaatsvervangend vertegenwoordiger

Naam (volledig)

Relatie tot cliënt

Geboortedatum en plaats

Adres

BSN (optioneel)¹

Telefoon (privé/werk) en e-mail

Toestemming voor inzage/afschrift (medisch) zorgdossier

De (plaatsvervangend) vertegenwoordiger heeft automatisch recht op inzage in mijn dossier en op informatie die noodzakelijk is voor de uitoefening van zijn/haar taak. Na mijn overlijden stopt het recht op inzage of een afschrift van het (medisch) zorgdossier van mijn vertegenwoordiger, tenzij ik daar uitdrukkelijk toestemming voor geef.

- Toestemming voor inzage/afschrift (medisch) zorgdossier geldt ook na mijn overlijden (voor zover wettelijk toegestaan).
- Toestemming voor inzage/afschrift (medisch) zorgdossier geldt niet na mijn overlijden.

Ondertekening

Plaats en datum

Handtekening cliënt

Plaats en datum

Handtekening vertegenwoordiger

Plaats en datum

Handtekening plaatsvervangend vertegenwoordiger

Inzage en afschrift (medisch) zorgdossier

Mijn vertegenwoordiger heeft automatisch recht op inzage/afschrift van mijn (medisch) zorgdossier en op de informatie die noodzakelijk is voor de uitoefening van zijn/haar taak.

Daarnaast geef ik ook onderstaande personen toestemming voor inzage en/of afschrift van mijn (medisch) zorgdossier.

- Deze geautoriseerde personen treden niet op als mijn vertegenwoordiger.
- Zolang ik hiertoe wilsbekwaam ben mag ik mijn toestemming voor inzage en/of afschrift intrekken.

Geautoriseerde persoon 1:

Naam (volledig):

Relatie tot client:

Adres/contactgegevens:

Vragen naar aanleiding van de folder

Indien u vragen heeft naar aanleiding van deze folder kunt u deze bespreken met uw coördinator van zorg en diensten (cozodi).

De Zorggroep
Postbus 694
5900 AR Venlo



Deze brochure is met de grootst mogelijke zorgvuldigheid samengesteld. Aan de inhoud kunnen echter op geen enkele wijze rechten of aanspraken worden ontleend.