

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Interventieadvies | |
| Complexe problematiek | |
| Versie | [Rapport\_Versie] |
| Datum | [Rapport\_Datum] |
| Kenmerk | [Rapport\_Kenmerk] |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| Deskundige |  |
| Naam | [Deskundige\_Naam] |
| Functie | [Deskundige\_Functie] |
| BIG | [Deskundige\_BIG] |
|  |  |
| Opdrachtgever |  |
| Naam | [Opdrachtgever\_Naam] |
| Contactpersoon | [Opdrachtgever\_Contactpersoon] |
| Kenmerk Opdrachtgever | [Opdrachtgever\_Kenmerk] |
|  |  |
| Betrokkene |  |
| Naam | [Betrokkene\_Naam] |
| Geboortedatum | [Betrokkene\_Geboortedatum] |
| Woonplaats | [Betrokkene\_Woonplaats] |

Inhoud

[4](#_Toc198502593)

[4](#_Toc198502594)

# Algemeen

## Context

Klik of tik om tekst in te voeren.

Controleer altijd of de context juist is (arbeidsrechtelijk, civielrechtelijk, bestuursrechtelijk,...) en verbeter deze waar nodig. Ook kan hier een korte schets van de toedracht tot het onderzoek gegeven worden.

De rapportage wordt in een arbeidsrechtelijk kader uitgevoerd op verzoek van de werkgever c.q. de bedrijfsarts van betrokkene. Het doel van het onderzoek is de bedrijfsarts te informeren over de inzet van interventie en/of behandeling met als doel duurzame inzetbaarheid van betrokkene die werknemer is

Klik of tik om tekst in te voeren.

## Voorafgaand

Klik of tik om tekst in te voeren.

Voorafgaand aan het onderzoek heb ik vastgesteld dat ik betrokkene niet eerder heb behandeld, noch anderszins bij de behandeling betrokken ben geweest. Ook heb ik vastgesteld dat ik geen andere strijdige belangen heb die interfereren met een onafhankelijke beoordeling.

Ik heb vastgesteld dat betrokkene in staat is om een beslissing te nemen over deelname aan het onderzoek en de gevolgen daarvan (informed consent).

Ik heb betrokkene ingelicht over mijn onafhankelijke rol. In het bijzonder heb ik toegelicht dat er geen behandelrelatie tot stand komt.

Ik heb betrokkene ingelicht dat ik een schriftelijk rapport zal opstellen en dat dit rapport aan de opdrachtgever wordt verstrekt.

Tevens heb ik betrokkene ingelicht over de gang van zaken rondom het correctierecht, het inzage- en blokkeringsrecht en de commentaarfase.

Aan betrokkene is gevraagd of er aanvullende informatie die hij/zij relevant acht zodat deze opgevraagd of aangeleverd kan worden

Ik heb betrokkene gevraagd zich te identificeren middels een geldig document:  
Documenttype: paspoort/identiteitsbewijs/rijbewijs/  
BSN:

Klik of tik om tekst in te voeren.

## Onderzoeksactiviteiten

Klik of tik om tekst in te voeren.

Ik heb betrokkene onderzocht op:

[DATUM] te [PLAATS] gedurende ... minuten. Het onderzoek vond face-to-face / online] plaats

[DATUM] te [PLAATS] gedurende ... minuten. Het onderzoek vond face-to-face / online] plaats

[DATUM] te [PLAATS] gedurende ... minuten. Het onderzoek vond face-to-face / online] plaats

Klik of tik om tekst in te voeren.

## Meegezonden informatie

Klik of tik om tekst in te voeren.

Meegezonden informatie kan of hier worden opgesomd of in de bijlage. Bij een beperkt aantal stukken kan de opsomming hier worden weergegeven. Houd daarbij telkens hetzelfde 'format' aan, bijvoorbeeld: 'datum - soort - instantie - afzender' = '19-2-2019 - ontslagbrief - GGZ Rivierduinen - dhr. Z. Ielenknijper, psychiater'.

Klik of tik om tekst in te voeren.

Voor een overzicht van de toegezonden stukken en de aanvullend opgevraagde stukken verwijs ik naar de betreffende bijlage.

Hierbij volgt een overzicht van de toegezonden stukken:

Klik of tik om tekst in te voeren.

## Relevante informatie uit de meegezonden stukken

Klik of tik om tekst in te voeren.

Indien geen gebruik wordt gemaakt van de bijlage 'externe stukken', benoem dan hier de relevante informatie uit de meegezonden stukken. Doe dit per stuk en in principe letterlijk of zo letterlijk mogelijk.

Klik of tik om tekst in te voeren.

Voor een overzicht van de toegezonden stukken en de aanvullend opgevraagde stukken verwijs ik naar de betreffende bijlage.

Hieronder volgt de relevante informatie uit de toegezonden stukken:

Klik of tik om tekst in te voeren.

## Aanvullend opgevraagde informatie

Klik of tik om tekst in te voeren.

Som hier de aanvullend opgevraagde stukken op, zodat een overzicht ontstaat. Houd daarbij telkens hetzelfde 'format' aan, bijvoorbeeld: 'datum - soort - instantie - afzender' = '19-2-2019 - ontslagbrief - GGZ Rivierduinen - dhr. Z. Ielenknijper, psychiater'.

Klik of tik om tekst in te voeren.

Voor een overzicht van de toegezonden stukken en de aanvullend opgevraagde stukken verwijs ik naar de betreffende bijlage.

Hierbij volgt een overzicht van de aanvullend opgevraagde stukken:

Klik of tik om tekst in te voeren.

## Relevante informatie uit de aanvullend opgevraagde stukken

Klik of tik om tekst in te voeren.

Geef hier per stuk aan wat relevant is. Doe dit zoveel mogelijk letterlijk (kopiëren en plakken uit het brondocument). Het is niet de bedoeling om hier al te interpreteren. Een conclusie uit een brief of psychiatrisch onderzoek kan bijvoorbeeld 1-op-1 worden overgenomen.

Klik of tik om tekst in te voeren.

Voor een overzicht van de toegezonden stukken en de aanvullend opgevraagde stukken verwijs ik naar de betreffende bijlage.

Hieronder volgt de relevante informatie uit de aanvullend opgevraagde stukken:

Klik of tik om tekst in te voeren.

## Onderzoeken PrioCura

Klik of tik om tekst in te voeren.

Alleen indien van toepassing kan hier worden opgesomd welk aanvullend onderzoek er binnen PrioCura heeft plaatsgevonden, bijvoorbeeld als er een neuropsychologisch onderzoek of een psychiatrisch/klinisch psychologisch onderzoek (bij een beoordeling van de medische belastbaarheid) heeft plaatsgevonden.

Klik of tik om tekst in te voeren.

## Correcties

Klik of tik om tekst in te voeren.

Betrokkene wordt in de gelegenheid gesteld om feitelijke onjuistheden te corrigeren.  
Het concept rapport werd daartoe op [DATUM] aan betrokkene toegestuurd met het verzoek vóór [DATUM\_2] te reageren.  
De termijn werd op verzoek van betrokkene éénmalig verlengd tot [DATUM\_3]  
Betrokkene reageerde niet voor het verlopen van de de termijn, ik ben er daarom van uit gegaan dat er geen feitelijke onjuistheden waren.  
Betrokkene reageerde voor het verlopen van de termijn. Ik heb de reactie bekeken en waar aangewezen correcties uitgevoerd.

Klik of tik om tekst in te voeren.

## Inzage- en blokkering

Klik of tik om tekst in te voeren.

Het inzage- en blokkeringsrecht zijn van toepassing. Betrokkene heeft op [DATUM] ter inzage het definitieve rapport toegestuurd gekregen. Aan betrokkene werd daarbij verzocht om voor [DATUM\_2] kenbaar te maken of hij/zij akkoord gaat met verzending van de rapportage.  
Betrokkene reageerde op [DATUM\_3] op dit verzoek en gaf daarbij aan dat het rapport WEL/NIET geblokkeerd was. Het rapport is daartoe [NIET VERZONDEN/VERZONDEN AAN DE OPDRACHTGEVER OP DATUM\_4]  
Betrokkene reageerde niet binnen de daartoe afgesproken termijn, het rapport wordt daarom als geblokkeerd beschouwd en opdrachtgever werd daarvan op [DATUM\_4] op de hoogte gesteld.

Klik of tik om tekst in te voeren.

## Commentaar

Klik of tik om tekst in te voeren.

Na verzending van het definitieve rapport zijn zowel opdrachtgever als betrokkene in de gelegenheid gesteld om commentaren en eventuele aanvullende vragen aan te leveren. Aanvullende vragen worden uitsluitend in behandeling genomen waar die duidelijk vragen om verheldering van de werkwijze of de onderbouwing. De termijn voor het aanleveren van commentaar verloopt op [DATUM]. De deskundige reageert daarna éénmaal op de commentaren van zowel opdrachtgever als betrokkene. Na deze reactie wordt het onderzoek definitief afgerond.

Klik of tik om tekst in te voeren.

# Onderzoek

## Speciële anamnese

Klik of tik om tekst in te voeren.

### Houding van betrokkene tegenover het onderzoek

Klik of tik om tekst in te voeren.

### Toedracht van het onderzoek in de woorden van betrokkene

Klik of tik om tekst in te voeren.

### Hulpvraag

Klik of tik om tekst in te voeren.

### Door betrokkene ervaren klachten

Klik of tik om tekst in te voeren.

### Door betrokkene ervaren beperkingen in het functioneren

Klik of tik om tekst in te voeren.

## Tractus anamnese

Klik of tik om tekst in te voeren.

Vraag de volgende klachten uit, in de eigen woorden van betrokkene. Houd daarbij rekening met classificerende diagnostiek volgens de DSM-5-TR. Vraag bij herkenning van klachten telkens wanneer deze begonnen zijn, hoe het beloop is, welke factoren de klachten beïnvloeden en hoe ernstig deze zijn

Klik of tik om tekst in te voeren.

### Bewustzijn

Klik of tik om tekst in te voeren.

### Aandacht en concentratie

Klik of tik om tekst in te voeren.

### Geheugen

Klik of tik om tekst in te voeren.

### Waarneming

Klik of tik om tekst in te voeren.

### Zelfwaarneming

Klik of tik om tekst in te voeren.

### Inhoud van het denken

Klik of tik om tekst in te voeren.

### Stemming

Klik of tik om tekst in te voeren.

### Angsten

Klik of tik om tekst in te voeren.

### Slaap

Klik of tik om tekst in te voeren.

### Voeding en gewicht

Klik of tik om tekst in te voeren.

### Trauma

Klik of tik om tekst in te voeren.

### Life-events

Klik of tik om tekst in te voeren.

### Suïcidaliteit

Klik of tik om tekst in te voeren.

### Automutilatie

Klik of tik om tekst in te voeren.

### Ander risico-gedrag

Klik of tik om tekst in te voeren.

### Impulsbeheersing

Klik of tik om tekst in te voeren.

## Middelengebruik

Klik of tik om tekst in te voeren.

### Drugs

Klik of tik om tekst in te voeren.

### Alcohol

Klik of tik om tekst in te voeren.

### Roken

Klik of tik om tekst in te voeren.

## Sociale anamnese

Klik of tik om tekst in te voeren.

### Thuissituatie en eigen gezin

Klik of tik om tekst in te voeren.

### Contacten met familieleden buiten het gezin

Klik of tik om tekst in te voeren.

### Contacten met vrienden en kennissen

Klik of tik om tekst in te voeren.

### Opleiding en werk

Klik of tik om tekst in te voeren.

### Vrije tijd

Klik of tik om tekst in te voeren.

## Persoonlijkheidsfunctioneren

Klik of tik om tekst in te voeren.

Het gaat hier om de beleving c.q. de ervaring van betrokkene zelf op deze domeinen. De beleving van betrokkene kan heel goed anders zijn dan je eigen observatie/inschatting/interpretatie of hypothese. Dat is niet erg maar dat wordt later op systematische wijze besproken, volsta hier gewoon met een 'zelfbeschrijving'.

Klik of tik om tekst in te voeren.

### Identiteit

Heeft betrokkene een duidelijk gevoel van eigenheid en blijft dat behouden onder druk en onder stress?

Heeft betrokkene een voldoende positief gevoel van eigenwaarde en is dat gevoel consistent met zelfverwezenlijking en kwaliteiten? Wat gebeurt er met dat gevoel onder stress? Wat is bepalend voor het gevoel van eigenwaarde?

Is betrokkene in staat om het volledige palet aan emoties te ervaren? Is de intensiteit normaal, te hoog of te laag in relatie tot de onderliggende werkelijkheid? Is betrokkene in staat emoties geintegreerd te ervaren, is er ruimte voor nuance of is het zwart-wit?

Klik of tik om tekst in te voeren.

### Zelfsturing

Stelt betrokkene zichzelf doelen en zijn die doelen authentiek, persoonlijk en realistisch? Zet betrokkene ook realistische stappen om deze doelen te behalen?

Heet betrokkene duidelijke normen en maatstaven waaraan hij/zij moet voldoen?Hoe gaat betrokkene met deze normen om? Streng/rigide of juist laks/passief?

Is betrokkene in staat om over eigen mentale processen te reflecteren?

Klik of tik om tekst in te voeren.

### Empathie

Is betrokkene in staat om de gedachtengang van anderen te volgen en te begrijpen? Is betrokkene erg gevoelig voor bepaalde emoties bij anderen? Kleurt dit de vermeende intenties van anderen?

Kan betrokkene inzien dat anderen een andere visie op iets hebben? Hoe ervaart betrokkene een verschil van mening met anderen?

Kan betrokkene begrijpen en inschatten welke impact hij/zij op anderen heeft?

Klik of tik om tekst in te voeren.

### Intimiteit

Is betrokkene in staat tot positieve verbondenheid met anderen? Is verbondenheid stabiel en langdurig positief?

Heeft betrokkene een capaciteit to intieme/nabije verbondenheid? Is er sprake van wederkerigheid (i.e. wederzijdse waardering maar ook het vermogen om afhankelijkheid en kwetsbaarheid te verdragen)?

Is betrokkene in staat tot constructieve samenwerking?

Klik of tik om tekst in te voeren.

## Ontwikkelingsanamnese

Klik of tik om tekst in te voeren.

Bij voorkeur hetero-anamnestisch afnemen bij een ouder/verzorger

Klik of tik om tekst in te voeren.

### Perinatale periode

Klik of tik om tekst in te voeren.

### Motoriek en spraak

Klik of tik om tekst in te voeren.

### Zindelijkheid

Klik of tik om tekst in te voeren.

### Sociale ontwikkeling

Klik of tik om tekst in te voeren.

### Intellectuele ontwikkeling

Klik of tik om tekst in te voeren.

## Biografie

Klik of tik om tekst in te voeren.

## Heteroanamnese

Klik of tik om tekst in te voeren.

## Familieanamnese

Klik of tik om tekst in te voeren.

## Psychiatrische voorgeschiedenis

Klik of tik om tekst in te voeren.

## Medicatie

Klik of tik om tekst in te voeren.

## Somatische anamnese

Klik of tik om tekst in te voeren.

## Somatische voorgeschiedenis

Klik of tik om tekst in te voeren.

## Psychiatrisch onderzoek

Klik of tik om tekst in te voeren.

### Eerste indrukken

Klik of tik om tekst in te voeren.

### Cognitieve functies

Klik of tik om tekst in te voeren.

### Affectieve functies

Klik of tik om tekst in te voeren.

### Conatieve functies

Klik of tik om tekst in te voeren.

### Persoonlijkheidstrekken

Ten aanzien van persoonlijkheidstrekken wordt volstaan met een beschrijving van zich gedurende het onderzoek tonende persoonlijkheidstrekken conform de beoordelingslijst voor persoonlijkheidstrekken binnen de dimensionale classificatie van persoonlijkheidsstoornissen van de DSM-5-TR. Beschreven persoonlijkheidstrekken zijn niet zondermeer een uiting van een onderliggende stoornis in de persoonlijkheid maar kunnen ook een variatie van normaal zijn, situationeel bepaald of voortkomen uit een onderliggende psychische aandoening niet zijnde een persoonlijkheidsstoornis.   
  
Binnen het domein negatieve affectiviteit lijkt er sprake te zijn van emotionele labiliteit / ongerustheid / separatieangst / submissiviteit / vijandigheid / perseveratie / depressiviteit / achterdocht / ingeperkte affectiviteit   
Binnen het domein afstandelijkheid lijkt er sprake te zijn van sociale teruggetrokkenheid / vermijding van intimiteit / anhedonie / depressiviteit / ingeperkte affectiviteit / achterdocht   
Binnen het domein antagonisme lijkt er sprake te zijn van manipulatief gedrag / leugenachtigheid / grandiositeit / aandacht zoeken / ongevoeligheid / vijandigheid   
Binnen het domein ongeremdheid/dwangmatigheid lijkt er sprake te zijn van onverantwoordelijk gedrag / impulsiviteit / afleidbaarheid / riskant gedrag / rigide perfectionisme   
Binnen het domein psychoticisme lijkt er sprake te zijn van ongewone overtuigingen en ervaringen / excentriciteit / cognitieve en perceptuele disregulatie

# Bespreking

## Beschrijvende diagnose

Klik of tik om tekst in te voeren.

### Context

Klik of tik om tekst in te voeren.

### Door betrokkene ervaren en gerapporteerde klachten

Bespreek hier zowel hetgeen betrokkene anamnestisch heeft vermeld als hetgeen uit de zelfrapportage-meetinstrumenten blijkt. Bespreek dit in aparte alinea's en geef weer of het anamnestische beeld wel/niet overeenkomt met het beel op de zelfrapportage-instrumenten

Klik of tik om tekst in te voeren.

### Geobserveerde symptomen

Beschrijf hier de tijdens het onderzoek geobserveerde afwijkingen zoals die bijvoorbeeld blijken bij het psychiatrisch onderzoek. Bespreek hier ook eventueel heteroanamnestische informatie en objectieve informatie uit andere bronnen

Klik of tik om tekst in te voeren.

### Persoonlijkheidsfunctioneren

Bespreek hier in ieder geval kort de wijze waarop betrokkene zichzelf in de paragraaf Persoonlijkheidsfunctioneren beschrijft. Bespreek hier ook hetgeen betrokkene over zichzelf zegt op de NPV-2-R en de NKPV

Bespreek hier ook de eigen bevindingen omtrent het persoonlijkheidsfunctioneren

Klik of tik om tekst in te voeren.

### Hypothese over de organisatie van de persoonlijkheid

Klik of tik om tekst in te voeren.

### Hypothese over beïnvloedende factoren in de huidige sociaal-maatschappelijke context

Klik of tik om tekst in te voeren.

### Hypothese over somatische beïnvloedende factoren

Klik of tik om tekst in te voeren.

### Hypothese over overige factoren van invloed

Klik of tik om tekst in te voeren.

### Hypothese over het toestandsbeeld

Klik of tik om tekst in te voeren.

## Classificerende diagnose

Klik of tik om tekst in te voeren.

## DSM-5-TR

Klik of tik om tekst in te voeren.

## Differentiaal diagnostische overwegingen

Klik of tik om tekst in te voeren.

# Advies voor interventie

## Belangrijkste focus voor interventie

Klik of tik om tekst in te voeren.

## Type interventie of behandeling

Klik of tik om tekst in te voeren.

## Echelon op basis van complexiteit,ernst,comorbiditeit en risico's

Klik of tik om tekst in te voeren.

## Inschatting van de duur en intensiteit van interventie of behandeling

Klik of tik om tekst in te voeren.

## Advies

Klik of tik om tekst in te voeren.