PrioCura Bedrijfspsychiaters B.V.

Heemraadssingel 137

3022 CD Rotterdam

www.priocura.nl

Aanmelding@priocura.nl

010-307850

Rotterdam, 16 oktober 2025

[gegevens ontvanger]

Onderwerp:

Opvragen medische informatie betreffende:

Mevr. J.T.E. Linsen – de Penning

Geboortedatum: 13-10-1980

BSN: 180368631

Adres: Dorpsstraat 119

Woonplaats: Heerjansdam

Geachte collega,

Hierbij vraag ik medische informatie op van uw patiënte.

### Doel van de aanvraag

Ik onderzoek uw patiënte in opdracht van de inspectie gezondheidszorg en jeugd (IGJ). De IGJ heeft mij gevraagd om uw patiënte psychiatrisch te onderzoeken en al onafhankelijk onderzoeker weer te geven of en in welke mate er sprake is van psychiatrische problemen inclusief verlslavingsproblematiek en of en in welke mate, voor zover er sprake is van deze problemen, deze problemen gevolgen hebben voor het professioneel functioneren van uw patiënte.

Het opvragen van medische informatie is voor mij noodzakelijk om een zo volledig mogelijk beeld van eventuele psychiatrische problemen te verkrijgen.

Specifiek is het voor mij van belang om mij een oordeel te kunnen vormen over de eventuele aanwezigheid van alcoholmisbruik bij uw patiënte.

### Tijdspanne

Ik vraag u om mij informatie te verstrekken over de periode van de **afgelopen 3 jaren**, dus vanaf oktober 2022 tot en met heden.

### Gegevens

Ik vraag u om mij te informeren over de volgende zaken:

Huisarts:

* Hetgeen u bekend is over psychische klachten en problemen in ruime zin, inclusief verslavingsproblematiek.
* Specifiek hetgeen u bekend is over alcohol / middelen gerelateerde problematiek.
* Hetgeen u bekend is over gebruik en/of eventueel misbruik van medicijnen onder lijst 1 (zware pijnstillers en methylfenidaat) en lijst 2 (onder andere slaap- en kalmeringsmiddelen) van de opium wet, al dan niet door u of door een andere arts voorgeschreven.
* Verwijzingen naar GGZ-instanties of andere psychiatrisch/psychologisch hulpverleners, inclusief de reden en/of directe aanleiding voor verwijzing.
* Hetgeen u bekend is over de opname van uw patiënte op de intensive care na een zelfmoordpoging in juli 2024, met name of u bekend is of er een andere psychiatrische evaluatie heeft plaatsgevonden en zo ja, wat de uitkomst daarvan was en welk vervolg beleid is ingezet.
* Hetgeen u bekend is over eventuele somatische aandoeningen die op enige manier verband houden met overmatig gebruik van alcohol / middelen.

Psychiater:

* Hetgeen u bekend is over psychische klachten en problemen in ruime zin, inclusief verslavingsproblematiek.
* Specifiek hetgeen u bekend is over alcohol / middelen gerelateerde problematiek.
* Hetgeen u bekend is over gebruik en/of eventueel misbruik van medicijnen onder lijst 1 (zware pijnstillers en methylfenidaat) en lijst 2 (onder andere slaap- en kalmeringsmiddelen) van de opium wet, al dan niet door u of door een andere arts voorgeschreven.
* Uw patiënte heeft aangegeven geen probleem te hebben of te hebben gehad met het gebruik van alcohol en middelen. Is dat juist?
* Heeft u of uw instelling uw patiënte behandeld voor het gebruik van alcohol / middelen?
* Uw patiënte heeft aangegeven dat in haar behandelplan vermelding werd gemaakt van abstinentie van alcohol en benzodiazepinen. Klopt dit, en zo ja, waarom is dit doel opgenomen?
* Uw patiënte is in juli 2024 opgenomen geweest op de intensive-care na een zelfmoordpoging. Wat was uw evaluatie daarvan met betrekking tot de psychiatrische achtergrond daarvan?
* Hetgeen u bekend is over eventuele somatische aandoeningen die op enige manier verband houden met overmatig gebruik van alcohol / middelen.

Cardioloog:

* Hetgeen u bekend is over psychische klachten en problemen in ruime zin, inclusief verslavingsproblematiek.
* Specifiek hetgeen u bekend is over alcohol / middelen gerelateerde problematiek.
* Hetgeen u bekend is over gebruik en/of eventueel misbruik van medicijnen onder lijst 1 (zware pijnstillers en methylfenidaat) en lijst 2 (onder andere slaap- en kalmeringsmiddelen) van de opium wet, al dan niet door u of door een andere arts voorgeschreven.
* Hetgeen u bekend is over eventuele somatische aandoeningen die op enige manier verband houden met overmatig gebruik van alcohol / middelen. – In het bijzonder of uw patiënte cardiologische aandoeningen heeft die naar uw inzicht het gevolg zijn of kunnen zijn van overmatig gebruik alcohol / middelen.

MDL:

* Hetgeen u bekend is over psychische klachten en problemen in ruime zin, inclusief verslavingsproblematiek.
* Specifiek hetgeen u bekend is over alcohol / middelen gerelateerde problematiek.
* Hetgeen u bekend is over gebruik en/of eventueel misbruik van medicijnen onder lijst 1 (zware pijnstillers en methylfenidaat) en lijst 2 (onder andere slaap- en kalmeringsmiddelen) van de opium wet, al dan niet door u of door een andere arts voorgeschreven.
* Hetgeen u bekend is over eventuele somatische aandoeningen die op enige manier verband houden met overmatig gebruik van alcohol / middelen. – In het bijzonder of uw patiënte MDL aandoeningen heeft die naar uw inzicht het gevolg zijn of kunnen zijn van overmatig gebruik alcohol / middelen.
* Bij labonderzoek uitgevoerd op 24-9-2024 had uw patiënte een gamma-GT van 78 u/L en een cdt-fcc van 1.0%. Zijn er naar uw inzicht op uw vakgebied aantoonbare oorzaken voor de verhoging van het gamma-GT en zo ja, welke?
* Wat is de invloed van de status na gastric-bypass, zoals die bij uw patiënte is uitgevoerd, op de absorptie, distributie en het metabolisme van alcohol? Kan een zeer hoog promillage van 2 – 3 worden verwacht bij inname van van een geringe hoeveelheid alcohol?

### Vertrouwelijkheid

Gegevens die u mij verstrekt zullen slechts worden gebruikt voor het onderhavige onderzoek waartoe de IGJ mij opdracht heeft gegeven. Uw gegevens zullen integraal als bijlage worden toegevoegd aan de rapportage en zullen dus zowel aan uw patiënte als, indien het rapport niet wordt geblokkeerd, aan de IGJ bekend worden gemaakt. Het medisch beroepsgeheim blijft daarnaast volledig van toepassing.

Ik verzoek u om de informatie op veilige wijze te versturen. Bijvoorbeeld via Zivver of een andere beveiligde applicatie. U kunt uw mail richten aan aanmelding@priocura.nl – onze backoffice verwerkt deze mail dan op vertrouwelijke wijze. Indien u de informatie per post verstuurt, wil ik u vragen dit aangetekend te doen zodat wij kunnen instaan voor een juiste wijze van ontvangen.

### Declaratie

U kunt een declaratie bij ons indienen conform het huidige NZA-tarief voor informatieopvragen. Richt u deze declaratie gaarna aan fci@priocura.nl

### Termijn

In het belang van het onderzoek en in het belang van uw patiënte wil ik u met klem vragen binnen 14 kalenderdagen gehoor te geven aan deze aanvraag.

Ik hoop u hiermee voldoende te hebben geïnformeerd en zie uw tijdige reactie met vertrouwen tegemoet.

Met collegiale hoogachting,

dhr. dr. J.A. Bouwens, psychiater

Lid NVMSR

BIG 69912294601

Voor gezien,

{{Signer1}}

Mevr. J.T.E. Linsen – de Penning

Bijlage:

Ondertekende toestemmingsverklaring