



---

## **536**

### **Besluit van 4 oktober 1995, houdende wijziging van enige bijlagen bij het Besluit administratieve bepalingen Bopz**

---

Wij Beatrix, bij de gratie Gods, Koningin der Nederlanden, Prinses van Oranje-Nassau, enz. enz. enz.

Op de voordracht van onze Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport in overeenstemming met Onze Minister van Justitie van 20 juli 1995, kenmerk GVC/GGZ/954357;

Gelet op de artikelen 14, en 21, vierde lid van de Wet bijzondere opnemingen in psychiatrische ziekenhuizen;

De Raad van State gehoord (advies van 31 augustus 1995, No. W13.95.0418);

Gezien het nader rapport van Onze Minister voornoemd, gedaan in overeenstemming met Onze Minister van Justitie van 14 september 1995, kenmerk GVC/GGZ/955402;

Hebben goedgevonden en verstaan:

#### **ARTIKEL I**

De bijlagen 1, 2, 3 en 4 behorende bij het Besluit administratieve bepalingen Bopz<sup>1</sup> worden vervangen door de bij dit besluit behorende bijlage.

#### **ARTIKEL II**

Dit besluit treedt in werking met ingang van de dag waarop twee maanden zijn verstreken na de datum van uitgifte van het Staatsblad waarin het wordt geplaatst.

<sup>1</sup> Stb. 1993, 560.

Het advies van de Raad van State wordt niet openbaar gemaakt op grond van artikel 25a, vierde lid, onder b, van de Wet op de Raad van State, omdat het uitsluitend opmerkingen van redactionele aard bevat.

Lasten en bevelen dat dit besluit met de daarbij behorende nota van toelichting in het Staatsblad zal worden geplaatst.

's-Gravenhage, 4 oktober 1995

Beatrix

De Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,  
E. Borst-Eilers

Uitgegeven de *dertigste* november 1995

De Minister van Justitie,  
W. Sorgdrager

## NOTA VAN TOELICHTING

Het onderhavige besluit brengt een aantal identieke wijzigingen aan in de geneeskundige verklaringen, waarvan de modellen als bijlage bij het Besluit administratieve bepalingen Bopz zijn opgenomen.

De toevoegingen met betrekking tot de persoonsgegevens van de patiënt beogen een zo goed mogelijke aansluiting te bewerkstelligen met de bij Justitie gebruikelijke vastleggingstechnieken.

De vraag met betrekking tot de indicatiecommissie is opgenomen omdat het voor de beslissing of er een vordering moet worden ingesteld en voor de beoordeling van de vordering van belang is of er een oordeel over de noodzaak tot opneming is uitgesproken door een indicatiecommissie, en hoe dit oordeel luidt. Het gaat dan om opneming in een zwakzinnigeninrichting of psychogeriatrisch(e) (afdeling van een) verpleeginrichting.

Daarbij moet worden bedacht dat ingevolge de geldende regelgeving van opneming in een verpleeginrichting uitsluitend sprake kan zijn als een indicatiecommissie als bedoeld in het Besluit indicatie-advisering bejaardenoordelen en verpleeginrichtingen over de opneming advies heeft uitgebracht. Het zijn deze commissies die zijn aangewezen als de commissies, bedoeld in artikel 60 van de Wet bijzondere opnemingen in psychiatrische ziekenhuizen (Bopz), teneinde te oordelen over de noodzaak van opneming in gevallen dat de patiënt geen blijk geeft van bereidheid en evenmin van het tegendeel. Een rechterlijke machtiging zet de eis van een voorafgaand advies niet opzij. Omdat het geen zin heeft een rechterlijke machtiging te verlenen als er geen opneming kan volgen, is dit gegeven van belang.

Ook in de zwakzinnigenzorg zijn het de thans reeds ten behoeve van elke plaatsing werkende indicatiecommissies die op grond van de Bopz zijn aangewezen. In het algemeen vindt ook in deze sector geen opneming plaats zonder dat de indicatiecommissie daarover vooraf heeft geadviseerd. Ten aanzien van de aard van de stoornis, de aard van het gevaar en de overwogen of geprobeerde alternatieven voor opneming zijn er nadere omschrijvingen in de verklaringen opgenomen. Deze aanvullingen beogen de rechterlijke macht in staat te stellen te oordelen op basis van zo eenduidig mogelijke informatie.

De omschrijvingen van de verschillende stoornissen zijn ontleend aan de door de American Psychiatric Association ontwikkelde Diagnostic and statistical manual of mental disorders. De in de verklaring opgenomen lijst is in de Haagse regio met succes beproefd.

De omschrijving van de diverse vormen waarin het gevaar zich kan manifesteren zijn ontleend aan het jurisprudentie-onderzoek verricht door Paul van Ginneken van het Nederlands centrum Geestelijke volksgezondheid («Een zodanig gevaar»: Het gevaarscriterium bij gedwongen opneming in een psychiatrisch ziekenhuis. Utrecht, oktober 1993, NcGv, 93-21). Bij de alternatieven voor opneming zijn de meest voor de hand liggende vermeld en is voorzien in een open categorie.

Met de verklaringen in de vorm zoals deze thans luiden zijn in de periode van mei tot november 1993 in de arrondissementen Breda en 's-Hertogenbosch ervaringen opgedaan. De reacties zowel van de artsen die de verklaringen hebben opgemaakt, als van de gebruikers in justitiële kring waren positief. De door hen gemaakte opmerkingen zijn in de tekst verwerkt.

In verband met de inzichtelijkheid voor de gebruikers is niet er voor gekozen de verklaringen partieel te herzien maar is de keuze gemaakt de modellen opnieuw vast te stellen.

Een ontwerp van dit besluit is gepubliceerd in de Staatscourant van 11 november 1994 (Stcrt. 218). De opmerkingen die daarover zijn gemaakt waren uitsluitend van technische aard. Zij zijn in de formulieren verwerkt.

De Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,  
E. Borst-Eilers

**Bijlage behorende bij het Besluit van 4 oktober 1995, Stb. 536  
houdende wijziging van enige bijlagen bij het Besluit administra-  
tieve bepalingen Bopz**



**1 gegevens betreffende de persoon**

geboorte-achternaam : \_\_\_\_\_  
gehuwd (geweest) met : \_\_\_\_\_  
voornamen : \_\_\_\_\_  
geboortedatum en -plaats : \_\_\_\_\_ geslacht:  man  vrouw  
woonadres : \_\_\_\_\_  
postcode / woonplaats : \_\_\_\_\_  
gemeente : \_\_\_\_\_  
huidige verblijfadres :  zelfde als woonadres  
 elders, straat/postcode/plaats : \_\_\_\_\_  
 evt. instelling en afdeling : \_\_\_\_\_

**2 gegevens psychiater / geneesheer-directeur die de verklaring afgeeft**

*deze psychiater mag op grond van de wet niet bij de behandeling betrokken zijn (geweest).*

naam : \_\_\_\_\_  psychiater  geneesheer-directeur  
werkadres : \_\_\_\_\_  
postcode / vestigingsplaats : \_\_\_\_\_ tel.nr.: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
gemeente : \_\_\_\_\_

**psychiater, niet geneesheer-directeur, hieronder aangeven met wie u wel of niet overleg hebt gepleegd**

huisarts :  ja  neen zo neen, waardoor was dit niet mogelijk: \_\_\_\_\_  
behandelend psychiater :  ja  neen zo neen, waardoor was dit niet mogelijk: \_\_\_\_\_

**geraadpleegde huisarts**

**behandelend psychiater**

	geraadpleegde huisarts	behandelend psychiater
naam	: _____	: _____
werkadres	: _____	: _____
postcode / vestigingsplaats	: _____	: _____
telefoonnummer	: _____	: _____
gemeente	: _____	: _____

**3 geen blijk van bereidheid tot / bezwaar tegen opneming en verblijf**

**a. persoon van 12 jaar en ouder**

- de betrokkene geeft geen blijk van bereidheid tot opneming en verblijf in een psychiatrisch ziekenhuis, niet zijnde een verpleeginrichting of zwakzinnigeninrichting
- de betrokkene geeft blijk van bezwaar tegen opneming en verblijf in een verpleeginrichting of zwakzinnigeninrichting
- de ouders die de ouderlijke macht uitoefenen, of één van hen, zijn van oordeel dat opneming en verblijf niet moeten plaatsvinden
- de voogd of curator is van oordeel dat opneming en verblijf niet moeten plaatsvinden

**b. persoon jonger dan 12 jaar**

- de ouders die de ouderlijke macht uitoefenen, of één van hen, zijn van oordeel dat opneming en verblijf niet moeten plaatsvinden
- de voogd is van oordeel dat opneming en verblijf niet moeten plaatsvinden

c. heeft een indicatiecommissie, overeenkomstig de procedure, bedoeld in artikel 60 van de Wet Bopz, een oordeel uitgesproken over de noodzaak tot opneming van betrokkene?  ja  neen

**indien ja**, welke indicatiecommissie (naam) : \_\_\_\_\_

datum oordeel : \_\_\_\_\_

aard oordeel :  opneming noodzakelijk  geen opneming noodzakelijk

zie volgende pagina

1

**4 psychiatrisch onderzoek**

a. op grond van welke symptomen, gedragingen en feiten oordeelt u dat betrokkene lijdt aan een stoornis van geestvermogens?

b. van wanneer dateren deze symptomen, gedragingen en feiten?

c. welke gedragingen en feiten (genoemd in vraag 4a) zijn niet door uzelf waargenomen, maar door anderen aan u meegedeeld?  
(duidelijk aangeven door wie u dit is meegedeeld alsmede diens naam en adres en relatie tot betrokkene.)

d. tot welke diagnose bent u gekomen op basis van uw onderzoek?

uw diagnose bovendien aankruisen in navolgende classificatie:

<b>code</b>	<b>omschrijving</b>
<input type="checkbox"/> 1	stoornissen tot uiting komend in kindertijd/adolescentie
<input type="checkbox"/> 2	dementieën
<input type="checkbox"/> 3	psycho-organische storingen door gebruik van middelen (incl. intoxicatie)
<input type="checkbox"/> 4	overige (incl. ongespecificeerde) organische hersensyndromen
<input type="checkbox"/> 5	stoornissen door gebruik van middelen
<input type="checkbox"/> 6	schizofrenie
<input type="checkbox"/> 7	waanstoornissen
<input type="checkbox"/> 8	overige (incl. ongespecificeerde) psychotische stoornissen
<input type="checkbox"/> 9	stemmingsstoornissen, manische of gemengde episode
<input type="checkbox"/> 10	stemmingsstoornissen, manische of gemengde episode, met psychotische kenmerken
<input type="checkbox"/> 11	stemmingsstoornissen, depressieve periode in engere zin
<input type="checkbox"/> 12	stemmingsstoornissen, depressieve periode in engere zin met psychotische kenmerken
<input type="checkbox"/> 13	overige (incl. ongespecificeerde) stemmingsstoornissen
<input type="checkbox"/> 14	overige (voornamelijk neurotische) stoornissen op AS-1
<input type="checkbox"/> 15	persoonlijkheidsstoornissen
<input type="checkbox"/> 16	ernstige gedragsstoornissen
<input type="checkbox"/> 17	verstandelijke handicap
<input type="checkbox"/> 18	V-codes en bijkomende codes (incl. geen en uitgestelde diagnose)

indien meer dan één diagnose is aangekruist, hieronder de code van de belangrijkste diagnose aankruisen:

1  2  3  4  5  6  7  8  9  10  11  12  13  14  15  16  17  18

zie volgende pagina

2



<b>5 gevaar</b>
-----------------

- a. op grond van welke gedragingen van betrokkene oordeelt u dat de stoornis van de geestvermogens een gevaar oplevert voor betrokkene zelf, voor anderen of voor de algemene veiligheid van personen of goederen?

- b. waarin bestaat dat gevaar?

graag aankruisen in welke van de navolgende categorieën u het gevaar zou indelen:

**code omschrijving**

- 1 gevaar dat betrokkene zich van het leven zal beroven of zichzelf ernstig lichamelijk letsel zal toebrengen
- 2 gevaar dat betrokkene maatschappelijk ten onder gaat
- 3 gevaar dat betrokkene zichzelf ernstig zal verwaarlozen
- 4 gevaar dat betrokkene, door zijn hinderlijk gedrag, agressie van anderen tegen zichzelf zal oproepen
- 5 gevaar dat betrokkene een ander van het leven zal beroven of hem ernstig letsel zal toebrengen
- 6 gevaar voor de psychische gezondheid van een ander
- 7 gevaar dat betrokkene een ander die aan zijn zorg is toevertrouwd, zal verwaarlozen
- 8 gevaar voor de algemene veiligheid van personen of goederen

*indien meer dan één mogelijkheid is aangekruist, hieronder de code van de belangrijkste aankruisen:*

- 1     2     3     4     5     6     7     8

- c. hebben zich reeds feiten voorgedaan die een aanwijzing vormen voor het te verwachten gevaar?  
zo ja, welke?

ja     neen

- d. welke gedragingen en feiten zoals genoemd in vraag 5a, 5b en 5c zijn niet door uzelf waargenomen maar door anderen aan u meegedeeld?

---

zie volgende pagina

3

**6 overwegingen**

- a. waarom bent u van oordeel dat het gevaar niet door tussenkomst van personen of instellingen buiten een psychiatrisch ziekenhuis kan worden afgewend en welke maatregelen zijn in deze overwogen of geprobeerd?

graag aankruisen welke afwendingsmogelijkheid is overwogen of geprobeerd:

- | <b>code</b>                | <b>omschrijving</b>                                     |
|----------------------------|---------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 | maatschappelijke dienstverlening en thuiszorg           |
| <input type="checkbox"/> 2 | elders onderbrengen betrokkene (waaronder overplaatsen) |
| <input type="checkbox"/> 3 | medicatie                                               |
| <input type="checkbox"/> 4 | inzetten somatische behandeling                         |
| <input type="checkbox"/> 5 | ambulante psychiatrische behandeling                    |
| <input type="checkbox"/> 6 | anderszins, (nl.)                                       |

*indien meer dan één mogelijkheid is aangekruist, hieronder de code van de belangrijkste aankruisen:*

- 1     2     3     4     5     6

- b. welke mededelingen en wenken acht u nog van belang?

---

ondergetekende verklaart van oordeel te zijn dat voornoemde persoon lijdt aan een stoornis van de geestvermogens als gevolg waarvan de persoon gevaar doet veroorzaken dat niet door tussenkomst van personen of instellingen buiten een psychiatrisch ziekenhuis kan worden afgewend.

dagtekening:

handtekening:

**1 gegevens betreffende de persoon**

geboorte-achternaam : \_\_\_\_\_  
gehuwd (geweest) met : \_\_\_\_\_  
voornamen : \_\_\_\_\_  
geboortedatum en -plaats : \_\_\_\_\_ geslacht:  man  vrouw  
woonadres : \_\_\_\_\_  
postcode / woonplaats : \_\_\_\_\_  
gemeente : \_\_\_\_\_  
*thans verblijvende met een lopende machtiging in:*  
naam ziekenhuis / instelling : \_\_\_\_\_  
adres : \_\_\_\_\_  
postcode / plaats : \_\_\_\_\_ tel.nr.: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
gemeente : \_\_\_\_\_

**2 gegevens geneesheer-directeur die de verklaring afgeeft**

naam geneesheer-directeur : \_\_\_\_\_  
werkadres : \_\_\_\_\_  
postcode / vestigingplaats : \_\_\_\_\_ tel.nr.: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
gemeente : \_\_\_\_\_

**3 psychiatrisch onderzoek**

a. op grond van welke symptomen, gedragingen en feiten oordeelt u dat betrokkene lijdt aan een stoornis van geestvermogens?

b. welke gedragingen en feiten (genoemd in vraag 3a) zijn niet door uzelf waargenomen, maar door anderen aan u meegedeeld?  
*(duidelijk aangeven door wie u dit is meegedeeld alsmede diens naam en adres en relatie tot betrokkene.)*

<b>3 psychiatrisch onderzoek (vervolg)</b>
--------------------------------------------

c. tot welke diagnose bent u gekomen op basis van uw onderzoek?

uw diagnose bovendien aankruisen in navolgende classificatie:

**code omschrijving**

- 1 stoornissen tot uiting komend in kindertijd/adolescentie
- 2 dementieën
- 3 psycho-organische storingen door gebruik van middelen (incl. intoxicatie)
- 4 overige (incl. ongespecificeerde) organische hersensyndromen
- 5 stoornissen door gebruik van middelen
- 6 schizofrenie
- 7 waanstoornissen
- 8 overige (incl. ongespecificeerde) psychotische stoornissen
- 9 stemmingsstoornissen, manische of gemengde episode
- 10 stemmingsstoornissen, manische of gemengde episode, met psychotische kenmerken
- 11 stemmingsstoornissen, depressieve periode in engere zin
- 12 stemmingsstoornissen, depressieve periode in engere zin met psychotische kenmerken
- 13 overige (incl. ongespecificeerde) stemmingsstoornissen
- 14 overige (voornamelijk neurotische) stoornissen op AS-1
- 15 persoonlijkheidsstoornissen
- 16 ernstige gedragsstoornissen
- 17 verstandelijke handicap
- 18 V-codes en bijkomende codes (incl. geen en uitgestelde diagnose)

*indien meer dan één diagnose is aangekruist, hieronder de code van de belangrijkste diagnose aankruisen:*

- 1  2  3  4  5  6  7  8  9  10  11  12  13  14  15  16  17  18

d. waarom oordeelt u dat de stoornis van de geestvermogens van betrokkene ook na verloop van de geldigheidsduur van de lopende machtiging aanwezig zal zijn?

<b>4 gevaar</b>
-----------------

a. op grond van welke gedragingen van betrokkene oordeelt u dat de stoornis van de geestvermogens een gevaar oplevert voor betrokkene zelf, voor anderen of voor de algemene veiligheid van personen of goederen?

b. waarin bestaat dat gevaar?

graag aankruisen in welke van de navolgende categorieën u het gevaar zou indelen:

**code omschrijving**

- 1 gevaar dat betrokkene zich van het leven zal beroven of zichzelf ernstig lichamelijk letsel zal toebrengen
- 2 gevaar dat betrokkene maatschappelijk ten onder gaat
- 3 gevaar dat betrokkene zichzelf ernstig zal verwaarlozen
- 4 gevaar dat betrokkene, door zijn hinderlijk gedrag, agressie van anderen tegen zichzelf zal oproepen
- 5 gevaar dat betrokkene een ander van het leven zal beroven of hem ernstig letsel zal toebrengen
- 6 gevaar voor de psychische gezondheid van een ander
- 7 gevaar dat betrokkene een ander die aan zijn zorg is toevertrouwd, zal verwaarlozen
- 8 gevaar voor de algemene veiligheid van personen of goederen

*indien meer dan één mogelijkheid is aangekruist, hieronder de code van de belangrijkste aankruisen:*

- 1    2    3    4    5    6    7    8

c. welke gedragingen en feiten (genoemd in vraag 4a en 4b) zijn niet door uzelf waargenomen, maar door anderen aan u meegedeeld?

d. waarom oordeelt u dat dit gevaar, als gevolg van de stoornis van de geestvermogens van betrokkene, ook na beëindiging van de geldigheidsduur van de lopende machtiging aanwezig zal zijn?

**5 mededeling betreffende het behandelingsplan**

aankruisen wat van toepassing is:

- een afschrift van het behandelingsplan en een bericht over de staat van uitvoering daarvan is bijgevoegd
- het behandelingsplan is nog niet tot stand gekomen. de redenen hiervan zijn:

- artikel 38, vijfde lid, derde volzin, heeft toepassing gevonden. de redenen hiervan zijn:

**6 overwegingen**

- a. waarom bent u van oordeel dat het gevaar niet door tussenkomst van personen of instellingen buiten een psychiatrisch ziekenhuis kan worden afgewend en welke maatregelen zijn in deze overwogen of geprobeerd?

graag aankruisen welke afwendingsmogelijkheid is overwogen of geprobeerd:

- | <b>code</b>                | <b>omschrijving</b>                                     |
|----------------------------|---------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 | maatschappelijke dienstverlening en thuiszorg           |
| <input type="checkbox"/> 2 | elders onderbrengen betrokkene (waaronder overplaatsen) |
| <input type="checkbox"/> 3 | medicatie                                               |
| <input type="checkbox"/> 4 | inzetten somatische behandeling                         |
| <input type="checkbox"/> 5 | ambulante psychiatrische behandeling                    |
| <input type="checkbox"/> 6 | anderszins, (nl.)                                       |

indien meer dan één mogelijkheid is aangekruist, hieronder de code van de belangrijkste aankruisen:

- 1     2     3     4     5     6

- b. welke mededelingen en wenken acht u nog van belang?

ondergetekende verklaart van oordeel te zijn dat voornoemde persoon lijdt aan een stoornis van de geestvermogens en daaraan lijdende zal zijn na beëindiging van de geldigheidsduur van de lopende machtiging en als gevolg daarvan ook dan gevaar zal doen veroorzaken dat niet door tussenkomst van personen of instellingen buiten een psychiatrisch ziekenhuis kan worden afgewend.

dagtekening:

handtekening

geneesheer-directeur:

**1 gegevens betreffende de persoon**

geboorte-achternaam : \_\_\_\_\_  
 gehuwd (geweest) met : \_\_\_\_\_  
 voornamen : \_\_\_\_\_  
 geboortedatum en -plaats : \_\_\_\_\_ geslacht:  man  vrouw  
 woonadres : \_\_\_\_\_  
 postcode/ woonplaats : \_\_\_\_\_  
 gemeente : \_\_\_\_\_  
 huidige verblijfadres :  zelfde als woonadres  
 elders, straat/postcode/plaats : \_\_\_\_\_  
 evt. instelling en afdeling : \_\_\_\_\_

**2 gegevens psychiater / arts die de verklaring afgeeft**

*de verklaring wordt op grond van de wet afgegeven door een bij voorkeur niet-behandelend psychiater of, zo dat niet mogelijk is, een bij voorkeur niet-behandelend arts, niet psychiater zijnde.*

naam : \_\_\_\_\_  psychiater  arts  
 werkadres : \_\_\_\_\_  
 postcode / vestigingsplaats : \_\_\_\_\_ tel.nr.: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  
 gemeente : \_\_\_\_\_  
 bent u bij de behandeling van de persoon betrokken?  ja  neen  
 zo ja, waarom wordt de verklaring niet afgegeven door een andere psychiater of arts?

wanneer heeft u betrokkene onderzocht? datum: \_\_\_\_\_ tijdstip: \_\_\_\_\_ uur

**hieronder aankruisen hetgeen op u van toepassing is** **hieronder door aankruisen aangeven met wie u wel of niet overleg hebt gepleegd**

<input type="checkbox"/> psychiater	met de behandelend psychiater	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen*
	met de huisarts	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen*
<input type="checkbox"/> arts, niet psychiater, niet huisarts van betrokkene	met de behandelend psychiater	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen*
	met een andere psychiater	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen*
	met de huisarts	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen*
<input type="checkbox"/> huisarts van betrokkene	met de behandelend psychiater	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen*
	met een andere psychiater	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> neen*

	<b>geraadpleegde huisarts</b>	<b>behandelend psychiater</b>
naam	: _____	_____
werkadres	: _____	_____
postcode / vestigingsplaats	: _____	_____
telefoonnummer	: _____	_____
gemeente	: _____	_____

\* zo neen, de redenen opgeven waardoor geen overleg heeft kunnen plaatsvinden:

**3 geen blijf van bereidheid tot / bezwaar tegen opnemng en verblijf**

- a. persoon van 12 jaar en ouder** :
- de betrokkene geeft geen blijf van bereidheid tot opnemng en verblijf in een psychiatrisch ziekenhuis, niet zijnde een verpleeginrichting of zwakzinnigeninrichting
  - de betrokkene geeft blijf van bezwaar tegen opnemng en verblijf in een verpleeginrichting of zwakzinnigeninrichting;
  - de ouders die de ouderlijke macht uitoefenen, of één van hen, zijn van oordeel dat opnemng en verblijf niet moeten plaatsvinden
  - de voogd of curator is van oordeel dat opnemng en verblijf niet moeten plaatsvinden
- b. persoon jonger dan 12 jaar** :
- de ouders die de ouderlijke macht uitoefenen, of één van hen, zijn van oordeel dat opnemng en verblijf niet moeten plaatsvinden
  - de voogd is van oordeel dat opnemng en verblijf niet moeten plaatsvinden
- c.** heeft een indicatiecommissie, overeenkomstig de procedure, bedoeld in artikel 60 van de Wet Bopz, een oordeel uitgesproken over de noodzaak tot opnemng van betrokkene?  ja  neen
- indien ja**, welke indicatiecommissie (naam) : \_\_\_\_\_
- datum oordeel : \_\_\_\_\_
- aard oordeel :  opnemng noodzakelijk  geen opnemng noodzakelijk

**4 psychiatrisch onderzoek**

- a. op grond van welke symptomen, gedragingen en feiten bestaat bij u het ernstig vermoeden dat betrokkene lijdt aan een stoornis van geestvermogens?
- b. welke gedragingen en feiten (genoemd in vraag 4a) zijn niet door uzelf waargenomen, maar door anderen aan u meegedeeld?  
(duidelijk aangeven door wie u dit is meegedeeld.)
- c. tot welke voorlopige diagnose bent u gekomen op basis van uw onderzoek?

uw voorlopige diagnose bovendien aankruisen in navolgende classificatie:

**code omschrijving**

- 1 stoornissen tot uiting komend in kindertijd/adolescentie
- 2 dementieën
- 3 psycho-organische storingen door gebruik van middelen (incl. intoxicatie)
- 4 overige (incl. ongespecificeerde) organische hersensyndromen
- 5 stoornissen door gebruik van middelen
- 6 schizofrenie
- 7 waanstoornissen
- 8 overige (incl. ongespecificeerde) psychotische stoornissen
- 9 stemmingsstoornissen, manische of gemengde episode

**code omschrijving**

- 10 stemmingsstoornissen, manische of gemengde episode, met psychotische kenmerken
- 11 stemmingsstoornissen, depressieve periode in engere zin
- 12 stemmingsstoornissen, depressieve periode in engere zin met psychotische kenmerken
- 13 overige (incl. ongespecificeerde) stemmingsstoornissen
- 14 overige (voornamelijk neurotische) stoornissen op AS-1
- 15 persoonlijkheidsstoornissen
- 16 ernstige gedragsstoornissen
- 17 verstandelijke handicap
- 18 V-codes en bijkomende codes (incl. geen en uitgestelde diagnose)

indien meer dan één diagnose is aangekruist, hieronder de code van de belangrijkste diagnose aankruisen:

- 1  2  3  4  5  6  7  8  9  10  11  12  13  14  15  16  17  18

zie volgende pagina

2



**5 gevaar**

- a. op grond van welke gedragingen van betrokkene, hebt u het ernstige vermoeden dat de stoornis van de geestvermogens een onmiddellijk dreigend gevaar oplevert voor de betrokkene zelf, voor anderen of voor de algemene veiligheid van personen of goederen?

- b. waarin bestaat dit onmiddellijk dreigend gevaar?

graag aankruisen in welke van de navolgende categorieën u het gevaar zou indelen:

**code omschrijving**

- 1 gevaar dat betrokkene zich van het leven zal beroven of zichzelf ernstig lichamelijk letsel zal toebrengen  
 2 gevaar dat betrokkene maatschappelijk ten onder gaat  
 3 gevaar dat betrokkene zichzelf ernstig zal verwaarlozen  
 4 gevaar dat betrokkene, door zijn hinderlijk gedrag, agressie van anderen tegen zichzelf zal oproepen  
 5 gevaar dat betrokkene een ander van het leven zal beroven of hem ernstig letsel zal toebrengen  
 6 gevaar voor de psychische gezondheid van een ander  
 7 gevaar dat betrokkene een ander die aan zijn zorg is toevertrouwd, zal verwaarlozen  
 8 gevaar voor de algemene veiligheid van personen of goederen

*indien meer dan één mogelijkheid is aangekruist,, hieronder de code van de belangrijkste aankruisen:*

- 1    2    3    4    5    6    7    8

- c. hebben zich reeds feiten voorgedaan die een aanwijzing vormen voor het te verwachten gevaar?  
zo ja, welke?

ja    neen

- d. welke gedragingen en feiten zoals genoemd in vraag 5a, 5b en 5c zijn niet door uzelf waargenomen maar door anderen aan u meegedeeld?

**6 overwegingen**

- a. waarom bent u van oordeel dat het gevaar niet door tussenkomst van personen of instellingen buiten een psychiatrisch ziekenhuis kan worden afgewend en welke maatregelen zijn in deze overwogen of geprobeerd?

graag aankruisen welke afwendingsmogelijkheid is overwogen of geprobeerd:

- | <b>code</b>                | <b>omschrijving</b>                                     |
|----------------------------|---------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 | maatschappelijke dienstverlening en thuiszorg           |
| <input type="checkbox"/> 2 | elders onderbrengen betrokkene (waaronder overplaatsen) |
| <input type="checkbox"/> 3 | medicatie                                               |
| <input type="checkbox"/> 4 | inzetten somatische behandeling                         |
| <input type="checkbox"/> 5 | ambulante psychiatrische behandeling                    |
| <input type="checkbox"/> 6 | anderszins, (nl.)                                       |

*indien meer dan één mogelijkheid is aangekruist, hieronder de code van de belangrijkste aankruisen:*

- 1     2     3     4     5     6

- b. welke mededelingen en wenken acht u nog van belang?

---

ondergetekende verklaart van oordeel te zijn dat een ernstig vermoeden bestaat dat voornoemde persoon lijdt aan een stoornis van de geestvermogens als gevolg waarvan de persoon een zodanig onmiddellijk dreigend gevaar oplevert, dat niet door tussenkomst van personen of instellingen buiten een psychiatrisch ziekenhuis kan worden afgewend, dat de toepassing van een voorlopige machtiging als bedoeld in artikel 2 van de wet niet kan worden afgewacht.

dagtekening:

handtekening:

**1 gegevens betreffende de persoon**

geboorte-achternaam : \_\_\_\_\_  
gehuwd (geweest) met : \_\_\_\_\_  
voornamen : \_\_\_\_\_  
geboortedatum en -plaats : \_\_\_\_\_ geslacht:  man  vrouw  
woonadres : \_\_\_\_\_  
postcode / woonplaats : \_\_\_\_\_  
gemeente : \_\_\_\_\_  
huidige verblijfadres :  zelfde als woonadres  
 elders, straat/postcode/plaats : \_\_\_\_\_  
 evt. instelling en afdeling : \_\_\_\_\_

naam en adres van het psychiatrisch ziekenhuis waarin opneming wordt verzocht::

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**2 gegevens psychiater die de verklaring afgeeft**

*deze psychiater moet op grond van de wet verbonden zijn aan het onder 1 genoemde psychiatrisch ziekenhuis.*

naam psychiater : \_\_\_\_\_  
werkadres : \_\_\_\_\_  
postcode / vestigingsplaats : \_\_\_\_\_ tel.nr.: \_\_\_\_\_  
gemeente : \_\_\_\_\_

**3 psychiatrisch onderzoek**

a. op grond van welke symptomen, gedragingen en feiten oordeelt u dat betrokkene lijdt aan een stoornis van de geestvermogens?

<b>3 psychiatrisch onderzoek (vervolg)</b>
--------------------------------------------

- b. welke gedragingen en feiten (genoemd in vraag 3a) zijn niet door uzelf waargenomen, maar door anderen aan u meegedeeld?  
(duidelijk aangeven door wie u dit is meegedeeld alsmede diens naam en adres en relatie tot betrokkene.)

- c. tot welke diagnose bent u gekomen op basis van uw onderzoek?

uw diagnose bovendien aankruisen in navolgende classificatie:

<b>code</b>	<b>omschrijving</b>
<input type="checkbox"/> 1	stoornissen tot uiting komend in kindertijd/adolescentie
<input type="checkbox"/> 2	dementieën
<input type="checkbox"/> 3	psycho-organische storingen door gebruik van middelen (incl. intoxicatie)
<input type="checkbox"/> 4	overige (incl. ongespecificeerde) organische hersensyndromen
<input type="checkbox"/> 5	stoornissen door gebruik van middelen
<input type="checkbox"/> 6	schizofrenie
<input type="checkbox"/> 7	waanstoornissen
<input type="checkbox"/> 8	overige (incl. ongespecificeerde) psychotische stoornissen
<input type="checkbox"/> 9	stemmingsstoornissen, manische of gemengde episode
<input type="checkbox"/> 10	stemmingsstoornissen, manische of gemengde episode, met psychotische kenmerken
<input type="checkbox"/> 11	stemmingsstoornissen, depressieve periode in engere zin
<input type="checkbox"/> 12	stemmingsstoornissen, depressieve periode in engere zin met psychotische kenmerken
<input type="checkbox"/> 13	overige (incl. ongespecificeerde) stemmingsstoornissen
<input type="checkbox"/> 14	overige (voornamelijk neurotische) stoornissen op AS-1
<input type="checkbox"/> 15	persoonlijkhedsstoornissen
<input type="checkbox"/> 16	ernstige gedragsstoornissen
<input type="checkbox"/> 17	verstandelijke handicap
<input type="checkbox"/> 18	V-codes en bijkomende codes (incl. geen en uitgestelde diagnose)

*indien meer dan één diagnose is aangekruist, hieronder de code van de belangrijkste diagnose aankruisen:*

1  2  3  4  5  6  7  8  9  10  11  12  13  14  15  16  17  18

zie volgende pagina

2

<b>4 gevaar</b>
-----------------

- a. op grond van welke gedragingen van betrokkene oordeelt u dat de stoornis van de geestvermogens een gevaar oplevert voor betrokkene zelf, voor anderen of voor de algemene veiligheid van personen of goederen?

- b. waarin bestaat dat gevaar?

graag aankruisen in welke van de navolgende categorieën u het gevaar zou indelen:

- | <b>code</b>                | <b>omschrijving</b>                                                                                        |
|----------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 | gevaar dat betrokkene zich van het leven zal beroven of zichzelf ernstig lichamelijk letsel zal toebrengen |
| <input type="checkbox"/> 2 | gevaar dat betrokkene maatschappelijk ten onder gaat                                                       |
| <input type="checkbox"/> 3 | gevaar dat betrokkene zichzelf ernstig zal verwaarlozen                                                    |
| <input type="checkbox"/> 4 | gevaar dat betrokkene, door zijn hinderlijk gedrag, agressie van anderen tegen zichzelf zal oproepen       |
| <input type="checkbox"/> 5 | gevaar dat betrokkene een ander van het leven zal beroven of hem ernstig letsel zal toebrengen             |
| <input type="checkbox"/> 6 | gevaar voor de psychische gezondheid van een ander                                                         |
| <input type="checkbox"/> 7 | gevaar dat betrokkene een ander die aan zijn zorg is toevertrouwd, zal verwaarlozen                        |
| <input type="checkbox"/> 8 | gevaar voor de algemene veiligheid van personen of goederen                                                |

*indien meer dan één mogelijkheid is aangekruist, hieronder de code van de belangrijkste aankruisen:*

- 1     2     3     4     5     6     7     8

- c. hebben zich reeds feiten voorgedaan die een aanwijzing vormen voor het te verwachten gevaar?  ja     neen  
zo ja, welke?

- d. welke gedragingen en feiten zoals genoemd in vraag 4a, 4b en 4c zijn niet door uzelf waargenomen maar door anderen aan u meegedeeld?  
(duidelijk aangeven door wie u dit is meegedeeld.)

**5 mededeling betreffende het behandelingsplan**

- Bijgevoegd is het afschrift van het behandelingsplan dat door de behandelend psychiater te zamen met betrokkene is opgesteld en door beiden is ondertekend.

**6 overwegingen**

- a. waarom bent u van oordeel dat het gevaar niet door tussenkomst van personen of instellingen buiten een psychiatrisch ziekenhuis kan worden afgewend en welke maatregelen zijn in deze overwogen of geprobeerd?

graag aankruisen welke afwendingsmogelijkheid is overwogen of geprobeerd:

- | <b>code</b>                | <b>omschrijving</b>                                     |
|----------------------------|---------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1 | maatschappelijke dienstverlening en thuiszorg           |
| <input type="checkbox"/> 2 | elders onderbrengen betrokkene (waaronder overplaatsen) |
| <input type="checkbox"/> 3 | medicatie                                               |
| <input type="checkbox"/> 4 | inzetten somatische behandeling                         |
| <input type="checkbox"/> 5 | ambulante psychiatrische behandeling                    |
| <input type="checkbox"/> 6 | anderszins, (nl.)                                       |

*indien meer dan één mogelijkheid is aangekruist, hieronder de code van de belangrijkste aankruisen:*

- 1     2     3     4     5     6

- b. welke mededelingen en wenken acht u nog van belang?

---

ondergetekende verklaart van oordeel te zijn dat voornoemde persoon lijdt aan een stoornis van de geestvermogens en dat de persoon gevaar veroorzaakt dat niet door tussenkomst van personen of instellingen buiten een psychiatrisch ziekenhuis kan worden afgewend.

dagtekening:

handtekening: