

Rectificatie Wijziging bijlage Regeling vaststelling modellen BOPZ

In de Staatscourant van 13 februari, nr. 31, is de Wijziging van bijlage 8 van de Regeling van de Minister van Volksgezondheid, Welzijn en Sport van 28 oktober 2003, nr. GVM-2419898, houdende vaststelling van modellen BOPZ, geplaatst. Hierin wordt gerefereerd aan een modelformulier van bijlage 8. Deze rectificatie bevat dit model.

1 gegevens betreffende de persoon

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

2 gegevens psychiater die de verklaring afgeeft en die het psychiatrisch onderzoek verricht

deze psychiater mag op grond van de wet niet bij de behandeling betrokken zijn (geweest). (zie noot 1 bij onderdeel 6)

naam : _____
werkadres : _____
postcode / vestigingsplaats : _____ tel.nr.: _____ - _____
gemeente : _____

psychiater, 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 opname en verblijf

- a. persoon van 18 jaar of ouder** : de betrokkene geeft geen blijk van bereidheid tot opname en verblijf in een psychiatrisch ziekenhuis
- b. persoon van 12 jaar of ouder, maar jonger dan 18 jaar** : de betrokkene geeft geen blijk van bereidheid tot opname en verblijf in een psychiatrisch ziekenhuis,
 de ouders die het gezag uitoefenen, of één van hen, zijn/is van oordeel dat opname en verblijf niet moeten plaatsvinden
 de voogd, curator of mentor is van oordeel dat opname en verblijf niet moeten plaatsvinden.
- c. persoon jonger dan 12 jaar** : de ouders die het gezag uitoefenen, of één van hen, zijn/is van oordeel dat opname en verblijf niet moeten plaatsvinden
 de voogd is van mening dat opname en verblijf niet moeten plaatsvinden.

4 psychiatrisch onderzoek

- a. op grond van welke symptomen, gedragingen en feiten oordeelt u dat er sprake is van een ernstig vermoeden dat betrokkene lijdt aan een stoornis van de 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 (voorlopige) diagnose bent u gekomen op basis van uw onderzoek?

uw (voorlopige) diagnose bovendien aankruisen in de navolgende classificatie:

code	omschrijving
<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	persoonlijke stoornissen
<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

5 gevaar voor betrokkene zelf

- a. op grond van welke gedragingen van betrokkene oordeelt u dat er een ernstig vermoeden bestaat dat de stoornis van de geestvermogens een gevaar oplevert voor betrokkene zelf?
(een observatiemachtiging kan uitsluitend verleend worden indien het gevaar betrekking heeft op de betrokkene zelf)

- b. waarin bestaat dat gevaar?

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

- | code | omschrijving |
|----------------------------|--|
| <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 |

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

- 1 2 3 4

- 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 5a, 5b en 5c zijn niet door uzelf waargenomen maar door anderen aan u meegedeeld?
(duidelijk weergeven door wie dit aan u is meegedeeld)

6 overwegingen

- a. waarom bent u van oordeel dat onderzocht moet worden of er sprake is van een ernstig vermoeden van een stoornis van de geestvermogens die gevaar oplevert voor betrokkene zelf dat 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:

code omschrijving

- 1 maatschappelijke dienstverlening en thuiszorg
 2 elders onderbrengen betrokkene (waaronder o.a. overplaatsen/verblijf in instellingen voor maatschappelijke opvang)
 3 medicatie op vrijwillige basis
 4 inzetten somatische behandeling op vrijwillige basis
 5 ambulante psychiatrische behandeling op vrijwillige basis
 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 er een ernstig vermoeden bestaat dat een stoornis van de geestvermogens voornoemd persoon gevaar voor zichzelf doet veroorzaken en dat moet worden onderzocht of voornoemd persoon daadwerkelijk lijdt aan een stoornis van de geestvermogens als gevolg waarvan voornoemd persoon gevaar voor zichzelf doet veroorzaken dat niet door tussenkomst van personen of instellingen buiten een psychiatrisch ziekenhuis, niet zijnde een zwakzinnigeninrichting of een verpleeginrichting, kan worden afgewend.

dagtekening:

handtekening¹:

¹ Het onderzoek en de ondertekening dienen te geschieden door een psychiater die niet bij de behandeling betrokken is / is geweest. Een niet bij de behandeling betrokken psychiater behoeft volgens de rechtspraak niet per definitie een psychiater van een andere instelling te zijn waar de patiënt wordt behandeld. Indien de psychiater die het onderzoek verricht de patiënt in het verleden heeft behandeld, dient het laatste behandelcontact met de patiënt ten minste één jaar geleden te zijn.