*Omstandig geneeskundig verslag beschermende observatiemaatregel*

**Rechtspleging aangaande artikel 5 van de “Wet inzake de bescherming opgelegd aan een persoon met een psychiatrische aandoening" van 26 juni 1990, gewijzigd bij wet 16 mei 2024.**

Ondergetekende arts

Naam en voornaam:

Riziv-nummer:

Professioneel adres:

Professionele telefoon en e-mail:…………………......…………………………………………………………………….

Geeft met eerbied te kennen dat de volgende persoon op ………………………………………… (datum en uur) werd onderzocht in het kader van art. 5 van de wet van 26 juni 1990, gewijzigd op 16 mei 2024, betreffende de bescherming opgelegd aan een persoon met een psychiatrische aandoening

Naam en voornaam:

Geboorteplaats en datum:

Rijksregisternummer:

Adres:

Plaats waar de persoon zich momenteel bevindt:

Dat de attesterende arts de *(verwantschap/aard van de betrekkingen)* …...................................

is van de in observatie op te nemen persoon.

Het onderzoek toont de volgende elementen aan:

Rubriek 1: Omstandigheden van het psychiatrisch onderzoek. (De arts beschrijft waar onderzoek plaatsvindt, hoe de persoon met het vermoeden van een psychiatrische aandoening op de plaats van het onderzoek is gekomen, hoe de omstandigheden zijn waarin het onderzoek plaatsvindt en wie de vraag tot onderzoek stelt. Het gedrag van de persoon in het eerste contact heeft ook zijn plaats in deze rubriek.)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Rubriek 2: Fysieke toestand van de persoon met een psychiatrische aandoening. (De arts geeft aan wat de fysieke toestand is van de persoon, opvallende medische zaken, vermoeden van intoxicatie, leeftijdsinschatting, (on)verzorgd voorkomen en de wijze van contactname.)

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Rubriek 3: Familiale situatie, sociale context, ruimere netwerk en de dagelijkse activiteiten van de persoon met psychiatrische aandoening

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Rubriek 4: Psychiatrische aandoening

Bewustzijn: helder/ licht gedaald/ somnolent/ stuporeus/ vernauwd

Aandacht en concentratie: ongestoord/ hypovigiliteit/ verminderde selectiviteit/ verminderde verdeelbaarheid/ hypervigiliteit/ verhoogd afleidbaar/ hypotenaciteit/ concentratiestoornis

Oriëntatie: intact, desoriëntatie in tijd/ruimte/eigen of andere persoon

Oordeelsvermogen: intact/verminderd/formeel gestoord

Ziektebesef en -inzicht: intact/verminderd/formeel gestoord

Voorstelling: normaal/dwangvoorstellingen/herbelevingen

Waarneming: normaal/hallucinaties (visueel, auditief, auditief-imperatief, somatisch, tactiel, viseraal)/illusoire vervalsingen/derealisatie/sensorische hyperreactiviteit/sensorische hypoactiviteit

Zelfwaarneming: normaal/depersonalisatie/twijfel over eigen identiteit/stoornis in de lichaamsbeleving

Vorm van het denken: normaal/bradyfrenie(vertraagd)/tachyfrenie(versneld)/

inefficiënt/incoherent/gedachtenstops/gedachtevlucht/verhoogd associatief

Inhoud van het denken: normaal/wanen of waanachtige belevingen (betrekkingswanen, paranoïde wanen, grootheidswanen, depressieve wanen, somatische wanen, beïnvloedingswanen) /stemmingscongruent of incongruent/overmatig zelfvertrouwen/gevoelens van waardeloosheid/overmatige schuldgevoelens/preoccupaties/dwangmatig denken

Stemming: neutraal/eufoor/somber/wanhopig/anhedonie/interesseverlies/

onthechting/suïcidaliteit/dysfoor/wantrouwig/prikkelbaar/kwaad/agressief/angstig/

gespannen

Affect: normaal/vlak/inadequaat

Motivatie en het gedrag: normaal/expansief gedrag/intrusief gedrag/ overmatige energie/overmatig agressief/initiatiefverlies/anergie/apathie/dwangmatige handelingen/impulsief gedrag (automutilatie, suïcidepoging)/zelfverwaarlozing/

beperking in sociaal functioneren.

Hypothese van de onderliggende psychiatrische aandoening: ………………………………………………………………………………………………………………………….

Rubriek 5: Weigering van aangepaste zorg en ontbreken van alternatief. (omschrijving van de reden waarom er geen andere optie is dan de persoon met een psychiatrische aandoening in een beschermende observatie te nemen.)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Rubriek 6: Gevaarscriterium. (omschrijving waarom en op welke wijze de patiënt met een psychiatrische aandoening zijn gezondheid en veiligheid in ernstig gevaar brengt of een bedreiging is voor het leven of de integriteit van de anderen.)

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Rubriek 7: Graad van urgentie. (Moeten de beschermende maatregelen in spoed genomen worden, of is een gewone procedure haalbaar. Houd rekening met de wettelijke termijnen dat een persoon met psychiatrische aandoening in een gewone procedure tot 25 dagen na het opstellen van het omstandig medisch verslag uit opname kan blijven)

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

In het kader van art. 5 van de wet van 26 juni 1990, gewijzigd op 16 mei 2024, betreffende de bescherming opgelegd aan een persoon met een psychiatrische aandoening, ben ik van mening dat deze persoon:

wel/niet in een beschermende observatiemaatregel moet worden gesteld

dat deze maatregel dringend/niet dringend moet worden genomen

Dit besluit werd wel/niet aan de persoon met een psychiatrische aandoening meegedeeld.

Optionele bijkomende informatie, te schrappen indien niet van toepassing:

De patient heeft de voorkeur uitgesproken voor een beschermende observatiemaatregel in het volgende ziekenhuis……………………………………………… Deze mogelijkheid werd telefonisch besproken met de volgende arts die in het betrokken ziekenhuis werkzaam is: …………………………………………………………….

Opgemaakt te .......................................(plaats) op (datum)

Handtekening