**Omstandig geneeskundig verslag in het kader van de wet van 26 juni 1990 inzake de bescherming opgelegd aan een persoon met een psychiatrische aandoening**

Ondergetekende (naam/voornaam):   
arts met RIZIV-nummer:

verklaart dat hij/zij de volgende persoon op / / heeft onderzocht:

* Naam/voornaam:
* Geboren op / /
* Gedomicilieerd te:
* Verblijvende te:
* Bevindt zich momenteel te:

Ondergetekende beschrijft de volgende elementen:

* de omstandigheden van het psychiatrisch onderzoek (aankomst en omstandigheden van het onderzoek, houding van de onderzochte persoon):

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

* de fysieke toestand van de onderzochte persoon (algemene gezondheidstoestand, intoxicatie, ...):

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

* de gezinssituatie en de sociale context van de onderzochte persoon:

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

* de psychiatrische stoornis (psychiatrisch onderzoek en diagnostische hypothese) van de onderzochte persoon:

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

* weigering van aangepaste zorg en, als er geen sprake is van een noodgeval, het gebrek aan enig ander behandelingsalternatief (voorgestelde zorg, recente pogingen, enz.):

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

* hoe de onderzochte persoon zijn/haar gezondheid en veiligheid ernstig in gevaar brengt of een ernstige bedreiging vormt voor andermans leven of integriteit:

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

* de graad van urgentie:

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

Overeenkomstig de wet van 26 juni 1990 inzake de bescherming opgelegd aan een persoon met een psychiatrische aandoening, verklaart ondergetekende dat in het licht van de bovenstaande elementen:

* geen/een beschermende maatregel zou moeten worden genomen (doorhalen wat niet past). In voorkomend geval, geef aan of beschermende observatiemaatregel of vrijwillige behandeling onder voorwaarden wordt aanbevolen en, indien mogelijk, onder welke voorwaarden:

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

* dringend een klinische beoordeling zou moeten worden uitgevoerd - geen klinische beoordeling zou moeten worden uitgevoerd (doorhalen wat niet past).

Ter informatie, als wordt besloten om over te gaan tot een beschermende maatregel of een klinische beoordeling (optioneel):

* ondergetekende verklaart dat de onderzochte persoon het volgende wou (bv. voorkeur voor een instelling of een instelling die vermeden moet worden gelet op eerdere problemen):

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

* ondergetekende verklaart dat er een plaats in de volgende instelling beschikbaar is:

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

Ondergetekende verklaart dat hij/zij noch de aanvragende arts, noch een arts die een bloed- of aanverwant tot de vierde graad van de verzoeker is.

Gedaan te , op / /

Ondergetekende verklaart op erewoord dat dit verslag oprecht en volledig is.

Handtekening en stempel van de arts