

Format verwijzing voor second opinion ihkv euthanasieverzoek

© Versie 25-01-2024

Gegevens over de patiënt:

Naam:

Geboortedatum:

BSN nummer:

Gegevens over de verwijzer:

Naam en functie verwijzer:

Naam uitvoerend psychiater:

Datum verwijzing:

Naam onafhankelijk psychiater ihkv second opinion:

Korte omschrijving van verzoek

(wanneer voor het eerst geuit, hoe is dit verder opgepakt binnen de behandelrelatie, wat is er besproken over lijden en uitzichtloosheid)

Beschrijvende diagnose

Psychiatrische voorgeschiedenis

(Met daarbij per behandelonderdeel hoe het beloop is geweest, wat heeft geholpen, wat niet en waarom niet / Welke therapeutische maatregelen zijn ingezet en wat was daarvan het resultaat (Methoden, middelen, dosering) /

Welke therapeutische alternatieven zijn met patiënt besproken, inclusief de voor- en nadelen, en wat was de mening van de patiënt daarover?)

Medicatie voorgeschiedenis

(Idem)

Biografie

(Gezin van herkomst, sociale deel, school, werkzame leven, relatie, kinderen, belangrijke positieve en negatieve gebeurtenissen en als het kan iets over hoe die persoon in het leven staat).

Somatiek

(voorgeschiedenis en huidige stand van zaken).

Huidige medicatie

DSM 5

Mening over uitzichtloosheid van eigen behandelaar:

(Zijn er nog reële behandelopties in de ogen van de behandelaar en waarom wel of niet / Waarom bent u ervan overtuigd dat het lijden naar heersend psychiatrisch-medisch inzicht uitzichtloos is?).

Mening over ondraaglijk lijden van eigen behandelaar:

(Beschrijf – vanuit het perspectief van de patiënt – waaruit het lijden bestaat en wat dit lijden voor deze patiënt ondraaglijk maakt? Is er naar uw mening sprake van ondraaglijk lijden en waarom? Wat maakte dat het ondraaglijke lijden van deze patiënt voor u invoelbaar is?)

Mening over wilsbekwaamheid van eigen behandelaar:

Standpunt naasten/familie tav euthanasieverzoek patiënt:

Conclusie met betrekking tot verzoek levensbeëindiging: