

BERICHTGEVING OMTRENT: onafhankelijke beoordeling in verband met een verzoek tot levensbeëindiging

Geachte collega,

Hierbij informeer ik dat ik *[NAAM, GEBOORTEDATUM]* op *[datum of data]* gezien heb in het kader van second opinion in verband met verzoek tot levensbeëindiging. Via deze brief breng ik u graag op de hoogte van mijn bevindingen.

De onderlinge relatie tussen de arts, patiënt en de second opinion psychiater

[Beschrijf hier de relatie tussen verwijzer en onafhankelijk psychiater en relatie tussen patiënt en onafhankelijk psychiater. De richtlijn schrijft specifiek voor dat de onafhankelijk psychiater geen familielid mag zijn, geen persoonlijke relatie heeft met de verwijzend arts of patiënt, geen lid is van het team, de groepspraktijk of de maatschap, en niet in een hiërarchische verhouding staat tot de verwijzer en geen behandelrelatie heeft of heeft gehad met de patiënt. De verwijzer en onafhankelijk psychiater mogen wel bij dezelfde instelling werken]

Intercollegiaal overleg

[Beschrijf hier het gesprek met de verwijzer en eventueel andere betrokken behandelaren. Benadruk vooral de gegevens die niet in de verwijsbrief staan]

Een overzicht van de bestudeerde documentatie

[Beschrijf hier globaal welke documenten meegezonden zijn en wat de belangrijkste bevindingen waren bij het bestuderen hiervan]

Anamnese

[Hierbij kan het nuttig zijn om een narratieve structuur te gebruiken, welke klachten speelden wanneer? Welke behandeling is hiervoor ingezet? En wat was het effect? Maar een indeling per diagnose kan ook verhelderend zijn]

Heteroanamnese

[Hierbij kan het raadzaam zijn om patiënt ook alleen te spreken om de wilsbekwaamheid goed te kunnen beoordelen]

Psychiatrisch onderzoek

[Beschrijven]

Eventueel: neuropsychologisch onderzoek, persoonlijkheidsonderzoek, biografie etc.

[Beschrijven]

Diagnostische overwegingen

[Beschrijf welke diagnose(s) je stelt op basis van bovenstaande en eventueel in hoeverre de klachten die passen bij deze diagnose bijdragen aan het verzoek om hulp bij zelfdoding]

Resterende behandelopties

[Het kan nuttig zijn om het per diagnose op te delen of om het op te delen in biologische, psychologische en sociale interventies. Reflecteer op de redelijkheid van de behandeling en beschrijf ook de reactie van patiënt en naaste op het bespreken van deze opties.]

Wilsbekwaamheid

[Beschrijf in hoeverre het verzoek om hulp bij zelfdoding wilsbekwaam is. Slechts zeggen dat iemand wilsbekwaam ter zake is voldoet niet. Een gangbare manier om het uit te werken is aan de hand van de Appelbaum en Grisso criteria]

Conclusie

[Beschrijven welke diagnoses gesteld zijn, of er nog behandelopties zijn en of de patiënt wilsbekwaam is ten aanzien van het verzoek tot hulp bij zelfdoding. Dit betekent dus dat er geen uitspraak gedaan hoeft te worden over de wetseisen zoals ondraaglijkheid en uitzichtloosheid]

Adviesgesprek

[Beschrijf wat er is besproken en eventueel hoe patiënt reageert]

Met collegiale groet,

[naam]

CC: patiënt, eventueel huisarts of andere betrokken hulpverleners.