Registratie activiteiten begeleiding psychische problemen

Consultnummer: Datum spreekuur: Eerste ziektedag:

Naam Werknemer: Beroep: Geslacht:

1. Klacht- en symptoominventarisatie:

Depressieve symptomen	ja	nee	?
- Somber	☐	☐	☐
- Depressieve stemming vrijwel de gehele dag langer dan 2 weken	☐	☐	☐
- Interesseverlies	☐	☐	☐
- Interesseverlies op belangrijke terreinen langer dan 2 weken	☐	☐	☐
- Vermoeidheid	☐	☐	☐
- Problemen met slapen	☐	☐	☐
- Concentratieproblemen	☐	☐	☐
- Waardeloosheid /Schuld	☐	☐	☐
Angst symptomen	ja	nee	?
- Angstig gevoel	☐	☐	☐
- Niet reële angst	☐	☐	☐
- Trillen of beven	☐	☐	☐
- Hartkloppingen	☐	☐	☐
- Overmatig zorgen maken	☐	☐	☐
- Spanning in het hoofd	☐	☐	☐
Andere klachten	ja	nee	?
- Snel geëmotioneerd	☐	☐	☐
- Klachten rug/nek	☐	☐	☐
- Klachten maag/darm	☐	☐	☐
- Geschiedenis van sociaal disfunctioneren	☐	☐	☐
- Bizar of vreemd gedrag	☐	☐	☐
- Sterk disfunctioneel gedrag	☐	☐	☐

2. Diagnose (schrijf hier uw medische hoofddiagnose op):

……..

……..

Nevendiagnose: ……

……..

3 Huidige behandeling

- geen behandeling, maar is wel gewenst ☐
- geen behandeling en ook niet gewenst ☐
- onder behandeling bij:
  - huisarts ☐
  - psycholoog / psychiater ☐
  - maatschappelijk werker ☐
  - anders nl.: …….

- Deze behandeling
  - helpt voldoende ☐
  - helpt onvoldoende maar belemmert terugkeer niet ☐
  - helpt onvoldoende en belemmert terugkeer ☐

4. Oorzaak of aanleiding klachten

Welke aanleiding / oorzaak kunt u aanwijzen voor de klachten?

Vooral in het werk ☐

met de volgende problemen

- fysisch/chemische factoren ☐
- werkdruk ☐
- conflict op het werk ☐

Zijn er wns op dezelfde afdeling met vergelijkbare klachten ja ☐ nee ☐ ? ☐

Levensgebeurtenis(sen) buiten het werk ☐

Anders nl.: …….

……

5. Beoordeling beperkingen / gevolgen

Ondervindt de wn beperkingen in de thuissituatie?

☐ nee ☐ ja, namelijk .....

☐ bij hobby's

☐ bij huishoudelijke activiteiten

☐ anders nl.....

.....

Werkzaamheden werknemer.....

- zijn besproken ☐
- niet besproken maar wel bekend ☐

Is de wn nu beperkt in het uitvoeren van het eigen werk tgv. de symptomen? ☐ nee ☐ ja

Indien ja

Zijn er andere belemmeringen voor werkhervatting?

☐ nee ☐ ja, namelijk

- geen steun leidinggevende ☐
- geen steun collega's ☐
- problemen thuis ☐
- anders nl.……

……

……

6. Aard begeleiding

Bij mijn begeleiding als bedrijfsarts heb ik gekozen voor

- procesbegeleider ☐
- begeleider van het individu ☐
- coach ☐

7. Interventies

<u>Interventies gericht op de persoon</u>

- rationale gegeven ☐
- positieve herformulering ☐
- stressoren-inventarisatie ☐
- relaxatie training ☐
- cognitieve herstructurering
  - bibliotherapie ☐
  - schrijfopdracht ☐
  - gesprekken ☐
- vergroten actieve coping vaardigheden
  - probleem oplossen ☐
  - communicatie ☐
  - taakvaardigheden ☐
- vergroting controle
  - piekeropdracht ☐
  - activiteitenpatroon ☐
  - graduele werkopbouw ☐
- verwijzing naar:
  - bedrijfspsycholoog / maatsch. werk ☐
  - huisarts ☐
  - psycholoog /psychiater via huisarts ☐
  - psycholoog/psychiater buiten curatieve sector ☐
  - personeelsadviseur/consulent ☐
  - leidinggevende ☐
  - anders nl.....

<u>Interventies gericht op het werk(systeem)</u>

- werkplekbezoek ☐
- overleg leidinggevende ☐
- overleg personeelszaken ☐
- overleg in SMT ☐
- aanpassing werktijden ☐
- aanpassing werkinhoud ☐
- vermindering productienorm ☐
- inzet hulpmiddelen ☐
- advies andere baan ☐

Overige interventies

- afstemming huisarts/psychiat/psychol ☐
- raadplegen specialistische expertise ☐

Andere interventies nl .....

.....

8. Werkhervattingsadvies voor de komende twee weken

- gedeeltelijk hervatten eigen werk ☐
- volledig hervatten eigen werk ☐
- gedeeltelijk hervatten ander werk ☐
- volledig hervatten ander werk ☐
- helemaal niet werken ☐

<u>9. Prognose</u>

duur tot volledige hervatting eigen werk

☐ korter dan 1 maand	☐ 7 maanden
☐ 1 maand	☐ 8 maanden
☐ 2 maanden	☐ 9 maanden
☐ 3 maanden	☐ 10 maanden
☐ 4 maanden	☐ 11 maanden
☐ 5 maanden	☐ 12 maanden
☐ 6 maanden	☐ langer dan12 maanden

10. Vervolgafspraak

- geen nieuwe afspraak ☐
- telefonisch contact op .....
- spreekuur op .....

11 Opmerkingen.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....