

# Vragenlijst behandelend arts

## Gezondheidsmonitor Stroomstootwapen

Deze korte vragenlijst richt zich op informatie die u als behandelaar relevant acht voor de Gezondheidsmonitor Stroomstootwapen, zoals psychische gezondheidsklachten die kunnen zijn ontstaan of verergerd door de inzet van het stroomstootwapen, evenals letsel ten gevolge van de inzet. Overige informatie die u niet als relevant beschouwt, hoeft u niet te verstrekken.

Indien bepaalde informatie niet bij u bekend is of u dit niet wil delen met de onderzoekers, kunt u dit per vraag aangeven.

### Vragenlijst

#### **Algemeen**

Gemeente inzet SSW: .....

Datum en tijdstip inzet SSW: .....

#### **Toedracht**

1. Wat was de reden van de toedracht van het SSW volgens politie?

- Agressief naar omstanders
- Agressief naar politie
- Agressief naar zichzelf
- En/of .....
- Onbekend

2. Wat was de reden van de toedracht van het SSW volgens de doelpersoon?

- Agressief naar omstanders
- Agressief naar politie
- Agressief naar zichzelf
- En/of .....
- Onbekend

3. Toelichting op de toedracht

*Denk aan: reden voor inzetten stroomstootwapen (agressie, verward gedrag, etc), gebruik overige geweldsmiddelen, is betrokkene gevallen:*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**Psychische gezondheidsklachten**

4. Is de cliënt na de inzet van het stroomstootwapen opgenomen in een GGZ-instelling?

- Ja
- Nee
- In GGZ-instelling ten tijde van inzet
- Onbekend

5. Wat was de reden van opname in de GGZ-instelling?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

6. Heeft de cliënt psychische klachten ervaren ten gevolge van de inzet van het stroomstootwapen?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

7. Wat was de aard en ernst van deze klachten? Hoe lang heeft de cliënt deze klachten (al) ervaren?

.....

.....

.....

.....

.....  
.....

**Somatische gezondheidsklachten**

8. Heeft de cliënt letsel opgelopen ten gevolge van het stroomstootwapen?  
*Denk aan: letsel door bijvoorbeeld de val of de pijltjes*

- Ja
- Nee
- Onbekend

9. Toelichting op het letsel  
*Denk aan: beschrijving van het letsel ten gevolge van de pijltjes en/of een val, de ernst en duur van het letsel*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

10. Heeft de cliënt andere gezondheidsklachten ervaren ten gevolge van het stroomstootwapen?  
*Denk aan: cardiale klachten zoals pijn op de borst, bewustzijnsverlies tijdens incident, onregelmatige hartslag*

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

11. Is er relevante medische voorgeschiedenis?

.....  
.....

.....

.....

.....

.....