

de
Nederlandse
ggz



Kandidaat Zorginformatiebouwsteen

Risicotaxatie instrument HKT-R

Versie: v1.0

Status: Goedgekeurd door redactieraad en regiegroep

Publicatiestatus: v1 compleet

Inhoudsopgave

1.	nl.denederlandseggz.Risicotaxatie-instrument-HKT-R-v1.0	3
1.1	Concept	3
1.2	Mindmap	3
1.3	Purpose	3
1.4	Patient Population	3
1.5	Evidence Base	3
1.6	Information Model	4
1.7	Example Instances	20
1.8	Instructions	20
1.9	Interpretation	20
1.10	Care Process	20
1.11	Example of the Instrument	20
1.12	Constraints	22
1.13	Issues	22
1.14	References	22
1.15	Functional Model	22
1.16	Traceability to other Standards	22
1.17	Disclaimer	22
1.18	Terms of Use	22
1.19	Copyrights	22
2.	Meta informatie nl.denederlandseggz.Risicotaxatie-instrument-HKT-R-v1.0	23
2.1	Revision History	23

1. nl.denederlandseggz.Risicotaxatie-instrument-HKT-R-v1.0

1.1 Concept

In de forensische psychiatrie is het zo betrouwbaar mogelijk inschatten van de recidiverisico's van patiënten cruciaal. Om te kunnen beoordelen of een patiënt veilig op verlop kan of kan terugkeren naar de samenleving wordt gewerkt met risicotaxatie-instrumenten. De HKT-R (Historisch, Klinisch, Toekomst – Revisie) is een van de twee belangrijkste risicotaxatie-instrumenten voor klinisch opgenomen forensische patiënten.

1.2 Mindmap

1.3 Purpose

Het doel is het beoordelen of een patiënt veilig op verlop kan of kan terugkeren naar de samenleving. De handleiding formuleert dit als volgt: "De HKT-R is een gestructureerd professioneel risicotaxatieinstrument ter ondersteuning van het klinisch gewogen eendoordeel over het risico op gewelddadige recidive van forensisch psychiatrische patiënten".

1.4 Patient Population

De HKT-R is volgens de handleiding (2014) geschikt voor gebruik bij mannelijke plegers van geweldsdelicten en bij mannelijke patiënten met psychotische kwetsbaarheid, persoonlijkheidsstoornissen en/of patiënten met beide diagnoses. De HKT-R is niet geschikt voor vrouwelijke en mannelijke zedendelinquenten met minderjarige slachtoffers.

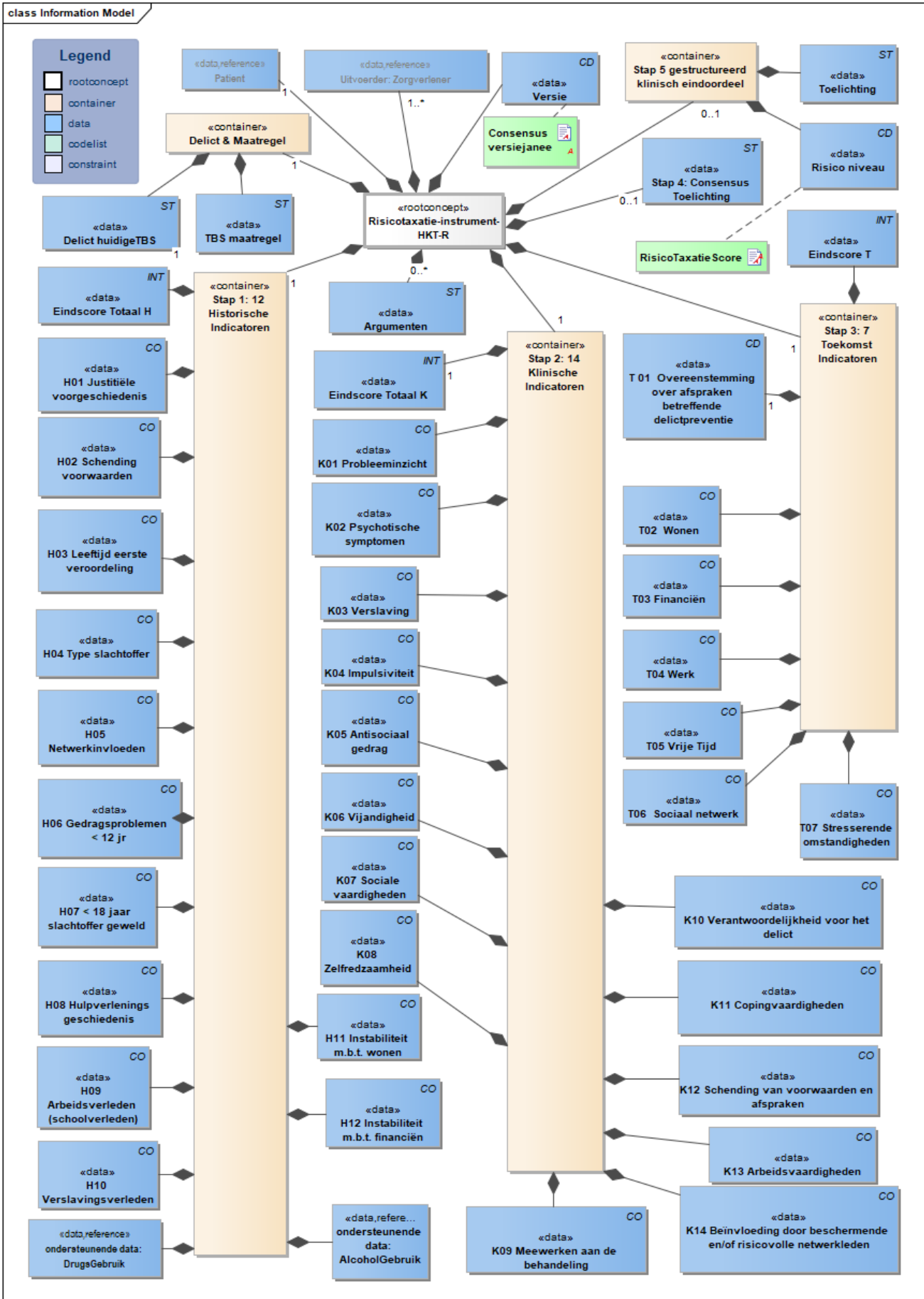
1.5 Evidence Base

Risicotaxatie instrumenten zijn wetenschappelijk onderbouwde vragenlijsten. Deze zijn bedoeld om in te schatten hoe groot de kans is dat een patiënt opnieuw een ernstig delict zal plegen. Risicotaxatie is een verplicht onderdeel van het verlopbeleid van tbs-patiënten.

De kwaliteit van de risicotaxaties is structureel onderwerp van onderzoek, zodat de risico's steeds beter 'voorspeld' kunnen worden. De HKT (Historisch, Klinisch, Toekomst) is samen met de HCR20V3 (Historical, Clinical, and Risk Management) het belangrijkste risicotaxatie-instrument voor klinisch opgenomen forensische patiënten. De HCR20V3 is een Engelstalig instrument (wel in het Nederlands beschikbaar), voor de HKT geldt dat deze in en voor Nederland ontwikkeld is. De afgelopen jaren is, gewerkt aan de totstandkoming van de HKT-Revisie (HKT-R), de gereviseerde opvolger van de HKT-30 (2002). De HKT-R is gevalideerd op het meest recente landelijke cohort van 347 ex-tbs-gestelden waarvan de tbs-maatregel in de periode 2004-2008 werd opgeheven.

De HKT-R bestaat uit score instrument, handleiding en methodologische onderbouwing.

1.6 Information Model



Rootconcept, containers en data elementen.

«rootconcept»	Risicotaxatie-instrument-HKT-R	
Definitie	<p>Rootconcept van de bouwsteen risicotaxatie instrument HKT-R. Dit rootconcept bevat alle gegevenselementen van de bouwsteen risicotaxatie instrument HKT-R.</p> <p>Root concept of information model risk assessment instrument HKT-R. This root concept contains all data elements of information model risk assessment instrument HKT-R.</p>	
Datatype		
DCM::ConceptId	NL-CM:	
DCM::DefinitionCode	GGZNL: RisTaxHKTR	
Opties		

«data»	Patient	
Definitie		
Datatype		
DCM::ConceptId	NL-CM:0.1.1	
DCM::DefinitionCode	NL-CM:0.1.1	
Opties		

«data»	Uitvoerder: Zorgverlener	
Definitie		
Datatype		
DCM::ConceptId	NL-CM:17.1.1	
DCM::DefinitionCode	zibs: NL-CM:17.1.1	
Opties		

«container»	Delict & Maatregel	
Definitie	<p>Container van het concept Delict & Maatregel. Deze container bevat alle gegevenselementen van het concept Delict en Maatregel.</p> <p>Container of the concept criminal offence and punishment. the container contains all data elements of the concept offence and punishment.</p>	
Datatype		
Opties		

«data»	Delict huidigeTBS	
Definitie	<p>Omschrijving van het delict op grond waarvan de huidige TBS is opgelegd.</p> <p>Description of the current criminal offence for which the current TBS (punishment) has been given.</p>	
Datatype	ST	
DCM::DefinitionCode	GGZNL:HKTRDELICT	
Opties		

«data»	TBS maatregel	
Definitie	<p>Omschrijving van de huidige TBS maatregel die is opgelegd.</p> <p>Description of the current TBS (punishment).</p>	
Datatype	ST	
DCM::DefinitionCode	GGZNL:HKTRTBSM	
Opties		

«container»	Stap 1: 12 Historische Indicatoren	
Definitie	Container van het concept Historische Indicatoren (H-indicatoren). Deze container bevat alle gegevenselementen van het concept Historische indicatoren. De H-indicatoren hebben betrekking op de levensgeschiedenis van de patiënt tot aan de arrestatie voor het huidige tbs-indexdelict (het delict waarvoor TBS is opgelegd).	
	Container of the concept historical indicators. This container contains all data of the concept historical indicators. The H-indicators are pertinent to the life history of the patient until the arrest for the current criminal offence.	
Datatype		
DCM::ConceptId	NL-CM:	
DCM::DefinitionCode	GGZNL: 1HKTRHI	
Opties		

«data»	Argumenten	
Definitie	Omschrijving van de argumenten die de risico score ondersteunen.	
	Description of the arguments that underpin the risk assessment.	
Datatype	ST	
DCM::DefinitionCode	GGZNL:HKTRARGN	
Opties		

«data»	ondersteunende data: AlcoholGebruik	
Definitie		
Datatype		
DCM::ConceptId	NL-CM:7.3.1	
DCM::DefinitionCode	zib: NL-CM:7.3.1	
Opties		

«data»	ondersteunende data: DrugsGebruik	
Definitie		
Datatype		
DCM::ConceptId	NL-CM:7.4.1	
DCM::DefinitionCode	zib: NL-CM:7.4.1	
Opties		

«data»	Eindscore Totaal H	
Definitie	Eindscore voor de H-indicatoren (de levensgeschiedenis van de patiënt tot aan de arrestatie voor het huidige tbs-indexdelict).	
	Endscore for the H-indicators	
Datatype	INT	
DCM::ConceptId	NL-CM:	
DCM::DefinitionCode	GGZNL:HKTRHtot	
Opties		

«data»	H01 Justitiële voorgeschiedenis	
Definitie	H01 Justitiële voorgeschiedenis score van 0-4 gebaseerd op een tabel met 12 soorten delicten en het aantal categorieën van delicten dat van toepassing is (waardenlijst 12 categorieën).	
	Vul op het scoreformulier 'Indicator H01' in aan de hand van de volgende indeling:	
	<ul style="list-style-type: none"> 0 – De door de patiënt gepleegde delicten vallen binnen 1 categorie. 1 – De door de patiënt gepleegde delicten vallen binnen 2 verschillende categorieën. 2 – De door de patiënt gepleegde delicten vallen binnen 3 verschillende categorieën. 	

	<p>3 – De door de patiënt gepleegde delicten vallen binnen 4 verschillende categorieën.</p> <p>4 – De door de patiënt gepleegde delicten vallen binnen 5 of meer verschillende categorieën.</p>
Datatype	CO
DCM::DefinitionCode	GGZNL:HKTRH01
Opties	

«data»	H02 Schending voorwaarden
Definitie	<p>H02 Schending van voorwaarden betreffende behandeling en toezicht, gebaseerd op aantal schendingen uit 7 typen (waardenlijst 7 typen).</p> <p>0 – Wel een maatregel binnen een gedwongen/juridisch kader, maar geen schending in voorgeschiedenis of er is in de voorgeschiedenis nooit sprake geweest van een maatregel binnen een gedwongen/juridisch kader.</p> <p>1 – In de voorgeschiedenis komt 1 type schendingen voor.</p> <p>2 – In de voorgeschiedenis komen 2 typen schendingen voor.</p> <p>3 – In de voorgeschiedenis komen 3 typen schendingen voor.</p> <p>4 – In de voorgeschiedenis komen 4 of meer typen schendingen voor.</p>
Datatype	CO
DCM::DefinitionCode	GGZNL:HKTRH02
Opties	

«data»	H03 Leeftijd eerste veroordeling
Definitie	<p>H03 Leeftijd eerste veroordeling, met waardenlijst 5 leeftijdscategorieën (0-4).</p> <p>0 – Patiënt was 31 jaar of ouder.</p> <p>1 – Patiënt was 19 of ouder, maar jonger dan 31.</p> <p>2 – Patiënt was 16 of ouder, maar jonger dan 19 jaar.</p> <p>3 – Patiënt was 13 of ouder, maar jonger dan 16 jaar.</p> <p>4 – Patiënt was jonger dan 13 jaar.</p>
Datatype	CO
DCM::DefinitionCode	GGZNL: HKTRH03
Opties	

«data»	H04 Type slachtoffer
Definitie	<p>H04 Type slachtoffer</p> <p>H04 Type slachtoffer, met waardenlijst 5 typen slachtoffer (0-4):</p> <p>0 – In de veroordelingen van de voorgeschiedenis heeft geen fysiek of seksueel geweld tegen personen plaatsgevonden.</p> <p>1 – In de veroordelingen van de voorgeschiedenis heeft de patiënt fysiek of seksueel geweld tegen één persoon gebruikt. Dit kan ofwel een bekende ofwel een onbekende van hem zijn.</p> <p>2 – In de veroordelingen van de voorgeschiedenis heeft de patiënt fysiek of seksueel geweld tegen twee of meer personen gebruikt. Alle slachtoffers waren bekenden van de patiënt.</p> <p>3 – In de veroordelingen van de voorgeschiedenis heeft de patiënt fysiek of seksueel geweld tegen twee of meer personen gebruikt. Alle slachtoffers waren onbekenden van de patiënt.</p> <p>4 – In de veroordelingen van de voorgeschiedenis heeft fysiek of seksueel geweld tegen zowel bekenden als onbekenden plaatsgevonden.</p>
Datatype	CO
DCM::DefinitionCode	GGZNL:HKTRH04
Opties	

«data»	H05 Netwerkinvloeden	
Definitie	H05 Netwerkinvloeden met waardenlijst invloeden (0-4): 0 – Patiënt had een prosociale oriëntatie en/of een prosociaal netwerk. 1 – Tussen 0 en 2. 2 – Patiënt liet zich deels negatief beïnvloeden door criminele of antisociale netwerkleden, patiënt liet zich ook deels positief beïnvloeden door prosociale netwerkleden. 3 – Tussen 2 en 4. 4 – Patiënt richtte zich voornamelijk op criminele of antisociale netwerkleden die zijn crimineel gedrag negatief beïnvloedden.	
Datatype	CO	
DCM::DefinitionCode	GGZNL: HKTRH05	
Opties		

«data»	H06 Gedragsproblemen < 12 jr	
Definitie	H06 Gedragsproblemen voor het twaalfde levensjaar met waardenlijst (0-4): 0 – Tijdens de eerste twaalf levensjaren was er geen sprake van gedragsproblemen. 1 – Gedragsproblematiek wordt wel genoemd, maar dit wordt verder niet toegelicht of beschreven. 2 – Gedragsproblemen, geen gewelddadig gedrag, wel verbaal oppositioneel gedrag. 3 – Gedragsproblemen (met of zonder geweldpleging) die geleid hebben tot ernstige problemen in de omgang met anderen, bijvoorbeeld op school of binnen het gezin. 4 – Zodanig ernstige gedragsproblemen (met of zonder geweldpleging) dat deze aanleiding vormden tot ondertoezichtstelling en/of uithuisplaatsing.	
Datatype	CO	
DCM::DefinitionCode	GGZNL:HKTRH06	
Opties		

«data»	H07 < 18 jaar slachtoffer geweld	
Definitie	H07 Slachtoffer van geweld in jeugd (tot 18e jaar) met waardenlijst (0-4) 0 – Patiënt is tot zijn 18e nooit slachtoffer of getuige geweest van geweld. 1 – Er is sprake geweest van incidentele verwaarlozing en/of incidentele mishandeling. 2 – Er is sprake geweest van chronische verwaarlozing (met eventueel incidentele mishandeling). 3 – Er is sprake geweest van chronische mishandeling (met eventueel incidentele verwaarlozing). 4 – Er is sprake geweest van chronische verwaarlozing en chronische mishandeling.	
Datatype	CO	
DCM::DefinitionCode	GGZNL: HKTRH07	
Opties		

«data»	H08 Hulpverlenings geschiedenis	
Definitie	H08 Hulpverleningsgeschiedenis met waardenlijst gedwongen hulpverleningscontact (0-4). Vul op het scoreformulier indicator H08 in volgens de volgende indeling: 0 – In het verleden is er geen sprake geweest van contact met een hulpverlenende instantie. 1 – In het verleden is er alleen sprake geweest van vrijwillige (ambulante en/of intramurale) hulpverleningscontacten. 2 – In het verleden is er sprake geweest van ofwel gedwongen ambulante ofwel intramurale hulpverleningscontacten (maar niet beide). Daarnaast is er sprake geweest van vrijwillige hulpverleningscontacten.	

	<p>3 – In het verleden is er sprake geweest van zowel gedwongen ambulante als intramurale hulpverleningscontacten. Daarnaast is er sprake geweest van vrijwillige hulpverleningscontacten.</p> <p>4 – In het verleden is er alleen sprake geweest van gedwongen (ambulante en/of intramurale) hulpverleningscontacten.</p>
Datatype	CO
DCM::DefinitionCode	GGZNL: HKTRH08
Opties	

«data»	H09 Arbeidsverleden (schoolverleden)
Definitie	<p>H09 Arbeidsverleden (schoolverleden) met waardenlijst (score 0-4).</p> <p>Vul op het scoreformulier 'Indicator H09' in volgens de volgende indeling:</p> <p>0 – Patiënt had geen problemen in arbeidsverleden (schoolverleden).</p> <p>1 – Gedurende een bepaalde periode was er sprake van arbeidsproblematiek (problemen op werk of problemen op school), echter niet leidend tot verandering van werk(gever)/(school).</p> <p>2 – Incidenteel was er sprake van arbeidsproblematiek, soms leidend tot ontslag en/of een periode van werkloosheid (niet toe te schrijven aan de arbeidsmarkt) of problemen op school leidend tot een verwijdering en/of een lange periode van absentie.</p> <p>3 – Er was sprake van frequente arbeidsproblematiek, leidend tot wisselingen van dienstbetrekkingen en/of meerdere perioden van werkloosheid (veelvuldige wisselingen van school door eigen schuld, meermaals absentie).</p> <p>4 – Zeer problematisch en discontinu arbeidsverleden (zeer problematische en onderbroken schoolcarrière).</p>
Datatype	CO
DCM::DefinitionCode	GGZNL: HKTRH09
Opties	

«data»	H10 Verslavingsverleden
Definitie	<p>H10 Verslavingsverleden met specifieke scoringsystematiek voor drie typen middelen.</p> <p>< Hier kan worden verwezen naar zibs alcohol en drugs (hard en soft) > < Overige verslaving mist nog zib voor ></p> <p>Tel de scores van de subindicatoren H10A, B, C, en D (zie pag. 28) bij elkaar op en vul op het scoreformulier 'Indicator H10' in volgens de volgende indeling:</p> <p>0 – De som van de vier verslavingsindicatoren is 0.</p> <p>1 – De som van de vier verslavingsindicatoren is 1, 2 of 3.</p> <p>2 – De som van de vier verslavingsindicatoren is 4, 5 of 6.</p> <p>3 – De som van de vier verslavingsindicatoren is 7, 8, 9, 10 of 11.</p> <p>4 – De som van de vier verslavingsindicatoren is groter dan of gelijk aan 12.</p> <p>Subindeling:</p> <p>H10A Alcohol</p> <p>0 – Patiënt gebruikte geen alcohol.</p> <p>1 – Patiënt gebruikte alcohol zonder dat dit tot problemen leidde.</p> <p>2 – Patiënt kwam incidenteel in de problemen bij/door het gebruik van alcohol.</p> <p>3 – Het gebruik van alcohol door patiënt heeft meerdere malen geleid tot maatschappelijk probleemgedrag (zoals financiële wanorde, verbaal geweld en ordeverstoring) maar NIET tot fysieke agressie naar mensen toe.</p> <p>4 – Het gebruik van alcohol door patiënt had een duidelijke relatie met fysiek agressief gedrag.</p> <p>H10B Softdrugs</p> <p>0 – Patiënt gebruikte geen softdrugs.</p> <p>1 – Patiënt gebruikte softdrugs zonder dat dit tot problemen leidde.</p> <p>2 – Patiënt kwam incidenteel in de problemen bij/door het gebruik van softdrugs.</p> <p>3 – Het gebruik van softdrugs door patiënt heeft meerdere malen geleid tot maatschappelijk probleemgedrag (zoals financiële wanorde, verbaal geweld en ordeverstoring) maar NIET tot fysieke agressie naar mensen toe.</p> <p>4 – Het gebruik van softdrugs door patiënt had een duidelijke relatie met fysiek agressief gedrag.</p> <p>H10C Harddrugs</p>

	<p>0 – Patiënt gebruikte geen harddrugs. 1 – Patiënt gebruikte harddrugs zonder dat dit tot problemen leidde. 2 – Patiënt kwam incidenteel in de problemen bij/door het gebruik van harddrugs. 3 – Het gebruik van harddrugs door patiënt heeft meerdere malen geleid tot maatschappelijk probleemgedrag (zoals financiële wanorde, verbaal geweld en ordeverstoring) maar NIET tot fysieke agressie naar mensen toe. 4 – Het gebruik van harddrugs door patiënt had een duidelijke relatie met fysiek agressief gedrag.</p> <p>H10D Overige verslaving 0 – Patiënt heeft geen overige verslaving gehad. 1 – De overige verslaving van patiënt veroorzaakte weinig problemen. 2 – De overige verslaving van patiënt heeft meerdere malen geleid tot maatschappelijk probleemgedrag (zoals financiële wanorde, verbaal geweld en ordeverstoring) maar NIET tot fysieke agressie naar mensen toe. 3 – De overige verslaving van patiënt heeft een indirecte relatie met fysiek agressief gedrag. 4 – De overige verslaving van patiënt heeft een duidelijke relatie met fysiek agressief gedrag.</p>
Datatype	CO
DCM::DefinitionCode	GGZNL: HKTRH10
Opties	

«data»	H11 Instabiliteit m.b.t. wonen
Definitie	<p>H11 Instabiliteit m.b.t. wonen met waardenlijst (score 0-4).</p> <p>Vul op het scoreformulier 'Indicator H11' in volgens de volgende indeling: 0 – Patiënt had geen problemen op het gebied van wonen. 1 – Gedurende een bepaalde periode was er sprake van woonproblematiek, maar dit leidde niet tot dakloosheid of verhuizing. 2 – Incidenteel was er sprake van woonproblematiek. Dit leidde soms tot een periode van dakloosheid en/of een verhuizing. 3 – De patiënt maakte meerdere perioden van dakloosheid en/of verhuizingen mee, veroorzaakt door zijn probleemgedrag. 4 – De patiënt had een zeer problematisch en discontinu woonverleden; patiënt was niet in staat zelfstandig te wonen.</p>
Datatype	CO
DCM::DefinitionCode	GGZNL: HKTRH11
Opties	

«data»	H12 Instabiliteit m.b.t. financiën
Definitie	<p>H12 Instabiliteit m.b.t. financiën met waardenlijst (score 0-4).</p> <p>Vul op het scoreformulier 'Indicator H12' in volgens de volgende indeling: 0 – Patiënt had geen problemen op het gebied van financiën. 1 – Patiënt had geringe tekortkomingen op het gebied van financiële vaardigheden. 2 – Patiënt had incidentele tekortkomingen op het gebied van financiële vaardigheden. 3 – Patiënt had tekortkomingen op het gebied van financiële vaardigheden. 4 – Patiënt had zeer ernstige tekortkomingen op het gebied van financiële vaardigheden.</p>
Datatype	CO
DCM::DefinitionCode	GGZNL: HKTRH11
Opties	

«container»	Stap 2: 14 Klinische Indicatoren
Definitie	<p>Container van het concept Klinische Indicatoren (K-indicatoren). Deze container bevat alle gegevenselementen van het concept Klinische indicatoren.</p> <p>De K-indicatoren hebben betrekking op het gedrag van de patiënt in de twaalf maanden voorafgaand aan de datum waarop de taxatie verricht wordt.</p>

	Container of the concept clinical indicators. This container contains all data of the concept clinical indicators. The K-indicators are pertinent to the behavior of the patient in the last twelve months before this test is taken.	
Datatype		
DCM::DefinitionCode	GGZNL: 2HKTRKI	
Opties		

«data»	Eindscore Totaal K	
Definitie	De totaalscore voor de K-indicatoren (het gedrag van de patiënt in de twaalf maanden voorafgaand aan de datum waarop de taxatie verricht wordt).	
	Eindscore for the K-indicators	
Datatype	INT	
DCM::ConceptId	NL-CM:	
DCM::DefinitionCode	GGZNL: HKTRKTot	
Opties		

«data»	K01 Probleeminzicht	
Definitie	K01 Probleeminzicht met waardenlijst (score 0-4).	
	Afgelopen twaalf maanden heeft patiënt:	
	0 – Voldoende besef en inzicht in de factoren die zijn risicogedrag bepalen en hij gedraagt zich hiernaar. 1 – Tussen 0 en 2. 2 – Wel probleembesef, maar hij gedraagt zich hier niet naar; geen probleeminzicht. 3 – Tussen 2 en 4. 4 – Geen probleembesef en geen probleeminzicht.	
Datatype	CO	
DCM::DefinitionCode	GGZNL:HKTRK01	
Opties		

«data»	K02 Psychotische symptomen	
Definitie	K02 Psychotische symptomen met waardenlijst (score 0-4).	
	De afgelopen twaalf maanden vertoonde patiënt:	
	0 – Geen psychotische symptomen of alleen negatieve symptomen. 1 – Eén of meer psychotische episoden of aanhoudend psychotische symptomen zonder een relatie te hebben met geweld. 2 – Eén of meer psychotische episoden of aanhoudend psychotische symptomen leidend tot ongericht grensoverschrijdend gedrag. 3 – Eén of meer psychotische episoden of aanhoudend psychotische symptomen leidend tot gericht minder ernstig agressief gedrag. 4 – Eén of meer psychotische episoden of aanhoudend psychotische symptomen leidend tot ernstig fysiek agressief gedrag en/of er was sprake van zodanig oninvoerbaar gedrag waarbij er aanwijzingen zijn dat het risico op agressief gedrag aanwezig is.	
Datatype	CO	
DCM::DefinitionCode	GGZNL:HKTRK02	
Opties		

«data»	K03 Verslaving	
Definitie	K03 Verslaving met waardenlijst (score 0-4), zie H10, inclusief gebruik bestaande zibs.	
	LET OP: Als eindscore vult u de hoogste score van de vier subindicatoren in. Zie onderstaande vier scorelijsten.	
	K03A Alcohol	
	De afgelopen twaalf maanden:	
	0 – Was er geen sprake van regelovertrekend alcoholgebruik.	

	<p>1 – Is de patiënt niet positief bevonden op controles, maar heeft hij wel controles geweigerd.</p> <p>2 – Is de patiënt 1 keer positief bevonden op controles en heeft hij eventueel controles geweigerd.</p> <p>3 – Is de patiënt minstens 2 keer positief bevonden op controles en heeft hij geen controles geweigerd.</p> <p>4 – Is de patiënt minstens 2 keer positief bevonden op controles en heeft hij ook controles geweigerd.</p> <p>K03B Softdrugs De afgelopen twaalf maanden:</p> <p>0 – Was er geen sprake van regelovertrekend softdruggebruik.</p> <p>1 – Is de patiënt niet positief bevonden op controles, maar heeft hij wel controles geweigerd.</p> <p>2 – Is de patiënt 1 keer positief bevonden op controles en heeft hij eventueel controles geweigerd.</p> <p>3 – Is de patiënt minstens 2 keer positief bevonden op controles en heeft hij geen controles geweigerd.</p> <p>4 – Is de patiënt minstens 2 keer positief bevonden op controles en heeft hij ook controles geweigerd.</p> <p>K03C Harddrugs De afgelopen twaalf maanden:</p> <p>0 – Was er geen sprake van harddruggebruik.</p> <p>1 – Is de patiënt niet positief bevonden op controles, maar heeft hij wel controles geweigerd.</p> <p>2 – Is de patiënt 1 keer positief bevonden op controles en heeft hij eventueel controles geweigerd.</p> <p>3 – Is de patiënt minstens 2 keer positief bevonden op controles en heeft hij geen controles geweigerd.</p> <p>4 – Is de patiënt minstens 2 keer positief bevonden op controles en heeft hij ook controles geweigerd.</p> <p>K03D Overige verslaving De afgelopen twaalf maanden:</p> <p>0 – Was er geen sprake van een overige verslaving.</p> <p>1 – Veroorzaakte de verslaving weinig problemen.</p> <p>2 – Heeft de overige verslaving (meerdere malen) geleid tot probleemgedrag (zoals financiële wanorde en verbaal oppositioneel gedrag), maar niet tot fysieke agressie naar mensen toe.</p> <p>3 – Had de overige verslaving een indirecte relatie met fysiek agressief gedrag.</p> <p>4 – Had de overige verslaving een directe relatie met fysiek agressief gedrag.</p>
Datatype	CO
DCM::DefinitionCode	GGZNL:HKTRK03
Opties	

«data»	K04 Impulsiviteit
Definitie	<p>K04 Impulsiviteit met waardenlijst impulsiviteit (score 0-4).</p> <p>De afgelopen twaalf maanden vertoonde de patiënt:</p> <p>0 – Geen impulsief gedrag.</p> <p>1 – Ernst tussen 0 en 2.</p> <p>2 – Enige impulsiviteit in gedrag, hij was echter wel in staat om met ondersteuning het handelen te controleren.</p> <p>3 – Ernst tussen 2 en 4.</p> <p>4 – Frequent en/of ernstig impulsief gedrag.</p>
Datatype	CO
DCM::DefinitionCode	GGZNL:HKTRK04
Opties	

«data»	K05 Antisociaal gedrag
Definitie	<p>K05 Antisociaal gedrag met waardenlijst antisociaal gedrag (score 0-4).</p> <p>De afgelopen twaalf maanden:</p> <p>0 – Is antisociaal gedrag niet aan de orde geweest.</p> <p>1 – Is de patiënt soms (ten minste 1 keer per maand) antisociaal</p>

	<p>en de ander tot last zonder daarbij verbaal/fysiek grensoverschrijdend te zijn.</p> <p>2 – Is de patiënt soms (ten minste 1 keer per maand) antisociaal en de ander tot last, waarbij hij verbaal of fysiek grensoverschrijdend gedrag laat zien en/of conflicten veroorzaakt.</p> <p>3 – Is de patiënt regelmatig (ten minste 1 keer per week) antisociaal en de ander tot last, waarbij hij verbaal of fysiek grensoverschrijdend gedrag laat zien en/of conflicten veroorzaakt.</p> <p>4 – Laat de patiënt voortdurend (ten minste dagelijks) een patroon zien van antisociaal gedrag, waarbij hij tevens verbaal of fysiek grensoverschrijdend gedrag laat zien en conflicten veroorzaakt.</p>
Datatype	CO
DCM::DefinitionCode	GGZNL:HKTRK05
Opties	

«data»	K06 Vijandigheid
Definitie	<p>K06 Vijandigheid met waardenlijst vijandigheid (score 0-4).</p> <p>De afgelopen twaalf maanden was er bij de patiënt:</p> <p>0 – Geen sprake van vijandige opmerkingen en/of een vijandige houding.</p> <p>1 – Sprake van lichte vijandigheid. Dit uitte zich af en toe in irritatie, schelden, boosheid en het doen van negatieve uitspraken.</p> <p>2 – Sprake van matige vijandigheid. Dit uitte zich regelmatig in irritatie, schelden, boosheid en het doen van negatieve uitspraken.</p> <p>3 – Sprake van sterke vijandigheid. Dit uitte zich in verbale agressie naar personen, zodat mensen zich bedreigd voelen en/of fysiek agressief gedrag naar objecten toe (met spullen gooien, met deuren smijten, et cetera).</p> <p>4 – Sprake van sterke vijandigheid. Dit uitte zich in fysieke agressie naar andere personen.</p>
Datatype	CO
DCM::DefinitionCode	GGZNL:HKTRK06
Opties	

«data»	K07 Sociale vaardigheden
Definitie	<p>K07 Sociale vaardigheden met waardenlijst sociale vaardigheden (score 0-4).</p> <p>De afgelopen twaalf maanden:</p> <p>0 – Beschikte de patiënt over goede sociale vaardigheden in verschillende situaties.</p> <p>1 – Was de patiënt in staat om op een aanvaardbare wijze contacten te onderhouden met zijn omgeving.</p> <p>2 – Raakte de patiënt een enkele keer in de problemen met zijn omgeving vanwege een gebrek aan sociale vaardigheden.</p> <p>3 – Raakte de patiënt regelmatig in de problemen met zijn omgeving vanwege een gebrek aan sociale vaardigheden.</p> <p>4 – Raakte de patiënt voortdurend in de problemen met zijn omgeving vanwege gebrek aan sociale vaardigheden.</p>
Datatype	CO
DCM::DefinitionCode	GGZNL:HKTRK07
Opties	

«data»	K08 Zelfredzaamheid
Definitie	<p>K08 Zelfredzaamheid met waardenlijst Zelfredzaamheid (score 0-4).</p> <p>De afgelopen twaalf maanden had de patiënt:</p> <p>0 – Geen tekortkomingen op het gebied van zelfredzaamheid.</p> <p>1 – Geringe tekortkomingen op het gebied van zelfredzaamheid.</p> <p>2 – Tekortkomingen op het gebied van zelfredzaamheid, niet leidend tot problemen met de omgeving.</p> <p>3 – Tekortkomingen op het gebied van zelfredzaamheid, leidend tot problemen met de omgeving.</p>

	4 – Tekortkomingen op het gebied van zelfredzaamheid, leidend tot ernstige problemen voor de gezondheid of de veiligheid van de patiënt zelf en/of de omgeving
Datatype	CO
DCM::DefinitionCode	GGZNL:HKTRK08
Opties	

«data»	K09 Meewerken aan de behandeling
Definitie	K09 Meewerken aan de behandeling met waardenlijst (score 0-4). De afgelopen twaalf maanden: 0 – Werkte de patiënt actief aan de behandeling mee. 1 – Werkte de patiënt over het algemeen actief aan de behandeling mee, maar was hij soms eigenzinnig of onverschillig. 2 – Was de patiënt wisselend in zijn inzet of volgde hij passief de geboden structuur. 3 – Toonde de patiënt geen intrinsieke behandelmotivatie, werkte hij nauwelijks mee aan de behandeling of deed niet meer dan strikt noodzakelijk (eventueel schijnaanpassing). 4 – Weigerde de patiënt alle behandeling of liet hij hier actief verzet tegen zien.
Datatype	CO
DCM::DefinitionCode	GGZNL:HKTRK09
Opties	

«data»	K10 Verantwoordelijkheid voor het delict
Definitie	K10 Verantwoordelijkheid voor het delict met waardenlijst (score 0-4). De afgelopen twaalf maanden: 0 – Erkende de patiënt het door hem gepleegde delict en nam hij verantwoordelijkheid hiervoor. 1 – Erkende de patiënt het door hem gepleegde delict en nam hij grotendeels verantwoordelijkheid hiervoor. 2 – Nam de patiënt ten dele verantwoordelijkheid voor het door hem gepleegde delict; hij verschool zich echter gedeeltelijk achter mededaders of omstandigheden. 3 – Toonde de patiënt zich oppervlakkig of afstandelijk ten opzichte van het door hem gepleegde delict, bagatelliseerde hij de gevolgen hiervan of had hij een ontkennende houding. 4 – Ontkende de patiënt het delict of zijn aandeel hierin volledig.
Datatype	CO
DCM::DefinitionCode	GGZNL:HKTRK10
Opties	

«data»	K11 Copingvaardigheden
Definitie	K11 Copingvaardigheden met waardenlijst (score 0-4). De afgelopen twaalf maanden: 0 – Beschikte de patiënt over adequate copingvaardigheden, waarmee hij in staat was problemen op een bevredigende wijze op te lossen. 1 – Waren de copingvaardigheden van de patiënt voldoende. Problemen werden doorgaans op bevredigende wijze opgelost. 2 – Waren de copingvaardigheden van patiënt gering, maar accepteerde hij wel ondersteuning 3 – Waren de copingvaardigheden van patiënt onvoldoende ondanks ondersteuning. Dit leidde zo nu en dan tot problemen. 4 – Schoten de copingvaardigheden van de patiënt duidelijk tekort. Dit leidde regelmatig tot problemen.
Datatype	CO
DCM::DefinitionCode	GGZNL:HKTRK11
Opties	

«data»	K12 Schending van voorwaarden en afspraken	
Definitie	K12 Schending van voorwaarden en afspraken met waardenlijst (score 0-4). LET OP: Het gebruik van middelen wordt gescoord onder indicator K03. De laatste twaalf maanden pleegde de patiënt: 0 – Geen schendingen van voorwaarden of afspraken. 1 – 1 minder ernstige schending. 2 – Meerdere minder ernstige schendingen. 3 – 1 ernstige schending en daarnaast eventueel minder ernstige schendingen. 4 – Meerdere ernstige schendingen en daarnaast eventueel minder ernstige schendingen.	
Datatype	CO	
DCM::DefinitionCode	GGZNL:HKTRK12	
Opties		

«data»	K13 Arbeidsvaardigheden	
Definitie	K13 Arbeidsvaardigheden met waardenlijst (score 0-4). De afgelopen twaalf maanden had de patiënt: 0 – Geen problemen ten aanzien van arbeidsvaardigheden/ dagbesteding. De vaardigheden van patiënt zijn adequaat. 1 – Enkele problemen ten aanzien van arbeidsvaardigheden/ dagbesteding. De vaardigheden van patiënt zijn voldoende. 2 – Soms problemen ten aanzien van arbeidsvaardigheden/ dagbesteding. Patiënt hield zich soms niet aan de werktijden of liep de kantjes ervan af. Af en toe waren er conflicten met collega's of de leidinggevende. 3 – Vaak problemen ten aanzien van arbeidsvaardigheden/ dagbesteding. De vaardigheden van patiënt zijn gering. 4 – Niet de mogelijkheid om een baan/dagbesteding vast te kunnen houden. De reden hiervoor is het gedrag of de draagkracht van patiënt.	
Datatype	CO	
DCM::DefinitionCode	GGZNL:HKTRK13	
Opties		

«data»	K14 Beïnvloeding door beschermende en/of risicovolle netwerkleden	
Definitie	K14 Beïnvloeding door beschermende en/of risicovolle netwerkleden met waardenlijst (score 0-4). Gedurende de afgelopen twaalf maanden: 0 – Richtte de patiënt zich op beschermende netwerkleden die een goede invloed op de behandeling hadden. 1 – Tussen 0 en 2. 2 – Richtte patiënt zich deels op personen in zijn directe omgeving en/of op subculturen die geweld en/of een criminele levenswijze goedkeuren of vergoelijken; de behandeling stagneerde hier echter niet door. 3 – Tussen 2 en 4. 4 – Richtte de patiënt zich voornamelijk op personen in zijn directe omgeving en/of op subculturen die geweld en/ of een criminele levenswijze goedkeuren of vergoelijken, waardoor de behandeling stagneerde.	
Datatype	CO	
DCM::DefinitionCode	GGZNL:HKTRK14	
Opties		

«container»	Stap 3: 7 Toekomst Indicatoren	
Definitie	Container van het concept Toekomst Indicatoren (K-indicatoren). Deze container bevat alle gegevenselementen van het concept Toekomst indicatoren. De T-indicatoren hebben betrekking op de inschatting van de risico's die zich voor kunnen doen wanneer wordt overgegaan tot verlof, uitbreiding van verlof, doorstroom naar een vervolginstelling en/of wanneer een patiënt per direct zonder toezicht in de maatschappij gaat functioneren.	

	Container of the concept clinical indicators. This container contains all data of the concept clinical indicators. The T-indicators are pertinent to risk assessment that might occur when the patient gets a leave, extension of leave, follow up placement and/or when the patient goes immediately back into society without supervision.	
Datatype		
DCM::DefinitionCode	GGZNL: 3HKTRTI	
Opties		

«data»	Eindscore T	
Definitie	De eindscore voor de T-indicatoren (inschatting van de risico's die zich voor kunnen doen wanneer wordt overgegaan tot verlof, uitbreiding van verlof, doorstroom naar een vervolginstelling en/of wanneer een patiënt per direct zonder toezicht in de maatschappij gaat functioneren).	
	Endscore for the T-indicators	
Datatype	INT	
DCM::DefinitionCode	GGZNL: HKTRTTot	
Opties		

«data»	T 01 Overeenstemming over afspraken betreffende delictpreventie	
Definitie	T01 Overeenstemming over afspraken betreffende delictpreventie met waardenlijst (score 0-4).	
	LET OP: Beoordeel deze indicator afhankelijk van de taxatiecontext.	
	Naar verwachting:	
	<p>0 – Zijn er voldoende en duidelijke afspraken over delictpreventie gemaakt en er wordt verwacht dat de patiënt deze zal naleven.</p> <p>1 – Zijn er wel voldoende en duidelijke afspraken gemaakt, maar er is enige twijfel of patiënt deze kan en/of zal naleven.</p> <p>2 – Zijn er (nog) geen of onvoldoende afspraken gemaakt, maar de verwachting is dat patiënt zich wel aan toekomstige afspraken kan en/of zal houden.</p> <p>3 – Zijn er geen of onvoldoende afspraken gemaakt en er bestaat twijfel of patiënt deze kan en/of zal naleven.</p> <p>4 – Zijn er (op basis van ervaring) geen afspraken te maken waaraan de patiënt zich kan en/of zal houden.</p>	
Datatype	CD	
DCM::ConceptId	NL-CM:	
DCM::DefinitionCode	GGZNL:HKTRT01	
DCM::ValueSet	Class1Codelijst	OID: 2.16.840.1.113883.2.4.3.11.60.40.2.x.x.x
Opties		

«data»	T02 Wonen	
Definitie	T02 Wonen met waardenlijst (score 0-4).	
	LET OP: Beoordeel deze indicator afhankelijk van de taxatiecontext.	
	De toekomstige woonsituatie van patiënt is:	
	<p>0 – Geregeld en adequaat en patiënt beschikt over voldoende vaardigheden en motivatie om een aanvaardbare woonsituatie op te kunnen bouwen.</p> <p>1 – Geregeld en adequaat; er is echter twijfel over de vaardigheden en/of motivatie van patiënt om een aanvaardbare woonsituatie op te kunnen bouwen.</p> <p>2 – Nog niet geregeld; patiënt beschikt echter wel over voldoende vaardigheden en motivatie om een aanvaardbare woonsituatie op te kunnen bouwen.</p>	

	<p>3 – Nog niet geregeld en er is ook twijfel over de vaardigheden en/of motivatie van patiënt om een aanvaardbare woonsituatie op te kunnen bouwen.</p> <p>4 – Nog niet geregeld en het ontbreekt patiënt volledig aan vaardigheden en/of motivatie om een aanvaardbare woonsituatie op te kunnen bouwen.</p>
Datatype	CO
DCM::DefinitionCode	GGZNL:HKTRT02
Opties	

«data»	T03 Financiën
Definitie	<p>T03 Financiën met waardenlijst (score 0-4).</p> <p>LET OP: Beoordeel deze indicator afhankelijk van de taxatiecontext.</p> <p>De toekomstige financiële situatie van patiënt is:</p> <p>0 – Adequaat en patiënt beschikt over voldoende vaardigheden en motivatie om op een verantwoorde manier met zijn financiën om te kunnen gaan.</p> <p>1 – Adequaat; er is echter twijfel over de vaardigheden en/of motivatie van patiënt om op een verantwoorde manier met zijn financiën om te kunnen gaan.</p> <p>2 – Niet adequaat of nog onzeker; patiënt heeft echter wel voldoende vaardigheden en motivatie om op een verantwoorde manier met zijn financiën om te kunnen gaan.</p> <p>3 – Niet adequaat of nog onzeker; er bestaat ook ernstige twijfel over de vaardigheden en/of motivatie van patiënt om op een verantwoorde manier met zijn financiën om te kunnen gaan.</p> <p>4 – Zeer inadequaat of nog onzeker; het ontbreekt patiënt volledig aan vaardigheden en/of motivatie om op een verantwoorde manier met zijn financiën om te kunnen gaan.</p>
Datatype	CO
DCM::DefinitionCode	GGZNL:HKTRT03
Opties	

«data»	T04 Werk
Definitie	<p>T04 Werk met waardenlijst (score 0-4).</p> <p>De toekomstige werksituatie van patiënt is:</p> <p>0 – Adequaat en patiënt beschikt over voldoende vaardigheden en motivatie om deze werksituatie op aanvaardbare manier vast te kunnen houden.</p> <p>1 – Adequaat; er is echter twijfel over de vaardigheden en/of motivatie van patiënt om op een aanvaardbare manier zijn werk vast te kunnen houden.</p> <p>2 – Inadequaat of nog onzeker/onbekend/nog niet geregeld; patiënt beschikt echter wel over voldoende vaardigheden en motivatie om op een aanvaardbare manier met werk om te kunnen gaan.</p> <p>3 – Inadequaat of nog onzeker/onbekend/nog niet geregeld; er is ook twijfel over de mate waarin de patiënt over de vaardigheden en/of motivatie beschikt om op een aanvaardbare manier met werk om te kunnen gaan.</p> <p>4 – Inadequaat of nog onzeker/onbekend/nog niet geregeld; het ontbreekt patiënt volledig aan vaardigheden en/of motivatie om op een aanvaardbare manier met zijn werk om te kunnen gaan.</p>
Datatype	CO
DCM::DefinitionCode	GGZNL:HKTRT04
Opties	

«data»	T05 Vrije Tijd
Definitie	<p>T05 Vrije Tijd met waardenlijst (score 0-4).</p> <p>De toekomstige vrijetijdsbesteding van patiënt is:</p> <p>0 – Adequaat en patiënt beschikt over voldoende vaardigheden en motivatie om zijn vrije tijd op een positieve manier te kunnen invullen.</p>

	<p>1 – Adequaat; er is echter twijfel over de vaardigheden en/ of motivatie van patiënt om zijn vrije tijd op een positieve manier te kunnen invullen.</p> <p>2 – Inadequaat of nog onzeker/onbekend/nog niet geregeld; patiënt beschikt echter wel over voldoende vaardigheden en motivatie om op een positieve manier met zijn vrije tijd om te kunnen gaan.</p> <p>3 – Inadequaat of nog onzeker/onbekend/nog niet geregeld; er is ook twijfel over de mate waarin patiënt vaardigheden en/ of motivatie heeft om op een positieve manier met zijn vrije tijd om te kunnen gaan.</p> <p>4 – Inadequaat of nog onzeker/onbekend/nog niet geregeld; het ontbreekt patiënt volledig aan vaardigheden en/of motivatie om op een positieve manier met zijn vrije tijd om te gaan.</p>
Datatype	CO
DCM::DefinitionCode	GGZNL:HKTRT05
Opties	

«data»	T06 Sociaal netwerk
Definitie	<p>T06 Sociaal netwerk met waardenlijst (score 0-4).</p> <p>Het toekomstige netwerk van de patiënt:</p> <p>0 – Bestaat grotendeels of geheel uit beschermende netwerkleiden, door wie de patiënt zich positief laat beïnvloeden.</p> <p>1 – Bestaat uit zowel beschermende als risicoverhogende netwerkleiden, waarbij patiënt voldoende vaardigheden bezit om zich niet negatief te laten beïnvloeden.</p> <p>2 – Bestaat uit zowel beschermende als risicoverhogende netwerkleiden, waarbij twijfel bestaat of patiënt voldoende vaardigheden bezit om zich niet negatief te laten beïnvloeden.</p> <p>3 – Bestaat uit zowel beschermende als risicovolle netwerkleiden, waarbij patiënt onvoldoende vaardigheden bezit om zich niet negatief te laten beïnvloeden.</p> <p>4 – Bestaat voornamelijk uit risicovolle netwerkleiden, waarbij patiënt onvoldoende vaardigheden bezit om zich niet negatief te laten beïnvloeden.</p>
Datatype	CO
DCM::DefinitionCode	GGZNL:HKTRT06
Opties	

«data»	T07 Stresserende omstandigheden
Definitie	<p>T07 Stresserende omstandigheden met waardenlijst destabilisatie (score 0-4).</p> <p>In het geval van toekomstige stresserende omstandigheden:</p> <p>0 – Wordt geen destabilisatie verwacht.</p> <p>1 – Is er een kleine kans op destabilisatie.</p> <p>2 – Is risico op destabilisatie aanwezig.</p> <p>3 – Is er een grote kans op destabilisatie.</p> <p>4 – Zal destabilisatie bijna zeker optreden.</p>
Datatype	CO
DCM::DefinitionCode	GGZNL:HKTRT07
Opties	

«data»	Stap 4: Consensus
Definitie	<p>Het resultaat van de consensus tussen twee klinisch experts.</p> <p>The resulting consensus between two clinical experts.</p>
Datatype	ST
DCM::DefinitionCode	GGZNL:HKTRCONS
Opties	

«container»	Stap 5 gestructureerd klinisch eindoordeel	
Definitie	<p>Container van het concept gestructureerd klinisch eindoordeel. Deze container bevat alle gegevenselementen van het concept gestructureerd klinische eindoordeel.</p> <p>Het eindoordeel van de expert gebaseerd op de risico taxatie.</p> <p>Container of the concept structured final clinical judgement. This container contains all data of the concept structured final clinical judgement. The final judgement of the expert based on the risk assessment.</p>	
Datatype		
DCM::DefinitionCode	GGZNL: 5HKTRGKE	
Opties		

«data»	Risico niveau	
Definitie	<p>Het taxeren wordt afgesloten met het gestructureerde klinische eindoordeel, waarbij de uitkomst één van de vijf volgende risiconiveaus is:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Laag 2. Laag tot matig 3. Matig 4. Matig tot hoog 5. Hoog. <p>the structured clinical judgement in the form of one of the five possible scores.</p>	
Datatype	CD	
DCM::DefinitionCode	GGZNL:HKTRRISK	
Opties		

«data»	Toelichting	
Definitie	<p>Aanvullende informatie bij het gestructureerd klinisch eindoordeel.</p> <p>Additional information for the risk assessment.</p>	
Datatype	ST	
DCM::DefinitionCode	GGZNL:HKTRTOEL	
Opties		

Waardelijsten

«document»	RisicoTaxatieScore			
Definitie	<p>De scorelijst voor de risico taxatie</p> <p>the score list for the risk assessment.</p>			
Datatype				
DCM::ValueSetId	2.16.840.1.113883.3.3210.14.2.2.38			
Opties				
risico taxatie score		OID: 2.16.840.1.113883.3.3210.14.2.2.38		
Concept Name	Concept Code	CodeSys. Name	CodeSystem OID	Description
Laag	1	risico taxatie score	2.16.840.1.113883.3.3210.14.3	GGZ NL concept codes
Laag tot matig	2	risico taxatie score	2.16.840.1.113883.3.3210.14.3	GGZ NL concept codes
Matig	3	risico taxatie score	2.16.840.1.113883.3.3210.14.3	GGZ NL concept codes
Matig tot hoog	4	risico taxatie score	2.16.840.1.113883.3.3210.14.3	GGZ NL concept codes
Hoog.	5	risico taxatie score	2.16.840.1.113883.3.3210.14.3	GGZ NL concept codes

«document»		Consensus versiejanee		
Definitie		De waardelijst waarmee kan worden aangegeven of het de primaire, secundaire of consensusversie is van de ingevulde vragenlijst. the value set that facilitates to record whether it is the primary, secondary or consensus version of the completed questionnaire.		
Datatype				
DCM::ValueSetId		2.16.840.1.113883.3.3210.14.2.2.37		
Opties				
Consensusversiejanee		OID: 2.16.840.1.113883.3.3210.14.2.2.37		
Concept Name	Concept Code	CodeSys. Name	CodeSystem OID	Description
Primaire invuller	HKTRprimair1	GGZ NL concept codes	2.16.840.1.11388 3.3.3210.14.3	concept codes voor de Nederlandse ggz
Secundaire invuller	HKTRsecundair2	GGZ NL concept codes	2.16.840.1.11388 3.3.3210.14.3	concept codes voor de Nederlandse ggz
Consensusversie	HKTRconsensus77	GGZ NL concept codes	2.16.840.1.11388 3.3.3210.14.3	concept codes voor de Nederlandse ggz

1.7 Example Instances

1.8 Instructions

1.9 Interpretation

1.10 Care Process

1.11 Example of the Instrument

PERSONALIA PATIËNT

Soort door:

Familie:

Soortdatum:

Huidige behandelende patiënt:

Huidige verwijsarts/patiënt:

Naam patiënt:

Geboortedatum:

Geslacht:

MTS nr:

VIP nr:

BIJN:

Overstroom:

Vereniging:

Individueel:

Maatregel:

Datum delict: A. 14 punten context B. 14 verspreiding

Datum aanvang maatregel:

Datum opname huidige kliniek:

Hooftdiagnose:

DSM AG I diagnose:

DSM AG II diagnose:

T IQ VIG IPG LPT Datum:

Eindeoordeel: A met zorg B zonder zorg

HISTORISCH DOEIN

H01 Justitiele voorgeschiedenis Score

Categorie 1: Overtreding wetten en verordening Score

Categorie 2: Droggebruik en verslaving

Categorie 3: Verwijzing naar geestes

Categorie 4: Verwijzing naar straf

Categorie 5: Misdaad geweld en wapengebruik

Categorie 6: Verwijzing naar geestes

Categorie 7: Zwaar geweld

Categorie 8: Zaken

Categorie 9: Zaken (verwijzing naar straf)

Categorie 10: Overlijden

Categorie 11: Brand

Categorie 12: Leven eetta (moet niet worden afgetrokken)

H01 Argumenten

EINDESCORE OVERZICHT EN KLINISCHE INSCHATTING

Historische indicatoren		Score
H01	Justitiele voorgeschiedenis	H01
H02	Schending van voorwaarden omtrent behandeling en bezicht	H02
H03	Leeftijd eerste veroordeling	H03
H04	Type slachtoffer	H04
H05	Niveau misdaden	H05
H06	Gezichtsproblemen voor het laatste levensjaar	H06
H07	Slachtoffer van geweld in jeugd (tot 18 jaar)	H07
H08	Hulpverleningsgeschiedenis	H08
H09	Arbeidsverleden	H09
H10	Verwijzingsverleden	H10
H11	Instabiliteit m.b.t. wonen	H11
H12	Instabiliteit m.b.t. financiën	H12
H Totaal		

Klinische indicatoren		Score
K01	Probleemniveau	K01
K02	Psychologische symptomen	K02
K03	Verwijzing	K03
K04	Impulsiviteit	K04
K05	Antisociaal gedrag	K05
K06	Vijandigheid	K06
K07	Sociale vaardigheden	K07
K08	Zelfbescherming	K08
K09	Meewerken aan de behandeling	K09
K10	Verantwoordelijkheid voor het delict	K10
K11	Copingvaardigheden	K11
K12	Schending voorwaarden en afspraken	K12
K13	Rechtsvaardigheden	K13
K14	Beïnvloeding patiënt sociale netwerk	K14
K Totaal		

EINDESCORE OVERZICHT EN KLINISCHE INSCHATTING

Toekomstige indicatoren		A in zorg	B of zorg
T01	Overeenstemming over afspraken bet. delictpreventie T01		
T02	Wonen	T02	
T03	Financiën	T03	
T04	Werk	T04	
T05	Vrij tijd	T05	
T06	Sociaal netwerk	T06	
T07	Stresserende omstandigheden	T07	
T Totaal			

Totaalscore (H + K - T in situatie A en in situatie B)		A in zorg	B of zorg

Klinisch gevormd eindoordeel (Laag, Laag/Matig, Matig, Matig/Hoog, Hoog)

*Nuttige in klinische verslagen: De indicatoren / categorieën delictfactoren, in regel 14 van de richtlijn 2015 en in regel 10 delictpreventie, index aanwezig wederbeheersende factoren her onderdelen van de richtlijn 2015 en in regel 10 delictpreventie.

Interpretatie van de totaalscore	
Afgewogen tegen het klinisch eindoordeel	
MKT-R totaalscore	Categorie
0 - 42	Laag
43 - 54	Matig
55 of hoger	Hoog

1.12 Constraints

1.13 Issues

Gezien de grote hoeveelheid scorelijsten die qua score alleen 0,1,2,3 of 4 opleveren, is besloten niet alle lijsten te kopiëren in aparte waardenlijsten, maar alleen als instructie bij het dataelement op te nemen. Mogelijk kan dat in een volgende versie worden verwijderd onder verwijzing naar de oorspronkelijke tekst van de HKT-R. Bij goedkeuring zullen wel de tabellen in de juiste volgorde worden geplaatst.

1.14 References

1.15 Functional Model

1.16 Traceability to other Standards

1.17 Disclaimer

De Nederlandse ggz in de rol van opdrachtgever en Results4Care B.V. als uitvoerder besteden de grootst mogelijke zorg aan de betrouwbaarheid en actualiteit van de gegevens in deze Zorg Informatie Bouwsteen (zib). Onjuistheden en onvolledigheden kunnen echter voorkomen. De Nederlandse ggz, en Results4Care zijn niet aansprakelijk voor schade als gevolg van onjuistheden of onvolledigheden in de aangeboden informatie, noch voor schade die het gevolg is van problemen veroorzaakt door, of inherent aan het verspreiden van informatie via het internet, zoals storingen of onderbrekingen van of fouten of vertraging in het verstrekken van informatie of diensten door de Nederlandse ggz of Results4Care, of door U aan De Nederlandse ggz of Results4Care via een website van De Nederlandse ggz of Results4Care of via e-mail, of anderszins langs elektronische weg.

Tevens aanvaarden de Nederlandse ggz en Results4Care geen aansprakelijkheid voor eventuele schade die geleden wordt als gevolg van het gebruik van gegevens, adviezen of ideeën verstrekt door of namens de Nederlandse ggz of Results4Care via deze zib. De Nederlandse ggz en Results4Care aanvaarden geen verantwoordelijkheid voor de inhoud van informatie in deze zib waarnaar of waarvan met een hyperlink of anderszins wordt verwezen. In geval van tegenstrijdigheden in de genoemde zibdocumenten en bestanden geeft de meest recente en hoogste versie van de vermelde volgorde in de revisies de prioriteit van de desbetreffende documenten weer. Indien informatie die in de elektronische versie van deze zib is opgenomen ook schriftelijk wordt verstrekt, zal in geval van tekstverschillen de schriftelijke versie bepalend zijn. Dit geldt indien de versieaanduiding en datering van beiden gelijk is. Een definitieve versie heeft prioriteit echter boven een conceptversie. Een gereviseerde versie heeft prioriteit boven een eerdere versie.

1.18 Terms of Use

De gebruiker mag de Zorginformatiebouwstenen zonder beperking gebruiken. Voor het kopiëren, verspreiden en doorgeven van de Zorginformatiebouwstenen gelden de copyrightbepalingen uit de betreffende paragraaf.

1.19 Copyrights

Voor zover bekend zijn er geen copyrights verbonden aan het gebruik van dit instrument.

2. Meta informatie nl.denederlandseggz.Risicotaxatie-instrument-HKT-R-v1.0

DCM::CoderList	W Goossen
DCM::ContactInformation.Address	*
DCM::ContactInformation.Name	*
DCM::ContactInformation.Telecom	wgoossen@denederlandsggz.nl
DCM::ContentAuthorList	*
DCM::CreationDate	
DCM::DeprecatedDate	
DCM::DescriptionLanguage	nl
DCM::EndorsingAuthority.Address	
DCM::EndorsingAuthority.Name	*
DCM::EndorsingAuthority.Telecom	
DCM::Id	2.16.840.1.113883.3.3210.14.1.10
DCM::KeywordList	
DCM::LifecycleStatus	Draft
DCM::ModelerList	W Goossen
DCM::Name	nl.ggz nederland.Risicotaxatie-instrument-HKT-R
DCM::PublicationDate	
DCM::PublicationStatus	Unpublished
DCM::ReviewerList	
DCM::RevisionDate	
DCM::Superseeds	*
DCM::Version	1.0

2.1 Revision History

v0.1 De Nederlandse ggz: redactieraad werk t.a.v. signaleringsplan maakte duidelijk dat ook de instrumenten voor risico taxatie beschikbaar moeten zijn. v01 was op hoofdlijnen inclusief enkele dataelementen in detail voorgelegd aan de redactieraad. Die ging akkoord met verder uitwerken.

v02. De uitwerking is compleet gemaakt, waarbij enkele eisen van het zib centrum zijn verwerkt, o.a. de manier van verwijzen naar externe zibs. De naamgeving is voorlopig zorg informatiemodel of ZIM omdat dit waarschijnlijk geen zorgbrede zib wordt, maar alleen voor de ggz forensische zorg.

v03 geen inhoudelijke wijzigingen, wel OID GGZ NL toegekend: 2.16.840.1.113883.3.3210.14.1.10

0.4. Opmerkingen redactieraad verwerkt, mn uitleg kardinaliteit zorgverlener die de lijst afneemt en of het al of niet de consensusversie betreft toegevoegd.

Waardenlijst conversieversiejanee om te kiezen uit primaire invuller, secundaire invuller en consensusversie. Correctie OID in waardenlijst risicotaxatie

0.5. Kardinaliteit stappen 4 en 5 ook zo gezet dat zowel individueel invullen als consensusversie mogelijk zijn.

0.6 - 0.8 overgeslagen

0.9 opmaak aangepast om als voorlaatste versie voor te leggen aan de regiegroep informatiebeleid van de Nederlandse ggz ter vaststelling. N.a.v. overleg in het VIPP GGZ programmteam toch kandidaat zorginformatiebouwsteen genoemd.

V 1.0. Status: Goedgekeurd door de regiegroep informatiebeleid van De Nederlandse ggz in oktober 2020.