

Thema diagnosticeren

Werkvorm: Vastlopen bij diagnosticeren



Wat als je vastloopt? Bij ontbrekende informatie, tegenstrijdige bevindingen of complexe problematiek is collegiale samenwerking en consultatie cruciaal. In deze werkvorm oefen je daarmee via een concrete casus en intervisie met de incidentmethode.

Doel

In een veilige setting ervaringen uitwisselen over situaties waarin je vastliep bij diagnostiek. Deelnemers ontdekken hoe ze consultatie, samenwerking en andere bronnen gericht kunnen inzetten om alsnog tot een zorgvuldige en gedeelde diagnose te komen.

Tijdsindicatie

± 60–90 minuten (flexibel in te delen, afhankelijk van de groepsgrootte en het aantal casussen)

Benodigheden

- Stiften en een flip-over of (online) whiteboard
- Pen en papier voor deelnemers

Eventuele voorbereiding

Vraag deelnemers vooraf een casus te bedenken waarin ze vastliepen bij diagnostiek.

Stappenplan

STAP 1: Gezamenlijk kaderen (15-20 minuten)

Bespreek gezamenlijk de vraag: 'Wat kan je doen als je vastloopt bij diagnosticeren?'

Voorbeelden uit de zorgstandaard Diagnostiek:

- Overleg en consultatie vragen (bijv. MDO, intervisie).
- Informatie door collega op een andere manier verzamelen (non-verbale methoden, observatie).
- Aanvullende diagnostiek aanvragen bij een collega met specifieke expertise (psychologisch, psychiatrisch, somatisch, systeemgericht).
- Afstemmen met de patiënt en naasten over vervolgstappen.

STAP 2: Werken met de incidentmethode (40-60 minuten)

- Werk in kleine groepjes van 3–6 deelnemers.
- Kies 1 of 2 casussen waarin iemand vastliep bij diagnostiek.
- Volg de incidentmethode stap voor stap:

→ z.o.z.

Thema diagnosticeren

Werkvorm: Vastlopen bij diagnosticeren

Incidentmethode

1.

Casusbeschrijving

Wat was de situatie? Waar liep het vast?
Feiten en context, geen oplossingen.

2.

Vragenronde

Verhelderende vragen om het beeld scherp te krijgen.
Wat was al geprobeerd? Wat werkte niet?

3.

Analyse

Waar zat het knelpunt?
Welke factoren speelden een rol? (complexiteit, tijdsdruk, expertise, samenwerking, patiëntfactoren)
Wat ontbrak aan informatie of afstemming?

4.

Adviezen en ideeën

Hoe had je het anders kunnen aanpakken?
Welke vorm van consultatie of samenwerking had kunnen helpen?
Hoe kun je informatie op een andere manier verzamelen?
Wanneer is aanvullende diagnostiek zinvol?
Hoe stem je dit af met de patiënt?

5.

Reflectie en afronding

Wat neemt de inbrenger mee?
Welke tips en inzichten gelden breder voor de groep?

STAP 3: Afronding (5 minuten)

- Formuleer ieder een inzicht die je hebt opgedaan vandaag.

Thema diagnosticeren

Werkvorm: Vastlopen bij diagnosticeren

Opzet van een casus

Een 36-jarige vrouw wordt verwezen naar de GGZ vanwege terugkerende periodes van angst en somberheid. Ze heeft moeite met sociale contacten en ervaart chronische vermoeidheid. De vrouw heeft een complexe voorgeschiedenis met een trauma in de jeugd, wat mogelijk een rol speelt in haar huidige klachten. Tijdens de intake geeft ze aan zich vaak “in de war” te voelen over haar emoties en gedrag, maar heeft moeite om specifieke situaties te benoemen die haar angsten of somberheid triggeren.

Al in het eerste gesprek ontstaat twijfel: gaat het om een angststoornis, een depressieve stoornis, of spelen dissociatieve klachten door het trauma mee? Omdat de patiënt moeite heeft om concrete symptomen te verwoorden, blijft de diagnostische vraag onduidelijk en wordt het lastig onderscheid te maken. Het proces loopt vast doordat ze zich moeilijk kan openstellen, waardoor professionals onvoldoende informatie verzamelen. De vraag rijst of verder diagnosticeren in dit stadium zinvol is, gezien de onduidelijkheid en de mogelijke belasting voor de patiënt.

Consultatie in de GGZ

Een goede professional maakt waar nodig gebruik van de kennis van collega's. Consultatie kan nieuwe perspectieven bieden, expertise toevoegen en leiden tot een beter gedeelde diagnose.

Gaat je vraag over verslaving en psychiatrie, autisme, depressie of eetstoornissen?

Stel je consultatievraag tussen mei 2025 tot mei 2026 in de pilot consultatie in de GGZ van Akwa GGZ.

Als consultatievrager krijg je kosteloos toegang tot een breed netwerk van experts die je kunt raadplegen over vragen bij een lopende behandeling.

Meld je dan [hier](#) aan.