

Standaardformuleringen Psyon

Dit is een selectie van rechtszaken waarin psychiaters van Psyon standaardformuleringen gebruiken om de klachten en diagnoses van cliënten te beschrijven. Het is geen uitputtende lijst. Niet in alle zaken waarin een Psyon-rapport een rol speelt, wordt de naam Psyon vermeld. Wanneer Psyon niet genoemd wordt, zijn deze zaken dus niet makkelijk vindbaar. Daarnaast staat in veel zaken nauwelijks gedetailleerde informatie over de inhoud van het Psyon-rapport. Er staat dan bijvoorbeeld alleen de diagnose van een 'aanpassingsstoornis' genoemd, zonder verdere toelichting.

ECLI:NL:CRVB:2021:3103,

09-12-2021

Behandelaren:

Vanaf 2005 tot de huidige beoordeling is door meerdere specialisten de diagnose depressie met psychotische kenmerken ofwel psychotische stoornis NAO, paniekstoornis met agorafobie en mogelijk licht verstandelijke beperking gesteld.

Psyon:

Psychiater Berk heeft in een rapport van 24 september 2018 vermeld dat het onderzoek diverse inconsistenties toont waarbij de klachtenpresentatie op meer punten atypisch is en niet passend bij bekende pathofysiologische patronen binnen de psychiatrie. Daarbij heeft appellante een verhoogde score op een symptoomvalidatietest. De psychiater kan daarom de door de behandelaar gehanteerde diagnoses niet bevestigen en heeft geadviseerd om de gepresenteerde klachten vooral te interpreteren als een ongespecificeerde aanpassingsstoornis.

ECLI:NL:CRVB:2021:2316

08-09-2021

Behandelaren:

Over de medische grondslag van de besluitvorming in deze zaak heeft appellant aangevoerd dat geen of onvoldoende beperkingen, die voortvloeien uit de diagnose fibromyalgie in de FML, zijn aangenomen. Ter onderbouwing van zijn standpunt heeft hij naast algemene informatie over fibromyalgie gewezen op een brief van revalidatiearts K. de Jong van 2 maart 2018 en de in de eerdere fases van de procedure ingebrachte medische informatie, met name het verslag van het onderzoek van reumatoloog K. Visser van 23 augustus 2017. Uit de stukken van POH-GGZ en revalidatiecentrum Reade blijkt verder dat hij forse psychische klachten heeft en dat hij nervus ulnaris neuropathie heeft. De ulnaris neuropathie gaat gepaard met krachtsverlies in de hand, waarbij repeterende bewegingen van de arm de klachten doen ontstaan en verergeren.

Psyon:

Naar aanleiding van het bezwaar van appellant tegen dit besluit heeft een verzekeringsarts bezwaar en beroep van het Uvw aanleiding gezien appellant nader te laten onderzoeken door psychiater dr. A.A. Aaldriks, psychiater bij Psyon. Deze psychiater heeft in een rapport van 30 oktober 2017 vermeld dat het onderzoek diverse inconsistenties toont en dat de klachtenpresentatie op meerdere punten atypisch en niet passend is bij bekende pathofysiologische patronen binnen de psychiatrie waarbij ook een verhoogde score is op

een symptoomvalidatietest. De klachten mogen daarom niet zonder meer vertaald worden naar een psychiatrische stoornis. De algemene presentatie geeft geen aanleiding om een ernstig psychiatrisch toestandsbeeld te veronderstellen, zoals bijvoorbeeld een klinisch merkbare depressie, psychose of neurocognitieve stoornis. Volgens de psychiater heeft appellant een ongespecificeerde aanpassingsstoornis.

ECLI:NL:CRVB:2021:2261

02-09-2021

Behandelaren:

Op geen enkele wijze is door de psychiater dan wel de verzekeringsartsen gemotiveerd waarom er voor de cognitieve klachten waarvan ook de huisarts en geriater uitgaan, geen beperkingen hoeven te worden aangenomen. Appellant heeft ernstige psychische en lichamelijke problemen zoals slaapklachten, somberheid en concentratieproblemen. Hij ontvangt ook hulp op deze gebieden, kan zijn eigen dagritme niet sturen en gaat acht dagdelen naar de dagbesteding. Omdat het standpunt van de verzekeringsartsen strijdig is met dat van de huisarts en de geriater, heeft appellant verzocht om een onderzoek door een onafhankelijke deskundige.

Psyon:

Deze arts heeft informatie bij de huisarts opgevraagd en heeft een expertise door psychiater drs. B. Bouten van Psyon laten verrichten. Bouten heeft aanvullend een neuropsychologisch onderzoek laten uitvoeren door psychiater/neuropsycholoog drs. I. Visser. Op basis van dat onderzoek en zijn eigen bevindingen heeft Bouten met betrekking tot de objectiveerbaarheid van de klachten geconstateerd dat het onderzoek diverse inconsistenties vertoont, dat de klachtenpresentatie op meerdere punten atypisch is en niet past bij bekend pathofysiologische patronen binnen de psychiatrie. Hoewel de bevindingen bij het onderzoek afzonderlijk niet concludent hoeven te zijn, is juist de combinatie suspect voor symptoomaggravatie, wat ondersteund wordt door een sterk verhoogde score op een symptoomvalidatietest. De door de huisarts gehanteerde diagnose dementie en de door klinisch geriater dr. J.A.H.R. Claassen gehanteerde werkdiagnose PTSS, kan Bouten niet bevestigen noch uitsluiten. Bouten heeft geadviseerd de gepresenteerde klachten vooral te interpreteren in het licht van een ongespecificeerde aanpassingsstoornis die is op te vatten als een lichte problematiek, niet gepaard gaand met ernstige beperkingen.

ECLI:NL:CRVB:2021:1882

29-07-2021

Behandelaren:

Ter onderbouwing van zijn standpunt heeft appellant naar voren gebracht dat hij lijdt aan ernstige PTSS, stemmingsproblemen, stoornissen in middelengebruik en een gokstoornis. De ernst van zijn problematiek blijkt onder andere uit de brief van Jellinek van 21 mei 2019. Hierin staat dat een klinische opname/FACT geïndiceerd was, maar dat een groepsbehandeling niet geschikt is gezien de mate van achterdocht en de moeite die appellant heeft om over zijn emoties te praten. Appellant heeft verder verwezen naar het actueel oordeel van de bedrijfsarts van zijn werkgever van 16 juli 2019. De bedrijfsarts heeft vastgesteld dat appellant beperkingen heeft ten aanzien van energie, concentratie,

geheugen, prikkels, emotieregulatie, conflicthantering, tijdsdruk, werkdruk, deadlines en piekbelasting.

Psyon:

In het rapport van Psyon van 29 november 2018 staat dat twee gesprekken met appellant hebben plaatsgevonden, die beide ongeveer een uur hebben geduurd. Het rapport bevat een omschrijving van de voorgeschiedenis, de actuele klachten, het dagverhaal, de intoxicaties en het medicatiegebruik. Ook blijkt uit het rapport dat een symptoomvalidatietest is afgenomen. De psychiater heeft gemotiveerd uiteengezet waarom zij de door de behandelaar gehanteerde diagnose PTSS niet kan bevestigen en van mening is dat bij appellant sprake is van een ongespecificeerde aanpassingsstoornis. Zij heeft ook toegelicht dat er aanwijzingen zijn voor een stoornis in het middelengebruik maar dat zij onvoldoende betrouwbare informatie heeft om zich uit te spreken over de ernst daarvan.

ECLI:NL:CRVB:2021:1002

28-04-2021

Behandelaren:

Appellant heeft gewezen op de informatie van de behandelend sector waaruit blijkt dat bij hem sprake is van een depressieve stoornis, matig-ernstig met suicidaliteit. Ter ondersteuning van dit standpunt heeft appellant een brief van 15 oktober 2019 van behandelend psycholoog L.C. Van Eik ingezonden, die vermeldt dat appellant minimaal aan vijf symptomen van een depressieve stoornis voldoet en dat de diagnose aanpassingsstoornis door de psychiater van Psyon een grove onderdiagnostisering is.

Psyon:

In het rapport heeft psychiater Scheele uiteengezet dat het onderzoek diverse inconsistenties vertoonde en dat de klachtenpresentatie op meerdere punten atypisch is en niet passend is bij de bekende pathofysiologische patronen binnen de psychiatrie. Dit is ondersteund door een verhoogde score op een symptoomvalidatietest waardoor de klachten niet zonder meer vertaald mogen worden naar een psychiatrische stoornis. De door de behandelaar gehanteerde diagnose van persisterende depressie heeft de psychiater bij haar onderzoek niet kunnen bevestigen. De gepresenteerde klachten zijn vooral te interpreteren in het licht van aanpassingsproblematiek aan de huidige complexe sociale situatie. In termen van DSM-classificatie is sprake van een ongespecificeerde aanpassingsstoornis.

ECLI:NL:CRVB:2020:2714

30-10-2020

Behandelaren:

Het rapport van Psyon gaat voorbij aan de bipolaire stoornis en ADHD en levert andere conclusies op dan de behandelaars. Volgens PsyQ is sprake van ernstige lichamelijke en psychische klachten. Appellante verzoekt vanwege deze tegenstrijdigheden om een onafhankelijk deskundige te benoemen.

Psyon:

Psychiater Visser van Psyon heeft als diagnose gesteld (op basis van de DSM-5 classificatie) ongespecificeerde aanpassingsstoornis, ander probleem verband houdend met werk of werkloosheid en ander probleem verband houdend met psychosociale omstandigheden. Daarbij heeft hij vermeld dat een aanpassingsstoornis in algemene zin is op te vatten als lichte problematiek die niet gepaard gaat met ernstige beperkingen. Psychiater Visser concludeert dat hij de door de behandelaar gehanteerde diagnoses van een bipolaire stoornis, een depressieve stoornis en ADHD binnen zijn onderzoek niet kan bevestigen.

ECLI:NL:CRVB:2020:1056

29-04-2020

Behandelaren:

In beroep heeft appellante een rapport van 9 november 2017 van Ergatis overgelegd. In dit rapport komt verzekeringsarts M.M. Wolff-van der Ven tot de conclusie dat er meer beperkingen moeten worden opgenomen in de FML dan door de verzekeringsarts van het Uvw is gedaan. Wolff-van der Ven heeft het onderzoek gebaseerd op het dossier van het Uvw, aanvullend verkregen informatie van de behandelend sector, eigen (lichamelijk) onderzoek en psychologisch onderzoek door P.J.M. Schoof, psychiater.

Psyon:

Van belang is dat de verzekeringsarts bezwaar en beroep een psychiatrische expertise heeft laten verrichten door dr. Cohen van Psyon. Deze psychiater heeft geconcludeerd dat bij appellante sprake is van een aanpassingsstoornis, die kan worden opgevat als lichte problematiek die niet gepaard gaat met ernstige beperkingen. Er is volgens de psychiater geen aanleiding voor beperkingen binnen de items: vasthouden van de aandacht, verdelen van de aandacht, herinneren, inzicht in eigen kunnen, doelmatig handelen, zelfstandig handelen, handelingstempo, emotionele problemen van anderen hanteren, eigen gevoelens uiten, omgaan met conflicten, samenwerken en vervoer. Met betrekking tot de objectiveerbaarheid van de door appellante gestelde klachten heeft Cohen vermeld dat het onderzoek diverse inconsistenties toont en dat de klachtenpresentatie op meerdere punten atypisch is en niet passend bij bekende pathofysiologische psychiatrische patronen. Zijn conclusie is dat sprake is van symptoomaggravatie en dit wordt ondersteund door een verhoogde score op een symptoomvaliditeitstest.

ECLI:NL:CRVB:2020:601

20-02-2020

Behandelaren:

Appellante heeft beroep ingesteld en ter ondersteuning een rapport van psychiater Busard van 3 augustus 2017 en een nadere reactie van 1 oktober 2017 ingezonden.

Appellante is vervolgens van 11 oktober tot 2 november 2016 opgenomen bij Dimence. Uit de ontslagbrief van de behandelend psychiater blijkt dat dit een opname betrof wegens recidiverende depressie, ter observatie en om de medicatie bij te stellen.

Psyon:

Psychiater Busard heeft in die brief van 25 november 2013 onder meer vermeld dat bij zijn onderzoek duidelijke aanwijzingen zijn voor gespannenheid en een depressief gevoel, terwijl

de psychiater van Psyon geen ernstige psychiatrische afwijkingen heeft geconstateerd, geen PTSS en geen depressieve stoornis, alleen een aanpassingsstoornis.

ECLI:NL:CRVB:2019:4128

18-12-2019

Psyon:

De verzekeringsarts bezwaar en beroep heeft in zijn aanvullend rapport van 11 september 2017 in navolging van de verzekeringsarts, duidelijk vermeld dat bij appellante in psychiatrische zin sprake is van een ongespecificeerde aanpassingsstoornis.

Zoals volgt uit het rapport van de verzekeringsarts bezwaar en beroep van 11 september 2017 is een aanpassingsstoornis in algemene zin op te vatten als lichte problematiek die niet gepaard gaat met ernstige beperkingen. Bij de psychiatrische expertise heeft psychiater De Waard [Psyon, red.] geen beperkingen ten aanzien van vasthouden van de aandacht, verdelen van de aandacht, herinneren, inzicht in eigen kunnen, doelmatig handelen, zelfstandig handelen, handelingstempo, emotionele problemen van andere hanteren, eigen gevoelens uiten, omgaan met conflicten, samenwerken en vervoer, gevonden.

Het Uvw heeft met het rapport van de verzekeringsarts bezwaar en beroep van 17 oktober 2019 overtuigend toegelicht dat psychiater De Waard terecht heeft volstaan met een validiteitstest omdat hiermee malingering kan worden aangetoond of uitgesloten. Andere vragenlijsten kunnen naar eigen inzicht worden ingevuld en door de onderzochte te sterk worden aangezet. Hierdoor is volgens de verzekeringsarts bezwaar en beroep de diagnose van psychiater De Waard te verdedigen.

In onderstaande zaken wordt niet de naam Psyon zelf vermeld, alleen de naam van een Psyon-psychiater. Deze zaken zijn gevonden door te zoeken op 'pathofysiologische patronen'. Deze frase komt alleen voor in zaken waarin Psyon-psychiaters een expertiserapport hebben geschreven.

ECLI:NL:CRVB:2021:2593

20-10-2021

Psyon:

In opdracht van de verzekeringsarts bezwaar en beroep heeft I. Visser [Psyon, red.¹], psychiater, een psychiatrische expertise verricht. De bevindingen zijn neergelegd in een rapport van 3 april 2019.

Met het Uvw wordt geoordeeld dat in dit geval doorslaggevende waarde kan worden gehecht aan de psychiatrische expertise van onafhankelijk psychiater Visser, die op basis van een uitgebreid onderzoek inzichtelijk en concludent heeft geconcludeerd dat bij appellante sprake is van een ongespecificeerde aanpassingsstoornis en dat geen aanleiding bestaat voor zware beperkingen voor persoonlijk en sociaal functioneren. Daarbij heeft de psychiater gemotiveerd onderbouwd dat het onderzoek diverse inconsistenties toont, dat

¹ <https://docplayer.nl/53103444-Drs-i-visser-psychiater-neuropsycholoog-psyon.html>

de klachtenpresentatie van appellante op meerdere punten atypisch en niet passend bij bekende pathofysiologische patronen binnen de psychiatrie. Deze bevindingen zijn suspect voor symptoomaggravatie, wat wordt ondersteund door een sterk verhoogde score op een symptoomvalidatietest.

ECLI:NL:CRVB:2021:437

25-02-2021

Psyon:

Met betrekking tot de objectiveerbaarheid van de klachten kwam De Klerk [Psyon, red.²] tot de volgende conclusie. Het onderzoek toont verschillende inconsistenties en de klachtenpresentatie is op meerdere punten atypisch en niet passend bij de bekende pathofysiologische patronen binnen de psychiatrie. Daarnaast is sprake van ernstige inconsistenties tussen het verhaal van betrokkene en de meegeleverde informatie, die gebaseerd is op vele getuigenissen. De Klerk benoemde vijf inconsistenties in het onderzoek. Hij stelde voorts dat hoewel deze bevindingen afzonderlijk niet concludent hoeven te zijn, juist de combinatie suspect is voor symptoomaggravatie. Eén en ander werd nog ondersteund door een sterk verhoogde score op de symptoomvalidatietest.

ECLI:NL:CRVB:2020:918

09-04-2020

Psyon:

In bezwaar is appellant op verzoek van een verzekeringsarts bezwaar en beroep onderzocht door de psychiater dr. D. Cohen [Psyon, red.³].

Deze psychiater, die door het Uvw in bezwaar is geraadpleegd, heeft immers aangegeven dat het door hem verrichte onderzoek diverse inconsistenties toont en dat de klachtenpresentatie op meerdere punten atypisch is en niet passend bij bekende pathofysiologische patronen binnen de psychiatrie.

ECLI:NL:GHSHE:2019:4338

26-11-2019

Psyon:

Voor de medische herbeoordeling heeft verzekeringsarts [de verzekeringsarts 1] (verder: de verzekeringsarts) medische gegevens opgevraagd bij Porta Groep [vestigingsnaam], een psychisch expertise onderzoek aangevraagd bij Psyon - welke is afgenomen door psychiater [de psychiater 1] (verder: [de psychiater 1]) -

De klachten kunnen mijn inziens deels begrepen worden vanuit een normale invoelbare reactie op de geschetste psychosociale stressoren. Het onderzoek toont echter diverse inconsistenties, de klachtenpresentatie is op meerdere punten atypisch en niet passend bij bekende pathofysiologische patronen binnen de psychiatrie en/of zijn de klachten niet objectiveerbaar. (...) Hoewel deze bevindingen afzonderlijk niet concluderend hoeven te zijn, is juist de combinatie suspect voor symptoom aggravatie.

² <https://psyon.nl/dr-o-de-klerk/>

³ https://psyon.nl/dr-_d-_cohen/

Ik adviseer dan ook om de gepresenteerde klachten vooral te interpreteren in het licht van een aanpassingsproblematiek aan de huidige complexe sociale situatie. In termen van de DSM-classificatie is daarmee sprake van een ongespecificeerde aanpassingsstoornis.

In algemene zin is een aanpassingsstoornis op te vatten als lichte problematiek die niet gepaard gaat met ernstige beperkingen.

ECLI:NL:CRVB:2019:2256

26-06-2019

Psyon:

Omdat de medische situatie van appellante vraagtekens oproept, heeft de verzekeringsarts een expertise laten verrichten door psychiater Van der Meer [Psyon, red. ⁴].

In het rapport heeft psychiater Van der Meer uiteengezet dat het onderzoek diverse inconsistenties vertoonde en dat de klachtenpresentatie op meerdere punten atypisch is en niet passend bij de bekende pathofysiologische patronen binnen de psychiatrie. Dit werd ondersteund door een verhoogde score op een symptoomvalidatietest waardoor de klachten niet zonder meer vertaald mogen worden naar een psychiatrische stoornis. De gepresenteerde klachten zijn vooral te interpreteren in het licht van een aanpassingsstoornis.

ECLI:NL:CRVB:2019:1417

24-04-2019

Psyon:

Op verzoek van deze verzekeringsarts heeft dr. R.J. Teunisse [Psyon, red. ⁵], psychiater, bij appellant een psychiatrische expertise verricht en op 8 juni 2015 hiervan rapport uitgebracht. Hij heeft in het rapport op basis van een uitgebreide anamnese en eigen psychiatrisch onderzoek geconcludeerd dat er diverse inconsistenties zijn en dat de klachtenpresentatie op meerdere punten atypisch en niet passend is bij de bekende pathofysiologische patronen binnen de psychiatrie waarbij verdenking bestaat van symptoomaggravatie. De klachten kunnen niet vertaald worden naar een psychiatrische stoornis. De door de huisarts genoemde diagnoses depressie en PTSS kan Teunisse niet bevestigen noch uitsluiten. Deze onderzoeksbevindingen hebben Teunisse aanleiding gegeven te adviseren de door appellant gepresenteerde klachten niet te generaliseren naar de aanwezigheid van een ernstige psychiatrische ziekte, maar deze vooral te interpreteren in het licht van aanpassingsproblematiek aan een complexe sociale situatie. In termen van DSM-classificatie is sprake van een ongespecificeerde aanpassingsstoornis met een passieve manier van coping.

⁴ <https://psyon.nl/dr-j-van-der-meer/>

⁵ <https://psyon.nl/dr-r-j-teunisse/>