

Bijlage 1 bij de Regeling gezondheidstoets politie

De gezondheidstoets

Waarom deze gezondheidstoets.

Met ingang van 1 januari 2001 is de nieuwe regeling voor vervroegde uittreding voor het politiepersoneel in werking getreden. Deze nieuwe regeling heet 'FPU Politie' en geldt voor alle werknemers bij de politie. Het functioneel leeftijdsontslag (FLO) is daarmee komen te vervallen. Dit is vastgelegd in het Besluit algemene rechtspositie politie (Barp).

In verband met het vervangen van het functioneel leeftijdsontslag door de FPU Politie zijn er overgangsmatregelen getroffen. Onderdeel van deze overgangsmatregelen is de regeling dat u zelf kiest of u gebruik maakt van de mogelijkheid om vervroegd met pensioen te gaan, of dat u besluit in uw functie door te werken. Wanneer u ervoor kiest om door te werken, moet u, indien u op 1 januari 2001 vijftig jaar of ouder was en thans ingedeeld bent in een salarisschaal beneden schaal 10, een gezondheidstoets invullen en deze aan de bedrijfsarts terugsturen. Aan de hand van deze gegevens besluit de bedrijfsarts u al dan niet voor een nader gesprek en onderzoek op te roepen. De bedrijfsarts adviseert het bevoegd gezag van uw korps vervolgens over de mogelijke gezondheidsrisico's die verbonden zijn aan uw wens om na uw 60ste jaar door te werken.

Instructie

Voor u ligt de gezondheidstoets die u in het kader van de nieuwe regeling 'FPU Politie' wordt verzocht in te vullen. Deze vragenlijst bevat 24 vragen over uw lichamelijke en geestelijke gezondheid. Het is belangrijk dat u alle vragen zo goed en eerlijk mogelijk beantwoordt. Lees iedere vraag daarom zorgvuldig door en kruis telkens het antwoord aan dat het meest op uw eigen gezondheid van toepassing is. Het antwoord dat u kunt aankruisen is iedere keer of 'nee, geen enkele keer, soms', of 'ja, regelmatig, altijd (continu)'. Sla geen vragen over!

Naam:
Adres:
Plaats:
Korps:
Geboortedatum:

Lichamelijke gezondheid

- | | Nee,
geen enkele keer,
soms | Ja,
regelmatig,
altijd (continu) |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------|
| 1. Heeft u in de afgelopen 12 maanden last (pijn, ongemak) gehad van klachten onder in uw rug? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 2. Heeft u in de afgelopen 12 maanden last (pijn, ongemak) gehad van klachten aan uw bovenrug, nek, schouder, arm, elleboog, pols of hand? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 3. Heeft u in de afgelopen 12 maanden last (pijn, ongemak) gehad van klachten aan uw heup, knie of voet? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 4. Heeft u de laatste twee jaar wel twee weken of langer achtereen gehoest en/of slijm opgehoest? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 5. Heeft u de afgelopen twee jaar last gehad van kortademigheid als u met leeftijdsgenoten in normaal tempo op vlakke ondergrond wandelt? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 6. Heeft u nogal eens pijn of een beklemd gevoel op de borst of in de hartstreek? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 7. Zo ja, treedt deze pijn of dit beklemd gevoel op bij zwaardere lichamelijke inspanning (trap oplopen, tegen wind inlopen of fietsen)? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 8. Treedt het op wanneer u gewoon stapt/loopt op vlakke grond? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |

Psychische gezondheid

- | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 9. Ik voel me mentaal uitgeput door mijn werk | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 10. Ik voel me "opgebrand" door mijn werk. | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 11. Aan het einde van een werkdag voel ik me leeg | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 12. Heeft u zich de afgelopen twee weken regelmatig depressief gevoeld? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 13. Heeft u de afgelopen twee weken geen zin gehad in dingen die u normaal gesproken wel leuk vindt om te doen (<i>zoals bijvoorbeeld hobby's, werk, sport</i>)? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 14. Ik ben gespannen. | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 15. Ik maak me zorgen. | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 16. Ik voel me kalm. | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 17. Ik voel me aangenaam. | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 18. Heeft u in het afgelopen jaar een ingrijpende gebeurtenis meegemaakt (<i>bijvoorbeeld aangevallen worden door burgers/groep tijdens het werk, een schietincident waarbij u zelf betrokken was.</i>) | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 19. In welke mate heeft u in de afgelopen vier weken aan deze gebeurtenis teruggedacht? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |

Algemene gezondheid

- | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------------------|
| 20. Heeft in het afgelopen jaar een aaneengesloten periode van langer dan een maand verzuimd? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 21. Bent u in het afgelopen jaar onder behandeling of controle geweest van uw huisarts of een specialist? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 22. Hebt u er vaak moeite mee in slaap te vallen? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 23. Wordt u 's nachts vaak wakker? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |
| 24. Wordt u wel eens wakker met een gevoel van uitputting en vermoeidheid? | <input type="checkbox"/> 1 | <input type="checkbox"/> 2 |

Aldus naar waarheid ingevuld,

Datum:

.....

Handtekening:

.....

Stuur deze ingevulde gezondheidstoets in bijgevoegde antwoordenvolop naar uw bedrijfsarts.

Bedankt voor uw medewerking.