

MAART 2014

Het maartnummer van *Tijdschrift voor Psychiatrie*:



Themanummer DSM-5

Het maartnummer van het *Tijdschrift voor Psychiatrie* is geheel gewijd aan de DSM-5, die in mei 2013 is gepresenteerd. Dit ging gepaard met veel discussie en media-aandacht in binnen- en buitenland. De Nederlandse vertaling zal binnenkort verschijnen en het voorjaarscongres van de Nederlandse Vereniging voor Psychiatrie staat voor de deur – een goed moment om in dit themanummer een overzicht te geven van de belangrijkste wijzigingen ten opzichte van de DSM-IV.

Voor de verschillende aandachtsgebieden binnen de psychiatrie geven vooraanstaande deskundigen een beeld van de specifieke veranderingen. Een bijzonder artikel gaat in op de vertaling.

Structurele wijzigingen

De belangrijkste structurele wijzigingen in de DSM-5 zijn: het verdwijnen van de beoordeling op verschillende assen en meer ruimte voor het vastleggen van begeleidende ziekteverschijnselen en van ernst van symptomen. Ook verdwijnt het onderscheid tussen stoornissen bij kinderen en jeugd enerzijds en bij volwassenen anderzijds; daarmee ontstaat een vorm van 'levensloopspsychiatrie'. Hoewel de tekortkomingen van het DSM-classificatiesysteem ook in de DSM-5 niet verdwenen zijn, concludeert de gastredactie dat we misschien toch van een beginnende, voorzichtige hervorming kunnen spreken.

Gevolgen voor patiënten?

Hoewel de DSM-5 op een aantal punten een verbetering ten opzichte van zijn voorganger lijkt te zijn, zijn er geen grote fundamentele verschuivingen in de richting van goed gevalideerde diagnostiek. Daarmee biedt de DSM-5 waarschijnlijk geen essentiële verbetering voor de positie van de patiënten en ook niet voor die van de psychiater. Dankzij onze relatief goed georganiseerde ggz kan Nederland een goede bijdrage leveren aan de hervormingen van onze diagnostiek. Kortom, tijd om onze mouwen op te stropen in plaats van te blijven klagen over de DSM.

Noot voor de redactie:

Voor het gehele themanummer geeft Therese van Amelsvoort, hoogleraar Transitiepsychiatrie, Universiteit van Maastricht, graag een nadere toelichting: tvamelsvoort@maastrichtuniversity.nl
Voor het artikel over de gevolgen voor patiënten geeft Aartjan Beekman, hoogleraar Psychiatrie, Vumc, Amsterdam, graag een nadere toelichting: abeekman@ggzingeest.nl

VOLG ONS OOK OP TWITTER:



www.tijdstroom.nl
www.tijdschriftvoorpsychiatrie.nl
info@tijdstroom.nl