

M.I.N.I. PLUS

M.I.N.I. INTERNATIONAAL NEUROPSYCHIATRISCH INTERVIEW

Nederlandse Versie 5.0.0.

M.I.N.I. PLUS

M.I.N.I. INTERNATIONAAL NEUROPSYCHIATRISCH INTERVIEW

Nederlandse Versie 5.0.0.

- USA: D. Sheehan, J. Janavs, R. Baker, K. Harnett-Sheehan, E. Knapp, M. Sheehan
University of South Florida - Tampa
- France: Y. Lecrubier, E. Weiller, T. Heguerta, P. Amorim, L.I. Bonora, J.P. Lépine,
Hôpital de la Salpêtrière - Paris
- Nederlandse vertaling: ☒ Dr. I.M. van Vliet, University Hospital Utrecht, momenteel Leids Universitair Medisch Centrum
• Drs. H. Leroy, Hogeschool Gent
Ž Dr. H.J.G.M. van Megen, University Hospital Utrecht

© Copyright 1992, 1994, 1998, Sheehan DV & Lecrubier Y

© 2000, Nederlandse Vertaling: Van Vliet IM, Leroy H, Van Megen HJGM

Alle rechten gereserveerd. Het is niet geoorloofd enig deel van dit document, in welke vorm dan ook en op welke wijze dan ook (inclusief fotokopieën, opslag per computer etc.) te reproduceren of te vertalen, zonder schriftelijke toestemming van de auteurs. Onderzoekers en clinici die in non-profit of openbare instituten werken (inclusief ziekenhuizen en overheidsinstellingen) mogen slechts voor eigen onderzoeks- of klinische doeleinden kopieën maken van de M.I.N.I.

M.I.N.I. Plus 5.0.0. (2000)

Naam patiënt: _____
 Geboortedatum: _____
 Naam interviewer: _____
 Datum interview: _____

Nummer protocol: _____
 Begin interview: _____
 Einde interview: _____
 Totale interviewtijd: _____

	STOORNIS	TIJDSVERLOOP	VOLDOET AAN CRITERIA DSM-IV	CODE	ICD-10
A.	DEPRESSIEVE EPISODE	Huidige episode (2 weken)	<input type="radio"/>	296.20-296.26 Eenmalig	F32.x
		Verleden	<input type="radio"/>	296.30-296.36 Recidiverend	F33.x
	STEMMINGSSTOORNIS T.G.V. EEN LICHAAMELIJKE AANDOENING	Huidige episode	<input type="radio"/>	293.83	F06.xx
		Verleden	<input type="radio"/>	293.83	F06.xx
	DOOR MIDDELEN GEÏNDUCEERDE STEMMINGSSTOORNIS	Huidige episode	<input type="radio"/>	29x.xx	geen
		Verleden	<input type="radio"/>	29x.xx	geen
	DEPRESSIE MET MELANCHOLISCHE(= vitale) KENMERKEN <i>Facultatief</i>	Huidige episode (2 weken)	<input type="radio"/>	296.20-296.26 Eenmalig	F32.x
				296.30-296.36 Recidiverend	F33.x
B.	DYSTHYMIE	Huidige episode (Afgelopen 2 jaar)	<input type="radio"/>	300.4	F34.1
		Verleden	<input type="radio"/>	300.4	F34.1
C.	SUÏCIDALITEIT	Huidige episode (Afgelopen maand) Risico: <input type="radio"/> Laag <input type="radio"/> Matig <input type="radio"/> Hoog	<input type="radio"/>	geen	geen
D.	MANISCHE EPISODE	Huidige episode	<input type="radio"/>	296.00-296.06	F30.x-F31.9
		Verleden	<input type="radio"/>	296.00-296.06	F30.x-F31.9
	HYPOMANE EPISODE	Huidige episode	<input type="radio"/>	296.80-296.89	F31.8-F31.9/ F34.0
		Verleden	<input type="radio"/>	296.80-296.89	F31.8-F31.9/ F34.0
	BIPOLAIRE II STOORNIS	Huidige episode	<input type="radio"/>	296.89	F31.8
		Verleden	<input type="radio"/>	296.89	F31.8
	MANISCHE EPISODE T.G.V. EEN SOMATISCHE AANDOENING	Huidige episode	<input type="radio"/>	293.83	F06.30
		Verleden	<input type="radio"/>	293.83	F06.30
	HYPOMANE EPISODE T.G.V. EEN SOMATISCHE AANDOENING	Huidige episode	<input type="radio"/>	293.83	geen
		Verleden	<input type="radio"/>	293.83	geen
MIDDELEN- GEÏNDUCEERDE MANISCHE EPISODE	Huidige episode	<input type="radio"/>	291.8-292.84	geen	
	Verleden	<input type="radio"/>	291.8-292.84	geen	
MIDDELEN- GEÏNDUCEERDE HYPOMANE EPISODE	Huidige episode	<input type="radio"/>	291.8-292.84	geen	
	Verleden	<input type="radio"/>	291.8-292.84	geen	
E.	PANIEKSTOORNIS	Huidige episode (Afgelopen maand)	<input type="radio"/>	300.01/300.21	F40.01/F41.0
		Lifetime	<input type="radio"/>	300.01/300.21	F40.01/F41.0

	ANGSTSTOORNIS MET PANIEKAANVALLEN T.G.V. EEN SOMATISCHE AANDOENING	Huidige episode	○	293.89	F06.4
	DOOR MIDDELEN-GEÏNDUCEERDE ANGSTSTOORNIS MET PANIEKAANVALLEN	Huidige episode	○	291.8-292.89	geen
F.	AGORAFOBIE	Huidige episode	○	300.22	F40.00
G.	SOCIALE FOBIE (Sociale Angststoornis)	Huidige episode (Afgelopen maand)	○	300.23	F40.1
H.	ENKELVOUDIGE FOBIE	Huidige episode	○	300.29	F40.2
I.	OBSESSIEVE-COMPULSIEVE STOORNIS	Huidige episode (Afgelopen maand)	○	300.3	F42.8
	OBSESSIEVE-COMPULSIEVE STOORNIS T.G.V. EEN SOMATISCHE AANDOENING	Huidige episode	○	293.89	F06.4
	DOOR MIDDELEN-GEÏNDUCEERDE OBSESSIEVE-COMPULSIEVE STOORNIS	Huidige episode	○	291.8-292.89	geen
J.	POSTTRAUMATISCHE STRESS STOORNIS	Huidige episode (Afgelopen maand)	○	309.81	F43.1
K.	ALCOHOLAFHANKELIJKHEID	Afgelopen 12 maanden Lifetime	○ ○	303.9 303.9	F10.2x F10.2x
	MISBRUIK VAN ALCOHOL	Afgelopen 12 maanden Lifetime	○ ○	305.00 305.00	F10.1 F10.1
L.	DRUGSAFHANKELIJKHEID (Geen alcohol)	Afgelopen 12 maanden Lifetime	○ ○	304.00-.90/305.20-.90 304.00-.90/305.20-.90	F11.1-F19.1 F11.1-F19.1
	DRUGSMISBRUIK (Geen alcohol)	Afgelopen 12 maanden	○	304.00-.90/305.20-.90	F11.1-F19.1
M.	PSYCHOTISCHE STOORNISSEN	Lifetime Huidige episode	○ ○	295.10-295.90/297.1/ 297.3/293.81/293.82 293.89/298.8/298.9	F20.xx-F29
	STEMMINGSTOORNIS MET PSYCHOTISCHE KENMERKEN	Huidige episode	○	296.24	F32.3/F33.3
	SCHIZOFRENIE	Huidige episode Lifetime	○ ○	295.10-295.60 295.10-295.60	F20.xx F20.xx
	SCHIZOACTIEVE STOORNIS	Huidige episode Lifetime	○ ○	295.70 295.70	F25.x F25.x
	SCHIZOFRENIFORME STOORNIS	Huidige episode Lifetime	○ ○	295.40 295.40	F20.8 F20.8
	KORTDURENDE PSYCHOTISCHE STOORNIS	Huidige episode Lifetime	○ ○	298.8 298.8	F23.80-F23.81 F23.80-F23.81

	WAANSTOORNIS	Huidige episode	○	297.1	F22.0
		Lifetime	○	297.1	F22.0
	PSYCHOTISCHE STOORNIS T.G.V. EEN SOMATISCHE AANDOENING	Huidige episode	○	293.xx	F06.0-F06.2
		Lifetime	○	293.xx	F06.0-F06.2
	PSYCHOTISCHE STOORNIS DOOR MIDDELEN	Huidige episode	○	291.5-292.12	geen
		Lifetime	○	291.5-292.12	geen
	PSYCHOTISCHE STOORNIS NAO	Huidige episode	○	298.9	F29
		Lifetime	○	298.9	F29
	STEMMINGSSTOORNIS MET PSYCHOTISCHE KENMERKEN	Lifetime	○		F31.X3/F31.X2 / F31.X5
	STEMMINGSSTOORNIS NAO	Lifetime	○	296.90	F39
	ERNSTIG DEPRESSIEVE STOORNIS MET PSYCHOTISCHE KENMERKEN	Huidige episode	○	296.24	F33.X3
		Lifetime	○	296.24	F33.X3
	BIPOLAIRE I STOORNIS MET PSYCHOTISCHE KENMERKEN	Huidige episode	○	296.04-296.64	F32.X2/F31.X5
		Lifetime	○	296.04-296.64	F32.X2/F31.X5
N.	ANOREXIA NERVOSA	Huidige episode (Afgelopen 3 maanden)	○	307.1	F50.0
O.	BULIMIA NERVOSA	Huidige episode (Afgelopen 3 maanden)	○	307.51	F50.2
	BULIMIA NERVOSA PURGERENDE TYPE	Huidige episode	○	307.51	F50.2
	BULIMIA NERVOSA NIET- PURGERENDE TYPE	Huidige episode	○	307.51	F50.2
	ANOREXIA NERVOSA, VREETBUIEN/ PURGERENDE TYPE	Huidige episode	○	307.51	F50.0
	ANOREXIA NERVOSA, RESTRICTIEVE TYPE/ PURGERENDE TYPE	Huidige episode	○	307.51	F50.0
P.	GEGENERALISEERDE ANGSTSTOORNIS	Huidige episode (Afgelopen 6 maanden)	○	300.02	F41.1
	GEGENERALISEERDE ANGSTSTOORNIS T.G.V. EEN ALGEMENE MEDISCHE CONDITIE	Huidige episode	○	293.89	F06.4
	MIDDELEN GEÏNDUCEERDE GEGENERALISEERDE ANGSTSTOORNIS	Huidige episode	○	291.8-292.89	geen
Q.	ANTISOCIALE PERSOONLIJKHEIDS- STOORNIS	Lifetime	○	301.7	F60.2

R.	SOMATISATIESTOORNIS	Lifetime Huidige episode	<input type="radio"/> <input type="radio"/>	330.81	F45.0
S.	HYPOCHONDRIE	Huidige episode	<input type="radio"/>	300.7	F45.2
T.	STOORNIS IN DE LICHAAMSBELEVING	Huidige episode	<input type="radio"/>	300.7	F45.2
U.	PIJNSTOORNIS	Huidige episode	<input type="radio"/>	300.89/307.8	F45.4
V.	GEDRAGSSTOORNIS	Afgelopen 12 maanden	<input type="radio"/>	312.8	F91.8
W.	AANDACHTSTEKORT- STOORNIS MET HYPERACTIVITEIT (Kinderen/Adolescenten)	Afgelopen 6 maanden	<input type="radio"/>	314.00-/314.01	F90.0/F90.9/ F98.8
	AANDACHTSTEKORT- STOORNIS MET HYPERACTIVITEIT (Volwassenen)	Lifetime Huidige episode	<input type="radio"/> <input type="radio"/>	314.00-/314.01	F90.0/F98.8
X.	AANPASSINGSSTOORNIS	Huidige episode	<input type="radio"/>	309.xx	F43.xx
Y.	PREMENSTRUELE DYSFORIE	Huidige episode	<input type="radio"/>		
Z.	GEMENGDE ANGSTIGE- DEPRESSIEVE STOORNIS	Huidige episode	<input type="radio"/>		

OPMERKING:

Ook al is er bij de patiënt sprake van een duidelijke levensstress die de symptomen verergert, onderzoek dan eerst bovenvermelde diagnoses. Diagnostickeer geen aanpassingsstoornis als de stoornis beantwoordt aan de criteria voor één van de andere bovenvermelde stoornissen.

ALGEMENE INSTRUCTIES

De M.I.N.I. is ontwikkeld als een beknopt gestructureerd interview voor de belangrijkste As I psychiatrische aandoeningen volgens de DSM-IV en ICD-10. Validatie- en betrouwbaarheidsstudies zijn verricht waarbij de M.I.N.I. is vergeleken met de SCID-P wat betreft DSM-III-R en de CIDI (een gestructureerd interview ontwikkeld door de Wereld Gezondheidsorganisatie voor niet-professionele (leken) interviewers wat betreft de ICD-10). De resultaten van deze studies wijzen uit dat de M.I.N.I. voldoende hoge betrouwbaarheids- en validatiescores heeft, maar in een veel kortere tijd kan worden afgenomen dan de hierboven genoemde instrumenten (gemiddeld 18.7 ± 11.6 minuten, mediaan 15 minuten). De M.I.N.I. kan gebruikt worden door klinici, na een korte training. Leken-interviewers (niet-clinici) hebben een meer uitgebreide training nodig. De M.I.N.I. Plus is een meer gedetailleerde versie van de M.I.N.I.

Symptomen die beter verklaard kunnen worden door een organische oorzaak of geïnduceerd door het gebruik van alcohol of drugs dienen in de M.I.N.I. niet positief gecodeerd te worden. De M.I.N.I. Plus bevat vragen die deze onderwerpen nader onderzoeken.

INTERVIEW:

Om het interview zo kort mogelijk te houden dient de patiënt geïnformeerd te worden dat u een gesprek heeft dat meer gestructureerd is dan anders, met daarin zeer nauwkeurige vragen over psychische klachten waarbij alleen met ja of nee geantwoord dient te worden.

ALGEMENE UITVOERING:

De M.I.N.I. Plus is verdeeld in modules (onderdelen), aangegeven door letters, die elk corresponderen met een diagnostische categorie.

- Aan het begin van elke diagnostische module (behalve de module m.b.t. psychotische aandoeningen) staan de screeningsvragen, die overeenkomen met de belangrijkste criteria van de aandoening, aangegeven in een **grijs vak**.
- Aan het einde van iedere module geven de diagnostische vakjes de clinicus de gelegenheid aan te geven of voldaan wordt aan de diagnostische criteria.

GEBRUIKSAANWIJZING/TOEPASSING:

Zinnen afgedrukt in < normaal > moeten exact zoals aangegeven worden gesteld/voorgelezen aan de patiënt, om de diagnostische criteria gestandaardiseerd vast te stellen.

Zinnen afgedrukt in < HOOFDLETTERS > moeten niet aan de patiënt worden voorgelezen. Dit zijn instructies voor de interviewer ter assistentie bij het scoren van de diagnostische algoritmen.

Zinnen die < **vetgedrukt** > zijn, geven de periode aan die onderzocht wordt. De interviewer leest deze voor zo vaak als nodig is. Alleen symptomen die voorkomen gedurende deze periode worden betrokken in het scoren van de antwoorden.

Antwoorden waar een pijl boven staat (↗) geven aan dat aan de criteria die nodig zijn voor het stellen van de diagnose(n) niet voldaan wordt. In dat geval dient de interviewer door te gaan naar het einde van het onderdeel en kan in alle diagnostische vakjes < **NEE** > aangekruist worden en kan vervolgens naar de volgende module/stoornis worden doorgedaan.

Als termen aangegeven worden met een schuine streep (/) dan dient de interviewer alleen die symptomen voor te lezen waarvan hij weet dat ze bij de patiënt aanwezig zijn (bijvoorbeeld vragen M20-M23).

Uitdrukkingen (tussen haakjes) zijn klinische voorbeelden van het symptoom. Deze kunnen zo nodig aan de patiënt voorgelezen worden om de vraag te verduidelijken.

INSTRUCTIES VOOR SCORING:

Alle vragen moeten ingevuld worden. De scoring gebeurt door rechts van de vraag JA of NEE te omcirkelen of aan te kruisen.

De clinicus moet er zeker van zijn dat alle vragen zijn beantwoord, rekening houdend met bijv. tijdsperiode, frequentie, de ernst en/of alternatieven.

Voor vragen, suggesties, benodigde ondersteuning of informatie omtrent deze bijgewerkte versie van de M.I.N.I. kunt u contact opnemen met: **David Sheehan** of **Irene M. van Vliet**.

David Sheehan, M.D., M.B.A.
University of South Florida
Institute of Research in Psychiatry
3515 East Fletcher Avenue
TAMPA, FL USA 33613-4788
tel : +1 813 974 4544
fax: +1 813 947 4575
e-mail: dsheehan@com.1.med.usf.edu

Irene M. van Vliet, M.D. Ph.D.
University Hospital Utrecht
Dept. of Psychiatry (A 00.241)
Heidelberglaan 100
3584 CX UTRECHT
the Netherlands
tel : + 0031 30250 7472
fax : + 0031 30250 5443
e-mail: i.vanvliet@psych.azu.nl
Vanaf mei 2001:
Leiden University Medical Center
Dept. of Psychiatry B1-P
Albinusdreef 2, PO Box 9600
2300 RC Leiden
tel: + 0031 71 5263785
fax: + 0031 71 5248156
e-mail: i.m.van_vliet@lumc.nl

Yves Lecrubier, M.D./ Thierry Hergueta, M.S.
Inserm V 302
Hôpital de la Salpêtrière
47, Boulevard de l'Hôpital
F. 75651 PARIS
France
tel: +33 (0) 1 42 16 16 59
fax: +33 (0) 1 45 85 28 00
e-mail: hergueta@ext.jussieu.fr

A. DEPRESSIEVE EPISODE

(è BETEKEN: GA DOOR NAAR DE DIAGNOSTISCHE VAKJES, OMCIRKEL NEE IN ALLE DIAGNOSTISCHE VAKJES EN GA DOOR NAAR DE VOLGENDE STOORNIS)

INDIEN PATIËNTEN PSYCHOTISCH IMPONEREN BIJ DE START VAN HET INTERVIEW OF VERDACHT WORDEN SCHIZOFRENIE TE HEBBEN, HOUD DAN DE VOLGENDE WERKWIJZE AAN:

- 1) DEEL 1 VAN MODULE M (PSYCHOTISCHE STOORNISSEN M1-M18)
- 2) SECTIES A T/M D (DEPRESSIE T/M (HYPO)MANIE OF MANISCHE EPISODE)
- 3) DEEL 2 VAN MODULE M (PSYCHOTISCHE STOORNISSEN M19 T/M M23)
- 4) ANDERE MODULES VOLGENS DE GEWONE VOLGORDE

ALS MODULE M REEDS GEËXPLOREERD IS EN PSYCHOTISCHE SYMPTOMEN VASTGESTELD ZIJN (M1 TOT M10B), ONDERZOEK DAN VOOR IEDER POSITIEF ANTWOORD OP DE VOLGENDE VRAGEN OF DE DEPRESSIEVE SYMPTOMEN NIET BETER VERKLAARD KUNNEN WORDEN DOOR DE AANWEZIGHEID VAN EEN PSYCHOTISCHE STOORNIS EN CODEER OVEREENKOMSTIG.

A1	a	Hebt u zich ooit, gedurende tenminste 2 weken, voortdurend depressief of neerslachtig gevoeld, tijdens het grootste gedeelte van de dag, en dit bijna elke dag?	NEE	JA	1
		INDIEN A1a = JA:			
	t	Voelt u zich voortdurend depressief of neerslachtig tijdens het grootste deel van de dag, bijna elke dag gedurende de afgelopen 2 weken?	NEE	JA	2
A2	a	Hebt u ooit, gedurende tenminste 2 weken, minder interesse, minder zin en plezier gehad in de dingen die u tevoren wel aanspraken?	NEE	JA	3
		INDIEN A2a = JA:			
	t	Had u gedurende de afgelopen 2 weken minder interesse of minder plezier in de dingen die u tevoren wel aanspraken?	NEE	JA	4
		IS A1a OF A2a BEANTWOORD MET JA ?	è NEE	JA	

INDIEN MOMENTEEL DEPRESSIEF (A1b OF A2b = JA): ONDERZOEK ALLEEN DE HUIDIGE EPISODE.
INDIEN NEE: ONDERZOEK DE MEEST SYMPTOMATISCHE EPISODE IN HET VERLEDEN.

A3 In de periode van 2 weken waarin u zich depressief of minder geïnteresseerd voelde:

		<u>Huidige episode</u>		<u>Verleden</u>		
		NEE	JA	NEE	JA	
a	Had u bijna elke dag minder of meer eetlust?					5
	Is uw gewicht af- of toegenomen zonder dat u dat wilde? (BV. MET ± 5% VAN HET LICHAAMSGEWICHT OF MET ONGEVEER 3½ KG VOOR EEN PERSOON VAN ONGEVEER 70 KG IN ÉÉN MAAND). INDIEN ÉÉN VAN BEIDE = JA: CODEER JA					
b	Had u bijna elke nacht slaapproblemen (inslaapmoeilijkheden, wakker worden 's nachts, voortijdig ontwaken of overmatig slapen)?	NEE	JA	NEE	JA	6
c	Sprak of bewoog u trager dan anders, of was u zenuwachtig, rusteloos of had u moeite met stilzitten, en dat bijna iedere dag?	NEE	JA	NEE	JA	7
d	Voelde u zich bijna iedere dag moe en futloos?	NEE	JA	NEE	JA	8
e	Voelde u zich bijna iedere dag waardeloos of schuldig?	NEE	JA	NEE	JA	9

INDIEN **A3e = JA**: VRAAG EEN VOORBEELD. BETREFT HET EEN WAAN/WAANACHTIG IDEE?

NEE JA

f Had u bijna iedere dag moeite met concentreren of beslissingen nemen? NEE JA NEE JA 10

g Overwoog u herhaaldelijk uzelf iets toe te brengen, uzelf iets aan te doen, of wenste u dat u dood was? NEE JA NEE JA 11

A4 ZIJN 3 OF MEER ITEMS VAN A3 MET JA BEANTWOORD (OF 4 ITEMS VAN A3, WAARBIJ A1a OF A2a GECODEERD ZIJN MET NEE M.B.T. EEN EPISODE IN HET VERLEDEN OF WAARBIJ A1b OF A2b GECODEERD ZIJN MET NEE VOOR DE HUIDIGE EPISODE)? NEE JA NEE JA

GA NA OF DE AANWEZIGE SYMPTOMEN GEDURENDE DEZELFDE PERIODE VAN 2 WEKEN AANWEZIG WAREN.

INDIEN A4 = NEE VOOR DE HUIDIGE EPISODE: ONDERZOEK DAN A3A T/M A3G VOOR DE MEEST SYMPTOMATISCHE EPISODE IN HET VERLEDEN.

A5 Verstoorden de depressieve symptomen in belangrijke mate uw sociaal en beroepsmatig functioneren, of het functioneren op belangrijke andere terreinen? NEE JA 12

A6 Zijn de symptomen geheel te wijten aan het verlies van een geliefd persoon (rouw) en zijn ze vergelijkbaar met wat de meeste mensen zouden ervaren in dergelijke omstandigheden wat betreft de ernst, de mate van verstoring en de duur?

ZO JA, DAN BETREFT HET ONGECOMPLICEERDE ROUW.

IS ONGECOMPLICEERDE ROUW UITGESLOTEN? NEE JA 13

A7 a Gebruikte u drugs of medicijnen vlak voor deze symptomen begonnen? NEE JA

b Had u een lichamelijke aandoening net voor deze verschijnselen begonnen? NEE JA

IS UW KLINISCHE IMPRESSIE DAT ÉÉN VAN BEIDE EEN DIRECT OORZAKELIJK VERBAND HEEFT MET DE DEPRESSIE VAN DE PATIËNT? STEL ZONODIG AANVULLENDE OPEN VRAGEN.

A7 (SAMENVATTING) IS EEN ORGANISCHE OORZAAK UITGESLOTEN? NEE JA ONZEKER 14

A8 CODEER JA INDIEN A7 (SAMENVATTING) = JA OF ONZEKER SPECIFICEER OF HET EEN HUIDIGE EPISODE OF EEN EPISODE IN HET VERLEDEN BETREFT

NEE	JA
DEPRESSIEVE EPISODE	
huidige episode	<input type="radio"/>
in het verleden	<input type="radio"/>

A9 CODEER **JA** INDIEN **A7b = JA** EN **A7 (SAMENVATTING) = NEE**.
SPECIFICEER OF HET EEN HUIDIGE EPISODE OF EEN EPISODE IN HET
VERLEDEN BETREFT.

NEE **JA**

**STEMMINGSSTOORNIS
T.G.V. EEN
LICHAMELIJKE
AANDOENING**

huidige episode
in het verleden

A10 CODEER **JA** INDIEN **A7a= JA** EN **A7 (SAMENVATTING) = NEE**.
SPECIFICEER OF HET EEN HUIDIGE EPISODE OF EEN EPISODE IN HET
VERLEDEN BETREFT.

NEE **JA**

**DOOR MIDDELEN
GEÏNDUCEERDE
STEMMINGSSTOORNIS**

huidige episode
in het verleden

CHRONOLOGIE

A11 Hoe oud was u toen de eerste verschijnselen van depressie zich voordeden?

leeftijd 15

A12 Hoeveel periodes hebt u zich in uw leven depressief gevoeld en deze
verschijnselen gehad (dagelijks gedurende tenminste 2 weken)?

16

DEPRESSIEVE EPISODE MET MELANCHOLISCHE (VITALE) KENMERKEN

(facultatief)

(è BETEKENT: GA NAAR HET DIAGNOSTISCHE VAKJE, OMCIRKEL NEE EN GA DOOR NAAR DE VOLGENDE STOORNIS)

ALS DE PATIËNT POSITIEF SCOORT VOOR HUIDIGE DEPRESSIEVE EPISODE (A8=JA, HUIDIGE EPISODE), GA DAN HET VOLGENDE NA:

A13	a	IS A2b BEANTWOORD MET JA ?	NEE	JA	17
	t	Was u tijdens de ergste fase van uw huidige depressieve episode niet meer in staat te reageren op de dingen die u eerder plezier gaven of u opvrolijkten?	NEE	JA	18
		INDIEN NEE (CONTROLEER HET ANTWOORD DOOR TE VRAGEN): Voelt u zich niet tijdelijk wat beter wanneer er iets leuks of prettigs gebeurt?			
		IS OF A13a OF A13b BEANTWOORD MET JA ?	è NEE	JA	

A14 In de afgelopen periode van 2 weken, waarin u zich somber en minder geïnteresseerd voelde:

- | | | | | |
|---|--|-----|----|----|
| a | Is uw sombere gevoel anders dan wanneer er iemand uit uw naaste omgeving overleden is? | NEE | JA | 19 |
| b | Is de somberheid meestal 's ochtends erger? | NEE | JA | 20 |
| c | Wordt u bijna iedere dag minstens 2 uur vroeger wakker dan normaal en hebt u dan moeite om opnieuw de slaap te vatten? | NEE | JA | 21 |
| d | IS A3c BEANTWOORD MET JA (PSYCHOMOTORE RETARDATIE OF AGITATIE)? | NEE | JA | 22 |
| e | IS A3a BEANTWOORD MET JA (MINDER EETLUST OF GEWICHTSVERLIES)? | NEE | JA | 23 |
| f | IS A3a BEANTWOORD MET JA (OVERMATIGE OF IRREELE SCHULDGEVOELEN OF GEVOELEN VAN WAARDELOOSHEID) | NEE | JA | 24 |

ZIJN 3 ITEMS VAN A14 MET JA BEANTWOORD?

NEE	JA
DEPRESSIEVE EPISODE MET MELANCHOLISCHE KENMERKEN (HUIDIGE EPISODE)	

SUBTYPEN VAN DEPRESSIEVE EPISODE:

DUID ALLES AAN WAT VAN TOEPASSING IS

LICHT	<input type="radio"/>	296.21/296.31
MATIG	<input type="radio"/>	296.22/296.32
ERNSTIG ZONDER PSYCHOTISCHE KENMERKEN	<input type="radio"/>	296.23
ERNSTIG MET PSYCHOTISCHE KENMERKEN	<input type="radio"/>	296.24
GEDEELTELIJK IN REMISSIE	<input type="radio"/>	296.25
VOLLEDIG IN REMISSIE	<input type="radio"/>	296.26
CHRONISCH	<input type="radio"/>	
MET KATATONE KENMERKEN	<input type="radio"/>	
MET MELANCHOLISCHE/VITALE KENMERKEN	<input type="radio"/>	
MET ATYPISCHE KENMERKEN	<input type="radio"/>	
MET BEGIN POST PARTUM	<input type="radio"/>	
MET SEIZOENGEBONDEN PATROON	<input type="radio"/>	
MET VOLLEDIG TUSSENTIJD HERSTEL	<input type="radio"/>	
ZONDER VOLLEDIG TUSSENTIJD HERSTEL	<input type="radio"/>	

INDIEN A8 OF A9 OF A10=JA, GA DOOR NAAR SUICIDALITEIT è

B. DYSTHYMIE

(è BETEKENT: GA NAAR HET EINDE VAN DE STOORNIS, OMCIRKEL NEE EN GA DOOR NAAR DE VOLGENDE STOORNIS)

ALS DE SYMPTOMEN OP DIT MOMENT VOLDOEN AAN DE CRITERIA VOOR DEPRESSIEVE EPISODE, ONDERZOEK DAN NIET DE HUIDIGE DYSTHYMIE, MAAR WEL DE DYSTHYMIE IN HET VERLEDEN. CONTROLEER OF DIE EPISODE IN HET VERLEDEN GEEN DEPRESSIEVE EPISODE WAS, EN OF TENMINSTE 2 MAANDEN VAN VOLLEDIG HERSTEL ZE SCHEIDEN VAN EEN DEPRESSIEVE EPISODE IN HET VERLEDEN.

(PAS DEZE REGEL SLECHTS TOE ALS U EEN DUBBELE DEPRESSIE WILT EXPLOREREN.)

DUID AAN WELK TIJDSBESTEK WORDT ONDERZOCHT: huidige episode in het verleden

B1	Hebt u zich gedurende het grootste deel van de afgelopen 2 jaren bedroefd, somber of depressief gevoeld? (OF IN GEVAL VAN DYSTHYMIE IN HET VERLEDEN: 'Was u ooit, gedurende 2 jaren opeenvolgend, bedroefd, somber of depressief?')	è NEE	JA	25
B2	Werd deze periode onderbroken door 2 maanden of meer dat u zich wel goed voelde?	è NEE	JA	26

B3 Gedurende de periode waarin u zich meestal depressief voelde:

- | | | | | |
|---|--|-----|----|----|
| a | Was uw eetlust duidelijk veranderd? | NEE | JA | 27 |
| b | Had u moeite met slapen of sliep u overmatig veel? | NEE | JA | 28 |
| c | Voelde u zich moe of had u weinig energie? | NEE | JA | 29 |
| d | Had u minder zelfvertrouwen? | NEE | JA | 30 |
| e | Had u moeite met concentreren of beslissingen nemen? | NEE | JA | 31 |
| f | Voelde u zich wanhopig? | NEE | JA | 32 |

ZIJN ER 2 OF MEER ITEMS VAN B3 MET JA BEANTWOORD?

è
NEE JA

B4 Verstoorden deze verschijnselen in belangrijke mate uw sociaal of beroepsmatig functioneren, of het functioneren op belangrijke andere terreinen?

è
NEE JA 33

B5 Gebruikte of drugs of medicijnen vlak voor deze verschijnselen begonnen? Had u een lichamelijke aandoening voor deze verschijnselen begonnen? IS UW KLINISCHE IMPRESSIE DAT ÉÉN VAN BEIDE OORZAKEN EEN DIRECTE RELATIE HEEFT MET DE SYMPTOMEN VAN DE PATIËNT?

IS EEN ORGANISCHE OORZAAK UITGESLOTEN?

NEE JA 34

IS B5 BEANTWOORD MET JA?

NEE JA

DYSTHYMIE

huidige episode
in het verleden

CHRONOLOGIE

B6 Hoe oud was u toen u de eerste verschijnselen van minimaal 2 jaren
durende somberheid begonnen?

leeftijd

35

C. SUÏCIDALITEIT

De afgelopen maand:

C1	Dacht u dat u beter af zou zijn wanneer u dood was of wenste u dat u dood was?	NEE	JA	1
C2	Wilde u zichzelf iets aandoen?	NEE	JA	2
C3	Dacht u aan zelfmoord?	NEE	JA	3
C4	Maakte u zelfmoordplannen?	NEE	JA	4
C5	Ondernam u een zelfmoordpoging?	NEE	JA	5

In uw leven:

C6	Deed u ooit in uw leven een zelfmoordpoging?	NEE	JA	6
----	--	-----	----	---

IS TENMINSTE ÉÉN VAN DE BOVENSTAANDE VRAGEN BEANTWOORD MET **JA**?

INDIEN **JA**: SPECIFICEER DAN HET SUÏCIDE RISICO ALS VOLGT:

C1 OF C2 OF C6 = JA : LAAG RISICO

C3 OF (C2+C6) = JA : MATIG RISICO

C4 OF C5 OF (C3+C6) = JA : HOOG RISICO

NEE **JA**

***HUIDIGE
SUÏCIDE RISICO***

Laag

Matig

Hoog

D. HYPOMANE of MANISCHE EPISODE

(è BETEKENT: GA NAAR HET EINDE VAN DE STOORNIS, OMCIRKEL **NEE** IN ALLE DIAGNOSTISCHE VAKJES EN GA DOOR NAAR DE VOLGENDE STOORNIS)

INDIEN PATIËNTEN PSYCHOTISCH IMPONEREN BIJ DE START VAN HET INTERVIEW OF VERDACHT WORDEN SCHIZOFRENIE TE HEBBEN, HOUD DAN DE VOLGENDE WERKWIJZE AAN:

- 1) DEEL 1 VAN MODULE M (PSYCHOTISCHE STOORNISSEN M1-M18)
- 2) SECTIES A T/M D (DEPRESSIE T/M HYPOMANE OF MANISCHE EPISODE)
- 3) DEEL 2 VAN MODULE M (PSYCHOTISCHE STOORNISSEN M19 T/M M23)
- 4) ANDERE MODULES VOLGENS DE GEWONE VOLGORDE

ALS MODULE **M** REEDS GEËXPLOREERD IS EN PSYCHOTISCHE SYMPTOMEN VASTGESTELD ZIJN (M1 TOT M10b), ONDERZOEK DAN VOOR IEDER POSITIEF ANTWOORD OP DE VOLGENDE VRAGEN OF DE (HYPO)MANISCHE SYMPTOMEN NIET BETER VERKLAARD KUNNEN WORDEN DOOR DE AANWEZIGHEID VAN EEN PSYCHOTISCHE STOORNIS EN CODEER VERVOLGENS OVEREENKOMSTIG.

D1	a	Heeft u zich ooit een periode bijzonder uitgelaten, 'high' of zo boordevol energie en zelfverzekerd gevoeld dat u daardoor in moeilijkheden bent geraakt of dat anderen dachten dat u uit uw gewone doen was? (zonder dat u onder invloed van drugs of alcohol was)			NEE	JA	1
		INDIEN D1a BEANTWOORD MET JA :					
	t	Bent u momenteel bijzonder opgewekt, 'high', boordevol energie of prikkelbaar?			NEE	JA	2
		LICHT ZO NODIG TOE: OPGETOGEN STEMMING, VERHOOGDE ENERGIE, MINDER SLAAPBEHOEFTE, SNEL DENKEN, VEEL IDEEËN HEBBEN, TOEGENOMEN PRODUCTIVITEIT, MOTIVATIE, CREATIVITEIT OF IMPULSIEF GEDRAG.					
D2	a	Bent u ooit dagenlang voortdurend prikkelbaar geweest zonder goede reden, zodat u ruzie zocht, wilde vechten, uitviel tegen anderen buiten uw familie? Merkte u of merkten anderen dat u meer prikkelbaar was of heftiger reageerde dan anderen, zelfs in situaties waarin u dat terecht vond?			NEE	JA	3
		INDIEN D2a BEANTWOORD MET JA :					
	t	Bent u momenteel voortdurend prikkelbaar?			NEE	JA	4
		IS D1a OF D2a BEANTWOORD MET JA ?			è NEE	JA	

D3 INDIEN **D1b** OF **D2b** = **JA**: ONDERZOEK ALLEEN DE HUIDIGE EPISODE.
 INDIEN **D1b** OF **D2b** = **NEE**: ONDERZOEK DE MEEST SYMPTOMATISCHE EPISODE IN HET VERLEDEN.

Toen u uitgelaten, boordevol energie of prikkelbaar was:

		<u>Huidige episode</u>		<u>Verleden</u>		
		NEE	JA	NEE	JA	
a	Voelde u dat u dingen aankon die anderen niet aankonden, of dat u een bijzonder belangrijk iemand was?					5
	INDIEN JA , VRAAG OM VOORBEELDEN. DE VOORBEELDEN KOMEN OVEREEN MET EEN WAAN(IDEE).					
	<input type="radio"/> NEE <input type="radio"/> JA					

b	Had u minder slaapbehoefte (was u bijvoorbeeld al fit na amper een paar uur slaap)?	NEE	JA	NEE	JA	6
c	Praatte u te veel zonder ophouden, of zo vlug dat u moeilijk te volgen was?	NEE	JA	NEE	JA	7
d	Gingen de gedachten razendsnel door uw hoofd?	NEE	JA	NEE	JA	8
e	Was u zo makkelijk afgeleid dat kleine gebeurtenissen u al snel konden afleiden?	NEE	JA	NEE	JA	9
f	Was u zo actief of lichamelijk rusteloos dat anderen zich zorgen maakten om u?	NEE	JA	NEE	JA	10
g	Ging u zo op in het doen van plezierige activiteiten dat u geen oog had voor de risico's of de gevolgen (bijvoorbeeld koopzucht, roekeloos rijden, seksuele buitensporigheden)?	NEE	JA	NEE	JA	11

D3 (SAMENVATTING) ZIJN 3 OF MEER VRAGEN VAN **D3** BEANTWOORD MET **JA** (OF 4 INDIEN **D1a** BEANTWOORD IS MET **NEE** VOOR EPISODE IN HET VERLEDEN OF **D1b** BEANTWOORD IS MET **NEE** VOOR DE HUIDIGE EPISODE)?

REGEL: BIJ AANWEZIGHEID VAN EEN UITGELATEN/OPGETOGEN STEMMING ZIJN ER NOG SLECHTS 3 **D3** SYMPTOMEN VEREIST VOOR DE DIAGNOSE MANIE, TERWIJL 4 **D3** SYMPTOMEN VEREIST ZIJN ALS ER ENKEL EEN GEPRIKKELDE STEMMING BESTAAT. GA NA OF DE SYMPTOMEN OPTRADEN GEDURENDE DEZELFDE PERIODE.

NEE JA NEE JA

D4 a Gebruikte u drugs of medicijnen vlak voor deze verschijnselen begonnen?
 NEE JA

b Had u een lichamelijke aandoening voor de verschijnselen begonnen?
 NEE JA

IS UW KLINISCHE IMPRESSIE DAT ÉÉN VAN BEIDE OORZAKEN EEN DIRECTE RELATIE HEEFT MET DE (HYPO)MANIE VAN DE PATIËNT? STEL ZONODIG AANVULLENDE OPEN VRAGEN.

D4 (SAMENVATTING) IS EEN ORGANISCHE OORZAAK UITGESLOTEN?

NEE JA ONDUIDELIJK 12

D5 Duurden de verschijnselen tenminste een week en hebben ze tot oncontroleerbare problemen geleid thuis, op het werk, op school, of moest u worden opgenomen in een (psychiatrisch) ziekenhuis?

NEE JA NEE JA 13

ALS **D5** = **NEE** VOOR HUIDIGE EPISODE, ONDERZOEK DAN **D3**, **D4** EN **D5** VOOR DE MEEST SYMPTOMATISCHE EPISODE IN HET VERLEDEN.

D6 INDIEN **D3 (SAMENVATTING)** = **JA** EN **D4 (SAMENVATTING)** = **JA** OF **ONDUIDELIJK** EN **D5** = **NEE** EN ER WAS GEEN WAANIDEE BIJ VRAAG **D3a**, CODEER DAN **JA** VOOR HYPOMANE EPISODE.

SPECIFICEER OF HET EEN HYPOMANE EPISODE IN HET VERLEDEN OF EEN HUIDIGE EPISODE BETREFT.

NEE	JA
(HYPO)MANE EPISODE	
huidige episode	<input type="radio"/>
in het verleden	<input type="radio"/>

D7 INDIEN **D3 (SAMENVATTING) = JA** EN **D4 (SAMENVATTING) = JA OF ONDUIDELIJK** EN ÓF **D5 = JA** ÓF ER WAS BIJ VRAAG **D3a** SPRAKE VAN EEN WAANIDEE, CODEER DAN **JA** VOOR MANISCHE EPISODE.

SPECIFICEER OF HET EEN MANISCHE EPISODE IN HET VERLEDEN OF EEN HUIDIGE EPISODE BETREFT.

NEE JA

**MANISCHE
EPISODE**

huidige episode
in het verleden

D8 ZIJN **D3 (SAMENVATTING)** EN **D4b** EN **D5** MET **JA** BEANTWOORD, EN **D4 (SAMENVATTING)** MET **NEE** VANWEGE EEN ALGEMENE LICHAAMELIJKE AANDOENING?

SPECIFICEER OF HET EEN EPISODE IN HET VERLEDEN OF EEN HUIDIGE EPISODE BETREFT.

NEE JA

**(HYPO)
MANISCHE
EPISODE
T.G.V. EEN
SOMATISCHE
AANDOENING**

huidige episode
in het verleden

D9 ZIJN **D3 (SAMENVATTING)** EN **D4a** EN **D5** MET **JA** BEANTWOORD EN **D4 (SAMENVATTING)** MET **NEE** VANWEGE DRUGS- OF MEDICIJNGEBRUIK?

SPECIFICEER OF HET EEN EPISODE IN HET VERLEDEN OF EEN HUIDIGE EPISODE BETREFT.

NEE JA

**MIDDELEN-
GEÏNDUCEERDE
(HYPO)
MANISCHE
EPISODE**

huidige episode
in het verleden

INDIEN **D8** OF **D9 = JA**, GA DAN DOOR NAAR DE VOLGENDE MODULE.

SUBTYPEN

RAPID CYCLING

Hebt u binnen 12 maanden 4 maal of meer een periode van verstoring van de stemming gehad?

NEE JA 14

RAPID CYCLING

GEMENGDE EPISODE

DE PATIËNT VOLDOET AAN DE CRITERIA VOOR ZOWEL MANISCHE ALS DEPRESSIEVE EPISODE, PRAKTISCH ELKE DAG GEDURENDE TENMINSTE EEN WEEK.

NEE JA 15

**GEMENGDE
EPISODE**

MET SEIZOENPATROON

AANVANG EN HERSTEL OF OVERGANG VAN DEPRESSIE NAAR MANIE OF HYPOMANIE VALLEN VRIJWEL ALTIJD IN ÉÉNZEELFDE PERIODE VAN HET JAAR.

NEE JA 16

**SEIZOEN
PATROON**

MET VOLLEDIG TUSSENTIJD (INTEREPISODISCH) HERSTEL

NEE JA 17

Bent u volledig hersteld tussen de 2 meest recente periodes met verstoring van de stemming?

***MET VOLLEDIG
TUSSENTIJD
HERSTEL***

OMCIRKEL ÉÉN VAN DE VOLGENDE:

DE MEEST RECENTE EPISODE WAS **MANISCH / HYPOMAAN / GEMENGD / DEPRESSIEF.**

ERNST

- | | | |
|----|---------------------------------------|--------------------------|
| X1 | Licht (mild) | <input type="checkbox"/> |
| X2 | Matig | <input type="checkbox"/> |
| X3 | Ernstig zonder psychotische kenmerken | <input type="checkbox"/> |
| X4 | Ernstig met psychotische kenmerken | <input type="checkbox"/> |
| X5 | Gedeeltelijk in remissie | <input type="checkbox"/> |
| X6 | Volledig in remissie | <input type="checkbox"/> |

CHRONOLOGIE

- | | | | | |
|-----|---|----------------------|----------|----|
| D10 | Hoe oud was u toen de eerste verschijnselen van manische/ hypomane episodes zich voordeden? | <input type="text"/> | leeftijd | 18 |
| D11 | Hoe vaak hebt u sedertdien duidelijk last gehad van manische/ hypomane episodes? | <input type="text"/> | | 19 |

E. PANIEKSTOORNIS

(☞ BETEKENT: GA NAAR E6, E7 EN E8, OMCIRKEL NEE EN GA DOOR NAAR DE VOLGENDE STOORNIS)

E1	a	Hebt u meer dan eens aanvallen gehad waarbij u plotseling zeer angstig werd, of zich bang, onbehaaglijk of gespannen voelde, zelfs in situaties waarin de meeste mensen zich niet zo zouden voelen?	è NEE	JA	1
	t	Bereikte zo'n aanval een piek binnen 10 minuten?	è NEE	JA	2
E2		Kwamen die aanvallen ooit onverwacht, spontaan, onvoorspelbaar, of zonder enige aanleiding?	è NEE	JA	3
E3		Was u na zo'n aanval ooit een maand of langer bang een nieuwe aanval te krijgen, of was u ongerust over de mogelijke gevolgen van zo'n aanval?	NEE	JA	4
E4		Tijdens de ergste aanval die u zich kunt herinneren:			
	a	Had u een bonzend, overslaand hart of hartkloppingen?	NEE	JA	5
	b	Had u zweterige of klamme handen?	NEE	JA	6
	c	Had u last van trillen of beven?	NEE	JA	7
	d	Was u kortademig of had u moeite met ademen?	NEE	JA	8
	e	Had u het gevoel te stikken of had u een brok in de keel?	NEE	JA	9
	f	Voelde u pijn, druk of een beklemd gevoel op de borst?	NEE	JA	10
	g	Voelde u zich misselijk, had u last van uw maag of plotselinge diarree?	NEE	JA	11
	h	Voelde u zich duizelig, onvast op de benen, licht in het hoofd of had u het gevoel flauw te zullen vallen?	NEE	JA	12
	i	Leek uw omgeving vreemd, niet echt, ver weg, niet vertrouwd? Leek het alsof u buiten een deel van uzelf of uw hele lichaam stond?	NEE	JA	13
	j	Was u bang de controle te verliezen of gek te worden?	NEE	JA	14
	k	Was u bang om dood te gaan?	NEE	JA	15
	l	Had u tintelingen of een verdoofd gevoel ergens in uw lichaam?	NEE	JA	16
	m	Had u last van opvliegers of koude rillingen?	NEE	JA	17
		E4 (SAMENVATTING): ZIJN TENMINSTE 4 VAN DE VRAGEN VAN E4 BEANTWOORD MET JA?	NEE	JA	
E5	a	Gebruikte u drugs of medicijnen vlak voor deze verschijnselen begonnen?			
		<input type="radio"/> NEE	<input type="radio"/>	JA	

b Had u een lichamelijke aandoening vlak voor deze symptomen begonnen?

- NEE JA

IS UW KLINISCHE IMPRESSIE DAT ÉÉN VAN BEIDE OORZAKEN EEN DIRECTE RELATIE HEEFT MET DE SYMPTOMEN VAN DE PATIËNT?

E5 (SAMENVATTING): IS EEN ORGANISCHE OORZAAK UITGESLOTEN?

NEE JA 18

ALS **E5 (SAMENVATTING)** MET **NEE** BEANTWOORD IS: GA DAN DOOR NAAR **E9**.

E6 ZIJN VRAAG **E3** EN **E4 (SAMENVATTING)** EN **E5 (SAMENVATTING)** MET **JA** BEANTWOORD?

NEE JA

**PANIEKSTOORNIS
LIFETIME**

E7 ALS **E6 = NEE**, ZIJN ER 1, 2 OF 3 SYMPTOMEN UIT **E4 a T/M m** BEANTWOORD MET **JA**?

NEE JA

**AANVALLEN MET
GELIMITEERDE
SYMPTOMEN**

HUIDIGE EPISODE

E8 Had u de afgelopen maand vaker zulke aanvallen (2 of meer) en werd dat gevolgd door een blijvende angst om opnieuw zo'n aanval te krijgen?

NEE JA 19

HUIDIGE EPISODE

PANIEKSTOORNIS

(ALS DIT ONTKEND WORDT DOOR DE PATIËNT, GA DAN NOGMAALS MET DE PATIËNT DE SYMPTOMEN ONDER **E4 NA**)

E9 ZIJN **E3** EN **E4 (SAMENVATTING)** EN **E5B** ALLE MET **JA** BEANTWOORD, MAAR **E5 (SAMENVATTING)** MET **NEE** (TENGEVOLGE VAN EEN ALGEMENE LICHAAMELIJKE AANDOENING)?

NEE JA

**ANGSTSTOORNIS
T.G.V. EEN
SOMATISCHE
AANDOENING**

HUIDIGE EPISODE

E10 ZIJN **E3** EN **E4 (SAMENVATTING)** EN **E5A** ALLE MET **JA** BEANTWOORD, MAAR **E5 (SAMENVATTING)** MET **NEE** (VANWEGE GEBRUIK VAN EEN MIDDEL)?

NEE JA

**DOOR MIDDELEN
GEÏNDUCEERDE
ANGSTSTOORNIS
MET PANIEK-
AANVALLEN**

HUIDIGE EPISODE

CHRONOLOGIE

E11	Hoe oud was u toen de eerste paniekaanvallen zich voordeden?	<input type="text"/>	leeftijd	20
E12	Terugkijkend op het afgelopen jaar, hoeveel maanden had u duidelijke verschijnselen van paniekaanvallen of was u bang paniekaanvallen te krijgen?	<input type="text"/>		21

F. AGORAFOBIE

F1	Hebt u zich ooit angstig of onbehaaglijk gevoeld op plaatsen of in situaties waar u een paniekaanval of paniekachtige verschijnselen, zoals zojuist besproken, zou kunnen krijgen en waar niet direct hulp beschikbaar zou zijn of van waaruit weggaan moeilijk of vervelend zou zijn, zoals bijvoorbeeld in een menigte, in een rij staan, alleen van huis, op een brug, in een bus, trein of auto, of alleen thuis?	è	NEE	JA	22
----	---	---	-----	----	----

ALS F1 = NEE, OMCIRKEL DAN NEE IN F2 EN IN F3

F2	Was de angst ooit zo groot dat u die situaties vermeed, er onder leed of ze niet aanging zonder begeleiding?	NEE	JA	23
----	--	-----	----	----

AGORAFOBIE
LIFETIME

F3	Bent u er MOMENTEEL bang voor of vermijdt u die plaatsen en situaties?	NEE	JA	24
----	---	-----	----	----

AGORAFOBIE
HUIDIGE EPISODE

CHECK ALLEEN INDIEN JA

IS AGORAFOBIE BEANTWOORD MET JA?

F2 lifetime F3 huidige episode

CHECK ALLEEN INDIEN JA

IS PANIEKSTOORNIS BEANTWOORD MET JA

E6 lifetime E8 huidige episode

F4	a	IS PANIEKSTOORNIS, HUIDIGE EPISODE (E8) BEANTWOORD MET JA EN IS AGORAFOBIE, HUIDIGE EPISODE (F3) BEANTWOORD MET NEE ?
----	---	---

NEE JA

**Paniekstoornis,
Huidige Episode
ZONDER
AGORAFOBIE**

	b	IS PANIEKSTOORNIS, HUIDIGE EPISODE (E8) BEANTWOORD MET JA EN AGORAFOBIE, HUIDIGE EPISODE (F3) BEANTWOORD MET JA ?
--	---	---

NEE JA

**Paniekstoornis,
Huidige Episode
MET
AGORAFOBIE**

	c	IS PANIEKSTOORNIS, LIFETIME (E6) BEANTWOORD MET NEE EN IS AGORAFOBIE, HUIDIGE EPISODE (F3) BEANTWOORD MET JA ?
--	---	--

NEE JA

**AGORAFOBIE,
HUIDIGE
EPISODE**

*zonder
voorgeschiedenis
van
Paniekstoornis*

d IS AGORAFOBIE, HUIDIGE EPISODE (F3) BEANTWOORD MET JA EN IS PANIEKSTOORNIS, HUIDIGE EPISODE (E8) BEANTWOORD MET NEE EN PANIEKSTOORNIS LIFETIME (E6) MET JA?

NEE JA

**AGORAFOBIE
HUIDIGE
EPISODE
zonder paniek-
stoornis maar met
voorgeschiedenis
van paniekstoornis**

e IS AGORAFOBIE, HUIDIGE EPISODE (F3) BEANTWOORD MET JA EN GELIMITEERDE SYMPTOMEN (E7) MET NEE?

NEE JA

**AGORAFOBIE
HUIDIGE
EPISODE
zonder voor-
geschiedenis van
gelimiteerde
symptomen**

CHRONOLOGIE

F4 Terugkijkend op het afgelopen jaar, hoeveel maanden was u duidelijk angstig of vermeed u deze situaties (agorafobie)?

26

F5 Hoe oud was u toen u voor het eerst bang werd voor deze situaties of ze begon te vermijden (agorafobie)?

leeftijd

25

G. SOCIALE FOBIE (SOCIALE ANGSTSTOORNIS)

(è BETEKENT: GA NAAR HET EINDE VAN DE STOORNIS, OMCIRKEL NEE EN GA DOOR NAAR DE VOLGENDE STOORNIS)

G1	Voelde u zich de afgelopen maand angstig of in verlegenheid gebracht om in het middelpunt van de belangstelling te staan, of was u bang vernederd te worden? Bijvoorbeeld wanneer u moet spreken in het openbaar, eten of drinken in het bijzijn van anderen, schrijven terwijl iemand u op de vingers kijkt of in sociale situaties zijn?	è NEE	JA	1
----	--	----------	----	---

G2 Is deze angst overdreven of ongegrond ? è
NEE JA 2

G3 Bent u zo bang in deze situaties dat u ze vermijdt of eronder lijdt? è
NEE JA 3

G4 Verstoort deze angst in belangrijke mate uw werk of sociaal functioneren of veroorzaakt het duidelijk lijden of ongemak?

NEE JA 4

SOCIALE FOBIE
(sociale
angststoornis)
HUIDIGE EPISODE

SUBTYPEN

Bent u angstig in en vermijdt u 4 of meer sociale situaties?

NEE JA

INDIEN **JA** →GEGENERALISEERDE SOCIALE FOBIE (SOCIALE ANGSTSTOORNIS)

INDIEN **NEE** →SOCIALE FOBIE (SOCIALE ANGSTSTOORNIS), NIET GEGENERALISEERD

CHRONOLOGIE

G5 Hoe oud was u toen u voor het eerst angstig was in sociale situaties? leeftijd 5

G6 Terugkijkend op het afgelopen jaar, hoeveel maanden had u duidelijk last van angst voor sociale situaties? 6

H. ENKELVOUDIGE FOBIE

(è BETEKENT: GA NAAR HET EINDE VAN DE STOORNIS, OMCIRKEL NEE EN GA DOOR NAAR DE VOLGENDE STOORNIS)

H1	Was u de afgelopen maand overdreven bang voor zaken zoals: vliegen, autorijden, hoogten, stormen, dieren, insecten, of het zien van bloed of naalden?	è NEE	JA	1
----	---	----------	----	---

H2	Is deze angst overdreven of onterecht?	è NEE	JA	2
----	--	----------	----	---

H3	Bent u zo bang dat u deze situaties vermijdt of ze wel doorstaat, maar met een intense angst?	è NEE	JA	3
----	---	----------	----	---

H4	Verstoort deze angst uw gewone werk of sociaal functioneren, of het functioneren op belangrijke terreinen?
----	--

NEE	JA	4
ENKELVOUDIGE FOBIE		
HUIDIGE EPISODE		

CHRONOLOGIE

H5	Hoe oud was u toen de eerste verschijnselen van deze angst of vermijding zich voordeden?	<input type="text"/>	leeftijd	5
----	--	----------------------	----------	---

H6	Terugkijkend op het afgelopen jaar, hoe vaak had u duidelijk last van deze angsten?	<input type="text"/>		6
----	---	----------------------	--	---

I. OBSESSIEVE-COMPULSIEVE STOORNIS

(è BETEKENT: GA NAAR HET EINDE VAN DE STOORNIS, OMCIRKEL NEE EN GA DOOR NAAR DE VOLGENDE STOORNIS)

I1	<p>Werd u de afgelopen maand geplaagd door terugkerende gedachten, neigingen of beelden die ongewenst, walgelijk, ongepast, opdringerig of verontrustend waren? (Bijvoorbeeld het idee dat u vuil of besmet was, of de vrees dat u anderen zou besmetten of ongewild zou schaden; of angst voor impulsief gedrag; of angst of bijgeloof dat u verantwoordelijk was voor wat fout liep; of was u dwangmatig bezig met seksuele of religieuze gedachten, beelden of impulsen; of hamsteren, verzamelen, of overdreven twijfelen of controleren).</p> <p>(HOUD GEEN REKENING MET GEWOON OVERDREVEN BEZORGDHEID OM DAGELIJKSE PROBLEMEN, NOCH MET OBSESSIES DIE IN ONMIDDELLIJK VERBAND STAAN MET EETSTOORNISSEN, SEKSUEEL AFWIJKEND GEDRAG, PATHOLOGISCH GOKKEN, ALCOHOL- OF DRUGSMISBRUIK OMDAT DE PATIËNT HIERIN GENOEGEN KAN VINDEN EN ZICH ENKEL VERZET VANWEGE DE NEGATIEVE GEVOLGEN).</p>		è ga naar vraag I4	NEE JA	1
I2	Kwamen de gedachten steeds terug ook al probeerde u ze te negeren of kwijt te raken?		è ga naar vraag I4	NEE JA	2
I3	Zijn het uw eigen gedachten en worden ze u niet opgedrongen van buitenaf?			NEE JA	3
				obsessies	
I4	Herhaalde u de afgelopen maand bepaalde handelingen zonder dat u zichzelf kon bedwingen, zoals overdreven wassen of schoonmaken, zaken telkens opnieuw tellen of controleren, of dingen herhalen, verzamelen, ordenen of andere bijgelovige rituelen?			NEE JA	4
	IS I3 OF I4 BEANTWOORD MET JA ?		è	NEE JA	
I5	Vond u die gedachten en handelingen overdreven of onterecht?			NEE JA	5
I6	Verstoorden ze uw gewone bezigheden, uw werk, uw sociaal leven, uw relaties, of namen ze meer dan een uur per dag in beslag?			NEE JA	6
I7	a Gebruikte u drugs of medicijnen juist voor deze verschijnselen begonnen?				
	<input type="radio"/> NEE <input type="radio"/> JA				
	b Had u een lichamelijke aandoening juist voor deze symptomen begonnen?				
	<input type="radio"/> NEE <input type="radio"/> JA				
	IS UW KLINISCHE IMPRESSIE DAT ÉÉN VAN BEIDE OORZAKEN EEN DIRECTE RELATIE HEEFT MET DE SYMPTOMEN VAN DE PATIËNT?				
	I7 (SAMENVATTING): IS EEN ORGANISCHE OORZAAK UITGESLOTEN?			NEE JA	7

ZIJN **I6** EN **I7** (SAMENVATTING) BEANTWOORD MET **JA**?

NEE	JA
<i>OBSESSIEVE- COMPULSIEVE STOORNIS</i>	
HUIDIGE EPISODE	

I8 ZIJN **I6** EN **I7B** MET **JA** BEANTWOORD EN **I7** (SAMENVATTING) MET **NEE**?

NEE	JA
<i>OBSESSIEVE- COMPULSIEVE STOORNIS</i>	
HUIDIGE EPISODE t.g.v. een somatische aandoening	

I9 ZIJN **I6** EN **I7a** MET **JA** BEANTWOORD EN **I7** (SAMENVATTING) MET **NEE**?

NEE	JA
Door middelen geïnduceerde <i>OBSESSIEVE- COMPULSIEVE STOORNIS</i>	

CHRONOLOGIE

I10 Hoe oud was u toen de eerste verschijnselen van dwangmatig gedrag zich voordeden?

<input type="text"/>	leeftijd	8
----------------------	----------	---

I11 Terugkijkend op het afgelopen jaar, hoeveel maanden had u duidelijk last van dwangmatige (obsessieve-compulsieve) verschijnselen?

<input type="text"/>		9
----------------------	--	---

J. POSTTRAUMATISCHE STRESS STOORNIS (facultatief)

(è BETEKENT: GA NAAR HET EINDE VAN DE STOORNIS, OMCIRKEL NEE EN GA DOOR NAAR DE VOLGENDE STOORNIS)

J1	Heeft u ooit te maken gehad met, of was u getuige van of heeft u ooit een directe ervaring gehad met een extreem traumatische gebeurtenis die te maken had met de dood, directe dreiging van de dood of ernstig letsel van uzelf of iemand anders? VOORBEELDEN VAN TRAUMATISCHE GEBEURTENISSEN ZIJN: ERNSTIGE ONGELUKKEN, SEXUELE OF FYSIEKE BEDREIGING, EEN TERRORISTISCHE AANVAL, IN GIJZELING GEHOUDEN WORDEN, KIDNAPPING, BRAND, EEN DODE VINDEN, PLOTSELINGE DOOD VAN EEN GELIEFD IEMAND, OORLOG, NATUURRAMP.	è NEE	JA	1
J2	Had u gedurende de afgelopen maand nare en verstorende herbelevingen (bv. dromen, nachtmerries, intense herinneringen, flashbacks of lichamelijke reacties)?	è NEE	JA	2

J3 In de afgelopen maand:

- | | | | | |
|---|---|-----|----|---|
| a | Hebt u vermeden om aan dat gebeuren te denken of hebt u dingen vermeden die u daaraan deden denken? | NEE | JA | 3 |
| b | Had u moeite zich belangrijke delen van wat er gebeurd was te herinneren? | NEE | JA | 4 |
| c | Raakte u minder geïnteresseerd in hobby's of sociale bezigheden? | NEE | JA | 5 |
| d | Voelde u zich verwijderd of vervreemd van anderen? | NEE | JA | 6 |
| e | Hebt u gemerkt dat uw gevoelens afgevlakt zijn? | NEE | JA | 7 |
| f | Hebt u het gevoel dat uw levensverwachting is verkort door dit trauma? | NEE | JA | 8 |

è
NEE JA
J3 (SAMENVATTING): ZIJN 3 OF MEER J3 ANTWOORDEN BEANTWOORD MET JA ?

J4 In de afgelopen maand:

- | | | | | |
|---|---|-----|----|----|
| a | Had u slaapproblemen? | NEE | JA | 9 |
| b | Was u extra prikkelbaar of had u woede uitbarstingen? | NEE | JA | 10 |
| c | Had u moeite met concentreren? | NEE | JA | 11 |
| d | Was u nerveus of constant op uw hoede? | NEE | JA | 12 |
| e | Was u schrikachtig? | NEE | JA | 13 |

è
NEE JA
J4 (SAMENVATTING): ZIJN 2 OF MEER J4 ANTWOORDEN BEANTWOORD MET JA ?

J5 Hebben deze problemen gedurende de afgelopen maand een duidelijk negatieve invloed gehad op uw werk of sociale functioneren of duidelijk lijden veroorzaakt? NEE JA 14

Is **J5** beantwoord met **JA** ?

NEE	JA
POSTTRAUMATISCHE STRESS STOORNIS	
HUIDIGE EPISODE	

CHRONOLOGIE

J6 Hoe oud was u toen de eerste verschijnselen (van PTSS) zich voordeden? leeftijd 15

J7 Hoeveel perioden (van PTSS) hebt u sinds het begin gehad? 16

J8 Gedurende het afgelopen jaar, hoeveel maanden heeft u duidelijk last gehad van deze verschijnselen (van PTSS)? 17

K. MISBRUIK EN AFHANKELIJKHEID VAN ALCOHOL

(è BETEKENT: GA NAAR HET EINDE VAN DE STOORNIS, OMCIRKEL NEE EN GA DOOR NAAR DE VOLGENDE STOORNIS)

K1	Hebt u de afgelopen 12 maanden 3 of meer glazen alcohol gedronken binnen 3 uur tijd, bij 3 of meer gelegenheden?	è NEE	JA	1
----	--	----------	----	---

K2 De afgelopen 12 maanden:

- | | | | | |
|---|--|-----|----|---|
| a | Moest u meer alcohol gebruiken om hetzelfde effect te hebben dat u had toen u begon te drinken? | NEE | JA | 2 |
| b | Wanneer u minder alcohol dronk, beefden uw handen dan, had u last van transpireren of voelde u zich dan rusteloos? Dronk u alcohol om verschijnselen zoals trillen, transpireren en onrust te vermijden, of om geen kater te hebben?
INDIEN JA OP EEN VAN DEZE VRAGEN, CODEER DAN MET JA. | NEE | JA | 3 |
| c | Wanneer u alcohol gebruikte, dronk u dan uiteindelijk meer alcohol dan u aanvankelijk van plan was te drinken? | NEE | JA | 4 |
| d | Hebt u geprobeerd minder te drinken of te stoppen, maar lukte dat niet? | NEE | JA | 5 |
| e | Spendeerde u op de dagen dat u dronk een deel van de tijd aan het verkrijgen van alcohol, het drinken of aan het bijkomen van de effecten van het drinken? | NEE | JA | 6 |
| f | Was u minder bezig met uw werk, uw hobby's of minder met anderen samen omdat u dronk? | NEE | JA | 7 |
| g | Bent u verder blijven drinken hoewel u wist dat het u lichamelijke en geestelijke problemen veroorzaakte? | NEE | JA | 8 |

ZIJN TENMINSTE 3 VRAGEN VAN K2 MET JA BEANTWOORD?

	è
NEE	JA
ALCOHOL AFHANKELIJK- HEID	
HUIDIGE EPISODE	

K3 De afgelopen 12 maanden:

- | | | | | |
|---|--|-----|----|----|
| a | Bent u meer dan eens aangeschoten of dronken geweest, of had u een kater terwijl u verplichtingen had op school, op het werk of thuis? Veroorzaakte dat problemen?
(ANTWOORD JA ALLEEN IN GEVAL VAN PROBLEMEN). | NEE | JA | 9 |
| b | Bent u onder invloed geweest als dat lichamelijke risico's met zich meebracht? (bijvoorbeeld autorijden, motor rijden, varen, bedienen van machines, gereedschap, enz.) | NEE | JA | 10 |
| c | Bent u in aanraking met justitie gekomen omdat u gedronken had (bijvoorbeeld politiecontrole, een arrestatie, wangedrag)? | NEE | JA | 11 |

d Bent u verder blijven drinken terwijl u wist dat dit problemen met uw familie of omgeving veroorzaakte?

NEE JA 12

ZIJN 1 OF MEER VRAGEN VAN K3 BEANTWOORD MET JA?

NEE JA

**MISBRUIK VAN
ALCOHOL**

HUIDIGE EPISODE

K. LIFETIME ALCOHOL MISBRUIK EN AFHANKELIJKHEID (facultatief)

(è BETEKENT: GA NAAR HET EINDE VAN DE STOORNIS, OMCIRKEL NEE EN GA DOOR NAAR DE VOLGENDE STOORNIS)

K4	Hebt u ooit 3 of meer glazen alcohol gedronken, binnen 3 uur tijd en bij 3 of meer gelegenheden?	è NEE	JA	13
----	---	----------	----	----

K5 **Gedurende uw leven:**

- | | | | | |
|---|--|-----|----|----|
| a | Moest u meer alcohol gebruiken om hetzelfde effect te hebben dat u had toen u begon te drinken? | NEE | JA | 14 |
| b | Wanneer u minder alcohol gebruikte, beefden uw handen dan, moest u transpireren of voelde u zich dan rusteloos? Dronk u alcohol om verschijnselen zoals trillen, transpireren en onrust te vermijden, of om geen kater te hebben?
INDIEN JA OP EEN VAN DEZE VRAGEN, CODEER DAN MET JA . | NEE | JA | 15 |
| c | Wanneer u alcohol gebruikte, dronk u dan uiteindelijk meer alcohol dan u aanvankelijk van plan was te drinken? | NEE | JA | 16 |
| d | Hebt u geprobeerd minder te drinken of te stoppen, maar lukte dat niet? | NEE | JA | 17 |
| e | Spendeerde u op de dagen dat u dronk een deel van de tijd aan het verkrijgen van alcohol, het drinken of aan het herstellen van de effecten van het drinken? | NEE | JA | 18 |
| f | Was u minder bezig met uw werk, uw hobby's of minder met anderen samen omdat u dronk? | NEE | JA | 19 |
| g | Bent u verder blijven drinken hoewel u wist dat het u lichamelijke en geestelijke problemen veroorzaakte? | NEE | JA | 20 |

ZIJN TENMINSTE 3 VRAGEN VAN K5 MET JA BEANTWOORD?

è
NEE
JA
ALCOHOL AFHANKELIJK- HEID
LIFETIME

K6 **Gedurende uw leven:**

- | | | | | |
|---|--|-----|----|----|
| a | Bent u meer dan eens aangeschoten of dronken geweest, of had u een kater terwijl u verplichtingen had op school, op het werk of thuis? Veroorzaakte dat problemen?
(ANTWOORD JA ENKEL IN GEVAL VAN PROBLEMEN). | NEE | JA | 21 |
| b | Bent u onder invloed geweest als dat lichamelijke risico's met zich meebracht? (bijvoorbeeld autorijden, motor rijden, varen, bedienen van machines, gereedschap, enz.) | NEE | JA | 22 |
| c | Bent u in aanraking met justitie gekomen omdat u gedronken had (bijvoorbeeld politiecontrole, een arrestatie, wangedrag)? | NEE | JA | 23 |

d Bent u verder blijven drinken terwijl u wist dat dit problemen met uw familie of omgeving veroorzaakte?

NEE JA 24

ZIJN 1 OF MEER VRAGEN VAN K6 BEANTWOORD MET JA?

NEE JA

*ALCOHOL
MISBRUIK*

LIFETIME

L. AAN EEN (PSYCHOACTIEF) MIDDEL GEBONDEN STOORNIS (GEEN ALCOHOL)

(è BETEKENT: GA NAAR DE VOLGENDE DIAGNOSTISCHE VRAGEN, OMCIRKEL NEE IN ALLE DIAGNOSTISCHE HOKJES EN GA DOOR NAAR DE VOLGENDE STOORNIS)

Ik ga u nu een lijst laten zien van drugs en medicijnen [LIJST TONEN]

			è	
L1	a	Heeft u ooit één van deze midelen gebruikt om 'high' te worden, u beter te voelen, of uw stemming te beïnvloeden?	NEE	JA

OMCIRKEL ELK GEBRUIKT MIDDEL:

Stimulantia: amfetamine, 'speed', dixi's, Ritalin, dieetpillen, 'uppers'.

Cocaïne: snuiven, ingespoten in het bloed, freebase, crack, speedball.

Narcotica: heroïne, morfine, opium, methadon, codeïne, Temgesic, Burgodin, Palfium.

Hallucinogenen: LSD, mescaline, PCP ('angel dust'), 'mushrooms', paddo's, XTC, MDA, MDMA.

Inhalantia: lijm, typex, ethylchloride, lachgas, amyl- of butyl nitraat ('poppers').

Marihuana: hasjiesj (hasj), THC, wiet (weed), joints.

Tranquillizers: Secondal ('reds'), Valium, Xanax, Librium, Temesta, Seresta, barbituraten, 'downers'.

Anderen: steroïden, andere slaappillen of dieetpillen. Nog andere?

SPECIFICEER MEEST GEBRUIKTE MIDDEL(EN): _____

	Momenteel	In het verleden
b SPECIFICEER WAT ONDERZOCHT WORDT:		
IN GEVAL VAN GELIJKTJDIG OF OPEENVOLGEND POLYDRUGGEBRUIK:		
ELK MIDDEL AFZONDERLIJK/ INDIVIDUEEL:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ALLEEN HET MEEST GEBRUIKTE MIDDEL (KLASSE):	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
EÉN MIDDEL / ÉÉN KLASSE VAN MIDDELEN:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

L2 Wat betreft het geselecteerde middel, in de loop van uw leven:

	a Hebt u gemerkt dat u steeds meer nodig hebt om hetzelfde effect te bereiken dan toen u het middel begon te nemen?	NEE	JA	1
	b Had u ontweningsverschijnselen toen u het verminderde of stopte (pijn, beven, koorts, flauwte, diarree, misselijkheid, slaapstoornissen, onrust, transpireren, hartkloppingen, gespannenheid, angst, prikkelbaarheid, somberheid)? Gebruikte u iets om ontweningsverschijnselen te voorkomen of om u beter te voelen?	NEE	JA	2
	INDIEN JA OP EEN VAN DEZE VRAGEN: CODEER DAN MET JA.			

- | | | | | |
|---|--|-----|----|---|
| c | Is het u ooit opgevallen dat u meer van het middel gebruikte dan u aanvankelijk had gepland? | NEE | JA | 3 |
| d | Hebt u tevergeefs geprobeerd het gebruik van het middel te verminderen of te stoppen? | NEE | JA | 4 |
| e | Als u het middel gebruikte, gebruikte u dan veel tijd (bijv. meer dan 2 uur per dag) om het te verkrijgen, te gebruiken, ervan te herstellen of eraan te denken? | NEE | JA | 5 |
| f | Was u minder bezig met uw werk, uw hobby's, uw familie en vrienden door het gebruik van het middel? | NEE | JA | 6 |
| g | Bent u het middel blijven gebruiken hoewel het u lichamelijke of geestelijke problemen gaf? | NEE | JA | 7 |

ZIJN TENMINSTE 3 ITEMS VAN L2 MET JA BEANTWOORD?

NEE	JA
AFHANKELIJK- HEID VAN MIDDELEN	
LIFETIME	

SPECIFICEER MIDDEL(EN): _____

- | | | | | | |
|----|---|---|-----|----|---|
| L3 | a | Hebt u de afgelopen 12 maanden gebruikt? | NEE | JA | 8 |
| | b | ZIJN 3 OF MEER ITEMS VAN L2 BEANTWOORD MET JA MET BETREKKING TOT DE AFGELOPEN 12 MAANDEN? | NEE | JA | |

ZIJN L3a EN L3b BEANTWOORD MET JA?

SPECIFICEER MIDDEL(EN) : _____

è	
NEE	JA
AFHANKELIJK- HEID VAN MIDDELEN	
MOMENTEEL	

Met betrekking tot het gebruik van (BENOEM MIDDEL OF MIDDELEN) in de afgelopen 12 maanden:

- | | | | | | |
|----|---|---|-----|----|----|
| L4 | a | Bent u onder invloed of 'high' geweest of had u een kater terwijl u verplichtingen had op school, op het werk, thuis? Veroorzaakte dit problemen? CODEER JA ENKEL IN GEVAL VAN PROBLEMEN. | NEE | JA | 9 |
| | b | Bent u onder invloed of 'high' geweest in een situatie waarin dat gevaarlijk kon zijn (bijvoorbeeld autorijden, varen, machines besturen, enz.)? | NEE | JA | 10 |
| | c | Bent u in aanraking gekomen met justitie door het middelengebruik, bijvoorbeeld een arrestatie, wangedrag? | NEE | JA | 11 |
| | d | Bent u de middelen verder blijven gebruiken ondanks het feit dat dit problemen met familie en omgeving veroorzaakte? | NEE | JA | 12 |

ZIJN 1 OF MEER VRAGEN VAN L4 BEANTWOORD MET JA?

NEE JA

**MISBRUIK VAN
MIDDELEN**

MOMENTEEL

SPECIFICEER MIDDEL(EN): _____

CHRONOLOGIE:

L5 Hoe oud was u toen u voor het eerst problemen kreeg met misbruik van middelen?

Leeftijd 13

LIJST VAN MIDDELEN

AMFETAMINE / SPEED
BARBITURATEN
BENZINE
BURGODIN
CANNABIS
CODEÏNE
CRACK
DEPRONAL
DIEETPILLEN
“DOWNERS” DIXI’S
ECSTASY (XTC)
ETHER
FREEBASE
GRASS / WEED
HASJ
HEROÏNE
LACHGAS
LIBRIUM
LIJM
LSD
MARIHUANA
MDA
MESCALINE
METHADON
MORFINE
OPIUM
PADDESTOELEN / PADDO’S
PALFIUM
PCP “ANGELDUST”
“POPPERS”
RITALIN
SECONDAL (“REDS”)
STEROÏDEN
TEMGESIC
TOLUEEN
TRICHLOORETHYLEEN
TYPEX
“UPPERS”
VALIUM
WIET / WEED / JOINTS
XANAX

M. PSYCHOTISCHE STOORNISSEN - DEEL I

VRAAG OM EEN VOORBEELD BIJ ELKE VRAAG DIE MET JA WORDT BEANTWOORD. ALLEEN JA SCOREN INDIEN DE VOORBEELDEN DUIDELIJK DENK- OF WAARNEMINGSSTOORNISSEN AANTONEN EN NIET CULTUREEL BEPAALD OF VERKLAARD KUNNEN WORDEN. VOOR DEFINITIEVE CODERING NAGAAN OF DE WAAN 'BIZAR' IS.

WANEN ZIJN 'BIZAR' ALS ZE DUIDELIJK ONMOGELIJK, ABSURD, NIET TE BEGRIJPEN ZIJN EN NIET PASSEN BIJ GEWONE LEVENSERVARINGEN.

HALLUCINATIES ZIJN 'BIZAR' ALS EEN STEM COMMENTAAR GEEFT OP IEMANDS GEDACHTEN OF GEDRAGINGEN, OF ALS 2 OF MEER STEMMEN MET ELKAAR CONVERSEREN. ALLE ANTWOORDEN VAN DE PATIËNT DIENEN GECODEERD TE WORDEN IN KOLOM A. GEBRUIK KOLOM B, HET OORDEEL VAN DE CLINICUS, ALLEEN ALS U, DE CLINICUS, WEET VAN ANDEREN (BIJV. VAN DE FAMILIE) DAT HET SYMPTOOM AANWEZIG IS MAAR WORDT ONTKEND DOOR DE PATIËNT.

Nu volgt een aantal vragen over ongewone ervaringen die sommige mensen hebben.		Kolom A		Kolom B oordeel			
		antwoord patiënt		clanicus(zo nodig)			
				BIZAR		BIZAR	
M1	a	Hebt u ooit gedacht dat anderen u bespioneerden, een complot tegen u smeedden of probeerden u te benadelen?	NEE	JA	JA	JA	1
	b	INDIEN JA: Denkt u dit momenteel ook?	NEE	JA	JA ® M 6	JA ® M 6	2
(NOOT: VRAAG VOORBEELDEN OM REËEL ACHTERVOLGEN UIT TE SLUITEN.)							
M2	c	Hebt u ooit gedacht dat iemand uw gedachten kon lezen of uw gedachten kon horen of dat uzelf andermans gedachten kon lezen of horen?	NEE	JA	JA	JA	3
	b	INDIEN JA: Denkt u dit momenteel (ook)?	NEE	JA	JA ® M 6	JA ® M 6	4
M3	a	Hebt u ooit gedacht dat iemand of iets van buiten u ideeën opdrong of implanteerde of buiten uw wil u probeerde te beïnvloeden of controleren? Hebt u ooit het gevoel gehad dat u het bezit was van een ander?	NEE	JA	JA	JA	5
	b	INDIEN JA: Denkt u dit momenteel (ook)?	NEE	JA	JA ® M 6	JA ® M 6	6
M4	a	Hebt u ooit gedacht dat u bepaalde boodschappen ontving via TV, radio of kranten, die speciaal voor u bestemd waren; of dat iemand die u niet persoonlijk kende bijzondere belangstelling voor u had?	NEE	JA	JA	JA	7
	b	INDIEN JA: Denkt u dat momenteel (ook)?	NEE	JA	JA ® M 6	JA ® M 6	8

M5	Hebben familieleden of vrienden uw opvattingen ooit raar of ongewoon gevonden? CLINICUS: VRAAG OM VOORBEELDEN. CODEER ALLEEN MET JA INDIEN ER DUIDELIJK SPRAKE IS VAN WANEN (BIJV. GROOTHEIDS-, HYPOCHONDRE, NIHILISTISCHE, SCHULD- OF ANDERE WANEN DIE NIET ONDERZOCHT ZIJN IN M1 T/M M4).	NEE	JA	JA	JA	JA	9
	b INDIEN JA: Vinden ze uw opvattingen op dit moment vreemd?	NEE	JA	JA	JA	JA	10
M6	a Hebt u ooit stemmen of iets anders gehoord dat anderen niet konden horen? SCOOR 'BIZAR' ALLEEN INDIEN DE PATIËNT DE VOLGENDE VRAAG MET JA BEANTWOORDT. INDIEN JA: Gaf die stem commentaar bijv. op uw gedachten of gedrag, of hoorde u 2 of meer stemmen met elkaar praten?	NEE	JA	JA	JA	JA	11
	b INDIEN JA: Is dat de afgelopen maand gebeurd? SCOOR 'BIZAR' ALS DE PATIËNT COMMENTAAR HOORDE OF 2 OF MEER STEMMEN DIE MET ELKAAR PRATEN.	NEE	JA	JA ® M 8	JA	JA ® M 8	12
M7	a Hebt u ooit visioenen gehad terwijl u wakker was, of dingen gezien die anderen niet konden zien? CLINICUS: GA NA OF DIT CULTUREEL GEZIEN NIET-PASSEND IS.	NEE	JA			JA	13
	b INDIEN JA: was dat de afgelopen maand het geval?	NEE	JA		JA		14
oordeel van de clinicus							
M8	b SPREEKT DE PATIËNT MOMENTEEL ONSAMENHANGEND, VERWARD, OF RAAKT HIJ DE DRAAD KWIJT?				NEE	JA	15
M9	b VERTOONT DE PATIËNT MOMENTEEL TEKENEN VAN CHAOTISCH OF KATATOON GEDRAG?				NEE	JA	16
M10	b VERTOONT DE PATIËNT TIJDENS HET INTERVIEW NEGATIEVE SYMPTOMEN VAN SCHIZOFRENIE, BIJV. AFFECTVERVLAKKING, GEDACHTENARMOEDE, SPRAAKARMOEDE (ALOGIE), INITIATIEFVERLIES OF ONVERMOGEN TOT DOELGERICHTE ACTIVITEITEN (AVOLITIE).				NEE	JA	17
M11	a IS TENMINSTE ÉÉN VAN DE VRAGEN VAN M1 T/M M10b MET JA BEANTWOORDT?				NEE	JA	

- b ZIJN DE ENIGE SYMPTOMEN DIE AANWEZIG ZIJN DIE WELKE DOOR DE CLINICUS BEPAALD ZIJN IN **M1** T/M **M7** (KOLOM B) EN IN **M8b** OF **M9b** OF **M10b**?
 INDIEN **JA**, SPECIFICEER OF DE LAATSTE EPISODE DE HUIDIGE EPISODE IS (TENMINSTE ÉÉN ITEM MET **JA** BEANTWOORD IN SECTIE **M1** T/M **M10b**) EN GA DOOR NAAR DE VOLGENDE DIAGNOSTISCHE SECTIE.
 INDIEN **NEE**, GA DOOR MET DE VOLGENDE VRAAG

NEE **JA**

**PSYCHOTISCHE
 STOORNIS *NAO**
 (NIET ANDERS
 OMSCHREVEN)

Huidige episode

Lifetime

* voorlopige
 diagnose, t.g.v.
 onvoldoende
 beschikbare
 informatie.
 momenteel

OPMERKING: ALS TENMINSTE ÉÉN ‘**b- VRAAG**’ BEANTWOORD IS MET **JA**, VUL DAN **M11c** EN **M11d** IN. ALS ALLE ‘**b VRAGEN**’ MET **NEE** GECODEERD ZIJN, VUL DAN ALLEEN **M11d** VOLLEDIG IN.

- c IS TENMINSTE ÉÉN ‘**b**’ **VRAAG** VAN **M1** T/M **M10b** BEANTWOORD MET ‘**JA BIZAR**’
OF
 ZIJN TWEE OF MEER ‘**b**’ **VRAGEN** BEANTWOORD MET **JA**, ECHTER NIET MET ‘**JA BIZAR**’
 (=CRITERIUM A)

NEE

**Aan criterium A voor
 Schizofrenie wordt
 momenteel niet
 voldaan**

JA

**Aan criterium A voor
 Schizofrenie wordt
 momenteel voldaan**

- d VAN **M1** T/M **M10b**: IS ÉÉN OF MEER ‘**a**’ **VRAGEN** BEANTWOORD MET ‘**JA BIZAR**’
OF
 ZIJN 2 OF MEER ‘**a**’ **VRAGEN** BEANTWOORD MET ‘**JA**’ MAAR NIET MET ‘**JA BIZAR**’?
 (=CRITERIUM A)
 (CONTROLEER OF DE SYMPTOMEN VOORKWAMEN GEDURENDE DEZELFDE TIJDSPERIODE)
OF
 IS **M11c** BEANTWOORD MET ‘**JA**’

NEE

**Aan criterium A voor
 Schizofrenie lifetime
 wordt niet voldaan**

JA

**Aan criterium A voor
 Schizofrenie lifetime
 wordt voldaan.**

- M12 a Gebruikte u drugs of medicijnen vlak voor deze verschijnselen begonnen? 18
 NEE JA
- b Had u een lichamelijke aandoening vlak voor deze verschijnselen begonnen? 19
 NEE JA
- c IS UW KLINISCHE IMPRESSIE DAT ÉÉN VAN BEIDE OORZAKEN EEN DIRECTE RELATIE HEEFT MET DE PSYCHOSE VAN DE PATIËNT? 20
 INDIEN NODIG, STEL AANVULLENDE OPEN VRAGEN.
 NEE JA
- d IS EEN ORGANISCHE OORZAAK UITGESLOTEN? NEE JA ONZEKER 21

INDIEN M12d = **NEE**: CODEER **M13 (a+b)** EN GA DOOR NAAR DE VOLGENDE STOORNIS

INDIEN M12d = **JA**: CODEER **M13 (a+b) = NEE** EN GA DOOR NAAR **M14**.

INDIEN M12d = **ONZEKER**: CODEER **ONZEKER** IN **M13 (a+b)** EN GA DOOR NAAR **M14**

- M13 a IS **M12d** GECODEERD MET **NEE** VANWEGE EEN LICHAAMELIJKE AANDOENING? 22
 INDIEN **JA**, SPECIFICEER DE LAATSTE EPISODE.

HUIDIGE EPISODE: TENMINSTE ÉÉN ‘**b**’ **VRAAG** VAN M1 T/M M10b. IS BEANTWOORD MET **JA** EN/OF LIFETIME (‘**a**’ OF ‘**b**’ **VRAAG** VAN M1 T/M M10b IS BEANTWOORD **JA**).

NEE **JA** 22

PSYCHOTISCHE STOORNIS
t.g.v. een somatische aandoening

Huidige episode
 Lifetime
 Onzeker, codeer later

- b IS **M12d** GECODEERD MET **NEE** VANWEGE EEN MIDDEL? 23
 INDIEN **JA**: SPECIFICEER LAATSTE EPISODE.

HUIDIGE: (TENMINSTE ÉÉN ‘**b**’ **VRAAG** VAN M1 T/M M10b IS GECODEERD MET **JA**) EN/OF LIFETIME (TENMINSTE ÉÉN ‘**a**’ OF ‘**b**’ **VRAAG** VAN M1 T/M M10b IS GECODEERD MET **JA**).

NEE **JA** 23

PSYCHOTISCHE STOORNIS
door middelen

Huidige episode
 Lifetime
 Onzeker, codeer later

- M14 a Hoe lang was de langste periode waarin deze gedachten of ervaringen zich voordeden? 24
 (INDIEN MINDER DAN 1 DAG, GA DAN DOOR NAAR DE VOLGENDE SECTIE).
- M15 a Verstoorden deze gedachten of ervaringen uw sociaal of beroepsmatig functioneren of gaven ze problemen in de contacten met anderen of in de verzorging van uzelf? NEE JA 25
- b INDIEN **JA**: Hoe lang duurden deze moeilijkheden? 26

INDIEN MINDER DAN 6 MAANDEN, GA DOOR NAAR **M16**.

	c	Werd u behandeld met medicijnen of werd u opgenomen in een ziekenhuis vanwege deze of gedachten of ervaringen, of vanwege de moeilijkheden die daardoor ontstonden?	NEE	JA	27
	d	INDIEN JA : Hoe lang was de langste periode dat u met medicijnen behandeld werd of opgenomen was vanwege deze problemen?	_____		28
M16	a	DE PATIËNT RAPPORTEERDE 'MOEILIKHEDEN' (M15a BEANTWOORD MET JA) OF WERD BEHANDELD OF WAS OPGENOMEN I.V.M. DE PSYCHOSE (M15c= JA)	NEE	JA	29
	b	KLINISCH OORDEEL: SCHAT IN, NAAR UW ERVARING, WAT DE LIFETIME INVALIDITEIT WAS VEROORZAAKT DOOR DE PSYCHOSE:	afwezig	** 1	30
			mild	** 2	
			matig	** 3	
			ernstig	** 4	
M17		WAT WAS DE TOTALE DUUR VAN DE PSYCHOSE, INCLUSIEF DE ACTIEVE FASE (M14) EN DE DAARAAN GEKOPPELDE DISFUNCTIE (M15b) EN DE PSYCHIATRISCHE BEHANDELING (M15d)	1	** 1 DAG TOT 1 MAAND	31
			2	** 1 MAAND TOT 6 MAANDEN	
			3	** MEER DAN 6 MAANDEN	

CHRONOLOGIE

M18	a	Hoe oud was u toen de eerste ongewone gedachten of ervaringen zich voordeden?	<input type="text"/>	leeftijd	32
	b	Hoe vaak heeft u sindsdien perioden met deze ongewone gedachten of ervaringen gehad?	<input type="text"/>		33

M. PSYCHOTISCHE STOORNISSEN - DEEL 2

DIFFERENTIAAL DIAGNOSE PSYCHOTISCHE STOORNIS EN STEMMINGSSTOORNIS.

BEANTWOORD DE VRAGEN M19 T/M M23 ALLEEN INDIEN DE PATIËNT TENMINSTE ÉÉN PSYCHOTISCH SYMPTOOM BESCHRIJFT (M11a = JA EN M11b = NEE), NIET VERKLAARD DOOR EEN ORGANISCHE OORZAAK (M12d = JA OF ONZEKER).

M19	a	VOLDOET DE PATIËNT AAN DE CRITERIA VOOR EEN DEPRESSIEVE EPISODE HUIDIGE EN/OF VERLEDEN (VRAAG A8 BEANTWOORD MET JA)?	NEE	JA	
	b	INDIEN JA: IS A1 = JA (DEPRESSIEVE STEMMING)	NEE	JA	
	c	VOLDOET DE PATIËNT AAN DE CODERING MANISCHE EPISODE HUIDIGE EN/OF VERLEDEN (VRAAG D7 BEANTWOORD MET JA)	NEE	JA	
	d	IS M19a OF M19c BEANTWOORD MET JA?	NEE	JA	
			ê		
					Stop.Ga door naar M24
<p>OPMERKING: VERIFIEER OF DE ANTWOORDEN OP DE VRAGEN M20 TOT M23 DE PSYCHOTISCHE, DEPRESSIEVE (D8) EN DE MANISCHE EPISODE (D7), AL VASTGESTELD IN M11c EN M11d, A8 EN D7 BETREFFEN. WANNEER ER DISCREPANTIES ZIJN, EXPLOREER DAN OPNIEUW DE VOLGORDE VAN DE STOORNISSEN, REFEREREND AAN BELANGRIJKE MIJLPALEN OF PUNTEN IN HET LEVEN EN CODEER M20 TOT M23 OVEREENKOMSTIG.</p>					
M20		Toen u de gedachten en ervaringen had die u daarnet beschreef (GEEF VOORBEELDEN) voelde u zich toen ook tegelijkertijd depressief/opgewonden/ prikkelbaar?	NEE	JA	34
			ê		
					Stop.Ga door naar M24
M21		Had u die gedachten en ervaringen zoals eerder genoemd (GEEF VOORBEELDEN) alleen dan als u zich depressief/opgewonden/prikkelbaar voelde?	NEE	JA	35
			ê		
					Stop.Ga door naar M24
M22		Hebt u die gedachten en ervaringen ooit 2 weken of meer gehad, terwijl u zich toen niet depressief/opgewonden/prikkelbaar voelde?	NEE	JA	36
			ê		
					Stop.Ga door naar M24
M23		Wat duurde het langst: de periode van die gedachten, of de periodes waarin u zich depressief/opgewonden/prikkelbaar voelde?	1	.. stemming	37
			.		
			2	.. gedachten, ervaringen	
			.		
			3	.. beide	
			.		

M24 GA AAN HET EIND VAN HET INTERVIEW NAAR DE DIAGNOSTISCHE ALGORITMEN/BESLISSINGSSCHEMA'S VOOR PSYCHOTISCHE STOORNISSEN.
KIJK NAAR DE ITEMS **M11a** EN **M11b**:
INDIEN VOLDAAN IS AAN CRITERIUM 'A' VAN SCHIZOFRENIE (**M11c** EN/OF **M11d= JA**): GA DOOR NAAR ALGORITME I.
INDIEN NIEET VOLDAAN IS AAN CRITERIUM 'A' VAN SCHIZOFRENIE (**M11c** EN/OF **M11d= NEE**): GA DOOR NAAR ALGORITME II.
VOOR STEMMINGSSTOORNISSEN: GA DOOR NAAR ALGORITME III.

N. ANOREXIA NERVOSA

(è BETEKENT: GA NAAR HET EINDE VAN DE STOORNIS, OMCIRKEL NEE EN GA DOOR NAAR DE VOLGENDE STOORNIS)

N1	a	Hoe lang bent u?	_____	cm
	t	Wat was uw laagste gewicht de afgelopen 3 maanden?	_____	kg
	c	LIGT HET GEWICHT VAN DE PATIËNT ONDER DE GRENSWAARDEN VOOR ZIJN/ HAAR LENGTE? (ZIE TABEL AAN HET EIND VAN DEZE STOORNIS)	è NEE	JA

In de afgelopen 3 maanden:

N2		Hebt u geprobeerd niet aan te komen ondanks uw lage gewicht?	è NEE	JA	1
N3		Was u bang aan te komen of dik te worden ondanks uw lage gewicht?	è NEE	JA	2
N4	a	Vindt u uzelf, of delen van uw lichaam, te dik?	NEE	JA	3
	b	Hebben uw gewicht en uw figuur een grote invloed op het beeld dat u hebt van uzelf?	NEE	JA	4
	c	Vindt u uw huidige lage lichaamsgewicht normaal of te hoog?	NEE	JA	5
N5		ZIJN ÉÉN OF MEER VRAGEN VAN N4 MET JA BEANTWOORD?	è NEE	JA	
N6		ALLEEN VOOR VROUWEN: Zijn alle verwachte menstruaties de afgelopen 3 maanden uitgebleven (behalve in geval van zwangerschap)?	NEE	JA	6

VOOR VROUWEN: ZIJN N5 EN N6 BEANTWOORD MET JA?
VOOR MANNEN: IS N5 BEANTWOORD MET JA?

è NEE	JA
ANOREXIA NERVOSA	
HUIDIGE EPISODE	

CHRONOLOGIE

N7		Hoe oud was u toen de eerste verschijnselen van anorexia zich voordeden?	<input type="text"/>	leeftijd	7
N8		Hoeveel periodes van anorexia hebt u sindsdien gehad?	<input type="text"/>		8
N9		Hoeveel maanden had u, terugkijkend op het afgelopen jaar, duidelijke verschijnselen van anorexia?	<input type="text"/>		9

TABEL: LENGTE/GEWICHT GRENSWAARDE (LENGTE ZONDER SCHOENEN, GEWICHT ZONDER KLEDING)**Vrouwen lengte/gewicht**

cm	140	145	147	150	152	155	158	160	163	165	168	170	173	175	178	181	185	190
----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

kg	37	38	39	39	40	41	42	43	44	45	46	47	49	50	51	52	58	61
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

Mannen lengte/ gewicht

cm	145	150	155	156	160	163	165	168	170	173	175	178	180	183	185	188	191
----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----

kg	43	45	47	48	49	50	51	51	52	53	54	55	56	57	58	59	61
----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----	----

De waarden zijn bepaald als 15% onder de normaalwaarden voor lengte en geslacht zoals gesteld door de DSM IV. Deze tabel geeft de gewichten 15% lager dan de ondergrenswaarden van de normaalwaarden zoals in de gewichtstabel van de Metropolitan Life Insurance.

O. BOULIMIA NERVOSA

(è BETEKENT: GA NAAR HET EINDE VAN DE STOORNIS, OMCIRKEL **NEE** EN GA DOOR NAAR DE VOLGENDE STOORNIS)

O1	Hebt u de afgelopen 3 maanden vreetbuien gehad, of perioden dat u, binnen een tijdsbestek van 2 uur, grote hoeveelheden voedsel at?	è NEE	JA	10
O2	Hebt u de afgelopen 3 maanden dergelijke vreetbuien tenminste 2 maal per week gehad?	è NEE	JA	11

O3 Had u bij die vreetbuien het gevoel dat u het eten niet meer onder controle had of het niet kon stoppen? è
NEE JA 12

O4 Hebt u geprobeerd deze vreetbuien te compenseren of gewichtstoename te voorkomen dat uw gewicht zou toenemen door bijvoorbeeld te braken, te vasten, extra te bewegen, laxeremiddelen, klysmata, of vochtafdrijvende of andere middelen te gebruiken (plaspillen)? è
NEE JA 13

O5 Hebben uw gewicht en figuur een grote invloed op het beeld dat u hebt van uzelf? è
NEE JA 14

O6 VOLDOEN DE SYMPTOMEN VAN DE PATIËNT AAN DE CRITERIA VAN ANOREXIA NERVOSA?
INDIEN **O6 = NEE**, GA DOOR NAAR **O8**. è
Ga door naar **O8**

O7 Komen die vreetbuien enkel voor als u te weinig weegt voor uw lengte, nl.kg?
.....kg?
INTERVIEWER: GEEF BIJKG DE GRENSWAARDE GEWICHT AAN ZOALS IN DE TABEL VERMELD BIJ DE BETREFFENDE LENGTE (ZIE ANOREXIA NERVOSA MODULE). NEE JA 16

O8 IS **O5 = JA** EN **O7 = NEE** OF OVERGESLAGEN?

NEE	JA
BOULIMIA NERVOSA	
HUIDIGE EPISODE	

CHRONOLOGIE

O9 Hoe oud was u toen de eerste tekenen van boulimie zich voordeden? leeftijd 17

O10 Hoeveel perioden van boulimie hebt u sindsdien gehad? 18

O11 Hoeveel maanden had u, terugkijkend op het afgelopen jaar, duidelijke verschijnselen van boulimie? 19

SUBTYPEN VAN BOULIMIA NERVOSA

Houdt u zichzelf geregeld bezig met zelfopgewekt braken, gebruikt u teveel laxeremiddelen, plaspillen of klysmata?

(HET NIET-PURGEREND TYPE VERTOONT ANDER GEDRAG ZOALS VASTEN OF OVERMATIGE LICHAAMSBEWEGING, MAAR NIET PURGEREN).

NEE **JA** 20

NIET-
PURGERENDE
TYPE PURGERENDE
TYPE

BOULIMIA NERVOSA

SUBTYPEN VAN ANOREXIA NERVOSA

VREETBUIEN/PURGERENDE TYPE

IS **O7** MET **JA** BEANTWOORD?

NEE **JA** 21

ANOREXIA NERVOSA
VREETBUIEN /PURGERENDE TYPE

HUIDIGE EPISODE

BEPERKENDE TYPE

Verliest u gewicht zonder purgeren?

NEE **JA** 22

ANOREXIA NERVOSA
RESTRICTIEVE TYPE

HUIDIGE EPISODE

GEGENERALISEERDE (ALGEMENE) ANGSTSTOORNIS

(è BETEKENT: GA NAAR HET EINDE VAN DE STOORNIS, OMCIRKEL NEE EN GA DOOR NAAR DE VOLGENDE STOORNIS)

P1	a	Heeft u zich in de afgelopen 6 maanden overmatig bezorgd gemaakt of was u angstig over een aantal zaken?	è NEE	JA	1
	t	Zijn deze zorgen de meeste dagen aanwezig?	è NEE	JA	2
		BEPERKT DE ANGST VAN DE PATIËNT ZICH TOT, OF KAN ZE BETER VERKLAARD WORDEN DOOR, EEN ANDERE TOT HIER ONDERZOCHE STE TOORNIS (BIJVOORBEELD PANIEKSTOORNIS, SOCIALE FOBIE, OCS, EETSTOORNIS, DEPRESSIEVE STOORNIS)?	è NEE	JA	3
P2		Vindt u het moeilijk controle te houden over uw zorgen of maken ze het u moeilijk uw aandacht gericht te houden op waar u mee bezig bent?	è NEE	JA	4
P3		WAT BETREFT HET VOLGENDE: CODEER NEE ALS DE SYMPTOMEN TOEGESCHREVEN KUNNEN WORDEN AAN EEN ANDERE AS I - STOORNIS. Wanneer u zich angstig voelde in de afgelopen 6 maanden, was er dan meestal sprake van:			
	a	een onrustig, opgedraaid of zenuwachtig gevoel?	NEE	JA	5
	b	een gespannen gevoel?	NEE	JA	6
	c	moeheid, zwak gevoel of snel uitgeput zijn?	NEE	JA	7
	d	moeite met concentreren, black-outs (het ineens niet meer weten)?	NEE	JA	8
	e	een geïrriteerd gevoel?	NEE	JA	9
	f	slaapstoornissen (moeite met inslapen, wakker worden 's nachts, te vroeg ontwaken of overmatig slapen)?	NEE	JA	10
		SAMENVATTING VAN P3: ZIJN DRIE OF MEER P3 ANTWOORDEN GECODEERD MET JA?	è NEE	JA	
P4		Gaven deze angstverschijnselen u veel spanning of verstoorden ze uw functioneren op uw werk of sociaal of op andere gebieden van uw leven?	è NEE	JA	11
P5	a	Gebruikte u drugs of medicijnen juist voor de verschijnselen begonnen? <input type="radio"/> NEE <input type="radio"/> JA			

b Was er sprake van een lichamelijke aandoening juist voor de verschijnselen begonnen?

NEE JA

IS, NAAR HET OORDEEL VAN DE CLINICUS, EEN VAN DEZE MOGELIJK EEN DIRECTE OORZAAK VAN DE ALGEMENE ANGSTSTOORNIS VAN DE PATIËNT?

P5 (SAMENVATTING): IS EEN ORGANISCHE OORZAAK UITGESLOTEN?

NEE JA 12

IS P5 (SAMENVATTING) BEANTWOORD MET JA?

NEE	JA
<i>GEGENERALISEERDE ANGSTSTOORNIS</i>	
HUIDIGE EPISODE	

P6 IS P5 (SAMENVATTING) BEANTWOORD MET NEE EN P5b MET JA?

NEE	JA
HUIDIGE EPISODE	
<i>GEGENERALISEERDE ANGSTSTOORNIS</i>	
<i>Ten gevolge van een algemene medische conditie</i>	

P7 IS P5 (SAMENVATTING) BEANTWOORD MET NEE EN P5a MET JA?

NEE	JA
HUIDIGE EPISODE	
<i>Middelen geïnduceerde</i>	
<i>GEGENERALISEERDE ANGSTSTOORNIS</i>	

CHRONOLOGIE

P8 Hoe oud was u toen de eerste verschijnselen van algemene angst begonnen?

leeftijd 13

P9 Hoeveel maanden in het afgelopen jaar hebt u duidelijke last gehad van verschijnselen van algemene angst?

14

ANTISOCIALE PERSOONLIJKSHEIDSSTOORNIS (facultatief)

(è BETEKENT: GA NAAR HET EINDE VAN DE STOORNIS, OMCIRKEL NEE EN GA DOOR NAAR DE VOLGENDE STOORNIS)

Q1	Vóór uw 15de jaar:			
a	Spijbelde u geregeld of bleef u wel eens een nacht weg van huis?	NEE	JA	1
b	Beloog, bedroog of bestal u geregeld anderen of lichtte u hen op?	NEE	JA	2
c	Was u vaak betrokken bij vechtpartijen, of terroriseerde, bedreigde of intimideerde u anderen?	NEE	JA	3
d	Vernielde u met opzet dingen of heeft u wel eens brand gesticht?	NEE	JA	4
e	Deed u met opzet dieren of mensen pijn?	NEE	JA	5
f	Dwong u een ander tot seksueel contact?	NEE	JA	6
		è		
	ZIJN 2 OF MEER VRAGEN VAN Q1 BEANTWOORD MET JA?	NEE	JA	

CODEER HET VOLGENDE ONDERSTAANDE GEDRAG NIET MET JA INDIEN HET ALLEEN EEN POLITIEKE OF RELIGIEUZE KEUZE BETREFT.

Q2	Vanaf uw 15de jaar:			
a	Hebt u zich wel vaker gedragen op een manier die anderen onverantwoordelijk zouden vinden (bijvoorbeeld uw schulden niet betalen, bewust impulsief zijn, bewust niet werken om uzelf te onderhouden)?	NEE	JA	7
b	Hebt u de wet overtreden ook al werd u niet betrapt (bijvoorbeeld vernieling van eigendom, winkeldiefstal, diefstal, dealen van drugs, een ernstig misdrijf plegen)?	NEE	JA	8
c	Bent u vaak betrokken bij vechtpartijen (inclusief het plegen van fysiek geweld naar uw vrouw en kinderen)?	NEE	JA	9
d	Hebt u vaak tegen anderen gelogen of hen opgelicht uit eigen belang of plezier of zo maar?	NEE	JA	10
e	Hebt u anderen blootgesteld aan gevaar zonder daarbij stil te staan of zonder het erg te vinden?	NEE	JA	11
f	Wanneer u anderen mishandelt, beliegt, besteelt of eigendom vernielt, voelt u dan geen schuldgevoelens?	NEE	JA	12
	ZIJN 3 OF MEER VRAGEN VAN Q2 MET JA BEANTWOORD?			

NEE	JA
ANTISOCIALE PERSOONLIJK- HEIDS STOORNIS LIFETIME	

R. SOMATISATIESTOORNIS (facultatief)

(è BETEKENT: GA NAAR HET EINDE VAN DE STOORNIS, OMCIRKEL NEE EN GA DOOR NAAR DE VOLGENDE STOORNIS)

R1	a	Had u vóór uw 30ste jaar veel lichamelijke klachten die niet duidelijk verband hielden met een bepaalde ziekte?	è NEE	JA	1
	b	Hielden die klachten verscheidene jaren aan?	è NEE	JA	2
	c	Zocht u behandeling voor die klachten?	è NEE	JA	3
	d	Verstoorden die lichamelijke klachten in belangrijke mate uw functioneren op school of op uw werk, of op belangrijke andere terreinen?	è NEE	JA	4
R2	Had u pijn in uw:				
		Hoofd	NEE	JA	5
		Buik	NEE	JA	6
		Rug	NEE	JA	7
		Gewrichten, armen en benen, borst, anus	NEE	JA	8
		bij de menstruatie	NEE	JA	9
		bij het vrijen	NEE	JA	10
		bij het plassen	NEE	JA	11
		ZIJN 2 OF MEER VRAGEN VAN R2 MET JA BEANTWOORD?	è NEE	JA	
R3	Had u één van de volgende maag-darmproblemen:				
		misselijkheid	NEE	JA	12
		opgeblazen gevoel	NEE	JA	13
		braken	NEE	JA	14
		diarree	NEE	JA	15
		niet verdragen van een aantal voedingsmiddelen	NEE	JA	16
		ZIJN 2 OF MEER VRAGEN VAN R3 MET JA BEANTWOORD?	è NEE	JA	

R4	Had u één van de volgende seksuele verschijnselen:			
	minder zin in seks	NEE	JA	17
	erectie- en ejaculatieproblemen	NEE	JA	18
	onregelmatige menstruaties	NEE	JA	19
	overmatig bloedverlies bij de menstruatie	NEE	JA	20
	voortdurend braken tijdens de zwangerschap	NEE	JA	21
		è		
	ZIJN 2 OF MEER VRAGEN VAN R4 MET JA BEANTWOORD?	NEE	JA	
R5	Had u één van de volgende verschijnselen:			
	verlamming of spierzwakte	NEE	JA	22
	coördinatie- (besturings-) of evenwichtsproblemen	NEE	JA	23
	moeite met slikken of een brok in de keel	NEE	JA	24
	moeite met spreken	NEE	JA	25
	moeite met uitplassen	NEE	JA	26
	verlies van tast- of pijnzin	NEE	JA	27
	dubbelzien of blindheid	NEE	JA	28
	doofheid, toevallen of aanvallen van bewustzijnsverlies	NEE	JA	29
	perioden van geheugenverlies	NEE	JA	30
	onverklaarbare gewaarwordingen (sensaties) m.b.t. uw lichaam	NEE	JA	31
	(CLINICUS: BEOORDEEL OF HET EEN SOMATISCHE HALLUCINATIE BETREFT)	è		
	ZIJN 2 OF MEER VRAGEN VAN R5 MET JA BEANTWOORD?	NEE	JA	
		è		
R6	Hebt u zich voor uw klachten door uw arts laten onderzoeken?	NEE	JA	32
R7	Werd een lichamelijke ziekte vastgesteld of gebruikte u drugs of medicijnen die deze verschijnselen zouden kunnen verklaren?	NEE	JA	33
		è		
	R7 (SAMENVATTING): CLINICUS: IS EEN ORGANISCHE AANDOENING UITGESLOTEN?	NEE	JA	
		è		

R8 Waren de klachten of de mate van verstoring door de lichamelijke klachten buiten proporties? NEE JA 34

IS R7 OF R8=JA?

è
NEE JA

R9 **CLINICUS: WAREN DE SYMPTOMEN EEN VOORWENDSEL OF WERDEN ZE MET OPZET VEROORZAAKT (ZOALS BIJ DE NAGEBOOTSTE STOORNIS)?**

è
NEE JA 35

IS R9 BEANTWOORD MET NEE?

NEE	JA
<i>SOMATISATIE- STOORNIS</i>	
LIFETIME	

R10 Hebt u momenteel last van deze verschijnselen?

NEE	JA
<i>SOMATISATIE- STOORNIS</i>	
HUIDIGE EPISODE	

S. HYPOCHONDRIE

(è BETEKENT: GA NAAR HET EINDE VAN DE STOORNIS, OMCIRKEL NEE EN GA DOOR NAAR DE VOLGENDE STOORNIS)

S1	Hebt u zich de afgelopen 6 maanden vaak zorgen gemaakt dat u mogelijk een ernstige lichamelijke ziekte zou hebben? CODEER <u>NIET JA</u> ALS DE SYMPTOMEN KUNNEN WORDEN TOEGESCHREVEN AAN ENIGE LICHAMELIJKE AANDOENING.	è NEE	JA	1						
S2	Maakt u zich hier al 6 maanden of langer zorgen om?	è NEE	JA	2						
S3	Bent u hiervoor ooit door een arts onderzocht?	è NEE	JA	3						
S4	Bleef de vrees voor een ernstige ziekte aanwezig ondanks geruststelling door de arts?	è NEE	JA	4						
S5	Verstoort deze vrees in belangrijke mate uw sociaal of beroepsmatig functioneren, of het functioneren op belangrijke andere terreinen?	è NEE	JA	5						
S6	IS S5 BEANTWOORD MET JA?	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>NEE</td> <td>JA</td> </tr> <tr> <td colspan="2">HYPOCHONDRIE</td> </tr> <tr> <td colspan="2">HUIDIGE EPISODE</td> </tr> </tbody> </table>			NEE	JA	HYPOCHONDRIE		HUIDIGE EPISODE	
NEE	JA									
HYPOCHONDRIE										
HUIDIGE EPISODE										

T. STOORNIS IN DE LICHAAMSBELEVING (BODY DYSMORPHIC DISORDER)

(è BETEKENT: GA NAAR HET EINDE VAN DE STOORNIS, OMCIRKEL **NEE** EN GA DOOR NAAR DE VOLGENDE STOORNIS)

T1	Bent u gefixeerd op een uiterlijk mankement?	è NEE	JA	1
----	--	----------	----	---

T2	Blijft u zich zorgen maken, ook al vinden anderen, inclusief uw arts, dat dat overdreven is?	è NEE	JA	2
----	--	----------	----	---

T3	Verstoort dit bezig zijn met uw uiterlijk in belangrijke mate uw sociaal of beroepsmatig functioneren, of het functioneren op belangrijke andere terreinen?	NEE	JA	3
----	---	-----	----	---

T4 IS T3 BEANTWOORD MET JA?

NEE	JA
STOORNIS IN DE LICHAAMSBELEVING	
HUIDIGE EPISODE	

U. PIJNSTOORNIS

(è BETEKENT: GA NAAR HET EINDE VAN DE STOORNIS, OMCIRKEL NEE EN GA DOOR NAAR DE VOLGENDE STOORNIS)

U1	Is pijn momenteel uw voornaamste probleem?	è NEE	JA	1						
U2	Is de pijn momenteel zo hevig dat medische zorg nodig is?	è NEE	JA	2						
U3	Verstoort de pijn in belangrijke mate uw sociaal of beroepsmatig functioneren, of het functioneren op belangrijke andere terreinen?	è NEE	JA	3						
U4	Speelden psychologische factoren of stress een belangrijke rol bij het ontstaan van de pijn of maakten ze de pijn erger of houden ze de pijn in stand?	è NEE	JA	4						
U5	CLINICUS: IS DE PIJN EEN VOORWENDSEL, MET OPZET GEPRODUCEERD OF GEVEINSD? (ZOALS BIJ NAGEBOOTSTE STOORNIS).	è NEE	JA	5						
U6	Speelde een medische factor een belangrijke rol bij het ontstaan van de pijn, werd de pijn daardoor erger of hield die hem in stand?	NEE	JA	6						
U7	Duurt de pijn nu al meer dan 6 maanden?	NEE è Acuut	JA è Chronisch	7						
U8	IS U6 BEANTWOORD MET NEE?	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>NEE</td> <td>JA</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><i>PIJNSTOORNIS gebonden aan psychische factoren</i></td> </tr> <tr> <td colspan="2">HUIDIGE EPISODE</td> </tr> </tbody> </table>			NEE	JA	<i>PIJNSTOORNIS gebonden aan psychische factoren</i>		HUIDIGE EPISODE	
NEE	JA									
<i>PIJNSTOORNIS gebonden aan psychische factoren</i>										
HUIDIGE EPISODE										
U9	IS U6 BEANTWOORD MET JA?	<table border="1"> <tbody> <tr> <td>NEE</td> <td>JA</td> </tr> <tr> <td colspan="2"><i>PIJNSTOORNIS gebonden aan zowel psychische factoren als een somatische aandoening</i></td> </tr> <tr> <td colspan="2">HUIDIGE EPISODE</td> </tr> </tbody> </table>			NEE	JA	<i>PIJNSTOORNIS gebonden aan zowel psychische factoren als een somatische aandoening</i>		HUIDIGE EPISODE	
NEE	JA									
<i>PIJNSTOORNIS gebonden aan zowel psychische factoren als een somatische aandoening</i>										
HUIDIGE EPISODE										
	<p>INDIEN U8 OF U9 GECODEERD MET JA EN U7 = NEE: CODEER ACUUT OF U7=JA: CODEER CHRONISCH.</p>									

V. GEDRAGSSTOORNIS, 17 JAAR OF JONGER

(è BETEKENT: GA NAAR HET EINDE VAN DE STOORNIS, OMCIRKEL NEE EN GA DOOR NAAR DE VOLGENDE STOORNIS)

BETREK DE FAMILIE, OF EEN BELANGRIJKE OPVOEDER, BIJ HET VERKRIJGEN VAN DE INFORMATIE.

V1	De afgelopen 12 maanden:				
a	Hebt u anderen geterroriseerd, bedreigd of geïntimideerd?	NEE	JA	1	
b	Bent u begonnen met vechtpartijen?	NEE	JA	2	
c	Hebt u gevaarlijke wapens gebruikt (bijvoorbeeld mes, pistool, knuppel, gebroken fles)?	NEE	JA	3	
d	Hebt u met opzet mensen pijn gedaan of mishandeld?	NEE	JA	4	
e	Hebt u met opzet dieren pijn gedaan of mishandeld?	NEE	JA	5	
f	Hebt u met geweld gestolen (bijvoorbeeld gewapende overval, aanranding, tasjesroof, afpersing)?	NEE	JA	6	
g	Hebt u iemand gedwongen tot seksueel contact?	NEE	JA	7	
h	Hebt u opzettelijk brand gesticht met de bedoeling ernstige schade te veroorzaken?	NEE	JA	8	
i	Hebt u met opzet dingen van anderen vernield?	NEE	JA	9	
j	Hebt u ingebroken in een huis of auto?	NEE	JA	10	
k	Hebt u wel vaker anderen belogen of opgelicht in uw voordeel?	NEE	JA	11	
l	Hebt u dingen gestolen?	NEE	JA	12	
r	Bent u, ondanks het verbod van uw ouders, 's avonds laat weggebleven, al vóór uw 13de jaar?	NEE	JA	13	
r	Bent u minstens 2 maal van huis weggelopen?	NEE	JA	14	
c	Hebt u vaak gespijbeld, al vóór uw 13de jaar?	NEE	JA	15	
		è			
	ZIJN 3 OF MEER VRAGEN VAN V1 MET JA BEANTWOORD?	NEE	JA		

V2 Bezorgde dit gedrag u duidelijke problemen op school, op uw werk, of met vrienden en familie?

è
NEE JA 16

IS V2 BEANTWOORD MET JA?

NEE	JA
GEDRAGSSTOORNIS	
HUIDIGE EPISODE	

DUID AAN WAT VAN TOEPASSING IS:

SUBTYPES

Met aandachtstekortstoornis met hyperactiviteit (ADHD)

Met voorgeschiedenis van fysiek of seksueel misbruik

Met voorgeschiedenis van traumatische echtscheiding

Met voorgeschiedenis van adoptie

Met andere stresserende factoren

W. AANDACHTSTEKORTSTOORNIS MET HYPERACTIVITEIT

(Kinderen / Adolescenten)

(**è** BETEKENT: GA NAAR HET EINDE VAN DE STOORNIS, OMCIRKEL **NEE** EN GA DOOR NAAR DE VOLGENDE STOORNIS)

BETREK DE FAMILIE OF EEN BELANGRIJKE OPVOEDER BIJ HET VERKRIJGEN VAN DE INFORMATIE.

De afgelopen 6 maanden, en dit herhaaldelijk:

W1	a	Slaagt u er niet in voldoende aandacht te geven aan details of maakt u slordige fouten op school, op het werk of bij andere activiteiten?	NEE	JA	1
	b	Kunt u moeilijk uw aandacht houden bij een spel of taak?	NEE	JA	2
	c	Lijkt u niet te luisteren terwijl u direct wordt aangesproken?	NEE	JA	3
	d	Volgt u de instructies van anderen niet op of kunt u schoolwerk of karweitjes niet afmaken (ook al begrijpt u de instructies en bent u niet dwars)?	NEE	JA	4
	e	Hebt u moeite met organiseren?	NEE	JA	5
	f	Vermijdt u of hebt u een hekel aan dingen die langdurig denkwerk vereisen (zoals school- en huiswerk)?	NEE	JA	6
	g	Raakt u dingen kwijt die u nodig hebt?	NEE	JA	7
	h	Bent u makkelijk afgeleid door onbenulligheden?	NEE	JA	8
	i	Bent u vergeetachtig bij dagelijkse bezigheden?	NEE	JA	9
		W1 (SAMENVATTING) ZIJN 6 OF MEER VRAGEN VAN W1 MET JA BEANTWOORD?	NEE	JA	

De afgelopen 6 maanden, en dit herhaaldelijk:

W2	a	Draait u in uw stoel of beweegt u onrustig met handen en voeten?	NEE	JA	10
	b	Staat u op in de klas of ergens anders wanneer verwacht wordt dat u op uw plaats blijft?	NEE	JA	11
	c	Rent u rond en klautert u overal op in situaties waarin dat niet mag of niet gepast is?	NEE	JA	12
	d	Hebt u moeite met rustig spelen?	NEE	JA	13
	e	Voelt u zich 'altijd in de weer' of draaft u maar door?	NEE	JA	14
	f	Praat u teveel door?	NEE	JA	15
	f	Antwoordt u al voor de vraag is afgemaakt?	NEE	JA	16
	h	Hebt u moeite om op uw beurt te wachten?	NEE	JA	17
	I	Onderbreekt of verstoort u de bezigheden van anderen?	NEE	JA	18

W2 (SAMENVATTING): ZIJN 6 OF MEER VRAGEN VAN W2 MET JA BEANTWOORD?

è
NEE JA

W3 Had u deze verschijnselen van hyperactief-impulsief zijn of onoplettendheid al vóór uw 7de jaar?

è
NEE JA 19

W4 Hebben deze verschijnselen geleid tot duidelijke problemen in 2 of meer van de volgende situaties: op school, op het werk, thuis of bij familie of vrienden?

è
NEE JA 20

IS W4 BEANTWOORD MET JA?

NEE	JA
AANDACHTS- TEKORTSTOORNIS MET HYPERACTIVITEIT	
HUIDIGE EPISODE	

AANDACHTSTEKORTSTOORNIS MET HYPERACTIVITEIT

(Volwassenen)

(è BETEKENT: GA NAAR HET EINDE VAN DE STOORNIS, OMCIRKEL NEE EN GA DOOR NAAR DE VOLGENDE STOORNIS)

Als kind:

W5	a	Was u voortdurend in de weer, onrustig, rusteloos, altijd actief?	NEE	JA	21
	b	Was u onoplettend en makkelijk afgeleid?	NEE	JA	22
	c	Had u moeite met concentreren op school of bij het maken van huiswerk?	NEE	JA	23
	d	Had u moeite met het afmaken van schoolwerk of karweitjes?	NEE	JA	24
	e	Was u opvliegend, prikkelbaar, vlug boos of viel u snel uit?	NEE	JA	25
	f	Moest men de dingen vaak herhalen voordat u ze deed?	NEE	JA	26
	g	Was u eerder impulsief zonder stil te staan bij de gevolgen	NEE	JA	27
	h	Had u moeite met uw beurt afwachten, wilde u meestal de eerste zijn?	NEE	JA	28
	i	Maakte u vaak ruzie en/of viel u andere kinderen lastig?	NEE	JA	29
	j	Had de school klachten over uw gedrag?	NEE	JA	30

W5 (SAMENVATTING): ZIJN 6 OF MEER VRAGEN VAN W5 BEANTWOORD MET JA?

			è		
W6		Had u deze verschijnselen van hyperactief-impulsief zijn of onoplettendheid al vóór uw 7de jaar?	NEE	JA	31

Als volwassene:

W7	a	Bent u nog snel afgeleid?	NEE	JA	32
	b	Bent u opdringerig, komt u tussenbeide, zegt u dingen tegen vrienden, op school, op het werk, waar u later spijt van hebt?	NEE	JA	33
	c	Bent u impulsief, ook al hebt u meer controle dan vroeger toen u kind was?	NEE	JA	34
	d	Bent u nog steeds onrustig, hyperactief, altijd in de weer, ook al hebt u meer controle dan vroeger toen u kind was?	NEE	JA	35
	e	Bent u nog steeds prikkelbaar en sneller boos dan nodig?	NEE	JA	36
	f	Bent u nog steeds impulsief? Geeft u bijvoorbeeld meer geld uit dan nodig is?	NEE	JA	37
	g	Hebt u moeite met het organiseren van uw werk?	NEE	JA	38
	h	Hebt u moeite zichzelf te organiseren zelfs buiten het werk?	NEE	JA	39

i	Werkt u beneden uw niveau of beneden uw capaciteiten?	NEE	JA	40
j	Presteert u minder dan er van u wordt verwacht?	NEE	JA	41
k	Bent u vaker dan andere mensen van werk veranderd of hebt u moeten veranderen?	NEE	JA	42
l	Klaagt uw partner over gebrek aan aandacht of interesse voor hem/haar en/of het gezin?	NEE	JA	43
m	Bent u twee maal of meer gescheiden, of wisselt u vaker van partner dan anderen?	NEE	JA	44
n	Voelt u zich soms alsof u in een waas leeft?	NEE	JA	45

W7 (SAMENVATTING): ZIJN 9 OF MEER VRAGEN VAN W7 BEANTWOORD MET JA?

è
NEE JA

W8 Hebben deze verschijnselen geleid tot duidelijke problemen in twee of meer van de volgende situaties: op school, op het werk, thuis, of bij familie of vrienden?

è
NEE JA 46

IS W8 GECODEERD MET JA?

NEE	JA
AANDACHTS- TEKORT STOORNIS MET HYPER- ACTIVITEIT	
VOLWASSENEN	

X. AANPASSINGSSTOORNIS

(è BETEKENT: GA NAAR HET EINDE VAN DE STOORNIS, OMCIRKEL NEE EN GA DOOR NAAR DE VOLGENDE STOORNIS)

ZELFS ALS ER EEN STRESSERENDE FACTOR AANWEZIG IS, OF STRESS HET OPTREDEN VAN DE STOORNIS VERSTERKTE, DIAGNOSTISEER GEEN AANPASSINGSSTOORNIS, ALS EEN ANDERE PSYCHIATRISCHE STOORNIS AANWEZIG IS. SLA DEZE SECTIE OVER ALS DE SYMPTOMEN VOLDOEN AAN DE CRITERIA VOOR EEN ANDERE SPECIFIEKE AS I-STOORNIS OF ALLEEN EEN REEDS AANWEZIGE AS I- OF AS II- STOORNIS ALLEEN VERSTERKEN.

STEL DEZE VRAGEN ALLEEN ALS DE PATIËNT CODE NEE HEEFT VOOR ALLE ANDERE STOORNISSEN.

X1	Hebt u bepaalde verschijnselen van verstoring van uw emoties, gevoel of gedrag ten gevolge van een stressveroorzakende factor? [Bijvoorbeeld angst/depressie/wangedrag / lichamelijke klachten (voorbeelden van wangedrag zijn: vechten, roekeloos rijden, spijbelen, vandalisme, de rechten van anderen met voeten treden, de wet overtreden)].	è NEE	JA	1
X2	Begonnen deze verschijnselen binnen 3 maanden na het optreden van de stressveroorzakende factor?	è NEE	JA	2
X3	a Bezorgen deze verschijnselen u meer ongemak dan verwacht?	è NEE	JA	3
	b Bezorgen deze verschijnselen duidelijke problemen op het werk, in uw sociaal leven of op school?	è NEE	JA	4
X4	Zijn deze verschijnselen volledig toe te schrijven aan het verlies van een geliefd persoon (rouw) en zijn ze vergelijkbaar in ernst, mate van verstoring en duur, met wat anderen zouden doormaken onder dezelfde omstandigheden? (INDIEN JA, DAN BETREFT HET ONGECOMPLICEERDE ROUW).			
	DE VERSCHIJNSELEN ZIJN GEEN UITING VAN ONGECOMPLICEERDE ROUW?	è NEE	JA	5
X5	Bleven deze verschijnselen van gevoels- of gedragsverstoringen langer dan 6 maanden aanwezig nadat de stressveroorzakende factor was weggefallen?	è NEE	JA	6
	ZIJN DE VOLGENDE EMOTIONELE- EN GEDRAGSVERSCHIJNSELEN AANWEZIG:			
	KENMERKEN:			
	A Depressie, huilerigheid en gevoelens van hopeloosheid		<input type="checkbox"/>	
	B Angst, zenuwachtigheid, rusteloosheid, bezorgdheid.		<input type="checkbox"/>	
	C Stoornis in het gedrag (bijvoorbeeld vechten, roekeloos rijden, spijbelen, vandalisme, de rechten van anderen met voeten treden, illegale dingen doen).		<input type="checkbox"/>	
				DUID AAN WAT VAN TOEPASSING IS:

D Problemen op het werk of op school, lichamelijke klachten,

E Sociale teruggetrokkenheid.

INDIEN VAN TOEPASSING:

- Indien enkel A; codeer: Aanpassingsstoornis **met depressieve stemming.** 309.0
- Indien enkel B; codeer: Aanpassingsstoornis **met angstige stemming.** 309.24
- Indien enkel C; codeer: Aanpassingsstoornis **met een stoornis in het gedrag.** 309.3
- Indien enkel A+B; codeer: Aanpassingsstoornis **met gemengde angstige en depressieve stemming** 309.28
- Indien C+(Aof B); codeer: Aanpassingsstoornis **met een gemengde stoornis van emoties en gedrag.** 309.4
- Indien enkel D; codeer: Aanpassingsstoornis **niet gespecificeerd.** 309.9

INDIEN X5 BEATNWOORD IS MET NEE: CODEER JA MET KENMERK.

NEE **JA**

**AANPASSINGS-
STOORNIS** met

(zie hierboven)

Y. PREMENSTRUELE DYSFORIE

(è BETEKENT: GA NAAR HET EINDE VAN DE STOORNIS, OMCIRKEL NEE EN GA DOOR NAAR DE VOLGENDE STOORNIS)

Y1	Werden in het afgelopen jaar de meeste van uw menstruaties voorafgegaan door een duidelijke verandering van stemming, gedurende een periode van ongeveer één week?	è NEE	JA	1
Y2	Gedurende deze perioden: ondervindt u dan problemen bij uw normale activiteiten of uw contacten, bent u dan minder efficiënt in uw werk of vermijdt u andere mensen?	è NEE	JA	2
Y3	Hebt u tijdens die premenstruele periodes (maar anders niet) meestal last van het volgende:			
a	Voelt u zich triest, neerslachtig, depressief, wanhopig, vol zelfkritiek?	NEE	JA	3
b	Bent u bijzonder angstig, gespannen, opgewonden, prikkelbaar?	NEE	JA	4
c	Kunt u zich plotseling somber of huilerig voelen, of bent u bijzonder gevoelig voor het commentaar van anderen?	NEE	JA	5
d	Voelt u zich prikkelbaar, boos of zoekt u ruzie?	NEE	JA	6
	ZIJN 1 OF MEER VRAGEN VAN Y3 MET JA BEANTWOORD?	è NEE	JA	7
e	Hebt u minder interesse in uw dagelijkse activiteiten, zoals uw werk, hobby's, contacten met vrienden?	NEE	JA	8
f	Hebt u moeite met concentreren?	NEE	JA	9
g	Voelt u zich uitgeput, bent u snel vermoeid of hebt u weinig energie?	NEE	JA	10
h	Verandert uw eetlust, eet u teveel of hebt u overmatige trek in bepaalde etenswaren?	NEE	JA	11
i	Hebt u moeite met slapen of slaapt u overmatig veel?	NEE	JA	12
j	Voelt u zich onder de voet gelopen of zonder controle?	NEE	JA	13
k	Hebt u lichamelijke klachten zoals gevoelige of opgezette borsten, hoofdpijn, gewrichts- of spierpijnen, een opgeblazen gevoel of gewichtstoename?	NEE	JA	14

ZIJN 5 OF MEER VRAGEN VAN Y3 MET JA BEANTWOORD?

INDIEN JA, DAN MOET DE DIAGNOSE WORDEN BEVESTIGD DOOR
DAGELIJKSE ZELFBEOORDELINGSSCHALEN IN TE VULLEN GEDURENDE
TENMINSTE 2 OPEENVOLGENDE CYCLI.

NEE **JA**
MOGELIJK
PREMENSTRUELE
DYSFORIE

HUDIGE EPISODE

Z. GEMENGDE ANGSTIGE-DEPRESSIEVE STOORNIS

GEBRUIK DEZE MODULE NIET EERDER DAN NADAT ALLE ANGST- EN STEMMINGSSTOORNISSEN UITGESLOTEN ZIJN.

(è BETEKENT: GA NAAR HET EINDE VAN DE STOORNIS EN OMCIRKEL NEE.)

[SLA DEZE STOORNIS OVER ALS DE PATIËNT REEDS VOLDOET AAN CRITERIA VOOR EEN ANDERE STOORNIS EN CODEER NEE BIJ DE DIAGNOSTISCHE CODE].

Z1	Hebt u zich ooit gedurende tenminste een maand somber of depressief gevoeld?	è NEE	JA	1
Z2	Hebt u toen gedurende tenminste een maand één van de volgende verschijnselen gehad:			
a	Had u moeite met concentreren of had u een gevoel van een leeg hoofd?	NEE	JA	2
b	Had u moeite met slapen (inslaapmoeilijkheden, nachtelijk of vroegtijdig wakker worden, of te veel slapen)?	NEE	JA	3
c	Voelde u zich moe of weinig energiek?	NEE	JA	4
d	Was u prikkelbaar?	NEE	JA	5
e	Maakte u zich voortdurend overdreven zorgen?	NEE	JA	6
f	Was u huilerig?	NEE	JA	7
g	Was u steeds op uw hoede voor mogelijke gevaren?	NEE	JA	8
h	Vreesde u het ergste?	NEE	JA	9
i	Voelde u zich hopeloos over de toekomst?	NEE	JA	10
j	Had u weinig zelfvertrouwen, of voelde u zich waardeloos?	NEE	JA	11
	SAMENVATTING VAN Z2: ZIJN 4 OF MEER VRAGEN VAN Z2 BEANTWOORD MET JA?	è NEE	JA	
Z3	Verstoorden deze verschijnselen in belangrijke mate uw sociaal of beroepsmatig functioneren, of het functioneren op belangrijke andere terreinen?	è NEE	JA	12
Z4	a Gebruikte u drugs of medicijnen vlak voor deze verschijnselen begonnen?	NEE	JA	
	b Had u een lichamelijke aandoening?	NEE	JA	
	IS UW KLINISCHE IMPRESSIE DAT ÉÉN VAN BEIDE OORZAKEN EEN DIRECTE RELATIE HEEFT MET DE SYMPTOMEN VAN DE PATIËNT?			
	IS EEN ORGANISCHE OORZAAK UITGESLOTEN?	è NEE	JA ONZEKER	13

Z5	a	DE SYMPTOMEN VOLDOEN AAN DE CRITERIA VOOR:			
		DEPRESSIEVE EPISODE LIFETIME	è	NEE JA	14
		DYSTHYMIE LIFETIME	è	NEE JA	15
		PANIEKSTOORNIS LIFETIME	è	NEE JA	16
		GEGENERALISEERDE ANGSTSTOORNIS LIFETIME	è	NEE JA	17
	b	DE SYMPTOMEN BEANTWOORDEN MOMENTEEL AAN DE CRITERIA VOOR:			
		ENIGE ANDERE ANGSTSTOORNIS	è	NEE JA	18
		ENIGE ANDERE STEMMINGSSTOORNIS	è	NEE JA	19
	c	DE SYMPTOMEN KUNNEN BETER WORDEN VERKLAARD DOOR EEN ANDERE SYCHIATRISCHE STOORNIS.	è	NEE JA	20

Z6 WORDT **Z5c** GECODEERD MET **JA**?

NEE	JA
GEMENGDE ANGSTIGE-DEPRESSIEVE STOORNIS	

HIERBIJ IS HET INTERVIEW GEËINDIGD.

DSM-IV/ICD-10 DIAGNOSTISCHE CODES VOOR M.I.N.I. DIAGNOSEN

DEPRESSIEVE STOORNIS EENMALIGE EPISODE/F32.X

296.20/F32.9	Niet-gespecificeerd
296.21/F32.0	Licht
296.22/F32.1	Matig
296.23/F32.2	Ernstig zonder psychotische kenmerken
296.24/F32.3	Ernstig met psychotische kenmerken
296.25/F32.4	Gedeeltelijk in remissie
296.26/F32.4	Geheel in remissie

RECIDIVEREND/F33.X

296.30/F33.9	Niet-gespecificeerd
296.31/F33.0	Licht
296.32/F33.1	Matig
296.33/F33.2	Ernstig zonder psychotische kenmerken
296.34/F33.3	Ernstig met psychotische kenmerken
296.35/F33.4	Gedeeltelijk in remissie
296.36/F33.4	Geheel in remissie

DYSTHYME STOORNIS

300.4/F34.1

MANIE

BIPOLAIRE I STOORNIS, EENMALIGE MANISCHE EPISODE/F30.X

296.00	Niet-gespecificeerd
296.01/F30.1	Licht
296.02/F30.1	Matig
296.03/F30.1	Ernstig zonder psychotische kenmerken
296.04/F30.2	Ernstig met psychotische kenmerken
296.05/F30.8	Gedeeltelijk in remissie
296.06/F30.8	Geheel in remissie

BIPOLAIRE I STOORNIS, LAATSTE EPISODE MANISCH/F31.X

296.40/F31.0	Hypomaan
296.40	Niet-gespecificeerd
296.41/F31.1	Licht
296.42/F31.1	Matig
296.43/F31.1	Ernstig zonder psychotische kenmerken
296.44/F31.2	Ernstig met psychotische kenmerken
296.45/F31.7	Gedeeltelijk in remissie
296.46/F31.7	Geheel in remissie

BIPOLAIRE I STOORNIS, LAATSTE EPISODE DEPRESSIEF/F31.X

296.50	Niet-gespecificeerd
296.51/F31.3	Licht
296.52/F31.3	Matig
296.53/F31.4	Ernstig zonder psychotische kenmerken
296.54/F31.5	Ernstig met psychotische kenmerken
296.55/F31.7	Gedeeltelijk in remissie
296.56/F31.7	Geheel in remissie

BIPOLAIRE I STOORNIS, LAATSTE EPISODE GEMENGD/F31.6

296.60	Niet-gespecificeerd
296.61/F31.3	Licht
296.62/F31.3	Matig
296.63/F31.4	Ernstig zonder psychotische kenmerken
296.64/F31.5	Ernstig met psychotische kenmerken
296.65/F31.7	Gedeeltelijk in remissie
296.6/F31.7	Geheel in remissie
296.6/F31.7	Geheel in remissie
296.70/F31.9	Bipolaire I stoornis, Laatste Episode niet-gespecificeerd
296.80/F31.9	Bipolaire I stoornis, NAO
296.89/F31.8	Bipolaire II stoornis

PANIEKSTOORNIS/F40.01

300.01/F41.0	Zonder Agorafobie
300.21/F40.01	Met Agorafobie

AGORAFOBIE

300.22/F40.0	Zonder voorgeschiedenis van Paniekstoornis
--------------	--

PIJNSTOORNISSEN

307.80/F45.4	Pijnstoornis gebonden aan psychische factoren
307.89/F45.4	Pijnstoornis gebonden aan zowel psychische factoren als een somatische aandoening

GEDRAGSSTOORNIS

312.80/F91.8

AANDACHTSTEKORTSTOORNIS

314.01/F90.0	Aandachtstekortstoornis met hyperactiviteit, gecombineerde type
314.00/F98.8	Aandachtstekortstoornis met hyperactiviteit, overwegend onoplettende type
314.01/F90.0	Aandachtstekortstoornis met hyperactiviteit, overwegend hyperactieve-impulsieve type

AANPASSINGSSTOORNISSEN

309.00/F43.20	Aanpassingsstoornis met depressieve stemming
309.24/F43.28	Aanpassingsstoornis met angst
309.28/F43.22	Aanpassingsstoornis met gemengde angstige en depressieve stemming
309.30/F43.24	Aanpassingsstoornis met een stoornis in het gedrag
309.40/F43.25	Aanpassingsstoornis met een gemengde stoornis van emoties en gedrag
309.90/F43.9	Aanpassingsstoornis, niet gespecificeerd

PREMENSTRUELE DYSFORIE

geen code toegekend

SOCIALE FOBIE (SOCIALE ANGST STOORNIS)

300.23/F40.1

ENKELVOUDIGE FOBIE

300.29/F40.2

OBSESSIEVE COMPULSIEVE STOORNIS

300.30/F42.8

GEGENERALISEERDE ANGSTSTOORNIS

300.02/F41.1

MIDDELEN AFHANKELIJKHEID/MISBRUIK

303.90/F10.2x Alcoholafhankelijkheid
305.00/F10.1 Misbruik van Alcohol
305.20/F12.1 Misbruik van Cannabis
305.30/F16.1 Misbruik van Hallucinogeen
305.40/F13.1 Misbruik van Sedativum, Hypnoticum of Anxiolyticum
305.50/F11.1 Misbruik van Opioiden
305.60/F14.1 Misbruik van Cocaïne
305.70/F15.1 Misbruik van Amfetamine
305.90/F15.00 Cafeïne-intoxicatie
305.90/F18.1 Misbruik van een vluchtige stof
305.90/ F19.00- F19.9 Misbruik van een ander (of onbekend) middel
305.90/F19.9 Misbruik van fencyclidine

PSYCHOTISCHE STOORNISSEN

295.10/F20.1x Schizofrenie, gedesorganiseerde type
295.20/F20.2x Schizofrenie, katatonie type
295.30/F20.0x Schizofrenie, paranoïde type
295.40/F20.8 Schizofreniforme stoornis
295.60/F20.5x Schizofrenie, resttype
295.70/F25.x Schizoactieve stoornis
295.90/F20.3x Schizofrenie, ongedifferentieerde type
297.10/F22.0 Waanstoornis
297030/F 24 Gedeelde psychotische stoornis
293.81/F06.2 Psychotische stoornis door
(vermeld de somatische aandoening) met wanen
293.82/F06.0 Psychotische stoornis door(vermeld de somatische aandoening) met hallucinaties
293.89/F06.4 Angststoornis door.....(vermeld de somatische aandoening)
293.89/F06.x Katatonie stoornis door(vermeld de somatische aandoening)
298.80/F23.xx Kortdurende psychotische stoornis
298.90/F29 Psychotische stoornis NAO

ANOREXIA NERVOSA

307.10/F50.0

BOULIMIA NERVOSA

307.51/F50.2

POST TRAUMATISCHE STRESS STOORNIS

309.81/F43.1

SUICIDALITEIT

Geen code toegekend

ANTISOCIALE PERSOONLIJKHEIDSTOORNIS

301.70/F60.2

SOMATOFORME STOORNISSEN

300.81/F45.0 Somatisatie Stoornis
300.70/F45.2 Hypochondrie
300.70/F45.2 Stoornis in de lichaamsbeleving (Body Dysmorphic Disorder)

CRITERIA OM ANDERE AS I STOORNISSEN UIT TE SLUITEN

[Als er sprake is van comorbiditeit dan kan het volgende algoritme gebruikt worden (of de hiërarchie van stoornissen gebaseerd op de DSM-IV) om het aantal comorbide stoornissen terug te brengen tot de klinische relevante].

Vraag

ZIJN DE VERSCHIJNSELEN VAN X

EXCLUSIEF VOORBEHOUDEN AAN OF BETER VERKLAARD DOOR Y, Z ?

JA NEE

Als diagnose X gesteld is, stel de vraag, voeg diagnose X in in kolom 1 en de corresponderende diagnose Y, Z in kolom 2.

Bij enige vermenging:

van Diagnose X

Letter	Diagnose X	is aanwezig; laat dit staan tenzij de stoornis exclusief voorbehouden is aan, of beter verklaard kan worden door diagnose Y, Z	Diagnose Y, Z, etc.
A	Depressieve Stoornis (MDE)	is aanwezig; laat dit staan tenzij de stoornis exclusief voorbehouden is aan, of beter verklaard kan worden door diagnose Y, Z	Manie, Hypomanie, of Gemengde Episode, Schizoactieve Stoornis, Schizofreniforme stoornis, Waanstoornis of Psychotische Stoornis NAO
B	Dysthymie (DYS)	„	MDE of Manie
C	Suïcidaliteit	„	kan samengaan met elke andere As I stoornis
D	Hypomane Episode	„	MDE optredend in dezelfde week = gemende episode
E	Paniekstoornis (PD)	„	Sociale Fobie, Specifieke Fobie, OCD, PTSS
F	Agorafobie (AG)	„	Sociale Fobie, Specifieke Fobie, OCD, PTSS
G	Sociale Fobie (Soc F) = Sociale Angststoornis	„	PD of AG
H	Enkelvoudige (Specifieke) Fobie (Sp F)	„	PD of AG of OCD of PTSS
I	Obsessieve-Compulsieve Stoornis (OCD)	„	elke andere As I stoornis
J	Post Traumatische Stress Stoornis (PTSS)	„	AG
K	Alcohol afhankelijkheid / misbruik	„	kan samengaan met elke andere As I stoornis
L	Middelen-afhankelijkheid / misbruik (niet-alcohol)	„	kan samengaan met elke andere As I stoornis
M	Psychotische stoornissen (PSY)	„	kan samengaan met elke andere As I stoornis
N	Anorexia Nervosa (AN)	„	kan samengaan met elke andere As I stoornis
O	Boulimia Nervosa (BN)	„	kan samengaan met elke andere As I stoornis
P	Gegeneraliseerde (Algemene) Angststoornis (GAS)	„	MDE, DYS, Manie, PD, Soc F, Sp F, OCD, PTSS, Angststoornis
Q	Anti-sociale persoonlijkheids stoornis	„	Manie of PSY
R	Somatisatie Stoornis	„	kan samengaan met elke andere As I stoornis
S	Hypochondrie	„	GAS, OCD, PD, MDE, Separatie Angststoornis, andere Somatoforme stoornis, Waanstoornis, Stoornis in de lichaamsbeleving

T	Stoornis in de lichaamsbeleving	„	MDE, PD, AN, Soc F, Sp F, OCD, PTSS, PSY
U	Pijnstoornis	„	MDE, Manie, PD, GAS, OCD, PTSS, Soc F, Sp F, PSY, Dyspareunie
V	Gedragsstoornis	„	kan samengaan met elke andere As I stoornis, ADHD
W	Aandachtstekortstoornis met hyperactiviteit (ADHD)	„	PSY, Manie, Angststoornis, MDE, Gedragsstoornis
X	Aanpassingsstoornissen	„	elke andere As I stoornis
Y	Premenstruele Dysforie	„	PD, MDE, Dysthymie of een Persoonlijkheidsstoornis
Z	Gemengde Angstige-depressieve stoornis	„	elke andere psychiatrische stoornis

REFERENTIES

Sheehan DV, Lecrubier Y, Harnett-Sheehan K, Janavs J, Weiller E, Bonara LI, Keskiner A, Schinka J, Knapp E, Sheehan MF, Dunbar GC. Reliability and Validity of the MINI International Neuropsychiatric Interview (M.I.N.I.): According to the SCID-P. *European Psychiatry*. 1997;12:232-241.

Lecrubier Y, Sheehan D, Weiller E, Amorim P, Bonora I, Sheehan K, Janavs J, Dunbar G. The MINI International Neuropsychiatric Interview (M.I.N.I.) A Short Diagnostic Structured Interview: Reliability and Validity According to the CIDI. *European Psychiatry*. 1997;12:224-231.

Sheehan DV, Lecrubier Y, Harnett-Sheehan K, Amorim P, Janavs J, Weiller E, Hergueta T, Baker R, Dunbar G: The Mini International Neuropsychiatric Interview (M.I.N.I.): The Development and Validation of a Structured Diagnostic Psychiatric Interview. *J Clin Psychiatry*, 1998;59 (suppl.20) 22-33.

Amorim P, Lecrubier Y, Weiller E, Hergueta T, Sheehan D: DSM-III-R Psychotic Disorders: procedural validity of the Mini International Neuropsychiatric Interview (M.I.N.I.). Concordance and causes for disordance with the CIDI. *European Psychiatry*. 1998;13:26-34.

Translations

M.I.N.I. 4.4. or earlier versions

M.I.N.I. 4.6/5.0, M.I.N.I. Plus 4.6/5.0 and M.I.N.I. Screen 5.0:

Afrikaans		In preparation
Arabic		O. Osman, E. Al-Radi
Basque		In preparation
Bengali		H. Banerjee, A. Banerjee
Brazilian Portuguese	P. Amorim	P. Amorim
Catalan		In preparation
Chinese		L. Carroll
Croatian		In preparation
Czech		P. Zvlosky
Danish	P. Bech	P. Bech, T. Schültze
Dutch/Flemish	E. Griez, K. Schruers, T. Overbeek, K. Demyttenaere	I. van Vliet, H. Leroy, H. van Megen
English	D. Sheehan, R. Baker, J. Janavs, K. Harnett-Sheehan, E. Knapp, M. Sheehan	D. Sheehan, J. Janavs, R. Baker, K. Harnett-Sheehan, M. Sheehan
Farsi/Persian		K. Khooshabi, A. Zomorodi
Finnish	M. Heikkinen, M. Lijeström, O. Tuominen	In preparation
French	Y. Lecrubier, E. Weiller, L. Bonora, P. Amorim, J. Lepine	Y. Lecrubier, E. Weiller, P. Amorim, T. Hergueta
German	I. v. Denffer, M. Ackenheil, R. Dietz-Bauer	G. Stotz, R. Dietz-Bauer, M. Ackenheil
Greek	S. Beratis	T. Calligas, S. Beratis
Gujarati		M. Patel, B. Patel
Hebrew	J. Zohar, Y. Sasson	R. Barda, I. Levinson
Hindi		K. Batra, S. Gambhir
Hungarian	I. Bitter, J. Balazs	I. Bitter, J. Balazs
Italian	P. Donda, E. Weiller, M. Tansella, G. Cassano, Y. Lecrubier, L. Bonora, M. Piccinelli	L. Conti, P. Donda, A. Rossi
Japanese		H. Watanabe
Latvian	V. Janavs, J. Janavs, I. Nagobads	V. Janavs, J. Janavs
Norwegian	G. Pedersen, S. Blomhoff	K. Leiknes, U. Malt, E. Malt
Polish	M. Masiak, E. Jasiak	M. Masiak, E. Jasiak
Portuguese	P. Amorim	P. Amorim, T. Guterres
Punjabi		A. Gahunia, S. Gambhir
Romanian		O. Driga
Russian		A. Bystritsky, E. Selivra, M. Bystrisky
Serbian	I. Timotijevic	I. Timotijevic
Setswana		K. Ketlogetswe
Slovenian	M. Kocmur	M. Kocmur
Spanish	L. Ferrando, J. Bobes-Garcia, J. Gilbert-Rahola, Y. Lecrubier, O. Soto, L. Franco	L. Ferrando, L. Franco-Alfonso, M. Soto, J. Bobes-Garcia
Swedish	M. Waern, S. Andersch, M. Humble	C. Allgulander, M. Waern, A. Brimse, M. Humble
Turkish	T. Örnek, A. Keskiner, I. Vahip	T. Örnek, A. Keskiner
Urdu		A. Taj, S. Gambhir
Welsh		In preparation

Validation studies on the M.I.N.I. were made possible, in part, by grants from SmithKline Beecham and the European Commission.

The authors are grateful to:

Dr. Pauline Powers for her advice on the sections on Anorexia Nervosa and Bulimia

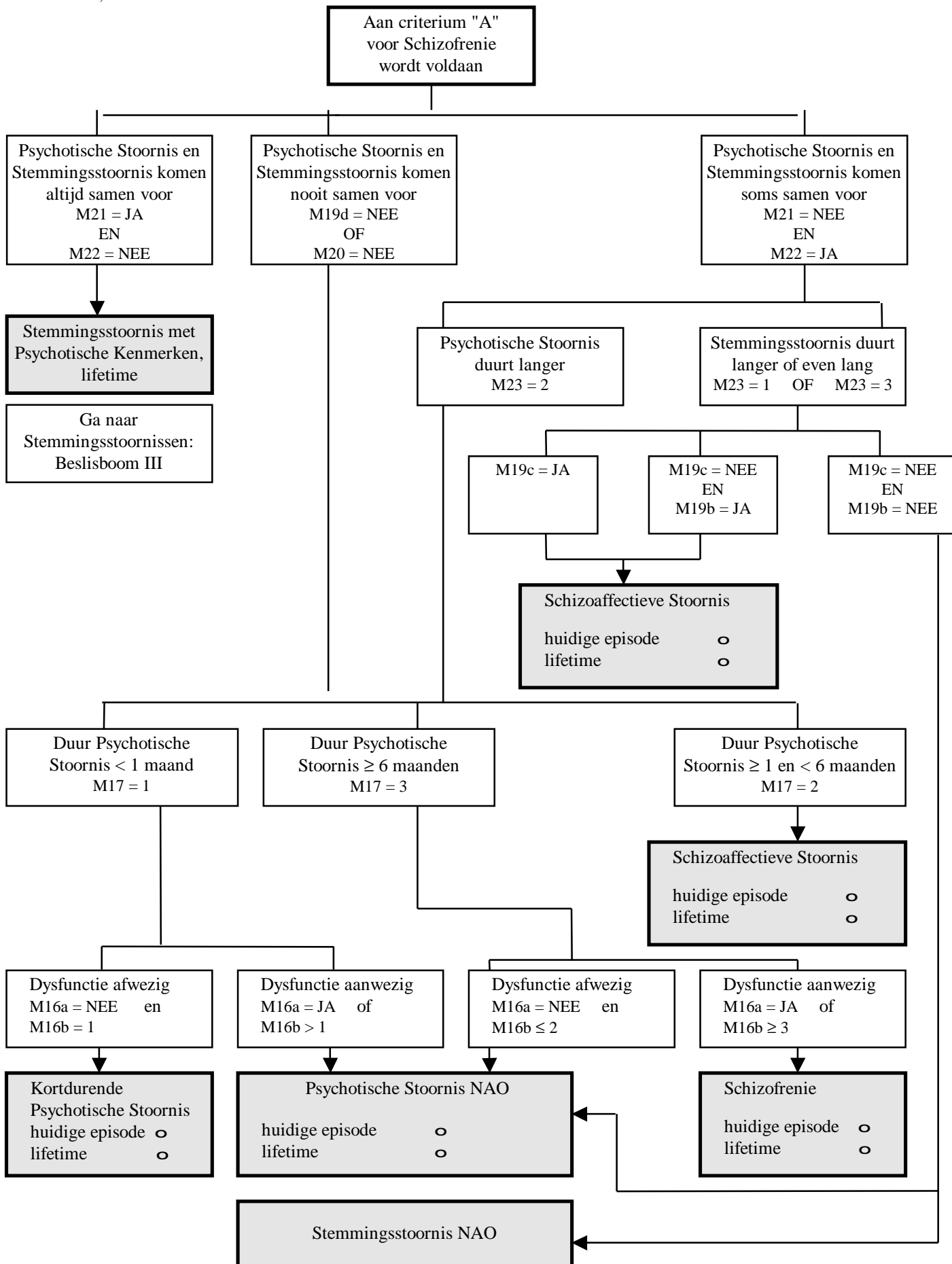
Dr. Humberto Nagera for his advice on the sections on ADHD (both for children and adults)

Drs. Jonathan Cohen and Donald Klein for their suggestions in the Panic Disorder section of the M.I.N.I. Plus

Prof. Istvan Bitter and Dr. Judit Balazs for contributing the section on Mixed Anxiety-Depressive Disorder

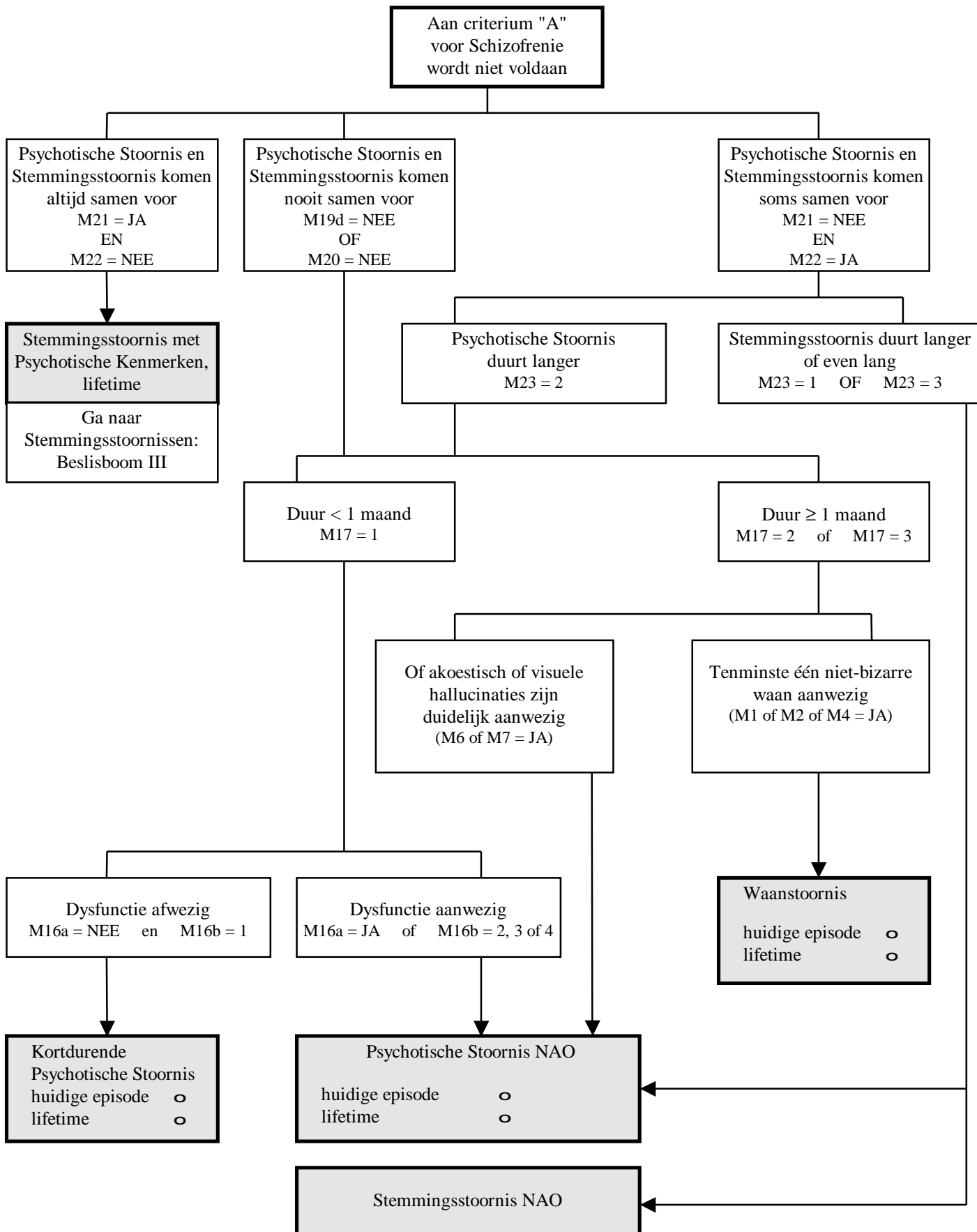
PSYCHOTISCHE STOORNISSEN: DIAGNOSTISCH ALGORITME OF BESLISBOOM I

OMCIRKEL DE BIJPASSENDE DIAGNOSE, ZOWEL HUIDIGE EPISODE ALS LIFETIME. EÉN POSITIEVE DIAGNOSE SLUIT DE ANDERE DIAGNOSEN UIT. ALS MOMENTEEL NIET VOLDAAN WORDT AAN CRITERIUM "A" VOOR SCHIZOFRENIE, MAAR DAT WEL LIFETIME AANWEZIG IS, DAN KUNNEN DE HUIDIGE EPISODE EN LIFETIME DIAGNOSEN VERSCHILLEN.



PSYCHOTISCHE STOORNISSEN: DIAGNOSTISCH ALGORITME OF BESLISBOOM II

OMCIRKEL DE BIJPASSENDE DIAGNOSE, ZOWEL HUIDIGE EPISODE ALS LIFETIME. EÉN POSITIEVE DIAGNOSE SLUIT DE ANDERE DIAGNOSEN UIT. ALS MOMENTEEL NIET VOLDAAN WORDT AAN CRITERIUM "A" VOOR SCHIZOFRENIE, MAAR DAT WEL LIFETIME AANWEZIG IS, DAN KUNNEN DE HUIDIGE EPISODE EN LIFETIME DIAGNOSEN VERSCHILLEN.



STEMMINGSTOORNISSEN: DIAGNOSTISCHE ALGORITME OF BESLISBOOM III

Raadpleeg de volgende secties:

- A [Depressieve Episode]
- B [(Hypo)mane Episode]
- C [Psychotische Stoornissen]

SECTIE M:

- | | | | | | |
|---|---|---|-----|----|--|
| 1 | a | Is M20 BEANTWOORD MET NEE ? | NEE | JA | ga naar 2c |
| | b | Is M21 BEANTWOORD MET NEE EN M22 MET JA ? | NEE | JA | Code NEE in 2c , 2d EN 2^e |
| | c | Is M21 BEANTWOORD MET JA OF M22 MET NEE ? | NEE | JA | |

SECTIES A EN D:

- 2 a IS EEN WAANIDEE VASTGESTELD IN **A3e**? NEE JA
- b IS EEN WAANIDEE VASTGESTELD IN **D3a**? NEE JA
- c IS **A8** = **JA** (DEPRESSIEVE EPISODE AANWEZIG) EN **D6** + **D7** = **NEE** ? (GEEN HYPOMANE EN MANISCHE EPISODES) ?

NEE	JA
DEPRESSIEVE EPISODE	
Met PK	<input type="checkbox"/>
Zonder PK	<input type="checkbox"/>
Huidige episode	<input type="checkbox"/>
In het verleden	<input type="checkbox"/>

SPECIFICEER:

ZONDER PSYCHOTISCHE KENMERKEN (PK):
 INDIEN **1A** = **JA** EN **2A** = **NEE**

MET PSYCHOTISCHE KENMERKEN (PK):
 INDIEN **1a** = **NEE** EN **2a** = **JA**

SPECIFICEER OF DE LAATSTE DEPRESSIEVE EPISODE EEN HUIDIGE EPISODE IS OF EEN IN HET VERLEDEN BETREFT. (VRAAG A8)

- d IS **D7** = **JA** (AANWEZIGHEID MANISCHE EPISODE)?

SPECIFICEER:

ZONDER PSYCHOTISCHE KENMERKEN:
INDIEN **1a = JA** EN **2a = NEE** EN **2b = NEE**

MET PSYCHOTISCHE KENMERKEN:
INDIEN **1a = NEE** EN **2a = JA** EN **2b = JA**

NEE	JA
<i>BIPOLAIRE I STOORNIS</i>	
Met PK	<input type="checkbox"/>
Zonder PK	<input type="checkbox"/>
Huidige episode	<input type="checkbox"/>
In het verleden	<input type="checkbox"/>

SPECIFICEER OF DE LAATSTE STEMMINGSGESTOORDE EPISODE EEN HUIDIGE EPISODE IS OF EEN IN HET VERLEDEN BETREFT. (VRAAG A8 OF D6 OF D7)

A8 = JA (AANWEZIGHEID DEPRESSIEVE EPISODE)
EN
D6 = JA (AANWEZIGHEID HYPOMANE EPISODE)
EN
D7 = NEE (GEEN MANISCHE EPISODE)?

NEE	JA
<i>BIPOLAIRE II STOORNIS</i>	
Huidige episode	<input type="checkbox"/>
In het verleden	<input type="checkbox"/>

SPECIFICEER OF DE LAATSTE EPISODE VAN STEMMINGSSTOORNIS EEN HUIDIGE EPISODE IS OF EEN IN HET VERLEDEN BETREFT (VRAAG A8 OF D6).