

**Mondeling interview**  
**en**  
**Biologische bepalingen**  
**NOCDA 4<sup>e</sup> meting**

**Interviewer: noteer begin en eindtijd van het mondeling interview!**

Begintijd: ..... uur

Eindtijd: .....uur

**In te vullen door interviewer**

NOCDA-nummer: .....

Geboortedatum: .....

Datum interview: .....

Interviewer: .....

## Biologische handelingen

1. Omdat sommige psychische klachten kunnen samengaan met lichamelijke klachten willen we graag uw lengte, gewicht, bloeddruk, polsslag, taille en heupomvang meten, vindt u dat goed?
  1. ja
  2. nee (→ *Ga naar Y-bocs*)

Opmerkingen.....  
.....

*Interviewer: altijd de schoenen uit laten doen voor het meten van lengte en gewicht!*

2. Lengte: ..... cm
3. Heeft de respondent de schoenen bij het meten van de lengte uit gedaan?
  1. ja
  2. nee
4. Opmerkingen bij meten lengte  
.....  
.....

*Bij het meten van het gewicht vragen of het colbertje of een zwaar vest ook uit mag.*

5. Gewicht: ..... kg
6. Heeft de respondent de schoenen/ colbertje/ vest bij het meten van het gewicht uit gedaan?
  1. ja
  2. nee
7. Opmerkingen bij meten gewicht .....  
.....
8. a: Heupomvang (*over broek of rok heen meten*): .....cm  
b: Taille (*over broek of rok heen meten*) .....cm
9. a: Verliep het meten van de heupomvang volgens protocol?
  1. ja
  2. neeb: Verliep het meten van de taille volgens protocol?
  1. ja
  2. nee
10. a: Opmerkingen bij meten heupomvang .....  
.....
11. b: Opmerkingen bij meten taille.....  
.....

*Bij het meten van de bloeddruk en pols, evt. jasje uitdoen, mouw van blouse of trui op laten stropen, maar dit mag niet knellen.*

- 12. Bloeddruk1, RR liggend
  - a. bovendruk .....
  - b. onderdruk .....

- 13. Bloeddruk 1, RR staand
  - a. bovendruk .....
  - b. onderdruk .....

- 14. Pols:
  - a. RR liggend .....per minuut
  - b. RR staand .....per minuut

15. Opmerkingen bij meten bloeddruk1 .....

16. Opmerkingen bij meten pols .....

17. Overige opmerking over dit deel van het interview .....

## Y-BOCS verkort

**Van welke dwangklacht heeft u in de afgelopen maand het meeste last gehad? Deel zelf in (nav wat de respondent zegt op deze vraag); tenzij het niet duidelijk is, neem dan dit interview af.**

(Noem de onderstaande dwangklachten op en geef aan van welke dwangklacht de respondent het meeste last heeft gehad in de afgelopen maand, **noteer slechts 1 symptoom.**)

- ***Agressieve dwanggedachten***

Zoals bijvoorbeeld de angst om uzelf de beschadigen of de angst om anderen iets aan te doen. Of de angst om beledigingen eruit te flappen of om iets buiten uw wil om te doen (iemand slaan of duwen). Maar ook bijvoorbeeld de angst om verantwoordelijk te zijn voor een vreselijke gebeurtenis (brand of roof).

- ***Besmetting obsessies***

Zoals bijvoorbeeld de bezorgdheid over uitscheidingsproducten (bijv. urine of slijm). Of de bezorgdheid over vuil en bacillen. Of een overdreven bezorgdheid over milieuvervuiling (bijv. asbest, straling) of over schoonmaakpullen.

- ***Seksuele obsessies***

Ongewenste seksuele gedachten over vreemden, familieleden, kinderen of vrienden.

- ***Verzamelobsessies***

De onnozelse dingen niet weg durven gooien uit angst ze ooit nodig te hebben, dwangmatig oprapen en verzamelen van nuttelose dingen.

- ***Religieuze obsessies***

Angst voor het hebben van heiligschennende gedachten, het doen van godlasterlijke uitspraken, of bang zijn hiervoor gestraft te zullen worden.

- ***Obsessieve behoefte een symmetrie of nauwkeurigheid***

Angst of paperassen of boeken wel precies recht staan of liggen, of controleren of berekeningen of geschreven teksten wel foutloos zijn

- ***Somatische obsessies***

Angst een ziekte zoals kanker, een hartkwaal of aids te hebben ondanks ontkennende verklaringen van artsen. Of de ongerustheid dat je gezicht, oren, neus, ogen of een ander deel van je lichaam afzichtelijk lelijk zijn, ondanks verzekeringen van het tegendeel van anderen

- ***Obsessies- divers***

Het idee dat je onbetekenende dingen moet onthouden zoals kentekennummers, de namen van acteurs bij televisieshows, oude telefoonnummers, de tekst op autostickers of T-shirts. Of het tobben over getallen (zoals dertien), waardoor je iets een bepaald gelukbrengend aantal keren gaat doen of iets uitstelt tot een bepaald 'gunstig' uur van de dag. Of geen dingen met een bepaalde kleur durven gebruiken.

- ***Dwangmatig schoonmaken of wassen***

Overmatig schoonmaken van kranen, toiletten, vloeren, oppervlakken in de keuken, of kookgerei. Het door familieleden aan laten pakken of verwijderen van insecticiden, vuilnis, benzineblikken, rauw vlees, verven, vernis, de medicijnen in het medicijnkastje, of de kattenbak. Het vele malen per dag of lang achtereen wassen van de handen na (denkbeeldig) contact met een besmet voorwerp.

- ***Controle handelingen***

Zoals bijvoorbeeld het dwangmatig nagaan of u ergens geweest bent en wat u daar precies gedaan heeft. Zoals bijvoorbeeld het controleren van het gasfornuis, de deuren, de stopcontacten, elektrische apparaten of brieven. Of het zoeken in de krant of op de radio of televisie naar berichten over een of andere ramp die jouw schuld zou kunnen zijn. Of het je herhaaldelijk door vrienden of artsen laten geruststellen dat je geen hartaanval hebt of kanker krijgt; het herhaaldelijk opnemen van je pols, bloeddruk of temperatuur; jezelf controleren op lichaamsgeuren; telkens in de spiegel kijken op zoek naar lelijke aspecten van je uiterlijk.

- ***Herhalingsrituelen***

Veel tijd besteden aan het lezen van een paar pagina's of het schrijven van een kort briefje omdat je rond gaat draaien in een kringetje van lezen en herlezen uit angst dat je het zojuist gelezene niet begrepen hebt; blijven zoeken naar het 'perfecte' woord of zinnetje; je obsessief druk maken over de vorm van bepaalde letters in een boek. Of het herhalen van activiteiten zoals het aan- en uitzetten van apparaten, je haar kammen, een kamer in- of uitlopen, of in een bepaalde richting kijken; je pas prettig voelen als je deze dingen het 'juiste' aantal keren hebt gedaan

- ***Telrituelen/dwangmatig tellen***

Het tellen van voorwerpen zoals plafond- en voertegels, boeken in een boekenkast, spijkers in een muur, of zelfs zandkorrels op het strand; het tellen bij het herhalen van bepaalde activiteiten zoals handen wassen

- ***Dwangmatig ordenen***

Het rechtleggen van papier of pennen op een bureau of rechtzetten van boeken in een boekenkast, uren verdoen aan het op een bepaalde wijze schikken van dingen in je huis en dan erg van streek raken als deze schikking wordt verstoord.

- ***Dwangmatig bewaren***

Het bewaren van oude kranten, aantekeningen, blikken, papieren servetten, verpakkingen en lege flessen uit angst dat je ze misschien ooit nodig zult hebben als je ze weggooit; het verzamelen van nutteloze spullen op straat of in afvalcontainers gevonden voorwerpen.

- ***Dwanghandelingen- Divers***

Het uitvoeren van rituelen in je hoofd, zoals het zeggen van gebeden of het denken van 'goede' gedachten om een 'slechte' gedachte ongedaan te maken. Dit zijn geen obsessies omdat je ze opzettelijk uitvoert om angst te verlichten of je beter te voelen.

## Y-BOCS, ernst

### Het interview

Beoordeel ieder item in zijn diverse aspecten naar hoe het de afgelopen week tot en met het moment van het interview zelf is gegaan. De scores dienen een weergave te zijn van het gemiddelde aantal keren dat elk item zich in de gehele afgelopen week heeft voorgedaan.

Teksten die worden voorgelezen staan **VET** gedrukt. Alle vetgedrukte woorden dienen **EXACT** en **VOLLEDIG** te worden voorgelezen. Scoor de antwoorden op het scoreformulier.

Instructies, toelichtingen voor de interviewer staan scheef gedrukt.

*Geef aan wat de belangrijkste symptomen zijn; namelijk die waar vooral naar wordt gekeken bij de diagnostiek. Denk er wel om dat de DEFINITIEVE score van ieder item een beoordeling moet zijn waarin **alle** dwanggedachten en dwanghandelingen van de patiënt zijn verdisconteerd.*

**“Ik zal u nu een aantal vragen stellen over uw dwanggedachten”.**

*[Verwijs naar de belangrijkste dwanggedachte van de patiënt.]*

### 1. HOEVEELHEID TIJD DIE BESTEED WORDT AAN DWANGGEDACHTEN.

**Hoeveel tijd besteedt u aan dwanggedachten? Hoe vaak komen deze dwanggedachten voor?**

*[Als obsessies bestaan uit kortdurende steeds terugkerende indringende gedachten, dan kan het moeilijk zijn de totale duur die deze in beslag nemen, te schatten. Als dit het geval is, dan wordt de tijd geschat door vast te stellen hoe vaak ze voorkomen. Neem zowel het aantal keren dat de indringende gedachten voorkomen als het aantal uren van de dag dat er sprake van is in beschouwing]*

*[Vergewis u er van dat ruminaties en preoccupaties die, in tegenstelling tot obsessies, egosyntoon en rationeel (maar overdreven) zijn, niet worden meegerekend.]*

- |   |
|---|
| 0 = Geen  |
| 1 = In lichte mate: minder dan 1 uur per dag, of af en toe optredend. |
| 2 = Matig: 1-3 uur per dag, of geregeld optredend.                    |
| 3 = In ernstige mate: 3-8 uur per dag, of bijzonder vaak optredend.   |
| 4 = Extreem: meer dan 8 uur per dag, of bijna onafgebroken optredend  |

## 2. HINDER DOOR DWANGGEDACHTEN

**In hoeverre belemmeren de dwanggedachten u bij uw sociaal functioneren of bij het vervullen van uw taken/ verplichtingen, bijv. op het werk. Zijn er dingen die u niet meer doet vanwege uw obsessies?**

*[Indien momenteel werkloos, bepaal dan hoeveel de werkprestaties of de uitvoering van het werk beïnvloedt zouden worden als de patiënt wel zou werken. Door te vragen: **Stel dat u zou werken in.....**]*

- |   |
|---|
| 0 = Geen  |
| 1 = Licht: geringe hinder, zonder het dagelijks functioneren te schaden.                            |
| 2 = Matig: duidelijke verstoring van werk of sociale contacten, maar nog steeds beheersbaar.        |
| 3 = Ernstig: veroorzaken aanzienlijke verstoring van het sociale of het beroepsmatige functioneren. |
| 4 = Extreem: tast alle levensaspecten aan   |

## 3. ONGEMAK/ LAST DOOR DWANGGEDACHTEN

**Hoeveel last of ongemak ervaart u van uw dwanggedachten?**

*[Meestal zal dit ongemak gekenmerkt worden door angst; patiënten kunnen echter ook rapporteren dat hun dwanggedachten hen storen, maar angst ontkennen. Scoor alleen de angst die uitgelokt wordt door de obsessies, niet de gegeneraliseerde angst of de angst gekoppeld aan andere omstandigheden.]*

- |   |
|---|
| 0 = Geen last of ongemak.                                 |
| 1 = Licht: zonder al te veel verstoring.                  |
| 2 = Matig: storend maar nog wel beheersbaar.              |
| 3 = Ernstig: zeer verstorend.                             |
| 4 = Extreem: bijna voortdurende en invaliderende kwelling |

#### 4. VERZET TEGEN DWANGGEDACHTEN.

**Hoeveel moeite doet u om u te verzetten tegen de dwanggedachten? Hoe vaak probeert u, als deze gedachten bij u opkomen, ze te negeren of er geen aandacht aan te besteden?**

*[Alleen de inspanning van het verzetten scoren, niet het succes of het mislukken ervan. De mate waarin de patiënt zich verzet tegen de obsessies, hoeft niet samen te hangen met zijn/haar vermogen om deze daadwerkelijk onder controle te krijgen. Denk eraan dat dit item niet direct de ernst van indringende gedachten meet; het dient eerder dan indicator van de gezondheidstoestand, d.w.z. dit item dient als maatstaf voor de mate waarin de patiënt zich inspant om de dwanggedachten de baas te worden zonder gebruik te maken van vermijdingstechnieken of de uitvoering van dwanghandelingen. M.a.w. hoe groter het verzet van de patiënt, hoe minder gestoord in dit opzicht zijn/haar functioneren is.]*

*[Er bestaan 'actieve' en 'passieve' vormen van verzet. Patiënten die gedragstherapie ondergaan zullen vaak aangemoedigd worden de obsessieve symptomen tegen te gaan door er niet tegen te vechten (bijvoorbeeld 'laat de gedachten maar komen'; passief verzet) of juist door het opzettelijk oproepen van de verstorende gedachten. Beschouw bij dit item het gebruik van deze gedragstherapeutische technieken als vormen van verzet. In die gevallen waarin de patiënt niet de behoefte voelt zich te verzetten tegen minimale obsessies, dient de score 0 te worden gegeven.]*

- |  |
|--|
| <p>0 = Altijd pogingen tot verzet of de symptomen zijn zo onbeduidend dat verzet niet nodig is.<br/>1 = Probeert meestal weerstand te bieden.<br/>2 = Geringe poging tot verzet.<br/>3 = Geeft toe aan alle obsessies zonder pogingen ze onder controle te houden, maar dit gebeurt met enige tegenzin.<br/>4 = Geeft volledig en gewillig toe aan alle obsessies.</p> |
|--|

#### 5. MATE VAN CONTROLE OVER DE DWANGGEDACHTEN

**Hoeveel controle heeft u over uw dwanggedachten? Hoe goed lukt het u om de dwanggedachten te stoppen of er een andere wending aan te geven? Kunt u ze van u afzetten?**

*[in tegenstelling tot item 4 is het vermogen van de patiënt om zijn obsessies onder controle te houden meer gerelateerd aan de ernst van de indringende gedachten.]*

- |  |
|--|
| <p>0 = Geheel onder controle.<br/>1 = Veel controle: meestal is het mogelijk de obsessies te stoppen of te verdrijven met enige inspanning en concentratie.<br/>2 = Matige controle: soms is het mogelijk de obsessies te stoppen of te verdrijven.<br/>3 = Weinig controle: het lukt zelden de obsessies te stoppen of te verdrijven; het is moeilijk voor de patiënt de aandacht af te wenden.<br/>4 = Geen controle: de obsessies worden ervaren als geheel onvrijwillig en het is zelden mogelijk het obsessieve denken te veranderen, al was het maar voor een korte periode.</p> |
|--|



## De volgende vragen gaan over uw dwanghandelingen

*[verwijs expliciet naar de dwanghandelingen van de patiënt].*

### 6. TIJD DIE WORDT BESTEED AAN HET UITVOEREN VAN DWANGHANDELINGEN

#### Hoeveel tijd besteedt u aan het uitvoeren van dwanghandelingen?

*[als de rituelen voornamelijk dagelijkse activiteiten betreffen vraag dan:]*

#### Hoeveel langer dan andere mensen doet u er, door uw rituelen, over om deze dagelijkse activiteiten uit te voeren?

*[als de dwanghandelingen van korte duur zijn en steeds terugkomen, dan kan het moeilijk zijn deze tijd in termen van uren te score. In deze gevallen wordt de tijd geschat door te bepalen hoe vaak ze voorkomen. Neem zowel het aantal keren dat de dwanghandelingen worden verricht als het aantal uren van de dag dat er sprake van is, in beschouwing. Tel het aantal keren dat de dwanghandelingen zich voordoen en niet het aantal herhalingen; bijvoorbeeld: een patiënt die 20 keer per dag zijn handen 5 maal heel snel wast, vertoont 20 keer per dag dwanghandelingen, niet 5 keer of 5 maal 20 (=100). vraag dan:]*

#### Hoe vaak verricht u de dwanghandelingen?

*[Meestal zijn dwanghandelingen observeerbaar (bijvoorbeeld handen wassen), sommige zijn echter covert (bijvoorbeeld het in gedachten controleren).]*

- |   |
|---|
| <p>0 = Geen</p> <p>1 = Licht(minder dan 1 uur per dag wordt besteed aan het verrichten van dwanghandelingen), of het af en toe uitvoeren van dwanghandelingen.</p> <p>2 = Matig (1-3 uur per dag wordt besteed aan het verrichten van dwanghandelingen), of frequent verrichten van dwanghandelingen.</p> <p>3 = Ernstig (3-8 uur per dag wordt besteed aan het verrichten van dwanghandelingen), of bijzonder vaak worden dwanghandelingen verricht.</p> <p>4 = Extreem (meer dan 8 uur per dag wordt besteed aan verrichten van dwanghandelingen), of dwanghandelingen worden bijna onafgebroken uitgevoerd(te groot in aantal om te tellen).</p> |
|---|

### 7. HINDER DOOR DWANGHANDELINGEN

#### In hoeverre belemmeren de dwanghandelingen u bij de invulling van uw dagelijks leven en uw functioneren op het werk. Zijn er dingen die u niet meer doet vanwege uw dwanghandelingen?

*[Indien momenteel werkloos bepaal dan wat het effect zou zijn geweest als de patiënt wel zou hebben gewerkt. Stel dat u zou werken in hoeverre...]*

- |   |
|---|
| <p>0 = Geen</p> <p>1 = Licht: geringe hinder, zonder dat het dagelijkse doen en laten negatief wordt beïnvloed.</p> <p>2 = Matig: duidelijke verstoring van werk of het sociaal functioneren, maar nog steeds beheersbaar.</p> <p>3 = Ernstig: veroorzaakt een grote mate van verstoring van het sociale of het beroepsmatige van het functioneren.</p> <p>4 = Extreem: het hele doen en laten van de patiënt wordt zeer ernstig verstoord.</p> |
|---|

## 8. ONGEMAK/ LAST DOOR DWANGHANDELINGEN

**Hoeveel last hebt u er van als u gedwongen wordt om uw dwang- handelingen niet uit te voeren?** [*Hier even pauzeren.*] **Hoe angstig zou u dan worden?**

*[Scoor de mate van angst die de patiënt zou ervaren als, zonder dat hij/ zij wordt gerustgesteld, de uitvoering van de dwanghandeling plotseling zou worden verstoord. In de meeste gevallen, maar niet in alle, zorgt de uitvoering van de dwanghandeling voor een reductie van de angst. Als, naar het oordeel van de interviewer, de angst verminderd is door het tegengaan van de dwanghandelingen voor een reductie van de angst. Als, naar het oordeel van de interviewer, de angst verminderd is door het tegengaan van de dwanghandelingen op de hierboven beschreven manier, vraag dan:]*

**Hoe angstig bent u tijdens het uitvoeren van de dwanghandelingen totdat u er zeker van bent dat zij zijn voltooid?**

- |   |
|---|
| <p>0 = Geen.</p> <p>1 = Licht: alleen geringe mate van angst bij het niet verrichten van de dwanghandelingen; of: alleen geringe angst tijdens het uitvoeren van de dwanghandelingen.</p> <p>2 = Matige angst: de angst zal toenemen maar blijft hanteerbaar gedurende de uitvoering van de dwanghandelingen.</p> <p>3 = Ernstige mate van angst: duidelijke, zeer hinderlijke toenemende angst als de dwanghandelingen vermeden worden; of : een duidelijke en zeer hinderlijke toename in de mate van angst tijdens de uitvoering van de dwanghandelingen.</p> <p>4 = extreme mate van angst: een alles overheersende angst (paniek) bij iedere poging die erop gericht is de handelingen te veranderen; of: een alles overheersende vorm van angst ontstaat tijdens het uitvoeren van de dwanghandelingen.</p> |
|---|

## 9. VERZET TEGEN DWANGHANDELINGEN

**Hoeveel moeite doet u om te verzetten tegen de dwanghandelingen?**

*[Scoor alleen de moeite die gedaan wordt om zich te verzetten, niet het slagen of mislukken van de poging de dwanghandelingen onder controle te krijgen. De mate waarin de patiënt weerstand tegen de dwanghandelingen hoeft niet overeen te komen met zijn/ haar vermogen deze werkelijk onder controle te krijgen. Denk eraan dat dit item niet direct de ernst van de dwanghandelingen meet: het is eerder een maat voor de gezondheidstoestand, d.w.z. de moeite die de patiënt doet om de dwanghandelingen tegen te gaan. Dus hoe meer de patiënt zich probeert te verzetten des te minder verstoord dit aspect van zijn functioneren is. Als de dwanghandelingen minimaal zijn, is het mogelijk dat de patiënt geen behoefte voelt zich te verzetten. In zulke gevallen moet de score 0 gegeven worden.]*

- |  |
|--|
| <p>0 = Verzet zich altijd; of: de symptomen zijn zo onbeduidend dat actief verzet nodig is.</p> <p>1 = Probeert meestal weerstand te bieden.</p> <p>2 = Doet enige poging tot verzet.</p> <p>3 = Geeft toe aan bijna alle dwanghandelingen zonder pogingen te ondernemen deze onder controle te krijgen, maar dit gebeurt met enige tegenzin.</p> <p>4 = Geeft volledig (willens en wetens) toe aan alle dwanghandelingen.</p> |
|--|

## 10. MATE VAN CONTROLE OVER DE DWANGHANDELINGEN

**Hoe sterk is de drang om dwanghandelingen uit te voeren?  
Hoeveel controle heeft u over uw dwanghandelingen?**

*[In tegenstelling tot item 9 over het verzet is het vermogen van de patiënt om de dwanghandeling te beheersen meer gerelateerd aan de ernst van die dwanghandeling.]*

- |  |
|--|
| <p>0 = Geheel onder controle.</p> <p>1 = Sterk onder controle; voelt de neiging om de dwanghandelingen uit te voeren maar is meestal in staat de dwanghandelingen onder controle te krijgen.</p> <p>2 = Matige controle; er is sprake van een sterke druk tot het uitvoeren van de dwanghandelingen; de patiënt kan slechts met moeite controle daarop uitoefenen.</p> <p>3 = Weinig controle; er is sprake van een zeer sterke druk om de dwanghandeling uit te voeren en deze dient volledig te worden afgemaakt/ uitgevoerd; de patiënt kan uitstel slechts met moeite dulden.</p> <p>4 = Geen controle; de drang tot dwanghandelingen wordt ervaren als geheel onmogelijk om de handeling zelfs maar even niet uit te voeren</p> |
|--|

## SCORINGSFORMULIER interview

Dwanggedachten:.....(belangrijkste in het ziektebeeld)

Dwanghandelingen:.....(belangrijkste in het ziektebeeld)

*[Niet meer dan één dwanggedachte of dwanghandeling als belangrijkste noteren]*

*Omcirkel de bij het item behorende score.*

### Dwanggedachten (obsessies)

1	Tijd besteed aan dwanggedachten	0	1	2	3	4
2	Hinder van dwanggedachten	0	1	2	3	4
3	Ongemak /last van dwanggedachten	0	1	2	3	4
4	Verzet tegen dwanggedachten	0	1	2	3	4
5	Mate van controle over dwanggedachten	0	1	2	3	4

Totaal (1 t/m 5):.....

Omcirkel de bij het item behorende score.

### Dwanghandelingen (compulsies)

6	Tijd besteed aan uitvoeren van dwanghandelingen	0	1	2	3	4
7	Hinder van dwanghandelingen	0	1	2	3	4
8	Ongemak /last van dwanghandelingen	0	1	2	3	4
9	Verzet tegen dwanghandelingen	0	1	2	3	4
10	Mate van controle over dwanghandelingen	0	1	2	3	4

Totaal (6 t/m 10):.....

Totaalscore (1 t/m 10):.....

### Kwaliteit van de antwoorden (omcirkel uw indruk).

- 0 = Uitstekend, geen reden te veronderstellen dat de gegevens onbetrouwbaar zijn;
- 1 = Goed, er zijn factoren aanwezig die de betrouwbaarheid negatief zouden kunnen beïnvloeden;
- 2 = Redelijk, er zijn factoren aanwezig die de betrouwbaarheid zeker verminderen;
- 3 = Slecht, zeer lage betrouwbaarheid.

## DE OVERWAARDIGE GEDACHTEN SCHAAL

Vul de volgende vragen in over obsessies en/of dwanghandelingen die de patiënt rapporteert als gemiddeld genomen van toepassing zijnde op de **AFGELOPEN WEEK INCLUSIEF VANDAAG**.

Noteer de belangrijkste overtuiging die de patiënt in de afgelopen week heeft gehad. Het moet een overtuiging zijn die naar het oordeel van de interviewer geassocieerd is met de grootste mate van leed of aantasting van het sociaal en beroepsmatig functioneren voor de patiënt (bijvoorbeeld: Ik zal AIDS krijgen als ik me niet behoorlijk was na het bezoeken van het ziekenhuis, mijn huis brandt misschien af als ik het fornuis niet controleer voordat ik het huis verlaat, ik verlies misschien belangrijke informatie als ik dingen weggooi die ik verzamel, ik ben onaantrekkelijk, mijn neus is misvormd, mijn huid zit vol met puisten, etc.). De scores dienen een weerspiegeling te zijn van de overtuigingen van de patiënt (bijv. hoe redelijk vindt de patiënt zijn overtuiging, hoe effectief denkt de patiënt dat zijn/haar dwanghandelingen zijn in het voorkomen van de door hem/haar gevreesde consequenties, etc.). Noteer alleen een overtuiging die gerelateerd is aan een obsessieve compulsieve stoornis.

Scoor alle items volgens uw evaluatie van de overtuiging van de patiënt. Onder iedere categorie worden drie vragen genoemd. Deze drie vragen kunt u gebruiken om de verschillende aspecten van de overtuiging in te schatten, bijv. sterkte van de overtuiging, redelijkheid.

In een aantal gevallen heeft de respondent geen specifieke overtuiging. Dit is bijvoorbeeld het geval wanneer een respondent een bepaalde handeling moet verrichten omdat het anders niet goed voelt. Sla deze lijst dan over en ga verder met 'Zorggebruik' op bladzijde 19. Doe dit ook wanneer de respondent de afgelopen week geen overtuiging heeft gehad.

**Let op:** Het gaat bij het invullen van de vragen om het moment waarop de respondent in een situatie zit wanneer de dwang voorkomt, dus niet om het moment van het interview!

**Beschrijf de belangrijkste overtuiging hieronder:**

---

---

---

---

Verwerk deze specifieke overtuiging in de vragen die je stelt, bijvoorbeeld "Hoe sterk is uw overtuiging dat u AIDS zal krijgen als u het ziekenhuis bezoekt?"

**Heeft de respondent geen overtuiging of geen overtuiging in de afgelopen week-> ga verder met 'Zorggebruik', bladzijde 19!!**

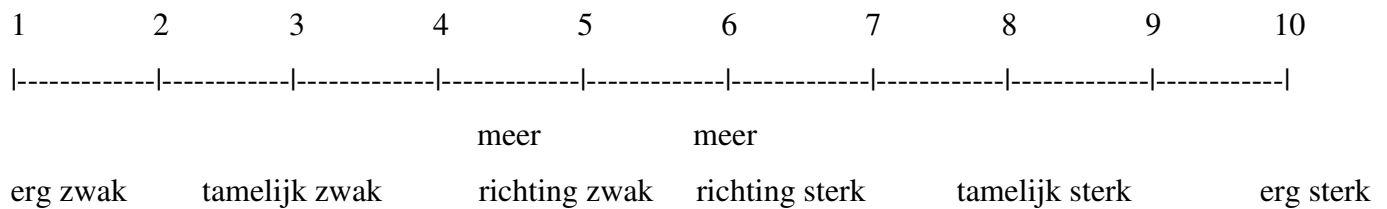
## 1) STERKTE VAN DE OVERTUIGING

In de afgelopen week, inclusief vandaag;

Hoe sterk gelooft u dat .....waar is?

Hoe zeker bent u er van dat deze **overtuiging** waar is?

Kan uw overtuiging aan het wankelen worden gebracht als deze aangevochten wordt door u of door iemand anders?



(Erg zwak tot erg sterk refereert naar de mogelijkheid dat de overtuiging waar zou zijn, dat wil zeggen erg zwak: een minieme mogelijkheid; erg sterk: een extreem grote mogelijkheid.)

Score item 1: \_\_\_\_\_

## 2) REDELIJKHEID VAN DE OVERTUIGING

In de afgelopen week, inclusief vandaag;

Hoe redelijk is uw overtuiging?

Is uw overtuiging terecht/ rationeel?

Is de overtuiging logisch/ redelijk over?



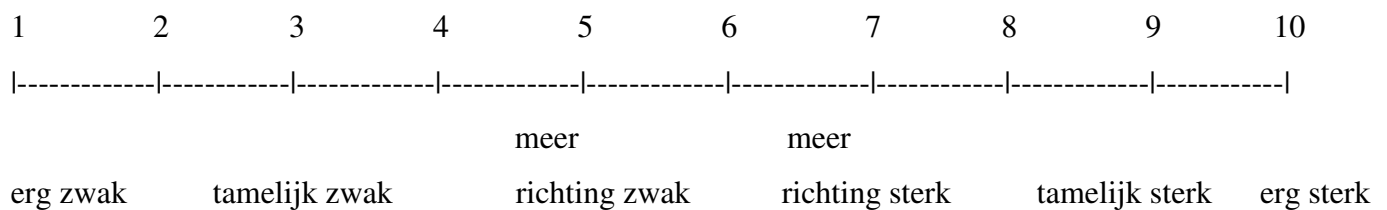
Score item 2: \_\_\_\_\_

### 3) DE MINIMALE STERKTE VAN DE OVERTUIGING IN DE AFGELOPEN WEEK

Wat was in de afgelopen week volgens u de laagste score voor de sterkte van uw overtuiging?

Hoe zwak werd uw overtuiging in de afgelopen week?

Waren er momenten in de afgelopen week waarin u twijfelde aan uw overtuiging, al was het maar kortstondig, dat .....waar was? Als dat zo is, vertel me daar dan eens wat meer over.



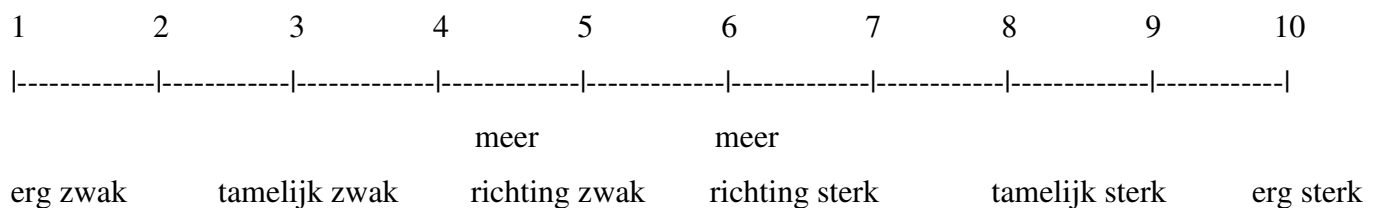
Score item 3: \_\_\_\_\_

### 4) DE MAXIMALE STERKTE VAN DE OVERTUIGING IN DE AFGELOPEN WEEK

Wat was in de afgelopen week de hoogste score voor de sterkte van uw overtuiging?

Hoe sterk werd uw overtuiging in de afgelopen week?

Hoe zeker was u van uw overtuiging in de afgelopen week?



Score item 4: \_\_\_\_\_

**5) DE JUISTHEID VAN DE OVERTUIGING**

In de afgelopen week, inclusief vandaag;

Hoe juist is uw overtuiging?

Hoe correct is uw overtuiging?

In welke mate is uw overtuiging onjuist?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
-----		-----		-----		-----		-----	
Volkomen onjuist	Grotendeels onjuist		Meer richting onjuist		Meer richting juist		Grotendeels juist		Volkomen juist

Score item 5: \_\_\_\_\_

**6) DE MATE WAARIN ANDEREN HET MET DE OVERTUIGING EENS ZIJN**

Hoe waarschijnlijk is het dat anderen in de algemene bevolking (in de gemeenschap, het land, etc.) dezelfde overtuiging hebben?

Hoe sterk zijn deze andere mensen het eens met uw overtuiging?

In welke mate delen deze andere mensen uw overtuiging?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
-----		-----		-----		-----		-----	
Geheel oneens	Grotendeels oneens		Meer richting oneens		Meer richting eens		Grotendeels eens		Geheel eens

score item 6: \_\_\_\_\_.



## 7) ATTRIBUTIE VAN AFWIJKENDE MENINGEN VAN ANDEREN

Hebben anderen dezelfde overtuiging als u? JA\_\_\_\_ NEE\_\_

Als de patiënt JA antwoordt ga naar 7a, als de patiënt NEE antwoordt ga naar 7b.

### 7a) DENKT DAT ANDEREN DEZELFDE OVERTUIGING HEBBEN

U denkt dat anderen het eens zijn met uw overtuiging. Denkt u dat zij net zo veel kennis hebben als u over deze overtuiging?

In welke mate gelooft u dat anderen net zo veel kennis hebben over deze overtuiging als u?

Gelooft u dat anderen net zo veel informatie over deze overtuiging hebben als u?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
Totaal gebrek aan kennis	Redelijk groot gebrek aan kennis		Enig gebrek aan kennis		Redelijk geïnformeerd		Goed geïnformeerd		Even goed geïnformeerd

Score item 7a: \_\_\_\_\_

### 7b) DENKT DAT ANDEREN EEN ANDERE OVERTUIGING HEBBEN

U denkt dat anderen het niet met uw overtuiging eens zijn. Denkt u dat zij minder kennis hebben over deze overtuiging dan u?

In welke mate gelooft u dat anderen minder kennis hebben over deze overtuiging dan u?

Gelooft u dat anderen minder informatie hebben over deze overtuiging dan u zelf?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
Even goed geïnformeerd	Goed geïnformeerd		Redelijk geïnformeerd		Enig gebrek aan kennis		Redelijk groot gebrek aan kennis		Totaal gebrek aan kennis

Score item 7 b: \_\_\_\_\_

## 8) EFFECTIVITEIT VAN DWANGHANDELINGEN

In de afgelopen week, inclusief vandaag;

Hoe effectief zijn de dwanghandelingen en/of rituelen in het voorkómen van negatieve gevolgen anders dan de angst?

Zijn uw dwanghandelingen van enigerlei waarde in het tegen houden van de gevreesde consequentie?

Is het mogelijk dat uw dwanghandelingen niet helpen bij het voorkómen van de negatieve gevolgen?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
Totaal	Grotendeels		Meer richting		Meer richting		Grotendeels		Geheel
Ineffectief	Ineffectief		Ineffectief		Effectief		Effectief		Effectief

Score item 8: \_\_\_\_\_

## 9) INZICHT

In welke mate denkt u dat uw psychische ziekte de oorzaak is van het feit dat u deze overtuiging heeft?

Hoe waarschijnlijk is het dat uw overtuigingen toe te schrijven zijn aan psychologische en psychiatrische oorzaken?

Denkt u dat uw overtuiging toe te schrijven is aan een psychische ziekte?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----	-----
Zeer	Tamelijk		Meer richting		Meer richting		Tamelijk		Totaal
Waarschijnlijk	Waarschijnlijk		Waarschijnlijk		Onwaarschijnlijk		Onwaarschijnlijk		Onwaarschijnlijk

Score item 9: \_\_\_\_\_

### 10) DE MATE VAN VERZET

Hoeveel energie besteedt u aan het verwerpen van uw overtuiging?

Hoe sterk zijn uw pogingen om uw overtuiging te veranderen?

Probeer u zich tegen uw overtuiging te verzetten?

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- ----- -----									
Totaal	Veel	Meer wel	Meer geen	Weinig	Geen enkel				
verzet	verzet	dan geen verzet	dan wel verzet	verzet	verzet				

Score item 10: \_\_\_\_\_

### 11) DUUR VAN DE OVERTUIGING

a) Was er, gedurende de tijd dat u deze overtuiging had, een periode waarin het geloof hierin wisselde?

Zo ja, binnen welke periode:

Vink een van de volgende mogelijkheden aan:

\_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_  
Dag              Week              Maand              Jaar

b) Als u terug kijkt, hoe lang heeft u deze specifieke overtuiging dan al?

Vink een van de volgende mogelijkheden aan:

\_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_      \_\_\_\_\_  
Dag              Week              Maand              Jaar

## Zorggebruik

### Introductie

De volgende vragen zijn bedoeld om in kaart te brengen met welke hulpverleners u **voor uzelf sinds het vorige interview** contact heeft gehad. Denk aan de periode tussen nu en 2 jaar geleden.

Met het aantal contacten bedoelen wij bezoeken aan spreekuren, bezoeken op afspraak, telefonische contacten en huisbezoek. Telefonische contacten met de secretaresse of assistente van een hulpverlener om een afspraak te maken mag u niet meetellen.

Als u een antwoord niet precies weet, mag u gerust een schatting geven.

1. Heeft u de afgelopen **6 maanden** contact gehad met de **huisarts**? Zo ja, hoeveel keer?  
 Nee (ga door naar vraag 2)  
 Ja, namelijk.... contact(en) (*alle spreekuurbezoek, bezoek op afspraak, huisbezoek en telefonische consulten in de afgelopen 6 maanden bij elkaar optellen*)
  
2. Heeft sinds het vorige interview contact gehad met een hulpverlener van een **GGZ instelling**?  
Zo ja, hoeveel keer?  
 Nee (ga door naar vraag 3)  
 Ja, namelijk.... contact(en)
  
3. Heeft u sinds het vorige interview contact gehad met een **psychiater, psycholoog of psychotherapeut met een eigen (groeps)praktijk**? Zo ja, hoeveel keer?  
 Nee (ga door naar vraag 4)  
 Ja, namelijk.... contact(en)
  
4. a. Heeft u sinds het vorige interview contact gehad met een **psychiater, psycholoog of psychotherapeut op de polikliniek van een ziekenhuis**, zonder dat u was opgenomen in dat ziekenhuis? Zo ja, hoeveel keer?  
 Nee (ga door naar vraag 5)  
 Ja, namelijk.... contact(en)  
  
b. In wat voor een soort ziekenhuis was dit?  
 Academisch ziekenhuis  
 Algemeen ziekenhuis  
 Revalidatie centrum  
 Psychiatrisch ziekenhuis  
 Een ander soort ziekenhuis, namelijk.....

5. Heeft u sinds het vorige interview contact gehad met een **bedrijfsarts**? Zo ja, hoeveel keer?
- Nee (ga door naar vraag 6)
- Ja, namelijk....contact(en)

6. Heeft u sinds het vorige interview contact gehad met een **medisch specialist op de polikliniek van een algemeen ziekenhuis** zonder dat u was opgenomen in het ziekenhuis? Zo ja, hoeveel keer? *(voorbeelden van medische specialisten zijn een cardioloog, een reumatoloog of een neuroloog)*
- Nee (ga door naar vraag 7)
- Ja, namelijk:

specialist	aantal contact(en) sinds vorige interview
.....	.....
.....	.....
.....	.....

7. Heeft u sinds het vorige interview contact gehad met een **fysiotherapeut**? Zo ja, hoeveel keer?
- Nee (ga door naar vraag 8)
- Ja, namelijk....contact(en)

8. Heeft u sinds het vorige interview contact gehad met een **maatschappelijk werker**? Zo ja, hoeveel keer?
- Nee (ga door naar vraag 9)
- Ja, namelijk....contact(en)

9. Heeft u sinds het vorige interview contact gehad met een **consultatie bureau voor alcohol en drugs (CAD)** of een vergelijkbare instelling? Zo ja, hoeveel keer?
- Nee (ga door naar vraag 10)
- Ja, namelijk....contact(en)

10. Heeft u sinds het vorige interview gebruik gemaakt van **thuiszorg**? Zo ja, hoeveel uur? *(alle uren sinds het vorige interview bij elkaar optellen)*
- Nee (ga door naar vraag 11)
- Ja, namelijk....contact(en)

11. Heeft u sinds het vorige interview contact gehad met een **alternatieve genezer**? Zo ja, hoeveel keer? (*bijvoorbeeld homeopaat, acupuncturist natuurgenezer, manueel therapeut, haptonoom, chiropractor, iriscopist*)

- Nee (ga door naar vraag 12)
- Ja, namelijk

alternatieve genezer	aantal contact(en) sinds vorige interview
.....	.....
.....	.....
.....	.....

12. a. Heeft u sinds het vorige interview **dag- of deeltijdbehandeling** voor psychische problemen gehad? Een dag- of deeltijdbehandeling kan variëren van één dagdeel tot 5 dagen per week. (*Tel alle dagen en dagdelen bij elkaar op die sinds het vorige interview zijn doorgebracht in dag- of deeltijdbehandeling.*)

- Nee (ga door naar vraag 13)
- Ja, namelijk...hele dagen

b. In welk soort instelling was dit?

- Academisch ziekenhuis
- Algemeen ziekenhuis
- Revalidatiecentrum
- Psychiatrisch ziekenhuis
- Een ander soort instelling, namelijk.....

13. a. Bent u sinds het vorige interview **opgenomen** geweest in een instelling in de gezondheidszorg (bijvoorbeeld ziekenhuis, revalidatiecentrum, psychiatrisch ziekenhuis)? Zo ja, hoeveel dagen?

- Nee (ga door naar vraag 14)
- Ja, namelijk...dagen

b. In welk soort instelling was dit?

- Academisch ziekenhuis
- Algemeen ziekenhuis
- Revalidatie ziekenhuis
- Psychiatrisch ziekenhuis
- Een ander soort instelling, namelijk.....

14. Heeft u sinds het vorige interview deelgenomen aan een **zelfhulpgroep**? Zo ja, welke soort groep en hoeveel contacten? (*bijvoorbeeld A.A.-groep, praatgroep van patiëntenvereniging*)

- Nee (ga door naar vraag 15)
- Ja, namelijk.....

soort zelfhulpgroep	aantal contact(en) sinds het vorige interview
.....	.....
.....	.....

15. Heeft u de afgelopen **6 maanden medicijnen** gebruikt? Zo ja, welke? (*Medicijnen tijdens ziekenhuisopname niet meerekenen, evenmin de anticonceptiepil*)
- Nee (ga door naar vraag 16)
- Ja, namelijk.....

Medicijn	Dosis	Aantal keren per dag	Aantal dagen in de afgelopen 6 maanden

16. U vertelde hiervoor dat u sinds het vorige interview hulp heeft gehad voor psychische klachten. (zie vraag 2, 3, 4, 8, 9, 12 en 13, indien opgenomen in psychiatrisch ziekenhuis). *Indien geen hulp gehad sinds laatste interview antwoordmogelijkheid 9 omcirkelen.*
- Denkt u dat u eigenlijk naast de hulp die u heeft ontvangen, meer of andere hulp nodig heeft of hebt gehad? Zo ja, wat voor hulp? Omcirkel het gegeven antwoord. (meerdere antwoorden mogelijk).

1. Informatie over psychische problemen, behandelmogelijkheden en beschikbare hulp
2. Medicijnen of tabletten
3. Verwijzing naar meer gespecialiseerd hulpverlener
4. Gesprekstherapie (ofwel psychotherapie / counseling): gesprekken over oorzaken van en omgaan met emotionele problemen
5. Praktische ondersteuning of hulp bij huisvestings- en geldproblemen, of bij huishoudelijke taken
6. Vaardigheidstraining, om mijn werk en mijn tijd beter in te delen
7. Anders, namelijk \_\_\_\_\_
8. Geen extra hulp nodig.
9. Heeft geen behandeling voor psychische klachten gehad sinds laatste interview.

## Recent Events

Ik noem u nu een aantal gebeurtenissen en moeilijkheden die mensen kunnen overkomen. Kunt u steeds zeggen of u deze **in de afgelopen 12 maanden** hebt meegemaakt?

- 1a.** Ingrijpende negatieve (ongunstige) veranderingen in uw eigen GEZONDHEID, zoals ziekenhuisopnamen; van de dokter horen dat u een ernstige ziekte heeft; verslechtering van een ernstige ziekte; meemaken van een ongeluk; miskraam of abortus. Heeft u dit de afgelopen 12 maanden meegemaakt?
1. ja
  2. nee (ga naar vraag 2)
- 1b.** Wanneer heeft u dit meegemaakt? Kijkt u maar op antwoordkaart 1.
1. afgelopen 2 weken
  2. 2 weken tot 1 maand geleden
  3. 1 t/m 3 maanden geleden
  4. langer dan 3 maanden geleden, maar korter dan een half jaar
  5. 6 t/m 9 maanden geleden
  6. langer dan 6 maanden geleden, maximaal 12 maanden geleden
  7. afgelopen 6 maanden, maar weet niet wanneer
  8. 6 t/m 12 maanden geleden, maar weet niet wanneer
  9. meer dan 1 jaar geleden
- 1c.** Bent u van mening dat dit invloed had op uw geestelijke gezondheid?
1. niet van invloed
  2. enigszins van invloed
  3. sterk van invloed
- 2a.** Ingrijpende positieve (gunstige) veranderingen in uw eigen GEZONDHEID, zoals ontslag uit ziekenhuis; van de dokter horen dat u geen ernstige ziekte (meer) heeft; aanzienlijke vermindering van lichamelijke pijn. Heeft u dit de afgelopen 12 maanden zelf meegemaakt?
1. ja
  2. nee (ga naar vraag 3)
- 2b.** Wanneer heeft u dit meegemaakt? Kijkt u maar op antwoordkaart 1.
1. afgelopen 2 weken
  2. 2 weken tot 1 maand geleden
  3. 1 t/m 3 maanden geleden
  4. langer dan 3 maanden geleden, maar korter dan een half jaar
  5. 6 t/m 9 maanden geleden
  6. langer dan 6 maanden geleden, maximaal 12 maanden geleden
  7. afgelopen 6 maanden, maar weet niet wanneer
  8. 6 t/m 12 maanden geleden, maar weet niet wanneer
  9. meer dan 1 jaar geleden



- 2c.** Bent u van mening dat dit invloed had op uw geestelijke gezondheid?
1. niet van invloed
  2. enigszins van invloed
  3. sterk van invloed
- 3a.** Ingrijpende negatieve (ongunstige) veranderingen in de GEZONDHEID van mensen die voor u erg belangrijk zijn; zoals overlijden partner, kind, goede vriend of belangrijk familielid; ernstige ziekte, ongeval of suïcide. Heeft u dit de afgelopen 12 maanden meegemaakt?
1. ja
  2. nee (ga naar vraag 4)
- 3b.** Wanneer heeft u dit meegemaakt? Kijkt u maar op antwoordkaart 1.
1. afgelopen 2 weken
  2. 2 weken tot 1 maand geleden
  3. 1 t/m 3 maanden geleden
  4. langer dan 3 maanden geleden, maar korter dan een half jaar
  5. 6 t/m 9 maanden geleden
  6. langer dan 6 maanden geleden, maximaal 12 maanden geleden
  7. afgelopen 6 maanden, maar weet niet wanneer
  8. 6 t/m 12 maanden geleden, maar weet niet wanneer
  9. meer dan 1 jaar geleden
- 3c.** Bent u van mening dat dit invloed had op uw geestelijke gezondheid?
1. niet van invloed
  2. enigszins van invloed
  3. sterk van invloed
- 4a.** Ingrijpende positieve (gunstige) veranderingen in de GEZONDHEID van mensen die voor u erg belangrijk zijn; zoals: uw partner, kind, goede vriend of belangrijk familielid is genezen van ernstige ziekte of ongeval. Heeft u dit de afgelopen 12 maanden meegemaakt?
1. ja
  2. nee (ga naar vraag 5)
- 4b.** Wanneer heeft u dit meegemaakt? Kijkt u maar op antwoordkaart 1.
1. afgelopen 2 weken
  2. 2 weken tot 1 maand geleden
  3. 1 t/m 3 maanden geleden
  4. langer dan 3 maanden geleden, maar korter dan een half jaar
  5. 6 t/m 9 maanden geleden
  6. langer dan 6 maanden geleden, maximaal 12 maanden geleden
  7. afgelopen 6 maanden, maar weet niet wanneer
  8. 6 t/m 12 maanden geleden, maar weet niet wanneer
  9. meer dan 1 jaar geleden

- 4c.** Bent u van mening dat dit invloed had op uw geestelijke gezondheid?
1. niet van invloed
  2. enigszins van invloed
  3. sterk van invloed
- 5a.** Ingrijpende negatieve (ongunstige) veranderingen op voor u belangrijke levensterreinen (NIET: GEZONDHEID); zoals ontslagen zijn, echtscheiding, een kind ging zelfstandig wonen. Heeft u dit in de afgelopen 12 maanden meegemaakt?
1. ja
  2. nee (ga naar vraag 6)
- 5b.** Wanneer heeft u dit meegemaakt? Kijkt u maar op antwoordkaart 1.
1. afgelopen 2 weken
  2. 2 weken tot 1 maand geleden
  3. 1 t/m 3 maanden geleden
  4. langer dan 3 maanden geleden, maar korter dan een half jaar
  5. 6 t/m 9 maanden geleden
  6. langer dan 6 maanden geleden, maximaal 12 maanden geleden
  7. afgelopen 6 maanden, maar weet niet wanneer
  8. 6 t/m 12 maanden geleden, maar weet niet wanneer
  9. meer dan 1 jaar geleden
- 5c.** Bent u van mening dat dit invloed had op uw geestelijke gezondheid?
1. niet van invloed
  2. enigszins van invloed
  3. sterk van invloed
- 6a.** Ingrijpende positieve (gunstige) veranderingen op voor u belangrijke levensterreinen (NIET: GEZONDHEID); zoals: een (nieuwe) baan, een nieuwe partner of huwelijk; geboorte van een kind. Heeft u dit de afgelopen 12 maanden meegemaakt?
1. ja
  2. nee
- 6b.** Wanneer heeft u dit meegemaakt? Kijkt u maar op antwoordkaart 1.
1. afgelopen 2 weken
  2. 2 weken tot 1 maand geleden
  3. 1 t/m 3 maanden geleden
  4. langer dan 3 maanden geleden, maar korter dan een half jaar
  5. 6 t/m 9 maanden geleden
  6. langer dan 6 maanden geleden, maximaal 12 maanden geleden
  7. afgelopen 6 maanden, maar weet niet wanneer
  8. 6 t/m 12 maanden geleden, maar weet niet wanneer
  9. meer dan 1 jaar geleden

- 6c.** Bent u van mening dat dit invloed had op uw geestelijke gezondheid?
1. niet van invloed
  2. enigszins van invloed
  3. sterk van invloed
- 7a.** Ingrijpende negatieve (ongunstige) veranderingen in het leven van mensen die voor u erg belangrijk zijn (NIET: GEZONDHEID); zoals: ontslag van uw partner, echtscheiding van een heel goede vriendin. Heeft u dit de afgelopen 12 maanden meegemaakt?
1. ja
  2. nee
- 7b.** Wanneer heeft u dit meegemaakt? Kijkt u maar op antwoordkaart 1.
1. afgelopen 2 weken
  2. 2 weken tot 1 maand geleden
  3. 1 t/m 3 maanden geleden
  4. langer dan 3 maanden geleden, maar korter dan een half jaar
  5. 6 t/m 9 maanden geleden
  6. langer dan 6 maanden geleden, maximaal 12 maanden geleden
  7. afgelopen 6 maanden, maar weet niet wanneer
  8. 6 t/m 12 maanden geleden, maar weet niet wanneer
  9. meer dan 1 jaar geleden
- 7c.** Bent u van mening dat dit invloed had op uw geestelijke gezondheid?
1. niet van invloed
  2. enigszins van invloed
  3. sterk van invloed
- 8a.** Ingrijpende positieve (gunstige) veranderingen in het leven van mensen die voor u erg belangrijk zijn (NIET: GEZONDHEID); een baan na lange werkloosheid, geboorte van een kind. Heeft u dit de afgelopen 12 maanden meegemaakt?
1. ja
  2. nee (ga naar vraag 9)
- 8b.** Wanneer heeft u dit meegemaakt? Kijkt u maar op antwoordkaart 1.
1. afgelopen 2 weken
  2. 2 weken tot 1 maand geleden
  3. 1 t/m 3 maanden geleden
  4. langer dan 3 maanden geleden, maar korter dan een half jaar
  5. 6 t/m 9 maanden geleden
  6. langer dan 6 maanden geleden, maximaal 12 maanden geleden
  7. afgelopen 6 maanden, maar weet niet wanneer
  8. 6 t/m 12 maanden geleden, maar weet niet wanneer
  9. meer dan 1 jaar geleden

- 8c.** Bent u van mening dat dit invloed had op uw geestelijke gezondheid?
1. niet van invloed
  2. enigszins van invloed
  3. sterk van invloed
- 9a.** Ingrijpende negatieve (ongunstige) veranderingen in uw WOONSITUATIE of aanzienlijke veranderingen in de hoeveelheid CONTACT met mensen die voor u belangrijk zijn; zoals: u bent ver weg verhuisd en heeft daardoor veel contacten verloren. Heeft u dit de afgelopen 12 maanden meegemaakt?
1. ja
  2. nee (ga naar vraag 10)
- 9b.** Wanneer heeft u dit meegemaakt? Kijkt u maar op antwoordkaart 1.
1. afgelopen 2 weken
  2. 2 weken tot 1 maand geleden
  3. 1 t/m 3 maanden geleden
  4. langer dan 3 maanden geleden, maar korter dan een half jaar
  5. 6 t/m 9 maanden geleden
  6. langer dan 6 maanden geleden, maximaal 12 maanden geleden
  7. afgelopen 6 maanden, maar weet niet wanneer
  8. 6 t/m 12 maanden geleden, maar weet niet wanneer
  9. meer dan 1 jaar geleden
- 9c.** Bent u van mening dat dit invloed had op uw geestelijke gezondheid?
1. niet van invloed
  2. enigszins van invloed
  3. sterk van invloed
- 10a.** Ingrijpende positieve (gunstige) veranderingen in uw WOONSITUATIE of aanzienlijke veranderingen in de hoeveelheid CONTACT met mensen die voor u belangrijk zijn; zoals: u bent verhuisd naar een plaats waar u graag naar toe wilde en heeft daardoor weer veel meer contacten met vrienden. Heeft u dit de afgelopen 12 maanden meegemaakt?
1. ja
  2. nee (ga naar vraag 11)
- 10b.** Wanneer heeft u dit meegemaakt? Kijkt u maar op antwoordkaart 1.
1. afgelopen 2 weken
  2. 2 weken tot 1 maand geleden
  3. 1 t/m 3 maanden geleden
  4. langer dan 3 maanden geleden, maar korter dan een half jaar
  5. 6 t/m 9 maanden geleden
  6. langer dan 6 maanden geleden, maximaal 12 maanden geleden
  7. afgelopen 6 maanden, maar weet niet wanneer
  8. 6 t/m 12 maanden geleden, maar weet niet wanneer
  9. meer dan 1 jaar geleden

**10c.** Bent u van mening dat dit invloed had op uw geestelijke gezondheid?

1. niet van invloed
2. enigszins van invloed
3. sterk van invloed

**11a.** Te horen gekregen of gemerkt dat er binnen niet al te lange tijd ingrijpende negatieve dingen ZULLEN GAAN GEBEUREN in uw leven; zoals te horen hebben gekregen dat u waarschijnlijk ontslagen zal worden. Heeft u dit de afgelopen 12 maanden meegemaakt?

1. ja
2. nee (ga naar vraag 12)

**11b.** Wanneer heeft u dit meegemaakt? Kijkt u maar op antwoordkaart 1.

1. afgelopen 2 weken
2. 2 weken tot 1 maand geleden
3. 1 t/m 3 maanden geleden
4. langer dan 3 maanden geleden, maar korter dan een half jaar
5. 6 t/m 9 maanden geleden
6. langer dan 6 maanden geleden, maximaal 12 maanden geleden
7. afgelopen 6 maanden, maar weet niet wanneer
8. 6 t/m 12 maanden geleden, maar weet niet wanneer
9. meer dan 1 jaar geleden

**11c.** Bent u van mening dat dit invloed had op uw geestelijke gezondheid?

1. niet van invloed
2. enigszins van invloed
3. sterk van invloed

**12a.** Te horen gekregen of gemerkt dat er binnen niet al te lange tijd ingrijpende positieve dingen ZULLEN GAAN GEBEUREN in uw leven; zoals te horen hebben gekregen dat u over enige weken promotie zult krijgen. Heeft u dit de afgelopen 12 maanden meegemaakt?

1. ja
2. nee (ga naar vraag 13)

**12b.** Wanneer heeft u dit meegemaakt? Kijkt u maar op antwoordkaart 1.

1. afgelopen 2 weken
2. 2 weken tot 1 maand geleden
3. 1 t/m 3 maanden geleden
4. langer dan 3 maanden geleden, maar korter dan een half jaar
5. 6 t/m 9 maanden geleden
6. langer dan 6 maanden geleden, maximaal 12 maanden geleden
7. afgelopen 6 maanden, maar weet niet wanneer
8. 6 t/m 12 maanden geleden, maar weet niet wanneer
9. meer dan 1 jaar geleden

**12c.** Bent u van mening dat dit invloed had op uw geestelijke gezondheid?

1. niet van invloed
2. enigszins van invloed
3. sterk van invloed

**13a.** EEN DOEL BEREIKT OF IETS VOOR ELKAAR GEKREGEN dat heel belangrijk voor u was of waar u hard voor gewerkt heeft, zoals het kopen van een mooi huis voor een aantrekkelijke prijs; of het krijgen van promotie op het werk. Heeft u dit in de afgelopen 12 maanden meegemaakt?

1. ja
2. nee (ga naar vraag 14)

**13b.** Wanneer heeft u dit meegemaakt? Kijkt u maar op antwoordkaart 1.

1. afgelopen 2 weken
2. 2 weken tot 1 maand geleden
3. 1 t/m 3 maanden geleden
4. langer dan 3 maanden geleden, maar korter dan een half jaar
5. 6 t/m 9 maanden geleden
6. langer dan 6 maanden geleden, maximaal 12 maanden geleden
7. afgelopen 6 maanden, maar weet niet wanneer
8. 6 t/m 12 maanden geleden, maar weet niet wanneer
9. meer dan 1 jaar geleden

**13c.** Bent u van mening dat dit invloed had op uw geestelijke gezondheid?

1. niet van invloed
2. enigszins van invloed
3. sterk van invloed

**14a.** TELEURGESTELD zijn omdat u iets NIET voor elkaar hebt gekregen dat heel belangrijk voor u was of waar u hard voor gewerkt heeft, zoals het kopen van een mooi huis voor een aantrekkelijke prijs; of het krijgen van promotie op het werk. Heeft u dit in de afgelopen 12 maanden meegemaakt?

1. ja
2. nee (ga naar vraag 15)

**14b.** Wanneer heeft u dit meegemaakt? Kijkt u maar op antwoordkaart 1.

1. afgelopen 2 weken
2. 2 weken tot 1 maand geleden
3. 1 t/m 3 maanden geleden
4. langer dan 3 maanden geleden, maar korter dan een half jaar
5. 6 t/m 9 maanden geleden
6. langer dan 6 maanden geleden, maximaal 12 maanden geleden
7. afgelopen 6 maanden, maar weet niet wanneer
8. 6 t/m 12 maanden geleden, maar weet niet wanneer
9. meer dan 1 jaar geleden

- 14c.** Bent u van mening dat dit invloed had op uw geestelijke gezondheid?
1. niet van invloed
  2. enigszins van invloed
  3. sterk van invloed
- 15a.** ANDERE INGRIJPENDE NEGATIEVE (ONGUNSTIGE) GEBEURTENISSEN die uzelf betroffen; zoals, u was getuige van een ernstig ongeluk; ernstige fysieke dreiging of mishandeling meegemaakt; u bent gediscrimineerd vanwege uw afkomst, seksuele voorkeur of handicap; verkrachting. Heeft u dit de afgelopen 12 maanden meegemaakt?
1. ja
  2. nee (ga naar vraag 16)
- 15b.** Wanneer heeft u dit meegemaakt? Kijkt u maar op antwoordkaart 1.
1. afgelopen 2 weken
  2. 2 weken tot 1 maand geleden
  3. 1 t/m 3 maanden geleden
  4. langer dan 3 maanden geleden, maar korter dan een half jaar
  5. 6 t/m 9 maanden geleden
  6. langer dan 6 maanden geleden, maximaal 12 maanden geleden
  7. afgelopen 6 maanden, maar weet niet wanneer
  8. 6 t/m 12 maanden geleden, maar weet niet wanneer
  9. meer dan 1 jaar geleden
- 15c.** Bent u van mening dat dit invloed had op uw geestelijke gezondheid?
1. niet van invloed
  2. enigszins van invloed
  3. sterk van invloed
- 16a.** ANDERE INGRIJPENDE POSITIEVE (GUNSTIGE) GEBEURTENISSEN die uzelf betroffen. Heeft u die de afgelopen 12 maanden meegemaakt?
1. ja
  2. nee (ga naar vraag 17)
- 16b.** Wat was die ingrijpende positieve (gunstige) gebeurtenis? .....
- .....
- 16c.** Wanneer heeft u dit meegemaakt? Kijkt u maar op antwoordkaart 1.
1. afgelopen 2 weken
  2. 2 weken tot 1 maand geleden
  3. 1 t/m 3 maanden geleden
  4. langer dan 3 maanden geleden, maar korter dan een half jaar
  5. 6 t/m 9 maanden geleden
  6. langer dan 6 maanden geleden, maximaal 12 maanden geleden
  7. afgelopen 6 maanden, maar weet niet wanneer
  8. 6 t/m 12 maanden geleden, maar weet niet wanneer
  9. meer dan 1 jaar geleden

**16d.** Bent u van mening dat dit invloed had op uw geestelijke gezondheid?

1. niet van invloed
2. enigszins van invloed
3. sterk van invloed

**17a.** ANDERE INGRIJPENDE NEGATIEVE (ONGUNSTIGE) GEBEURTENISSEN in het leven van mensen die voor u erg belangrijk zijn; zoals de verkrachting van een zus; arrestatie van een broer; een goede vriend is beroofd. Heeft u die de afgelopen 12 maanden meegemaakt?

1. ja
2. nee (ga naar vraag 18)

**17b.** Wat was die ingrijpende negatieve (ongunstige) gebeurtenis?.....  
.....

**17c.** Wanneer heeft u dit meegemaakt? Kijkt u maar op antwoordkaart 1.

1. afgelopen 2 weken
2. 2 weken tot 1 maand geleden
3. 1 t/m 3 maanden geleden
4. langer dan 3 maanden geleden, maar korter dan een half jaar
5. 6 t/m 9 maanden geleden
6. langer dan 6 maanden geleden, maximaal 12 maanden geleden
7. afgelopen 6 maanden, maar weet niet wanneer
8. 6 t/m 12 maanden geleden, maar weet niet wanneer
9. meer dan 1 jaar geleden

**17d.** Bent u van mening dat dit invloed had op uw geestelijke gezondheid?

1. niet van invloed
2. enigszins van invloed
3. sterk van invloed

**18a.** ANDERE INGRIJPENDE POSITIEVE (GUNSTIGE) GEBEURTENISSEN in het leven van mensen die voor u erg belangrijk zijn. Heeft u die de afgelopen 12 maanden meegemaakt?

1. ja
2. nee (ga naar vraag 19)

**18b.** Wat was die ingrijpende positieve (gunstige) gebeurtenis? .....  
.....

**18c.** Wanneer heeft u dit meegemaakt? Kijkt u maar op antwoordkaart 1.

1. afgelopen 2 weken
2. 2 weken tot 1 maand geleden



3. 1 t/m 3 maanden geleden
4. langer dan 3 maanden geleden, maar korter dan een half jaar
5. 6 t/m 9 maanden geleden
6. langer dan 6 maanden geleden, maximaal 12 maanden geleden
7. afgelopen 6 maanden, maar weet niet wanneer
8. 6 t/m 12 maanden geleden, maar weet niet wanneer
9. meer dan 1 jaar geleden

**18d.** Bent u van mening dat dit invloed had op uw geestelijke gezondheid?

1. niet van invloed
2. enigszins van invloed
3. sterk van invloed

**Tot nu toe vroeg ik naar ingrijpende gebeurtenissen. Nu gaan we verder met omstandigheden die u langdurig kunnen hebben beziggehouden.**

**19a.** Ingrijpende SLEPENDE RELATIONELE CONFLICTEN zoals regelmatige ruzies of juist groot gebrek aan communicatie met uw partner, uw kinderen of met voor u belangrijke andere personen. Heeft u dit de afgelopen 12 maanden meegemaakt?

1. ja
2. nee (ga naar vraag 20)

**19b.** Wanneer is dat begonnen?.....  
.....

**19c.** Bent u van mening dat dit invloed had op uw geestelijke gezondheid?

1. niet van invloed
2. enigszins van invloed
3. sterk van invloed

**20a.** Ingrijpende SLEPENDE PROBLEMEN OP HET WERK OF OP SCHOOL zoals: u heeft een conflict met collega's of chef; u wordt al heel lang gepest. Heeft u dit de afgelopen 12 maanden meegemaakt?

1. ja
2. nee (ga naar vraag 21)

**20b.** Wanneer is dat begonnen?.....  
.....

**20c.** Bent u van mening dat dit invloed had op uw geestelijke gezondheid?

1. niet van invloed
2. enigszins van invloed
3. sterk van invloed

**21a.** Ingrijpende SLEPENDE PROBLEMEN IN UW PRIVE/WOONSITUATIE zoals: geluidsoverlast door de burens; financiële problemen (schulden); langdurige meningsverschillen met woningeigenaar over gebreken aan uw huis. Heeft u dit de afgelopen 12 maanden meegemaakt?

1. ja
2. nee (ga naar vraag 22)

**21b.** Wanneer is dat begonnen? .....

**21c.** Bent u van mening dat dit invloed had op uw geestelijke gezondheid?

1. niet van invloed
2. enigszins van invloed
3. sterk van invloed

**Ik wil u nu nog enkele vragen stellen over gebeurtenissen die u misschien langer dan een jaar geleden meegemaakt heeft.**

**22a.** Heeft u LANGER DAN EEN JAAR GELEDEN ZELF een EXTREME GEBEURTENIS doorgemaakt die de meeste mensen nooit zullen meemaken en die buitengewoon schokkend was; zoals vreselijke oorlogservaringen, ernstige lichamelijke bedreiging, verkrachting, seksueel misbruikt als kind, gegijzeld, natuurramp. Heeft u dit meegemaakt?

1. ja
2. nee (ga naar vraag 23)

**22b.** Bent u van mening dat dit invloed had op uw geestelijke gezondheid?

1. niet van invloed
2. enigszins van invloed
3. sterk van invloed

**23a.** Heeft u LANGER DAN EEN JAAR GELEDEN meegemaakt dat MENSEN DIE ERG BELANGRIJK VOOR U WAREN een EXTREME GEBEURTENIS overkwam die de meeste mensen nooit zullen meemaken en die buitengewoon schokkend was; zoals vreselijke oorlogservaringen, ernstige lichamelijke bedreiging, verkrachting, seksueel misbruikt als kind, gegijzeld, natuurramp. Heeft u dit meegemaakt?

1. ja
2. nee (einde van deze vragenlijst)

**23b.** Bent u van mening dat dit invloed had op uw geestelijke gezondheid?

1. niet van invloed
2. enigszins van invloed
3. sterk van invloed

## Life chart

### Introductie

Ik wil graag het beloop van uw dwanggedachten of dwanghandelingen over de afgelopen periode sinds het vorige interview (=ongeveer twee jaar) met u nagaan. Omdat dat een erg lange periode is, maken we hierbij gebruik van een kalender waarop voor u belangrijke gebeurtenissen staan vermeld. Ik wil die kalender graag samen met u maken door na te gaan welke belangrijke gebeurtenissen in uw leven hebben plaatsgevonden in **de periode sinds het vorige interview**. Op deze kaart (*antwoordkaart 2*) ziet u een aantal gebeurtenissen die mogelijk op u van toepassing zijn.

**Noteer hier de datum van het vorige interview .....**

- A. We beginnen met het huidige jaar, het jaar 2012 (N.B.: jaartallen aanpassen indien nodig!). Hoe oud bent u? Kunt u één of meerdere gebeurtenissen noemen die dat jaar hebben plaatsgevonden.**

*Interviewer, ga aan de hand van kaart 5 na welke belangrijke gebeurtenissen hebben plaats gevonden. Het gaat er om een referentiekader te maken voor het beloop van de klachten. Probeer dus voor elk jaar één of twee ankerpunten (belangrijke gebeurtenissen) te vinden. Vul deze en de leeftijd in op de kalender.*

- B. We gaan naar 2011, u was toen .... jaar. Kunt u aangeven welke belangrijke gebeurtenissen er in 2011 hebben plaatsgevonden.**

*Interviewer: Vul de kalender in tot de datum van het vorige interview. Als de kalender voor 2012 en 2011 is ingevuld, ga dan eventueel (indien dit nog binnen de periode ligt sinds het vorige interview) verder met 2010. Als de kalender is ingevuld, ga dan verder met de volgende introductie en vragen.*

### **Introductie**

De volgende vragenblokken gaan over het beloop van uw dwanggedachten of dwanghandelingen in de periode sinds het vorige interview.

- 1. In welke periode of periodes (van de 'kalender') had u last van dwanggedachten of dwanghandelingen?**

***Interviewer: wanneer de respondent de laatste vijf jaar geen dwangklachten meer heeft gehad ga dan verder naar blz 37, Sombereheid.***

*Interviewer: m.b.v. de kalender de periode(s) vaststellen waarin episodes van dwanggedachten of -handelingen voorkwamen en aantekenen in de eerste kolom. Dan wordt het beloop voor alle genoemde periodes uitgevraagd. Begin met de eerst genoemde periode waarin episodes van dwanggedachten of -handelingen plaatsvonden, dan de tweede waarin dat gebeurde etc. Geef telkens een aanduiding van de periodes met behulp van de genoemde gebeurtenissen in de betreffende periode van de kalender.*

*N.b. de vragen 2.1. t/m 2.4 worden net zovaak doorlopen als periodes bij vraag 1 zijn opgegeven. De antwoorden worden op de kalender genoteerd. Vervolgens doorgaan met vraag 3.1. t/m 3.3.*

**2.1. U had dus in .... (jaartal), toen ..... (gebeurtenissen noemen) last van dwanggedachten of dwanghandelingen. Hoe lang duurde deze periode van dwanggedachten of -handelingen in dat jaar? Kijk maar op KAART 3. (Noteer het antwoord in de vierde kolom).**

1. Een klein deel van dat jaar
2. Ongeveer de helft van dat jaar
3. Het merendeel van het jaar
4. Het hele jaar

**2.2. Hoeveel last had u van deze dwanggedachten of dwanghandelingen in dat jaar? Kijkt u maar naar KAART 4. (Noteer het antwoord in de vierde kolom).**

1. Geen last
2. Weinig last
3. Tamelijk veel last
4. Veel last
5. Erg veel last

**2.3. Kunt u aangeven welke dwanggedachten of -handelingen u had in dat jaar? U kunt meerdere antwoorden geven. (Antwoorden noteren in de laatste kolom).**

**2.4. Wilt u even rustig KAART 5 doorlezen? Wilt u aan de hand hiervan een rapportcijfer tussen 1 en 10 geven aan uw functioneren in dat jaar? (Noteer het antwoord in de vierde kolom).**

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

### LIFECHART OCD

Respondentnummer: .....

Jaar	Leeftijd	Belangrijke gebeurtenissen	OCD	
2012			2.1 [ ] 2.2 [ ] 2.4 [ ]	2.3
2011			2.1 [ ] 2.2 [ ] 2.4 [ ]	2.3
2010			2.1 [ ] 2.2 [ ] 2.4 [ ]	2.3
2009			2.1 [ ] 2.2 [ ] 2.4 [ ]	2.3

**3.1. Terugkijkend op de periode sinds het vorige interview, in welke periode in uw leven waren uw dwanggedachten en/of handelingen het allerergst?**

.....

**3.2. Hoeveel tijd heeft u in die (allerergste) periode besteed aan uw dwanggedachten en/of handelingen? (Of hoe vaak kwamen de dwanggedachten in die periode voor?) (Antwoordkaart 6)**

0 Geen.

1 Minder dan 1 uur per dag, of af en toe optredend (niet meer dan 5 keer per dag)

2 Een tot 3 uur per dag, of geregeld optredend (meer dan 8 keer per dag, maar de meeste uren van de dag waren vrij van dwanggedachten).

3 Drie tot 8 uur per dag, of bijzonder vaak optredend (meer dan 8 keer per dag en gedurende de meeste uren van de dag).

4 Meer dan 8 uur per dag, of bijna onafgebroken optredend (te veel om te tellen, een uur ging zelden voorbij zonder dwanggedachten).

**3.3. In hoeverre belemmerden de dwanggedachten en/ of handelingen u in die periode in uw sociaal functioneren of bij het vervullen van uw taken of verplichtingen? (Zijn er zaken die u niet meer deed vanwege de dwangklachten?)**

(Antwoordkaart 7)

0 Niet.

1 Mild: geringe hinder, zonder dat het dagelijks doen en laten negatief beïnvloed werd.

2 Matig: duidelijke verstoring van het werk of sociale contacten, echter nog steeds beheersbaar

3 Ernstig: veroorzaakte een grote mate van verstoring van het sociale of het beroepsmatige functioneren.

4 Extreem: het hele doen en laten werd zeer ernstig verstoord

**3.4. Hoeveel heeft u in die periode onder uw dwanggedachten en/ of handelingen geleden? (In de meeste gevallen wordt het lijden gekenmerkt door angst. Scoor alleen de angst die uitgelokt wordt door dwanggedachten, niet de gegeneraliseerde angst of de angst gekoppeld aan andere omstandigheden).**

(Antwoordkaart 8)

0 Niet.

1 Mild: zonder al te veel verstoring.

2 Matig: duidelijke angst maar nog beheersbaar.

3 Ernstig: zeer frequente en zeer verstorende angst.

4 Extreem: bijna voortdurende en invaliderende kwelling.

## Somberheid

*Interviewer: Vraag de respondent de symptomen die voor hem/haar van belang zijn in eigen woorden met zo veel mogelijk details weer te geven. Kijk daarna welke items van de schaal nog niet aan de orde zijn geweest en vraag deze uit. Vraag net zo lang door tot de ernst van het betreffende symptoom duidelijk is. De vragen gaan over de aanwezigheid en ernst van de symptomen in de afgelopen week.*

### 1. Vermelde somberheid

Hieronder wordt verstaan: vermelding van depressieve stemming, onafhankelijk van het al of niet anderszins tot uitdrukking komen daarvan. Het gaat om weinig levenslust, neerslachtigheid, moedeloosheid, of het gevoel niet meer geholpen te kunnen worden en dat er geen hoop meer is. Beoordeel naar intensiteit, duur en de mate waarin de stemming beïnvloed wordt door gebeurtenissen. Uitgelaten stemming wordt 0 gescoord op dit item.

0. In daartoe aanleiding gevende omstandigheden soms somber.
- 1.
2. Somber of neerslachtig maar klaart zonder moeite op.
- 3.
4. Een alles bepalend en alles overheersend gevoel van somberheid of droefgeestigheid. De stemming kan nog door uitwendige omstandigheden beïnvloed worden.
- 5.
6. Voortdurende onveranderlijke somberheid, ellende en moedeloosheid.

### 2. Uitgelatenheid

Hieronder wordt verstaan: een subjectief beleefde stemming, ongeacht of die al of niet in gedrag tot uitdrukking komt. Omvat verhalen van welbevinden, en vermelding van opgewektheid en onveranderlijke uitbundigheid. Beoordeel naar intensiteit, duur en de mate waarin de stemming wordt beïnvloed door uitwendige omstandigheden. Onderscheidt t.o.v. extatische ervaringen (34). Depressieve stemming wordt 0 gescoord.

0. Vrolijkheid in daartoe aanleiding gevende omstandigheden.
- 1.
2. Overheersende gevoelens van opgewektheid en welbevinden, maar minder goede buien komen voor.
- 3.
4. Een alles doordringend gevoel van welbevinden en opgewektheid. De stemming kan nauwelijks door de omstandigheden worden beïnvloed. Langere perioden van een geweldig goed humeur.
- 5.
6. Onveranderlijke uitbundigheid, extreem welbevinden, intense vrolijkheid.

### **3. Innerlijke gespannenheid**

Hieronder wordt verstaan: gevoelens slecht omschrijfbaar onbehagen, zich geprikkeld voelen, een gevoel van innerlijke onrust of spanning oplopend tot paniek, dreiging en kwellende angst. Beoordeel naar intensiteit, duur en mate waarin geruststelling wordt gezocht. Onderscheidt t.o.v. vermelde somberheid (1), zorgen (9) en spierspanning (25).

0. Rustig. Alleen vluchtige beleving van spanning.
- 1.
2. Zo nu en dan een geprikkeld gevoel of een niet goed omschrijfbaar onbehagen.
- 3.
4. Voortdurende gevoelens van innerlijke spanning of een keer op keer terugkomende paniek die de patiënt niet zonder enige moeite de baas is.
- 5.
6. Een onverbiddelijke dreiging of kwellende angst. Overweldigende paniek.

### **4. Vijandige gevoelens**

Hieronder wordt verstaan: kwaadheid, vijandigheid en agressieve gevoelens ongeacht of er naar gehandeld wordt. Scoor overeenkomstig intensiteit, frequentie en de mate van provocatie die verdragen wordt. Het onvermogen om boosheid te voelen wordt 0 gescoord (vgl. afwezigheid van gevoel (5)).

0. Niet gauw kwaad.
- 1.
2. Gemakkelijk kwaad. Meldt vijandige gevoelens die gemakkelijk overgaan.
- 3.
4. Reageert op provocatie met zeer sterke kwaadheid of vijandigheid
- 5.
6. Permanente kwaadheid, woede of intense haat die moeilijk of onmogelijk te beheersen is.

### **5. Afwezigheid van gevoel**

Hieronder wordt verstaan: de subjectieve beleving van verminderde belangstelling voor de omgeving, of voor activiteiten die gewoonlijk plezierig zijn. Het vermogen om met de juiste emotie of het juiste gevoel te reageren op omstandigheden of mensen is verminderd. Onderscheid t.o.v. moeheid (14).

0. Normale belangstelling voor omgeving en andere mensen.
- 1.
2. Verminderd vermogen te genieten van de gewone interesses.
- 3.
4. Verlies van de belangstelling voor de omgeving. Verlies van gevoel voor vrienden en kennissen.
- 5.
6. De beleving emotioneel verlamd te zijn, onvermogen om woede, verdriet of plezier te voelen en een volledig of zelfs pijnlijk gemis aan gevoelens voor nabije verwanten en goede vrienden.

## **6. Pessimistische denkbeelden**

Hieronder wordt verstaan: gedachten van schuld, minderwaardigheid, zelfverwijt, zondigheid, wroeging en ondergang.

0. Geen pessimistische gedachten.
- 1.
2. Wisselende ideeën van falen, zelfverwijt of zelfdepreciatie.
- 3.
4. Aanhoudende zelfbeschuldigingen of duidelijk geformuleerde maar nog wel zinnige ideeën over zonde en schuld. Toenemend pessimistisch t.a.v. de toekomst.
- 5.
6. Waandenkbeelden van ondergang, wroeging, niet goed te maken zonde. Absurde en onbeïnvloedbare zelfbeschuldigingen.

## **7. Suïcidale gedachten**

Hieronder wordt verstaan: het gevoel dat het leven niets waard is, dat een natuurlijke dood welkom zou zijn, gedachten over zelfmoord en voorbereidingen voor een zelfmoord. De zelfmoordpogingen op zichzelf mogen geen invloed hebben op de beoordeling.

0. Geniet van het leven, of neemt het leven zoals het valt.
- 1.
2. Is het leven moe. Slechts vluchtige suïcidale gedachten.
- 3.
4. Waarschijnlijk dood beter af. Zelfmoordgedachten komen vaak voor en zelfmoord wordt als een mogelijke oplossing overwogen, zonder specifieke plannen of voornemens.
- 5.
6. Uitdrukkelijke plannen om zelfmoord te plegen wanneer er een gelegenheid voor is. Actieve voorbereidingen voor zelfmoord.

## **8. Hypochondrie**

Hieronder wordt verstaan: overdreven preoccupatie met of ongegronde zorgen over slechte gezondheid of ziekte. Onderscheid t.o.v. zorgen over kleinigheden (9), pijnklachten (24), en functieverlies van zintuigen of bewegingsapparaat (26).

0. Geen bijzondere preoccupatie met slechte gezondheid.
- 1.
2. Maakt zich over geringe lichamelijke disfuncties al zorgen. Overdreven angst voor ziekte.
- 3.
4. Overtuigd dat er een of andere ziekte is, kan echter worden gerustgesteld, al is het maar tijdelijk.
- 5.
6. Invaliderende of absurde hypochondere overtuigingen (het lichaam is aan het wegrotten, de darmen werken al maanden niet).



## **9. Zorgen over kleinigheden**

Hieronder wordt verstaan: vrees, ongegronde ongerustheid, die moeilijk kan worden gestopt en niet in verhouding staat tot de omstandigheden. Onderscheid t.o.v. innerlijke gespannenheid (3), pessimistische denkbeelden (6), hypochondrie (8), dwanggedachten (10), besluiteloosheid (13).

0. Geen bijzondere zorgelijkheid.
- 1.
2. Ongegronde ongerustheid, of zorgelijkheid die kan worden afgeschud.
- 3.
4. Bevreesd en zich druk makend over kleinigheden of eenvoudige dagelijkse karweitjes.
- 5.
6. Overweldigende en kwellende zorgelijkheid. Geruststelling helpt niet.

## **10. Dwanggedachten**

Hieronder wordt verstaan: verontrustende of angstaanjagende gedachten of twijfels die als dwaas of irrationeel worden ervaren, maar tegen de wil in blijven komen. Onderscheid t.o.v. hypochondrie (8), zorgen over kleinigheden (9) en onderbroken gedachten (30).

0. Geen terugkerende gedachten.
- 1.
2. Zo nu en dan dwanggedachten die niet verontrustend zijn.
- 3.
4. Frequente en verontrustende dwanggedachten.
- 5.
6. Invaliderende of stuitende obsessies, die iemands hoofd geheel in beslag nemen.

## **11. Fobieën**

Hieronder wordt verstaan: gevoelens van redeloze angst in specifieke situaties (zoals bussen, supermarkten, mensenmassa's zich opgesloten voelen, alleen zijn), die, indien mogelijk, worden vermeden.

0. Geen fobieën
- 1.
2. Gevoelens van vaag onbehagen in bijzondere situaties die zonder hulp of, indien mogelijk, door simpele voorzorgsmaatregelen, zoals het vermijden van piekuren, kunnen worden overwonnen.
- 3.
4. Bepaalde situaties roepen stelselmatig een aanzienlijk onbehagen op en worden vermeden zonder schade voor het sociaal functioneren.
- 5.
6. Invaliderende fobieën die de activiteiten ernstig belemmeren, bijvoorbeeld geheel niet in staat het huis te verlaten.

## **12. Rituelen**

Hieronder wordt verstaan: een dwangmatig herhalen van bepaalde handelingen of rituelen, die als onnodig of absurd worden beschouwd en die ondanks aanvankelijk verzet niet zonder onbehagen kunnen worden onderdrukt.

0. Geen dwangmatig gedrag.
- 1.
2. Gering of zo nu en dan dwangmatig controleren.
- 3.
4. Duidelijk op zich zelf staande rituelen die niet met het sociale optreden interfereren.
- 5.
6. Uitgebreide rituelen of controle gewoontes die veel tijd kosten en invaliderend werken.

## **13. Besluiteloosheid**

Hieronder wordt verstaan: weifelmoedigheid en moeite met het kiezen tussen eenvoudige alternatieven. Onderscheid t.o.v. zorgen om kleinigheden (9), en dwanggedachten (10).

0. Geen besluiteloosheid.
- 1.
2. Enige weifelmoedigheid maar een beslissing is mogelijk indien noodzakelijk.
- 3.
4. Twijfelzucht of weifelmoedigheid waardoor het handelen wordt ingeperkt of verhinderd, het moeilijk wordt op eenvoudige vragen antwoord te geven of eenvoudige beslissingen te nemen.
- 5.
6. Extreme twijfelzucht zelfs in situaties waarin een bewuste afweging normaal niet vereist is, zoals ten aanzien van gaan zitten of gaan staan, naar binnen gaan of buiten blijven.

## **14. Moeheid**

Hieronder wordt verstaan: moeilijkheden met het op gang komen, traagheid bij het beginnen of uitvoeren van dagelijkse activiteit. Onderscheid t.o.v. besluiteloosheid (13) en vermoeibaarheid (15).

0. Nauwelijks enige moeite met op gang komen. Geen traagheid.
- 1.
2. Moeite met het aanvangen van activiteiten.
- 3.
4. Moeite met het beginnen aan eenvoudige routinematige activiteiten die met inspanning worden volbracht.
- 5.
6. Volledige moeheid. Niet in staat iets zonder hulp te doen.

### **15. Vermoeibaarheid**

Hieronder wordt verstaan: merken eerder vermoeid te geraken dan gewoonlijk. Bij zeer ernstige moeheid (14) is dit item moeilijk in te schatten. Wanneer het niet mogelijk is te beoordelen, niet scoren. Onderscheid t.o.v. vermoeidheid (14).

0. Gewoon uithoudingsvermogen. Niet gauw vermoeid.
- 1.
2. Wordt gauw moe, maar hoeft niet vaker dan gebruikelijk een onderbreking te maken.
- 3.
4. Gauw afgemat, vaak gedwongen te pauzeren en uit te rusten.
- 5.
6. Uitputting leidt tot onderbreking van bijna alle activiteiten of maakt het zelfs onmogelijk iets te doen.

### **16. Concentratieproblemen**

Hieronder wordt verstaan: moeite met het verzamelen van gedachten, oplopend tot volledig onvermogen door gebrek aan concentratie. Beoordeel naar ernst, frequentie en de mate van invalidering. Onderscheid t.o.v. tekortschietend geheugen (17) en onderbroken gedachten (30).

0. Geen last van concentratiestoornissen.
- 1.
2. Zo nu en dan moeite met het verzamelen van de gedachten.
- 3.
4. Moeite met concentreren en het vasthouden van een gedachte, zodat het vermogen om een gesprek te volgen of te lezen vermindert.
- 5.
6. Zonder zeer veel moeite niet in staat om te lezen of te praten.

### **17. Tekortschietend geheugen**

Hieronder wordt verstaan: subjectieve constatering dat het vermogen om te herinneren gestoord is in vergelijking met vroegere prestaties. Onderscheid t.o.v. concentratieproblemen (16).

0. Geheugen als anders.
- 1.
2. Zo nu en dan momenten van een minder goed geheugen.
- 3.
4. Vermelding van in het sociaal verkeer last bezorgend of storend verlies van het geheugen.
- 5.
6. Klachten over een volledig onvermogen zich iets te herinneren.

### **18. Verminderde eetlust**

Hieronder wordt verstaan: het gevoel van afname van de eetlust in vergelijking met de gezonde toestand. Beoordeel aan de hand van afname van zin in voedsel of de noodzaak om zichzelf tot eten te dwingen.

0. Normale of vermeerderde eetlust.
- 1.
2. Enigszins verminderde eetlust.
- 3.
4. Geen eetlust. Het voedsel smaakt nergens naar.
- 5.
6. Moet er toe overgehaald worden en bepraat om een hap te eten.

### **19. Verminderde slaap**

Hieronder wordt verstaan: de beleving van verminderde duur of diepte in vergelijking tot het normale patroon van de patiënt wanneer hij/zij gezond is.

0. Slaapt net als anders.
- 1.
2. Enige moeite met in slaap vallen of enigszins verminderde, licht onregelmatige slaap.
- 3.
4. De slaap is minstens twee uur korter of onderbroken gedurende twee uur.
- 5.
6. Minder dan twee of drie uur slaap.

### **20. Toegenomen slaap**

Hieronder wordt verstaan: een subjectieve ervaring van verhoogde duur of diepte van de slaap in vergelijking met het eigen normale patroon van de persoon in een gezonde fase.

0. Geen extra slaap.
- 1.
2. Slaapt dieper of langer dan gewoonlijk.
- 3.
4. Enkele uren extra slaap.
- 5.
6. Brengt een groot deel van de dag slapend door ondanks normale of toegenomen slaap 's nachts.

### **21. Verminderde seksuele belangstelling**

Hieronder wordt verstaan: beschrijvingen van een verminderde seksuele belangstelling of een vermindering van de seksuele activiteit (dit moet altijd worden beoordeeld tegen de achtergrond van het seksuele gedragspatroon tijdens de gezonde fase). Permanente impotentie of frigiditeit moeten buiten beschouwing worden gelaten bij de beoordeling van de belangstelling. Onderscheid t.o.v. afwezigheid van gevoel (5). Toegenomen seksuele belangstelling wordt 0 gescoord.

0. Geen afname van de seksuele belangstelling.
- 1.
2. Verminderde seksuele belangstelling wordt erkend, maar de activiteit wordt niet belemmerd.
- 3.
4. Duidelijke afname van de seksuele belangstelling. De gewone seksuele activiteit is verminderd of afwezig.
- 5.
6. Complete onverschilligheid ten aanzien van seksualiteit.

### **22. Verhoogde seksuele belangstelling**

Hieronder wordt verstaan: beschrijvingen van een sterkere seksuele belangstelling dan gewoonlijk, die tot uitdrukking kan komen in toegenomen seksuele activiteiten of fantasieën. (Dit moet altijd worden beoordeeld tegen de achtergrond van het seksuele gedragspatroon tijdens de gezonde fase.)

0. Geen toename van de seksuele belangstelling.
- 1.
2. Toename van de seksuele belangstelling of fantasieën niet tot uitdrukking komend in activiteit.
- 3.
4. Duidelijke toename van de seksuele belangstelling, of opdringende seksuele fantasieën.
- 5.
6. Totaal gepreoccupeerd met seksuele fantasieën Zeer grote toename van de seksuele activiteit.

### **23. Vermelde autonome stoornissen**

Hieronder wordt verstaan: beschrijvingen door de patiënt van hartkloppingen, ademhalingsklachten, duizeligheid, versterkt zweten, koude handen en voeten, droge mond, indigestie, diarree, frequente mictie. Onderscheid t.o.v. innerlijke gespannenheid (3), pijnklachten (24), en functieverlies van zintuigen of het bewegingsapparaat (26).

0. Geen autonome stoornissen.
- 1.
2. Zo nu en dan autonome stoornissen die optreden bij emotionele belasting.
- 3.
4. Frequente of sterke autonome stoornissen die als hinderlijk of lastig worden beleefd in het sociale verkeer.
- 5.
6. Zeer frequente autonome stoornissen die andere activiteiten onderbreken of invaliderend werken.

### **24. Pijnklachten**

Hieronder wordt verstaan: melding van lichamelijke ongemakken, sensaties van zeuren en pijn. Beoordeel naar intensiteit, frequentie en duur en vraag ook naar wat er tegen helpt. Iedere mening omtrent een organische verklaring moet buiten beschouwing worden gelaten. Onderscheid t.o.v. hypochondrie (8), autonome stoornissen (23) en spierspanning (25).

0. Geen of soms kortdurende pijn.
- 1.
2. Af en toe duidelijke sensaties van zeuren en pijn.
- 3.
4. Langdurige en hinderlijke sensaties van zeuren en pijn. Vraagt om doeltreffende analgetica.
- 5.
6. Ernstige belemmerende en verlamrende pijn.

### **25. Vermelde spierspanning**

Hieronder wordt verstaan: de beschrijving van verhoogde spierspanning in de spieren en moeite met lichamelijke ontspanning. Onderscheid t.o.v. pijnklachten (24).

0. Geen verhoogde spierspanning.
- 1.
2. Zo nu en dan enige toename van de spierspanning, vooral duidelijker in moeilijke situaties.
- 3.
4. Aanzienlijke moeite om een comfortabele houding te vinden tijdens zitten of liggen.
- 5.
6. Pijnlijke spierspanning. Volledig onvermogen zich lichamenlijk te ontspannen.

## **26. Functie verlies van zintuigen of het bewegingsapparaat**

Hieronder wordt verstaan: beperking of verlies van motorische of sensorische functies. Laat een eventuele organische verklaring buiten beschouwing. Onderscheid t.o.v. hypochondrie (8), vermelde autonome stoornissen (23), en pijnklachten (24).

0. Geen beperkingen van sensore en motore functies.
- 1.
2. Geringe en voorbijgaande beperking die geen invloed heeft op de dagelijkse activiteit.
- 3.
4. Duidelijke omschreven beperking of het verlies van een of andere functie, maar kan de dagelijkse activiteiten aan zonder hulp.
- 5.
6. Ernstige invaliderend en blijvend verlies dat hulp noodzakelijk maakt, zoals blindheid, onvermogen om te lopen of om te spreken.

## **27. Derealisatie**

Hieronder wordt verstaan: een verandering in de kwaliteit van de gewaarwording van de omgeving. Deze kan er kunstmatig uitzien. Omvat ook deja-vu, deja-ecu en veranderde intensiteit van de waarnemingen. Onderscheid t.o.v. depersonalisatie (28).

0. Geen verandering in de gewaarwording.
- 1.
2. Zo nu en dan episoden van deja-vu fenomenen en/of derealisatie.
- 3.
4. Frequente episoden van derealisatie.
- 5.
6. Zeer frequente of blijvende derealisatie.

## **28. Depersonalisatie**

Hieronder wordt verstaan: een verandering in de kwaliteit van de gewaarwording van de persoon zelf, die samengaat met gevoelens van onwerkelijkheid, lichamelijke verandering, losraken of met het gevoel van een radicale persoonsverandering. Onderscheid t.o.v. afwezigheid van gevoel (5), derealisatie (27) en het gevoel bestuurd te worden (29).

0. Geen beleving van verandering.
- 1.
2. Zo nu en dan vage gevoelens van een verandering bij zichzelf.
- 3.
4. Zich opdringende gevoelens van persoonverandering.
- 5.
6. Continue beleving van een radicale persoonsverandering.

### **29. Het gevoel bestuurd te worden**

Hieronder wordt verstaan: de beleving in de letterlijke zin van het woord van buitenaf beïnvloed of bestuurd te worden, en de beleving dat gevoelens, driftimpulsen en de wil van buitenaf worden opgelegd. Onder dit hoofd wordt ook de beleving gescoord anderen op een gelijke wijze te kunnen besturen. Onderscheid t.o.v. onderbroken gedachten (30) en achtervolgingsideeën (31).

0. Gewone invloed via het sociale verkeer.
- 1.
2. Vage of weinig overtuigende vermelding van onnatuurlijke beïnvloeding van buitenaf.
- 3.
4. Zo nu en dan de ondubbelzinnige ervaring van buitenaf bestuurd te worden, bijv. door middel van hypnose.
- 5.
6. Continue ervaringen dat de gevoelens of impulsen niet van zichzelf afkomstig zijn, maar door middel van een kracht in zich worden opgewekt, zoals door middel van stralen.

### **30. Onderbroken gedachten**

Hieronder wordt verstaan: de ervaring dat de gedachtestroom plotseling ophoudt (gedachtestop), of dat gedachten in het hoofd worden ingebracht (gedachte-ingeving), eruit worden gehaald (onttrekking) of dat zij worden afgeluisterd of uitgezonden (broadcasting). Onderscheid t.o.v. dwanggedachten (10) en concentratieproblemen (16).

0. Geen onderbrekingen van de gedachten.
- 1.
2. Vage of niet overtuigende vermelding van episodes waarin het denken wordt onderbroken.
- 3.
4. Zo nu en dan duidelijke gedachtestop of zo nu en dan episodische ingeving of onttrekking. Het gevoel dat de gedachten worden gelezen.
- 5.
6. Storende of invaliderende onderbrekingen van de gedachten. Gedachten worden uitgezonden.



### **31. Achtervolgingsideeën**

Hieronder wordt verstaan: wantrouwigheid, overdreven argwaan, de overtuiging dat er over hem/haar gepraat wordt, dat er gekeken of achtervolgd wordt met slechte bedoelingen.

0. Geen ongegronde achterdocht of argwaan.
- 1.
2. Vage gevoelens bekeken te worden. Zo nu en dan verdenking van kwade wil.
- 3.
4. Alles bepalende en overheersende gevoelens het onderwerp van gesprek te zijn, bedreigd en achtervolgd te worden.
- 5.
6. Onveranderlijke overtuiging het slachtoffer te zijn van systematische achtervolging. Waanvormige verkeerde interpretatie van gewone gebeurtenissen of “wenken”. De overtuiging buiten iedere realiteit het onderwerp van uitspraken te zijn (bijvoorbeeld op de televisie of in de krant).

### **32. Grootheidsideeën**

Hieronder wordt verstaan: overdreven opvattingen over belangrijkheid, capaciteit en goede gezondheid. Onderscheid t.o.v. uitgelatenheid (2) en extatische ervaringen (34).

0. Geen grootheidsideeën
- 1.
2. Zelfverzekerdheid, met een verhoogd gevoel van eigen belangrijkheid.
- 3.
4. Duidelijk overdreven mening over eigen belangrijkheid en capaciteit. Grootse, te gemakkelijke en onrealistische toekomstplannen.
- 5.
6. Absurde, waanvormige grootheidsideeën

### **33. Waanstemming**

Hieronder wordt verstaan: sterke en onredelijke voorgevoelens, het gevoel of de plotselinge overtuiging dat onbeduidende gebeurtenissen of dingen een diepe bizarre betekenis hebben. Onderscheid t.o.v. derealisatie (27) en extatische ervaringen (34).

0. Slechts gewoon voorkomend bijgeloof. Geen waanstemmingen.
- 1.
2. Vage voorgevoelens dat iets persoonlijks en onbekends gaat gebeuren.
- 3.
4. Een sterk gevoel dat doorgaans onbeduidende gebeurtenissen een speciale betekenis hebben (waanstemming).
- 5.
6. De plotselinge onwrikbare overtuiging, die uit het niets opduikt, dat een bepaalde verzameling gebeurtenissen een diepe en vaak een bizarre bedoeling heeft (autochtone wanen).

### **34. Extatische ervaringen**

Hieronder wordt verstaan: ervaringen van mystieke vervoering, zaligheid of extatisch geluk, waarbij plotseling het ware licht kan worden gezien, het inzicht in religieuze zaken kan doorbreken of vereniging met God worden bereikt. Onderscheid t.o.v. uitgelatenheid (2) en grootheidsideeën (32).

0. Geen extatische ervaringen.
- 1.
2. Zo nu en dan onverklaarbare geluksgevoelens met metafysische boventoon.
- 3.
4. Frequente ervaringen van zalige vervoering, verbonden met gevoelens van een plotseling inzicht in metafysische zaken.
- 5.
6. Opvallende, of continue gevoelens van zaligheid of mystieke vervoering, “oceanische gevoelens”, mystieke vereniging met God.

### **35. Ziekelijke jaloezie**

Hieronder wordt verstaan: in beslag genomen zijn door de preoccupatie met de mogelijke ontrouw van een seksuele partner.

0. Geen ongegronde verdenking t.o.v. de partner.
- 1.
2. Vage gevoelens van onveiligheid en verdenking met betrekking tot de trouw van de partner.
- 3.
4. Zoekt “bewijzen” van ontrouw en legt die verkeerd uit.
- 5.
6. Ziekelijke ideeën van jaloezie overheersen het leven en de handelingen. Bedreigt de partner en probeert bekentenissen af te dwingen.

### **36. Andere wanen**

Hieronder wordt verstaan: ieder ander waandenkbeeld dan hierboven genoemd (pessimistische gedachten (6), hypochondrie (8), het gevoel bestuurd te worden (29), achtervolgingsideeën (31), grootheidsideeën (32), waanstemmingen (33), ziekelijke jaloezie (35)).

0. Geen andere wanen.
- 1.
2. Vage weinig overtuigende beschrijvingen.
- 3.
4. Beslist pathologische ideeën die de sterkte van een waan benaderen.
- 5.
6. Absurde wanen die tot uitdrukking kunnen komen in het gedrag.

### **37. Commentaar leverende stemmen**

Hieronder wordt verstaan: het horen dat de eigen gedachten hardop uitgesproken of herhaald worden, of het horen van stemmen die in de derde persoon commentaar leveren, of over hem/haar met elkaar praten. Onderscheid t.o.v. andere gehoorshallucinaties (38).

0. Geen gehallucineerde commentaar leverende stemmen.
- 1.
2. Vage of weinig overtuigende vermelding van becommentariërende stemmen.
- 3.
4. Duidelijk omschreven, maar niet invaliderende gehallucineerde stemmen.
- 5.
6. Frequente, invaliderende gehallucineerde stemmen.

### **38. Andere gehoorshallucinaties**

Hieronder wordt verstaan: alle gehallucineerde geluiden of stemmen behalve commentaar leverende stemmen (37). Omvat ook gehoorshallucinaties die met de overheersende stemming, zoals depressie of uitgelatenheid, overeenkomen.

0. Geen gehoorshallucinaties, behalve hypnagoge verschijnselen (bij overgang van waken naar slapen).
- 1.
2. Verkeerde interpretatie van geluiden. Vage of weinig overtuigende vermelding van gehoorshallucinaties.
- 3.
4. Duidelijk omschreven hallucinaties die permanent aanwezig kunnen zijn, maar niet overheersend.
- 5.
6. Luid klinkende, of onaangename hallucinaties. Krachtige bevelen.

### **39. Visuele hallucinaties**

Hieronder wordt verstaan: een verkeerde interpretatie van een visuele stimulus (illusie) of een verkeerde visuele waarneming zonder enige reële uitwendige prikkel (hallucinatie).

0. Geen verkeerde visuele ervaringen, behalve mogelijke hypnagoge verschijnselen.
- 1.
2. Zo nu en dan illusies.
- 3.
4. Frequente illusies, of zo nu en dan visuele hallucinaties.
- 5.
6. Frequente of blijvende, duidelijke hallucinaties.

#### **40. Andere hallucinaties**

Hieronder wordt verstaan: Smaak-, reuk- of lichamelijke gevoelshallucinaties. Specificeer de zintuigen en baseer de beoordeling op de ernstigste hallucinatie.

0. Geen hallucinatie
- 1.
2. Vage of weinig overtuigende vermelding van hallucinaties.
- 3.
4. Zo nu en dan optredende maar duidelijk omschreven hallucinaties.
- 5.
6. Frequente of blijvende, duidelijke hallucinaties.

### **Geobserveerde psychopathologie**

*Interviewer: het volgende item vult u in door middel van observatie tijdens het interview.*

#### **41. Zich direct tonende somberheid**

Hieronder wordt verstaan: moedeloosheid, droefgeestigheid en wanhoop (meer dan alleen maar voorbijgaande minder goede buien), zoals tot uitdrukking komt in de spraak, de gezichtsuitdrukking en de houding. Beoordeel naar diepte en onvermogen om op te klaren.

0. Geen somberheid
- 1.
2. Ziet er ontmoedigd uit, maar klaart zonder moeite op.
- 3.
4. Lijkt de meeste tijd somber en ongelukkig te zijn.
- 5.
6. Ziet er voortdurend ellendig uit. Uiterst wanhopig.

## Ziekte en Werk

De volgende vragen gaan over de gevolgen van gezondheidsproblemen voor betaald werk en onbetaald werk (bijv. huishoudelijk werk). Deze vragen hebben steeds betrekking op het afgelopen half jaar. Met gezondheidsproblemen worden zowel uw lichamelijke als uw emotionele problemen bedoeld.

1. Hebt u momenteel betaald werk?
  - Nee (gaat u door naar vraag 8)
  - Ja;
    - a. Voor hoeveel uur per week hebt u een aanstelling? .....uren per week
    - b. Over hoeveel dagen zijn deze uren verdeeld? .....dagen
  
2. a. Hebt u de afgelopen 6 maanden verzuimd van betaald werk vanwege gezondheidsproblemen?
  - Nee
  - Ja, ik heb werkdagen verzuimd  
  - b. Hebt u langer dan de afgelopen 6 maanden verzuimd van betaald werk vanwege gezondheidsproblemen?
    - Nee
    - Ja, ik heb mij ziek gemeld sinds .....(gaat u door naar vraag 9)

Mensen met gezondheidsproblemen moeten daarvoor soms verzuimen van hun werk. Het kan echter voorkomen dat iemand wel op zijn werk aanwezig is, maar minder goed zijn werk doet vanwege die gezondheidsproblemen. Daarover gaan de vragen 3 t/m 7.

3. Werd u in de afgelopen 6 maanden bij uw betaalde werk gehinderd door gezondheidsproblemen?
  - Nee, in het geheel niet (gaat u door naar vraag 9)
  - Ja, een beetje
  - Ja, heel erg
  
4. Hoeveel dagen in de afgelopen 6 maanden hebt u wèl betaald werk verricht, terwijl u last had van gezondheidsproblemen? .....dagen  
(De dagen waarop u helemaal niet heeft gewerkt omdat u zich ziek heeft gemeld hoeft u niet mee te rekenen.)
  
5. Wilt u aangeven hoe efficiënt u gewerkt heeft op de dagen dat u wèl op uw werk was terwijl u last had van gezondheidsproblemen. (1 betekent dat u zeer slecht in staat was uw werk uit te voeren en een 10 betekent dat uw werk niet werd beïnvloed.)

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
maximaal									even
inefficiënt									efficiënt
									als normaal

6. Nu volgt een aantal uitspraken die voor mensen met gezondheidsproblemen van toepassing kunnen zijn met betrekking tot betaald werk. Geef aan hoe vaak elke uitspraak op u van toepassing was in de afgelopen 6 maanden (*Antwoordkaart 9*).

Ik was wel op mijn werk, maar als gevolg van gezondheidsproblemen.....		Bijna nooit	Soms	Vaak	Bijna altijd
a	.. had ik concentratiestoornissen	1	2	3	4
b	.. moest ik in een langzamer tempo werken	1	2	3	4
c	.. moest ik mij afzonderen	1	2	3	4
d	.. had ik meer problemen om beslissingen te nemen	1	2	3	4
e	.. moest ik werk uitstellen	1	2	3	4
f	.. moest ik werk laten overnemen door anderen	1	2	3	4
g	.. had ik andere problemen, n.l.: ..... .....	1	2	3	4

7. Als u het werk zou moeten **inhalen** dat u in de afgelopen 6 maanden niet hebt kunnen verrichten vanwege gezondheidsproblemen, hoeveel uur zou u dan moeten werken? (De dagen waarop u helemaal niet heeft gewerkt omdat u zich ziek heeft gemeld hoeft u niet mee te rekenen.)  
.....uur

8. U heeft geen betaald werk. Welke van de volgende situaties is het best op u van toepassing?
- Ik zorg voor het huishouden (en eventueel kinderen)
  - Ik ben gepensioneerd of met de VUT
  - Ik ben scholier of student
  - Ik kan sinds .../...../..... geen betaald werk meer doen vanwege gezondheidsproblemen. Indien u vroeger wel betaald werk deed, voor hoeveel uur per week had u een aanstelling? .....uur per week.
  - Ik doe geen betaald werk om andere redenen (Bijv. vanwege onvrijwillige werkloosheid of vrijwilligerswerk.)

9. Heeft u de afgelopen 6 maanden de volgende activiteiten verricht en hebben gezondheidsproblemen daarbij een rol gespeeld?

- a. Huishoudelijk werk (bijv. eten klaar maken, huis schoonmaken, kleren wassen.)
- Wel gedaan, niet gehinderd door gezondheidsproblemen
  - Wel gedaan, wel gehinderd door gezondheidsproblemen
  - Niet gedaan, vanwege gezondheidsproblemen
  - Niet gedaan, om andere redenen dan gezondheidsproblemen
- b. Boodschappen doen (bijv. dagelijkse boodschappen, winkelen, bezoek aan bank of postkantoor.)
- Wel gedaan, niet gehinderd door gezondheidsproblemen
  - Wel gedaan, wel gehinderd door gezondheidsproblemen
  - Niet gedaan, vanwege gezondheidsproblemen
  - Niet gedaan, om andere redenen dan gezondheidsproblemen

- c. Klussen en karweitjes (bijv. onderhoud aan huis, tuin of vervoermiddelen.)
- Wel gedaan, niet gehinderd door gezondheidsproblemen
  - Wel gedaan, wel gehinderd door gezondheidsproblemen
  - Niet gedaan, vanwege gezondheidsproblemen
  - Niet gedaan, om andere redenen dan gezondheidsproblemen
- d. Dingen speciaal voor of met uw eigen inwonende kinderen (bijv. verzorging, spelen, kinderen naar school brengen, helpen met huiswerk.)
- Wel gedaan, niet gehinderd door gezondheidsproblemen
  - Wel gedaan, wel gehinderd door gezondheidsproblemen
  - Niet gedaan, vanwege gezondheidsproblemen
  - Niet gedaan, om andere redenen dan gezondheidsproblemen
- 10.** Hebben anderen in de afgelopen 6 maanden huishoudelijke taken die u normaal wel doet overgenomen in verband met gezondheidsproblemen?
- Nee
  - Ja, namelijk (meerdere antwoorden mogelijk):
    - gezinsleden voor .....uur
    - andere onbetaalde mensen voor ..... uur
    - thuiszorg voor .....uur
    - andere betaalde hulp voor .....uur
-

## Sociaal netwerk

**De volgende vragen gaan over goede vrienden – waarbij u uw partner en familieleden buiten beschouwing moet laten - het gaat om mensen bij wie u zich betrokken voelt.**

1. Hoeveel vrienden heeft u of denkt u te hebben? .....
2. Hoeveel van deze vrienden zijn mensen met wie u werkt? .....
3. Hoeveel van deze vrienden zijn uw burens of wonen heel dicht bij u in de buurt? .....
4. Is degene die u als uw beste vriend of vriendin beschouwt een man of een vrouw?  
U moet hierbij dus uw partner en familieleden buiten beschouwing laten.
  1. Man
  2. Vrouw
  3. Geen beste vriend(in)
  4. Geen antwoord

Wij willen graag weten wie deze beste vriend of vriendin is, zodat we de volgende keren dat u hier komt kunnen kijken of dat veranderd is. Vanwege de vertrouwelijkheid van dit onderzoek vragen wij alleen om de voornaam en de eerste letter van de achternaam van uw beste vriend(in). Wat is de voornaam van uw beste vriend(in) en wat is de eerste letter van de achternaam.

Naam .....

**INTERVIEWER: BIJ DE VOLGENDE VRAAG GAAT HET OM PRIVÉ CONTACTEN, DUS ALS BESTE VRIEND(IN) OOK EEN COLLEGA IS, HET AANTAL WERKCONTACTEN NIET MEETELLEN**

5. Hoe vaak ziet of bezoekt u uw beste vriend(in)?
  1. Wonen in hetzelfde huishouden → *ga door naar vrije tijdsbesteding*
  2. Dagelijks
  3. Een paar keer per week
  4. Een paar keer per maand
  5. Een paar keer per jaar
  6. Minder dan een paar keer per jaar
  7. Niet van toepassing
  8. Geen antwoord



6. Hoe vaak heeft u, naast het elkaar bezoeken, op een andere manier contact met uw beste vriend(in), bijvoorbeeld per telefoon, e-mail of brief?
1. Dagelijks
  2. Een paar keer per week
  3. Een paar keer per maand
  4. Een paar keer per jaar
  5. Minder dan een paar keer per jaar
  6. Niet van toepassing
  7. Geen antwoord

## VRIJE TIJDSBESTEDING

### Introductie

**Ik wil u nu enige vragen stellen over uw betrokkenheid bij verenigingen en organisaties.**

1. Op de kaart (*antwoordkaart 10*) staan allerlei verenigingen en organisaties vermeld. Leest u de kaart rustig door. Kunt u mij vertellen of u betrokken bent bij een of meerdere van deze verenigingen of organisaties? Dat wil zeggen of u lid bent of zich inzet en betrokken voelt bij een of meerdere van deze verenigingen of organisaties.

1. Nee → *ga door naar vraag 9*
2. Ja

2. Welke verenigingen zijn dat? U mag meerdere antwoorden geven.

1. Ouderenbond, seniorenraad of ouderenraad
2. Vakbond, werkgeversorganisatie of beroepsorganisatie
3. Politieke partij, organisatie of vereniging
4. Kerk of organisatie met godsdienstig of levensbeschouwelijk doel
5. Buurtvereniging, buurtcomité of wijkcomité, (b.v. Oranjevereniging)
6. Vrouwenvereniging, vrouwenbond of vrouwengroep
7. Organisatie voor hulpverlening aan bejaarden, bureu of gehandicapten
8. Actiegroep of organisatie met een maatschappelijk doel
9. Patiëntenvereniging of organisatie
10. Zang-, muziek- of toneelvereniging
11. Hobbyvereniging of gezelligheidsvereniging
12. Sportvereniging
13. Overige, nl.....

3. Bezoekt u activiteiten, bijeenkomsten of vergaderingen van deze vereniging of organisatie?

**INTERVIEWER: HERHAAL INDIEN NOODZAKELIJK DE NAAM VAN DE VERENIGINGEN**

1. Nee → *ga door naar vraag 9*
2. Ja

4. Hoe vaak bezoekt u activiteiten, bijeenkomsten of vergaderingen van (een) vereniging(en) of organisatie(s) op deze lijst? U kunt hiervoor deze antwoordkaart gebruiken. (*antwoordkaart 11*)

**INTERVIEWER: HET GAAT BIJ MEERDERE VERENIGINGEN OM HET AANTAL BEZOEKJES VOOR ALLE VERENIGINGEN SAMEN**

1. Bijna nooit
  2. Enkele keren per jaar
  3. Elke maand
  4. Enkele keren per maand
  5. Elke week
  6. Enkele keren per week
  7. Elke dag
5. Bent u bestuurlijk actief, met andere woorden, verricht u activiteiten voor het bestuur (voorzitter, penningmeester enzovoorts) van één of meer van deze verenigingen.
1. Nee → *ga door met vraag 7*
  2. Ja
6. Hoeveel uur (uren) besteedt u gemiddeld per week aan uw bestuurlijke activiteiten voor deze vereniging(en)/organisatie(s)?

**INTERVIEWER: HET GAAT BIJ MEERDERE VERENIGINGEN OM HET TOTAAL AANTAL UREN DAT AAN BESTUURSWERK WORDT BESTEED.**

..... uur, .....minuten

7. Verricht u vrijwilligerswerk voor één of meer van deze verenigingen? Hierbij kunt u denken aan allerlei werkzaamheden die gedaan moeten worden, zoals koffiezetten of het organiseren van een kaartwedstrijd.
1. Nee → *ga door met vraag 9*
  2. Ja
8. Hoeveel uur (uren) besteedt u gemiddeld per week aan het vrijwilligerswerk voor deze vereniging(en)/organisatie(s)?
- INTERVIEWER: HET GAAT BIJ MEERDERE VERENIGINGEN OM HET TOTAAL AANTAL UREN DAT AAN VRIJWILLIGERSWERK WORDT BESTEED.**

..... uur .....minuten

9. Dan wil ik het nu met u hebben over andere activiteiten in de vrije tijdsfeer. Wilt u elke keer antwoord geven met behulp van de kaart. (*antwoordkaart 11*)

		bijna nooit	enkele keren per jaar	elke maand	een paar keer per maand	elke week	enkele keren per week	elke dag
a	Hoe vaak brengt u een bezoek aan een culturele instelling, zoals de bioscoop, een museum of tentoonstelling, toneelvoorstelling, concert, ballet of opera?	1	2	3	4	5	6	7
b	Hoe vaak doet u een uitstapje naar bos, heide, duinen, natuur- of amusementspark, recreatiegebied, dierentuin of bezienswaardige gebouwen?	1	2	3	4	5	6	7
c	Hoe vaak brengt u een bezoek aan een sociaal-cultureel centrum, (bejaarden)sociëteit, club- of buurthuis of clubavonden (biljart-, kaart- of bingoavonden)	1	2	3	4	5	6	7
d	Hoe vaak brengt u een bezoek aan horecagelegenheden, zoals: een café een restaurant of dansgelegenheid?	1	2	3	4	5	6	7
e	Hoe vaak verricht u sport activiteiten buitenshuis, zoals: zwemmen, wandelen, fietsen, vissen of voetbal?	1	2	3	4	5	6	7
f	Hoe vaak bezoekt u sportwedstrijden?	1	2	3	4	5	6	7
g	Hoe vaak gaat u winkelen voor uw plezier?	1	2	3	4	5	6	7

10. Hoeveel uur besteedt u per dag aan hobby's, klussen en andere creatieve activiteiten in en om het huis? B.v. knutselen, puzzelen, verzamelen, boeken, lezen, handwerken, tuinieren. **INTERVIEWER TV-KIJKEN EN/OF RADIO LUISTEREN NIET MEETELLEN!**

..... uur .....minuten

**Nu wil ik het met u hebben over het volgen van opleidingen en cursussen, zoals een talencursus, Teleac-cursus, hobbycursus, kadertraining, een cursus bij de Open Universiteit of het buurthuis, enzovoorts.**

11. Volgt u momenteel of heeft u het afgelopen jaar een cursus of opleiding gevolgd?

1. Nee, → *ga door naar vraag 13*
2. Ja

12. Wat voor een cursus of opleiding is/was dat? Meerdere antwoorden mogelijk.
1. Diplomagericht/kwalificerend onderwijs (bijv. Basiseducatie, MAVO, HAVO, VWO)
  2. Hobby- of creativiteitscursus (bijv. Schilder- of muziekcursus)
  3. Cursus voor algemene ontwikkeling of talencursus (bijv. Computercursus)
  4. Cursus waarin de positie en/of emancipatie van vrouwen centraal stond
  5. Cursus waarin de positie en/of emancipatie van de ouderen centraal stond
  6. Andere cursus, nl.....
13. Gebruikt u een computer?  
(Interviewer: uren werk niet meetellen)
1. Nee, → ga door naar vraag 15
  2. Ja
14. Hoeveel uur zit u gemiddeld per week achter de computer?
- ..... uur      .....minuten
15. Hoe vaak kijkt u op tv naar het journaal of naar een actualiteitenrubriek?
1. Nooit
  2. Minder vaak dan één keer per week
  3. 1 à 2 keer per week
  4. 3 à 4 keer per week
  5. Dagelijks
16. Hoe vaak per week leest u de krant?
1. Nooit
  2. Minder vaak dan één keer per week
  3. 1 à 2 keer per week
  4. 3 à 4 keer per week
  5. Dagelijks

## Vervolg biologische handelingen

Omdat de bloeddruk bij mensen nogal kan wisselen, wil ik nu graag nogmaals u bloeddruk meten.

### 1. Bloeddruk 2, RR liggend:

- a. bovendruk .....
- b. onderdruk .....

### 2. Bloeddruk 2, RR staand:

- a. bovendruk .....
- b. onderdruk .....

### 3. Pols:

- a. RR liggend.....per minuut
- b. RR staand..... per minuut

4. Opmerkingen bij meten bloeddruk 2.....  
.....

5. Opmerkingen bij meten pols .....  
.....

6. Overige opmerkingen over dit deel van het interview  
.....  
.....  
.....  
.....

# Diagnose DSM-IV volgens SCID

NOCDA nummer: .....:..... man  / vrouw

Geboortedatum: .....

Interviewer: .....

Diagnose AS I

Datum.....

Code: .....

.....  
.....  
.....

Code: .....

.....  
.....  
.....

Code: .....

.....  
.....  
.....

Code: .....

.....  
.....  
.....

Code: .....

.....  
.....  
.....

Code: .....

.....  
.....  
.....