

Decision Tool Angststoornis, Dwangstoornis en PTSS

Basisgegevens

Naam Patiënt:

Datum afname:

Naam intaker:

1. Is er voor de huidige primaire diagnose sprake van een eerdere niet succesvolle evidence based behandeling in de specialistische GGZ?
 ja
 nee
2. Zijn er moeilijk te beïnvloeden sociale factoren die de angststoornis, dwangstoornis of PTSS onderhouden?
Aanwijzing: Denk óók aan een beperkte opleiding, werkloosheid, gebrekkig of afwezig steunsysteem, gevolgen van slechte lichamelijke gezondheid, disfunctionerende gezinsinteracties en andere stresserende levensgebeurtenissen.
 ja
 nee
3. Is er sprake van ernstig sociaal-maatschappelijk disfunctioneren dat interfereert met de behandeling van de angststoornis, dwangstoornis of PTSS?
Aanwijzingen:
 - Een GAF \leq 50 of WHODAS \geq 130 is een aanwijzing voor ernstig disfunctioneren.
 - Van interfereren is sprake wanneer het sociaal-maatschappelijk disfunctioneren het psychiatrisch beeld van de hoofdstoornis of de behandeling daarvan compliceert. ja
 nee
4. Is er sprake van disadaptieve coping die interfereert met de angststoornis, dwangstoornis of PTSS behandeling?
Aanwijzing: Denk aan gebrek aan motivatie, gebrek aan compenserende individuele kenmerken en een laag gevoel van zelfeffectiviteit.
 ja
 nee
5. Is er ten minste één gediagnosticeerde comorbide psychische stoornis die interfereert met de behandeling van de angststoornis, dwangstoornis of PTSS?
Aanwijzingen:
 - Denk óók aan persoonlijkheidsstoornissen, ontwikkelingsstoornissen, verslaving en verstandelijke beperkingen.
 - Van interfereren is sprake wanneer de gediagnosticeerde comorbide psychische stoornis het psychiatrisch beeld van de hoofdstoornis of de behandeling daarvan compliceert. ja
 nee
6. Is de angststoornis, dwangstoornis of PTSS ernstig?
Aanwijzing: naast een algemene klinische indruk wat betreft ernst scoort de patiënt hoog op één van de volgende vragenlijsten:
 - Algemene lijsten: SCL-90 hoog of zeer hoog in vergelijking tot een normgroep van patiënten in de ambulante ggz; BSI hoog of zeer hoog in vergelijking tot een normgroep van patiënten in de ambulante ggz is een aanwijzing voor een ernstige stoornis.
 - Angststoornis: BAI \geq 26.
 - Dwangstoornis: Y-BOCS \geq 24; gering/ontbrekend realiteitsbesef.
 - PTSS: CAPS-5 gemiddelde itemscore $>$ 3; PCL-5 gemiddelde itemscore $>$ 3; DSM-5 ernstig is een aanwijzing voor ernstige PTSS. ja
 nee
7. Is er sprake van actuele suïcide dreiging en/of zelfdestructief gedrag?
 ja
 nee

Opmerking

Decision Tool Angststoornis, Dwangstoornis en PTSS

8. Indien OCS, zijn er 2 of meer OCS subtypes aanwezig?

Voorbeelden van OCS subtypes zijn:

- Wasdwang
- Controledwang
- Verzameldwang
- Dwang m.b.t. symmetrie/ordenen/tellen
- Gewelddadige/godslasterlijke/seksuele intrusies

- ja
 nee
 geen OCS

Opmerking

Aantal maal positief (=ja) gescoord ≥ 4 ?

Ja → Geïndiceerd voor hoogspecialistische zorg op basis van de Decision Tool

Nee → Niet geïndiceerd voor hoogspecialistische zorg op basis van de Decision Tool

© 2017 TOPGGz en iMTA hebben dit instrument ontwikkeld met een financiële bijdrage van het Innovatiefonds Zorgverzekeraars. De Decision Tool Angststoornissen is vrijgegeven voor gebruik. Overname is toegestaan mits de inhoud ongewijzigd blijft en onder voorwaarde van bronvermelding: www.topggz.nl. Voor vragen of het melden van ervaringen met de Decision Tool, kunt u mailen naar info@topggz.nl