

SCID-5-S

Gestructureerd klinisch interview
voor DSM-5 Syndroomstoornissen

Michael B. First,
Janet B.W. Williams,
Rhonda S. Karg,
Robert L. Spitzer

Nederlandse vertaling

Arnoud Arntz,
Jan Henk Kamphuis,
Joël L. Derks

SCID-5-S

Gestructureerd klinisch interview
voor DSM-5 Syndroomstoornissen

Nederlandse vertaling van
Structured Clinical Interview for DSM-5
Disorders – Clinician Version (SCID-5-CV) en
User’s Guide for the Structured Clinical Interview
for DSM-5 Disorders – Clinician Version en
delen van Structured Clinical Interview
for DSM-5 Disorders, Research Version (SCID-5-RV)

ISBN 9789024406432

NUR 772

www.scid-5.nl

www.boompsychologie.nl

www.bua.nl

Supervisie

De Nederlandse vertaling van *Structured Clinical Interview for DSM-5® Disorders–Clinician Version (SCID-5-CV)* is gesuperviseerd door prof. dr. Arnoud Arntz en prof. dr. Jan Henk Kamphuis, met de assistentie van Joël L. Derks, MSc.

Experts

Prof. dr. A.J.L.M. (Ton) van Balkom, psychiater
Prof. dr. T.K. (Theo) Bouman, gezondheidszorgpsycholoog
Dr. L.L.N.J. (Lindy-Lou) Boyette, gezondheidszorgpsycholoog
Drs. S.A. (Stéphanie) Dijkstra, gezondheidszorgpsycholoog
Prof. dr. A.A. (Annemarie) van Elburg, psychiater
Dr. S.M. (Saskia) van Es, klinisch psycholoog
Prof. dr. H.M. (Hilde) Geurts, psycholoog
Prof. dr. C. (Collin) van der Heiden, klinisch psycholoog en psychotherapeut
Dr. D. (Daphne) van Hoeken, psycholoog
Drs. M. (Martie) de Jong, klinisch psycholoog en psychotherapeut
Dr. M. (Mirjam) Kampman, klinisch psycholoog
Dr. J. (Jaap) Lancee, psycholoog
Dr. A.S. (Aart) de Leeuw, psychiater
Prof. dr. A. (Agnes) van Minnen, klinisch psycholoog en psychotherapeut
Drs. G.A.M. (Geert) Peeters, gezondheidszorgpsycholoog
Dr. M. (Maartje) Schoorl, klinisch psycholoog
Dr. A.T. (Annet) Spijker, psychiater
Dr. A.B.P. (Tonnie) Staring, klinisch psycholoog
Prof. dr. J.A. (Jan) Swinkels, psychiater
Dr. H.G.H. (Hyke) Tamminga, psycholoog
Dr. B.J.M. (Ben) van de Wetering, psychiater
Prof. dr. R.W.H.J. (Reinout) Wiers, psycholoog

Vertaalteam

Het vertaalteam, samengesteld en begeleid door MedicaMerkus BV, bestond uit drs. Nel van Beelen, drs. Hanneke Lustig en drs. Hilde Merkus.

Verzorging omslag

René van der Vooren, Amsterdam

Verzorging binnenwerk

De vliegende kiep

SCID-5-S. Gestructureerd klinisch interview voor DSM-5 Syndroomstoornissen bestaat uit de volgende los te verkrijgen onderdelen

SCID-5-S Interview

ISBN 9789024406432

SCID-5-S Scoreformulieren (set van 50 formulieren)

ISBN 9789024408740

Inhoud

Voorwoord 11

Deel 1 Achtergronden en toelichting

- 1 Inleiding 17
- 2 Ontstaansgeschiedenis van de SCID 19
- 3 Totstandkoming SCID-5-S 21
 - 3.1 Amerikaanse versies 21
 - 3.2 Nederlandse versie: SCID-5-S 21
 - 3.3 Eigenschappen van de SCID-5-S 21
- 4 Het diagnostisch domein en het tijdsbestek van de SCID-5-S 23
- 5 Basiskenmerken van de SCID-5-S 29
 - 5.1 Overzicht 29
 - 5.2 Diagnostische sequentie 29
 - 5.3 Scores 29
 - 5.4 Scoreformulier 30
 - 5.5 Informatiebronnen 30
- 6 Het afnemen van de SCID-5-S 31
- 7 Gebruiksregels en toepassing van de SCID-5-S 33
 - 7.1 Veldcodes 33
 - 7.2 Format met drie kolommen 34
 - 7.3 SCID-vragen 34
 - 7.4 Beoordeling van de criteria 35
 - 7.5 De opmaak van nota bene's 36
 - 7.6 Vastleggen van beschrijvende informatie 36
 - 7.7 Instructies voor overslaan 36
 - 7.8 Modules C en D: beslisboomformat 38
 - 7.9 Meervoudige clausules in de criteriareeksen 39
 - 7.10 Pijlen die duiden op elkaar uitsluitende vragen 40
 - 7.11 Stoornis door een somatische aandoening, een middel/medicatie of een primaire stoornis 40
 - 7.12 Overwegen van de effecten van een behandeling 41
 - 7.13 Klinische significantie 41
 - 7.14 Andere gespecificeerde en ongespecificeerde stoornissen 42
 - 7.15 Afwijking van de DSM-5-criteria 43

| | | |
|------|--|----|
| 8 | SCID Do's and Don'ts | 45 |
| 9 | Differentiatie tussen primaire stoornissen en stoornissen door een middel/medicatie c.q. een somatische aandoening | 47 |
| 9.1 | Richtlijnen voor het bepalen of symptomen het gevolg zijn van een somatische aandoening | 48 |
| 9.2 | Het beoordelen van een stoornis door een middel/medicatie | 49 |
| 10 | Speciale instructies voor afzonderlijke onderdelen | 51 |
| | Overzicht | 51 |
| 11 | Training | 55 |
| 12 | Psychometrische overwegingen | 57 |
| 12.1 | Betrouwbaarheid van de SCID | 57 |
| 12.2 | Validiteit van de SCID | 58 |

Deel 2 SCID-5-S

Overzicht 65

Lijst van afkortingen 69

Module A Stemmingsepisodes en de persisterende depressieve stoornis 71

Module B Psychotische en verwante symptomen 129

Module C Differentiële diagnostiek van psychotische stoornissen 151

Module D Differentiële diagnostiek van stemmingsstoornissen 179

Module E Middelgerelateerde en verslavingsstoornissen 201

Module F Angststoornissen 233

Module G Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen 275

Module H Posttraumatische-stresstoornis 291

Module I Externaliserende stoornissen 319

Module J Voedings- en eetstoornissen 341

Module K Somatisch-symptoomstoornis en verwante stoornissen 363

Module L Slaap-waakstoornissen 375

Module M Screening op andere huidige stoornissen 397

Module N Aanpassingsstoornis 401

Bijlage 1 **DSM-5-criteria voor de stoornissen in module L** 411

Bijlage 2 **Trainingsmaterialen** 415

Rollenspelcasussen 417

Huiswerkcasussen 429

Bijlage 3 **Referenties** 447

Bijlage 4 **Verantwoording** 449

Dankwoord 449

Belangenverklaringen 452

Voorwoord

Na het verschijnen van de *Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders, Fifth Edition (DSM-5)* in 2013 is het gestructureerde interview voor de DSM-IV As-I-stoornissen, de SCID-I, door First, Williams, Karg en Spitzer aangepast aan de DSM-5. Deze versie, getiteld *Structured Clinical Interview for DSM-5 Disorders—Clinician Version (SCID-5-CV)*, kwam in 2016 uit en is thans vertaald en bewerkt tot een Nederlandse uitgave: *SCID-5-S*

Gestructureerd klinisch interview voor DSM-5 Syndroomstoornissen. Omdat er in de oorspronkelijke SCID-5-CV een aantal stoornissen ontbraken die wij als belangrijk beschouwen voor de Nederlandse situatie (zoals eetstoornissen en slaapstoornissen) zijn deze onderdelen uit de SCID-5 Research Version (SCID-5-RV) toegevoegd aan de Nederlandse versie.

Wij hebben gepoogd de Nederlandse vertaling van de SCID-5-S zo dicht mogelijk bij de oorspronkelijke Engelse tekst te houden. De formulering van de DSM-5-criteria en van andere definities uit de Amerikaanse DSM-5 zijn echter niet door ons vertaald, maar zijn overgenomen uit de Nederlandse vertaling van de DSM-5, het *Handboek voor de Classificatie van Psychische Stoornissen*, ook als deze discussie zouden kunnen oproepen. In afwijking van de Amerikaanse versie hebben wij gemeend het commentaar behorende bij specifieke criteria naast de bijbehorende criteria af te drukken. Dit maakt het voor de interviewer gemakkelijker om tijdens het interview de toelichting en scoringsinstruc-

ties te raadplegen, dan wanneer een apart boek geraadpleegd moet worden of dat er teruggebladerd moet worden. Omdat dit commentaar het grootste deel van de oorspronkelijke *User's Guide* besloeg, is ook de rest van de tekst van de handleiding in het interviewboek opgenomen. Onduidelijkheden en mogelijke fouten in de oorspronkelijke tekst werden met hulp van Michael First, de eerste auteur van de originele versie, opgelost. Wij zijn hem daarvoor veel dank verschuldigd. Ook willen wij de vertalers van MedicaMerkus danken voor het aanleveren van de vertalingen op basis waarvan wij de uiteindelijke Nederlandse SCID-5-S tot stand lieten komen.

Classificerende diagnostiek is belangrijk bij het bepalen van de optimale zorg voor patiënten. Diagnostiek zonder hulp van een gestructureerd interview is weinig betrouwbaar, waardoor de kans toeneemt dat niet de optimale zorg wordt verleend. Wij menen dat het gebruik van de SCID-5-S de kwaliteit van de zorg kan vergroten. Het is vooral ook onze hoop dat (veel) klinici én patiënten het interview als bruikbaar en nuttig zullen ervaren in het diagnostisch proces.

Arnoud Arntz
Jan Henk Kamphuis
Joël L. Derks

Programmagroep Klinische Psychologie
Universiteit van Amsterdam
Postbus 15933
1001 NK AMSTERDAM

Tabel 4-1 Diagnostische domeinen van de SCID-5-S (met de betreffende tijdsperiodes)

| Module | Inhoud | Tijdsperiode |
|---|--|--|
| Module A Stemmingsepisodes en de persisterende depressieve stoornis | Depressieve episode | Huidig (afgelopen maand) en verleden |
| | Manische episode | Huidig (afgelopen maand) en verleden |
| | Hypomanische episode | Huidig (afgelopen maand) en verleden |
| | Persisterende depressieve stoornis (voorheen dysthyme stoornis) | Huidig (afgelopen twee jaar) |
| Module B Psychotische en verwante symptomen | Wanen | Hele leven |
| | Hallucinaties | Hele leven |
| | Gedesorganiseerd spreken | Hele leven |
| | Gedesorganiseerd gedrag | Hele leven |
| | Katatoon gedrag | Hele leven |
| | Negatieve symptomen | Hele leven |
| Module C Differentiële diagnostiek van psychotische stoornissen | Schizofrenie | Huidig (afgelopen maand) en verleden |
| | Schizofreniforme stoornis | Huidig (afgelopen maand) en verleden |
| | Schizoaffectieve stoornis | Huidig (afgelopen maand) en verleden |
| | Waanstoornis | Huidig (afgelopen maand) en verleden |
| | Kortdurende psychotische stoornis | Huidig (afgelopen maand) en verleden |
| | Andere gespecificeerde/ ongespecificeerde psychotische stoornis | Huidig (afgelopen maand) en verleden (remissie) |
| | Psychotische stoornis door een somatische aandoening | Hele leven |
| | Psychotische stoornis door een middel/ medicatie | Hele leven |

| Module | Inhoud | Tijdperiode |
|---|--|---|
| Module D Differentiële diagnostiek van stemmingsstoornissen | Bipolaire-I-stoornis | Huidig (afgelopen maand) en verleden (remissie) |
| | Bipolaire-II-stoornis | Huidig (afgelopen maand) en verleden (remissie) |
| | Andere gespecificeerde/ ongespecificeerde bipolaire- stemmingsstoornis | Huidig (afgelopen maand) en verleden (remissie) |
| | Bipolaire-stemmingsstoornis door een somatische aandoening | Hele leven |
| | Bipolaire-stemmingsstoornis door een middel/medicatie | Hele leven |
| | Depressieve stoornis | Huidig (afgelopen maand) en verleden (remissie) |
| | Andere gespecificeerde/ ongespecificeerde depressieve- stemmingsstoornis | Huidig (afgelopen maand) en verleden (remissie) |
| | Depressieve-stemmingsstoornis door een somatische aandoening | Hele leven |
| | Depressieve-stemmingsstoornis door een middel/medicatie | Hele leven |
| Module E Middelgerelateerde en verslavingsstoornissen | Stoornis in alcoholgebruik | Huidig (afgelopen 12 maanden) |
| | Stoornis in het gebruik van een hypnoticum of anxiolyticum | Huidig (afgelopen 12 maanden) |
| | Stoornis in cannabisgebruik | Huidig (afgelopen 12 maanden) |
| | Stoornis in het gebruik van een stimulantium | Huidig (afgelopen 12 maanden) |
| | Stoornis in het gebruik van een opioïde | Huidig (afgelopen 12 maanden) |
| | Stoornis in het gebruik van fencyclidine en vergelijkbare middelen | Huidig (afgelopen 12 maanden) |
| | Stoornis in het gebruik van een ander hallucinogeen | Huidig (afgelopen 12 maanden) |
| | Stoornis in het gebruik van een inhalantium | Huidig (afgelopen 12 maanden) |
| | Stoornis in het gebruik van een ander (of onbekend) middel | Huidig (afgelopen 12 maanden) |
| | Gokstoornis* | Huidig (afgelopen 12 maanden) |

| Module | Inhoud | Tijdsperiode |
|--|--|--|
| Module F Angststoornissen | Paniekstoornis | Huidig (afgelopen maand) en verleden |
| | Agorafobie | Huidig (afgelopen 6 maanden) |
| | Sociale-angststoornis | Huidig (afgelopen 6 maanden) |
| | Specifieke fobie* | Huidig (afgelopen 6 maanden) |
| | Gegeneraliseerde-angststoornis | Huidig (afgelopen 6 maanden) |
| | Angststoornis door een somatische aandoening | Hele leven |
| | Angststoornis door een middel/medicatie | Hele leven |
| Module G Obsessieve-compulsieve en verwante stoornissen | Obsessieve-compulsieve stoornis | Huidig (afgelopen maand) |
| | Obsessieve-compulsieve of verwante stoornis door een somatische aandoening | Hele leven |
| | Obsessieve-compulsieve of verwante stoornis door een middel/medicatie | Hele leven |
| | Morfodysfore stoornis* | Huidig (afgelopen maand) |
| Module H Posttraumatische-stressstoornis | Posttraumatische-stressstoornis | Huidig (afgelopen maand) en verleden |
| Module I Externaliserende stoornissen | Aandachtsdeficiëntie-/hyperactiviteitsstoornis | Huidig (afgelopen 6 maanden) |
| | Periodiek explosieve stoornis* | Huidig (afgelopen 12 maanden) |
| Module J Voedings- en eetstoornissen | Anorexia nervosa* | Huidig (afgelopen 3 maanden) en verleden |
| | Boulimia nervosa* | Huidig (afgelopen 3 maanden) |
| | Eetbuistoornis* | Huidig (afgelopen 3 maanden) |
| | Vermijdende/restrictieve voedselinnamestoornis* | Huidig (afgelopen maand) |
| | Andere gespecificeerde/ongespecificeerde voedings- of eetstoornis* | Huidig (afgelopen maand) en verleden |
| Module K Somatisch-symptoomstoornis en verwante stoornissen | Somatisch-symptoomstoornis* | Huidig (afgelopen 6 maanden) |
| | Ziekteangststoornis* | Huidig (afgelopen 6 maanden) |

| Module | Inhoud | Tijdsperiode |
|---|---|--|
| Module L Slaap-waakstoornissen | Insomniastoonis* | Huidig (afgelopen 3 maanden) |
| | Hypersomnolentiestoonis* | Huidig (afgelopen 3 maanden) |
| | Nachtmerriestoonis* | Huidig (afgelopen maand) |
| | Slaapstoornis door een middel/ medicatie | Hele leven |
| Module M Screening op andere huidige stoornissen | Premenstruele stemmingsstoornis | <i>NB</i> De classificatiecriteria voor deze stoornissen zijn in bijlage 1 opgenomen. |
| | Separatieangststoornis | |
| | Verzamelstoornis | |
| | Trichotillomanie (haaruittrekstoornis) | |
| | Excoriatiestoonis (huidpulkstoornis) | |
| Module N Aanpassingsstoornis | Aanpassingsstoornis | Huidig (afgelopen 6 maanden) |

* Stoornissen gemarkeerd met een asterisk zijn met toestemming overgenomen uit de SCID-5-RV en aangepast aan het format van de SCID-5-S.