

III <i>Cognitief disfunctioneren</i>					
	4	Hebt u problemen met uw aandacht of concentratie?	ja	nee	indien een JA: <input type="checkbox"/>
		Zo ja, is dat al minstens 2 weken bijna elke dag het geval?	JA	NEE	
	5	Hebt u moeite met nadenken of doordenken?	ja	nee	
		Zo ja, is dat al minstens 2 weken bijna elke dag het geval?	JA	NEE	
	6	Hebt u meer moeite met het nemen van beslissingen dan normaal (bijv. over wat u op een dag zult gaan doen, wat u zult aantrekken, wat u zult eten, wat u zult kopen en dergelijke)?	ja	nee	
		Zo ja, is dat al minstens 2 weken bijna elke dag het geval?	JA	NEE	
IV <i>Moeheid</i>					
	7	Voelt u zich moe of weinig energiek?	ja	nee	indien een JA: <input type="checkbox"/>
		Zo ja, is dat al minstens 2 weken bijna elke dag het geval?	JA	NEE	
V <i>Slaapproblemen</i>					
	8	Hebt u problemen met het slapen?	ja	nee*	* naar vraag 9
	8a	Hebt u moeite met inslapen?	ja	nee	indien een JA: <input type="checkbox"/>
		Zo ja, ligt u minstens 1 uur wakker en is dat al minstens 2 weken bijna elke avond het geval?	JA	NEE	
	8b	Hebt u er last van dat u 's nachts een aantal keren wakker wordt?	ja	nee	
		Zo ja, ligt u alles bij elkaar minstens 1 uur per nacht wakker en is dat al minstens 2 weken bijna elke nacht het geval?	JA	NEE	
	8c	Wordt u veel te vroeg wakker en kunt u dan niet meer verder slapen?	ja	nee	
		Zo ja, wordt u minstens 2 uur eerder wakker dan normaal en is dat al minstens 2 weken bijna elke dag het geval?	JA	NEE	
	8d	Slaapt u duidelijk méér dan normaal?	ja	nee	
		Zo ja, slaapt u minstens 2 uur langer dan u gewend was en is dat al minstens 2 weken bijna elke nacht het geval?	JA	NEE	
VI <i>Waardeloosheid of schuldgevoelens</i>					
	9	Voelt u zich waardeloos als persoon?	ja	nee	indien een JA: <input type="checkbox"/>
		Zo ja, is dat al minstens 2 weken bijna elke dag het geval?	JA	NEE	
	10	Voelt u zich schuldig?	ja	nee	
		Zo ja, is dat al minstens 2 weken bijna elke dag het geval?	JA	NEE	

VII <i>Agitatie of remming</i>					
	11	Voelt u zich zo rusteloos dat u niet goed stil kunt blijven zitten?	ja	nee	indien een JA: <input type="checkbox"/>
		Zo ja, is dat ook merkbaar voor andere mensen?	ja	nee	
		Zo ja, is dat al minstens 2 weken bijna elke dag het geval?	JA	NEE	
	12	Merkt u dat u langzamer beweegt dan normaal?	ja	nee	
		Zo ja, is dat ook merkbaar voor andere mensen?	ja	nee	
		Zo ja, is dat al minstens 2 weken bijna elke dag het geval?	JA	NEE	
	13	Merkt u dat u langzamer praat dan normaal?	ja	nee	
		Zo ja, is dat ook merkbaar voor andere mensen?	ja	nee	
		Zo ja, is dat al minstens 2 weken bijna elke dag het geval?	JA	NEE	
VIII <i>Suïcidaliteit</i>					
	14	Denkt u veel na over de dood?	ja	nee	indien een JA: <input type="checkbox"/>
		Zo ja, denkt u wel eens "was ik maar dood"?	ja	nee	
		Zo ja, hebt u die gedachten vaker dan 2 keer per dag?	JA	NEE	
IX <i>Eetlust/gewicht</i>					
	15	Is uw eetlust veranderd?	ja	nee*	* naar vraag 16
	15a	Is uw eetlust duidelijk verminderd?	ja	nee	indien een JA: <input type="checkbox"/>
		Zo ja, is dat al minstens 2 weken bijna elke dag het geval?	JA	NEE	
	15b	Is uw eetlust duidelijk groter dan normaal?	ja	nee	
		Zo ja, is dat al minstens 2 weken bijna elke dag het geval?	JA	NEE	
	16	Is uw gewicht de laatste tijd veranderd?	ja	nee	
	16a	Bent u minstens 5% van uw gewicht in 1 maand kwijt geraakt?	JA	NEE	
	16b	Is uw gewicht in 1 maand met minstens 5% toegenomen?	JA	NEE	

AANTAL DEPRESSIEVE SYMPTOMEN:

(AANTAL KRUISJES IN DE RECHTER KOLOM)

B. ADDITIONELE DSM-IV-CRITERIA [vragen voor de arts]

X <i>Significante lijdensdruk of sociaal disfunctioneren</i>					
	17	Hoe groot schat u de lijdensdruk veroorzaakt door de symptomen onder 1 t/m 16?	niet noemenswaard: gering: tamelijk ernstig: zeer ernstig:	NEE NEE JA JA	
	18	In hoeverre veroorzaken de symptomen onder 1 t/m 16 sociaal disfunctioneren, beroepsmatig of anderszins?	niet of nauwelijks: enigszins: in tamelijk sterke mate: in zeer sterke mate:	NEE NEE JA JA	indien een JA: <input type="checkbox"/>
XI <i>Geen gevolg van middelen of ziekte</i>					
	19	Is het duidelijk dat <i>geen</i> van de symptomen genoemd onder 1 t/m 16 het gevolg is van alcohol, drugs of medicijnen?	JA	NEE	indien beide JA: <input type="checkbox"/>
	20	Is het duidelijk dat <i>geen</i> van de symptomen genoemd onder 1 t/m 16 het gevolg is van een somatische aandoening?	JA	NEE	
XII <i>Niet volledig toe te schrijven aan rouw</i>					
	21	Bent u van mening dat de symptomen genoemd onder 1 t/m 16 <i>niet</i> volledig beschouwd kunnen worden als behorend bij een normaal rouwproces na het verlies van een geliefd persoon? [Toelichting: Normaal bij rouw is dat de symptomen niet langer dan 2 maanden aanhouden, geen ernstig sociaal disfunctioneren veroorzaken, en niet gepaard gaan met ziekelijke preoccupaties met waardeloosheid, suïcidale gedachten, psychotische symptomen of psychomotore remming.]	JA	NEE	indien JA: <input type="checkbox"/>

CONCLUSIE:

ALS HET AANTAL DEPRESSIEVE SYMPTOMEN 5 OF MEER BEDRAAGT

ÉN BIJ SECTIES X T/M XII ZIJN 3 KRUISJES IN DE 'JA' BOXEN IN DE RECHTER KOLOM GEPLAATST,

DAN IS DE DIAGNOSE: **'MAJOR DEPRESSION' (DSM-IV)**

ZO NIET, DAN IS HET: **GEEN DEPRESSIE**

N.B.: VOOR EEN DIAGNOSE VOLGENS DE NHG-STANDAARD DEPRESSIE KUNNEN DE ADDITIONELE CRITERIA (SECTIES X T/M XII) BUITEN BESCHOUWING BLIJVEN.