

► GRAFISCHE WEERGAVE VAN AFGENOMEN SCREENERS*

●●●●○	○○○○○	Depressie
○○○○○	○○○○○	Manie
●●●○○	○○○○○	Angst
○○○○○	○○○○○	Paniek
●●○○○	○○○○○	Dwang
●●●●●	●○○○○	Trauma
○○○○○	○○○○○	Somatische symptomen
○○○○○	○○○○○	Psychose
○○○○○	○○○○○	Eetproblemen
●●●●●	●○○○○	Persoonlijkheidsproblemen
○○○○○	○○○○○	ADHD
●●○○○	○○○○○	Autisme
○○○○○	○○○○○	Suïciderisico
●○○○○	○○○○○	Beperkingen
●○○○○	○○○○○	Alcoholproblemen
○○○○○	○○○○○	Drugsproblemen

PUNTEN VAN AANDACHT:

- automutilatie
- niet-aangeboren hersenletsel

AFGENOMEN SCREENERS: Bapsy's PreScreen, PHQ-9, GAD-7, OCI-R, PCL-5, SAPAS-SR, AQ-10, WHODAS 2 en AUDIT.

*Verklaring

○○○○○	○○○○○	geen indicatie voor screener
○○○○○	○○○○●	indicatie, maar geen screener ingevuld
●●●●●	○○○○○	stoornis is onwaarschijnlijk
●●●●●	●○○○○	stoornis is waarschijnlijk

► SAMENVATTING VAN SCREENING

Patiënt is een vrouw met een leeftijd van 28 jaar. Zij heeft een partner, geen kinderen, en is werkzaam in betaalde arbeid. Haar hoogste voltooide opleidingsniveau is een universitaire master (MSc).
Hoofdklacht: Nare herinneringen aan het ongeluk van de moeder worden als de hoofdklacht genoemd.

Bij screening met gevalideerde screeners en aanvullende vragen werden aanwijzingen gevonden voor milde depressieve klachten, milde angstklachten, PTSS en een persoonlijkheidsstoornis. Patiënt rapporteert verder automutilatie en niet-aangeboren hersenletsel.

► GEGEVENS UIT SCREENING

PERSOONLIJKE GEGEVENS

Patiënt is een vrouw met een leeftijd van 28 jaar. Zij heeft een partner, geen kinderen, en is werkzaam in betaalde arbeid. Haar hoogste voltooide opleidingsniveau is een universitaire master (MSc).

AANGEGEVEN VERMOEDELIJKE STOORNIS

Er is een vermoeden van een angst- of dwangstoornis.

HOOFDKLACHT

Nare herinneringen aan het ongeluk van de moeder worden als de hoofdklacht genoemd.

BEHANDELDOELEN

De behandeldoelen zijn om rustiger te worden en zich weer blij te voelen.

SYMPTOMEN

- **Depressie:** Patiënt ervaart de afgelopen twee weken meer dan de helft van de dagen een sombere stemming, energieverlies, veranderde eetlust en een negatief zelfbeeld. Zij voelt zich al enkele maanden heel down zonder verbetering.
- **Angst:** De laatste tijd is er bijna elke dag moeite met ontspannen. Er wordt spanning ervaren gedurende de dag, waardoor er sprake is van slecht slapen.
- **Dwang:** De afgelopen maand zijn er veel dwanggedachten aanwezig die als onprettig worden ervaren.
- **Trauma:** De afgelopen maand heeft patiënt veel last van traumaklachten. Haar moeder is aangereden op de fiets terwijl zij naast haar reed. Ze was bewusteloos en werd met de ambulance naar het ziekenhuis gebracht.

Deze herinnering blijft sterk aanwezig en loslaten is moeilijk. Er zijn vaak herbelevingen, emotionele en lichamelijke reacties op triggers, sterke negatieve opvattingen over zichzelf, zelfverwijt rondom het trauma, en veel interesseverlies. Ook zijn er nogal veel emotionele vervlakking, schrikachtigheid, en slaapproblemen.

- Autisme: In het algemeen is er een gevoeligheid voor prikkels. Patiënt is enigszins oneens met het gemak waarmee meerdere bezigheden tegelijkertijd kunnen worden uitgevoerd en met meer oog hebben voor het geheel dan voor kleine details. Zij gelooft niet dat zij autistisch is.
- Persoonlijkheid: In het algemeen is er sprake van overmatig piekeren, afhankelijkheid van anderen en perfectionisme.
- Overige psychische problemen: Momenteel zijn er geen andere psychische klachten.
- Suïcidaliteit: De laatste weken zijn er passieve doodsgedachten.

PSYCHOSOCIALE STRESSOREN

Er is veel stress door persoonlijke omstandigheden. De moeder van patiënt is ziek en heeft zorg nodig, wat zij als enige kan bieden ondanks het feit dat zij niet in de buurt woont.

LIJDEN EN DISFUNCTIONEREN

Patiënt ervaart veel lijden door de problemen en milde beperkingen in het dagelijkse functioneren. Er is nogal moeite met het deelnemen aan gemeenschapsactiviteiten, het onderhouden van vriendschappen en het dagelijkse werk. Stemningsklachten komen veel voor als gevolg van gezondheidsproblemen.

PSYCHIATRISCHE VOORGESCHIEDENIS

Vroeger zijn er psychische problemen geweest, waaronder hyperventilatie. Patiënt heeft eerder behandeling voor psychische klachten gehad, zowel bij de huisarts als niet bij een andere behandelaar. De duur van de langste behandeling was meerdere weken.

SOMATISCHE AANDOENINGEN

Hooikoorts; eczeem. Ooit heeft patiënt een hersenaandoening doorgemaakt. Zij is enkele jaren geleden met de fiets uitgegleden toen het glad was, resulterend in een hersenschudding.

HUIDIGE MEDICATIE

Cetirizine zo nodig eens per maand 10 mg, 3 maal per maand; ibuprofen zo nodig eens per maand 400 mg, 4 maal per maand.

MEDICATIE VOORGESCHIEDENIS

Geen.

MIDDELEN

- Alcohol: Patiënt gebruikt alcohol eens per week of vaker, met een gemiddelde van 3 glazen per gelegenheid en maandelijks meer dan vier glazen per keer. Er is minder dan 1 keer per maand schuldgevoel door alcoholgebruik. Soms wordt er op feestjes te veel gedronken, maar nooit tot extreme dronkenschap.
- Drugs: Het afgelopen jaar is cannabis 2-4 keer per maand gebruikt. Andere drugs worden eens per maand of minder gebruikt. Er is nooit sprake van het gebruik van meerdere drugs bij dezelfde gelegenheid.

► AFGENOMEN SCREENERS

PHQ-9 (Depressie): 9 / 27

GAD-7 (Angst): 5 / 21

OCI-R (Dwang): 12 / 72

PCL-5 (Trauma): 37 / 80

SAPAS-SR (Persoonlijkheidsproblemen): 3 / 8

AQ-10 (Autisme): 2 / 10

WHODAS 2.0 (Beperkingen): 12 / 48

AUDIT (Alcoholproblemen): 1 / 40