

**COMPOSITE INTERNATIONAL
DIAGNOSTIC INTERVIEW
(CIDI)**

BASIS VERSIE 2.1

- 12 MAANDEN -

Copyright © World Health Organization 1997

Eerste druk, januari 1998

Nederlandse vertaling en bewerking:

M.H. ter Smitten, R.M.W. Smeets & W. van den Brink

WHO-CIDI Training en Referentie Centrum

voor het Nederlands taalgebied

Psychiatrisch Centrum AMC

Amsterdam

Voorwoord

Dit is de 12-maanden module van de CIDI 2.1. Versie 2.1 is de derde geautoriseerde versie van het Composite International Diagnostic Interview, het CIDI. Zoals bij de vorige versies - CIDI 1.0 en CIDI 1.1 - is ook deze versie onder auspiciën van de World Health Organization (WHO) in nauwe samenwerking met verschillende deskundigen ontwikkeld en uitvoerig getest in een groot aantal landen. Een korte beschrijving van de ontwikkelingsgeschiedenis van het CIDI wordt gegeven in de Trainers Handleiding.

In deze derde versie heeft het CIDI een aantal belangrijke wijzigingen ondergaan. Aansluitend op het verschijnen van de vierde editie van de Diagnostic and Statistical Manual (American Psychiatric Association, 1994) levert het CIDI 2.1, naast ICD-10 diagnoses, nu ook DSM-IV diagnoses. Bovendien zijn er binnen het CIDI 2.1 pakket twee modules beschikbaar: een lifetime module en een 12-maanden module. Tenslotte hebben de afzonderlijke secties van het interview een aantal belangrijke wijzigingen en aanpassingen ondergaan.

Het CIDI 2.1 pakket bestaat uit het interview-boek, de gebruikershandleiding, de programmadiskette voor het invoeren, controleren en scoren van de via het interview verzamelde gegevens en de bijbehorende computer-handleiding. (Als afzonderlijk pakket zijn ook de geautomatiseerde versies van het CIDI 2.1 en de bijbehorende handleidingen verkrijgbaar.)

Het spreekt voor zich dat een juist gebruik van het CIDI adequate training van onderzoekers en interviewers vereist. Daarnaast dient er een zorgvuldige controle van de interviews plaats te vinden, om er zeker van te zijn dat de verzamelde gegevens volledig zijn, correct gecodeerd, correct ingevoerd en logisch consistent over de vragen en computerscores. Het interview dient dan ook alleen als onderdeel van het volledige CIDI pakket gebruikt te worden.

Zonder uitdrukkelijke toestemming van de World Health Organization, gevestigd in Genève, mag geen vertaling in welke taal dan ook worden voorbereid of uitgegeven. Alle correspondentie (zoals vragen over training, vertaling en gebruik van het instrument) dient gericht te worden aan het WHO-CIDI Training en Referentie Centrum voor het Nederlands taalgebied:

WHO-CIDI Training en Referentie Centrum
Psychiatrisch Centrum AMC
Tafelbergweg 25
1105 BC Amsterdam Zuidoost
Nederland

INHOUD¹

Voorwoord.....	i
Inhoud.....	ii
CIDI Interview Conventies.....	iii
Sectie A: Demografische gegevens.....	1
Sectie B: Stoornissen in het gebruik van nicotine (F17).....	3
Sectie C: Somatoforme (F45) en dissociatieve (conversie) stoornissen (F44).....	7
Sectie D: Fobische (F40) en overige angststoornissen (F41).....	17
Sectie E: Depressieve stoornissen (F32/F33) en dysthyme stoornis (F34).....	33
Sectie F: Manische (F30) en bipolaire stoornissen (F31).....	45
Sectie G: Schizofrenie (F20) en andere psychotische stoornissen (F20, F22, F23 en F25).....	51
Sectie H: Eetstoornissen (F50).....	60
Sectie J: Stoornissen in het gebruik van alcohol (F10).....	65
Sectie K: Obsessief-compulsieve stoornis (F42) en Posttraumatische stress-stoornis (F43).....	71
Sectie L: Stoornissen in het gebruik van medicijnen, drugs of andere middelen (F11-F16, F18 en F19).....	82
Sectie M: Dementie, amnestische en andere cognitieve stoornissen (F0).....	101
Sectie O: Aanvullingen door de respondent.....	104
Sectie P: Interviewer observaties.....	105
Sectie X: Interviewer beoordelingen.....	107
Kaarten.....	111

¹ Het CIDI is opgebouwd uit secties lopend van sectie A (Demografische gegevens) tot en met sectie X (Interviewer beoordelingen). Vragen worden aangeduid met de letter van de sectie en het vraagnummer. Hoewel middels het CIDI zowel DSM-IV als ICD-10 diagnoses kunnen worden gesteld, worden in deze inhoudsopgave alleen de F nummers van ICD-10 vermeld.

CIDI INTERVIEW CONVENTIES

1. Alle vragen moeten worden gesteld, tenzij een instructie bij de code of na de vraag anders aangeeft (b.v. GA NAAR...). Als deze instructie niet voorkomt, gaat de interviewer, na het coderen van het antwoord, altijd naar de volgende instructie of vraag. De vragen zijn genummerd van A1 tot en met X9. De eerste vraag die volgt na een lijn dwars over de pagina is een hoofdvraag.
 - (c) Horizontale codes aangegeven met ONS (Onset=Eerste keer) en REC (Recency=Laatste keer) worden gescoord met behulp van de betreffende vragen en codes uit het Doorvraagschema.
 - (d) Vragen uit het Doorvraagschema bevatten een algemene verwijzing naar het symptoom dat uitgevraagd wordt: (SX). De interviewer dient hier de in de interviewvraag onderstreepte woorden te gebruiken om de aanvullende Doorvragen, en ONS- en REC-vragen te stellen.
 - (e) Als onder een vraag een zin staat in de vorm "SX= ", dan bevat de vraag zelf geen onderstreepte zinsdelen en moet deze zin gebruikt worden in de Doorvragen.
2. Tekst in HOOFDLETTERS is gereserveerd voor instructies voor de interviewer. In hoofdletters geschreven interviewer instructies die codering vereisen zijn genummerd.
3. Vragen die aan de respondent voorgelezen moeten worden zijn geschreven in kleine letters. Woorden in kleine letters die tussen haakjes -(...)- staan en geen schuine streep -/- bevatten, moeten alleen voorgelezen worden als de betekenis van de vraag verduidelijking behoeft. Uit woorden in kleine letters die tussen haakjes staan en wèl gescheiden worden door een schuine streep dient de interviewer te kiezen, afhankelijk van eerder door de respondent gegeven antwoorden. Tussen haakjes geplaatste woorden in hoofdletters - (b.v. (DRUG GROEP)) zijn generieke termen, die vervangen dienen te worden door het woord dat de respondent daar eerder zelf voor gebruikte. Vragen met daarin een vetgedrukte dubbele vierkante haak -]] - moeten de eerste keer volledig worden voorgelezen. Als de interviewer vervolgens teruggaat in het interview om de vragen in Kolom II te stellen, wordt alleen het deel van de zin na deze]] tot aan het eind van de vraag voorgelezen.
4. Er zijn verschillende typen vragen en codeerpatronen binnen het CIDI:
 - (a) Vragen die direct de betekenis van de code aangeven (NEE = 1, JA = 5)
 - (b) Vragen met horizontale codes aangegeven met VOT: 1 2 3 4 5 beginnen met de interviewvraag, maar worden daarna gevolgd door vragen die beschreven worden in het Doorvraagschema. Het Doorvraag-schema is aan het eind van het interview bijgevoegd.
5. De INDEX in de linker kantlijn geeft de diagnose, het diagnostisch systeem en het specifieke criterium waarvoor de vraag in het diagnostische algoritme wordt gebruikt aan. Interviewers mogen deze Index negeren.
6. Interviewer en Respondent Kaarten: In een aantal interviewsecties wordt de interviewer geïnstrueerd om interviewer en/of respondent kaarten te gebruiken. Deze kaarten zijn aan het eind van het CIDI interview bijgevoegd.
7. Doorvraagschema: De betekenis van de VOT, ONS en REC codes wordt toegelicht in het Doorvraagschema aan het eind van het interview.

NAAM INTERVIEWER _____

INTERVIEWER CODE ___/___/___

ID CODE ___/___/___/___/___/___

TAAL van het INTERVIEW NEDERLANDS

BEGINTIJD INTERVIEW ___/___uur ___/___min

DATUM dag ___/___ maand ___/___ jaar ___/___

SECTIE A

DEMOG	A1	NOTEER GESLACHT ZOALS WAARGENOMEN.	MAN 1 VROUW 2
DEMOG	A2	Hoe oud bent u?	___/___ JAAR
DEMOG	A3	Wat is uw geboortedatum?	dag ___/___ maand ___/___ jaar ___/___
DEMOG	A4	Bent u op dit moment getrouwd, weduwe/ weduwenaar, uit elkaar, gescheiden, of bent u nooit getrouwd geweest?	GETROUWD.....(VRAAG A)..... 1 WEDUW(E)(NAAR)....(VRAAG B)..... 2 UIT ELKAAR .....(VRAAG B)..... 3 GESCEIDEN.....(VRAAG B)..... 4 NOOIT GETROUWD...(VRAAG B)..... 5 A. ALS OP DIT MOMENT GETROUWD (A4=1), VRAAG DAN: Woont u op dit moment bij uw echtgeno(o)t(e)? NEE 1 JA.....(GA NAAR A5)..... 5 B. Woont u op dit moment met iemand samen alsof u getrouwd bent? NEE 1 JA..... 5
DEMOG	A5	Hoeveel kinderen heeft u (gehad), adoptie- kinderen en doodgeboren kinderen niet meegerekend?	# KINDEREN ___/___
DEMOG	A6	Nu wil ik u wat vragen over uw werk. Hoeveel maanden van de afgelopen 12 maanden had u werk? MEEGEREKEND WORDEN WERK ALS ZELFSTANDIGE OF BETAALD WERK. ALS GEEN WERK, CODEER 00 EN GA NAAR A8. ALS MINDER DAN 1 MAAND CODEER 01.	# MAANDEN ___/___

DEMOG	A7	Heeft u nu werk?	NEE .....(GA NAAR A8)..... 1 JA..... 5
	A.	Werkt u fulltime of parttime?	FULLTIME 1 PARTTIME..... 2
	B.	Wat voor soort werk heeft u?	
		NOTEER: _____	
	C.	In welk soort bedrijf of industrie werkt u?	
		NOTEER: _____	

DEMOG	A8	Hoeveel jaar school heeft u afgemaakt?	___/___ JAAR
-------	----	--	--------------

DEMOG	A9	Zit u nu nog op school?	NEE 1 JA.....(GA NAAR A11)..... 5
	A.	Hoe oud was u toen u stopte fulltime naar school te gaan of te studeren?	LFT ___/___

DEMOG	A10	(Heeft u de school waar u het laatst op zat afgemaakt/Bent u voor het (eind)examen van de school waar u het laatst op zat geslaagd)?	NEE 1 JA..... 5
-------	-----	--	--------------------------

DEMOG	A11	Spreekt u thuis gewoonlijk NEDERLANDS?	NEE 1 JA..... (GA NAAR B1)..... 5
	A.	Hoe oud was u toen u NEDERLANDS begon te spreken?	LFT ___/___

SECTIE B

TW4A	B1	Ik ga u nu enkele vragen stellen over het gebruik van tabak. Heeft u in de afgelopen 12 maanden een maand of langer dagelijks..... (LEES ANTWOORDMOGELIJKHEDEN VOOR)? CODEER IN KOLOM A.		
			KOLOM A	KOLOM B
			NEE JA	# PER DAG
	a)	sigaretten of shag gerookt	1 5	___/___
	b)	sigaren gerookt	1 5	___/___
	c)	pijp gerookt	1 5	___/___
	d)	snuif- of pruimtabak gebruikt	1 5	___/___
		ALS GEEN 5 CODE IN KOLOM A, GA DAN NAAR C1.		
		VRAAG VOOR ELKE 5 CODE IN KOLOM A EN CODEER IN KOLOM B: Hoeveel (sigaretten/shag/sigaren/pijp/snuif- of pruimtabak) (rookte/gebruikte) u in de afgelopen 12 maanden per dag in de tijd dat u het meest (rookte/tabak gebruikte)?		
TD41 TD10A4	B2	Heeft u in de afgelopen 12 maanden gemerkt dat u, toen u een tijd (rookte/tabak gebruikte), vaker of een sterkere soort moest gebruiken om u goed te voelen?	NEE.. (GA NAAR B3) 1 JA 5	
	A.	En moet u nu nog steeds vaker of een sterkere soort gebruiken om u goed te voelen?	NEE..... 1 JA..(OMCIRKEL B2, KAART B1).....5	
		ALS B1a-B1c ALLEMAAL 1 GECODEERD, GA DAN NAAR B4.		
TD45	B3	Bent u in de afgelopen 12 maanden een kettingroker geweest, dat wil zeggen dat u direct een nieuwe (sigaret/sigaar/pijp) opstak wanneer u er net één had gerookt?	NEE..... 1 JA..(OMCIRKEL B3, KAART B1).....5	
TD43 TD10A2	B4	Zijn er in de afgelopen 12 maanden vaak periodes van dagen geweest waarin u veel meer (rookte/tabak gebruikte) dan u van plan was?	NEE..... 1 JA..(OMCIRKEL B4, KAART B1).....5	
TD44 TD10A2	B5	Heeft u in de afgelopen 12 maanden meer dan eens met (roken/tabaksgebruik) willen stoppen of minderen?	NEE..... 1 JA..(OMCIRKEL B5, KAART B1).....5	
TD44 TD10A2	B6	Heeft u in de afgelopen 12 maanden geprobeerd met (roken/tabaksgebruik) te stoppen of minderen en gemerkt dat dat niet lukte?	NEE..... 1 JA..(OMCIRKEL B6, KAART B1).....5	

TD42A TD10A3 TW4B	B7	Ik ga u nu een aantal vragen stellen over problemen die u in de afgelopen 12 maanden gehad zou kunnen hebben nadat u stopte of minderde met (roken/tabaksgebruik). ALS R ZEGT NOOIT GESTOPT TE ZIJN OF GEMINDERD TE HEBBEN, CODEER DAN B7.1 = 6 EN GA NAAR B12. STEL IN DE OVERIGE GEVALLEN VRAGEN 1-12 EN CODEER ELK ANTWOORD.	NEE	JA	NOOIT GESTOPT
TD10A31	1)	Verlangde u in de eerste paar dagen na het stoppen of minderen bijvoorbeeld erg naar (een sigaret/sigaar/pijp/snuif- of pruimtabak)?	1	5	6
TD42A3 TD10A35	2)	Was u prikkelbaarder of bozer dan gewoonlijk?	1	5	
TD42A4 TD10A33	3)	Was u zenuwachtiger dan gewoonlijk?	1	5	
TD42A6 TD10A35	4)	Was u rustelozer dan gewoonlijk?	1	5	
TD42A5 TD10A310	5)	Kon u zich moeilijker concentreren dan gewoonlijk?	1	5	
TD42A7	6)	Ging uw hart langzamer kloppen?	1	5	
TD42A8 TD10A37	7)	Nam uw eetlust toe, of kwam u in gewicht aan?	1	5	
TD42A1 TD10A34	8)	Voelde u zich somber, neerslachtig of depressief?	1	5	
TD42A2 TD10A36	9)	Had u meer last van slapeloosheid dan gewoonlijk?	1	5	
TD10A32	10)	Was u vermoeider of voelde u zich zwakker dan gewoonlijk?	1	5	
TD10A38	11)	Had u een hardnekkige hoest?	1	5	
TD10A39	12)	Had u pijnlijke wondjes of zweertjes in uw mond?	1	5	
ALS GEEN 5 CODE IN 1-12, GA DAN NAAR B11. ALS WEL 5 CODE IN 1-12, OMCIRKEL DAN B7 OP KAART B1.					
TW4C	B8	Voelde u zich door één of meer van deze problemen ten gevolge van het stoppen of minderen met (roken/tabaksgebruik) erg ongemakkelijk of raakte u daar erg door van streek?	NEE..... 1	JA 5	

	B9	Toen u in de afgelopen 12 maanden problemen had ten gevolge van het stoppen of minderen met (roken/tabaksgebruik), hoe lang duurde toen de langste periode dat u één van deze problemen had? ROND AF OP HELE WEKEN: 1-3 DAGEN=00; 4-10 DAGEN=01, ENZ.; MEER DAN 96 WEKEN=96.	# WEKEN ___/___
TW4C	B10	Belemmerden deze problemen ten gevolge van het stoppen of minderen u in de afgelopen 12 maanden in uw werk of in het plezier in de omgang met andere mensen?	NEE..... 1 JA 5
TD42B TD10A3	B11	Rookte u in de afgelopen 12 maanden weer, of gebruikte u weer tabak om problemen ten gevolge van het stoppen of minderen te voorkomen?	NEE..... 1 JA..(OMCIRKEL B11, KAART B1).....5
TD47 TD10A6	B12	Bent u in de afgelopen 12 maanden doorgestaan met (roken/tabaksgebruik) terwijl u een ernstige ziekte had en u wist dat het daarom onverstandig was om te blijven (roken/tabak gebruiken)?	NEE..... 1 JA..(OMCIRKEL B12, KAART B1).....5
TH10AB	B13	Veroorzaakte (roken/tabaksgebruik) bij u gezondheidsproblemen zoals hoesten, of problemen met uw hart, bloeddruk of longen?	NEE.. (GA NAAR B14) 1 JA 5
TD47 TD10A6	A.	Ging u in de afgelopen 12 maanden door met (roken/tabaksgebruik) terwijl u wist dat u er gezondheidsproblemen door kreeg?	NEE..... 1 JA..(OMCIRKEL B13A, KAART B1) ..5
TH10AB	B14	Werd u van (roken/tabaksgebruik) nerveus of zenuwachtig, of veroorzaakte het andere emotionele problemen?	NEE.. (GA NAAR B15) 1 JA 5
TD47 TD10A6	A.	Ging u in de afgelopen 12 maanden door met (roken/tabaksgebruik) terwijl u wist dat u er nerveus door werd of andere emotionele problemen door kreeg?	NEE..... 1 JA..(OMCIRKEL B14A, KAART B1) ..5
TD10A1	B15	Heeft u in de afgelopen 12 maanden het gevoel gehad dat u tabak nodig had, of afhankelijk was van tabak?	NEE..... 1 JA..(OMCIRKEL B15, KAART B1).....5
TD46	B16	Heeft u in de afgelopen 12 maanden belangrijke activiteiten, zoals sport, werk of omgaan met familie of vrienden, opgegeven of sterk verminderd om (te kunnen roken/tabak te kunnen gebruiken)?	NEE.. (GA NAAR B17) 1 JA 5
TD45 TD10A5	A.	Heeft u dit in de afgelopen 12 maanden herhaaldelijk gedaan?	NEE..... 1 JA..(OMCIRKEL B16A, KAART B1) ..5

B17 ALS GEEN ITEMS OP KAART B1 OMCIRKELD, GA
DAN NAAR C1

ONS/REC: U vertelde dat u (LEES OMCIRKELDE
ITEMS OP KAART B1 VOOR). Wanneer was de
(eerste/laatste) keer dat u één van deze ervaringen had ten
gevolge van uw (roken/tabaksgebruik)?

ONS: 1 2 3 4 5 6
LFT ONS: ___/___
REC: 1 2 3 4 5 6
LFT REC: ___/___

TD10A

B18 ALS MINDER DAN 3 ITEMS OMCIRKELD OP
KAART B1, GA DAN NAAR C1

TD4ON
TD4RE
TD10ON
TD10RE

ONS/REC: Wanneer was de (eerste/laatste) keer dat u 3
of meer van deze problemen had binnen één jaar?

ONS: 1 2 3 4 5 6
LFT ONS: ___/___
REC: 1 2 3 4 5 6
LFT REC: ___/___

SECTIE C

SOM4B1 SOM10D1 PAIN4A PP10A	C1	Ik zou u nu een aantal vragen willen stellen over uw lichamelijke gezondheid. Heeft u in de afgelopen 12 maanden veel last gehad van <u>pijn in uw maag of darmen</u> (VOOR VROUWEN: menstratieklachten niet meegerekend)? ARTS: _____ ANDER: _____	VOT:	1	3	4	5	
SOM4B1 PAIN4A PP10A	C2	Heeft u in de afgelopen 12 maanden veel last gehad van <u>rugpijn</u> ? ARTS: _____ ANDER: _____	VOT:	1	2	3	4	5
SOM4B1 SOM10D13 PAIN4A PP10A	C3	Heeft u in de afgelopen 12 maanden <u>pijn in de gewrichten</u> gehad? ARTS: _____ ANDER: _____	VOT:	1	2	3	4	5
SOM4B1 SOM10D13 PAIN4A PP10A	C4	Heeft u, afgezien van de gewrichten, in de afgelopen 12 maanden <u>pijn in uw armen of benen</u> gehad? ARTS: _____ ANDER: _____	VOT:	1	2	3	4	5
SOM4B1 SOM10D8 PAIN4A PP10A	C5	Heeft u in de afgelopen 12 maanden <u>pijn op de borst</u> gehad? ARTS: _____ ANDER: _____	VOT:	1	2	3	4	5
SOM4B1 PAIN4A PP10A	C6	Heeft u in de afgelopen 12 maanden veel last van <u>hoofdpijn</u> gehad? ALS ALLE VRAGEN VAN VAK A IN HET DOORVRAAGSCHEMA "NEE", BEHALVE DE VRAAG OVER MEDICATIE, VRAAG DAN: Nam u in één week minstens 3 keer deze medicijnen tegen uw hoofdpijn in? ALS "NEE", CODEER VOT 2. ALS ANDERS, GA DAN VERDER MET DOORVRAGEN. ARTS: _____ ANDER: _____	VOT:	1	2	3	4	5

SOM4B1 PAIN4A PP10A	C7	<p>ALLEEN VOOR VROUWEN: Heeft u in de afgelopen 12 maanden veel last gehad van een <u>uitzonderlijk pijnlijke menstruatie</u>?</p> <p>ALS ALLE VRAGEN VAN VAK A IN HET DOORVRAAGSCHEMA "NEE", BEHALVE DE VRAAG OVER MEDICATIE, VRAAG DAN: Heeft u minstens 3 keer deze medicijnen ingenomen gedurende één van deze menstruaties? ALS "JA", GA VERDER MET DOORVRAGEN. ALS "NEE", CODEER DAN VOT 2.</p> <p>ARTS: _____ ANDER: _____</p>	VOT:	1	2	4	5	
SOM4B1 SOM10D9 PAIN4A PP10A	C8	<p>Heeft u in de afgelopen 12 maanden <u>pijn bij het plassen</u> gehad?</p> <p>ARTS: _____ ANDER: _____</p>	VOT:	1	2	4	5	
SOM4B4 SOM10D9 CON4A	C9	<p>Heeft u in de afgelopen 12 maanden een periode van minstens 24 uur helemaal <u>niet kunnen plassen</u> of grote moeite gehad met plassen, de dagen na een operatie (VOOR VROUWEN: of bevalling) niet meegerekend?</p> <p>ARTS: _____ ANDER: _____</p>	VOT:	1	3	4	5	
SOM4B1 SOM10D10 PAIN4A PP10A	C10	<p>(Afgezien van pijn bij het plassen,) heeft u in de afgelopen 12 maanden een <u>brandende pijn rond uw geslachtsdelen</u> gehad?</p> <p>ALS ALLEEN PIJN BIJ HET Plassen OF TIJDENS GESLACHTSGEMEENSCHAP, CODEER DAN VOT 1.</p> <p>ARTS: _____ ANDER: _____</p>	VOT:	1	3	4	5	
PP10A PAIN4A SOM4B1	C11	<p>Heeft u in de afgelopen 12 maanden pijn gehad op andere plaatsen, waar we nog niet over gesproken hebben?</p> <p>Waar? _____</p> <p>ALS ALLEEN PIJN GENOEMD WORDT OP PLAATSEN DIE IN C1-C10 BESPROKEN WERDEN OF PIJN TIJDENS GESLACHTSGEMEENSCHAP, CODEER DAN VOT 1.</p> <p>SX = pijn in/op/bij (GENOEMDE PLAATS)</p> <p>ARTS: _____ ANDER: _____</p>	VOT:	1	2	3	4	5
		<p>ALS GEEN VOT 5-CODES IN C1-11, GA DAN NAAR C15.</p>						

PP10A PAIN4B	C12	Is er in de afgelopen 12 maanden een periode van 6 maanden of langer geweest, waarin u het grootste deel van de tijd veel last had van (NOEM PIJNEN MET VOT 5-CODE IN C1-C11)?	NEE 1 JA.....5
SOM4A PAIN4B	C13	Kon u door deze (pijn/pijnen) minstens 6 maanden niet werken of geen vrienden of familie ontvangen of bezoeken?	NEE 1 JA.....5
SOM10A SOM4A SOM4ON SOM4RE SOM10ON SOM10RE PAIN4ON PAIN4RE PP10ON PP10RE	C14	ONS/REC: Wanneer was de (eerste/laatste) keer dat u veel last had van deze (pijn/pijnen)?	ONS: 1 2 3 4 5 6 LFT ONS: ____/____ REC: 1 2 3 4 5 6 LFT REC: ____/____
SOM10D5 SOM4B2	C15	Heeft u in de afgelopen 12 maanden veel last gehad van <u>overgeven</u> (VOOR VROUWEN: terwijl u niet zwanger was)? ARTS:_____ ANDER:_____	VOT: 1 2 3 4 5
	C16	ALS R MAN IS, GA DAN NAAR C17.	
SOM10D5 SOM4B3		Bent u in de afgelopen 12 maanden zwanger geweest?	NEE...(GA NAAR C17)..... 1 JA.....5
	A.	Heeft u <u>tijdens die zwangerschap, de hele zwangerschap door moeten overgeven</u> ?	VOT: 1 5
SOM10D2 SOM4B2	C17	Heeft u in de afgelopen 12 maanden veel last gehad van <u>misselijkheid</u> , terwijl u niet echt hoefde over te geven? REIS-, WAGEN- OF ZEEZIEKTE WORDEN ALS LICHAMELIJKE ZIEKTE BESCHOUWD. ARTS:_____ ANDER:_____	VOT: 1 2 3 4 5
SOM10D6 SOM4B2	C18	Heeft u in de afgelopen 12 maanden veel last gehad van <u>buikloop of diarree</u> ? ARTS:_____ ANDER:_____	VOT: 1 2 3 4 5

SOM10D3 SOM4B2	C19	Heeft u in de afgelopen 12 maanden veel last gehad van <u>overmatig winden laten</u> of een opgeblazen gevoel in uw maag of darmen? ARTS: _____ ANDER: _____	VOT:	1	2	3	4	5
SOM4B2	C20	Heeft u in de afgelopen 12 maanden verschillende soorten <u>voedsel niet kunnen verdragen, omdat u er ziek van werd?</u> ARTS: _____ ANDER: _____	VOT:	1		3	4	5
DIS10G1 DIS10B6 SOM4B4 CON4A	C21	Bent u in de afgelopen 12 maanden aan één of beide ogen <u>blind</u> geweest, dat wil zeggen dat u tenminste enkele seconden of langer helemaal niets kon zien? ARTS: _____ ANDER: _____	VOT:	1		3	4	5
DIS10G1 DIS10B6	C22	Heeft u in de afgelopen 12 maanden een tijd <u>wazig of onscherp gezien</u> , afgezien van het feit dat u (een bril/contactlenzen) of andere (glazen in uw bril/contactlenzen) nodig had? ARTS: _____ ANDER: _____	VOT:	1	2	3	4	5
DIS10G1 DIS10B6 SOM4B4 CON4A	C23	Bent u in de afgelopen 12 maanden <u>doof</u> geweest, zodat u een tijd helemaal niets kon horen? ARTS: _____ ANDER: _____	VOT:	1		3	4	5
DIS10G1 DIS10B4 SOM4B4 CON4A	C24	Is er in de afgelopen 12 maanden een periode geweest waarin u <u>moeite had uw evenwicht te bewaren</u> bij het lopen of stilstaan? ARTS: _____ ANDER: _____ ALS VOT 5 GECODEERD, GA DAN NAAR C25	VOT:	1	2	3	4	5
	A.	Is er in de afgelopen 12 maanden een periode geweest waarin u <u>onhandig of stuntelig</u> was, waardoor u misschien uw veters niet meer kon strikken of een pakje niet meer kon inpakken? ARTS: _____ ANDER: _____	VOT:	1	2	3	4	5

DIS10G1 DIS10B6 SOM4B4 CON4A	C25	Ben u in de afgelopen 12 maanden het <u>gevoel</u> in een arm of been <u>kwijtgeraakt</u> , terwijl u niet te lang in dezelfde houding had gezeten waardoor u een slapende arm of slapend been had gekregen? ALS “NEE”, STEL VRAAG A. ALS “JA”, BEGIN DAN MET DOORVRAGEN.						
	A.	Bent u in de afgelopen 12 maanden het gevoel in een ander lichaamsdeel kwijtgeraakt? ALS “NEE”, CODEER VOT 1. ALS “JA”, BEGIN DAN MET DOORVRAGEN.	VOT:	1	3	4	5	
		ARTS: _____ ANDER: _____						
DIS10G1 DIS10B4 SOM4B4 CON4A	C26	Bent u in de afgelopen 12 maanden <u>verlamd</u> geweest, dat wil zeggen dat u (een deel van) uw lichaam tenminste een paar minuten helemaal niet kon bewegen? ARTS: _____ ANDER: _____	VOT:	1	3	4	5	
DIS10G1 DIS10B4 SOM4B4 CON4A	C27	Bent u in de afgelopen 12 maanden 30 minuten of langer uw <u>stem kwijt</u> geweest, zodat u alleen kon fluisteren? ARTS: _____ ANDER: _____	VOT:	1		4	5	
DIS10G1 DIS10B5 SOM4B4 CON4A	C28	Heeft in de afgelopen 12 maanden een <u>toeval</u> , insult of stuip trekking gehad, waarin u buiten kennis was en uw lichaam schokte? ARTS: _____ ANDER: _____	VOT:	1	3	4	5	
DIS10G1 DIS10B5	C29	Heeft u in de afgelopen 12 maanden last van <u>flauwtes</u> gehad waarin u zich slap of duizelig voelde, maar niet buiten kennis raakte? ARTS: _____ ANDER: _____	VOT:	1	3	4	5	
SOM4B4 CON4A	C30	Bent u in de afgelopen 12 maanden <u>bewusteloos</u> geweest, door wat voor oorzaak dan ook? ALS GEVOLG VAN TOEVALLLEN, GEHEUGEN-VERLIES OF FLAUWVALLEN, CODEER VOT 1. ALS ALTIJD GEVOLG VAN NARCOSE, CODEER DAN VOT 3. ARTS: _____ ANDER: _____	VOT:	1	3	4	5	

DIS10G1 DIS10B0 DIS10C0 SOM4B4 CON4A	C31	Heeft u in de afgelopen 12 maanden een periode van <u>geheugenverlies</u> gehad, dat wil zeggen een periode van enige uren of dagen waarvan u zich achteraf niet kon herinneren wat er in die tijd was gebeurd? ARTS: _____ ANDER: _____	VOT: 1 3 4 5
ALS VOT 5-CODE IN C21-C31, STEL C32. ZO NIET, GA DAN NAAR C34.			
SOM4A	C32	ONS: Wanneer was de eerste keer dat u veel last had van (NOEM SYMPTOMEN MET VOT 5-CODE IN C21-C31)? REC: Wanneer was de laatste keer dat u veel last had van één van deze problemen?	ONS: 1 2 3 4 5 6 LFT ONS: ____/____ REC: 1 2 3 4 5 6 LFT REC: ____/____
DIS10G2 CON4B PAIN4C	C33	Begon (dit probleem/één van deze problemen) direct nadat u een bijzonder spannende of beangstigende ervaring had gehad? ZO JA, NOTEER GEBEURTENIS: _____ _____	NEE .....1 WEET NIET ZEKER .....2 GEBEURTENIS WAS NIET BUITENGEWOON.....4 JA.....5
ALS GEBEURTENIS/ERVARING ALLEEN EEN GECOMPLICEERDE OPERATIE OF ZIEKTE BETREFT, CODEER DAN 4.			
SOM4B4 CON4A	C34	Heeft u in de afgelopen 12 maanden problemen gehad met <u>dubbelzien</u> ? ARTS: _____ ANDER: _____	VOT: 1 2 3 4 5
SOM10D7	C35	Bent u in de afgelopen 12 maanden <u>kortademig</u> geweest terwijl u zich niet had ingespannen? ARTS: _____ ANDER: _____	VOT: 1 2 3 4 5
SOM4B4 CON4A	C36	Heeft u in de afgelopen 12 maanden last gehad van periodes waarin u zich <u>zwak voelde</u> , dat wil zeggen dat u dingen niet kon optillen of verplaatsen waar u normaal geen moeite mee had? ARTS: _____ ANDER: _____	VOT: 1 2 3 4 5
SOM10D12	C37	Heeft u in de afgelopen 12 maanden veel last gehad van <u>puisten of vlekken op de huid</u> ? ARTS: _____ ANDER: _____	VOT: 1 2 3 4 5

SOM10D4	C38	Heeft u in de afgelopen 12 maanden veel last gehad van een <u>vieze smaak in uw mond</u> of een erg <u>beslagen tong</u> ?	VOT:	1	2	3	4	5
		ARTS:_____ ANDER:_____						
SOM10D9	C39	Heeft u in de afgelopen 12 maanden veel last gehad van het feit dat u <u>te vaak moest plassen</u> ?	VOT:	1	2	3	4	5
		ARTS:_____ ANDER:_____						
SOM10D14	C40	Heeft u in de afgelopen 12 maanden veel last gehad van een onaangenaam <u>doof of tintelend gevoel</u> in het lichaam?	VOT:	1	2	3	4	5
		ARTS:_____ ANDER:_____						
SOM4B4 CON4A	C41	Heeft u in de afgelopen 12 maanden het gevoel gehad alsof er een <u>brok in uw keel</u> zat, waardoor u moeilijk kon slikken? ALS R ZELF ZEGT “ALLEEN BIJ HET GEVOEL TE MOETEN HUILEN”, CODEER DAN VOT 1.	VOT:	1			4	5
		ARTS:_____ ANDER:_____						
	C42	VOOR MANNEN, GA NAAR C44.						
SOM4B3		Is uw <u>menstruatie</u> in de afgelopen 12 maanden ooit <u>onregelmatig</u> geweest? ALS R UIT ZICHZELF AANGEEFT DAT DIT ALLEEN OPTRAD TEN GEVOLGE VAN ZWARE LICHAMELIJKE INSPANNING, BIJ AANVANG VAN OF TIJDENS DE MENOPAUZE OF IN HET EERSTE JAAR NA BEGIN MENSTRUEREN, CODEER DAN VOT 1.	VOT:	1	2	3	4	5
		ARTS:_____ ANDER:_____						
SOM10D11 SOM4B3	C43	Heeft u in de afgelopen 12 maanden last gehad van <u>overmatig bloedverlies</u> tijdens de menstruatie? ALS R UIT ZICHZELF AANGEEFT DAT DIT ALLEEN OPTRAD BIJ AANVANG VAN OF TIJDENS DE MENOPAUZE, CODEER DAN VOT 1.	VOT:	1	2	3	4	5
		ARTS:_____ ANDER:_____						
		ALS GEEN VOT 5-CODE IN C15 - C43, GA DAN NAAR C45.						

	C44	ONS/REC: Wanneer was de (eerste/laatste) keer dat u last had van de problemen, zoals (NOEM SX MET VOT 5-CODE IN C15-C43)?	ONS 1 2 3 4 5 6 LFT ONS: ___/___ REC: 1 2 3 4 5 6 LFT REC: ___/___
SOM4B3	C45	Nu wil ik u wat vragen over uw seksuele ervaringen. Is seks in de afgelopen 12 maanden belangrijk voor u geweest, of heeft u het <u>gevoel gehad dat u net zo goed zonder seks had gekund?</u>	BELANGRIJK.....1 NET ZO GOED ZONDER .....5 GEEN SEKSUELE ERVARING.....9
	C46	GEEFT R UIT ZICHZELF AAN GEEN SEKSUELE ERVARING TE HEBBEN?	NEE .....1 JA..... (GA NAAR C52).....5
	C47	WEIGERT R VRAGEN OVER SEKS TE BEANTWOORDEN?	NEE .....1 JA..... (GA NAAR C52).....5
SOM4B1	C48	Zijn <u>seksuele relaties</u> in de afgelopen 12 maanden lichamelijk <u>pijnlijk</u> voor u geweest? ARTS: _____ ANDER: _____	VOT: 1 2 4 5
SOM4B3	C49	Is er in de afgelopen 12 maanden een periode van enkele maanden geweest waarin <u>seks niet plezierig</u> voor u <u>was</u> (ook al was het niet pijnlijk)? ARTS: _____ ANDER: _____	VOT: 1 2 3 4 5
SOM4B3	C50	Heeft u in de afgelopen 12 maanden enig andere <u>seksuele problemen</u> gehad (VOOR MANNEN: zoals een periode van twee maanden of langer waarin u moeite had een erectie te krijgen)? ARTS: _____ ANDER: _____.	VOT: 1 2 3 4 5
ALS GEEN VOT 5-CODE IN C45, C48, C49, C50, GA DAN NAAR C52			
SOM4A SOM4ON SOM4RE SOM10ON SOM10RE	C51	ONS: Wanneer was de eerste keer dat (NOEM ITEMS MET VOT 5-CODE IN C45, C48, C49, C50)? REC: Wanneer was de laatste keer dat u veel last had van één van deze problemen?	ONS: 1 2 3 4 5 6 LFT ONS: ___/___ REC: 1 2 3 4 5 6 LFT REC: ___/___
	C52	ZIJN ER VANAF C1 MEER DAN 5 VRAGEN MET VOT 5 GECODEERD?	NEE ...(GA NAAR C55).....1 JA.....5

SOM10B SOM4A CON4E	C53	IS VANAF C1 BIJ 3 OF MEER VOT 5-CODES DE ARTS-LIJN INGEVULD?	NEE ...(GA NAAR C55)..... 1 JA..... 5
SOM10C	A.	U zei dat u met een dokter gesproken heeft over enkele van deze problemen, zoals (NOEM EEN AANTAL VOT 5 GECODEERDE VRAGEN VANAF C1 WAARVAN DE ARTS-LIJN IS INGEVULD). Heeft u het gevoel dat uw dokter uw problemen goed onderzocht en behandeld heeft, of bent u ontevreden over de manier waarop uw problemen behandeld zijn?	GOED BEHANDELD 1 ONTEVREDEN 5
SOM10C	C54	Was u het vaak oneens met de diagnose van uw dokter, of met wat uw dokter u zei aan deze problemen te doen?	NEE 1 SOMS 2 JA..... 5
HY4E HY10A	C55	Bent u in de afgelopen 12 maanden een periode van 6 maanden of langer het merendeel van de tijd bezorgd geweest dat u een ernstige ziekte of misvorming had? STEL VOOR HET DOORVRAGEN EERST A.	NEE ....(GA NAAR D1)..... 1 JA..... 5
HY10A HY4A	A.	Over welke ziekte of misvorming maakte u zich zorgen? NOTEER ZIEKTE/MISVORMING: _____ ALS GEEN LICHAAMELIJKE ZIEKTE OF MISVORMING, OF ALS BEZORGD OVER MEER DAN 2 LICHAAMELIJKE ZIEKTES, CODEER DAN VOT 1, EN GA NAAR D1. VRAAG IN OVERIGE GEVALLEN DOOR. <u>SX = uw bezorgdheid (ZIEKTE/ MISVORMING) te hebben</u> ARTS: _____ ANDER: _____	VOT: 1 2 3 4 5
HY4B	B.	IS DE ARTS-LIJN INGEVULD?	NEE ....(GA NAAR D1)..... 1 JA..... 5
HY4ON HY4RE HY10ON HY10RE	C56	ONS/REC: Wanneer was de (eerste/laatste) keer dat u zich veel zorgen maakte over (ZIEKTE/ MISVORMING)?	ONS 1 2 3 4 5 6 LFT ONS: ___/___ REC 1 2 3 4 5 6 LFT REC: ___/___
HY10B	C57	Belemmerde die bezorgdheid over (ZIEKTE/ MISVORMING) uw leven in de afgelopen 12 maanden ernstig?	NEE 1 JA..... 5

HY10B	C58	Bent u in de afgelopen 12 maanden meerdere keren naar uw dokter gegaan, of heeft u verschillende dokters bezocht vanwege uw bezorgdheid (ZIEKTE/MISVORMING) te hebben?	NEE 1 JA.....5
HY10B HY4B	C59	Kreeg u in de afgelopen 12 maanden meerdere diagnostische tests of onderzoeken om vast te stellen of u (ZIEKTE/MISVORMING) had?	NEE 1 JA.....5
HY10C	C60	Heeft u het gevoel dat uw (dokter/dokters) u en uw ziekte goed onderzocht (heeft/hebben), of bent u ontevreden over de manier waarop u onderzocht en behandeld bent?	GOED ONDERZOCHT/ BEHANDELD 1 ONTEVREDEN 5
HY10C	C61	Dacht u in de afgelopen 12 maanden vaak dat uw (dokter/dokters) een verkeerd oordeel (had/hadden) over de oorzaak of diagnose, of over wat er aan gedaan moest worden?	NEE 1 SOMS 2 JA.....5

SECTIE D

SPEC10A1 SPEC4A	D1	GEEF RESPONDENT KAART D1. Op deze kaart staan dingen die sommige mensen zo bang maken dat ze deze dingen vermijden, zelfs als er geen echt gevaar is. Wilt u goed naar de lijst bovenaan deze kaart kijken, dat wil zeggen de lijst waar dieren, hoogtes, onweer, in gesloten ruimtes zijn en het zien van bloed worden genoemd. Heeft u in de afgelopen 12 maanden een ongewoon sterke angst gehad voor één van deze dingen op de lijst, of heeft u één van deze dingen in de afgelopen 12 maanden moeten vermijden?	NEE.....(GA NAAR D33) 1 JA 5
--------------------	----	---	---

ANIM10A ANIM4A	A.	Kijk nu naar de eerste groep. Heeft u in de afgelopen 12 maanden een ongewoon sterke angst gehad voor één van deze dieren, zoals insecten, slangen, vogels of voor andere dieren?	NEE..... 1 JA (OMCIRKEL GROEP 1, .....KAART D1)..... 5
-------------------	----	---	--

ANIM10A ANIM4D	D2	Heeft u in de afgelopen 12 maanden vermeden in de nabijheid van insecten, slangen, vogels of andere dieren te zijn, ook al was er geen echt gevaar?	NEE..... 1 JA (OMCIRKEL GROEP 1, .....KAART D1)..... 5
-------------------	----	---	--

ALS D1A EN D2 BEIDE 1, GA DAN NAAR D9

ANIM4E	D3	Belemmerde (de angst voor/het vermijden van) insecten, slangen, vogels of andere dieren uw leven of bezigheden in de afgelopen 12 maanden ernstig?	NEE, NIET ERNSTIG..... 1 JA, ERNSTIG..... 5
--------	----	--	--

ANIM10C ANIM4C	D4	Was uw (angst voor/vermijden van) insecten, slangen, vogels, of andere dieren in de afgelopen 12 maanden overdreven, dat wil zeggen veel sterker dan bij andere mensen?	NEE..... 1 JA 5
-------------------	----	---	--------------------------

ANIM10C ANIM4C	A.	Was uw (angst voor/vermijden van) insecten, slangen, vogels, of andere dieren in de afgelopen 12 maanden onredelijk, dat wil zeggen veel sterker dan deze zou moeten zijn?	NEE..... 1 JA 5
-------------------	----	--	--------------------------

ANIM10C ANIM4E	B.	Heeft u zich in de afgelopen 12 maanden erg aan uzelf geërgerd vanwege (die angst voor/dat vermijden van) insecten, slangen, vogels of andere dieren?	NEE..... 1 JA 5
-------------------	----	---	--------------------------

ALS GEEN 5-CODE IN D4, D4A, OF D4B, GA DAN NAAR D9

ANIM4D	D5	Als u in de afgelopen 12 maanden in de nabijheid van insecten, slangen, vogels of andere dieren moest zijn, of dacht dat u dat zou moeten, raakte u dan gewoonlijk erg van streek?	NEE..... 1 JA 5
--------	----	--	--------------------------

ANIM10B ANIM4B	D6	Kijk nu naar het onderste deel van de kaart. Als u in de afgelopen 12 maanden in de nabijheid van insecten, slangen, vogels of andere dieren was, of dacht dat u dat zou moeten, (BEGIN 1-14 TE STELLEN, MAAR GA NA TWEE ITEMS MET EEN 5-CODE NAAR D7)	NEE	JA
	1.	had u dan hartkloppingen of een zeer snelle hartslag?	1	5
	2.	zweette u?	1	5
	3.	trilde of beefde u?	1	5
	4.	had u een droge mond?	1	5
	5.	had u het benauwd?	1	5
	6.	had u het gevoel alsof u stikte?	1	5
	7.	had u pijn of een onaangenaam gevoel op de borst?	1	5
	8.	was u misselijk of had u een onaangenaam gevoel in de buik?	1	5
	9.	was u duizelig of voelde u zich licht in het hoofd?	1	5
	10.	had u het gevoel dat u of de dingen om u heen onwerkelijk waren?	1	5
	11.	was u bang de controle over uzelf te verliezen, gekke dingen te gaan doen, of flauw te vallen?	1	5
	12.	was u bang dat u dood zou gaan?	1	5
	13.	had u opvliegers of koude rillingen?	1	5
	14.	had u een doof of tintelend gevoel?	1	5
ANIM10ON ANIM4ON ANIM10RE ANIM4RE	D7	ONS/REC: Wanneer was de (eerste/laatste) keer dat u bang was voor insecten, slangen, vogels of andere dieren, of dat u deze dieren vermeed?	ONS: 1 2 3 4 5 6 LFT ONS: ___/___	REC: 1 2 3 4 5 6 LFT REC: ___/___
ANIM10A ANIM4A	D8	Als u kijkt naar de periode tussen de eerste en de laatste keer, was deze (sterke angst voor/vermijding van) insecten, slangen, vogels of andere dieren dan gewoonlijk aanwezig telkens wanneer u in de nabijheid van deze dieren was of dacht dat u dat zou moeten zijn?	NEE..... 1 JA 5	
NATU10A NATU4A	D9	Kijk nu naar de tweede groep op de kaart. Heeft u in de afgelopen 12 maanden een ongewoon sterke angst gehad voor één van deze dingen, zoals hoogtes, onweer, donder of bliksem, of zwemmen in stilstaand water zoals in een zwembad of meer?	NEE..... 1 JA (OMCIRKEL GROEP 2, .....KAART D1)..... 5	
NATU10A NATU4D	D10	Heeft u in de afgelopen 12 maanden hoogtes, onweer, donder of bliksem, of zwemmen in stilstaand water vermeden, ook al was er geen echt gevaar?	NEE..... 1 JA (OMCIRKEL GROEP 2, .....KAART D1)..... 5	

ALS D9 EN D10 BEIDE 1, GA DAN NAAR D17

NATU4E	D11	Belemmerde (de angst voor/het vermijden van) hoogtes, onweer, donder of bliksem, of zwemmen in stilstaand water uw leven of bezigheden in de afgelopen 12 maanden ernstig?	NEE, NIET ERNSTIG..... 1 JA, ERNSTIG 5
NATU10C NATU4C	D12	Was uw (angst voor/vermijden van) hoogtes, onweer, of stilstaand water in de afgelopen 12 maanden overdreven, dat wil zeggen veel sterker dan bij andere mensen?	NEE..... 1 JA 5
NATU10C NATU4C	A.	Was uw (angst voor/vermijden van) hoogtes, onweer of stilstaand water in de afgelopen 12 maanden onredelijk, dat wil zeggen veel sterker dan dat zou moeten zijn?	NEE..... 1 JA 5
NATU10C NATU4E	B.	Heeft u zich in de afgelopen 12 maanden erg aan uzelf geërgerd vanwege (die angst voor/dat vermijden van) hoogtes, onweer of stilstaand water?	NEE..... 1 JA 5

ALS GEEN 5-CODE IN D12, D12A OF D12B, GA DAN NAAR D17

NATU4D	D13	Als u in de afgelopen 12 maanden in de nabijheid van hoogtes, of in onweer of stilstaand water moest zijn, of dacht dat u dat zou moeten, raakte u dan gewoonlijk erg van streek?	NEE..... 1 JA 5
NATU10B NATU4B	D14	Kijk nu naar het onderste deel van de kaart. Als u in de afgelopen 12 maanden in de nabijheid van hoogtes, of in onweer of stilstaand water was, of dacht dat u dat zou moeten, (BEGIN 1-14 TE STELLEN, MAAR GA NA TWEE ITEMS MET EEN 5-CODE NAAR D15)	NEE JA
	1.	had u dan hartkloppingen of een zeer snelle hartslag?	1 5
	2.	zweette u?	1 5
	3.	trilde of beefde u?	1 5
	4.	had u een droge mond?	1 5
	5.	had u het benauwd?	1 5
	6.	had u het gevoel alsof u stikte?	1 5
	7.	had u pijn of een onaangenaam gevoel op de borst?	1 5
	8.	was u misselijk of had u een onaangenaam gevoel in de buik?	1 5
	9.	was u duizelig of voelde u zich licht in het hoofd?	1 5
	10.	had u het gevoel dat u of de dingen om u heen onwerkelijk waren?	1 5

11. was u bang de controle over uzelf te verliezen,
gekke dingen te gaan doen, of flauw te vallen? 1 5

12.	was u bang dat u dood zou gaan?	1	5
13.	had u opvliegers of koude rillingen?	1	5
14.	had u een doof of tintelend gevoel?	1	5

NATU10ON NATU4ON NATU10RE NATU4RE	D15	ONS/REC: Wanneer was de (eerste/laatste) keer dat u bang was voor hoogtes, onweer of stilstaand water, of dat u deze situaties vermeed?	ONS: 1 2 3 4 5 6 LFT ONS: ___/___ REC: 1 2 3 4 5 6 LFT REC: ___/___
--	-----	---	--

NATU10A NATU4A	D16	Als u kijkt naar de periode tussen de eerste en de laatste keer, was deze (sterke angst voor/vermijding van) hoogtes, onweer of stilstaand water dan gewoonlijk aanwezig telkens wanneer u in de nabijheid van deze situaties was of dacht dat u dat zou moeten?	NEE..... 1 JA..... 5
-------------------	-----	--	-------------------------

SITU10A SITU4A	D17	Kijk nu naar de derde groep situaties op de kaart. Heeft u in de afgelopen 12 maanden een ongewoon sterke angst gehad voor vliegen of in een gesloten ruimte zoals een grot, tunnel of lift te zijn?	NEE..... 1 JA..... (OMCIRKEL GROEP 3, .....KAART D1)..... 5
-------------------	-----	--	---

SITU10A SITU4D	D18	Heeft u in de afgelopen 12 maanden vermeden te vliegen of in een gesloten ruimte te zijn, ook al was er geen echt gevaar?	NEE..... 1 JA..... (OMCIRKEL GROEP 3, .....KAART D1)..... 5
-------------------	-----	---	---

ALS D17 EN D18 BEIDE 1, GA DAN NAAR D25

SITU4E	D19	Belemmerde (de angst voor/het vermijden van) vliegen of in een gesloten ruimte zijn uw leven of bezigheden in de afgelopen 12 maanden ernstig?	NEE, NIET ERNSTIG..... 1 JA, ERNSTIG..... 5
--------	-----	--	--

SITU10C SITU4C	D20	Was uw (angst voor/vermijden van) vliegen of gesloten ruimtes in de afgelopen 12 maanden overdreven, dat wil zeggen veel sterker dan bij andere mensen?	NEE..... 1 JA..... 5
-------------------	-----	---	-------------------------

SITU10C SITU4C	A.	Was uw (angst voor/vermijden van) vliegen of gesloten ruimtes in de afgelopen 12 maanden onredelijk, dat wil zeggen veel sterker dan dat zou moeten zijn?	NEE..... 1 JA..... 5
-------------------	----	---	-------------------------

SITU10C SITU4E	B.	Heeft u zich in de afgelopen 12 maanden erg aan uzelf geërgerd vanwege (die angst voor/dat vermijden van) vliegen of gesloten ruimtes?	NEE..... 1 JA..... 5
-------------------	----	--	-------------------------

ALS GEEN 5-CODE IN D20, D20A OF D20B, GA DAN NAAR D25

SITU4D	D21	Als u in de afgelopen 12 maanden moest vliegen of in een gesloten ruimte moest zijn, of dacht dat u dat zou moeten, raakte u dan gewoonlijk erg van streek?	NEE..... 1 JA 5
SITU10B SITU4B	D22	Kijk nu naar het onderste deel van de kaart. Als u in de afgelopen 12 maanden moest vliegen of in een gesloten ruimte moest zijn, of dacht dat u dat zou moeten, (BEGIN 1-14 TE STELLEN, MAAR GA NA TWEE ITEMS MET EEN 5-CODE NAAR D23)	NEE JA
	1.	had u dan hartkloppingen of een zeer snelle hartslag?	1 5
	2.	zweette u?	1 5
	3.	trilde of beefde u?	1 5
	4.	had u een droge mond?	1 5
	5.	had u het benauwd?	1 5
	6.	had u het gevoel alsof u stikte?	1 5
	7.	had u pijn of een onaangenaam gevoel op de borst?	1 5
	8.	was u misselijk of had u een onaangenaam gevoel in de buik?	1 5
	9.	was u duizelig of voelde u zich licht in het hoofd?	1 5
	10.	had u het gevoel dat u of de dingen om u heen onwerkelijk waren?	1 5
	11.	was u bang de controle over uzelf te verliezen, gekke dingen te gaan doen, of flauw te vallen?	1 5
	12.	was u bang dat u dood zou gaan?	1 5
	13.	had u opvliegers of koude rillingen?	1 5
	14.	had u een doof of tintelend gevoel?	1 5
SITU10ON SITU4ON SITU10RE SITU4RE	D23	ONS/REC: Wanneer was de (eerste/laatste) keer dat u bang was voor vliegen of gesloten ruimtes, of dat u deze situaties vermeed?	ONS: 1 2 3 4 5 6 LFT ONS: ___/___ REC: 1 2 3 4 5 6 LFT REC: ___/___
SITU10A SITU4A	D24	Als u kijkt naar de periode tussen de eerste en de laatste keer, was deze (sterke angst voor/vermijding van) vliegen of gesloten ruimtes dan gewoonlijk aanwezig telkens wanneer u in deze situaties terecht kwam, of dacht terecht te komen?	NEE..... 1 JA 5
BI10A BI4A	D25	Kijk nu naar de laatste groep situaties op Kaart D1. Heeft u in de afgelopen 12 maanden een ongewoon sterke angst gehad voor één van deze situaties, zoals het zien van bloed, het krijgen van een injectie of naar de tandarts of het ziekenhuis gaan?	NEE..... 1 JA (OMCIRKEL GROEP 4, .....KAART D1)..... 5

BI10A BI4D	D26	Heeft u in de afgelopen 12 maanden het zien van bloed, het krijgen van een injectie of naar de tandarts of het ziekenhuis gaan vermeden, ook al was er geen echt gevaar?	NEE..... 1 JA (OMCIRKEL GROEP 4, .....KAART D1)..... 5
---------------	-----	--	--

ALS D25 EN D26 BEIDE 1, GA DAN NAAR D33

BI4E	D27	Belemmerde (de angst voor/het vermijden van) het zien van bloed, het krijgen van een injectie of naar de tandarts of het ziekenhuis gaan uw leven of bezigheden in de afgelopen 12 maanden ernstig?	NEE, NIET ERNSTIG..... 1 JA, ERNSTIG 5
------	-----	---	---

BI10C BI4C	D28	Was uw (angst voor/vermijden van) het zien van bloed, het krijgen van een injectie of naar de tandarts of het ziekenhuis gaan in de afgelopen 12 maanden overdreven, dat wil zeggen veel sterker dan bij andere mensen?	NEE..... 1 JA 5
---------------	-----	---	--------------------------

BI10C BI4C	A.	Was uw (angst voor/vermijden van) het zien van bloed, het krijgen van een injectie of naar de tandarts of het ziekenhuis gaan in de afgelopen 12 maanden onredelijk, dat wil zeggen veel sterker dan dat zou moeten zijn?	NEE..... 1 JA 5
---------------	----	---	--------------------------

BI10C BI4E	B.	Heeft u zich in de afgelopen 12 maanden erg aan uzelf geërgerd vanwege (die angst voor/dat vermijden van) het zien van bloed, het krijgen van een injectie of naar de tandarts of het ziekenhuis gaan?	NEE..... 1 JA 5
---------------	----	--	--------------------------

ALS GEEN 5-CODE IN D28, D28A OF D28B, GA DAN NAAR D33

BI4D	D29	Als u in de afgelopen 12 maanden bloed zag, of een injectie moest krijgen of naar de tandarts of het ziekenhuis moest gaan, of dacht dat u dat zou moeten, raakte u dan gewoonlijk erg van streek?	NEE..... 1 JA 5
------	-----	--	--------------------------

BI10B BI4B	D30	Kijk nu weer naar het onderste deel van de kaart. Als u bloed in de afgelopen 12 maanden zag, een injectie moest krijgen of naar de tandarts of het ziekenhuis moest gaan, of dacht dat u dat zou moeten (BEGIN 1-14 TE STELLEN, MAAR GA NA TWEE ITEMS MET EEN 5-CODE NAAR D31)	NEE	JA
	1.	had u dan hartkloppingen of een zeer snelle hartslag?	1	5
	2.	zweette u?	1	5
	3.	trilde of beefde u?	1	5
	4.	had u een droge mond?	1	5
	5.	had u het benauwd?	1	5
	6.	had u het gevoel alsof u stikte?	1	5

7. Heeft u in de afgelopen 12 maanden een ongewoon sterke angst gehad voor een andere situatie waarin alle aandacht op u gericht zou kunnen zijn? ALS CODE 1, GA DAN NAAR D34; VRAAG ANDERS: Kunt u mij een voorbeeld geven van zo'n situatie waar u bang voor bent, waar alle aandacht op u gericht zou kunnen zijn?

VOORBEELD: _____

OMCIRKEL OP KAART D2 ELK ITEM MET EEN 5-CODE

SOC10A2 SOC4D	D34	Heeft u in de afgelopen 12 maanden vaak situaties, zoals op Kaart D2 staan, vermeden, situaties dus waarin alle aandacht op u gericht zou kunnen zijn? ALS CODE 5, VRAAG: Welke? (Nog andere?) GA DOOR MET VRAGEN TOT R. NEE ZEGT. OMCIRKEL OP KAART D2 DE DOOR R GENOEMDE ITEMS DIE NOG NIET OMCIRKELD WAREN.	NEE..... 1 JA..... 5
------------------	-----	--	-------------------------

ALS D33A.1-7 EN D34 ALLE 1, GA DAN NAAR D43

SOC4G SOC4H	D35	Heeft u met een dokter gesproken over uw (<u>angst voor/vermijden van</u>) situaties, zoals omcirkeld op Kaart D2, situaties waarin alle aandacht op u gericht zou kunnen zijn? GA VERDER MET DOORVRAGEN; ANGST SAMENHANGEND MET SPRAAKPROBLEMEN, TRILLEN TIJDENS LICHAMELIJKE ZIEKTE EN EETPROBLEMEN WORDEN BESCHOUWD ALS LICHAMELIJKE ZIEKTE.	VOT: 2 3 4 5
----------------	-----	---	----------------------------

ARTS: _____ ANDER: _____

SOC10A SOC4A	D36	(Was u bang voor/Vermeed u) situaties waarin alle aandacht op u gericht kon zijn, situaties zoals omcirkeld op Kaart D2, omdat u daarin angst zou kunnen vertonen of zich op een manier zou kunnen gedragen die vernederend zou kunnen zijn?	NEE..... 1 JA..... 5
-----------------	-----	--	-------------------------

SOC10C SOC4C	D37	Was uw (angst voor/vermijden van) één van deze situaties waarin alle aandacht op u gericht kon zijn, situaties zoals omcirkeld op Kaart D2, overdreven, dat wil zeggen veel sterker dan bij andere mensen?	NEE..... 1 JA..... 5
-----------------	-----	--	-------------------------

SOC10C SOC4C	A.	Was uw (angst voor/vermijden van) één van deze situaties waarin alle aandacht op u gericht kon zijn, situaties zoals omcirkeld op Kaart D2, onredelijk, dat wil zeggen veel sterker dan dat zou moeten zijn?	NEE..... 1 JA..... 5
-----------------	----	--	-------------------------

SOC10C SOC4E	B.	Heeft u zich erg aan uzelf geërgerd vanwege (die angst voor/dat vermijden van) situaties waarin alle aandacht op u gericht kon zijn, situaties zoals omcirkeld op Kaart D2?	NEE..... 1 JA..... 5
-----------------	----	---	-------------------------

SOC4F	C.	ALS R JONGER IS DAN 18 JAAR, VRAAG C. GA ANDERS NAAR D38. Hoe lang duurde de langste periode waarin u bang was voor één van deze situaties waarin alle aandacht op u gericht kon zijn, of waarin u één van deze situaties vermeed?	_/_/ MND	
SOC4E	D38	Belemmerde (de angst voor/het vermijden van) één van deze situaties waarin alle aandacht op u gericht kon zijn, situaties zoals omcirkeld op Kaart D2, uw leven of bezigheden in de afgelopen 12 maanden ernstig?	NEE, NIET ERNSTIG.....	1
			JA, ERNSTIG.....	5
SOC4D	D39	Als u in de afgelopen 12 maanden in situaties was waarin alle aandacht op u gericht kon zijn, situaties zoals omcirkeld op Kaart D2, of dacht dat u dat zou moeten, raakte u dan gewoonlijk erg van streek?	NEE.....	1
			JA.....	5
SOC10B SOC4B	D40	Als u in de afgelopen 12 maanden in een situatie was waarin alle aandacht op u gericht kon zijn, situaties zoals omcirkeld op Kaart D2, of dacht dat u dat zou moeten,	NEE	JA
	1.	bloosde of beefde u dan?	1	5
	2.	was u misselijk of had u een onaangenaam gevoel in de buik, of dacht u dat u moest overgeven?	1	5
	3.	was u bang dat u de controle over uw darmen of blaas zou verliezen?	1	5
	A.	Kijk onderaan de kaart. Als u in de afgelopen 12 maanden in een situatie was waarin alle aandacht op u gericht kon zijn, situaties dus zoals omcirkeld op deze kaart, of dacht dat u dat zou moeten (BEGIN 1-13 TE STELLEN, MAAR GA NA TWEE VRAGEN MET EEN 5-CODE NAAR D41),	NEE	JA
	1.	had u dan hartkloppingen of een zeer snelle hartslag?	1	5
	2.	zweette u?	1	5
	3.	trilde of beefde u?	1	5
	4.	had u een droge mond?	1	5
	5.	had u het benauwd?	1	5
	6.	had u het gevoel alsof u stikte?	1	5
	7.	had u pijn of een onaangenaam gevoel op de borst?	1	5
	8.	was u duizelig of voelde u zich licht in het hoofd?	1	5
	9.	had u het gevoel dat u of de dingen om u heen onwerkelijk waren?	1	5
	10.	was u bang de controle over uzelf te verliezen, gekke dingen te gaan doen, of flauw te vallen?	1	5
	11.	was u bang dat u dood zou gaan?	1	5
	12.	had u opvliegers of koude rillingen?	1	5

13. had u een doof of tintelend gevoel? 1 5

SOC100N SOC40N SOC10RE SOC4RE SOC4F	D41	ONS/REC: Wanneer was de (eerste/laatste) keer dat u bang was voor situaties waarin alle aandacht op u gericht kon zijn, situaties zoals omcirkeld op Kaart D2, of dat u deze situaties vermeed?	ONS: 1 2 3 4 5 6 LFT ONS: ___/___ REC: 1 2 3 4 5 6 LFT REC: ___/___
SOC4A	D42	Als u kijkt naar de periode tussen de eerste en de laatste keer, was deze (sterke angst voor/vermijding van) situaties waarin alle aandacht op u gericht kon zijn, situaties zoals omcirkeld op Kaart D2 dan gewoonlijk aanwezig telkens wanneer u in deze situaties terecht kwam, of dacht terecht te komen?	NEE..... 1 JA..... 5
AG10A AG4A	D43	GEEF RESPONDENT KAART D3. Ik wil u nu iets vragen over andere situaties waarin u bang geweest zou kunnen zijn. Kijk naar de situaties op Kaart D3. Heeft u in de afgelopen 12 maanden een sterke angst gehad voor één van de situaties op deze kaart, of heeft u één van deze situaties in de afgelopen 12 maanden vermeden?	NEE.....(GA NAAR D54) 1 JA 5
	A.	Heeft u in de afgelopen 12 maanden een sterke angst gehad voor:	NEE JA
	1.	alleen buitenshuis zijn?	1 5
	2.	reizen in een bus, trein of auto?	1 5
	3.	zich in een menigte bevinden of in een rij wachten?	1 5
	4.	zich in een openbare gelegenheid, zoals een winkel, bevinden?	1 5
		OMCIRKEL ELK ITEM MET EEN 5-CODE OP KAART D3	
AG10A AG4B	D44	Heeft u in de afgelopen 12 maanden vaak situaties zoals op Kaart D3 vermeden vanwege uw angst? ALS 5 GECODEERD, VRAAG: Welke? (Nog andere?) VRAAG DOOR TOT R. NEE ANTWOORD. OMCIRKEL OP KAART D3 DE DOOR R GENOEMDE EN NOG NIET OMCIRKELDE ITEMS	NEE..... 1 JA 5
		ALS D43A1-4 EN D44 ALLE 1, GA DAN NAAR D54.	
AG4B	D45	Is er in de afgelopen 12 maanden een periode geweest waarin u zo angstig was voor deze situaties dat u daarin niet alleen kon blijven?	NEE.....(GA NAAR D46) 1 JA 5
	A.	Kon u wel in de situaties zoals omcirkeld op Kaart D3 blijven als een bekende u vergezelde?	NEE..... 1 JA 5

	D46	Heeft u met een dokter gesproken over uw (<u>angst voor/vermijding van</u>) situaties zoals omcirkeld op Kaart D3? VRAAG DOOR.	VOT:	2	3	4	5
		ARTS: _____ ANDER: _____					
AG4B	D47	Als u zich in de afgelopen 12 maanden in een situatie zoals omcirkeld op Kaart D3 bevond, of dacht dat u dat zou moeten, raakte u dan gewoonlijk erg van streek?	NEE.....	1			
			JA.....	5			
AG10B	D48	Kijk onderaan de kaart. Als u zich in de afgelopen 12 maanden in een situatie zoals omcirkeld op Kaart D3 bevond, of dacht dat u dat zou moeten (BEGIN 1-14 TE STELLEN, MAAR GA NA TWEE ITEMS MET EEN 5-CODE NAAR D49)	NEE			JA	
	1.	had u dan hartkloppingen of een zeer snelle hartslag?	1			5	
	2.	zweette u?	1			5	
	3.	trilde of beefde u?	1			5	
	4.	had u een droge mond?	1			5	
	5.	had u het benauwd?	1			5	
	6.	had u het gevoel alsof u stikte?	1			5	
	7.	had u pijn of een onaangenaam gevoel op de borst?	1			5	
	8.	was u misselijk of had u een onaangenaam gevoel in de buik?	1			5	
	9.	was u duizelig of voelde u zich licht in het hoofd?	1			5	
	10.	had u het gevoel dat u of de dingen om u heen onwerkelijk waren?	1			5	
	11.	was u bang de controle over uzelf te verliezen, gekke dingen te gaan doen, of flauw te vallen?	1			5	
	12.	was u bang dat u dood zou gaan?	1			5	
	13.	had u opvliegers of koude rillingen?	1			5	
	14.	had u een doof of tintelend gevoel?	1			5	
		ALS GEEN 5-CODE IN 1-14, GA DAN NAAR D51					
AG4A	D49	(Was u bang voor/Vermeed u) de situaties zoals omcirkeld op Kaart D3 omdat u niet zou kunnen ontsnappen als u plotseling één van deze klachten zou krijgen?	NEE.....	1			
			JA.....	5			
AG4A	D50	(Was u bang voor/Vermeed u) de situaties zoals omcirkeld op Kaart D3 omdat u geen hulp zou kunnen krijgen als u plotseling één van deze klachten zou krijgen?	NEE.....	1			
			JA.....	5			

AG10C	D51	Was uw (angst voor/vermijden van) één van deze situaties zoals omcirkeld op Kaart D3 overdreven, dat wil zeggen veel sterker dan bij andere mensen?	NEE..... 1 JA 5
AG10C	A.	Was uw (angst voor/vermijden van) één van de situaties zoals omcirkeld op Kaart D3 onredelijk, dat wil zeggen veel sterker dan dat zou moeten zijn?	NEE..... 1 JA 5
AG10C	B.	Heeft u zich erg aan uzelf geërgerd vanwege (die angst voor/dat vermijden van) situaties zoals omcirkeld op Kaart D3?	NEE..... 1 JA 5
AG10ON AG4ON AG10RE AG4RE	D52	ONS/REC: Wanneer was de (eerste/laatste) keer dat u bang was voor situaties zoals omcirkeld op Kaart D3, of dat u deze situaties vermeed?	ONS: 1 2 3 4 5 6 LFT ONS: ___/___ REC: 1 2 3 4 5 6 LFT REC: ___/___
AG10A	D53	Als u kijkt naar de periode tussen de eerste en de laatste keer, was deze (sterke angst voor/vermijding van) situaties zoals omcirkeld op Kaart D3 dan gewoonlijk aanwezig telkens wanneer u in deze situaties terecht kwam, of dacht terecht te komen?	NEE..... 1 JA 5
PAN10B1 PAN4A1 PAN10A	D54	Nu zou ik u wat willen vragen over aanvallen van angst die overal zouden kunnen optreden. Heeft u in uw hele leven ooit een aanval gehad waarin u zich plotseling bang, angstig of erg ongemakkelijk voelde?	NEE.....(GA NAAR D63) 1 JA 5
PAN10A	D55	Trad één van deze aanvallen op in een situatie waarin uw leven in gevaar was?	NEE.....(GA NAAR D56) 1 JA 5
	A.	Trad één van deze aanvallen op in een situatie waarin uw leven niet in gevaar was?	NEE.....(GA NAAR D63) 1 JA 5
PAN10A PAN4A1	D56	Denk bij het beantwoorden van de volgende vragen alléén aan die aanvallen die optraden in een situatie waarin uw leven niet in gevaar was. Heeft u meer dan eens zo'n aanval gehad die totaal onverwacht optrad?	NEE.....(GA NAAR D63) 1 MÉÉR DAN EENS.....5
PAN10B4 PAN4A1	D57	GEEF RESPONDENT KAART D4. Kijk naar Kaart 4. Denk aan een erge aanval die u heeft gehad. Welke van deze klachten had u tijdens die aanval? (BEGIN 1-14 TE STELLEN, MAAR GA NA 5 ITEMS MET EEN 5-CODE NAAR D58)	
			NEE JA
	1.	Had u toen hartkloppingen of een zeer snelle hartslag?	1 5
	2.	Zweette u?	1 5
	3.	Trilde of beefde u?	1 5

4.	Had u een droge mond?	1	5
5.	Had u het benauwd?	1	5
6.	Had u het gevoel alsof u stikte?	1	5
7.	Had u pijn of een onaangenaam gevoel op de borst?	1	5
8.	Was u misselijk of had u een onaangenaam gevoel in de buik?	1	5
9.	Was u duizelig of voelde u zich licht in het hoofd?	1	5
10.	Had u het gevoel dat u of de dingen om u heen onwerkelijk waren?	1	5
11.	Was u bang de controle over uzelf te verliezen, gekke dingen te gaan doen, of flauw te vallen?	1	5
12.	Was u bang dat u dood zou gaan?	1	5
13.	Had u opvliegers of koude rillingen?	1	5
14.	Had u een doof of tintelend gevoel?	1	5

OMCIRKEL OP KAART D4 ALLE ITEMS MET EEN 5-CODE

ALS MINDER DAN VIJF SX IN 1-14 EEN 5-CODE HEBBEN, GA DAN NAAR D63

PAN10B2 PAN10B3 PAN4A1	D58	Begonnen, tijdens die aanvallen waarin u zich bang of angstig voelde, deze klachten plotseling en werden zij in de eerste minuten van de aanval steeds heftiger?	NEE.....(GA NAAR D63) 1 JA 5
PAN4C	A.	Heeft u met een dokter gesproken over een dergelijke <u>aanval</u> ? VRAAG DOOR.	VOT: 2 3 4 5
		ARTS: _____ ANDER: _____	

	D59	Heeft u in de afgelopen 12 maanden zo'n aanval had gehad?	NEE.....(GA NAAR D61) 1 JA 5
		Was er, nadat u zo'n aanval had gehad, in de afgelopen 12 maanden een periode van een maand of langer waarin u:	
PAN4A2A	A.	vaak bezorgd was dat u nog een aanval zou krijgen?	NEE..... 1 JA 5
PAN4A2B	B.	zich zorgen maakte dat de aanvallen ertoe zouden leiden dat er iets vreselijks zou gebeuren, zoals doodgaan, de zelfbeheersing verliezen of gek worden?	NEE..... 1 JA 5
PAN4A2C	C.	uw dagelijkse bezigheden veranderde uit angst voor de aanvallen?	NEE..... 1 JA 5

PAN10SEV	D60	Heeft u in de afgelopen 12 maanden vier van deze aanvallen gehad binnen een periode van vier weken?	NEE.....(GA NAAR D61) 1 JA 5
----------	-----	---	---

A. Is er in de afgelopen 12 maanden een periode van een maand geweest waarin u minstens vier aanvallen per week had? NEE..... 1
JA 5

PAN100N D61 ONS/REC: Wanneer was de (eerste/laatste) keer dat u één van deze plotselinge aanvallen had waarin u zich bang of angstig voelde? ONS: 1 2 3 4 5 6
PAN40N LFT ONS: _/_
PAN10RE REC: 1 2 3 4 5 6
PAN4RE LFT REC: _/_

ALS ER GEEN SITUATIES OMCIRKELD ZIJN OP DE KAARTEN D1, D2 EN D3, GA DAN NAAR D63.

ANIM10D D62 Kijk naar de Kaarten D1, D2 en D3. U heeft ook verteld dat u bang bent geweest voor sommige van de situaties op deze kaarten, of dat u sommige van die situaties heeft vermeden. JA ALLEEN IN GEVREESDE SITUATIES 1
SITU10D NEE OOK OP ANDERE
NATU10D MOMENTEN5
BI10D Traden de plotselinge aanvallen waarin u zich bang of angstig voelde alléén op in deze situaties?
SOC10D
AG10D

GAD10A D63 Nu zou ik u wat willen vragen over langere periodes waarin u zich bezorgd, gespannen of angstig voelde. Heeft u in de afgelopen 12 maanden een periode van een maand of langer gehad waarin u zich het merendeel van de tijd bezorgd, gespannen of angstig voelde over alledaagse problemen, zoals werk of familie? NEE.....(GA NAAR B)..... 1
GAD4A JA 5

A. Duurde deze periode waarin u zich bezorgd, gespannen of angstig voelde ten minste zes maanden? NEE..... 1
JA(GA NAAR D64) 5

B. Mensen verschillen sterk in de mate waarin zij zich zorgen maken over dingen. Is er in de afgelopen 12 maanden een periode geweest waarin u zich veel meer zorgen maakte dan de meeste mensen in uw situatie zouden doen? NEE.....(GA NAAR E1) 1
JA 5

C. Duurde deze periode waarin u zich bezorgd voelde ten minste zes maanden? NEE.....(GA NAAR E1) 1
JA 5

D64 Tijdens die periode van zes maanden of langer waarin u zich bezorgd, gespannen of angstig voelde:

GAD4A A. was uw bezorgdheid toen overdreven, dat wil zeggen, denkt u dat die bezorgdheid toen veel sterker was dan bij andere mensen? NEE..... 1
JA 5

GAD10A B. maakte u zich de meeste dagen zorgen over die dingen? NEE..... 1
GAD4A JA 5

GAD4B C. vond u het moeilijk uw bezorgdheid te stoppen? NEE..... 1
JA 5

GAD10A
GAD4D

D. waarover maakte u zich vooral zorgen?

EIGEN SX, OVERGEWICHT,
DRUGS1
ALLE OVERIGE ZORGEN..5

VOORBEELD: _____

ALS VOORBEELD UITSLUITEND EIGEN
SYMPTOMEN, GEWICHT OF DRUGS BETREFT,
VRAAG DAN: Waren er nog meer dingen?

ALS VOORBEELD NOG STEEDS GEEN ANDERE
ZORGEN BETREFT, CODEER 1 EN GA NAAR E1.

GAD10B
GAD4C

D65

GEEF RESPONDENT KAART D5. Kijk nu op Kaart D5. Ik zou u willen vragen te kijken naar de lijst met klachten die sommige mensen hebben tijdens dergelijke periodes van bezorgdheid, gespannenheid en angst. Tijdens die periode van zes maanden of langer waarin u zich bezorgd, gespannen of angstig voelde:

	NEE	JA
1. was u toen rusteloos?	1	5
2. voelde u zich opgewonden of geïrriteerd?	1	5
3. was u snel vermoeid?	1	5
4. had u moeite uw gedachten te houden bij waar u mee bezig was?	1	5
5. was u sneller geprikkeld dan gewoonlijk?	1	5
6. had u gespannen, gevoelige of pijnlijke spieren?	1	5
7. had u moeite met inslapen of doorslapen?	1	5
8. had u hartkloppingen of een zeer snelle hartslag?	1	5
9. zweette u?	1	5
10. trilde of beefde u?	1	5
11. had u een droge mond?	1	5

ALS GEEN 5-CODE IN 1-11, GA DAN NAAR E1.
OMCIRKEL BIJ 4 OF MEER 5-CODES IN 1-11 DE ITEMS
MET EEN 5-CODE OP KAART D5 EN GA NAAR D66.
STEL ANDERS VRAGEN 12-24, MAAR GA NAAR D66 OP
HET MOMENT DAT IN TOTAAL 4 ITEMS IN 1-24 EEN 5-
CODE HEBBEN.

	NEE	JA
12. had u het benauwd?	1	5
13. had u het gevoel alsof u stikte?	1	5
14. had u pijn of een onaangenaam gevoel op de borst?	1	5
15. had u pijn of een onaangenaam gevoel in de buik?	1	5
16. was u misselijk?		
17. voelde u zich duizelig of licht in het hoofd?	1	5
18. had u het gevoel dat u of de dingen om u heen onwerkelijk waren?	1	5
19. was u bang de controle over uzelf te verliezen, gekke dingen te gaan doen of flauw te vallen?	1	5

20.	was u bang dat u dood zou gaan?	1	5
21.	had u opvliegers of koude rillingen?	1	5
22.	had u een doof of tintelend gevoel?	1	5
23.	had u het gevoel een brok in de keel te hebben?	1	5
24.	schrok u snel?	1	5

OMCIRKEL ITEMS MET EEN 5-CODE OP KAART D5

ALS MINDER DAN 4 ITEMS OMCIRKELD OP KAART D5,
GA DAN NAAR E1

GAD10D GAD4F	D66	Heeft u met een dokter gesproken over <u>de lange periodes waarin u zich bezorgd, gespannen of angstig voelde</u> en waarin u tegelijkertijd enige klachten had zoals vermeld op de lijst? VRAAG DOOR.	VOT: 2 3 4 5
ARTS: _____ ANDER: _____			
GAD4E	D67	Heeft u zich in de afgelopen 12 maanden erg aan uzelf geërgerd omdat u zich gedurende langere periodes bezorgd, gespannen of angstig voelde?	NEE..... 1 JA..... 5
GAD4E	D68	Belemmerde de periode van bezorgdheid, gespannenheid of angst uw leven of bezigheden in de afgelopen 12 maanden ernstig?	NEE, NIET ERNSTIG..... 1 JA, ERNSTIG 5
GAD100N GAD40N	D69	ONS: Wanneer begon de eerste periode van zes maanden of langer waarin u zich bezorgd, gespannen of angstig voelde en waarin u ook die andere klachten op de lijst had?	ONS: 1 2 3 4 5 6 LFT ONS: ___/___
GAD10RE GAD4RE	REC:	Wanneer eindigde de laatste periode waarin u zich bezorgd, gespannen of angstig voelde en waarin u ook die klachten op de lijst had?	REC: 1 2 3 4 5 6 LFT REC: ___/___

SECTIE E

			I AFGELOPEN 12 MAANDEN			
CODEER E1 - E24 IN KOLOM I						
DEP10B1 DP4A1	E1	Ik zou u nu wat willen vragen over <u>periodes waarin u zich somber, leeg of depressief voelde</u> . Heeft u zich in de afgelopen 12 maanden wel eens twee weken of langer bijna dagelijks het grootste deel van de dag somber, leeg of depressief gevoeld?	VOT: 1	3 4 5		
			ARTS: _____ ANDER: _____			
DEP10B2 DP4A2 DEP10S1	E2	Heeft u in de afgelopen 12 maanden 2 weken of langer gehad waarin u <u>uw interesse verloor voor de meeste dingen</u> , zoals werk, hobby's en andere dingen waar u gewoonlijk plezier aan beleefde?	VOT: 1	3 4 5		
			ARTS: _____ ANDER: _____			
ALS E1 EN E2 BEIDE 1 GECODEERD, GA DAN NAAR E34.						
GEBREK AAN ENERGIE			I AFGELOPEN 12 MAANDEN		II PERIODE MET MEESTE SX	
			NEE	JA	NEE	JA
DEP10B3 DP4A6	E3	Had u in de afgelopen 12 maanden, tijdens zo'n periode van twee weken of langer waarin u (zich somber, leeg of depressief voelde/uw interesse voor dingen verloor), bijna dagelijks de gehele dag <u>]] een gebrek aan energie of voelde u zich moe</u> , zelfs als u niet erg hard gewerkt had?	1	5	1	5

VERANDERING IN EETLUST			I AFGELOPEN 12 MAANDEN		II PERIODE MET MEESTE SX	
			NEE	JA	NEE	JA
DEP10C7 DP4A3 DEP10S6	E4	En hoe zit het met andere klachten of problemen die u in de afgelopen 12 maanden had tijdens zo'n periode van twee weken of langer waarin u (zich depressief voelde/uw interesse in dingen verloor/zich altijd moe voelde).]] Had u toen bijna dagelijks minder eetlust dan gewoonlijk?	1	5	1	5
DEP10C7 DP4A3 ML4B5	E5	Tijdens één van die periodes,]] viel u toen af zonder dat u dat probeerde, wel één kilo per week gedurende meerdere weken achtereen? ALS E5 1 GECODEERD, GA DAN NAAR E6	1	5	1	5
DEP10S7	A.	Hoeveel viel u af?	KG	___/___	KG	___/___
DEP10C7 DP4A3	E6	Tijdens één van die periodes,]] had u toen twee weken of langer bijna dagelijks een <u>veel</u> grotere eetlust dan gewoonlijk? CODEER 1 ALS ALLEEN TEN GEVOLGE VAN ZWANGERSCHAP	1	5	1	5
DEP10C7 DP4A3	E7	Tijdens één van die periodes,]] nam uw eetlust zodanig toe dat u <u>in gewicht aankwam</u> - wel (twee pond/één kilo) per week gedurende meerdere weken achtereen? CODEER 1 ALS ALLEEN WEER AANGEKOMEN NA GEWICHTSVERLIES. ALS E7 1 GECODEERD, GA DAN NAAR E8.	1	5	1	5
DP4A3	A.	Hoeveel kwam u aan?	KG	___/___	KG	___/___

SLAAPPROBLEMEN			I AFGELOPEN 12 MAANDEN		II PERIODE MET MEESTE SX	
			NEE	JA	NEE	JA
DEP10C6 DP4A4	E8	Toen u (zich depressief voelde/uw interesse in dingen verloor/een gebrek aan energie had) in de afgelopen 12 maanden,]] had u toen ook gedurende twee weken of langer bijna elke nacht <u>slaapproblemen</u> - dat wil zeggen moeite met inslapen, midden in de nacht wakker worden of te vroeg wakker worden? ALS GEEN 5-CODE, GA DAN NAAR E9.	1	5	1	5
DEP10S3	A.	]] Werd u 2 weken of langer dagelijks <u>minstens twee uur eerder wakker dan u wilde?</u>	1	5	1	5
DEP10C6 DP4A4	E9	Tijdens zo'n periode waarin u (zich depressief voelde/uw interesse in dingen verloor/een gebrek aan energie had) in de afgelopen 12 maanden,]] <u>sliep u toen bijna dagelijks te veel?</u>	1	5	1	5
TRAAG/RUSTELOOS						
DEP10C5 DP4E	E10	Tijdens één van die periodes in de afgelopen 12 maanden,]] <u>sprak of bewoog</u> u toen twee weken of langer bijna dagelijks <u>trager</u> dan gewoon voor u is? ALS 1 GECODEERD, GA DAN NAAR E11.	1	5	1	5
DEP10S5 DP4A5	A.	]] Hebben anderen gemerkt dat u trager <u>sprak of bewoog?</u>	1	5	1	5
DEP10C5 DP4A5 ML4B4	E11	Tijdens één van die periodes,]] moest u toen <u>steeds maar bewegen</u> - dat wil zeggen dat u niet stil kon zitten en maar op en neer bleef lopen, of dat u uw handen niet stil kon houden als u zat? ALS 1 GECODEERD, GA DAN NAAR E12	1	5	1	5
DEP10S5 DP4A5	A.	]] Hebben anderen gemerkt dat u <u>steeds bewoog?</u>	1	5	1	5

WAARDELOOS/SCHULDIG			I AFGELOPEN 12 MAANDEN		II PERIODE MET MEESTE SX	
			NEE	JA	NEE	JA
DEP10C2 DP4A7 DP4E	E12	Tijdens één van deze periodes in de afgelopen 12 maanden, <u>]] voelde u zich toen bijna dagelijks waardeloos?</u>	1	5	1	5
	A.	<u>]] Voelde u zich schuldig?</u>	1	5	1	5
		ALS E12 EN E12A BEIDE 1, GA DAN NAAR E13.				
	B.	<u>]] Was er een speciale reden om u (waardeloos/schuldig) te voelen?</u> ALLEN KOL. I - NOTEER VOORBEELD: _____ _____ _____	1	5	1	5
		ALS E12B 1 GECODEERD, GA DAN NAAR E13. ALLEN KOL. II - NOTEER VOORBEELD: _____ _____ _____				ALS VRAAG B 5, CODEER C. ALS VRAAG B 1, GA DAN NAAR DE VOLGENDE 5-CODE IN KOL.I
DP4A7	C.	<u>VOELDE R ZICH ALLEEN WAARDELOOS/SCHULDIG OVER (DE GEVOLGEN VAN) HET DEPRESSIEF ZIJN?</u>	JA..... 1 NEE..... 5		JA 1 NEE 5	

GEBREK AAN ZELFVERTROUWEN

DEP10C1	E13	Tijdens één van die periodes in de afgelopen 12 maanden, <u>]] voelde u zich toen minder dan andere mensen?</u>	1	5	1	5
DEP10C1	E14	<u>]] Had u toen zo weinig zelfvertrouwen dat u niet eens probeerde ergens invloed op uit te oefenen?</u>	1	5	1	5

MOEITE MET DENKEN			I AFGELOPEN 12 MAANDEN		II PERIODE MET MEESTE SX	
			NEE	JA	NEE	JA
DEP10C4 DP4A8	E15	Tijdens één van deze periodes in de afgelopen 12 maanden,]] had u toen veel meer <u>moeite om u te concentreren</u> dan gewoonlijk?	1	5	1	5
		A.]] Was u <u>niet in staat</u> dingen <u>te lezen</u> die u gewoonlijk interesseren, <u>of televisie-programma's of films te kijken</u> die u gewoonlijk leuk vindt, omdat u uw aandacht er niet bij kon houden?	1	5	1	5
DEP10C4 DP4A8	E16	]] <u>Vormden uw gedachten zich veel trager dan gewoonlijk</u> of leken uw gedachten door elkaar te lopen?	1	5	1	5
DEP10C4 DP4A8	E17	]] Was u <u>niet in staat beslissingen te nemen</u> over zaken waar u normaal zonder moeite over beslist?	1	5	1	5
GEDACHTEN AAN DE DOOD						
DEP10C3 DP4A9	E18	Tijdens één van die periodes in de afgelopen 12 maanden,]] <u>dacht u toen veel aan de dood?</u>	1	5	1	5
DEP10C3 DP4A9 DP4E	E19	In de afgelopen 12 maanden,]] <u>voelde u toen zich zo terneergeslagen dat u er vaak over dacht zelfmoord te plegen?</u>	1	5	1	5
DP4A9 DEP10C3		A.]] Dacht u ook na over de manier waarop u dat zou kunnen doen?	1	5	1	5
DEP10C3 DP4A9	E20	]] Heeft u in de afgelopen 12 maanden <u>een zelfmoordpoging gedaan?</u>	1	5	1	5
	E21	TEL HET AANTAL 5-CODES OP IN E1 EN E2, PLUS HET AANTAL BLOKKEN MET TEN MINSTE ÉÉN 5-CODE. IS HET TOTAAL 4 OF MEER?	NEE..... 1	JA 5		
		ALS "NEE", GA DAN NAAR E34.				

			I AFGELOPEN 12 MAANDEN		II PERIODE MET MEESTE SX					
			NEE	JA	NEE	JA				
DEP10S4	E22	Tijdens zo'n periode van twee weken waarin u (zich depressief voelde/uw interesse verloor/een gebrek aan energie had) in de afgelopen 12 maanden,]] voelde u zich toen de meeste dagen <u>vooral erg slecht als u 's ochtends opstond</u> , maar later op de dag weer beter?	1	5	1	5				
DEP10S8	E23	Tijdens één van die periodes in de afgelopen 12 maanden,]] was uw <u>interesse in seks</u> toen <u>veel minder dan gewoonlijk</u> ?	1	5	1	5				
DEP10S2	E24	]] Verloor u het <u>vermogen te genieten van prettige dingen die u overkwamen</u> , zoals iets winnen of een compliment krijgen?	1	5	1	5 GA NAAR E34			
DEP10A DP4E DP4D	E25	Heeft u, tijdens één van die periodes waarin u (<u>zich somber, leeg of depressief voelde/uw interesse verloor</u>) in de afgelopen 12 maanden, met een dokter gesproken over hoe u zich voelde <u>of over de problemen of klachten die u op dat moment had</u> met (NOEM SX MET EEN 5-CODE IN E3-E20)? VRAAG DOOR. ARTS: _____ ANDER: _____ ALS NIET VOT 5 GECODEERD, GA DAN NAAR E34.	VOT:	2	3	4	5			
DP4A DEP10A DP4E	E26	Hoe lang duurde in de afgelopen 12 maanden de langste van dergelijke periodes? ALS "ALLE 12 MAANDEN", NOTEER DAN 52. (MAANDEN x 4 = # WEKEN) ALS 0 TOT 13 DAGEN, CODEER DAN 01. ALS 01 GECODEERD, GA DAN NAAR E34. A. Belemmerde in de afgelopen 12 maanden één van deze periodes van twee weken of langer u ernstig in uw functioneren op uw werk, of in het zorgen voor het huishouden, uw familie of uzelf?			___/___ WEKEN					
DP4ON DEP10ON DP4RE DEP10RE	E27	ONS/REC: Wanneer was de (eerste/laatste) keer dat u een periode had van twee weken of langer waarin u (zich somber, leeg of depressief voelde/uw interesse verloor/een gebrek aan energie had) en tegelijkertijd enige van die problemen had zoals (NOEM SX MET 5-CODE IN E4-E20)?	ONS: LFT ONS: REC: LFT REC:	1	2	3	4	5	6	___/___ ___/___

GA4F	E28 ALS E26 MINDER DAN 26 IS, GA DAN NAAR E29.	NEE..... 1 JA 5
DEP10RG1 MDR4A	<p>E29 Hoeveel verschillende periodes van twee weken of langer heeft u in de afgelopen 12 maanden gehad, waarin u (zich depressief voelde/uw interesse in dingen verloor/een gebrek aan energie had) en tegelijkertijd sommige van die problemen had waarover we zojuist hebben gesproken?</p> <p>ALS 01 INGEVULD, GA DAN NAAR E30.</p> <p>A. Voelde u zich tussen (enige van) die periodes waarin u (zich depressief voelde/geen interesse had in dingen/een gebrek aan energie had) een aantal maanden goed?</p> <p>B. Kon u, tussen deze periodes van depressie, net zo goed uw werk uitvoeren of plezier beleven aan het omgaan met andere mensen als vóór die tijd?</p> <p>C. Duurde in de afgelopen 12 maanden deze periode waarin u zich goed voelde en plezier beleefde aan de omgang met andere mensen minstens 2 maanden?</p> <p>D. Hoeveel verschillende periodes waarin u (zich depressief voelde/geen interesse had in dingen/een gebrek aan energie had) heeft u in de afgelopen 12 maanden gehad, als u alleen die periodes telt waarin u zich minstens 2 maanden tussen twee periodes goed voelde?</p>	<p style="text-align: right;">_/_ # PERIODES</p> <p>NEE..... (GA NAAR E30)..... 1 TUSSEN PERIODES GOED..... 5</p> <p>NEE..... (GA NAAR E30)..... 1 JA 5</p> <p>NEE..... (GA NAAR E30)..... 1 JA 5</p> <p style="text-align: right;">_/_ # PERIODES MET INTERVAL VAN 2 MAANDEN</p>

DP4E	E30	Trad (deze periode/één van deze periodes) van (depressie/interesseverlies) in de afgelopen 12 maanden op vlak nadat iemand die u goed kende gestorven was?	NEE..... (GA NAAR B)..... 1 JA 5
		ALS R ZELF AANGEEFT DAT DEZE PERIODE LANGER DAN 2 MAANDEN NA HET OVERLIJDEN BEGON, CODEER DAN 1 EN GA NAAR B.	
	A.	Heeft u in de afgelopen 12 maanden ook een periode gehad waarin u (zich depressief voelde/uw interesse verloor) en tegelijkertijd die andere problemen had zoals (NOEM 3 SX MET 5-CODE IN E3-E20) op een moment dat niet vlak daarvoor iemand die u goed kende gestorven was?	NEE, ALLEEN NA OVERLIJDEN (GA NAAR E31)..... 1 JA, OOK OP ANDER MOMENT ... 5
	B.	ALS MAN OF GEEN KINDEREN (A5=00) OF LEEFTIJD (A2) 50 OF OUDER, GA DAN NAAR E31. Begon (deze/één van deze) periode(s) binnen een maand na de geboorte van een kind?	NEE..... 1 JA 5
	E31	HAD RESPONDENT 2 OF MEER GESCEIDEN DEPRESSIEVE PERIODES (02 OF MEER INGEVULD BIJ E29D)?	NEE.....(GA NAAR E34) 1 JA 5
	E32	Ik zou nu iets willen weten over de periode in de afgelopen 12 maanden waarin u minstens twee weken (zich depressief voelde/uw interesse verloor/ een gebrek aan energie had) en tegelijkertijd de meeste van die andere problemen had waarover wij net hebben gesproken. In welke maand was dat? (ALS R NIET KAN KIEZEN: Kies dan een slechte periode van twee weken.)	____/____ MAAND
	E33	Dan ga ik u nu vragen welke van deze problemen of klachten u had tijdens die periode van twee weken in (MAAND), toen u de meeste van die problemen had.	
		Voelde u zich toen somber of depressief?	NEE..... 1 JA 5
	A.	Had u toen uw interesse voor de meeste dingen verloren?	NEE..... 1 JA 5
		(GA TERUG NAAR E3, KOL. II. STEL ELKE VRAAG MET EEN 5-CODE IN KOL. I, BEGINNEND BIJ DE JJ. CODEER IN KOL. II.	

			NEE	JA
DYS10C3 DY4B4	E40	Voelde u zich (in de periode tussen een jaar geleden en afgelopen (MAAND)/ALS E34C CODE 00 : in de afgelopen 12 maanden) vaak <u>minder dan andere mensen</u> ?	1	5
DYS10C3 DY4B4	E41	Had u in die periode zo <u>weinig zelfvertrouwen</u> dat u niet eens probeerde ergens invloed op uit te oefenen?	1	5
DYS10C4 DY4B5	E42	Had u in die periode veel meer <u>moeite met uw concentratie</u> dan gewoon voor u is?	1	5
DY4B5	E43	Was u (in de periode tussen een jaar geleden en afgelopen (MAAND)/ALS E34C CODE 00 : in de afgelopen 12 maanden) vaak <u>niet in staat beslissingen te nemen</u> over zaken waar u normaal zonder moeite over zou beslissen?	1	5
DYS10C5	E44	<u>Was u in die periode vaak in tranen</u> ?	1	5
DYS10C7 DY4B6	E45	<u>Voelde u zich in die periode regelmatig hopeloos</u> - dat er geen uitzicht was dingen te verbeteren?	1	5
DYS10C8	E46	Had u in die periode vaak het <u>gevoel dat u uw dagelijkse leven</u> en verantwoordelijkheden <u>niet aankon</u> ?	1	5
DYS10C9	E47	Had u in die periode meestal het <u>gevoel dat uw leven altijd slecht was geweest</u> en het er ook niet beter op zou worden?	1	5
DYS10C10	E48	<u>Merkte u (in de periode tussen een jaar geleden en afgelopen (MAAND)/ALS E34C CODE 00 : in de afgelopen 12 maanden) dat u geen tijd meer wilde doorbrengen met vrienden of familieleden</u> ?	1	5
DYS10C11	E49	Was u in die periode <u>minder spraakzaam dan gewoonlijk</u> ?	1	5

			NEE	JA			
DYS10C6	E50	<u>Verloor u in die periode uw interesse voor de meeste dingen, zoals werk, hobby's en andere dingen die u gewoonlijk voor uw plezier deed?</u>	1	5			
DYS10C6	E51	<u>Was in die periode uw interesse in seks veel minder dan gewoonlijk?</u>	1	5			
ALS GEEN 5-CODES IN E35-E51, CODEER DAN E52 VOT 1 EN GA NAAR F1.							
DY4G	E52	<p>Heeft u met een dokter gesproken over de <u>problemen of klachten</u> die u had <u>in die periode</u> - problemen zoals (NOEM SX MET EEN 5-CODE IN E35-E51)? VRAAG DOOR.</p> <p>ARTS: _____ ANDER: _____</p> <p>ALS VOT 5 GECODEERD, MAAR RESPONDENT ZEGT ZELF DAT SOMMIGE PROBLEMEN UITSLUITEND VEROORZAAKT WERDEN DOOR LICHAMELIJKE ZIEKTE, NOTEER DAN DEZE PROBLEMEN.</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>ALS VOT 5 GECODEERD, MAAR RESPONDENT ZEGT ZELF DAT SOMMIGE PROBLEMEN UITSLUITEND VEROORZAAKT WERDEN DOOR MEDICIJNEN, DRUGS, OF ALCOHOL, NOTEER DAN DEZE PROBLEMEN.</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	VOT: 1	2	3	4	5
DY4ON DYS10ON	E53	<p>ONS: Wanneer begon uw eerste periode van twee jaar of langer, waarin u zich somber of depressief voelde en tegelijkertijd sommige van die andere problemen had zoals (SX MET 5-CODE IN E35-E51 DIE NIET UITSLUITEND TOE TE SCHRIJVEN ZIJN AAN LICHAMELIJKE ZIEKTE OF MEDICIJNEN, DRUGS OF ALCOHOL)?</p>	LFT ONS: ___/___				

GA4F	E54	ALS GEEN 5-CODE BIJ D66, GA DAN NAAR F1. U vertelde eerder dat u een langere periode heeft gehad waarin u angstig was en zich zorgen maakte over verschillende dingen. Viel deze hele periode van zich angstig voelen en zorgen maken in zijn geheel binnen die periode van depressie (die afgelopen (MAAND) eindigde/die u het hele afgelopen jaar had)?	NEE..... 1 JA 5
------	-----	--	--------------------------

SECTIE F

MAN10A MA4A HP4A HP10A	F1	Heeft u in de afgelopen 12 maanden <u>een periode van minstens vier dagen meegemaakt waarin u zo blij of opgewonden</u> was dat u in moeilijkheden kwam, of dat uw familie of vrienden zich er zorgen over maakten of dat een dokter zei dat u manisch was? ARTS: _____ ANDER: _____ ALS VOT 5 GECODEERD, GA DAN NAAR F3.	VOT:	1	3	4	5
MAN10A MA4A HP10A HP4A	F2	Heeft u in de afgelopen 12 maanden <u>een periode van minstens vier dagen meegemaakt waarin u zo ongewoon prikkelbaar</u> was dat u klaagde, ruzie zocht, mensen uitschold of sloeg? ARTS: _____ ANDER: _____	VOT:	1	3	4	5
ALS GEEN VOT 5-CODE IN F1 OF F2, GA DAN NAAR F23.							
CODEER F3-F13A IN KOLOM I.				I AFGELOPEN 12 MAANDEN		II PERIODE MET MEESTE SX	
				NEE	JA	NEE	JA
MAN10B1 HP10B1 MA4B6 HP4B6	F3	Tijdens zo'n periode van minstens vier dagen waarin u (blij of opgewonden/prikkelbaar) was in de afgelopen 12 maanden, <u>]] was u toen zoveel actiever dan gewoonlijk</u> dat uw familie of vrienden zich er zorgen over maakten?	1	5	1	5	
HP10B1 MAN10B1 MA4B6 HP4B6	F4	Tijdens zo'n periode van minstens vier dagen waarin u (blij of opgewonden/prikkelbaar) was in de afgelopen 12 maanden, <u>]] kon u toen niet stil blijven zitten</u> en bleef u maar op en neer lopen?	1	5	1	5	
MAN10B8 HP10B6 MA4B7 HP4B7	F5	Tijdens zo'n periode van minstens vier dagen waarin u (blij of opgewonden/prikkelbaar) was in de afgelopen 12 maanden, <u>]] gaf u toen zo buitensporig veel geld uit</u> , dat u of uw familie in financiële moeilijkheden kwam, of nam u toen dwaze beslissingen over geldzaken?	1	5	1	5	

			I AFGELOPEN 12 MAANDEN		II PERIODE MET MEESTE SX	
			NEE	JA	NEE	JA
MAN10B9 HP10B5 MA4B6 HP4B6	F6	Tijdens zo'n periode van minstens vier dagen waarin u (blij of opgewonden/prikkelbaar) was in de afgelopen 12 maanden,]] was uw seksuele interesse toen zoveel groter geworden dan gewoonlijk dat u veel vaker seksueel contact wilde hebben of seksueel contact wilde met mensen in wie u normaal gesproken niet geïnteresseerd zou zijn? SX: <u>een toegenomen seksuele interesse</u>	1	5	1	5
MA4B7 HP4B7 MAN10B9 HP10B6	A.	Tijdens zo'n periode van minstens vier dagen waarin u (blij of opgewonden/prikkelbaar) was in de afgelopen 12 maanden,]] werd u toen minder voorzichtig in uw seksuele activiteiten -- benaderde u bijvoorbeeld mensen waarin u normaal gesproken niet geïnteresseerd zou zijn, of sprak u over activiteiten waarover u het normaal gesproken niet met een ander zou hebben? SX: <u>minder voorzichtig worden in uw seksuele activiteiten</u>	1	5	1	5
MAN10B2 HP10B2 MA4B3 HP4B3	F7	Tijdens zo'n periode van minstens vier dagen waarin u (blij of opgewonden/prikkelbaar) was in de afgelopen 12 maanden,]] praatte u toen <u>zo snel dat mensen</u> zeiden dat ze u <u>niet konden volgen</u> , of moest u steeds maar door blijven praten?	1	5	1	5
MAN10B3 MA4B4 HP4B4	F8	Tijdens zo'n periode van minstens vier dagen waarin u (blij of opgewonden/prikkelbaar) was in de afgelopen 12 maanden,]] gingen uw gedachten toen zo snel door uw hoofd dat u ze niet meer bij kon houden? SX: <u>jagende gedachten</u>	1	5	1	5
MAN10B4	F9	Tijdens zo'n periode van minstens vier dagen waarin u (blij of opgewonden/prikkelbaar) was in de afgelopen 12 maanden,]] <u>zei of deed u toen dingen waar u zich normaal gesproken voor zou schamen?</u>	1	5	1	5

			I AFGELOPEN 12 MAANDEN		II PERIODE MET MEESTE SX	
			NEE	JA	NEE	JA
HP10B7	F10	Tijdens zo'n periode van minstens vier dagen waarin u (blij of opgewonden/prikkelbaar) was in de afgelopen 12 maanden, <u>]] ging u toen erg vriendschappelijk om met mensen waarmee u normaal gesproken niet vriendschappelijk om zou gaan?</u>	1	5	1	5
MAN10B6 MA4B1 HP4B1 MA4D	F11	Tijdens zo'n periode van minstens vier dagen waarin u (blij of opgewonden/prikkelbaar) was in de afgelopen 12 maanden, <u>]] dacht u toen dat u speciale gaven of speciale krachten had om dingen te doen die anderen niet konden doen, of dacht u dat u een zeer belangrijk persoon was? ALS "JA", VRAAG DAN OM EEN VOORBEELD VOORDAT U CODEERT.</u> VOORBEELD: _____ ALS HET VOORBEELD AANNEMELIJK IS, CODEER DAN 1. ALS NIET 5 GECODEERD , GA DAN NAAR F12.	1	5	1	5
MAN10C	A.	ZEGT R DAT HIJ/ZIJ IEMAND IS DIE HIJ/ZIJ IN WERKELIJKHEID NIET KAN ZIJN (B.V. JEZUS OF MINISTER)?	1	5		
MAN10C	B.	ZEGT R DAT HIJ/ZIJ OVER KRACHTEN OF MACHT BESCHIKT DIE HIJ/ZIJ NIET KAN HEBBEN (B.V. CONTROLE OVER BUITENLANDSE POLITIEK OF GEDACHTEN LEZEN)?	1	5		
MAN10B5 HP10B4 MA4B2 HP4B2	F12	Tijdens zo'n periode van minstens vier dagen waarin u (blij of opgewonden/prikkelbaar) was in de afgelopen 12 maanden, <u>]] sliep u toen nauwelijks maar voelde u zich toch niet moe of slaperig?</u>	1	5	1	5
MAN10B7 HP10B3 MA4B5 HP4B5	F13	Tijdens zo'n periode van minstens vier dagen waarin u (blij of opgewonden/prikkelbaar) was in de afgelopen 12 maanden, <u>]] was u toen zo snel afgeleid dat elke kleine onderbreking al voldoende was om u uit uw concentratie te halen?</u> A. Bleef u tijdens zo'n periode in de afgelopen 12 maanden voortdurend <u>uw plannen of bezigheden veranderen?</u>	1	5	1	5
					ALS 4 OF MEER 5'n IN KOL.II, GA NAAR G1. GA ANDERS NAAR F23	

HP10B MAN10B HP10D MAN10D MA4D MA4E	F14	ALS SLECHTS 1 OF HELEMAAL GEEN 5-CODES IN KOL. I F3-F13A, CODEER DAN VOT 1 EN GA NAAR F23.	VOT: 1 2 3 4 5
		Heeft u in de afgelopen 12 maanden met een dokter gesproken over zo'n periode waarin u zich (te <u>opgewonden of te blij/prikkelbaar</u>) voelde of over de manier waarop u zich tijdens dergelijke periodes gedroeg, zoals (SX MET 5-CODE IN F3-F13A)?	
		ARTS: _____ ANDER: _____	
		ALS NIET VOT 5 GECODEERD, GA DAN NAAR F23.	
MAN10A HP10A MA4A HP4A	F15	Hoe lang duurde de langste periode die u in de afgelopen 12 maanden heeft gehad, waarin u zich (blij of opgewonden/prikkelbaar) voelde en tegelijkertijd enkele van die andere ervaringen had zoals (NOEM ENKELE ITEMS MET EEN 5-CODE IN F3-F13A)?	____/____/____ # DAGEN
		ALS MINDER DAN 4 DAGEN, GA NAAR F23. ALS MINDER DAN 7 DAGEN, GA NAAR F17.	
MIX4A	F16	ALS E25 NIET MET VOT 5 GECODEERD, GA DAN NAAR F17.	
		U heeft verteld dat u in de afgelopen 12 maanden zowel periodes heeft gehad waarin u zich (opgewonden/prikkelbaar) voelde, als periodes waarin u (zich somber of depressief voelde/uw interesse verloor/een gebrek aan energie had). Ik zou graag willen weten of deze twee soorten periodes elkaar snel opvolgden, of dat ze op verschillende momenten optraden. Trad zo'n periode waarin u zich (opgewonden/ prikkelbaar) voelde in de afgelopen 12 maanden ooit vlak vóór of vlak na een periode van (depressie/ interesseverlies/ gebrek aan energie) op?	NEE... (GA NAAR F17).....1 JA .....5
		A. Trad zo'n periode waarin u zich (opgewonden/prikkelbaar) voelde in de afgelopen 12 maanden telkens vlak vóór of vlak na een periode van (zich depressief voelen/interesseverlies/ gebrek aan energie) op?	NEE .....1 JA .....5
		B. Trad zo'n periode van (zich depressief voelen/interesseverlies/ gebrek aan energie) in de afgelopen 12 maanden telkens vlak vóór of vlak na een periode waarin u zich (opgewonden/prikkelbaar) voelde op?	NEE .....1 JA .....5

MA4ON HP4ON MA10ON HP10ON	F17	ONS: Wanneer was de eerste keer dat u een periode van vier dagen of langer had waarin u zich (blij of opgewonden/prikkelbaar) voelde en tegelijkertijd sommige van die andere gevoelens of ervaringen had zoals (SX MET 5-CODE IN F3-F13A)?	ONS: 1 2 3 4 5 6 LFT ONS: ____/____
MA4RE HP4RE MA10RE HP10RE		REC: Wanneer eindigde de laatste van dergelijke periodes van vier of meer dagen?	REC: 1 2 3 4 5 6 LFT REC: ____/____
BIP10 B14A B24B	F18	Hoeveel van dergelijke periodes heeft u in de afgelopen 12 maanden gehad die vier dagen of langer duurden?	____/____ AANTAL
	A.	Hoeveel van dergelijke periodes in de afgelopen 12 maanden duurden een week of langer?	____/____ AANTAL
MAN10A MAN10B HP10B HP4E MA4D MA4A	F19	Bent u in de afgelopen 12 maanden wegens één van deze periodes (dag en nacht) in een ziekenhuis opgenomen geweest?	NEE.....1 JA .....5
	F20	IS ER MEER DAN ÉÉN PERIODE GECODEERD IN F18 OR F18A?	NEE... (GA NAAR F23).....1 JA .....5
	F21	Nu zou ik willen ingaan op die periode in de afgelopen 12 maanden waarin u zich (blij of opgewonden/prikkelbaar) voelde en tegelijkertijd de meeste van die andere ervaringen had. In welke maand was dat? (ALS R NIET KAN KIEZEN: Neem dan een slechte periode.)	____/____ MAAND
	F22	Tijdens die periode waarin u (blij of opgewonden/prikkelbaar) was, welke van die andere ervaringen had u toen? Bijvoorbeeld, in die periode in (MAAND)... GA TERUG NAAR F3, KOL. II. STEL ELKE VRAAG MET EEN 5-CODE IN KOL. I, BEGINNEND BIJ JJ . CODEER HET ANTWOORD IN KOL. II.	

F23	Is er in de tijd vóór de afgelopen 12 maanden ooit een periode van vier dagen of langer geweest waarin u zich blij, opgewonden of prikkelbaar voelde?	NEE.... (GA NAAR G1).....1 JA .....5
A.	Veranderde in die tijd vóór de afgelopen 12 maanden tijdens één van dergelijke periodes waarin u zich blij, opgewonden of prikkelbaar voelde uw gedrag ooit zodanig, dat u veel actiever was dan gewoonlijk, niet stil kon blijven zitten, nauwelijks sliep maar zich toch niet moe voelde en zo snel praatte dat mensen zeiden dat ze u niet konden volgen?	VOT: 1 2 3 4 5

SECTIE G

SA10G24 SZ10G12A SZ4A1 SF4A DEL10A DEL4A BPD4A1	G1	Nu wil ik u iets vragen over ideeën die u gehad zou kunnen hebben over andere mensen. Bent u er in de afgelopen 12 maanden van <u>overtuigd</u> geweest <u>dat mensen u bespioneerden</u> ?	NEE.... (GA NAAR G2)..... 1 JA 5
	A.	Hoe wist u dat dat gebeurde? NOTEER.	
		VOORBEELD: _____	
		IS HET VOORBEELD ONWAARSCHIJNLIJK?	NEE..... 1 JA 5*
SZ10G12A SA10G24 SZ4A1 SF4A DEL10A DEL4A BPD4A1	G2	Is er in de afgelopen 12 maanden een periode geweest waarin u ervan <u>overtuigd</u> was <u>dat mensen u achtervolgden</u> ?	NEE.... (GA NAAR B)..... 1 JA 5
	A.	Hoe wist u dat mensen u achtervolgden? NOTEER.	
		VOORBEELD: _____	
		IS HET VOORBEELD ONWAARSCHIJNLIJK?	NEE..... 1 JA 5*
	B.	Heeft u in de afgelopen 12 maanden <u>gedacht dat mensen</u> die u met elkaar zag praten <u>het over u hadden of om u lachten</u> ?	NEE.... (GA NAAR G3)..... 1 JA 5
SZ4A1 SF4A SZ10G12A DEL10A DEL4A BPD4A1	C.	Waaruit maakte u op dat zij het over u hadden of om u lachten? NOTEER.	
		VOORBEELD: _____	
		IS HET VOORBEELD ONWAARSCHIJNLIJK?	NEE..... 1 JA 5*
SA10G22 SZ10G12A SZ4A1 SF4A DEL4A DEL10A BPD4A1	G3	Bent u er in de afgelopen 12 maanden van <u>overtuigd</u> geweest <u>dat u in het geheim werd getest of dat er in het geheim proeven op u werden gedaan</u> ?	NEE.... (GA NAAR G4)..... 1 JA 5
	A.	Hoe wist u dat u werd getest? NOTEER.	
		VOORBEELD: _____	
		IS HET VOORBEELD ONWAARSCHIJNLIJK?	NEE..... 1 JA 5*

SZ10G12A SA10G22 SZ4A1 SF4A DEL10A DEL4A BPD4A1	G4	Bent u er in de afgelopen 12 maanden van <u>overtuigd</u> geweest <u>dat iemand een komplot tegen u smeedde, u kwaad wilde doen of u wilde vergiftigen?</u>	NEE.... (GA NAAR G5)..... 1 JA 5
		A. Hoe wist u dat dat gebeurde? NOTEER	
		VOORBEELD: _____	
		IS HET VOORBEELD ONWAARSCHIJNLIJK?	NEE..... 1 JA 5*
DEL10A DEL4A SZ10G12A SZ4A1 BPD4A1 SF4A	G5	Bent u er in de afgelopen 12 maanden van <u>overtuigd</u> geweest <u>dat iemand die u niet kende verliefd op u was?</u>	NEE.... (GA NAAR G6)..... 1 JA 5
		A. Hoe wist u dat deze persoon verliefd op u was? NOTEER.	
		VOORBEELD: _____	
		IS HET VOORBEELD ONWAARSCHIJNLIJK?	NEE..... 1 JA 5*
DEL10A DEL4A SZ10G12A SZ4A1 BPD4A1 SF4A	G6	Bent u er in de afgelopen 12 maanden van <u>overtuigd</u> geweest <u>dat uw echtgeno(o)t(e) of partner u ontrouw was, ook al zei (hij/zij) u dat dat niet zo was?</u>	NEE.... (GA NAAR G7)..... 1 JA 5
		A. Hoe wist u dat uw echtgeno(o)t(e) of partner u ontrouw was? NOTEER.	
		VOORBEELD: _____	
		IS HET VOORBEELD ONWAARSCHIJNLIJK?	NEE..... 1 JA 5*
SZ10G11D SZ4A1 SF4A BPD4A1	G7	Bent u er in de afgelopen 12 maanden van <u>overtuigd</u> geweest <u>dat iemand uw gedachten aan het lezen was?</u>	NEE.... (GA NAAR G8)..... 1 JA 5
		A. Wisten zij ook werkelijk wat u dacht of probeerden ze uw gedachten te raden aan de hand van uw gezichtsuitdrukking of omdat ze u al lang kenden? ALS "PROBEERDEN TE RADEN", CODEER DAN 1. STEL ANDERS VRAAG B.	NEE..... 1 JA 5*
		B. Hoe wist u dat zij uw gedachten lazen? NOTEER.	
		VOORBEELD: _____	

SZ10G11D SA10G24 SZ4A1 SF4A BPD4A1	G8	Bent u er in de afgelopen 12 maanden van <u>overtuigd</u> geweest <u>dat u werkelijk kon horen wat iemand anders dacht</u> , zelfs als die persoon niet praatte?	NEE... (GA NAAR G9)..... 1 JA 5*
		A. Hoe kon u horen wat iemand dacht als die persoon niets zei? NOTEER.	
		VOORBEELD: _____	
SZ10G11A SA10G21 SZ4A1 SF4A BPD4A1	G9	Bent u er in de afgelopen 12 maanden van <u>overtuigd</u> geweest <u>dat anderen uw gedachten konden horen</u> ?	NEE... (GA NAAR G10)..... 1 JA 5*
		A. Hoe deden ze dat? NOTEER.	
		VOORBEELD: _____	
SZ10G11B SA10G22 SZ4A1 SF4A BPD4A1	G10	Bent u er in de afgelopen 12 maanden van <u>overtuigd</u> geweest <u>dat u onder controle stond van één of andere macht of kracht</u> , waardoor uw gedachten en daden niet van uzelf waren?	NEE... (GA NAAR G11)..... 1 JA 5
		A. Onder controle van wie of van welke macht of kracht stond u? NOTEER.	
		VOORBEELD: _____	
		IS HET VOORBEELD ONWAARSCHIJNLIJK?	NEE..... 1 JA 5*
SZ10G11A SA10G21 SZ4A1 SF4A BPD4A1	G11	Bent u er in de afgelopen 12 maanden van <u>overtuigd</u> geweest <u>dat vreemde gedachten</u> , of gedachten die niet van uzelf waren, <u>rechtstreeks in uw hoofd gestopt werden</u> ?	NEE... (GA NAAR G12)..... 1 JA 5*
		A. Kunt u mij iets vertellen over een keer dat dat gebeurde? NOTEER.	
		VOORBEELD: _____	
SZ10G11A SA10G21 SZ4A1 SF4A BPD4A1	G12	Bent u er in de afgelopen 12 maanden van <u>overtuigd</u> geweest <u>dat iemand</u> of iets <u>uw gedachten</u> uit uw hoofd kon wegnemen of <u>stelen</u> ?	NEE... (GA NAAR G13)..... 1 JA 5*
		A. Hoe deden ze dat? NOTEER.	
		VOORBEELD: _____	

SZ10G11D SA10G24 SZ4A1 SF4A BPD4A1	G13	Bent u er in de afgelopen 12 maanden van <u>overtuigd</u> geweest <u>dat</u> via televisie of radio <u>speciale boodschappen naar u werden gezonden</u> , of dat een programma speciaal voor u alleen was gemaakt?	NEE..... (GA NAAR B)..... 1 JA 5
	A.	Hoe wist u dat die boodschappen of programma's voor u bestemd waren? NOTEER. VOORBEELD: _____	
		IS HET VOORBEELD ONWAARSCHIJNLIJK?	NEE..... 1 JA 5*
SZ4A1 SF4A SZ10G11D BPD4A1	B.	Heeft u in de afgelopen 12 maanden het <u>gevoel gehad dat een boek, krant of tijdschrift, of een liedje alléén voor u bestemd was</u> en voor niemand anders?	NEE... (GA NAAR G14)..... 1 JA 5
	C.	Hoe wist u dat het voor u was? NOTEER. VOORBEELD: _____	
		IS HET VOORBEELD ONWAARSCHIJNLIJK?	NEE..... 1 JA 5*
SZ10G11B SA10G22 SZ4A1 SF4A BPD4A1	G14	Heeft u in de afgelopen 12 maanden het <u>gevoel gehad dat u beïnvloed werd door vreemde krachten</u> , alsof u gehypnotiseerd werd of magie op u bedreven werd, of alsof u getroffen werd door röntgen- of laserstralen?	NEE... (GA NAAR G15)..... 1 JA 5*
	A.	Om wat voor soort kracht ging het? NOTEER. VOORBEELD: _____	
SZ10G11D SA10G24 SZ4A1 SF4A BPD4A1	G15	NOTEER ELKE SPONTAAN VERTELDE WAAN DIE NIET TE CODEREN IS IN G1-G14. ALS GEEN, CODEER 1. ALS WEL, NOTEER DAN. VOORBEELD: _____	NEE..... 1 JA 5*
SZ10G22 DEL10F TPD10G4 TPD10G5 SZ4E SA4D DEL4E	G16	ALS GEEN 5* GECODEERD IN G1-G15, CODEER DAN VOT 1 EN GA NAAR G17. Heeft u met een dokter gesproken over de <u>overtuigingen</u> die u had, zoals (SX MET 5*-CODE IN G1-G15)? VRAAG DOOR. ARTS: _____ ANDER: _____	VOT: 1 3 4 5

SZ10G12A SZ4A2 SF4A DEL10D BPD4A2	G17	Heeft u in de afgelopen 12 maanden iets gezien dat, of iemand gezien die andere mensen die op dat moment aanwezig waren niet konden zien - dat wil zeggen dat u <u>een visioen had terwijl u klaarwakker was?</u>	NEE... (GA NAAR G18)..... 1 JA 5*
	A.	Wat zag u? NOTEER.	
		VOORBEELD: _____	
SZ4A2 SF4A SZ10G12A SA10G23 DEL10D BPD4A2	G18	Heeft u meer dan eens <u>dingen gehoord die andere mensen niet konden horen</u> , zoals een stem?	NEE... (GA NAAR G20)..... 1 JA 5
	A.	Hoe verklaart u het dat u dingen hoorde die anderen niet konden horen?	
		NOTEER: _____	
	B.	Wat hoorde u? NOTEER.	
		VOORBEELD: _____	
		IS HET VOORBEELD ONWAARSCHIJNLIJK?	NEE..... 1 JA 5*
		ALS STEM GENOEMD WORDT, GA DAN NAAR G19A.	
DEL10D BPD4A2	G19	Kon u in de afgelopen 12 maanden <u>stemmen horen</u> die anderen niet konden horen?	NEE... (GA NAAR G20)..... 1 JA 5*
SZ10G11C SA10G23 SZ4A2 SF4A	A.	Als u een stem hoorde, kwam deze dan uit een deel van uw lichaam?	NEE..... 1 JA 5
SZ10G11C SA10G23 SZ4A2 SF4A	B.	Hoorde u stemmen, die andere mensen niet konden horen, die commentaar gaven op wat u deed of dacht?	NEE..... 1 JA 5
SZ10G11C SZ4A2 SA10G23 SF4A	C.	Hoorde u twee of meer stemmen, die andere mensen niet konden horen, die met elkaar praatten?	NEE.... (GA NAAR E)..... 1 JA 5
SZ10G11C SA10G23 SZ4A2 SF4A	D.	Spraken deze stemmen over u?	NEE..... 1 JA 5
SZ10G11C SA10G23 SZ4A2 SF4A	E.	Heeft u met die stemmen gesproken net alsof er iemand bij u was met wie u praatte?	NEE... (GA NAAR G20)..... 1 JA 5
SZ10G11C SA10G23 SZ4A2	F.	Toen u met die stemmen sprak, zag u toen daadwerkelijk degene met wie u praatte?	NEE..... 1 JA 5

SZ4A2 SZ10G12A DEL10D SF4A BPD4A2	G20	Heeft u in de afgelopen 12 maanden <u>last gehad van vreemde geuren om u heen, geuren die niemand anders scheen te kunnen ruiken</u> , misschien zelfs luchtjes afkomstig van uw eigen lichaam?	NEE.... (GA NAAR C)..... 1 JA 5*
		A. Wat rook u? NOTEER.	
		VOORBEELD: _____	
		B. Waar kwamen die vreemde geuren of luchtjes vandaan?	
		NOTEER: _____	
DEL10D SZ10G12A SZ4A2 SF4A BPD4A2		C. Heeft u in de afgelopen 12 maanden een <u>vreemde smaak in uw mond</u> gehad die niet verklaard kon worden door iets dat u gegeten had of in uw mond gestopt had?	NEE... (GA NAAR G21)..... 1 JA 5*
		D. Wat was dat voor smaak? NOTEER.	
		VOORBEELD: _____	
		E. Waar kwam die smaak vandaan?	
		NOTEER: _____	
SZ4A2 SZ10G12A SF4A DEL10A BPD4A2 SOM4B4	G21	Heeft u in de afgelopen 12 maanden een <u>vreemd gevoel op uw huid of in uw lichaam</u> gehad - zoals aangeraakt worden terwijl er niets was, of iets in uw lichaam voelen bewegen?	NEE... (GA NAAR G22)..... 1 JA 5*
		A. Wat voelde u? NOTEER.	
		VOORBEELD: _____	
SZ4A4 SZ10G12C SA10G26 SF4A BPD4A4	G22	Is er in de afgelopen 12 maanden een tijd geweest waarin u <u>helemaal niet in staat was te bewegen</u> ?	NEE..... 1 JA 5*
		A. Is er in de afgelopen 12 maanden een tijd geweest waarin u <u>voortdurend bewoog</u> en niet kon stoppen?	NEE..... 1 JA 5*
		ALS G22 EN G22A 1 GECODEERD, GA DAN NAAR G23.	
		B. Waarom kon u zich niet bewegen zoals u wilde? NOTEER.	
		VOORBEELD: _____	

SZ10G22 DEL10F TPD10G4 TPD10G5 SZ4E SA4D DEL4E	G23	ALS GEEN 5* GECODEERD IN G17-G22, CODEER DAN VOT 1 EN GA NAAR G24. Heeft u met een dokter gesproken over de <u>ervaringen</u> die u heeft gehad, ervaringen zoals (SX MET 5*-CODE IN G17-G22)? VRAAG DOOR. ARTS:_____ ANDER:_____	VOT: 1 3 4 5
ALS GEEN 5* GECODEERD IN G1-G15 OF G17-G22, GA DAN NAAR H1.			
SZ4ON SZ10ON DEL4ON DEL10ON SF4ON SA4ON SA10ON	G24	ONS: Wanneer was de eerste keer dat u één van die overtuigingen of ervaringen had zoals (NOEM SX MET 5*-CODE IN G1-G15 EN G17-G22)?	ONS: 1 2 3 4 5 6 LFT ONS: ____/____
SZ4RE SZ10RE DEL10RE DEL4RE SF4RE SA4RE SA10RE		REC: Wanneer was de laatste keer dat u één van die overtuigingen of ervaringen had?	REC: 1 2 3 4 5 6 LFT REC: ____/____
SZ10G1 SZ4C DEL10B TPD10G1 SA10G2 SZ4A SF4A DEL4A BPD4B	G25	Hoeveel tijd zat er tussen de eerste en de laatste keer dat u één van die overtuigingen of ervaringen had? Was dat...(STOP BIJ EERSTE JA)? ALS SLECHTS EENMAAL PER DAG ENKELE MOMENTEN, CODEER DAN 1 EN GA NAAR H1.	6 maanden of meer? 7 3-5 maanden? 6 1-2 maanden? 5 2-3 weken? 4 1 week? (GA NAAR G28)..... 3 2-6 dagen? (GA NAAR G28)..... 2 Slechts 1 dag? .....(GA NAAR H1)..... 1
SZ10G1 SZ4C DEL4A	G26	Waren deze overtuigingen of ervaringen in die tijd aanwezig...(STOP BIJ EERSTE JA)?	het merendeel van de tijd? 1 een deel van de tijd? 2 af en toe? 3
GA4F GAD10C2	G27	ALS D66 (I.E. LANGE PERIODES VAN BEZORGDHEID, GESPANNENHEID OF ANGST) NIET MET 5 GECODEERD, GA DAN NAAR G28. U vertelde eerder dat u een lange periode heeft gehad waarin u zich zorgen maakte over verschillende dingen. Viel deze periode waarin u zich zorgen maakte in zijn geheel binnen de periode waarin u de overtuigingen of ervaringen had waarover we net gesproken hebben?	NEE, BEZORGD OP ANDERE TIJDEN 1 JA, ALLEEN DAN 5

SZ4C SF4B	G28	Toen u in afgelopen 12 maanden die overtuigingen of ervaringen had, was u toen verder in uw normale doen of was u nerveus, van streek, niet in staat om te werken, niet in staat ergens naar toe te gaan of uzelf te amuseren?	NORMAAL.(GA NAAR G29). 1 NIET NORMAAL..... 5
	A.	Duurde die periode waarin u zich niet goed of niet in uw gewone doen voelde 6 maanden of langer?	NEE..... 1 JA 5
SZ4B DEL4C	G29	Bent u, sinds de eerste keer dat deze overtuigingen of ervaringen optraden, minder in staat geweest om uw werk te doen?	NEE..... 1 JA, MINDER IN STAAT..... 5
	A.	Bent u, sinds de eerste keer dat deze overtuigingen of ervaringen optraden, minder in staat geweest nieuwe vrienden te maken of plezier te beleven aan sociale contacten?	NEE..... 1 JA, MINDER IN STAAT..... 5
SZ10G21 SA10G1 SA4A DEL10E SZ4D DEL4D	G30	WAS R OOIT DEPRESSIEF OF MANISCH? (DEPRESSIEF ALS E25 MET 5 GECODEERD; MANISCH ALS F14 MET 5 GECODEERD.)	GEEN VAN BEIDE (GA NAAR H1) 1 ALLEEN DEPRESSIEF 2 ALLEEN MANISCH 3 BEIDE..... 4
SZ10G21 SA4A MD4B BP4B DY4F BP4B	G31	U vertelde me eerder dat u periodes heeft gehad, waarin u (zich depressief voelde of interesseverlies had of gebrek aan energie had/zich blij, opgewonden of prikkelbaar voelde). Kunt u mij zeggen welke periodes eerder optraden - de periodes waarin u (zich depressief voelde of interesseverlies had of gebrek aan energie had/zich blij, opgewonden of prikkelbaar voelde) of de overtuigingen en ervaringen zoals (NOEM SX MET EEN 5*-CODE IN G1-G15, G17-G22)?	WANEN/HALLUCINATIES WAREN EERST 1 EERST DEPRESSIEF/BLIJ/ PRIKKELBAAR 2 BEGONNEN GELIJKTIJDIG3
MAN10C SA4A DEL10E SA10G3 SZ4D DEL4D	G32	Waren in de afgelopen 12 maanden de periodes waarin u (zich depressief voelde of interesseverlies had of gebrek aan energie had/zich blij, opgewonden of prikkelbaar voelde) aanwezig op dezelfde tijd dat u die overtuigingen of ervaringen had?	NEE, NOOIT GELIJKTIJDIG (GA NAAR H1) 1 JA 5
SA4A SA10G3 SAF10G2	G33	Waren zij ten minste twee weken gelijktijdig aanwezig?	NEE..... 1 JA 5
SA4B DEL4D DEL10E SZ4D MAN10C SAF10G2	G34	Had u die overtuigingen of ervaringen in de afgelopen 12 maanden 2 weken of langer wanneer u niet (zich depressief voelde of interesseverlies had of gebrek aan energie had/zich blij, opgewonden of prikkelbaar voelde)?	NEE, ALLEEN ALS DEPRESSIEF/BLIJ/ PRIKKELBAAR (GA NAAR H1). 1 JA, OOK OP ANDERE TIJDEN 5

SZ4D
DEL4D
SZ4C

G35

Welke duurden langer - die overtuigingen of ervaringen,
of de periodes waarin u (zich depressief voelde of
interesseverlies had of gebrek aan energie had/zich blij,
opgewonden of prikkelbaar voelde)?

OVERTUIGINGEN,
ERVARINGEN 1
STEMMING 2
EVEN LANG..... 3

SECTIE H

ANO4B	H1	Ik zou u nu iets willen vragen over problemen die u gehad zou kunnen hebben met eten of uw gewicht. Heeft u zich in de afgelopen 12 maanden zorgen gemaakt over uw gewicht, uw eetgewoontes, of over te dik zijn?	NEE..... 1 JA 5
-------	----	---	--------------------------

ANO4A	H2	Bent u in de afgelopen 12 maanden <u>veel afgevallen</u> , dat wil zeggen 6.5 kilo of meer, door het volgen van een dieet of zonder het te willen, uitgezonderd afvallen na een operatie (VOOR VROUWEN: of na de geboorte van een baby)?	NEE..... 1 JA 5
-------	----	--	--------------------------

ANO4A	H3	Hebben familie of vrienden in de afgelopen 12 maanden gezegd dat u veel te mager of vel over been was? SX = <u>veel te mager zijn</u>	NEE..... 1 JA 5
-------	----	--	--------------------------

ANO4A ANO10A	H4	ALS H2 EN H3 BEIDE EEN CODE 1 HEBBEN, CODEER DAN VOT 1 EN GA NAAR H10. VRAAG IN OVERIGE GEVALLEN DOOR, GEBRUIKMAKEND VAN DE FORMULERINGEN IN H2/H3. CODEER VOT 5 ALS GEWICHTSVERLIES VEROORZAAKT WERD DOOR VERMAGERINGSPILLEN, PLASPILLEN, LAXEERMIDDELEN, KLYSMA 'S, VOLGEN VAN DIEET, ZELF OPGEWEKT BRAKEN, OF ALS DIAGNOSE ANOREXIA WERD GESTELD. ARTS: _____ ANDER: _____	VOT: 1 4 5
-----------------	----	--	---

ANO4A ANO10A	H5	Wat is het laagste gewicht dat u in de afgelopen 12 maanden gehad heeft? _____/____ KG VROUWEN: ALS INGEVULD 57 KG OF MEER, GA NAAR H10. MANNEN: ALS INGEVULD 64 KG OF MEER, GA NAAR H10. ALS R GEWICHT NIET WEET, CODEER 98 KG EN GA NAAR H6.	
-----------------	----	---	--

ANO10A ANO4A	A.	Hoe lang bent u? _____/____/____ CM	
-----------------	----	-------------------------------------	--

ANO4C	B.	Hebben in de afgelopen 12 maanden, toen u uw laagste gewicht had, andere mensen gezegd dat u te mager was?	NEE..... 1 JA 5
-------	----	--	--------------------------

	H6	Om in de afgelopen 12 maanden zoveel gewicht te verliezen of om uw gewicht laag te houden...	NEE	JA
ANO10B ANO4A	1.	vermeed u dan vetmakend voedsel?	1	5
ANO4A	2.	sportte u of deed u aan fitness?	1	5
ANO4A	3.	gebruikte u medicijnen of pillen?	1	5
ANO4A	4.	wekte u bij uzelf braken op?	1	5
ANO4A	5.	gebruikte u laxeermiddelen of klyasma's?	1	5
ALS GEEN 5 CODE IN 1-5, GA DAN NAAR H7.				
	REC:	Wanneer was de laatste keer dat u één van deze dingen deed?	REC:	1 2 3 4 5 6
			LFT REC:	___/___

	H7	Toen (u veel afviel/mensen zeiden dat u te mager was) in de afgelopen 12 maanden:	NEE	JA
ANO4C ANO10C ANO4B	1.	was u toen bang dat u weer in gewicht toe zou nemen?	1	5
ANO4C ANO10C	2.	dacht u toen nog steeds dat u te dik was?	1	5
ANO4C ANO10C	3.	dacht u toen dat sommige delen van uw lichaam te dik waren?	1	5
ANO4C	4.	had uw gewicht toen invloed op hoe u over uzelf dacht?	1	5
ANO4C	5.	hebben anderen toen tegen u gezegd dat uw lage gewicht schadelijk voor uw gezondheid was?	1	5

	H8	ALS R MAN IS GA DAN NAAR H9		
		Hoe oud was u toen u voor het eerst ongesteld werd? ALS NOOIT GEMENSTRUEERD, CODEER DAN 7 EN GA NAAR H9.	ONS:	1 2 3 4 5 6 7
			LFT ONS:	___/___
ANO4D ANO10D	A.	Zijn er rond de tijd dat u (afviel/dit lage gewicht had) in de afgelopen 12 maanden <u>3</u> <u>menstruaties achter elkaar uitgebleven?</u>	VOT:	1 3 4 5
		ARTS: _____ ANDER: _____		

 ALS GEEN 5 GECODEERD IN H6 OF H7, GA DAN NAAR H10.

ANO4ON ANO10ON	H9	ONS: Hoe oud was u de eerste keer dat u (6.5 kilo of meer afviel/zoveel afviel dat andere mensen vonden dat u te mager was) en tegelijkertijd sommige van die andere problemen had zoals (NOEM 2 OF 3 ITEMS MET EEN 5-CODE IN H6 EN H7)? ALS "WEET NIET" EN R IS JONGER DAN 25, CODEER 01. ALS "WEET NIET" EN R IS 25 OF OUDER, VRAAG: Denkt u dat u ouder of jonger dan 25 jaar was?	LFT ___/___ JONGER DAN 25 (CODEER 01) 25 OF OUDER (CODEER 95) BLIJFT WN..... (CODEER 98)
ANO4RE ANO10RE		REC: Wanneer was de laatste keer dat u (6.5 kilo of meer onder uw vorige gewicht woog/mensen vonden dat u veel te mager was)?	REC: 1 2 3 4 5 6 LFT REC: ___/___
BUL10A BUL4A1	H10	Is er in de afgelopen 12 maanden een periode geweest waarin u binnen een paar uur abnormaal grote hoeveelheden voedsel at - dat wil zeggen vreetbuien had? A. Hoe lang duurde zo'n vreetbui? B. Wat voor dingen at u gewoonlijk tijdens zo'n vreetbui? NOTEER: _____	NEE.....(GA NAAR J1) 1 JA 5 _____/_____ MINUTEN NEE.....(GA NAAR J1) 1 JA .....(GA NAAR J1) 5
BUL10A BUL4A BUL4C	H11	Is er in de afgelopen 12 maanden een periode geweest waarin u ten minste twee vreetbuien per week had? A. Hoe lang duurde in de afgelopen 12 maanden de langste periode waarin u ten minste twee vreetbuien per week had?	NEE.....(GA NAAR J1) 1 JA 5 _____/_____ WEKEN
BUL4ON BUL10ON BUL4RE BUL10RE	H12	ONS/REC: Wanneer had u uw (eerste/laatste) vreetbui?	ONS: 1 2 3 4 5 6 LFT ONS: ___/___ REC: 1 2 3 4 5 6 LFT REC: ___/___

	H13	Tijdens uw vreetbuien in de afgelopen 12 maanden:		
	A.	at u toen sneller dan normaal?	NEE..... 1 JA 5	
	B.	at u toen net zo lang tot u zich overvol of opgeblazen voelde?	NEE..... 1 JA 5	
	C.	at u toen veel, ook al had u niet echt honger?	NEE..... 1 JA 5	
	D.	at u toen alleen, omdat u zich schaamde?	NEE..... 1 JA 5	
	E.	Had u in de afgelopen 12 maanden na uw vreetbuien een hekel aan uzelf?	NEE..... 1 JA 5	
	F.	Voelde u zich in de afgelopen 12 maanden na uw vreetbuien depressief of schuldig, omdat u zo veel gegeten had?	NEE..... 1 JA 5	
BUL10B ANO10E	H14	Rond de tijd dat u in de afgelopen 12 maanden die vreetbuien had, was u toen veel tijd kwijt aan het denken over eten?	NEE... (GA NAAR H15) 1 JA 5	
	A.	Vond u het in de afgelopen 12 maanden moeilijk om weerstand te bieden aan een opkomende vreetbui?	NEE..... 1 JA 5	
BUL4A2	H15	Bent u in de afgelopen 12 maanden bang geweest dat u één van die vreetbuien niet zou kunnen stoppen als u eenmaal begonnen was met eten?	NEE..... 1 JA (GA NAAR H16) 5	
	A.	Heeft u in de afgelopen 12 maanden het gevoel gehad geen controle te hebben over wat u at tijdens een vreetbui?	NEE..... 1 JA 5	
	H16	Heeft u in de afgelopen 12 maanden regelmatig iets moeten doen om niet aan te komen - zoals ...	NEE	JA
BUL4B BUL10C3	1.	veel sporten of fitness?	1	5
BUL4B BUL10C4	2.	strikt dieet houden?	1	5
BUL4B BUL10C2	3.	plaspillen of diuretica gebruiken?	1	5
BUL4B BUL10C1	4.	laxermiddelen of klysmas gebruiken?	1	5
BUL4B BUL10C3	5.	bij uzelf braken opwekken?	1	5
BUL4B BUL10C	6.	vasten door helemaal niet te eten of alleen maar te drinken?	1	5

	H17	Rond de tijd dat u vreetbuien had in de afgelopen 12 maanden,	NEE	JA
BUL4D	1.	was uw zelfwaardering toen veel meer afhankelijk van hoe uw lichaam eruit zag of van uw lichaamsgewicht dan bij andere mensen het geval is?	1	5
BUL10D	2.	was u toen bang dat u te dik zou worden?	1	5
BUL10D	3.	dacht u toen dat u te dik was?	1	5

SECTIE J

J1	GEEF RESPONDENT KAART J1. Nu wil ik u enkele vragen stellen over uw gebruik van alcohol zoals (GEEF BEKENDE VOORBEELDEN, ZOALS BIER, WIJN OF STERKE DRANK). Heeft u in de afgelopen 12 maanden ten minste 12 alcoholhoudende consumpties gebruikt? Tel het aantal glazen zoals op deze kaart is aangegeven.	NEE..... 1 JA (GA NAAR J2)..... 5
A.	Dus u heeft in de afgelopen 12 maanden <u>niet</u> ten minste 12 glazen gedronken, zelfs niet als u drinken op speciale gelegenheden of in vakanties meerekent?	CORRECT, NIET 12+ GLAZEN GEDRONKEN (GA NAAR K1) 1 12+ GLAZEN GEDRONKEN 5

J2	Hoe vaak dronk u in de afgelopen 12 maanden ten minste één glas? Was dat... (CODEER EERSTE JA)	bijna elke dag?..... 1 3 of 4 dagen per week?..... 2 1 of 2 dagen per week?..... 3 1 tot 3 dagen per maand?..... 4 minder dan eens per maand? 5
----	--	---

J3	Op de dagen dat u alcohol gebruikte in de afgelopen 12 maanden, hoeveel glazen dronk u dan ongeveer gewoonlijk op één dag? NOTEER WOORDELIJK R'S ANTWOORD EN CODEER # GLAZEN MET BEHULP VAN KAART J1. _____ _____	____/____ GEM. # GLAZEN IN 24 UUR
A.	Wanneer begon u voor het eerst (FREQUENTIE EN HOEVEELHEID BIJ J2 EN J3) te drinken?	ONS: 1 2 3 4 5 6 LFT ONS: ____/____
B.	Wanneer dronk u voor het laatst (FREQUENTIE EN HOEVEELHEID BIJ J2 EN J3)?	REC: 1 2 3 4 5 6 LFT REC: ____/____

AA4A1	J4	Is er in de afgelopen 12 maanden een tijd geweest waarin uw alcoholgebruik of een kater herhaaldelijk uw werkzaamheden op school, op uw werk of thuis belemmerde(n)?	NEE..... 1 JA 5
-------	----	--	--------------------------

	J5	Is er in de afgelopen 12 maanden een tijd geweest waarin u regelmatig betrokken was bij vechtpartijen als u alcohol gebruikte?	NEE..... 1 JA 5
	A.	Kreeg u in de afgelopen 12 maanden door uw alcoholgebruik herhaaldelijk problemen met familieleden of vrienden?	NEE..... 1 JA 5
	ALS J5 EN J5A BEIDE CODE 1 HEBBEN, GA DAN NAAR J6.		
AA4A4	B.	Ging u door met het gebruik van alcohol terwijl u wist dat het voor u problemen in de omgang met andere mensen veroorzaakte?	NEE..... 1 JA 5
AA4A3	J6	Bent u in de afgelopen 12 maanden opgepakt wegens verstoring van de openbare orde of wegens rijden onder invloed van alcohol?	NEE..... 1 JA 5
AA4A2	J7	Bent u in de afgelopen 12 maanden vaak onder invloed van alcohol geweest in situaties waarin u gewond kon raken, zoals bij het fietsen, het besturen van een auto, het bedienen van een machine, of iets dergelijks?	NEE..... 1 JA 5
	J8	ALS ER GEEN 5-CODES ZIJN IN J4-J7, GA DAN NAAR J9.	
AA4ON AA4RE	ONS/REC:	Wanneer was de (eerste/laatste) keer dat (SX MET 5-CODES IN J4-J7)?	ONS: 1 2 3 4 5 6 LFT ONS: ___/___ REC: 1 2 3 4 5 6 LFT REC: ___/___
AD41A AD10A4	J9	Is er in de afgelopen 12 maanden een tijd geweest waarin u veel meer moest drinken dan daarvoor om het door u gewenste effect te bereiken?	NEE..... 1 JA (GA NAAR J10)..... 5*
AD41B AD10A4	A.	Merkte u in de afgelopen 12 maanden dat dezelfde hoeveelheid alcohol minder effect op u had dan daarvoor?	NEE..... 1 JA 5*

AD10A1	J10	Is er in de afgelopen 12 maanden een tijd geweest waarin u zo'n sterk verlangen of zo'n sterke drang had om te drinken dat u er geen weerstand aan kon bieden?	NEE..... 1 JA (GA NAAR J11)..... 5*
AD10A1	A.	Had u in de afgelopen 12 maanden zo'n sterke behoefte aan alcohol dat u aan niets anders meer kon denken?	NEE..... 1 JA 5*
AD43 AD10A2	J11	Is er in de afgelopen 12 maanden een periode geweest waarin u vaak meer dronk dan u van plan was?	NEE..... 1 JA (GA NAAR J12)..... 5*
AD43 AD10A2	A.	Was er in de afgelopen 12 maanden een periode waarin u vaak veel langer doordronk dan u van plan was?	NEE..... 1 JA 5*
AD44 AD10A2	J12	Heeft u in de afgelopen 12 maanden willen stoppen of minderen met drinken?	NEE..... 1 JA 5*
AD44 AD102	A.	Heeft u in de afgelopen 12 maanden meer dan eens geprobeerd te stoppen of minderen en gemerkt dat dat niet lukte?	NEE..... 1 JA 5*
AD45 AD10A5	J13	Was er in de afgelopen 12 maanden een periode waarin u een groot deel van de tijd aan het drinken of aan het bijkomen van de effecten van alcohol besteedde?	NEE..... 1 JA 5*
AD46 AD10A5	J14	Had het drinken in de afgelopen 12 maanden tot gevolg dat u belangrijke activiteiten - zoals sporten, naar school of werk gaan, of omgaan met familie of vrienden - opgaf of sterk verminderde?	NEE..... 1 JA 5*

AD42A AD10A3	J15	Ik ga u nu enkele vragen stellen over problemen die u in de afgelopen 12 maanden gehad zou kunnen hebben nadat u stopte of minderde met drinken. GEEF RESPONDENT KAART J2. ALS RESPONDENT NOOIT STOPTE OF MINDERDE, CODEER DAN J15.1 = 6 EN GA NAAR B. STEL IN DE OVERIGE GEVALLEN 1-11 EN CODEER ELK.	NEE	JA	STOPTE NOOIT
AW10B1/AW4B2	1.	Bijvoorbeeld, in de eerste paar dagen trilden of beefden uw handen toen?	1	5	6
AW10B7/AW4B3	2.	Had u toen meer slaapproblemen dan gewoonlijk?	1	5	
AW4B7	3.	Was u toen zenuwachtiger dan gewoonlijk?	1	5	
AW10B5/AW4B6	4.	Voelde u zich toen rustelozer dan gewoonlijk?	1	5	
AW10B2/AW4B1	5.	Zweette u toen?	1	5	
AW10B4/AW4B1	6.	Voelde u toen uw hart heel snel kloppen?	1	5	
AW10B3/AW4B4	7.	Was u toen misselijk of moest u overgeven?	1	5	
AW10B6	8.	Had u toen hoofdpijn?	1	5	
AW10B8	9.	Voelde u zich toen zwak?	1	5	
AW10B9/AW4B5	10.	Zag, hoorde of voelde u toen dingen die anderen niet konden zien, horen of voelen?	1	5	
AW10B10/AW4B8	11.	Had u toen een toeval (insult)?	1	5	
	A.	ZIJN ER TWEE OF MEER 5 CODES IN 1-11?	NEE..... 1 JA.....(GA NAAR J16)..... 5*		
		SX = <u>stoppen of minderen problemen veroorzaakte</u>			
AD10A3 AD42B	B.	<u>Dronk u in de afgelopen 12 maanden alcohol om deze problemen niet te krijgen</u> (of om ze te laten verdwijnen)?	NEE..... 1 JA 5*		

AHM10AB	J16	GEEF RESPONDENT KAART J3. Heeft <u>alcohol</u> bij u ooit één van de <u>medische problemen</u> op deze kaart <u>veroorzaakt</u> , zoals:	NEE	JA
		1. een leverziekte of hepatitis?	1	5
		2. een maagziekte of het opgeven van bloed?	1	5
		3. een doof of tintelend gevoel in de voeten?	1	5
		4. problemen met uw geheugen, ook als u niet dronk?	1	5
		5. een ontsteking van de alveesklier (pancreatitis)?	1	5
		6. een andere ziekte? Welke? _____	1	5
		ALS MINSTENS ÉÉN 5-CODE IN 1-6, STEL DAN VRAAG A. GA ANDERS NAAR J17.		
AD47 AD10A6		A. <u>Ging u</u> in de afgelopen 12 maanden <u>door met het drinken van alcohol</u> terwijl u wist dat dit bij u <u>medische problemen veroorzaakte</u> ?	NEE..... 1 JA 5*	
AD47 AD10A6	J17	<u>Ging u</u> in de afgelopen 12 maanden <u>door met drinken</u> terwijl u wist dat u <u>aan een (andere) ernstige lichamelijke ziekte leed</u> die verergerde door het gebruik van alcohol?	NEE..... 1 JA 5*	
AHM10AB	J18	GEEF RESPONDENT KAART J4. Heeft <u>alcohol</u> bij u ooit <u>emotionele of psychische problemen</u> , zoals op deze kaart genoemd worden, <u>veroorzaakt</u> , problemen zoals:	NEE	JA
		1. ongeïnteresseerd zijn in uw dagelijkse bezigheden?	1	5
		2. depressief zijn?	1	5
		3. achterdochtig zijn of anderen niet vertrouwen?	1	5
		4. het hebben van vreemde gedachten?	1	5
		ALS ER MINSTENS ÉÉN 5-CODE IS IN 1-4, STEL DAN VRAAG A. GA ANDERS NAAR B.		
AD47 AD10A6		A. <u>Ging u</u> in de afgelopen 12 maanden <u>door met het drinken van alcohol</u> terwijl u wist dat u <u>daar emotionele of psychische problemen door kreeg</u> ?	NEE..... 1 JA 5*	
		B. HEBBEN DRIE OF MEER SX IN J9-J18 EEN 5*-CODE?	NEE.....(GA NAAR J20) 1 JA 5	

J19 U vertelde dat (NOEM DE ITEMS MET EEN 5*-
CODE IN J9-J18).

ONS/REC: Hoe oud was u de (eerste/laatste) keer
dat u drie of meer van deze problemen
in hetzelfde jaar had ten gevolge van het
drinken van alcohol?

LFT ONS: ___/___
LFT REC: ___/___

J20 ALS ER GEEN 5*-CODES ZIJN IN J9-J18, GA
DAN NAAR K1

ONS/REC: Wanneer was de (eerste/laatste) keer dat
u één van de problemen die u heeft
genoemd had?

ONS: 1 2 3 4 5 6
LFT ONS: ___/___
REC: 1 2 3 4 5 6
LFT REC: ___/___

SECTIE K

OCO10A OCO10B OBS4A4 OBS4A1 OBS4A2	K1	Dan wil ik u nu vragen of u last heeft gehad van bepaalde onplezierige gedachten, die zich spontaan, tegen uw wil aan u op bleven dringen. Een voorbeeld is het hardnekkige idee dat uw handen vuil zijn of dat er bacteriën op zitten. Heeft u in de afgelopen 12 maanden een dergelijke onplezierig gedachte gehad?	NEE..... 1 JA 5
OCO10A OCO10B OBS4A1 OBS4A2 OBS4A4	A.	Een ander voorbeeld van een onplezierige gedachte is het aanhoudende idee dat u iemand iets zou kunnen aandoen, ook al zou u dat in werkelijkheid niet willen. U zou ook gedachten gehad kunnen hebben waarvoor u zich schaamde, maar die u maar niet uit uw hoofd kon zetten. Heeft u in de afgelopen 12 maanden dergelijke onplezierige en hardnekkige gedachten gehad?	NEE..... 1 JA 5
	B.	IS K1 OF K1A MET 5 GECODEERD?	NEE.....(GA NAAR K9)..... 1 JA 5
OCO10A	K2	Had u deze gedachten maar voor korte tijd, of had u er ooit gedurende een periode van ten minste 2 weken steeds maar weer last van?	MINDER DAN 2 WEKEN (GA NAAR K9) 1 2 WEKEN OF LANGER..... 5
OBS4D	K3	Kunt u mij een paar voorbeelden geven van het soort gedachten waar u last van had? VOORBEELD: _____ HEBBEN ALLE VOORBEELDEN UITSLUITEND BETREKKING OP:	
		1) SCHULDGEVOELEN?	NEE 1 JA 5
		2) ZORGEN OVER UITERLIJK, GEWICHT OF ETEN?	1 5
		3) ZORGEN OVER HET KRIJGEN, HET GEBRUIK, OF HET BIJKOMEN VAN DE EFFECTEN VAN DRUGS OF ANDERE MIDDELEN?	1 5
		4) ZORGEN OVER HAAR UITTREKKEN?	1 5
		5) ZORGEN OVER EEN ERNSTIGE ZIEKTE?	1 5
		6) EEN COMBINATIE VAN 1-5?	1 5
		ALS ÉÉN OF MEER 5-CODES, GA NAAR K9.	

OCO10B2 OBS4B	K4	Dacht u in de afgelopen 12 maanden dat sommige van deze gedachten onredelijk waren?	NEE..... 1 JA 5
	A.	Dacht u in de afgelopen 12 maanden meer aan deze dingen dan u zou moeten?	NEE..... 1 JA 5
OCO10B4	B.	Als u in de afgelopen 12 maanden aan deze dingen dacht, beleefde u daar dan plezier aan?	NEE..... 1 JA 5
OCO10B3 OBS4A3 OBS4A1 OBS4E	K5	Kwamen <u>deze gedachten</u> in de afgelopen 12 maanden steeds maar weer in u op, hoe hard u ook probeerde zich ertegen te verzetten, er niet op te letten, of ze kwijt te raken? ALS NEE, CODEER VOT 1 EN GA NAAR K9. ALS JA, VRAAG DAN DOOR. ARTS: _____ ANDER: _____ ALS GEEN VOT 5, GA DAN NAAR K9.	VOT: 1 3 4 5
OBS4C	K6	Had u van deze gedachten in de afgelopen 12 maanden vaak langer dan één uur last?	NEE..... 1 JA 5
OBS4C OCO10C	K7	Belemmerde het hebben van of bezig zijn met die gedachten u in de afgelopen 12 maanden in uw leven of werk, veroorzaakte het moeilijkheden met uw familie of vrienden, of raakte u er erg door van streek?	NEE..... 1 JA 5
	K8	ONS/REC: Wanneer was de (eerste/laatste) keer dat u niet in staat was zo'n onplezierige gedachte uit uw hoofd te zetten?	ONS: 1 2 3 4 5 6 LFT ONS: _____/_____ REC: 1 2 3 4 5 6 LFT REC: _____/_____
OCC10A COM4A1	K9	Sommige mensen hebben het onplezierige gevoel dat ze <u>iets steeds maar weer</u> moeten doen, zonder dat ze zich daartegen kunnen verzetten, ook al weten ze dat het dom is - zoals het steeds opnieuw wassen van hun handen of het herhaaldelijk teruggaan om er zeker van te zijn dat ze de deur op slot hebben gedaan of het gas hebben uitgedraaid. Heeft u in de afgelopen 12 maanden iets dergelijks steeds maar weer moeten doen? ALS 5-CODE, VRAAG DAN OM EEN VOORBEELD: VOORBEELD: _____	NEE..... 1 JA 5

OCC10A COM4A1	K10	Heeft u in de afgelopen 12 maanden een periode gehad waarin u het gevoel had <u>iets in een bepaalde volgorde</u> te moeten doen, zoals <u>uzelf aankleden</u> , en u weer helemaal opnieuw moest beginnen als u het in de verkeerde volgorde had gedaan?	NEE .....1 JA.....5
ALS 5-CODE, VRAAG DAN OM EEN VOORBEELD: VOORBEELD: _____			
OCC10A COM4A1	K11	Heeft u in de afgelopen 12 maanden een periode van enige weken gehad waarin u het gevoel had <u>iets te moeten tellen</u> , zoals de straattegels in het voetpad, terwijl u daaraan geen weerstand kon bieden, zelfs als u het probeerde?	NEE .....1 JA.....5
ALS 5-CODE, VRAAG DAN OM EEN VOORBEELD: VOORBEELD: _____			
COM4A1 OCC10A	K12	Heeft u in de afgelopen 12 maanden een periode gehad waarin u steeds maar weer, hardop of in uzelf, <u>bepaalde woorden moest zeggen</u> ?	NEE .....1 JA.....5
ALS 5-CODE, VRAAG DAN OM EEN VOORBEELD: VOORBEELD: _____			
ALS K9-K12 ALLEN MET 1 GECODEERD, GA DAN NAAR K22.			
OCC10B2 COM4B	K13	U vertelde dat u (SX MET EEN 5-CODE IN K9-K12) moest doen. Dacht u dat dat onnodig of overdreven was?	NEE .....1 JA.....5
OCC10B3	K14	Probeerde u in de afgelopen 12 maanden serieus deze dingen niet te doen, maar deed u ze vervolgens toch wèl?	NEE, KON CONTROLEREN .....1 NIET GEPROBEERD, DUS WEET NIET.....3 JA.....5
COM4A2	K15	Kijkend naar de afgelopen 12 maanden, zou u zich erg ongemakkelijk voelen als u deze dingen niet zou doen?	NEE .....1 JA.....5
	A.	Had u in de afgelopen 12 maanden het gevoel dat er iets vreselijks zou kunnen gebeuren als u die dingen niet zou doen?	NEE .....1 JA.....5

OCC10B4	K16	Als u deze dingen deed in de afgelopen 12 maanden, had u er dan plezier in ze te doen?	NEE .....5 JA.....1
COM4E	K17	Heeft u met een dokter gesproken over het feit dat u (SX MET EEN 5-CODE IN K9-K12)? VRAAG DOOR. ARTS:_____ ANDER:_____	VOT: 3 4 5
	K18	ONS/REC: Wanneer was de (eerste/laatste) keer dat u (dit/één van deze dingen) moest doen?	ONS: 1 2 3 4 5 6 LFT ONS: ___/___ REC: 1 2 3 4 5 6 LFT REC: ___/___
OCC10C COM4C	K19	Belemmerde het feit dat u (SX MET 5-CODE IN K9-K12) moest doen u in de afgelopen 12 maanden in uw leven of werk, veroorzaakte het moeilijkheden met uw familie of vrienden, of raakte u er erg door van streek?	NEE 1 JA.....5
OCC10A	K20	Moest u in de afgelopen 12 maanden, in een periode van ten minste twee weken, de meeste dagen één van deze dingen doen?	NEE 1 JA.....5
COM4C	K21	Kostte in de afgelopen 12 maanden het doen van deze dingen u vaak meer dan één uur per dag?	NEE 1 JA.....5

PT10A
PT4A1

K22 Nu wil ik u enkele vragen stellen over buitengewoon ernstige of schokkende gebeurtenissen die mensen soms overkomen. GEEF RESPONDENT KAART K1. Een aantal van dergelijke gebeurtenissen staat vermeld op Kaart K1.

STEL K22.1-K22.11. CODEER IN KOLOM. I.

		KOLOM I		KOLOM II ERGSTE GEBEURTENIS	
		NEE	JA	NEE	JA
1.	Heeft u ooit directe gevechtservaring gehad in een oorlog?	1	5	1	5
2.	Bent u ooit betrokken geweest bij een levensbedreigend ongeval?	1	5	1	5
3.	Bent u ooit betrokken geweest bij een brand, overstroming of andere natuurramp?	1	5	1	5
4.	Bent u er ooit getuige van geweest dat iemand ernstig gewond raakte of gedood werd?	1	5	1	5
5.	Bent u ooit verkracht, dat wil zeggen dat iemand tegen uw wil geslachtsgemeenschap met u had door u te bedreigen of op enige wijze te dwingen?	1	5	1	5
6.	Bent u ooit (seksueel) aangerand, dat wil zeggen dat iemand tegen uw wil uw geslachtsdelen aanraakte of betastte?	1	5	1	5
7.	Bent u ooit slachtoffer geweest van lichamelijk geweld of een aanslag?	1	5	1	5
8.	Bent u ooit met een wapen bedreigd, gevangen gehouden of ontvoerd?	1	5	1	5
9.	Bent u ooit gemarteld of slachtoffer van terroristen geweest?	1	5	1	5

10.	Heeft u ooit een andere buitengewoon ernstige of schokkende gebeurtenis meegemaakt?	1	5	1	5
-----	---	---	---	---	---

ALS JA, VRAAG: Kunt u kort aangeven wat de meest ernstige of schokkende van dergelijke gebeurtenissen was?

BESCHRIJVING:

ALS ANDERE GEBEURTENISSEN IN K22.10 ALLEEN STERFGEVAL, CHRONISCHE ZIEKTE, ZAKELIJK VERLIES, HUWELIJKS- OF FAMILIE-CONFLICTEN, BOEK, FILM, OF TV-PROGRAMMA BETREFFEN, CODEER 1. CODEER ANDERS 5.

		KOLOM I		KOLOM II ERGSTE GEBEURTENIS	
		NEE	JA	NEE	JA
11.	<p>Bent u ooit ernstig geschokt doordat een dierbaar iemand één van de gebeurtenissen op de lijst overkwam?</p> <p>ALS JA, VRAAG: Kunt u kort aangeven wat u de ernstigste of meest schokkende van deze gebeurtenissen vond die een dierbaar iemand overkwam?</p> <p>BESCHRIJVING: _____</p> <p>_____</p> <p>ALS ANDERE GEBEURTENISSEN IN K22.11 ALLEEN STERFGEVAL, CHRONISCHE ZIEKTE, ZAKELIJK VERLIES, HUWELIJKS- OF FAMILIE-CONFLICTEN, BOEK, FILM, OF TV-PROGRAMMA BETREFFEN, CODEER 1. CODEER ANDERS 5.</p>	1	5	1	5

ALS GEEN 5-CODES IN KOL. I, GA DAN NAAR L1

ALS SLECHTS ÉÉN 5-CODE IN KOL. I, CODEER DAN 5 VOOR DIE GEBEURTENIS IN KOL. II EN STEL K22A.1. GA IN OVERIGE GEVALLEN NAAR K22A.2

- K22A 1. U vertelde dat u (GEBEURTENIS MET 5-CODE IN KOL. I) heeft meegemaakt. Heeft u dat één keer in uw leven meegemaakt, of meer dan eens? ALS EENMALIG, GA NAAR K22B. VRAAG IN OVERIGE GEVALLEN: Was één van deze keren ernstiger of schokkender dan de andere? GA NAAR K22B.
2. U vertelde dat u (GEBEURTENISSEN MET 5-CODE IN KOL. I) heeft meegemaakt. Welke van deze gebeurtenissen was het ernstigste of meest schokkend? CODEER 5 VOOR DIE GEBEURTENIS IN KOL. II.

	K22B	VOOR GEBEURTENIS MET 5-CODE IN KOL. II, VRAAG: Wanneer vond (GEBEURTENIS) plaats?	REC: 1 2 3 4 5 6 LFT REC: ____/____
PT4A2	K22C	VOOR GEBEURTENIS MET 5-CODE IN KOL. II, VRAAG: Voelde u zich zeer angstig toen dat gebeurde?	NEE .....1 JA.....5
PT4A2	K22D	VOOR GEBEURTENIS MET 5-CODE IN KOL. II, VRAAG: Voelde u zich hulpeloos toen (GEBEURTENIS) gebeurde?	NEE .....1 JA.....5

Nu zou ik u enkele vragen willen stellen over (de periode nadat u die ernstige of schokkende gebeurtenis had meegemaakt/de afgelopen 12 maanden).

STEL K23-K45 VOOR GEBEURTENIS MET 5-CODE IN KOL. II.

PT10B PT4B1	K23	<u>Herinnerde</u> u zich (GEBEURTENIS) steeds weer, zelfs <u>als u dat niet wilde</u> ?	NEE .....1 JA.....5
----------------	-----	---	------------------------

PT10B PT4B2	K24	<u>Had</u> u er in de afgelopen 12 maanden steeds weer <u>akelige dromen of nachtmerries</u> over?	NEE .....1 JA.....5
----------------	-----	--	------------------------

PT10B PT4B3	K25	Gedroeg u zich, of <u>voelde</u> u zich in de afgelopen 12 maanden plotseling <u>alsof (GEBEURTENIS) opnieuw gebeurde</u> , ook al was dat in werkelijkheid niet zo?	NEE .....1 JA.....5
----------------	-----	--	------------------------

PT10B PT4B4	K26	<u>Raakte</u> u in de afgelopen 12 maanden <u>erg van streek als u eraan herinnerd werd</u> ?	NEE .....1 JA.....5
----------------	-----	---	------------------------

PT10B PT4B5	K27	<u>Zweette</u> u, <u>had</u> u een <u>erg snelle hartslag</u> of <u>trilde</u> u in de afgelopen 12 maanden als u aan (GEBEURTENIS) werd herinnerd?	NEE .....1 JA.....5
----------------	-----	---	------------------------

ALS K23-K27 ALLEN 1 GECODEERD, GA DAN NAAR L1.

PT10D2 PT4D1	K28	Had u na (GEBEURTENIS) <u>slaapproblemen</u> ?	NEE ....(GA NAAR K29).1 JA.....5
-----------------	-----	--	-------------------------------------

ALS K22B ONS 1-5 GECODEERD, GA DAN NAAR K29.

A.	Had u in de afgelopen 12 maanden <u>slaapproblemen</u> ?	NEE .....1 JA.....5
----	--	------------------------

PT10D2 PT4D2	K29	Voelde u zich nadien ongewoon <u>prikkelbaar of werd</u> u veel vaker <u>kwaad</u> dan gewoon voor u is?	NEE ....(GA NAAR K30).1 JA.....5
-----------------	-----	--	-------------------------------------

ALS K22B ONS 1-5 GECODEERD, GA DAN NAAR K30.

A.	Voelde u zich in de afgelopen 12 maanden ongewoon <u>prikkelbaar of werd</u> u veel vaker <u>kwaad</u> dan gewoon voor u is?	NEE .....1 JA.....5
----	--	------------------------

PT10D2 PT4D3	K30	Had u nadien <u>moeite met uw concentratie</u> ?	NEE ....(GA NAAR K31).1 JA.....5
		ALS K22B ONS 1-5 GECODEERD, GA DAN NAAR K31.	
	A.	Had u in de afgelopen 12 maanden <u>moeite met uw concentratie</u> ?	NEE .....1 JA.....5
PT10D2 PT4D4	K31	Ging u zich na (GEBEURTENIS) <u>veel meer zorgen</u> maken <u>over gevaar</u> of werd u veel voorzichtiger?	NEE ....(GA NAAR K32).1 JA.....5
		ALS K22B ONS 1-5 GECODEERD, GA DAN NAAR K32.	
	A.	Maakte u zich in de afgelopen 12 maanden <u>veel meer zorgen over gevaar</u> of werd u veel voorzichtiger?	NEE .....1 JA.....5
PT10D2 PT4D5	K32	Werd u na (GEBEURTENIS) <u>schrikachtig of snel opgeschrikt</u> door gewone geluiden of bewegingen?	NEE ....(GA NAAR K33).1 JA.....5
		ALS K22B ONS 1-5 GECODEERD, GA DAN NAAR K33.	
	A.	Werd u in de afgelopen 12 maanden <u>schrikachtig of snel opgeschrikt</u> door gewone geluiden of bewegingen?	NEE .....1 JA.....5
		ALS K22B ONS 1-5 GECODEERD EN K28, K29, K30, K31 EN K32 ALLEN 1 GECODEERD, GA DAN NAAR L1.	
		ALS K22B ONS 6 GECODEERD EN K28A, K29A, K30A, K31A EN K32A GEEN 5-CODE HEBBEN, GA DAN NAAR L1.	
PT10C PT4C1	K33	<u>Probeerde</u> u in de afgelopen 12 maanden bewust <u>niet te denken aan of te praten over (GEBEURTENIS)</u> ?	NEE .....1 JA.....5
PT10C PT4C2	K34	<u>Vermeed</u> u in de afgelopen 12 maanden <u>plaatsen, mensen of activiteiten die u eraan zouden kunnen herinneren</u> ?	NEE .....1 JA.....5

PT10D1 PT4C3	K35	<p><u>Herinnerde</u> u <u>zich</u> in de afgelopen 12 maanden bepaalde dingen van (GEBEURTENIS) niet of in het geheel <u>niets</u> van (GEBEURTENIS)?</p> <p>ALS GEBEURTENIS MET 5-CODE IN KOL II. GETUIGE ZIJN VAN EEN ONGELUK (K22.4) OF GEBEURTENIS DIE FAMILIE OF VRIENDEN OVERKWAM (K22.11) BETREFT, GA DAN NAAR K36.</p> <p>VRAAG IN OVERIGE GEVALLEN:</p> <p>A. Raakte u aan uw hoofd gewond als gevolg van (GEBEURTENIS)?</p> <p>B. Was u langer dan tien minuten bewusteloos?</p>	<p>NEE ....(GA NAAR K36).1 JA.....5</p> <p>NEE .....1 JA.....5</p> <p>NEE .....1 JA.....5</p>
PT4C4	K36	<p><u>Verloor</u> u na (GEBEURTENIS) uw <u>interesse in het doen van dingen die voorheen belangrijk</u> of plezierig voor u <u>waren</u>?</p> <p>ALS K22B ONS 1-5 GECODEERD, GA DAN NAAR K37.</p> <p>A. Was in de afgelopen 12 maanden uw <u>interesse in het doen van dingen die voorheen belangrijk</u> of plezierig voor u <u>waren minder</u>?</p>	<p>NEE ....(GA NAAR K37).1 JA.....5</p> <p>NEE .....1 JA.....5</p>
PT4C5	K37	<p><u>Voelde</u> u zich na (GEBEURTENIS) <u>meer afgezonderd of verder weg van andere mensen</u>?</p> <p>ALS K22B ONS 1-5 GECODEERD, GA DAN NAAR K38.</p> <p>A. <u>Voelde</u> u zich in de afgelopen 12 maanden <u>meer afgezonderd of verder weg van andere mensen</u>?</p>	<p>NEE ....(GA NAAR K38).1 JA.....5</p> <p>NEE .....1 JA.....5</p>
PT4C6	K38	<p>Vindt u dat u na (GEBEURTENIS) <u>meer moeite had normale gevoelens te hebben</u> zoals liefde of genegenheid naar andere mensen?</p> <p>ALS K22B ONS 1-5 GECODEERD, GA DAN NAAR K39.</p> <p>A. Had u in de afgelopen 12 maanden <u>meer moeite normale gevoelens te hebben</u>?</p>	<p>NEE ....(GA NAAR K39).1 JA.....5</p> <p>NEE .....1 JA.....5</p>

PT4C7	K39	Had u na (GEBEURTENIS) het <u>gevoel dat het geen zin meer had nog over de toekomst na te denken?</u>	NEE ....(GA NAAR K40).1 JA.....5
		ALS K22B ONS 1-5 GECODEERD, GA DAN NAAR K40.	
	A.	Had u in de afgelopen 12 maanden het <u>gevoel dat het geen zin meer had nog over de toekomst na te denken?</u>	NEE .....1 JA.....5
		ALS K22B ONS 1-5 GECODEERD EN K33, K34, K35, K36, K37, K38 EN K39 ALLEN 1 GECODEERD, GA DAN NAAR L1.	
		ALS K22B ONS 6 GECODEERD EN K33, K34 EN K35 ALLEN 1 GECODEERD EN K36A, K37A, K38A EN K39A GEEN 5-CODE HEBBEN, GA DAN NAAR L1.	
PT10E PT4ON PT10ON	K40	U vertelde dat u problemen had zoals (SX MET 5-CODE IN K23-K39). Hoe lang na (GEBEURTENIS) had u voor het eerst één van deze problemen? CODEER LAAGSTE ANTWOORD-NUMMER DAT VAN TOEPASSING IS.	DEZELFDE DAG 1 DEZELFDE WEEK..... 2 DEZELFDE MAAND..... 3 BINNEN 6 MAANDEN..... 4 BINNEN 1 JAAR..... 5 MEER DAN 1 JAAR LATER ... 6
		ALS MEER DAN 1 JAAR LATER, VRAAG: Hoe oud was u toen?	LFT: ___/___
PT4E	K41	Hoe lang bleven deze problemen als gevolg van (GEBEURTENIS) bestaan? CODEER LAAGSTE ANTWOORD-NUMMER DAT VAN TOEPASSING IS.	MINDER DAN 1 WEEK 1 MINDER DAN 1 MAAND..... 2 MINDER DAN 6 MAANDEN.. 3 MINDER DAN 1 JAAR..... 4 MEER DAN 1 JAAR 5
PT10RE PT4RE	K42	Wanneer was de laatste keer dat u één van deze problemen had als gevolg van (GEBEURTENIS)?	REC: 1 2 3 4 5 6 LFT REC: ___/___

	K43	Heeft u met een dokter gesproken over de problemen die u kreeg als gevolg van (GEBEURTENIS)?	NEE..... 1 JA (GA NAAR 2).... 5
		1. Sprak u er met een andere hulpverlener over?	NEE..... 1 JA 5
		2. Gebruikte u meer dan eens medicijnen, drugs of alcohol voor de problemen die u kreeg als gevolg van die gebeurtenis?	NEE..... 1 JA 5
		3. Belemmerden de problemen die u kreeg als gevolg van die gebeurtenis u ernstig in uw leven of in uw bezigheden?	NEE..... 1 JA 5
PT4F	K44	Heeft u zich in de afgelopen 12 maanden erg aan uzelf geërgerd vanwege de problemen die u had als gevolg van (GEBEURTENIS)?	NEE..... 1 JA 5
PT4F	K45	Hebben de problemen die u kreeg als gevolg van (GEBEURTENIS) u er in de afgelopen 12 maanden van weerhouden naar een feest, een sociale gebeurtenis of een bijeenkomst te gaan?	NEE..... 1 JA 5

SECTIE L

- L1 Ik zou u nu wat willen vragen over uw ervaringen met medicijnen. (GEEF RESPONDENT KAART L1).
- Wilt u naar de medicijnen bovenaan de kaart in Blok A kijken. Heeft een dokter u in de afgelopen 12 maanden één van deze medicijnen voorgeschreven?
- NEE(GA NAAR L2)..... 1
JA..... 5
- A. Gebruikte u in de afgelopen 12 maanden één van de medicijnen in Blok A in grotere hoeveelheden of langer dan was voorgeschreven?
- NEE(GA NAAR L2)..... 1
JA..... 5
- B. Welke? (Nog andere?) VRAAG DOOR TOT R NEE ZEGT.
- OMCIRKEL NAMEN IN 2A, 3A, OF 4A VAN L4 EN CODEER 5 VOOR DIE GROEP IN KOLOM A VAN L4.
-

- L2 Heeft u in de afgelopen 12 maanden één van de medicijnen in Blok A meer dan vijf keer gebruikt als ze u **niet** waren voorgeschreven, om high te worden, te ontspannen, om u beter te voelen, of actiever of alerter te worden?
- NEE(GA NAAR L3)..... 1
JA..... 5
- A. Welke? (Nog andere?) VRAAG DOOR TOT R NEE ZEGT.
- OMCIRKEL NAMEN IN 2, 3, OF 4 VAN L4 EN CODEER 5 VOOR DIE GROEP IN KOLOM A VAN L4.
-

- L3 Dan wil ik u nu iets vragen over uw ervaringen met andere middelen. Kijk naar de middelen in Blok B op de kaart. Heeft u in de afgelopen 12 maanden één van deze middelen meer dan 5 keer gebruikt?
- NEE(GA NAAR L4)..... 1
JA..... 5
- A. Welke? (Nog andere?) VRAAG DOOR TOT R NEE ZEGT.
- OMCIRKEL NAMEN IN 1, 2, 4-8 VAN L4 EN CODEER 5 VOOR DIE GROEP IN KOLOM A VAN L4.
-

L4	Heeft u in de afgelopen 12 maanden andere middelen, die niet op deze kaart staan, meer dan vijf keer gebruikt om high te worden, te ontspannen, om u beter te voelen, of actiever of alerter te worden?	NEE.... (GA NAAR L5)..... 1 JA 5
A. Welke? NOTEER DE NAAM BIJ 9 EN CODEER 5 VOOR DIE GROEP IN KOLOM A. VRAAG: Nog andere? VRAAG DOOR TOT R NEE ZEGT EN CODEER 5 VOOR DIE GROEP IN KOLOM A.		

		A		B					
		NEE	JA	WIJZE					
1)	<i>CANNABIS</i> : HASJIESJ, MARIHUANA, WEED	1	5	1	2	3	4	5	6
2)	<i>STIMULANTIA</i> : AMFETAMINES, KHAT, PEPPILLEN, SPEED	1	5	1	2	3	4	5	6
2A)	<i>VOORGESCHREVEN STIMULANTIA</i> : AMFETAMINES, PONDERAL, RITALINE	1	5	1	2	3	4	5	6
3)	<i>SEDATIVA</i> : BARBITURATEN, KALMERINGS-MIDDELEN, SLAAPMIDDELEN, TRANQUILIZERS, DALMADORM, LIBRIUM, MOGADON, NORMISON, ROHYPNOL, SERESTA, TEMESTA, VALIUM, XANAX	1	5	1	2	3	4	5	6
3A)	<i>VOORGESCHREVEN SEDATIVA</i> : BARBITURATEN, KALMERINGSMIDDELEN, SLAAPMIDDELEN, TRANQUILIZERS, DALMADORM, LIBRIUM, MOGADON, NORMISON, ROHYPNOL, SERESTA, TEMESTA, VALIUM, XANAX	1	5	1	2	3	4	5	6
4)	<i>OPIATEN</i> : CODEÏNE, DARVON, DEMEROL, DILAUDID, HEROÏNE, METHADON, MORFINE, MSCONTIN, OPIUM, PALFIUM, PERCODAN, SYMORON	1	5	1	2	3	4	5	6
4A)	<i>VOORGESCHREVEN OPIATEN</i> : CODEÏNE, DARVON, DEMEROL, DILAUDID, HEROÏNE, METHADON, MORFINE, MSCONTIN, OPIUM, PALFIUM, PERCODAN, SYMORON	1	5	1	2	3	4	5	6
5)	<i>COCAÏNE</i> , COCA BLADEREN, CRACK, GEKOOKTE (BASE) COKE	1	5	1	2	3	4	5	6
6)	<i>PCP</i> , ANGEL DUST	1	5	1	2	3	4	5	6
7)	<i>PSYCHEDELICA</i> : TRIPMIDDELEN, LSD, MESCALINE, "PADDO'S", PEYOTE, PSILOCYBINE	1	5	1	2	3	4	5	6
8)	<i>INHALANTIA/OPLOSMIDDELEN</i> : BENZINE, LIJM, SOLUTIE, TOLUEEN	1	5	1	2	3	4	5	6
9)	<i>ANDERE</i> : B.V. AMYLNITRIET, POPPERS, XTC (2CB, MDEA, MDMA) WELKE? _____	1	5	1	2	3	4	5	6

-
- L5 INTERVIEWER: CODEER 1 IN ALLE GROEPEN ZONDER 5-CODE.
ALS GEEN 5-CODES IN KOLOM A, GA DAN NAAR M1.
ALS WEL 5-CODES, OMCIRKEL DAN DE IN L4 AANGEGEVEN MIDDELEN OP
KAART L2.
GEEF RESPONDENT KAART L2 OM TE GEBRUIKEN IN DE REST VAN DEZE
SECTIE. OMCIRKEL VOOR EIGEN GEBRUIK DE DOOR RESPONDENT
AANGEGEVEN MIDDELEN OP KAART L1.
-

Kijk nu naar Kaart L2. In de volgende vragen zal ik het steeds hebben over groepen middelen. In uw geval (is/zijn) dat (NOEM AANGEGEVEN DRUG GROEP(EN)).
HERHAAL VOOR ELKE AANGEGEVEN DRUG GROEP: Als ik dan (DRUG GROEP) zeg, dan wil ik dat u denkt aan alle middelen die in die groep omcirkeld zijn, dus...(NOEM DE MIDDELEN OMCIRKELD IN DRUG GROEP).

- L6 VRAAG VOOR ELKE GROEP MET EEN 5-CODE IN KOLOM A: Kijk onderaan Kaart L2. Daar ziet u een overzicht van de verschillende manieren waarop mensen medicijnen en andere middelen gebruiken. Wat zijn alle manieren waarop u (DRUG GROEP) heeft gebruikt?

CODEER VOOR ELKE GROEP MET 5-CODE IN KOLOM A ALLE
GENOEMDE GEBRUIKSWIJZEN IN KOLOM B VAN L4.

INTRAVENEUS, IN ADER SPUITEN	= 6	SNUIVEN, DOOR DE NEUS	= 3
ONDER DE HUID, IN SPIER SPUITEN	= 5	DOOR DE MOND: PILLEN, DRINKEN, KAUWEN	= 2
ROKEN, FREEBASEN CHINEZEN	= 4	ANDERE MANIER	= 1

L7 Denkt u eens aan de periode in de afgelopen 12 maanden waarin u (DRUG GROEP) het meest gebruikte. Hoe vaak gebruikte u toen (dat middel/die middelen) ongeveer? Was dat bijna elke dag (PAUZEER), 3 of 4 dagen per week (PAUZEER), 1 of 2 dagen per week (PAUZEER), 1 tot 3 dagen per maand (PAUZEER), of minder dan eens per maand? (CODEER EERSTE "JA")

- A. Hoe oud was u toen u (DRUG GROEP) zo vaak begon te gebruiken?
 B. Hoe oud was u toen u ophield (DRUG GROEP) zo vaak te gebruiken?
 C. Wanneer gebruikte u (DRUG GROEP) voor het allerlaatst?

	1) CANNABIS	2/2A) STIMULANTIA	3/3A) SEDATIVA
1) Bijna elke dag?	1	1	1
2) 3 of 4 dagen per week?	2	2	2
3) 1 of 2 dagen per week?	3	3	3
4) 1 tot 3 dagen per maand?	4	4	4
5) minder dan eens per maand?	5	5	5
A. ONS: 1 2 3 4 5 6	A. ONS: 1 2 3 4 5 6	A. ONS: 1 2 3 4 5 6	
LFT ONS: ___/___	LFT ONS: ___/___	LFT ONS: ___/___	
B. REC: 1 2 3 4 5 6	B. REC: 1 2 3 4 5 6	B. REC: 1 2 3 4 5 6	
LFT REC: ___/___	LFT REC: ___/___	LFT REC: ___/___	
C. REC: 1 2 3 4 5 6	C. REC: 1 2 3 4 5 6	C. REC: 1 2 3 4 5 6	
LFT REC: ___/___	LFT REC: ___/___	LFT REC: ___/___	
	4/4A) OPIATEN	5) COCAÏNE	6) PCP
1) Bijna elke dag?	1	1	1
2) 3 of 4 dagen per week?	2	2	2
3) 1 of 2 dagen per week?	3	3	3
4) 1 tot 3 dagen per maand?	4	4	4
5) minder dan eens per maand?	5	5	5
A. ONS: 1 2 3 4 5 6	A. ONS: 1 2 3 4 5 6	A. ONS: 1 2 3 4 5 6	
LFT ONS: ___/___	LFT ONS: ___/___	LFT ONS: ___/___	
B. REC: 1 2 3 4 5 6	B. REC: 1 2 3 4 5 6	B. REC: 1 2 3 4 5 6	
LFT REC: ___/___	LFT REC: ___/___	LFT REC: ___/___	
C. REC: 1 2 3 4 5 6	C. REC: 1 2 3 4 5 6	C. REC: 1 2 3 4 5 6	
LFT REC: ___/___	LFT REC: ___/___	LFT REC: ___/___	
	7) PSYCHEDELICA	8) INHALANTIA	9) ANDERE
1) Bijna elke dag?	1	1	1
2) 3 of 4 dagen per week?	2	2	2
3) 1 of 2 dagen per week?	3	3	3
4) 1 tot 3 dagen per maand?	4	4	4
5) minder dan eens per maand?	5	5	5
A. ONS: 1 2 3 4 5 6	A. ONS: 1 2 3 4 5 6	A. ONS: 1 2 3 4 5 6	
LFT ONS: ___/___	LFT ONS: ___/___	LFT ONS: ___/___	
B. REC: 1 2 3 4 5 6	B. REC: 1 2 3 4 5 6	B. REC: 1 2 3 4 5 6	
LFT REC: ___/___	LFT REC: ___/___	LFT REC: ___/___	
C. REC: 1 2 3 4 5 6	C. REC: 1 2 3 4 5 6	C. REC: 1 2 3 4 5 6	
LFT REC: ___/___	LFT REC: ___/___	LFT REC: ___/___	

L8 Belemmerde het gebruik van één van deze medicijnen of drugs u in de afgelopen 12 maanden vaak op school, in uw baan of in uw werk thuis? NEE(GA NAAR L9)..... 1
 JA..... 5*

DA41

A. Belemmerde het gebruik van (DRUG GROEP) u in de afgelopen 12 maanden vaak in uw werkzaamheden op school, in uw baan of thuis?

1) CANNABIS	2/2A) STIMULANTIA	3/3A) SEDATIVA
A. NEE..... 1 JA..... 5#	A. NEE 1 JA..... 5#	A. NEE 1 JA..... 5#
4/4A) OPIATEN	5) COCAÏNE	6) PCP
A. NEE..... 1 JA..... 5#	A. NEE 1 JA..... 5#	A. NEE 1 JA..... 5#
7) PSYCHEDELICA	8) INHALANTIA	9) ANDERE
A. NEE..... 1 JA..... 5#	A. NEE 1 JA..... 5#	A. NEE 1 JA..... 5#

- L9 Heeft het gebruik van één van deze medicijnen of drugs in de afgelopen 12 maanden geleid tot problemen met uw familie, vrienden, op uw werk of op school? NEE 1
JA..... 5*
- A. Heeft het gebruik van één van deze medicijnen of drugs in de afgelopen 12 maanden geleid tot problemen met de politie? NEE 1
JA..... 5*

ALS L9 EN L9A BEIDE 1 GECODEERD, GA DAN NAAR L10.

- DA43 B. Veroorzaakte (DRUG GROEP) in de afgelopen 12 maanden problemen met uw familie, vrienden, op uw werk, op school of met de politie?

ALS NEE, CODEER 1 EN GA NAAR VOLGENDE OMCIRKELDE DRUG GROEP.
ALS JA, CODEER 5 EN STEL C.

- DA44 C. Ging u in de afgelopen 12 maanden door met het gebruik van (DRUG GROEP) terwijl u wist dat het één van deze problemen voor u veroorzaakte?

- | | | |
|-----------------------------|------------------------------|------------------------------|
| 1) CANNABIS | 2/2A) STIMULANTIA | 3/3A) SEDATIVA |
| B. NEE..... 1
JA..... 5# | B. NEE 1
JA..... 5# | B. NEE 1
JA..... 5# |
| C. NEE..... 1
JA..... 5# | C. NEE 1
JA..... 5# | C. NEE 1
JA..... 5# |
| 4/4A) OPIATEN | 5) COCAÏNE | 6) PCP |
| B. NEE..... 1
JA..... 5# | B. NEE 1
JA..... 5# | B. NEE 1
JA..... 5# |
| C. NEE..... 1
JA..... 5# | C. NEE 1
JA..... 5# | C. NEE 1
JA..... 5# |
| 7) PSYCHEDELICA | 8) INHALANTIA | 9) ANDERE |
| B. NEE..... 1
JA..... 5# | B. NEE 1
JA..... 5# | B. NEE 1
JA..... 5# |
| C. NEE..... 1
JA..... 5# | C. NEE 1
JA..... 5# | C. NEE 1
JA..... 5# |

L10 Zijn er in de afgelopen 12 maanden periodes NEE(GA NAAR L11) 1
 geweest waarin u één van deze medicijnen of JA..... 5*

drugs gebruikte in situaties waarin u gewond kon
 raken - bijvoorbeeld bij het fietsen, autorijden of
 varen, het bedienen van een machine of iets
 dergelijks?

DA42

A. Heeft u (DRUG GROEP) in de afgelopen 12 maanden gebruikt in
 situaties waarin u gewond kon raken?

1) CANNABIS	2/2A) STIMULANTIA	3/3A) SEDATIVA
A. NEE 1	A. NEE..... 1	A. NEE..... 1
JA..... 5#	JA..... 5#	JA..... 5#
4/4A) OPIATEN	5) COCAÏNE	6) PCP
A. NEE 1	A. NEE..... 1	A. NEE..... 1
JA..... 5#	JA..... 5#	JA..... 5#
7) PSYCHEDELICA	8) INHALANTIA	9) ANDERE
A. NEE 1	A. NEE..... 1	A. NEE..... 1
JA..... 5#	JA..... 5#	JA..... 5#

L11 ALS GEEN 5*-CODES IN L8-L10, GA DAN
NAAR L12; VRAAG ANDERS:

U vertelde dat u in de afgelopen 12 maanden
problemen had door het gebruik van (DRUG
GROEP MET 5#-CODE), problemen zoals
(NOEM VOOR ELKE DRUG GROEP ITEMS
MET 5#-CODES IN L8-L10).

DA4ON
D4DON
DA4RE
D4DRE

ONS: Wanneer was de eerste keer dat u één
van deze problemen had door het
gebruik van (DRUG GROEP MET
EEN 5#-CODE)?

REC: Wanneer was de laatste keer?

1) CANNABIS

ONS: 1 2 3 4 5 6
LFT ONS: ___/___

REC: 1 2 3 4 5 6
LFT REC: ___/___

2/2A) STIMULANTIA

ONS: 1 2 3 4 5 6
LFT ONS: ___/___

REC: 1 2 3 4 5 6
LFT REC: ___/___

3/3A) SEDATIVA

ONS: 1 2 3 4 5 6
LFT ONS: ___/___

REC: 1 2 3 4 5 6
LFT REC: ___/___

4/4A) OPIATEN

ONS: 1 2 3 4 5 6
LFT ONS: ___/___

REC: 1 2 3 4 5 6
LFT REC: ___/___

5) COCAÏNE

ONS: 1 2 3 4 5 6
LFT ONS: ___/___

REC: 1 2 3 4 5 6
LFT REC: ___/___

6) PCP

ONS: 1 2 3 4 5 6
LFT ONS: ___/___

REC: 1 2 3 4 5 6
LFT REC: ___/___

7) PSYCHEDELICA

ONS: 1 2 3 4 5 6
LFT ONS: ___/___

REC: 1 2 3 4 5 6
LFT REC: ___/___

8) INHALANTIA

ONS: 1 2 3 4 5 6
LFT ONS: ___/___

REC: 1 2 3 4 5 6
LFT REC: ___/___

9) ANDERE

ONS: 1 2 3 4 5 6
LFT ONS: ___/___

REC: 1 2 3 4 5 6
LFT REC: ___/___

L12 Heeft u in de afgelopen 12 maanden gemerkt dat u veel meer van één van deze medicijnen of drugs moest gebruiken dan voorheen om het door u gewenste effect te krijgen? NEE 1
 JA..... (GA NAAR B) 5*

A. Heeft u in de afgelopen 12 maanden gemerkt dat dezelfde hoeveelheid van één van deze medicijnen of drugs minder effect op u had dan voorheen? NEE(GA NAAR L13) 1
 JA (STEL L12BVOOR ELKEGROEP MET 5-CODE IN L4A)... 5*

DD41
 DD10A4

B. Heeft u in de afgelopen 12 maanden gemerkt (dat u veel meer [DRUG GROEP] nodig begon te hebben om hetzelfde effect te bereiken of) dat dezelfde hoeveelheid [DRUG GROEP] minder effect had dan voorheen?

1) CANNABIS	2/2A) STIMULANTIA	3/3A) SEDATIVA
B. NEE..... 1 JA 5#	B. NEE 1 JA..... 5#	B. NEE 1 JA..... 5#

4/4A) OPIATEN	5) COCAÏNE	6) PCP
B. NEE..... 1 JA 5#	B. NEE 1 JA..... 5#	B. NEE 1 JA..... 5#

7) PSYCHEDELICA	8) INHALANTIA	9) ANDERE
B. NEE..... 1 JA 5#	B. NEE 1 JA..... 5#	B. NEE 1 JA..... 5#

L13 Heeft u in de afgelopen 12 maanden zo'n sterk verlangen of zo'n sterke drang gehad om één van deze medicijnen of drugs te gebruiken dat u het niet kon weerstaan ze te gebruiken? NEE 1
JA..... (GA NAAR B) 5*

A. Had u in de afgelopen 12 maanden ooit zo'n sterke behoefte aan één van deze medicijnen of drugs, dat u aan niets anders meer kon denken? NEE(GA NAAR L14) 1
JA(STEL L13B VOOR ELKEGROEP MET 5-CODE IN L4A)... 5*

DD10A1

B. NOEM ALLE IN DE BETREFFENDE DRUG GROEP OMCIRKELDE MIDDELEN BIJ HET STELLEN VAN DE VRAAG:
Heeft u in de afgelopen 12 maanden (zo'n sterk verlangen gehad naar (DRUG GROEP) dat u het niet kon weerstaan ze te gebruiken of) zo'n sterke behoefte gehad aan (DRUG GROEP) dat u aan niets anders meer kon denken?

1) CANNABIS

2/2A) STIMULANTIA

3/3A) SEDATIVA

B. NEE 1
JA..... 5#

B. NEE..... 1
JA..... 5#

B. NEE..... 1
JA..... 5#

4/4A) OPIATEN

5) COCAÏNE

6) PCP

B. NEE 1
JA..... 5#

B. NEE..... 1
JA..... 5#

B. NEE..... 1
JA..... 5#

7) PSYCHEDELICA

8) INHALANTIA

9) ANDERE

B. NEE 1
JA..... 5#

B. NEE..... 1
JA..... 5#

B. NEE..... 1
JA..... 5#

L14 Heeft u in de afgelopen 12 maanden willen stoppen of minderen met één van deze medicijnen of drugs? NEE(GA NAAR L15) 1
 JA..... 5*

DD10A2

A. NOEM ALLE IN DE BETREFFENDE DRUG GROEP OMCIRKELDE MIDDELEN BIJ HET STELLEN VAN DE VRAAG:
 Heeft u in de afgelopen 12 maanden willen stoppen of minderen met (DRUG GROEP)?

ALS NEE, CODEER 1 EN GA NAAR VOLGENDE OMCIRKELDE DRUG GROEP.
 ALS JA, CODEER 5 EN STEL B.

DD44

B. Wanneer u minderde in de afgelopen 12 maanden, was u dan in staat ten minste één maand te minderen?

SX = niet in staat één maand te minderen

1) CANNABIS	2/2A) STIMULANTIA	3/3A) SEDATIVA
A. NEE..... 1 JA..... 5#	A. NEE..... 1 JA..... 5#	A. NEE 1 JA..... 5#
B. NEE..... 5# JA..... 1	B. NEE 5# JA..... 1	B. NEE 5# JA..... 1
4/4A) OPIATEN	5) COCAÏNE	6) PCP
A. NEE..... 1 JA..... 5#	A. NEE 1 JA..... 5#	A. NEE 1 JA..... 5#
B. NEE..... 5# JA..... 1	B. NEE 5# JA..... 1	B. NEE 5# JA..... 1
7) PSYCHEDELICA	8) INHALANTIA	9) ANDERE
A. NEE..... 1 JA..... 5#	A. NEE 1 JA..... 5#	A. NEE 1 JA..... 5#
B. NEE..... 5# JA..... 1	B. NEE 5# JA..... 1	B. NEE 5# JA..... 1

L15 Is er in de afgelopen 12 maanden een periode geweest waarin u een groot deel van de tijd besteedde aan het gebruik van één van deze medicijnen of drugs, aan het verkrijgen ervan, of aan het bijkomen van de effecten? NEE(GA NAAR L16) 1
JA..... 5*

DD45
DD10A5

A. Heeft u in de afgelopen 12 maanden veel tijd besteed aan het gebruik, verkrijgen, of bijkomen van de effecten van (DRUG GROEP)?

1) CANNABIS

2/2A) STIMULANTIA

3/3A) SEDATIVA

A. NEE..... 1
JA..... 5#

A. NEE..... 1
JA..... 5#

A. NEE 1
JA..... 5#

4/4A) OPIATEN

5) COCAÏNE

6) PCP

A. NEE..... 1
JA..... 5#

A. NEE..... 1
JA..... 5#

A. NEE 1
JA..... 5#

7) PSYCHEDELICA

8) INHALANTIA

9) ANDERE

A. NEE..... 1
JA..... 5#

A. NEE..... 1
JA..... 5#

A. NEE 1
JA..... 5#

L16 Zijn er in de afgelopen 12 maanden periodes geweest waarin u meer van één van deze medicijnen of drugs gebruikte dan u van plan was, of waarin u één van deze middelen veel langer gebruikte dan u van plan was?

NEE 1
 JA..... (GA NAAR B) 5*

A. Vond u het in de afgelopen 12 maanden, nadat u met het gebruik van een medicijn of drug begonnen was, vaak moeilijk te stoppen vóór u ‘dronken’ of high was?

NEE(GA NAAR L17) 1
 JA(STEL L16B VOOR ELKEGROEP MET 5-CODE IN L4A)... 5*

DD43
 DD10A2

B. Heeft u in de afgelopen 12 maanden (vaak (DRUG GROEP) in grotere hoeveelheden of langer gebruikt dan u van plan was, of) het vaak moeilijk gevonden te stoppen met het gebruik van (DRUG GROEP) vóór u ‘dronken’ of high was?

1) CANNABIS	2/2A) STIMULANTIA	3/3A) SEDATIVA
B. NEE 1 JA..... 5#	B. NEE..... 1 JA..... 5#	B. NEE..... 1 JA..... 5#

4/4A) OPIATEN	5) COCAÏNE	6) PCP
B. NEE 1 JA..... 5#	B. NEE..... 1 JA..... 5#	B. NEE..... 1 JA..... 5#

7) PSYCHEDELICA	8) INHALANTIA	9) ANDERE
B. NEE 1 JA..... 5#	B. NEE..... 1 JA..... 5#	B. NEE..... 1 JA..... 5#

L17 Kreeg u in de afgelopen 12 maanden bij het stoppen of minderen met één van deze medicijnen of drugs, één van de problemen zoals op deze kaart staan? GEEF RESPONDENT KAART L3. NEE(GA NAAR L18) 1
JA..... 5*

DD42A
DD10A3

A. Veroorzaakte het stoppen of minderen met (DRUG GROEP) in de afgelopen 12 maanden één van deze problemen bij u?

SX = stoppen of minderen veroorzaakte problemen

ALS NEE, CODEER 1 EN STEL VRAAG B. ALS JA, CODEER 5 EN GA NAAR DE VOLGENDE OMCIRKELDE DRUG GROEP.

DD42B
DD10A3

B. Gebruikte u in de afgelopen 12 maanden dit middel of een sterk gelijkend middel om problemen zoals op de kaart staan te voorkomen?

1) CANNABIS

2/2A) STIMULANTIA

3/3A) SEDATIVA

A. NEE..... 1
JA..... 5#

A. NEE..... 1
JA..... 5#

A. NEE..... 1
JA..... 5#

B. NEE..... 1
JA..... 5#

B. NEE..... 1
JA..... 5#

B. NEE..... 1
JA..... 5#

4/4A) OPIATEN

5) COCAÏNE

6) PCP

A. NEE..... 1
JA..... 5#

A. NEE..... 1
JA..... 5#

A. NEE..... 1
JA..... 5#

B. NEE..... 1
JA..... 5#

B. NEE..... 1
JA..... 5#

B. NEE..... 1
JA..... 5#

7) PSYCHEDELICA

8) INHALANTIA

9) ANDERE

A. NEE..... 1
JA..... 5#

A. NEE..... 1
JA..... 5#

A. NEE..... 1
JA..... 5#

B. NEE..... 1
JA..... 5#

B. NEE..... 1
JA..... 5#

B. NEE..... 1
JA..... 5#

L18 Heeft u in de afgelopen 12 maanden medische problemen gekregen als gevolg van het gebruik van één van deze medicijnen of drugs - problemen zoals een onbedoelde overdosis, een hardnekkige hoest, een toeval, een infectie, hepatitis, abcessen, AIDS, hartklachten of een verwonding? NEE(GA NAAR L19) 1
 JA..... 5*

DHM10

A. Veroorzaakte (DRUG GROEP) in de afgelopen 12 maanden één van deze gezondheidsproblemen bij u?

ALS NEE, CODEER 1 EN GA NAAR DE VOLGENDE OMCIRKELDE DRUG GROEP. ALS JA, CODEER 5 EN STEL VRAAG B.

DD47
 DD10A6
 DHM10

B. Ging u in de afgelopen 12 maanden door met het gebruik van (DRUG GROEP) terwijl u wist dat het één van deze gezondheidsproblemen bij u veroorzaakte?

1) CANNABIS

A. NEE 1
 JA..... 5

B. NEE 1
 JA..... 5#

2/2A) STIMULANTIA

A. NEE..... 1
 JA..... 5

B. NEE..... 1
 JA..... 5#

3/3A) SEDATIVA

A. NEE..... 1
 JA..... 5

B. NEE..... 1
 JA..... 5#

4/4A) OPIATEN

A. NEE 1
 JA..... 5

B. NEE 1
 JA..... 5#

5) COCAÏNE

A. NEE..... 1
 JA..... 5

B. NEE..... 1
 JA..... 5#

6) PCP

A. NEE..... 1
 JA..... 5

B. NEE..... 1
 JA..... 5#

7) PSYCHEDELICA

A. NEE 1
 JA..... 5

B. NEE 1
 JA..... 5#

8) INHALANTIA

A. NEE..... 1
 JA..... 5

B. NEE..... 1
 JA..... 5#

9) ANDERE

A. NEE..... 1
 JA..... 5

B. NEE..... 1
 JA..... 5#

L19 Heeft u in de afgelopen 12 maanden emotionele of psychische problemen gekregen door het gebruik van één van deze medicijnen of drugs - problemen zoals ongeïnteresseerd zijn in uw normale bezigheden, depressief zijn, achterdochtig zijn of mensen niet vertrouwen, of vreemde gedachten hebben? NEE(GA NAAR L20) 1
JA..... 5*

DHM10

A. Veroorzaakte (DRUG GROEP) in de afgelopen 12 maanden één van deze emotionele of psychische problemen bij u?

ALS NEE, CODEER 1 EN GA NAAR DE VOLGENDE OMCIRKELDE DRUG GROEP. ALS JA, CODEER 5 EN STEL VRAAG B.

DD47
D10D6
DHM10

B. Ging u in de afgelopen 12 maanden door met het gebruik van (DRUG GROEP) terwijl u wist dat het één van deze emotionele of psychische problemen bij u veroorzaakte?

1) CANNABIS	2/2A) STIMULANTIA	3/3A) SEDATIVA
A. NEE 1 JA..... 5	A. NEE..... 1 JA..... 5	A. NEE..... 1 JA..... 5
B. NEE 1 JA..... 5#	B. NEE..... 1 JA..... 5#	B. NEE..... 1 JA..... 5#
4/4A) OPIATEN	5) COCAÏNE	6) PCP
A. NEE 1 JA..... 5	A. NEE..... 1 JA..... 5	A. NEE..... 1 JA..... 5
B. NEE 1 JA..... 5#	B. NEE..... 1 JA..... 5#	B. NEE..... 1 JA..... 5#
7) PSYCHEDELICA	8) INHALANTIA	9) ANDERE
A. NEE 1 JA..... 5	A. NEE..... 1 JA..... 5	A. NEE..... 1 JA..... 5
B. NEE 1 JA..... 5#	B. NEE..... 1 JA..... 5#	B. NEE..... 1 JA..... 5#

L20 Heeft u in de afgelopen 12 maanden belangrijke activiteiten opgegeven of sterk verminderd om één van deze medicijnen of drugs te kunnen verkrijgen of gebruiken - activiteiten als sport, werk, of omgaan met vrienden of familie?

NEE(GA NAAR L21) 1
 JA..... 5*

DD46
 DD10A5

A. Deed u dat in de afgelopen 12 maanden gedurende een hele maand, of verschillende keren in een periode van twee maanden om (DRUG GROEP) te kunnen gebruiken?

SX = belangrijke activiteiten opgegeven om (DRUG GROEP) te kunnen gebruiken

1) CANNABIS	2/2A) STIMULANTIA	3/3A) SEDATIVA
A. NEE..... 1 JA..... 5#	A. NEE..... 1 JA..... 5#	A. NEE..... 1 JA..... 5#
4/4A) OPIATEN	5) COCAÏNE	6) PCP
A. NEE..... 1 JA..... 5#	A. NEE..... 1 JA..... 5#	A. NEE..... 1 JA..... 5#
7) PSYCHEDELICA	8) INHALANTIA	9) ANDERE
A. NEE..... 1 JA..... 5#	A. NEE..... 1 JA..... 5#	A. NEE..... 1 JA..... 5#

L21	ZIJN ER TEN MINSTE DRIE 5* GECODEERD IN L12-L20?	NEE...(GA NAAR L23) 1 JA 5
-----	--	---

DD4ON
DD4RE

L22 TEL VOOR ELKE DRUG GROEP DE 5#-CODES IN L12-L20. VRAAG VOOR ELKE DRUG GROEP MET DRIE OF MEER 5#-CODES IN L12-L20:

U vertelde dat (DRUG GROEP MET DRIE 5#-CODES) verschillende problemen voor u veroorzaakte, zoals (NOEM ITEMS MET 5#-CODES IN L12-L20).

ONS: Hoe oud was u toen u voor het eerst drie of meer problemen door (DRUG GROEP MET DRIE 5#-CODES) had in hetzelfde jaar?

REC: Hoe oud was u de laatste keer dat u drie of meer problemen door (DRUG GROEP MET DRIE 5#-CODES) had in hetzelfde jaar?

1) CANNABIS

2/2A) STIMULANTIA

3/3A) SEDATIVA

LFT ONS: ___/___
LFT REC: ___/___

LFT ONS: ___/___
LFT REC: ___/___

LFT ONS: ___/___
LFT REC: ___/___

4/4A) OPIATEN

5) COCAÏNE

6) PCP

LFT ONS: ___/___
LFT REC: ___/___

LFT ONS: ___/___
LFT REC: ___/___

LFT ONS: ___/___
LFT REC: ___/___

7) PSYCHEDELICA

8) INHALANTIA

9) ANDERE

LFT ONS: ___/___
LFT REC: ___/___

LFT ONS: ___/___
LFT REC: ___/___

LFT ONS: ___/___
LFT REC: ___/___

L23 IS ER TEN MINSTE ÉÉN 5* GECODEERD IN L12- L20? NEE...(GA NAAR M1).....1
JA.....5

L24 VRAAG VOOR ELKE DRUG GROEP MET ÉÉN OF MEER 5#-CODES IN L12-L20:

ONS: Wanneer was de eerste keer dat u een probleem had door
(DRUG GROEP MET 5#)?

REC: Wanneer was de laatste keer?

1) CANNABIS

ONS: 1 2 3 4 5 6
LFT ONS: ___/___

REC: 1 2 3 4 5 6
LFT REC: ___/___

2/2A) STIMULANTIA

ONS: 1 2 3 4 5 6
LFT ONS: ___/___

REC: 1 2 3 4 5 6
LFT REC: ___/___

3/3A) SEDATIVA

ONS: 1 2 3 4 5 6
LFT ONS: ___/___

REC: 1 2 3 4 5 6
LFT REC: ___/___

4/4A) OPIATEN

ONS: 1 2 3 4 5 6
LFT ONS: ___/___

REC: 1 2 3 4 5 6
LFT REC: ___/___

5) COCAÏNE

ONS: 1 2 3 4 5 6
LFT ONS: ___/___

REC: 1 2 3 4 5 6
LFT REC: ___/___

6) PCP

ONS: 1 2 3 4 5 6
LFT ONS: ___/___

REC: 1 2 3 4 5 6
LFT REC: ___/___

7) PSYCHEDELICA

ONS: 1 2 3 4 5 6
LFT ONS: ___/___

REC: 1 2 3 4 5 6
LFT REC: ___/___

8) INHALANTIA

ONS: 1 2 3 4 5 6
LFT ONS: ___/___

REC: 1 2 3 4 5 6
LFT REC: ___/___

9) ANDERE

ONS: 1 2 3 4 5 6
LFT ONS: ___/___

REC: 1 2 3 4 5 6
LFT REC: ___/___

SECTIE M

	M1	Dan zou ik u nu enkele vragen willen stellen over uw geheugen. Is er in de afgelopen 12 maanden een aanleiding voor u geweest om met een dokter te spreken over problemen met uw geheugen?	NEE 1 JA..... 5	
ORG4 ORG10		Ik ga u een aantal vragen stellen om uw concentratie en geheugen te onderzoeken. (De meeste vragen zijn vrij gemakkelijk.) NOTEER ANTWOORD EN CODEER.		GOED FOUT
	M2	Welk jaar is het nu? JAAR:_____	1	5
	M3	Welk seizoen is het nu? SEIZOEN:_____	1	5
	M4	Wat is de datum? DATUM:_____	1	5
	M5	Welke dag van de week is het? DAG:_____	1	5
	M6	Welke maand is het? MAAND:_____	1	5
	M7	Kunt u me zeggen in welk land we op dit moment zijn? LAND:_____	1	5
	M8	In welke provincie zijn we? PROVINCIE:_____	1	5
	M9	In welk(e) (stad/dorp) zijn we? STAD:_____	1	5
	M10	A. Op welke verdieping van dit gebouw zijn we? VERDIEPING:_____	1	5
		B. Wat is het adres ADRES/NAAM: _____	1	5
		(ALS OPGENOMEN: of de naam van dit gebouw)? _____		
ORG4 ORG10	M11	Ik noem dadelijk 3 dingen. Nadat ik ze genoemd heb, vraag ik u die dingen te herhalen. Probeer ze te onthouden, want over een paar minuten zal ik ze weer vragen. "Appel" "Tafel" "Stuiver" Kunt u de 3 dingen voor mij herhalen? CODEER EERSTE POGING		GOED FOUT
		1. APPEL.....	1	5
		2. TAFEL.....	1	5
		3. STUIVER.....	1	5
		HERHAAL DE DINGEN TOTDAT ZE ALLE 3 GELEERD ZIJN.		

ORG4 ORG10	M12	Kunt u van het getal 100 7 aftrekken en daarna van wat u overhoudt steeds weer 7 aftrekken, totdat ik zeg dat u kunt stoppen?				
		TEL SLECHTS 1 FOUT ALS RESPONDENT EEN AFTREKFOUT MAAKT, MAAR DE ANTWOORDEN NA DE FOUT WEL WEER STEEDS 7 MINDER ZIJN. LAAT R STOPPEN NA 5 ANTWOORDEN.				
			GOED	FOUT	ZEGT NIET TE KUNNEN	ANDERE WEIGERING
		1. (93).....	1	5	7	9
		2. (86).....	1	5	7	9
		3. (79).....	1	5	7	9
		4. (72).....	1	5	7	9
		5. (65).....	1	5	7	9
	M13	Ik ga nu een woord spellen en ik zou willen dat u dat in omgekeerde volgorde spelt. Het woord is "DORST", D-O-R-S-T. Kunt u "dorst" in omgekeerde volgorde spellen? HERHAAL ZO NODIG SPELLING.				
				GEEN FOUT	AANTAL FOUTEN	WEIGERDE
		<u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u> <u> </u>		6	1 2 3 4 5	7
		T S R O D				
	M14	Weet u nog welke 3 dingen ik u vroeg te onthouden?				
					GOED	FOUT
				1. APPEL.....	1	5
				2. TAFEL.....	1	5
				3. STUIVER	1	5
ORG4 ORG10	M15	LAAT UW HORLOGE ZIEN. A. Hoe heet dit? HORLOGE.....			1	5
		LAAT POTLOOD/PEN ZIEN. B. Hoe heet dit? POTLOOD/PEN			1	5
ORG4 ORG10	M16	Ik zou u willen vragen wat ik nu ga zeggen te herhalen: "Derde rijdende artilleriebrigade"			1	5
		STA SLECHTS ÉÉN POGING TOE. CODE 1 VEREIST EEN NAUWKEURIG GEARTICULEERDE UITSPRAAK.				
ORG4 ORG10	M17	Lees de woorden op dit blad en voer de opdracht uit. LAAT R KAART M1 ("SLUIT UW OGEN") ZIEN. CODEER 1 ALS RESPONDENT OGEN SLUIT. (LAAT R NA OPDRACHT OGEN WEER OPENEN.)	GOED	FOUT		KAN NIET LEZEN
			1	5		7

ORG4 ORG10	M18	LEES ONDERSTAANDE OPDRACHT HELEMAAL VOOR EN GEEF RESPONDENT DAARNA EEN LEEG VEL PAPIER. HERHAAL DE OPDRACHT NIET EN GEEF GEEN AANWIJZINGEN.			
		Ik geef u dadelijk een stuk papier. Als ik dat doe, neem dan het papier in uw rechter hand, vouw het papier met beide handen dubbel en leg het op uw schoot.			
				GOED	FOUT
		A. NEEMT PAPIER IN RECHTER HAND.....	1	1	5
		B. VOUWT PAPIER DUBBEL.....	1	1	5
		C. LEGT PAPIER OP SCHOOT	1	1	5
ORG4 ORG10	M19	Kunt u voor mij een hele zin op dit papier opschrijven, het maakt niet uit wat? DE ZIN MOET EEN ONDERWERP EN EEN WERKWOORD HEBBEN EN IETS BETEKENEN. SPELLINGS- EN GRAMMATICAFOUTEN WORDEN NIET GETELD.	GOED 1	FOUT 5	KAN NIET SCHRIJVEN 7
ORG4 ORG10	M20	Hier heeft u een tekening. Wilt u die tekening op hetzelfde papier voor mij natekenen. GEEF RESPONDENT TEKENING (KAART M2). GOED ALS 2 CONVEXE (BOLRONDE) VIJFHOEKIGE FIGUREN ELKAAR SNIJDEN EN DE OVERLAPPING EEN VIERZIJDIG FIGUUR VORMT.	GOED 1	FOUT 5	
	M21	BENT U NAAR DEZE SECTIE GEGAAN, OMDAT R EERDERE VRAGEN NIET KON BEANTWOORDEN?	NEE..... (GA NAAR O1).....	1	
			JA	5	
	M22	ZIJN ER 12 OF MEER 5 CODES IN M2-M11 EN M14-M20?	NEE..... (GA TERUG NAAR DE	1	
			..... LAATSTE VRAAG VOOR U		
			..... NAAR DEZE SECTIE GING		
			..... EN GA DAAR DOOR)	1	
			JA	5	

SECTIE O

O1 Zoals u gemerkt heeft, heb ik u veel vragen gesteld over verschillende emotionele problemen, geheugen problemen en gewoontes die mensen kunnen hebben. Maar iedereen is natuurlijk anders, en ik zou dus iets overgeslagen kunnen hebben dat voor u belangrijk is geweest.

Heeft u in de afgelopen 12 maanden nog andere problemen gehad waar ik naar had moeten vragen, maar niet gedaan heb?

NOTEER LETTERLIJK: _____

EINDTIJD: $\frac{\quad}{\quad}$ $\frac{\quad}{\quad}$
 UUR MIN

DATUM: $\frac{\quad}{\quad}$ $\frac{\quad}{\quad}$ $\frac{\quad}{\quad}$
 DAG MND JAAR

SECTIE P

OBSERVATIES DOOR INTERVIEWER: CODEER P1-P11 ZONDER TE VRAGEN.

SZ10G12B SA10G25 SZ4A3 BPD4A3	P1	NEOLOGISMEN (GEBRUIK VAN NIEUWE, ZELF BEDACHTTE OF BETEKENISLOZE WOORDEN) VOORBEELDEN _____ _____	NEE..... 1 JA.....(NOTEER VOORBEELDEN)..... 5
SZ4A3 SZ10G12B SF10G25 BPD4A3	P2	DENKSTOORNIS (VERBALE UITINGEN DIE COMMUNICATIE BEMOEILIJKEN WEGENS GEBREK AAN LOGISCHE OF BEGRIJPelijke OPBOUW) VOORBEELDEN: _____ _____	NEE..... 1 JA.....(NOTEER VOORBEELDEN)..... 5
SZ4A5 SZ10G12D	P3	VLAK AFFECT (GEBREK AAN GEVOELSMATIGE REACTIES ZOALS GLIMLACHEN, VERDRIET, IRRITATIE, ETC. - DAT WIL DUS ZEGGEN EEN TOTALE AFWEZIGHEID VAN GELAATS-UITDRUKKING. OM MET 5 GECODEERD TE WORDEN, MOETEN DEZE SYMPTOMEN TIJDENS HET GEHELE INTERVIEW AANWEZIG ZIJN GEWEEST).	NEE..... 1 JA..... 5
	P4	GEDRAAGT ZICH ALSOF HIJ/ZIJ STEMMEN HOORT OF VISIOENEN HEEFT (LIPPEN BEWEGEN ZONDER GELUID, GIECHELT OP ONGEREGELDE TIJDEN IN ZICHZELF, KIJKT VLUCHTIG OVER SCHOUDER ALSOF DAAR IEMAND IS).	NEE..... 1 JA..... 5
SZ4A5 SZ10G12D	P5	VERTRAAGDE SPRAAK: LANGE PAUZES VOORDAT GEANTWOORD WORDT	NEE..... 1 JA..... 5
SZ4A4 SZ10G12C BPD4A4	P6	VERTRAAGDE MOTORIEK: GEEN GEBAREN, ZIT (BIJNA) BEWEGINGLOOS.	NEE..... 1 JA..... 5
SZ4A5 SZ10G12D	P7	SPRAAKARMOEDE, LACONIEK, NIETZEGGEND, NIET VLOEIEND (NIET GEVOLG VAN NIET WILLEN PRATEN).	NEE..... 1 JA..... 5

SZ4A4 SZ10G12D	P8	ONVERMOGEN DOELGERICHTE ACTIVITEITEN TE BEGINNEN EN VOL TE HOUDEN, BIJVOORBEELD BLIJKEND UIT (VERHALEN OVER) HET DOOR RESPONDENT GEDURENDE EEN LANGE TIJD STIL ZIT EN WEINIG INTERESSE TOONT OM DEEL TE NEMEN AAN WERK (ZOALS MEDEWERKING AAN HET INTERVIEW) OF AAN SOCIALE ACTIVITEITEN	NEE..... 1 JA..... 5
SZ4A4 SZ10G12C BPD4A4	P9	KATATONE SYMPTOMEN: WEERSTAND: R DOET VOORTDUREND HET TEGENGESTELDE VAN WAT GEVRAAGD WORDT AMBIVALENTIE: WISSELINGEN TUSSEN TWE E ALTERNATIEVEN GEFORCEERD VASTHOUDEN: R PAKT HERHAALDELIJK INTERVIEWER'S HAND VAST OF KAN HAND NIET LOSLATEN ECHOLALIE/ECHOPRAXIE: IMITEERT INTERVIEWER'S BEWEGINGEN OF SPRAAK WASACHTIGE BUIGZAAMHEID: R'S LEDEMATEN ZIJN SLAP EN KUNNEN PASSIEF BEWOGEN WORDEN NEGATIVISME: HANDHAVEN VAN EEN RIGIDE HOUDING ONDANKS POGINGEN OM IN BEWEGING GEBRACHT TE WORDEN KRAMPACHTIGHEID: VRIJWILLIGE BEWEGINGEN ZIJN NIET VLOEIEND VERSTIJVING: R BLIJF LANG IN ÉÉN HOUDING STAAN/ZITTEN AUTOMATISCHE GEHOORZAAMHEID: PASSIEVE, OVERMATIGE MEDEWERKING	NEE..... 1 JA..... 5
	P10	DRONK R TIJDENS HET INTERVIEW?	NEE..... 1 JA..... 5
	P11	LEEK R TIJDENS HET INTERVIEW DRONKEN OF HIGH DOOR DRUGGEBRUIK - DAT WIL ZEGGEN SPRAK R MET DIKKE/DUBBELE TONG, LIEP R WANKELEND OF STROMPELEND, ROOK R NAAR ALCOHOL)?	NEE..... 1 JA..... 5

SECTIE X

BEOORDELING DOOR INTERVIEWER: CODEER X1-X9 ZONDER VRAGEN TE STELLEN.

X1	BEANTWOORDDE R ALLE RELEVANTE VRAGEN?	BEANTWOORDDE 1 OF MEER VRAGEN NIET 1 BEANTWOORDDE ALLE RELEVANTE VRAGEN (GA NAAR X4) 5
----	--	---

X2	WEIGERDE R VRAGEN TE BEANTWOORDEN?	NEE ... (GA NAAR X3) 1 JA 5
----	------------------------------------	--

A.	HOEVEEL VRAGEN WEIGERDE R TE BEANTWOORDEN?	____/____/____ # GEWEIGERDE VRAGEN
----	---	---------------------------------------

B. WELKE VRAGEN WEIGERDE R TE
BEANTWOORDEN?

Vraag. _____	Vraag. _____
Vraag. _____	Vraag. _____
Vraag. _____	Vraag. _____
Vraag. _____	Vraag. _____
Vraag. _____	Vraag. _____
Vraag. _____	Vraag. _____
Vraag. _____	Vraag. _____
Vraag. _____	Vraag. _____
Vraag. _____ t/m	Vraag. _____

X3	BEGREEP R ALLE VRAGEN?	NEE 1 JA (GA NAAR X4) 5
----	------------------------	--

A. WELKE VRAGEN BEGREEP R NIET?

Vraag. _____	Vraag. _____
Vraag. _____	Vraag. _____
Vraag. _____	Vraag. _____
Vraag. _____	Vraag. _____
Vraag. _____	Vraag. _____
Vraag. _____	Vraag. _____
Vraag. _____	Vraag. _____
Vraag. _____	Vraag. _____
Vraag. _____	Vraag. _____
Vraag. _____ t/m	Vraag. _____

X4	BEHOORT R TOT EEN ETNISCHE MINDERHEID?	NEE ... (GA NAAR X5) 1 JA 5
----	--	--

A.	HEEFT R'S ETNISCHE GROEP EEN HOGE OF LAGE STATUS?	HOGE STATUS 1 NIET VERSCHILLEND VAN MEERDERHEID 3 LAGE STATUS 5
----	--	--

X5	WERD HET INTERVIEW AFGEBROKEN?	NEE .....(GA NAAR)..... 1 JA..... 5
A.	WAT WAS DE REDEN VOOR HET AFBREKEN? (CODEER ALLE ANTWOORDEN DIE VAN TOEPASSING ZIJN)	NOODTOESTAND INTERVIEWER..... 1 NOODTOESTAND RESPONDENT..... 2 R VERMOEID, VERVEELD 3 R BOOS OVER VRAGEN 4 R VAN STREEK DOOR VRAGEN 5
B.	WAT WAS DE LAATSTE DOOR R BEANTWOORDE VRAAG?	
	Vraag. _____	
X6	WAT WAS R'S REACTIE OP EEN MOGELIJK TOEKOMSTIG INTERVIEW?	GRETIG 1 ONTVANKELIJK 2 GEEN REACTIE 3 AARZELEND 4 WEIGERDE 5
X7	WERD HET INTERVIEW IN MEER DAN ÉÉN SESSIE AFGENOMEN?	NEE .....(GA NAAR X8)..... 1 JA..... 5
A.	NA HOEVEEL TIJD WERD HET INTERVIEW ONDERBROKEN?	UUR ____ MIN ____/____
B.	NA WELKE VRAAG?	Vraag. ___/___/___
X8	IS DIT EEN INTERVIEW MET EEN BELANGRIJKE ANDER (B.V. ECHTGENO(O)T(E), PARTNER, OUDER, FAMILIELID)?	NEE .....(GA NAAR X9)..... 1 JA..... 5
A.	WAT IS DE RELATIE VAN DEZE BELANGRIJKE ANDER TOT R?	_____
B.	REDEN VOOR INTERVIEW MET BELANGRIJKE ANDER:	
	R COMA/COMATEUS	01
	R HERSTELLEDE NA OPERATIE.....	02
	R VOOR ANDERE REDEN IN ZIEKENHUIS	03
	BEROERTE R.....	04
	R BLIND.....	05
	R DOOF.....	06
	R KWAM NIET DOOR M SECTIE	07
	R OVERLEDEN	08
	R AFWEZIG VOOR DUUR ONDERZOEK EN TELEFONISCH INTERVIEW ONMOGELIJK.....	09
	ANDERE REDEN: NOTEER _____.....	10

X9 INTERVIEWER'S BESCHRIJVING VAN RESPONDENT EN
INTERVIEW:

ONSET/RECENCY CODES

- 1 = BINNEN LAATSTE 2 WEKEN**
- 2 = 2 WEKEN TOT MINDER DAN 1 MAAND GELEDEN**
- 3 = 1 MAAND TOT MINDER DAN 6 MAANDEN GELEDEN**
- 4 = 6 MAANDEN TOT MINDER DAN 12 MAANDEN GELEDEN**
- 5 = IN DE LAATSTE 12 MAANDEN, WEET NIET WANNEER**
- 6 = MEER DAN 12 MAANDEN GELEDEN**
VRAAG ONS/REC LEEFTIJD: Hoe oud was u de (eerste/laatste)
keer dat u SX had?
- SX = ONDERSTREEPTE DELEN VAN DE VRAAG**

KAART B1

- B2** Meer of zwaardere tabak nodig had
- B3** Een kettingroker geweest bent
- B4** Veel meer (rookte/tabak gebruikte) dan u van plan was
- B5** Met (roken/tabaksgebruik) wilde stoppen of minderen
- B6** Geprobeerd heeft te stoppen of minderen met (roken/tabaksgebruik), maar dat dat niet lukte
- B7** Problemen had na het stoppen of minderen met (roken/tabaksgebruik)
- B11** Weer (rookte/tabak gebruikte) om problemen te voorkomen
- B12** (Rookte/tabak gebruikte) terwijl dit vanwege een ernstige ziekte onverstandig was
- B13A** (Rookte/tabak gebruikte) terwijl u wist dat dit bij u gezondheidsproblemen veroorzaakte
- B14A** (Rookte/tabak gebruikte) terwijl u wist dat dit bij u emotionele problemen veroorzaakte
- B15** Zich afhankelijk voelde van tabak
- B16A** Activiteiten opgaf om (te kunnen roken/tabak te kunnen gebruiken)

KAART D1

Groep 1

Dieren:

- Insecten
- Slangen
- Vogels
- Andere dieren

Groep 2

- Hoogtes
- Onweer, zware storm
- Donder of bliksem
- Zwemmen in stilstaand water, zoals een zwembad of meer

Groep 3

- Vliegen
- Gesloten ruimtes: Grotten
Tunnels
Liften

Groep 4

- Zien van bloed
- Krijgen van injectie
- Naar de tandarts gaan
- Naar een ziekenhuis gaan

1. hartkloppingen of zeer snelle hartslag
2. zweten
3. trillen of beven
4. droge mond
5. benauwdheid
6. gevoel te stikken
7. pijn of onaangenaam gevoel op de borst
8. misselijk of onaangenaam gevoel in de buik
9. duizelig of licht in het hoofd
10. gevoel dat u of de dingen om u heen onwerkelijk waren
11. bang de controle over uzelf te verliezen, gekke dingen te gaan doen of flauw te vallen
12. bang dat u dood zou gaan
13. opvliegers of koude rillingen
14. doof of tintelend gevoel

KAART D2

- 1. Eten of drinken waar iemand u kan zien**
- 2. Praten met mensen, omdat u niets te zeggen zou hebben of dom zou lijken**
- 3. Schrijven terwijl iemand toekijkt**
- 4. Deelnemen aan, of spreken tijdens een vergadering of cursus**
- 5. Naar een feestje of ander uitstapje gaan**
- 6. Een toespraak houden of spreken in het openbaar**
- 7. Een andere situatie waarin alle aandacht op u gericht zou kunnen zijn**

- 1. hartkloppingen of zeer snelle hartslag**
- 2. zweten**
- 3. trillen of beven**
- 4. droge mond**
- 5. benauwdheid**
- 6. gevoel te stikken**
- 7. pijn of onaangenaam gevoel op de borst**
- 8. duizelig of licht in het hoofd**
- 9. gevoel dat u of de dingen om u heen onwerkelijk waren**
- 10. bang de controle over uzelf te verliezen, gekke dingen te gaan doen of flauw te vallen**
- 11. bang dat u dood zou gaan**
- 12. opvliegers of koude rillingen**
- 13. doof of tintelend gevoel**

KAART D3

- 1. Alleen buitenshuis zijn**
- 2. Reizen in een bus, trein of auto**
- 3. Zich in een menigte bevinden of in een rij wachten**
- 4. Zich in een openbare gelegenheid, zoals een winkel, bevinden**

- 1. hartkloppingen of zeer snelle hartslag**
- 2. zweten**
- 3. trillen of beven**
- 4. droge mond**
- 5. benauwdheid**
- 6. gevoel te stikken**
- 7. pijn of onaangenaam gevoel op de borst**
- 8. misselijk of onaangenaam gevoel in de buik**
- 9. duizelig of licht in het hoofd**
- 10. gevoel dat u of de dingen om u heen onwerkelijk waren**
- 11. bang de controle over uzelf te verliezen, gekke dingen te gaan doen of flauw te vallen**
- 12. bang dat u dood zou gaan**
- 13. opvliegers of koude rillingen**
- 14. doof of tintelend gevoel**

KAART D4

1. **hartkloppingen of zeer snelle hartslag**
2. **zweten**
3. **trillen of beven**
4. **droge mond**
5. **benauwdheid**
6. **gevoel te stikken**
7. **pijn of onaangenaam gevoel op de borst**
8. **misselijk of onaangenaam gevoel in de buik**
9. **duizelig of licht in het hoofd**
10. **gevoel dat u of de dingen om u heen onwerkelijk waren**
11. **bang de controle over uzelf te verliezen, gekke dingen te gaan doen of flauw te vallen**
12. **bang dat u dood zou gaan**
13. **opvliegers of koude rillingen**
14. **doof of tintelend gevoel**

KAART D5

1. rusteloos
2. opgewonden of geïrriteerd voelen
3. snel vermoeid
4. moeite uw gedachten te houden bij waar u mee bezig was
5. sneller geprikkeld dan gewoonlijk
6. gespannen, gevoelige of pijnlijke spieren
7. moeite met inslapen of doorslapen
8. hartkloppingen of een zeer snelle hartslag
9. zweten
10. trillen of beven
11. een droge mond hebben
12. benauwdheid
13. gevoel alsof u stikte
14. pijn of onaangenaam gevoel op de borst
15. pijn of onaangenaam gevoel in de buik
16. misselijkheid
17. duizelig of licht in het hoofd
18. gevoel dat u of de dingen om u heen onwerkelijk waren
19. bang de controle over uzelf te verliezen, gekke dingen te gaan doen of flauw te vallen
20. bang dat u dood zou gaan
21. opvliegers of koude rillingen
22. doof of tintelend gevoel
23. gevoel een brok in de keel te hebben
24. snel schrikken

KAART J1

ALCOHOL EQUIVALENTEN

<u>STERKE DRANK</u>	
1 borrel (35cc)	1 glas
1 fles sterke drank (0,7 ltr)	20 glazen
1 liter sterke drank	29 glazen
<u>WIJN</u>	
1 glas wijn	1 glas
½ fles wijn (0,375 ltr)	4 glazen
1 karaf wijn (0,5 ltr)	5 glazen
1 fles wijn (0,75 ltr)	7 glazen
1 liter wijn	10 glazen
1 glas sherry of port	2 glazen
<u>BIER</u>	
1 glas pils (0,20 l)	1 glas
1 pijpje/blikje pils (0,33 l)	1,5 glas
1 halve liter pils (0,5 l)	2,5 glazen
1 liter pils	5 glazen
6 pijpjes/blikjes pils	9 glazen
1 krat pijpjes (24 stuks)	36 glazen
1 krat ½ liters pils (20 stuks)	50 glazen

1 glas = ongeveer 9 gram absolute alcohol

KAART J2

trillen of beven (van de handen)

slaapproblemen

erg zenuwachtig of erg rusteloos voelen

zweten

zeer snelle hartslag

misselijkheid of overgeven

hoofdpijn

zwak voelen

**dingen zien, horen of voelen die anderen niet kunnen
zien, horen of voelen**

toevallen (insulten)

KAART J3

leverziekte of hepatitis

maagziekte of opgeven van bloed

doof of tintelend gevoel in de voeten

geheugenproblemen, ook als niet wordt gedronken

ontsteking van de alvleesklier (pancreatitis)

andere ziekte

KAART J4

ongeïnteresseerd zijn in de dagelijkse bezigheden

depressief zijn

achterdochtig zijn of anderen niet vertrouwen

vreemde gedachten hebben

KAART K1

- 1. Directe gevechtservaring in een oorlog**
- 2. Levensbedreigend ongeval**
- 3. Brand, overstroming of natuurramp**
- 4. Getuige geweest dat iemand ernstig gewond raakte of gedood werd**
- 5. Verkrachting, dat wil zeggen dat iemand tegen uw wil geslachtsgemeenschap met u had door u te bedreigen of op enige wijze te dwingen**
- 6. Aanranding, dat wil zeggen dat iemand tegen uw wil uw geslachtsdelen aanraakte of betastte**
- 7. Lichamelijk geweld of aanslag**
- 8. Bedreigd met een wapen, gevangen gehouden, of ontvoerd**
- 9. Marteling of terrorisme**
- 10. Andere buitengewoon ernstige of schokkende gebeurtenis**
- 11. Ernstige schok doordat een naaste één van de gebeurtenissen op deze lijst overkwam**

KAART L1

A - MEDICIJNEN

Amfetamines	Mogadon	Sedativa
Barbituraten	Morfine	Seresta
Codeïne	MSContin	Slaapmiddelen
Dalmadorm	Normison	Stimulantia
Darvon	Opiaten	Symoron
Demerol	Opium	Temesta
Dilaudid	Palfium	Tranquilizers
Heroïne	Percodan	Valium
Kalmeringsmiddelen	Ponderal	Xanax
Librium	Ritaline	
Methadon	Rohypnol	

B - DRUGS

Amfetamines	Inhaleermiddelen	Peyote
Amylnitriet	Khat	Poppers
Angel Dust	LSD	Psilocybine
Barbituraten	Lijm	Psychedelica
Benzine	Marihuana	Solutie
Cannabis	Mescaline	Speed
Coca bladeren	Opiaten	Stimulantia
Cocaine	Opium	Tolueen
Crack	Oplosmiddelen	Tripmiddelen
Gekookte (base)	“Paddo’s”	Weed
coke		
Hasjiesj	PCP	XTC (2CB, MDEA,
Heroïne	Peppillen	MDMA)

KAART L2

Medicijnen, drugs en andere middelen die u meer dan vijf keer gebruikt heeft terwijl ze u niet waren voorgeschreven:

<u>Cannabis</u>	Hasjiesj, Marihuana, Weed
<u>Stimulantia</u>	Amfetamines, Khat, Pepmiddelen, Ponderal, Ritaline, Speed
<u>Sedativa</u>	Barbituraten, Kalmeringsmiddelen, Slaapmiddelen, Tranquilizers, Dalmadorm, Librium, Mogadon, Normison, Rohypnol, Seresta, Temesta, Valium, Xanax
<u>Opiaten</u>	Codeïne, Darvon, Demerol, Dilaudid, Heroïne, Methadon, Morfine, MSContin, Opium, Palfium, Percodan, Symoron
<u>Cocaïne</u>	Coca bladeren, Crack, Gekookte (base) coke
<u>PCP</u>	Angel Dust
<u>Psychedelica</u>	Tripmiddelen, LSD, Mescaline, “Paddo’s”, Peyote, Psilocybine
<u>Inhalantia</u>	Oplosmiddelen, Benzine, Lijm, Solutie, Toluëen
<u>Andere middelen</u>	Amylnitriet, Poppers, XTC (2CB, MDEA, MDMA),

WIJZE VAN GEBRUIK

6. Intraveneus, in de ader spuiten
5. Onder de huid, in spier spuiten
4. Roken, freebasen, chinezen
3. Snuiven, door de neus
2. Door de mond: pillen, drinken, kauwen
1. Andere gebruikswijze

KAART L3

vermoeidheid of uitputting

zweten

diarree

angstig

depressief

prikkelbaar

rusteloos

moeite met slapen

trillen en beven (van de handen)

maagpijn, buikpijn

hoofdpijn

zwak voelen

misselijkheid of overgeven

insulten of toevallen

spierpijn of -kramp

tranende ogen of lopende neus

gapen, geeuwen

**zeer sterke behoefte aan drug (“intense craving”),
hunkering**

**zien of horen van dingen die er in werkelijkheid
niet waren**

snelle hartslag

verandering in eetlust

koorts

KAART M1

SLUIT UW OGEN

KAART M2