

**BEOORDELINGSSCHAAL DEPRESSIEVE SYMPTOMEN <sup>1</sup>**  
**(INVENTORY OF DEPRESSIVE SYMPTOMATOLOGY: IDS-C)**  
(in te vullen door behandelaar/onderzoeker)

---

Naam: .....

Datum: ... .. - ... .. - ... ..

Ingevuld door: .....

---

**Instructie:**

*De vaststelling van de aanwezigheid en ernst van deze items dient gebaseerd te zijn op de beoordeling van de toestand van de patiënt door de interviewer. De meeste items zijn echter minder geschikt voor een 'hier en nu' beoordeling. Daarom heeft het de voorkeur de toestand retrospectief te beoordelen over de laatste 7 dagen. In geval van twijfel is het aan te bevelen dat de interviewer aanvullende informatie inwint bij het verplegend personeel of bij naaste verwanten.*

*De beoordeling dient altijd te geschieden op een vast tijdstip, bijvoorbeeld tussen 9.00 en 10.00 's ochtends, om de invloed van dagschommelingen te vermijden.*

***Bij elke vraag één antwoord aankruisen, dat de beste beschrijving geeft van de patiënt over de afgelopen zeven dagen***

**1. Inslaap stoornis:**

- 0. Het duurt nooit langer dan 30 minuten om in slaap te vallen.
- 1. Het duurt tenminste 30 minuten om in slaap te vallen, minder dan de helft van de week.
- 2. Het duurt tenminste 30 minuten om in slaap te vallen, meer dan de helft van de week.
- 3. Het duurt meer dan 60 minuten om in slaap te vallen, meer dan de helft van de week.

**2. Doorslaap stoornis:**

- 0. Wordt 's nachts niet wakker.
- 1. Slaapt onrustig en licht; wordt weinig wakker.
- 2. Wordt tenminste één keer per nacht wakker, maar valt weer gemakkelijk in slaap.
- 3. Wordt vaker dan één keer per nacht wakker en blijft dan 20 minuten of langer wakker, meer dan de helft van de week.

**3. Vroeg ontwaken:**

- 0. Wordt minder dan de helft van de week niet meer dan 30 minuten voordat het nodig is wakker.
- 1. Wordt meer dan 30 minuten voordat het nodig is wakker, meer dan de helft van de week.
- 2. Wordt tenminste 1 uur voordat het nodig is wakker, meer dan de helft van de week.
- 3. Wordt tenminste 2 uur voordat het nodig is wakker, meer dan de helft van de week.

**4. Hypersomnia:**

- 0. Slaapt niet langer dan 7-8 uur per nacht, zonder overdag een dutje te doen.
- 1. Slaapt niet langer dan 10 uur binnen een etmaal (inclusief dutten).
- 2. Slaapt niet langer dan 12 uur binnen een etmaal (inclusief dutten).
- 3. Slaapt langer dan 12 uur binnen een etmaal (inclusief dutten).

---

<sup>1</sup> Nederlandse vertaling: Altrecht GGz Copyright © 1995/2005

### 5. Sombere stemming:

- 0. Is niet somber.
- 1. Is minder dan de helft van de tijd somber.
- 2. Is meer dan de helft van de tijd somber.
- 3. Is bijna altijd erg somber.

### 6. Prikkelbare stemming:

- 0. Voelt zich niet prikkelbaar.
- 1. Voelt zich minder dan de helft van de tijd prikkelbaar.
- 2. Voelt zich meer dan de helft van de tijd prikkelbaar.
- 3. Voelt zich bijna altijd heel erg prikkelbaar.

### 7. Angstige of gespannen stemming:

- 0. Voelt zich niet angstig of gespannen.
- 1. Voelt zich minder dan de helft van de tijd angstig of gespannen.
- 2. Voelt zich meer dan de helft van de tijd angstig of gespannen.
- 3. Voelt zich bijna altijd uiterst angstig of gespannen.

### 8. Beïnvloedbaarheid van de stemming:

- 0. Bij positieve gebeurtenissen verbetert de stemming gedurende een aantal uren tot een normaal niveau.
- 1. Bij positieve gebeurtenissen verbetert de stemming, maar voelt zich niet zoals gewoonlijk.
- 2. Stemming klaart slechts op bij een beperkt aantal zeer gewenste gebeurtenissen.
- 3. Stemming klaart helemaal niet op, zelfs niet bij zeer positieve gebeurtenissen.

### 9. Stemming in de loop van de dag:

- 0. Er is geen duidelijk verband tussen stemming en de tijd van de dag.
  - 1. De stemming houdt vaak verband met de tijd van de dag tengevolge van omgevingsfactoren.
  - 2. Over het algemeen is de stemming meer gerelateerd aan de tijd van de dag dan aan gebeurtenissen.
  - 3. De stemming is op een vaste tijd iedere dag duidelijk en voorspelbaar beter of slechter.
- 9A. Is de stemming typisch slechter in de (één aankruisen):
- 0. ochtend?
  - 1. middag?
  - 2. avond?
- 9B. Worden de stemmingsswisselingen door de patiënt toegeschreven aan de omgeving (één aankruisen)?
- 0. Ja
  - 1. Nee

### 10. Kwaliteit van de stemming:

- 0. De stemming is bijna ongestoord of is vrijwel hetzelfde als de gevoelens die optreden bij rouw.
- 1. De stemming is grotendeels zoals het verdriet bij rouw, hoewel niet verklaarbaar, gaat gepaard met meer angst, of is van een veel grotere intensiteit.
- 2. Minder dan de helft van de tijd verschilt de stemming kwalitatief van verdriet en is daarom moeilijk aan anderen uit te leggen.
- 3. De stemming is bijna altijd kwalitatief anders dan verdriet.

**Beantwoord 11 óf 12 (niet beide)**

**11. Verminderde eetlust:**

- 0. De eetlust is niet anders dan gewoonlijk.
- 1. Eet wat minder vaak en/of kleinere hoeveelheden dan gewoonlijk.
- 2. Eet veel minder dan gewoonlijk en alleen met eigen inspanning.
- 3. Eet nauwelijks binnen één etmaal en alleen met extreme eigen inspanning of op aandringen van anderen.

**12. Toegenomen eetlust:**

- 0. De eetlust is niet anders dan gewoonlijk.
- 1. Voelt vaker dan gewoonlijk de behoefte om te eten.
- 2. Eet vaker en/of grotere hoeveelheden dan gewoonlijk.
- 3. Voelt een sterke neiging om tijdens en tussen de maaltijden door te veel te eten.

**Beantwoord 13 óf 14 (niet beide)**

**13. Gewichtsafname gedurende de afgelopen 2 weken:**

- 0. Geen gewichtsverandering.
- 1. Heeft het gevoel dat hij/zij wat is afgevallen.
- 2. Is 1 kg of meer afgevallen.
- 3. Is 2,5 kg of meer afgevallen.

**14. Gewichtstoename gedurende de afgelopen 2 weken:**

- 0. Geen gewichtsverandering.
- 1. Heeft het gevoel dat hij/zij wat is aangekomen.
- 2. Is 1 kg of meer aangekomen.
- 3. Is 2,5 kg of meer aangekomen.

**15. Concentratie/besluitvaardigheid:**

- 0. Geen verandering in gebruikelijke concentratievermogen en in besluitvaardigheid.
- 1. Voelt zich nu en dan besluiteloos of merkt dat de aandacht vaak afdwaalt.
- 2. Heeft meestal grote moeite om de aandacht vast te houden of om beslissingen te nemen.
- 3. Kan zich niet goed genoeg concentreren om te lezen of kan zelfs geen kleine beslissingen nemen.

**16. Zelfbeeld:**

- 0. Vindt zichzelf even waardevol en nuttig als anderen.
- 1. Maakt zichzelf meer verwijten dan gewoonlijk.
- 2. Meent anderen in moeilijkheden te brengen.
- 3. Denkt voortdurend aan grotere of kleinere tekortkomingen van zichzelf.

**17. Toekomstverwachting:**

- 0. Ziet de toekomst met gebruikelijk optimisme.
- 1. Is af en toe pessimistisch, maar dit pessimisme kan worden verdreven door anderen of door gebeurtenissen.
- 2. Is in hoge mate pessimistisch over de nabije toekomst.
- 3. Heeft geen hoop dat eigen situatie zal verbeteren.

### 18. Suïcidegedachten:

- 0. Denkt niet aan suïcide of aan de dood.
- 1. Ervaart het leven als leeg of niet de moeite waard om te leven.
- 2. Denkt enkele malen per week kortdurend aan suïcide of de dood.
- 3. Denkt een aantal keren per dag serieus na over suïcide of de dood, of heeft zelfmoordplannen gemaakt, of heeft al een suïcidepoging ondernomen.

### 19. Algemene interesse:

- 0. Geen verandering van gebruikelijke interesse in andere mensen en activiteiten.
- 1. Merkt afname in vroegere interesses of activiteiten.
- 2. Heeft alleen nog interesse in één of twee dingen.
- 3. Heeft vrijwel geen interesse meer in vroegere activiteiten.

### 20. Energie/vermoeibaarheid:

- 0. Geen verandering in gewoonlijke energie.
- 1. Wordt sneller moe dan gewoonlijk.
- 2. Heeft grote moeite met het beginnen aan of volhouden van gewone dagelijkse bezigheden.
- 3. Is niet in staat om de gewone dagelijkse bezigheden uit te voeren vanwege een gebrek aan energie.

### 21. Plezier en genieten (sluit seksuele activiteiten uit):

- 0. Neemt deel aan aangename bezigheden en geniet daarvan net als gewoonlijk.
- 1. Heeft minder plezier in aangename bezigheden dan gewoonlijk.
- 2. Kan nog slechts zelden genieten van welke bezigheid dan ook.
- 3. Kan nergens meer van genieten.

### 22. Belangstelling voor seks (score belangstelling en niet activiteit):

- 0. Heeft gewone belangstelling voor of plezier in seks.
- 1. Belangstelling voor seks is wat minder dan gewoonlijk of heeft iets minder plezier in seks dan vroeger.
- 2. Heeft weinig behoefte aan seks of beleeft er zelden plezier aan.
- 3. Heeft absoluut geen belangstelling voor seks of beleeft er geen plezier aan.

### 23. Psychomotorische retardatie:

- 0. Denkt, gebaart en spreekt in normaal tempo.
- 1. Vertraagd in het denken en de modulatie van de stem is verminderd.
- 2. Heeft enkele seconden nodig om de meeste vragen te beantwoorden; meldt vertraagd denken.
- 3. Zonder duidelijke aansporing worden de meeste vragen niet beantwoord.

### 24. Psychomotorische agitatie:

- 0. Geen versnelling of desorganisatie in denken en van gebaren.
- 1. Is zenuwachtig, handenwringend en kan niet rustig op een stoel zitten.
- 2. Beschrijft de neiging om te bewegen en vertoont motorische onrust.
- 3. Is niet in staat om stil te zitten, loopt te ijsberen.

### 25. Lichamelijke klachten:

- 0. Zegt geen zwaar gevoel of pijn in de ledematen te hebben.
- 1. Heeft soms klachten van hoofd-, buik-, rug- of gewrichtspijn, maar deze zijn niet belemmerend.
- 2. Deze pijnklachten zijn meestal aanwezig.
- 3. Deze pijnklachten geven beperkingen in het functioneren.

### 26. Vegetatieve klachten:

- 0. Geen: hartkloppingen, tremoren, wazig zien, oorsuizingen, overmatig zweten, kortademigheid, warme en koude golven, pijn op de borst.
- 1. Bovenstaande klachten zijn licht en slechts af en toe aanwezig.
- 2. Bovenstaande klachten zijn matig, en meer dan de helft van de tijd aanwezig.
- 3. Bovenstaande klachten geven beperkingen in het functioneren.

### 27. Paniek/fobische klachten:

- 0. Heeft geen paniekaanvallen of fobische symptomen.
- 1. Heeft lichte paniekaanvallen of fobieën die gewoonlijk het gedrag niet veranderen en die het functioneren niet hinderen.
- 2. Heeft duidelijke paniekaanvallen of fobieën waardoor het gedrag moet worden aangepast, maar die het functioneren niet hinderen.
- 3. Heeft invaliderende paniekaanvallen tenminste één keer per week of ernstige fobieën die leiden tot volledig en/of regelmatig vermijdingsgedrag.

### 28. Gastro-intestinaal:

- 0. Er is geen verandering in de gewoonlijke stoelgang.
- 1. Heeft af en toe last van lichte verstopping en/of lichte diarree.
- 2. Heeft last van verstopping en/of diarree zonder dat het dagelijks functioneren wordt beïnvloed.
- 3. Heeft last van verstopping en/of diarree waarvoor medische behandeling nodig is of waardoor het dagelijkse functioneren wordt beïnvloed.

### 29. Interpersoonlijke gevoeligheid:

- 0. Voelt zich in het geheel niet snel afgewezen, gekleineerd, bekritiseerd of gekwetst door anderen
- 1. Voelt zich soms afgewezen, gekleineerd, bekritiseerd of gekwetst door anderen.
- 2. Voelt zich vaak afgewezen, gekleineerd, bekritiseerd of gekwetst door anderen, maar dit resulteert niet in verminderd sociaal of beroepsmatig functioneren.
- 3. Voelt zich vaak afgewezen, gekleineerd, bekritiseerd of gekwetst door anderen en dit resulteert in verminderd sociaal of beroepsmatig functioneren.

### 30. Zwaar gevoel/lichamelijk energie:

- 0. Ervaart geen zwaar gevoel in het lichaam en het ontbreken van lichamelijke energie.
- 1. Heeft soms last van een zwaar gevoel in het lichaam en het ontbreken van lichamelijke energie, maar zonder negatieve invloed op het werk, school of op activiteiten.
- 2. Meer dan de helft van de tijd heeft hij/zij een zwaar gevoel in het lichaam (ontbreken van lichamelijke energie).
- 3. Voelt zich, meestal een aantal uren per dag, een aantal dagen per week zwaar in het lichaam (ontbreken van lichamelijke energie).

Totaal score: