

Infobladen ROM Manager vragenlijsten

Inhoudsopgave

Overzicht	2
Prijslijst	4
4DKL	5
AVL	6
BAT	7
BDI-2-NL-R	8
BOI	9
BSI	10
Burnouttest	11
CBCL 1,5-5	12
CBCL 6-18	13
CQI GGZ 2021	14
DASS21	15
DASS42	16
DIVA-5	17
DSM-5 SR	18
EQ (Kinderen).....	19
EQ (Volwassenen)	20
FIT-60	21
Five Shot	22
GDS-30	23
HoNOS-12	24
HoNOSCA	25
HSDQ	26
Intake vragenlijst	27
MATE-1	28
Meta-cognities vragenlijst.....	29
NPV-2-R	30
OQ45-sd	31
PST	32
PSWQ.....	33
RVL	34
SCID-5-PV	35
SCL90	36
Slaapanamnese.....	37
SMI	38
SQ48	39
SVL.....	40
TRF.....	41
UCL	42
YSQ-2	43
YSR.....	44
ZRM	45

Overzicht

Afkorting	Naam	Soort	Doelgroep	Duur (min)
4DKL	4-Dimensionale Klachtenlijst	Klachtenlijst	Volwassenen	5-10
AVL	ADHD Vragenlijst	ADHD	Kinderen/Jeugd	ca 15
BAT	Burnout Assessment Tool	Burnout	Volwassenen	5-10
BDI-2-NL-R	Beck Depression Index	Depressie	Volwassenen / adolescenten	5-10
BOI	Beslissingsondersteuner	Screening/triage	Volwassenen	20-25
BSI	Brief Symptom Inventory	Klachtenlijst	Volwassenen	ca. 20
Burnouttest	Burnouttest	Burnout	Volwassenen	ca. 10
CBCL 1,5-5	Child Behavior Checklist	Klachtenlijst	Kinderen 1,5-5 jr	ca. 40
CBCL 6-18	Child Behavior Checklist	Klachtenlijst	Kinderen/Jeugd 6-18 jr	ca. 45
CQI GGZ 2021	Cliënttevredenheid ambulante GGZ en VZ	Cliënttevredenheid	Alle Cliënten	5-10
DASS21	Depression Anxiety Stress Scales (21 vragen)	Klachtenlijst	Volwassenen	5-10
DASS42	Depression Anxiety Stress Scales (42 vragen)	Klachtenlijst	Volwassenen	10-15
DIVA-5	Diagnostisch Interview voor ADHD	ADHD	Volwassenen	Ca. 30
DSM-5 SR	DSM-5 Self Rated	Screening	Volwassenen	ca. 10
EQ (Kinderen)	Empathie Qutiënt (kinderen)	Empathie	Kinderen	ca. 10
EQ (Volwassenen)	Empathie Qutiënt (Volwassenen)	Empathie	Volwassenen	ca. 10
FIT-60	Flexibiliteits Index Test	Flexibiliteit	Volwassenen	ca. 25
Five Shot	Five Shot	Alcoholgebruik	Volwassenen	ca. 3
GDS-30	Geriatric Depression Scale (30 vragen)	Depressie	Ouderen	ca. 10
HoNOS-12	Health of the Nation Outcome Scales	Observatielijst	Volwassenen	ca. 10
HoNOSCA	Health of the Nation Outcome Scales for Children and Adolescents	Observatielijst	Kinderen/Jeugd	ca. 10
HSDQ	Holland Sleep Disorder Questionnaire	Slaapproblemen	Volwassenen	ca. 20
Intake vragenlijst	Door gebruiker samen te stellen	Vragenlijst bij intake	Volwassenen	ca. 20

MATE-1	Meten van Addicties voor Triage en Evaluatie	Verslavingsproblematiek	Volwassenen	ca. 10
Meta-cognities	Meta-cognities	Piekeren	Volwassenen / Jeugd	ca. 20
NPV-2-R	Nederlandse Persoonlijkheds Vragenlijst	Persoonlijkheid	Volwassenen / Jeugd	20-30
OQ45-sd	Outcome Questionnaire	Klachtenlijst	Volwassenen	ca. 15
PST	Problem Solving Treatment	Klachtenlijst	Volwassenen	20-30
PSWQ	Penn State Worry Questionnaire	Piekeren	Volwassenen	5-10
RVL	Rouw Vragenlijst	Rouwverwerking	Volwassenen	ca. 10
SCID-5-PV	Gestructureerd klinisch interview voor DSM-5 Persoonlijkhedsstoornissen	Persoonlijkhedsstoornissen	Volwassenen	ca. 20
SCL90	Symptom Checklist	Klachtenlijst	Volwassenen	20-30
Slaapanamnese	Slaapanamnese	Slaaproblematiek	Volwassenen	ca. 15
SMI	Schema Mode Inventory	Schematherapie	Volwassenen / Jeugd	ca. 45
SQ48	Symptom Questionnaire	Klachtenlijst	Volwassenen	10-15
SVL	Schok Verwerkingslijst	Trauma	Volwassenen / Jeugd	ca. 5
TRF	Teacher Report Form	Observatielijst	Kinderen/Jeugd	ca. 15
UCL	Utrechts Coping Lijst	Coping	Volwassenen / Jeugd	ca. 15
YSQ-2	Young Schema Questionnaire	Schematherapie	Volwassenen / Jeugd	ca. 45
YSR	Youth Self Report	Vaardigheden / probleemgedrag	Jeugd	ca. 15
ZRM	Zelfredzaamheidsmatrix	zelfredzaamheid	Volwassenen	ca. 5

Prijslijst

De prijs per afname voor de Intake vragenlijst bedraagt 0,50, voor de overige vragenlijsten 1,11. Daarnaast worden licentiekosten in rekening gebracht volgens onderstaande tabel. Alle prijzen zijn excl. BTW.

Vragenlijst	Licentiekosten	Opmerking
4DKL	0,10	Per afname
AVL	3,27	Per afname
BAT	-	
BDI-2-NL-R	3,50	Per cliënt (1 of meer afnames)
BOI	-	
BSI	0,75	Per cliënt (1 of meer afnames)
Burnouttest	-	
CBCL 1,5-5	1,40	Per afname
CBCL 6-18	1,40	Per afname
CQI GGZ 2021	-	
DASS21	-	
DASS42	-	
DIVA-5	4,95	Per afname
DSM-5 SR	-	
EQ (Kinderen)	-	
EQ (Volwassenen)	-	
FIT-60	-	
Five Shot	-	
GDS-30	-	
HoNOS-12	-	
HoNOSCA	-	
HSDQ	-	
MATE-1	-	
Meta-cognities	-	
NPV-2-R	5,25	Per afname
OQ45-sd	0,70	Per cliënt (1 of meer afnames)
PST	-	
PSWQ	-	
RVL	-	
SCID-5-PV	2,75	Per afname
SCL90	2,75	Per cliënt (1 of meer afnames)
Slaapanamnese	-	
SMI	-	
SQ48	-	
SVL	-	
TRF	1,40	Per afname
UCL	2,75	Per cliënt (1 of meer afnames)
YSQ-2	0,30	Per afname
YSR	1,40	Per afname
ZRM	-	

4DKL

Naam	Vierdimensionale Klachtenlijst (4DKL)
ROM Manager naam	4DKL
Beschrijving	
Algemeen	De 4DKL is een vragenlijst, bestaande uit 50 items, gericht op psychosociale klachten. De lijst is ontwikkeld in de huisartsenpraktijk en maakt onderscheid tussen specifieke 'distress'-klachten, depressie, angst en somatisatie. De 4DKL wordt gebruikt bij patiënten met psychische symptomatologie.
Vragenlijst	De 4DKL bestaat uit 50 vragen die worden gescoord op een 5-puntsschaal lopend van "nee" tot "heel vaak of voortdurend".
Subschalen	De 4DKL onderscheidt zich in 4 subschalen:
	<p>Distress: 16 items</p> <p>Depressie: 6 items</p> <p>Angst: 12 items</p> <p>Somatisatie: 16 items</p>
Totaalscore	Voorafgaand aan het berekenen van de somscores per schaal worden de scores 3 en 4 getransformeerd tot een 2. Daarna worden per subschaal de somscores berekend. De hoogte van de score zegt iets over de al dan niet aanwezigheid van de klachten.
Psychometrie	
Normgroepen	De uitgangspunten bij de constructie van de test en de begripsvaliditeit zijn als goed beoordeeld door de COTAN. De kwaliteit van het testmateriaal, de betrouwbaarheid en de criteriumvaliditeit zijn als voldoende beoordeeld. De kwaliteit van de handleiding en de normen zijn als onvoldoende beoordeeld.
	De vragenlijst maakt gebruik van cut-off scores. In de originele vragenlijst worden de scores worden weergegeven als "laag", "matig" en "verhoogd" vertaald naar "normaal", "subklinisch" en "klinisch".
SBG	
Naam test	n.v.t.
Zorgdomein	n.v.t.
Literatuur	© B. Terluin
	Een vragenlijst voor het meten van distress, depressie, angst en somatisatie. Huisarts Wet 1996, 39: 538-47.
Gebruiksvoorwaarden	Deze gedigitaliseerde test is door Manageware Pro vervaardigd na schriftelijke toestemming van de uitgever Terluin. Dit materiaal is auteursrechtelijk beschermd en kopiëren zonder schriftelijke toestemming van de uitgever is dan ook niet toegestaan.

AVL

Naam	ADHD Vragenlijst (AVL)
ROM Manager naam	AVL
Beschrijving	
Algemeen	De AVL is de eerste Nederlandse vragenlijst waarmee op eenvoudige wijze kan worden nagegaan óf, en in welke mate, kinderen de gedragssymptomen van ADHD vertonen. In de AVL verwijst het begrip ADHD naar drie basisvormen van probleemgedrag, te weten: aandachtstekort (snel afgeleid en weinig taakgericht), hyperactiviteit (overbeweeglijkheid en motorische onrust) en impulsiviteit (ongecontroleerd en ongeremd gedrag).
Vragenlijst	De test bestaat uit 18 vragen. De antwoorden worden gescoord op een 5-puntsschaal oplopend van “niet” (0) tot “zeer vaak” (4). Het invullen van de vragenlijst duurt circa vijftien minuten.
Subschalen	De AVL onderscheidt zich in 4 subschalen:
	<ul style="list-style-type: none"> - Totaal - Aandachtstekort - Hyperactiviteit - Impulsiviteit
Totaalscore	De score wordt bepaald door de antwoorden van de vragen op te tellen.
Psychometrie	
Normgroepen	Klinische normgroep ADHD-kinderen
	Er zijn meerdere normgroepen beschikbaar op basis van geslacht, leeftijd, respondent (ouder/leerkracht). Er is één patiënten normgroep beschikbaar.
	<p>Cotanbeoordeling:</p> <p>uitgangspunten bij de testconstructie: goed</p> <p>kwaliteit van het testmateriaal: goed</p> <p>kwaliteit van de handleiding: goed</p> <p>normen: voldoende</p> <p>betrouwbaarheid: goed</p> <p>begripsvaliditeit: goed</p> <p>criteriumvaliditeit: voldoende</p>
SBG	
Naam test	De AVL is niet geschikt om aan te leveren aan SBG.
Zorgdomein	n.v.t.
Literatuur	<p>Prof. Dr. E.M. Scholte en Prof. Dr. J.D. van der Ploeg Bohn Stafleu van Loghum</p> <p>https://www.bsl.nl/shop/avl-adhdvragenlijst-handleiding-9789031385621.html</p>
Gebruiksvoorwaarden	Deze gedigitaliseerde test is door ManageWare Pro beschikbaar gesteld na schriftelijke toestemming van uitgever Bohn Stafleu van Loghum. Dit materiaal is auteursrechtelijk beschermd en kopiëren zonder schriftelijke toestemming van de uitgever is dan ook niet toegestaan.

BAT

Naam	Burnout Assessment Tool (BAT)
ROM Manager naam	BAT
Beschrijving	
Algemeen	De BAT bestaat uit een kerngedeelte (Kernsymptomen) met vragen die burn-out klachten kwantificeren bij volwassenen. Daarnaast is er een aanvullend gedeelte voor secundaire klachten. Er is een versie beschikbaar voor werkenden (BAT (werkgerelateerd)) en voor niet-werkenden (BAT (algemeen)).
Vragenlijst	Het deel Kernsymptomen bestaat uit 23 vragen, het secundaire gedeelte uit 10 vragen. De antwoorden worden gegeven op een 5-puntsschaal oplopend van "Nooit" (1) tot "Altijd" (5). Het invullen van de vragenlijst duurt 5-10 minuten.
Subschalen	De BAT onderscheidt 4 subschalen:
	<ul style="list-style-type: none"> - Uitputting - Mentale distantie - Cognitieve ontregeling - Emotionele ontregeling <p>In het secundaire gedeelte wordt onderscheid gemaakt tussen psychische spanningsklachten en psychosomatische klachten.</p>
Totaalscore	De score wordt bepaald door de antwoordscores van de vragen op te tellen.
Psychometrie	
Normgroepen	Werkenden in Nederland
	Er is op dit moment nog geen normgroep beschikbaar voor niet-werkenden in Nederland. Hiervoor wordt voorlopig nog de normgroep 'Werkenden in Nederland' gebruikt.
Literatuur	Schaufeli, W.B., De Witte, H. & Desart, S. (2020). <i>Handleiding Burnout Assessment Tool (BAT) – Versie 2.0</i> . KU Leuven, België: Intern rapport
	www.burnoutassessmenttool.be
Gebruiksvoorwaarden	Deze gedigitaliseerde test is door ManageWare Pro beschikbaar gesteld na schriftelijke toestemming van de auteurs.

BDI-2-NL-R

Naam	Beck Depression Inventory (BDI-2-NL-R)
ROM Manager naam	BDI-2-NL-R
Beschrijving	
Algemeen	De Beck Depression Inventory – Second Edition (BDI-II) is een uit 21 items bestaande zelf-rapportage vragenlijst voor het meten van de ernst van een depressie bij volwassenen en adolescenten van 13 jaar en ouder. Het instrument is ontwikkeld voor het meten van symptomen overeenkomstig de diagnostische criteria van depressieve stoornissen volgens de Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders – Fourth Edition (DSM-IV; 1994) van de American Psychiatric Association. De BDI-II is ook compatibel met de DSM-5 (2013) en met de tiende editie van de International Statistical Classification of Diseases and Related Health Problems (ICD-10; 1999) van de World Health Organization. De BDI-II is geen diagnostisch instrument, maar een instrument om de ernst van depressieve symptomen vast te stellen.
Vragenlijst	De vragenlijst bestaat uit 21 uitspraken van klachten waaruit de onderzochte persoon de meest karakteristieke uitspraak moet kiezen die het beste beschrijft hoe men zich ‘de afgelopen twee weken met vandaag erbij’ voelde. De BDI-2-NL-R meet niet alleen cognitieve en affectieve symptomen, maar ook de somatische en vegetatieve symptomen. Het invullen van de test neemt ongeveer 5 tot 10 minuten in beslag.
Subschalen	De BDI-2-NL-R onderscheidt zich naast een totaal telling in 3 subschalen:
	<ul style="list-style-type: none"> - Totaal (TOT) - Affectief (AFF) - Cognitief (COG) - Somatisch (SOM)
Totaalscore	De antwoorden op deze symptomen bij elkaar opgeteld levert de totaalscore als maat voor de algehele ernst van depressie. De totaalscore kan een minimale, lichte, matige of ernstige depressie indiceren.
Psychometrie	
Normgroepen	n.v.t.
SBG	
Naam test	De BDI-2-NL-R is niet geschikt om aan te leveren aan SBG.
Zorgdomein	n.v.t.
Literatuur	<p>Auteurs: Aaron T. Beck, Robert A. Steer, Gregory K. Brown</p> <p>Nederlandse vertaling en bewerking: A. J. Willem van der Does, Pearson Benelux B.V.</p>
Gebruiksvoorwaarden	Het gebruik van de BDI-2-NL-R is onderhevig aan gebruiksvoorwaarden van testuitgever Pearson Clinical. Het gebruiken van de test houdt impliciet in dat u akkoord bent met de gebruiksvoorwaarden.

BOI

Naam	Beslissingsondersteunend Instrument (Screener)
ROM Manager naam	BOI
Beschrijving	
Algemeen	De ZorgIQ Beslissingsondersteuner (de BOI) is gebaseerd op gevalideerde vragenlijsten zoals de 4DKL, te gebruiken bij triage en verwijzing van cliënten, conform het huidige verwijfsmodel binnen de GGZ.
Vragenlijst	De BOI bestaat uit 81 vragen die worden gescoord op diverse puntsschalen waaronder o.a.: “ja”, “nee”, “normaal”, “matig-” tot “sterk verhoogd” en “acuut”.
Subschalen	De BOI onderscheidt zich in 23 subschalen: Distress (DIS) Max. score: 32 Depressie (DEP) Max. score: 12 Angst (ANG) Max. score: 24 Somatisatie (SOM) Max. score: 32 Manie (MNI) Max. score: 8 Suicide ideatie (SID) Max. score: 4 Psychose (PSC) Max. score: 8 Slaapproblemen (SLA) Max. score: 4 Geheugenproblemen (GEH) Max. score: 4 Dwangklachten (DWG) Max. score: 8 Dissociatie (DSA) Max. score: 4 Persoonlijheidsproblematiek (PEP) Max. score: 8 Financiën (FIN) Max. score: 5 Dagbesteding (DAG) Max. score: 5 Huisvesting (HSV) Max. score: 5 Huiselijke relaties (HRL) Max. score: 5 Geestelijke gezondheid (GGH) Max. score: 5 Lichamelijke gezondheid (LGH) Max. score: 5 Verslaving (VRS) Max. score: 5 Activiteiten dagelijks leven (ADL) Max. score: 5 Sociaal netwerk (SOC) Max. score: 5 Maatschappelijke participatie (MPA) Max. score: 5 Justitie (JUS) Max. score: 5
Totaalscore	De beslissondersteuner is een screener voor verwijzing naar de GGZ. Het instrument ondersteunt u als huisarts of POH-GGZ bij het stellen van de juiste diagnose met bijbehorende verwijzing naar POH-GGZ, Basis GGZ of Specialistische GGZ..
Psychometrie	
Normgroepen	
SBG	
Naam test	De BOI is niet geschikt om aan te leveren aan SBG.
Zorgdomein	
Literatuur	

BSI

Naam	Brief Symptom Inventory (BSI)
ROM Manager naam	BSI
Beschrijving	
Algemeen	De BSI is een multidimensionale klachtenlijst die weergeeft in welke mate de onderzochte gedurende de afgelopen periode last had van psychische en / of lichamelijke symptomen.
Vragenlijst	De test bestaat uit 53 items gescoord van “helemaal geen = 0 tot heel veel = 4”.
Subschalen	Er zijn 9 subschalen
	<p>Somatische klachten (SOM) Cognitieve problemen (COG) Interpersoonlijke gevoeligheid (INT) Depressieve stemming (DEP) Angst (ANG) Hostiliteit (HOS) Fobische angst (FOB) Paranoïde gedachten (PAR) Psychoticisme (PSY)</p>
Totaalscore	Deze test geeft tevens een score voor het totaal aantal klachten, totaal aanwezige symptomen en de ernst van de aanwezige symptomen.
Psychometrie	
Normgroepen	Volwassenen – Symptoominventarisatie
SBG	
Naam test	BSI
Zorgdomein	<p>Volwassenen Cure, Verslaving Cure</p> <p><i>N.B.: voor SBG aanlevering is de BSI de vervanger van de SCL90, die niet meer voor SBG aanlevering gebruikt kan worden. Uitzondering zijn behandelingen, waarvan de voormeting met de SCL90 gedaan is. In die gevallen mag de nameting ook met de SCL90 gedaan worden.</i></p>
Literatuur	<p>De Beurs, E. (2008). Brief symptom inventory handleiding. Leiden: The Netherlands: PITS B.V. © 1975, 2006 Leonard Derogatis. All rights reserved.</p> <p>Nederlandse vertaling door PITS B.V. Leiden; under license by NCS Pearson, Inc. De gedigitaliseerde test is door ManageWarePro vervaardigd na schriftelijke toestemming van de uitgever Pearson te Amsterdam. Dit materiaal is auteursrechtelijk beschermd en kopiëren zonder schriftelijke toestemming van de uitgever is dan ook niet toegestaan.</p>

Burnouttest

Naam	Burnouttest
ROM Manager naam	Burnouttest
Beschrijving	
Algemeen	De Burnouttest is een korte vragenlijst waarmee vastgesteld kan worden of er risico is op een burnout dan wel er mogelijk al sprake is van een burnout.
Vragenlijst	De Burnouttest bestaat uit 25 vragen.
Subschalen	De Burnouttest heeft geen subschalen.
Totaalscore	<p>De Burnouttest bestaat uit 25 items/symptomen. Aan de hand van een 5-puntsschaal (1= nooit of zelden, 2= soms waar, 3= in de helft van de gevallen waar, 4= vaak waar, 5= bijna altijd waar) scoort de persoon hoe vaak het symptoom van toepassing is. Bij deze vragenlijst dient men de afgelopen zes maanden in gedachten te nemen</p> <p>De praktijk in Nederland wijst uit dat mensen met een score van hoger dan 50 vaak al gedeeltelijke burnout zijn.</p> <p>Score Interpretatie 25-50 Je doet het goed, maar let op de items waar je hoger scoort 51-75 Tref preventieve maatregelen 76-100 Je loopt het risico burnout te raken, of als je het geweest bent: je bent nog niet hersteld. 100-125 Je bent burnout aan het raken</p>
Psychometrie	
Normgroepen	n.v.t.
SBG	
Naam test	De Burnouttest is niet geschikt om aan te leveren aan SBG.
Zorgdomein	n.v.t.
Literatuur	<p>B.A. Potter. Overcoming Job Burnout, How To Renew Enthusiasm for Work, Ronin Publishing, 1998.</p> <p>mr. dr. Carien Karsten, "Uit je Burnout, een 30 dagen programma" 2001 (ISBN: 978 90 215 50336)</p>

CBCL 1,5-5

Naam	Child Behaviour Checklist 1,5-5
ROM Manager naam	CBCL1,5-5
Beschrijving	
Algemeen	Een vragenlijst die een breed spectrum van probleemgedrag op een gestandaardiseerde wijze beschrijft en inventariseert bij kinderen. De CBCL meet of er sprake kan zijn van psychopathologie maar is niet ontworpen om diagnoses te verschaffen.
Vragenlijst	Het gedragsdeel bevat 100 specifieke vragen over emotionele en gedragsproblemen en twee open vragen over andere problemen. Vragen die gescoord worden gaan op een drie-punt schaal: helemaal niet – een beetje of soms – duidelijk of vaak (0, 1, 2).
Subschalen	
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Angstig / Depressief 2. Teruggetrokken / Depressief 3. Lichamelijke Klachten 4. Sociale Problemen 5. Denkproblemen 6. Aandachtsproblemen 7. Regelovertredend gedrag 8. Agressief gedrag 9. Andere problemen <p>1 + 2 + 3 = schaal Internaliseren 7 + 8 = schaal Externaliseren</p>
	Een indeling van de vragen over gedrag die nauw aansluit bij het classificatiesysteem van de DSM leidt tot de zgn. DSM-schalen. Deze zes DSM-schalen zijn: 1. Affectieve Problemen, 2. Angstproblemen, 3. Lichamelijke Problemen, 4. Aandachtstekort / Hyperactiviteitsproblemen, 5. Oppositioneel-Opstandige Problemen, 6. Gedragsproblemen.
Totaalscore	Alle vragen over gedrag opgeteld, vormen de schaal Totale Problemen. Uitslag van de totaalscore en van subschaalscores wordt gegeven als Normaal – Grensgebied - Klinisch
Psychometrie	
Normgroepen	Jongens en meisjes van 1,5-5 jaar
SBG	
Naam test	CBCL1,5-5
Zorgdomein	Kinderen en Jeugd (Meetdomein Klachten en Symptomen)
	Het gebruik van de CBCL1_5-5 is onderhavig aan gebruiksvoorwaarden van testuitgever ASEBA. Het gebruiken van de test houdt in dat U impliciet akkoord bent met de gebruiksvoorwaarden. Handleiding te bestellen via www.aseba.nl .
Literatuur	Verhulst, F.C., Van der Ende, J. (2013) Handleiding ASEBA. Vragenlijsten voor leeftijden 6 tot en met 18 jaar. Rotterdam: ASEBA Nederland.

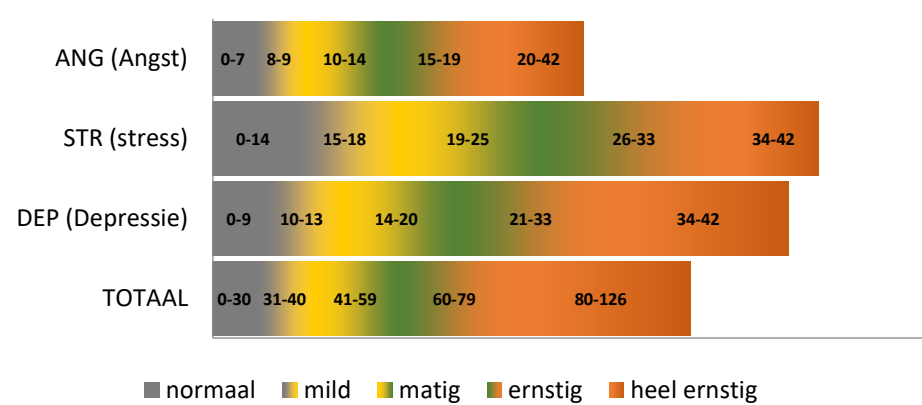
CBCL 6-18

Naam	Child Behaviour Checklist 6-18
ROM Manager naam	CBCL 6-18
Beschrijving	
Algemeen	Een vragenlijst die een breed spectrum van probleemgedrag op een gestandaardiseerde wijze beschrijft en inventariseert bij kinderen en jongeren. De CBCL meet of er sprake kan zijn van psychopathologie maar is niet ontworpen om diagnoses te verschaffen. Bevat ook een deel dat de competenties beschrijft.
Vragenlijst	Het gedragsdeel bevat 118 specifieke vragen over emotionele en gedragsproblemen en twee open vragen over andere problemen. Vragen die gescoord worden gaan op een driepunt schaal: helemaal niet – een beetje of soms – duidelijk of vaak (0, 1, 2).
Subschalen	
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Angstig / Depressief 2. Teruggetrokken / Depressief 3. Lichamelijke Klachten 4. Sociale Problemen 5. Denkproblemen 6. Aandachtsproblemen 7. Regelovertredend gedrag 8. Agressief gedrag 9. Andere problemen <p>1 + 2 + 3 = schaal Internaliseren 7 + 8 = schaal Externaliseren</p>
	Een indeling van de vragen over gedrag die nauw aansluit bij het classificatiesysteem van de DSM leidt tot de zgn. DSM-schalen. Deze zes DSM-schalen zijn: 1. Affectieve Problemen, 2. Angstproblemen, 3. Lichamelijke Problemen, 4. Aandachtstekort / Hyperactiviteitsproblemen, 5. Oppositioneel-Opstandige Problemen, 6. Gedragsproblemen.
	Het competentiedeel bevat 20 vragen en wordt onderverdeeld in drie subschalen: <ol style="list-style-type: none"> 1. Activiteiten (bijv. sport) 2. Sociale contacten (bijv. omgang met leeftijdsgenoten) 3. School (bijv. schooluitslagen)
Totaalscore	Alle vragen over gedrag opgeteld, vormen de schaal Totale Problemen. Uitslag van de totaalscore en van subschaalscores wordt gegeven als Normaal – Grensgebied - Klinisch
Psychometrie	
Normgroepen	Jongens/meisjes van 6-11 jaar en van 12-18 jaar
SBG	
Naam test	CBCL 6-18
Zorgdomein	Kinderen en Jeugd (Meetdomein Klachten en Symptomen)
	Het gebruik van de CBCL 6-18 is onderhevig aan gebruiksvoorwaarden van testuitgever ASEBA. Het gebruiken van de test houdt in dat U impliciet akkoord bent met de gebruiksvoorwaarden. Handleiding te bestellen via www.aseba.nl .
Literatuur	Verhulst, F.C., Van der Ende, J. (2013) Handleiding ASEBA. Vragenlijsten voor leeftijden 6 tot en met 18 jaar. Rotterdam: ASEBA Nederland.

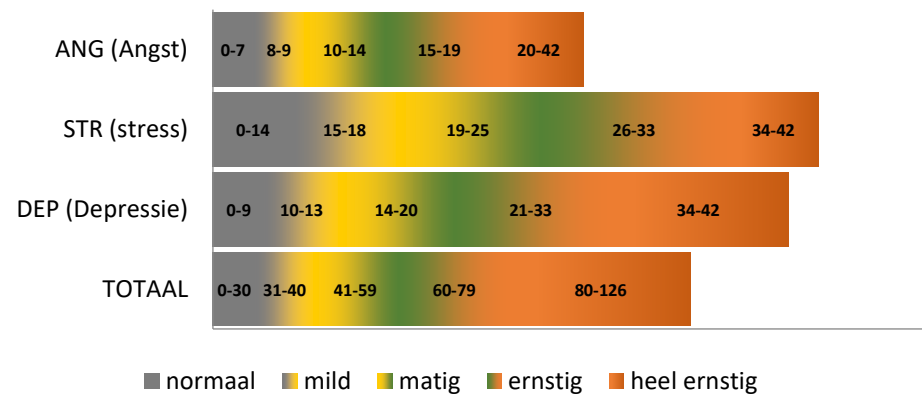
CQI GGZ 2021

Naam	CQi Consumer Quality Index (CQi) Geestelijke Gezondheidszorg of verslavingszorg (GGZ & VZ) Versie 5.0
ROM Manager naam	CQi GGZ 2021
Beschrijving	
Algemeen	De CQ-index (of CQi of Consumer Quality Index) GGZ & VZ meet kwaliteitsaspecten van de ambulante en klinische geestelijke gezondheidszorg (GGZ) en verslavingszorg (VZ) vanuit het perspectief van de cliënt. De nieuwe variant is voor het gehele GGZ veld ontwikkeld, zowel klinische als ambulante zorg. De CQi GGZ 2021 wordt gebruikt om in kaart te brengen op welke punten cliënten goede ervaringen hebben met een instelling/behandeling en waar nog verbetering mogelijk is. Daarnaast is de vragenlijst bedoeld om vergelijkend onderzoek te doen naar de prestaties van verschillende GGZ-aanbieders.
Vragenlijst	De CQi GGZ 2021 vragenlijst bevat 22 items die meest ingevuld worden op een 5-punts emoji schaal. N.B. De cliënt kan aangeven dat de vragenlijst anoniem ingevuld wordt. In dat geval krijgt de zorgverlener geen scores te zien. De scores tellen wel mee bij het opstellen van een verzamelrapportage voor de praktijk.
Subschalen	Met de CQi GGZ 2021 worden diverse indicatoren worden gemeten. De verantwoordelijkheid voor het meten van de prestatie-indicatoren ligt bij de GGZ-aanbieders en het gebruik van de CQi GGZ 2021 daarmee ook. De uitkomsten van een cliëntenraadpleging met dit instrument kunnen voor GGZ-aanbieders waardevolle informatie opleveren voor het eigen kwaliteitsbeleid. De volgende indicatoren worden gescoord: <ul style="list-style-type: none"> - Bejegening - Informatie Behandeling - Samen beslissen - Uitvoering behandeling - Gemakkelijk contact - Informatie cliëntenorganisaties - Keuze naasten - Rapportcijfer
Totaalscore	
Psychometrie	
Normgroepen	n.v.t.
Literatuur	De vragenlijst is in beheer bij Akwa GGZ

DASS21

Naam	DASS21																														
ROM Manager naam	DASS21																														
Beschrijving																															
Algemeen	De Depressie Angst Stress Schalen (DASS) meet klachten van stemmingstoornis (DEP), angststoornis (ANG) en stress, zoals dat bijvoorbeeld bij een aanpassingsstoornis (burnout) kan spelen (STR). De DASS21 bevat 21 items (7 items per subschaal) en is een verkorte versie van de DASS42.																														
Vragenlijst	De vragenlijst bestaat uit 21 vragen waarbij steeds een keuze gemaakt wordt uit vier antwoord mogelijkheden van “Helemaal niet of nooit van toepassing” (=0) tot “Zeer zeker of meestal van toepassing”(=3). Afnameduur: 5 minuten.																														
Subschalen	 <table border="1"> <thead> <tr> <th>Subschaal</th> <th>0-7</th> <th>8-9</th> <th>10-14</th> <th>15-19</th> <th>20-42</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ANG (Angst)</td> <td>0-7</td> <td>8-9</td> <td>10-14</td> <td>15-19</td> <td>20-42</td> </tr> <tr> <td>STR (stress)</td> <td>0-14</td> <td>15-18</td> <td>19-25</td> <td>26-33</td> <td>34-42</td> </tr> <tr> <td>DEP (Depressie)</td> <td>0-9</td> <td>10-13</td> <td>14-20</td> <td>21-33</td> <td>34-42</td> </tr> <tr> <td>TOTAAL</td> <td>0-30</td> <td>31-40</td> <td>41-59</td> <td>60-79</td> <td>80-126</td> </tr> </tbody> </table> <p>■ normaal ■ mild ■ matig ■ ernstig ■ heel ernstig</p>	Subschaal	0-7	8-9	10-14	15-19	20-42	ANG (Angst)	0-7	8-9	10-14	15-19	20-42	STR (stress)	0-14	15-18	19-25	26-33	34-42	DEP (Depressie)	0-9	10-13	14-20	21-33	34-42	TOTAAL	0-30	31-40	41-59	60-79	80-126
Subschaal	0-7	8-9	10-14	15-19	20-42																										
ANG (Angst)	0-7	8-9	10-14	15-19	20-42																										
STR (stress)	0-14	15-18	19-25	26-33	34-42																										
DEP (Depressie)	0-9	10-13	14-20	21-33	34-42																										
TOTAAL	0-30	31-40	41-59	60-79	80-126																										
Totaalscore	DASS21 Totaal: optellen van de subschalen (ruwe score). Om een direct vergelijk mogelijk te maken met de DASS42 dient het totaal (de ruwe score) van de DASS21 vermenigvuldigd te worden met 2.																														
Psychometrie																															
Normgroepen	Psychiatrische patiënten vs. Normalen																														
SBG																															
Naam test	DASS21																														
Zorgdomein	Volwassenen Cure (Meetdomein Klachten en Symptomen) Verslaving Cure (Meetdomein Klachten en Symptomen) Verslaving Care (Meetdomein Klachten en Symptomen)																														
Literatuur	<p>de Beurs, E., Van Dyck, R., Marquenie, L. A., Lange, A. & Blonk, R. W. B. (2001). De DASS: een vragenlijst voor het meten van depressie, angst en stress. Gedragstherapie, 34, 35-53.</p> <p>Lovibond, P. F. & Lovibond, S. H. (1995). The structure of negative emotional states: Comparison of the Depression Anxiety Stress Scales (DASS) with the Beck Depression and Anxiety Inventories. Behaviour Research and Therapy, 33, 335-342.</p> <p>© 1995 Lovibond & Lovibond (1995). Nederlandse vertaling door: E. de Beurs</p>																														

DASS42

Naam	DASS42																														
ROM Manager naam	DASS42																														
Beschrijving																															
Algemeen	De Depressie Angst Stress Schalen (DASS) meet klachten van stemmingstoornis (DEP), angststoornis (ANG) en stress, zoals dat bijvoorbeeld bij een aanpassingsstoornis (burnout) kan spelen (STR). De DASS42 bevat 42 items (14 items per subschaal).																														
Vragenlijst	De vragenlijst bestaat uit 42 vragen waarbij steeds een keuze gemaakt wordt uit vier antwoord mogelijkheden van “Helemaal niet of nooit van toepassing” (=0) tot “Zeer zeker of meestal van toepassing”(=3). Afnameduur: 10 minuten.																														
Subschalen	 <table border="1"> <thead> <tr> <th>Subschaal</th> <th>0-7</th> <th>8-9</th> <th>10-14</th> <th>15-19</th> <th>20-42</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>ANG (Angst)</td> <td>0-7</td> <td>8-9</td> <td>10-14</td> <td>15-19</td> <td>20-42</td> </tr> <tr> <td>STR (stress)</td> <td>0-14</td> <td>15-18</td> <td>19-25</td> <td>26-33</td> <td>34-42</td> </tr> <tr> <td>DEP (Depressie)</td> <td>0-9</td> <td>10-13</td> <td>14-20</td> <td>21-33</td> <td>34-42</td> </tr> <tr> <td>TOTAAL</td> <td>0-30</td> <td>31-40</td> <td>41-59</td> <td>60-79</td> <td>80-126</td> </tr> </tbody> </table> <p>■ normaal ■ mild ■ matig ■ ernstig ■ heel ernstig</p>	Subschaal	0-7	8-9	10-14	15-19	20-42	ANG (Angst)	0-7	8-9	10-14	15-19	20-42	STR (stress)	0-14	15-18	19-25	26-33	34-42	DEP (Depressie)	0-9	10-13	14-20	21-33	34-42	TOTAAL	0-30	31-40	41-59	60-79	80-126
Subschaal	0-7	8-9	10-14	15-19	20-42																										
ANG (Angst)	0-7	8-9	10-14	15-19	20-42																										
STR (stress)	0-14	15-18	19-25	26-33	34-42																										
DEP (Depressie)	0-9	10-13	14-20	21-33	34-42																										
TOTAAL	0-30	31-40	41-59	60-79	80-126																										
Totaalscore	DASS42 Totaal: optellen van de subschalen																														
Psychometrie																															
Normgroepen	Psychiatrische patiënten vs. Normalen																														
Literatuur	<p>de Beurs, E., Van Dyck, R., Marquenie, L. A., Lange, A. & Blonk, R. W. B. (2001). De DASS: een vragenlijst voor het meten van depressie, angst en stress. Gedragstherapie, 34, 35-53.</p> <p>Lovibond, P. F. & Lovibond, S. H. (1995). The structure of negative emotional states: Comparison of the Depression Anxiety Stress Scales (DASS) with the Beck Depression and Anxiety Inventories. Behaviour Research and Therapy, 33, 335-342.</p> <p>© 1995 Lovibond & Lovibond (1995). Nederlandse vertaling door: E. de Beurs</p>																														

DIVA-5

Naam	DIVA-5
ROM Manager naam	DIVA-5
Beschrijving	
Algemeen	Het Diagnostisch Interview Voor ADHD (DIVA) heeft als doel het vaststellen van de aanwezigheid van ADHD-symptomen bij volwassenen. De symptomen dienen een oorsprong te hebben in de kindertijd en voort te duren tot in de volwassenheid.
Vragenlijst	<p>De DIVA is een vragenlijst die door de behandelaar wordt ingevuld tijdens een sessie met de cliënt. De vragenlijst bestaat uit drie delen die elk worden toegepast op zowel de kindertijd als de volwassenheid:</p> <ul style="list-style-type: none"> • De criteria voor Aandachtsdeficiëntie (A1) • De criteria voor Hyperactiviteit-Impulsiviteit (A2) • Aanvang van en Disfunctioneren door de symptomen <p>Het interview duurt ca 30 minuten.</p>
Subschalen	
Totaalscore	De DIVA-5 geeft voor zowel Aandachtstekort (A) als Hyperactiviteit/Impulsiviteit (HI) aan hoeveel criteria worden bevestigd. In de eindbeoordeling wordt aangegeven of er aanwijzingen zijn voor een levenslang beloop van de symptomen, of de symptomen gepaard gaan met beperkingen, of de beperkingen zich uiten op minstens twee terreinen en niet beter verklaard kunnen worden door een andere psychiatrische stoornis. Tevens wordt er aangegeven in welke mate de hetero-anamnese(n) en eventuele schoolrapporten de diagnose ondersteunen. Indien er sprake is van ADHD wordt het subtype gespecificeerd, waarbij de klachten in de volwassenheid leidend zijn.
Psychometrie	
Normgroepen	
Literatuur	J.J.S. Kooij, MD, PhD, M.H. Francken, MSc, & T.I. Bron, MScFebruari 2017, DIVA Foundation, Den Haag, Nederland

DSM-5 SR

Naam	DSM-5 SR
ROM Manager naam	DSM-5 SR
Beschrijving	
Algemeen	DSM screener. Evaluatie van cliënten op 4 gebieden: interpersoonlijke problemen, psychiatrische symptomen, maatschappelijk disfunctioneren en symptomatische stress.
Vragenlijst	De DSM-5 Self-Rated Level 1 Cross-cutting Symptom Measurement vragenlijst bevat 23 vragen. De vragen worden gescoord op een 5-puntsschaal van 0=geen of helemaal niet t/m 4=bijna elke dag
Subschalen	13 subschalen: depressie, boosheid, manie, angst, somatische symptomen, suicide ideatie, psychose, slaapproblemen, geheugenproblemen, dwangklachten, dissociatie, persoonlijkheidsproblematiek, middelengebruik.
Totaalscore	Er is geen totaalscore. De screeningslijst geeft per subschaal een indicatie voor DSM-gerelateerde klachten en verder benodigd onderzoek.
Psychometrie	nvt
Normgroepen	
SBG	
Naam test	n.v.t.
Zorgdomein	n.v.t.
Literatuur	Copyright American Psychiatric Association

EQ (Kinderen)

Naam	Empathiequotient (EQ)
ROM Manager naam	EQ (Kinderen)
Beschrijving	
Algemeen	De EQ is ontwikkeld om de empathie bij volwassenen met een normale intelligentie te meten. Empathie wordt gedefinieerd als het vermogen zich te identificeren met de gevoelens en gedachten van een ander en met gepaste emotie te reageren.
Vragenlijst	De vragenlijst bestaat uit 27 empathie-stellingen, gevolgd door 4 antwoord mogelijkheden variërend van “helemaal mee eens” tot “helemaal mee oneens”. De stellingen zijn zo gesteld dat de helft van de stellingen een empathische response betreft en andere helft niet.
Subschalen	De EQ bevat geen subschalen:
Totaalscore	De score wordt berekend door de items op te tellen. De niet empathische stellingen worden gespiegeld. Een hogere score betekent een hoger empathisch vermogen.
Psychometrie	
Normgroepen	Uit onderzoek komt naar voren dat 80% van de mensen met een diagnose van ASS of HFA een score heeft van 30 of lager op de EQ. Vrouwen scoren significant hoger op de EQ dan mannen. De EQ is negatief gecorreleerd met de AQ.
SBG	
Naam test	n.v.t.
Zorgdomein	n.v.t.
Literatuur	<p>Baron-Cohen, S. & Wheelwright, S. (2004). The Empathy Quotient: An investigation of Adults with Asperger Syndrome or High Functioning Autism, and Normal Sex differences. <i>Journal of Autism and Developmental Disorders</i>, Vol. 34, No. 2, April 2004, 163-175.</p> <p>© Baron-Cohen, S., & Wheelwright, S. (2004)</p> <p>Nederlandse Vertaling door De Corte, K., & Uzieblo, K. (2006). <i>Nul empathie</i>, Baron-Cohen, S., Uitgeverij Nieuwezijds (2012).</p>
Gebruiksvoorwaarden	Deze gedigitaliseerde test is door Manageware Pro vervaardigd na schriftelijke toestemming van de uitgever. Dit materiaal is auteursrechtelijk beschermd en kopiëren zonder schriftelijke toestemming van de uitgever is dan ook niet toegestaan.

EQ (Volwassenen)

Naam	Empathiequotient (EQ)
ROM Manager naam	EQ (Volwassenen)
Beschrijving	
Algemeen	De EQ is ontwikkeld om de empathie bij volwassenen met een normale intelligentie te meten. Empathie wordt gedefinieerd als het vermogen zich te identificeren met de gevoelens en gedachten van een ander en met gepaste emotie te reageren.
Vragenlijst	De vragenlijst bestaat uit 40 empathie-stellingen, gevolgd door 4 antwoord mogelijkheden variërend van “helemaal mee eens” tot “helemaal mee oneens”. De stellingen zijn zo gesteld dat de helft van de stellingen een empathische response betreft en andere helft niet.
Subschalen	De EQ bevat geen subschalen:
Totaalscore	De score wordt berekend door de items op te tellen. De niet empathische stellingen worden gespiegeld. Een hogere score betekent een hoger empathisch vermogen.
Psychometrie	
Normgroepen	Uit onderzoek komt naar voren dat 80% van de mensen met een diagnose van ASS of HFA een score heeft van 30 of lager op de EQ. Vrouwen scoren significant hoger op de EQ dan mannen. De EQ is negatief gecorreleerd met de AQ.
SBG	
Naam test	n.v.t.
Zorgdomein	n.v.t.
Literatuur	<p>Baron-Cohen, S. & Wheelwright, S. (2004). The Empathy Quotient: An investigation of Adults with Asperger Syndrome or High Functioning Autism, and Normal Sex differences. <i>Journal of Autism and Developmental Disorders</i>, Vol. 34, No. 2, April 2004, 163-175.</p> <p>© Baron-Cohen, S., & Wheelwright, S. (2004)</p> <p>Nederlandse Vertaling door De Corte, K., & Uzieblo, K. (2006). Aangepast door Inge Volman Nul empathie, Baron-Cohen, S., Uitgeverij Nieuwezijds (2012).</p>
Gebruiksvoorwaarden	Deze gedigitaliseerde test is door Manageware Pro vervaardigd na schriftelijke toestemming van de uitgever. Dit materiaal is auteursrechtelijk beschermd en kopiëren zonder schriftelijke toestemming van de uitgever is dan ook niet toegestaan.

FIT-60

Naam	Flexibiliteits Index Test - 60 (FIT-60)
ROM Manager naam	FIT-60
Beschrijving	
Algemeen	De FIT-60 brengt de flexibiliteit van een persoon in kaart. Deze flexibiliteit bepaalt hoe men omgaat met vervelende gedachten, gevoelens en (lichamelijke) ervaringen. De flexibiliteit wordt gebaseerd op zes kerncomponenten van de Acceptance and Commitment Therapie (ACT): acceptatie, defusie, zelf als context, hier en nu, waarden en toegewijd handelen.
Vragenlijst	De FIT-60 bestaat uit 60 multiple choice vragen, de antwoorden worden gescoord op een 7-puntsschaal oplopend van "helemaal oneens" (0) tot "helemaal eens" (6).
Subschalen	
	<ul style="list-style-type: none"> - Acceptatie - Defusie - Zelf - Hier en nu - Waarden - Toegewijd handelen - Flexibiliteits Index Score
Totaalscore	De score wordt bepaald door de antwoorden van de vragen op te tellen. Bepaalde items worden gespiegeld zodat een hogere score vertaalt in hogere mate van flexibiliteit.
Psychometrie	
Normgroepen	Er zijn twee normgroepen beschikbaar: een algemene normgroep en een studenten normgroep.
SBG	
Naam test	De FIT-60 is niet geschikt om aan te leveren aan SBG.
Zorgdomein	
Literatuur	Copyright 2012 © T. Batink, G. Jansen & H.R.A. De Mey.

Five Shot

Naam	Five Shot
ROM Manager naam	Five Shot
Beschrijving	
Algemeen	De Five Shot is een korte vragenlijst bestaande uit 5 items gericht op het opsporen van problematisch alcoholgebruik.
Vragenlijst	De Five Shot bestaat uit 2 vragen over de frequentie van alcoholgebruik en de gemiddelde alcohol inname op dagen waarop men drinkt. Aangevuld met 3 vragen gericht op eventuele negatieve gevolgen van het alcoholgebruik.
Subschalen	De Five Shot heeft buiten de hoofdschaal geen subschalen.
Totaalscore	Bij de Five Shotvragenlijst is de maximum score 7 punten. Bij een score van 2,5 of hoger kan alcoholmisbruik of –afhankelijkheid worden vermoed.
Psychometrie	
Normgroepen	De Five Shot wordt wereldwijd gebruikt als screening voor alcoholproblematiek.
SBG	
Naam test	De Five Shot is niet geschikt om aan te leveren aan SBG.
Zorgdomein	n.v.t.
Literatuur	De Five-shot wordt gebruikt als screeningstool voor alcoholproblematiek. Referentie: Seppä, K., Lepistö, J. and Sillanaukee, P. (1998) Five-shot questionnaire on heavy drinking. Alcoholism: Clinical and Experimental Research 22, 1788–1791.

GDS-30

Naam	Geriatric Depression Scale (30 vragen)
ROM Manager naam	GDS-30
Beschrijving	
Algemeen	De Geriatric Depression Scale (GDS) is een valide en betrouwbare screeningsschaal voor depressie specifiek ontwikkeld voor ouderen. Deze vragenlijst wordt door ouderen zelf ingevuld
Vragenlijst	De GDS-30 bevat 30 vragen waarop met 'Ja' of 'Nee' geantwoord kan worden.
Subschalen	
Totaalscore	De totaalscore wordt berekend door de scores op de individuele vragen op te tellen. Sommige vragen worden gespiegeld.
Psychometrie	
Normgroepen	Er is een algemene normgroep. Interpretatie: Een score van hoger dan 10 wordt aangehouden om depressieve klachten te detecteren. Yesavage et al. (1983) komt tot de volgende indeling: 0-10= niet depressief 11-20= mild depressief 21-30= ernstig depressief
SBG	
Naam test	n.v.t.
Zorgdomein	n.v.t.
Literatuur	Oorspronkelijke versie: Brink et al. (1982) en Yesavage et al. (1983) Nederlandse versie: GDS-30: Bleeker JA (1985)

HoNOS-12

Naam	Health of the Nation Outcome Scales (HoNOS)
ROM Manager naam	HoNOS-12
Beschrijving	
Algemeen	<p>De HoNOS is een observatielijst en wordt <u>niet</u> door de cliënt zelf, maar door de <i>behandelaar</i> ingevuld. De uitkomst op de HoNOS geeft weer hoe het geestelijk en sociaal functioneren van een GGZ cliënt op een bepaald moment is.</p> <p>De HoNOS kan op meerdere momenten ingevuld worden, zodat veranderingen in klachten in kaart gebracht worden. Hiermee kan de HoNOS gebruikt worden om het verloop van de behandeling te evalueren.</p>
Vragenlijst	De score loopt van 0 (geen probleem) tot en met 4 (zeer ernstig probleem). De scores worden door getrainde hulpverleners op grond van observaties bepaald.
Subschalen	
	De subschalen bestrijken alle gebieden van het dagelijks leven (mentaal, sociaal, emotioneel, vaardigheden) waarbij de schalen zijn toegespitst op de leeftijdscategorie. De HoNOS-12 heeft een addendum met drie subschalen (MAN, MOT, COM).
	<ul style="list-style-type: none"> • Gedragsproblemen (GED) • Beperkingen (BEP) • Symptomatologie (SYM) • Sociale problemen (SOC) • Problemen ten gevolge van maniforme ontremming (MAN) • Problemen ten gevolge van gebrek aan motivatie voor behandeling (MOT) • Problemen ten gevolge van een gebrek aan compliance met medicatie (COM)
Totaalscore	De totaalscore (TOTAAL) is de som van de 12 individuele scores exclusief de addendum scores.
Psychometrie	
Normgroepen	Er zijn geen normgroepen beschikbaar.
	In Nederland is de van oorsprong Engelse HoNOS vertaald en gevalideerd. De psychometrische eigenschappen zijn goed. De lijst is geschikt voor ROM doeleinden.
SBG	
Naam test	HoNOS-12
Zorgdomein	<ul style="list-style-type: none"> • Volwassenen EPA (Meetdomein Functioneren) • Verslaving Cure (Meetdomein Functioneren) • Verslaving Care (Meetdomein Functioneren)
Literatuur	<p>©Wing et al. (1998) Engelse Ministerie van Volksgezondheid</p> <p>Vertaling uitgegeven door het Trimbos instituut: N. Mulder, J. Loos, A. Wierdsma & H. Poodt (2001)</p>

HoNOSCA

Naam	Health of the Nation Outcome Scales for Children and Adolescents
ROM Manager naam	HoNOSCA
Beschrijving	
Algemeen	<p>Metten van het dagelijks functioneren van kinderen en jongeren van 3 t/m 18 jaar. Vragenlijst, in te vullen door een getrainde behandelaar.</p> <p>NB. Training in afname van de HoNOSCA is vereist voor juist gebruik van het instrument. In Nederland wordt deze training verzorgd door het Kenniscentrum Kinder- en Jeugdpsychiatrie.</p>
Vragenlijst	De vragenlijst bestaat uit 13 items (sectie A) en twee aanvullende items (sectie B). Problemen worden gescoord op basis van voorkomen in de afgelopen twee weken. Items worden gescoord op een vijfpuntsschaal van 0 (geen problemen) tot 4 (zeer ernstig probleem).
Subschalen	
	De vragenlijst bestaat uit de volgende schalen:
	<ol style="list-style-type: none"> 1. Storend, antisociaal of agressief gedrag (GED) 2. Hyperactiviteit, aandacht en concentratie (GED) 3. Opzettelijke zelfverwonding (GED) 4. Alcohol, misbruik van (oplos)middelen (GED) 5. Leer- en taalvaardigheid (BEP) 6. Lichamelijke aandoening of handicap (BEP) 7. Hallucinaties, wanen of abnormale percepties (SYM) 8. Niet-organische somatische symptomen (SYM) 9. Emotionele problemen en daarmee verband houdende symptomen (SYM) 10. Relaties met leeftijdsgenoten (SOC) 11. Zelfverzorging en onafhankelijkheid (SOC) 12. Gezinsleven en relaties (SOC) 13. Afwezigheid van school (SOC) 14. Kennis over of begrip van aard van de problemen (INF) 15. Gebrek aan informatie over hulpverlening of omgaan met de problemen (INF)
Totaalscore	De totaalscore (TOTAAL) is de som van de 13 individuele scores exclusief de addendum (INF) scores en een generaaltotaalscore (GENTOTAAL: som van TOTAAL en INF)
Psychometrie	
Normgroepen	Kleuters (3-5 jaar), Schoolkinderen (6-12 jaar), Adolescenten (13-18 jaar), Jongens Kleuters (3-5 jaar), Jongens Schoolkinderen (6-12 jaar), Jongens Adolescenten (13-18 jaar), Meisjes Kleuters (3-5 jaar), Meisjes Schoolkinderen (6-12 jaar), Meisjes Adolescenten (13-18 jaar)
SBG	
Naam test	HoNOSCA
Zorgdomein	Kinderen en jeugd (Meetdomein Functioneren)
Literatuur	Gowers, S.G., Harrington, R.C., Whitton, A., Lelliott, P., Wing, J., Beevor, A., & Jezzard, R. (1999). A Brief Scale for measuring the outcomes of emotional and behavioural disorders in children: HoNOSCA. <i>British Journal of Psychiatry</i> , 174, 413-416. Staring, T., Hofman, E., & Mulder, N. (2003). Health of the Nation Outcome Scales Jeugd (HoNOS Jeugd): Instructies bij het invullen van de HoNOS Jeugd.

HSDQ

Naam	Holland Sleep Disorder Questionnaire
ROM Manager naam	HSDQ
Beschrijving	
Algemeen	De Holland Sleep Disorder Questionnaire vertegenwoordigt de zes symptoomclusters uit de internationale classificatie van slaapstoornissen-2 klassementen. De Holland Sleepdisorder Questionnaire bestaat uit een vragenlijst die geschikt is voor patiënten met een klinisch gediagnosticeerde slaapstoornis tot en met personen zonder slaapklachten.
Vragenlijst	De Holland Sleepdisorder Questionnaire bestaat uit 32 vragen waarvan de antwoorden worden gescoord op een 5-puntsschaal oplopend van “helemaal niet van toepassing” (1) tot “helemaal wel van toepassing” (5).
Subschalen	
	<ul style="list-style-type: none"> - Insomnia (INS) - Parasomnia (PAR) - Circadiaan Ritme Slaapstoornis (CRSD) - Hypersomnia (HYP) - Rusteloze benen/slaapgebonden bewegingsstoornis (RLS) - Slaap-gestoorde ademhaling (SBD)
Totaalscore	De score wordt bepaald door de antwoorden op te tellen en te delen door het aantal vragen. Tevens wordt de aanwezigheid van 1 of meerdere specifieke slaapstoornissen zichtbaar bij het overschrijden van de vastgestelde criteria.
Psychometrie	
Normgroepen	Er zijn geen specifieke normgroepen.
SBG	
Naam test	De HSDQ is niet geschikt om aan te leveren aan SBG.
Zorgdomein	
Literatuur	HSDQ – Holland Sleep Disorder Questionnaire © G.A. Kerkhof, 2012

Intake vragenlijst

Naam	Intake vragenlijst
ROM Manager naam	Intake vragenlijst
Beschrijving	
Algemeen	De Intake vragenlijst kan worden ingezet voor het vergaren van informatie bij de aanmelding van een nieuwe cliënt
Vragenlijst	De lijst bevat ca. 55 vragen. De zorgverlener kan in een beheerscherm de vragen selecteren die in de Intake vragenlijst voor de eigen praktijk opgenomen moeten worden.
Subschalen	Persoonlijke situatie en achtergrond Opleiding en werk U als persoon Gezondheid en klachten Huidige problematiek en behandeling
Totaalscore	nvt
Psychometrie	nvt
Normgroepen	nvt
SBG	
Naam test	n.v.t.
Zorgdomein	n.v.t.
Literatuur	

MATE-1

Naam	MATE-1 (Meten van Addicties voor Triage en Evaluatie)
ROM Manager naam	MATE-1
Beschrijving	
Algemeen	De MATE-1 is een vragenlijst bedoeld om het gebruik van alcohol, psychoactieve stoffen, nicotine, en gokken te inventariseren.
Vragenlijst	De test bevat 49 vragen met een open antwoordveld. Er wordt per middel gevraagd naar de dagen van gebruik, de hoeveelheid en de jaren met regelmatig gebruik.
Subschalen	
Totaalscore	De totaalscore wordt verkregen door de scores van alle individuele items op te tellen.
Psychometrie	nvt
Normgroepen	Er zijn geen normgroepen
SBG	
Naam test	n.v.t.
Zorgdomein	n.v.t.
Literatuur	Schippers G.M., Broekman T.G. & Buchholz A. (2007)

Meta-cognities vragenlijst

Naam	Meta-cognities vragenlijst
ROM Manager naam	Meta-cognities vragenlijst
Beschrijving	
Algemeen	De vragenlijst gaat over opvattingen die mensen hebben over hun gedachten. De meta-cognities vragenlijst meet cognities over piekeren op verschillende schalen. Het doel is om het beeld dat de cliënt heeft over piekeren duidelijk te krijgen.
Vragenlijst	De meta-cognities vragenlijst bestaat uit 65 vragen die worden gescoord op een 4-puntsschaal van "niet mee eens".
Subschalen	De meta-cognities vragenlijst kent 5 subschalen. Positieve gedachten over piekeren Gedachten over oncontroleerbaarheid en gevaar Gedachten over verminderde cognitieve competentie Algemene negatieve gedachten (zoals verantwoordelijkheid, bijgeloof en straf) Cognitief zelfbewustzijn
Totaalscore	De scores worden opgeteld.
Psychometrie	
Normgroepen	n.v.t.
SBG	
Naam test	De meta cognities vragenlijst is niet geschikt om aan SBG aan te leveren.
Zorgdomein	n.v.t.
Literatuur	<p>Well, A. (1995). Meta-cognition and worry: A cognitive model of generalized anxiety disorder. <i>Behavioural and cognitive psychotherapy</i>, 23(03), 301-320.</p> <p>Cartwright-Hatton, S. & Wells, A. (1997). Beliefs about worry and intrusions: the Meta-Cognitions Questionnaire and its correlates. <i>Journal of anxiety disorders</i>, 11(3), 279-296.</p> <p>Wells, A., & Papegeorgiou, C. (1998). Relationships between worry, obsessive-compulsive symptoms and meta-cognitive beliefs. <i>Behavior research and therapy</i>, 36(9), 899-913.</p> <p>Wells, A., & Carter, K. (1999). Preliminary tests of a cognitive model of generalized anxiety disorder. <i>Behavior Research and Therapy</i>, 37(6), 585-594.</p> <p>Gwilliam, P., Wells, A., & Cartwright-Hatton, S. (2004). Dose meta-cognition or responsibility predict obsessive-compulsive symptoms: a test of the metacognitive model. <i>Clinical Psychology & Psychotherapy</i>, 11(2), 137-144.</p> <p>Nederlandse vertaling: Dirk Hermans, Geert Crombez, Stella van Rijsoort & Ilse Laeremans (1998)</p>

NPV-2-R

	Nederlandse Persoonlijkheidsvragenlijst 2-R
ROM Manager naam	NPV-2-R
Beschrijving	
Algemeen	De Nederlandse Persoonlijkheidsvragenlijst-2 (NPV-2-R) is een veelgebruikte zelfrapportagevragenlijst voor het meten van persoonlijkheidseigenschappen bij adolescenten en volwassenen.
Vragenlijst	De vragenlijst bevat 140 items en kan onder andere worden gebruikt in de ggz, het onderwijs en de HRM. De vragenlijst meet Neuroticisme-Emotionele Stabiliteit (Inadequatie), Sociale Angst (Sociale Inadequatie), Rigiditeit, Verongelijkheid, Egoïsme (Zelfgenoegzaamheid), Dominantie en Zelfwaardering. De test is door zijn grote voorspellende waarde een zeer geschikt instrument om de persoonlijkheid van de cliënt in beeld te brengen. De NVP-2-R kan afgenomen worden in 20-30 minuten.
Subschalen	De NPV-2-R introduceert bij vier van de oorspronkelijke zeven NPV-2-schalen nu ook subschalen, acht in totaal. Deze subschalen zijn vastgesteld op basis van empirisch onderzoek en vormen een nuttige aanvulling op de al bekende NPV-2-schalen. De subschalen kunnen u helpen om schaalcores nauwkeuriger te interpreteren.
	<ul style="list-style-type: none"> Zelfwaardering (ZW) Zelfgenoegzaamheid (ZE) Verongelijkheid (VE) Sociale Inadequatie of Sociale Angst (SI) - Verlegenheid (SI-V) - Sociale vermijding (SI-S) Inadequatie of Neuroticisme (IN) - Depressiviteit (IN-D) - Angst (IN-A) Rigiditeit (RG) - Ordelijkheid (RG-O) - Inflexibiliteit (RG-F) Dominantie (DO) - Leidinggeven (DO-L) - Autonomie (DO-A)
Totaalscore	Deze test geeft een score voor de ernst van de aanwezige symptomen. Per schaal worden de scores bij elkaar opgeteld en omgezet in normscores. Deze normscores lopen van “zeer laag” tot “zeer hoog”.
Psychometrie	
Normgroepen	Voor de NPV-2-R zijn meerdere normgroepen beschikbaar bestaande uit opleidingsniveau, psychische gesteldheid en geslacht.
SBG	
Naam test	De NPV-2-R is niet geschikt om aan SBG aan te leveren.
Literatuur	© 2014 Stichting Nederlandse Persoonlijkheidsvragenlijst p/a, Boom uitgevers, Amsterdam. © 2014 D.P.H. Barelds, F. Luteijn, & H. van Dijk.
Gebruiksvoorwaarden	Deze gedigitaliseerde test is door ManageWare Pro vervaardigd na schriftelijke toestemming van de uitgever Boom uitgevers te Amsterdam. Dit materiaal is auteursrechtelijk beschermd en kopiëren zonder schriftelijke toestemming van de uitgever is dan ook niet toegestaan

OQ45-sd

Naam	Outcome Questionnaire 45.2
ROM Manager naam	OQ45-sd
Beschrijving	
Algemeen	De OQ45 meet niet alleen lichamelijke klachten maar ook algemeen functioneren. De doelgroep is Volwassenen- Symptoominventarisatie.
Vragenlijst	Er zijn 45 vragen die gescoord worden van nooit (0) tot bijna altijd (4), waarbij sommige items gespiegeld zijn.
Subschalen	De OQ45 heeft de volgende sub-schalen:
	<p>Symptomatische Distress (SD) 25 items die betrekking hebben op de meest voorkomende psychiatrische stoornissen zoals depressie, angst, en alcohol/drugsverslaving.</p> <p>Interpersoonlijke Relaties (IR) 11 items die het functioneren in relaties met partner, familie en vrienden meten.</p> <p>Sociale Rol (SR) 9 items die het functioneren op school, werk en vrije tijd meten.</p> <p>NB: In de Nederlandse versie wordt ook de Angst en Somatische Distress schaal onderscheiden (gevalideerd).</p>
Totaalscore	De totaalscore wordt bepaald door optelling van alle items.
Psychometrie	
Normgroepen	<p>De OQ45 is een van oorsprong Amerikaans instrument voor onderzoek naar behandelresultaten, gevalideerd en genormeerd voor het Nederlandse taalgebied. De gevoeligheid voor verandering is heel goed en daarom geschikt voor ROM doeleinden. De normgroepen onderscheiden zich in Patiënten vs. Normalen t.w.:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mannen Poliklinische populatie • Vrouwen Poliklinische populatie • Mannen Normale Populatie • Vrouwen Poliklinische Populatie
SBG	
Naam test	OQ45-sd
Zorgdomein	<p>Volwassenen cure (meetdomein Klachten en Symptomen) Verslaving cure (niet-primair meetdomein Klachten en Symptomen) Verslaving care (niet-primair meetdomein Klachten en Symptomen)</p> <p>N.B.: de score die aan SBG wordt aangeleverd is de SD subschaalscore.</p>
Literatuur	<p>Jong, K. De., Nugter, A., Pollak, M., Wagenborg, H., Spinhoven, P., & Heiser, W. (2008). De Nederlandse versie van de outcome questionnaire: een cross-culturele validatie. <i>Psychologie en gezondheid</i>, 36, 35-45. © 1996, 2001 OQ Measures LLC, by Michael J. Lambert, Ph D. en Gary M Burlingame, Ph D. Deze gedigitaliseerde test is door Managware Pro vervaardigd na schriftelijke toestemming van de uitgever. Dit materiaal is auteursrechtelijk beschermd en kopiëren zonder schriftelijke toestemming van de uitgever is dan ook niet toegestaan.</p>

PST

Naam	Problem Solving Treatment
ROM Manager naam	PST
Beschrijving	
Algemeen	De Problem Solving Treatment is een vragenlijst uit het boek Protocollen voor begeleiding van mensen met psychische klachten. Dit boek is naast de praktijkondersteuner GGZ bedoeld voor iedereen die beroepsmatig te maken heeft met het begeleiden van mensen met problemen zoals coaches, therapeuten, hbo toegepaste psychologen, verpleegkundigen, fysiotherapeuten, complementaire geneeskundigen, vrijwilligers in de zorg, geestelijk werkers, diëtisten, ervaringsdeskundigen die werkzaam zijn in de GGZ en huisartsen die zelf de begeleiding op zich willen nemen.
Vragenlijst	De PST bestaat uit 89 vragen die worden gescoord op een 4-puntsschaal van "niet storend" tot "zeer storend".
Subschalen	De vragen zijn onderverdeeld in acht categorieën: Gezondheid: 13 items Financiën: 6 items Woonsituatie: 6 items Sociale relaties: 15 items Recreatie: 9 items Familie: 17 items Psychologisch: 12 items Diversen: 11 items
Totaalscore	De PST vragenlijst is bedoeld ter inventarisatie van problemen waar mensen last van hebben. Met deze lijst wordt het PST protocol doorlopen. Er is geen sprake van subscores of totaalscores.
Psychometrie	
Normgroepen	n.v.t.
SBG	
Naam test	De Problem Solving Treatment is niet geschikt om aan SBG aan te leveren.
Zorgdomein	n.v.t.
Literatuur	Dr. B. Schreuders Protocollen voor begeleiding van mensen met psychische klachten. Handleiding voor POH-GGZ en overige zorgprofessionals. 2015.

PSWQ

Naam	Penn State Worry Questionnaire (PSWQ)
ROM Manager naam	PSWQ
Beschrijving	
Algemeen	De PSWQ is een zelfbeoordelvragenlijst die iemands neiging tot piekeren meet. De vragenlijst bevat items over de mate, intensiteit en oncontroleerbaarheid van het piekeren. Het instrument beoogt een trekmaat te zijn van pathologisch piekeren, die de inhoud van het piekerproces buiten beschouwing laat.
Vragenlijst	De PSWQ bevat 16 items, waarvan 11 items positief en vijf items negatief verwoord zijn. De respondent dient aan de hand van een 5-puntenschaal aan te geven hoe kenmerkend elke uitspraak voor hem/haar is, gaande van helemaal niet kenmerkend (1) tot erg kenmerkend (5). De vragenlijst bevat geen subschalen
Subschalen	n.v.t.
Totaalscore	De PSWQ kan afgenomen worden in 5 tot 10 minuten. De vragenlijst bevat vijf omkeeritems (1, 3, 8, 10 en 11). Na omkering van de scores op deze items, wordt de totaalscore berekend door de itemscores te sommeren. De totaalscore kan variëren van 16 en 80.
Psychometrie	
Normgroepen	De gemiddelde PSWQ-totaalscore in een steekproef uit de normale Nederlandstalige populatie varieert van 37.29 tot 43.14 (Van der Heiden, Muris, Bos, Van der Molen & Oostra, 2009: $M = 42.4$ (11.8); Van Rijsoort, Emmelkamp & Vervaeke, 1999: $M = 43.14$ (12.02); Van Rijsoort et al., 1997: $M = 37.29$ (10.55)). De gerapporteerde gemiddelde scores in een (poli)klinische patiëntengroep (Kerkhof et al., 2000: $M = 58.82$ (11.16)) en in een steekproef van patiënten met gegeneraliseerde angststoornis (GAS; van der Heiden et al., 2009: $M = 67.1$ (8.8)) zijn hoger. Percentielscores voor de Nederlandstalige PSWQ zijn te vinden in Van der Heiden et al. (2009).
SBG	
Naam test	n.v.t.
Zorgdomein	n.v.t.
Literatuur	<p>Joos, E., Raes, F., Vansteenwegen, D., & Hermans, D. (2009). De Penn State Worry Questionnaire – Past Day: Ontwikkeling van een toestandsmaat voor piekeren. <i>Gedragstherapie</i>, 42,69-84.</p> <p>Van der Heiden, C., Muris, P., Bos, A.E.R., & Molen, H. van der (2010). Factor structure of the Dutch version of the Penn State Worry Questionnaire. <i>Journal of Behaviour Therapy Experimental psychiatry</i>, 41,304-309.</p> <p>Van der Heiden, C., Muris, P., Bos, A.E.R., Molen, H., van der & Oostra, M. (2009). Normative data for the Dutch version of the Penn State Worry Questionnaire. <i>Netherlands Journal of Psychology</i>, 65, 69-75</p>

RVL

Naam	Rouw vragenlijst
ROM Manager naam	RVL
Beschrijving	
Algemeen	De Rouw vragenlijst meet gecompliceerde onverwerkte rouw volgens de landelijke richtlijnen.
Vragenlijst	De vragen verwijzen naar psychische, psychosomatische symptomen en gedragsverandering die zijn ontstaan na het overlijden van een geliefde. De vragenlijst is opgebouwd uit 29 vragen die worden gescoord op een 4 puntschaal van (0= Nooit, 1=Zelden, 2=Soms, 3=Vaak, 4=Altijd)
Subschalen	De Rouw vragenlijst bevat geen subschalen.
Totaalscore	De maximale score is 116.
Psychometrie	
Normgroepen	
	De vragenlijst maakt gebruik van cut-off scores. In de originele vragenlijst worden de scores vertaald naar “normaal”, “gecompliceerde rouw/behandelindicatie” en “ernstig gecompliceerde rouw”.
SBG	
Naam test	n.v.t.
Zorgdomein	n.v.t.
Literatuur	De rouwvragenlijst is opgezet door dr. J. de Keijser van de GGZ Friesland, Prof. dr. J. van den Bout en dr. P. Boelen beiden van de Universiteit Utrecht, Capaciteitsgroep Psychologie en is een bewerking van de ICG-R (Prigerson, 1995)
	De gedigitaliseerde test is door ManageWare Pro vervaardigd na schriftelijke toestemming. Dit materiaal is auteursrechtelijk beschermd en kopiëren zonder schriftelijke toestemming van de uitgever is dan ook niet toegestaan.

SCID-5-PV

Naam	SCID-5-PV: SCID-5 Persoonlijkheidsvragenlijst
ROM Manager naam	SCID-5-PV
Beschrijving	
Algemeen	De SCID-5 Persoonlijkheidsvragenlijst (SCID-5 PV) is een zelfrapportage screeningsinstrument voor 10 persoonlijkheidsstoornissen uit de DSM-5. Deze is ontworpen om tijd te besparen bij het afnemen van het SCID-5-P interview. Alleen vragen die bij de SCIP-5-PV met JA zijn beantwoord hoeven in het SCIP-5-P-interview uitgevraagd te worden.
Vragenlijst	De SCID-5-PV bestaat uit 106 vragen die met JA of NEE worden beantwoord. Bijvoorbeeld “Vindt u het moeilijk om met een project te beginnen of dingen alleen te doen?”.
Subschalen	De SCID-5-PV bevat vragen over de Cluster A-, B- en C-persoonlijkheidsstoornissen beschreven in de DSM-5.
	<p>Cluster C</p> <p>I. Vermijdende-persoonlijkheidsstoornis (7 vragen)</p> <p>II. Afhankelijke-persoonlijkheidsstoornis (8 vragen)</p> <p>III. Dwangmatige-persoonlijkheidsstoornis (9 vragen)</p> <p>Cluster A</p> <p>IV. Paranoïde-persoonlijkheidsstoornis (8 vragen)</p> <p>V. Schizotypische-persoonlijkheidsstoornis (13 vragen)</p> <p>VI. Schizoïde-persoonlijkheidsstoornis (6 vragen)</p> <p>Cluster B</p> <p>VII. Histrionische-persoonlijkheidsstoornis (8 vragen)</p> <p>VIII. Narcistische-persoonlijkheidsstoornis (17 vragen)</p> <p>IX. Borderline-persoonlijkheidsstoornis (15 vragen)</p> <p>X. Antisociale-persoonlijkheidsstoornis (15 vragen)</p>
Totaalscore	De vragenlijst is zo ontworpen dat de vragenlijst veel vals-positieve en weinig vals-negatieve antwoorden uitlokt. Daarom behoort deze vragenlijst niet op zichzelf gebruikt te worden, maar altijd in combinatie met het SCID-5-interview.
Psychometrie	
Normgroepen	Er is één algemene normgroep beschikbaar
SBG	
Naam test	De SCID-5-PV is niet geschikt om aan SBG aan te leveren
Zorgdomein	n.v.t.
Literatuur	American Psychiatric Association (2017). SCID-5-P Gestructureerd klinisch interview voor DSM-5, Persoonlijkheidsstoornissen. Nederlandse vertaling van Structural Clinical Interview for DSM-5® Personality Disorders (SCID-5-PD), first edition (Copyright ©2016) en User’s Guide to Structured Clinical Interview for DSM-5® Personality Disorders (SCID-5-PD), first edition. Amsterdam: Boom.
Gebruiksvoorwaarden	Deze gedigitaliseerde test is door ManageWare Pro vervaardigd na schriftelijke toestemming van de uitgever Boom uitgeverij te Amsterdam. Dit materiaal is auteursrechtelijk beschermd en kopiëren zonder schriftelijke toestemming van de uitgever is dan ook niet toegestaan

SCL90

Naam	Symptom Checklist SCL90
ROM Manager naam	SCL90
Beschrijving	
Algemeen	De Symptom Checklist (SCL90) is een veelgebruikte multidimensionele klachtenlijst, die door de cliënt zelf wordt ingevuld. De vragenlijst bestrijkt een belangrijk deel van de klachten die men bij ambulante psychiatrische patiënten kan aantreffen en is geschikt als screeningsinstrument en als meetmethode bij de evaluatie van behandelingsresultaten.
Vragenlijst	De SCL90 klachtenlijst bestaande uit 90 vragen die worden gescoord op een 5-puntsschaal lopend van “helemaal niet = 1” tot “heel erg = 5”.
Subschalen	De volgende 8 subschalen worden onderscheiden: AGO: Agorafobie ANG: Angst DEP: Depressie SOM: Somatische klachten IN: Insufficiëntie van denken en handelen SEN: Wantrouwen en Interpersoonlijke sensitiviteit HOS: Hostiliteit SLA: Slapeloosheid PSNEUR: Psychoneuroticisme, Totaalscore op de SCL90
Totaalscore	De totaalscore wordt bepaald door de somscore van de items te middelen.
Psychometrie	
Normgroepen	Er zijn normgroepen voor mannen en vrouwen, zowel uit de gezonde populatie als uit de populatie met psychische problemen. Poliklinische psychiatrie Gewone bevolkingsgroep/'normalen' Chronische pijnpatiënten Klinische verslaafden Cliënten uit eerstelijnspsychologenpraktijken Patiënten/Cliënten uit huisartsenpraktijken De SCL-90 is gevoelig voor therapie invloeden. Voor meer informatie over scorenormeringen en de SCL90 handleiding van Pearson Clinical e-mail: info-nl@pearson.com

SBG	Niet geschikt Het gebruik van de SCL90 is onderhevig aan gebruiksvoorwaarden van testuitgever Pearson Clinical. Het gebruiken van de test houdt impliciet in dat u akkoord bent met de gebruiksvoorwaarden.
Literatuur	Arrindell, W.A., Ettema, J.H.M. (1975, 1986, 2005). <i>Symptom checklist: handleiding bij multidimensionale psychopathologie-indicator</i> . Amsterdam: Pearson Assessment and Information B.V. © 1975 L.R. Derogatis. Nederlandse vertaling: © 1986, 2003, 2005 Harcourt Assessment B.V., Amsterdam, The Netherlands.

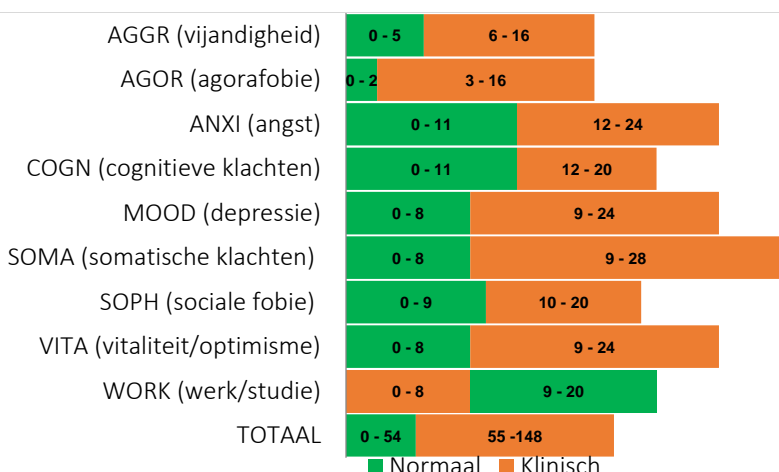
Slaapanamnese

Naam	Slaapanamnese
ROM Manager naam	Slaapanamnese
Beschrijving	
Algemeen	De slaapanamnese is een door slaapproblematiek experts ontwikkelde lijst en wordt o.a. gebruikt in slaapklinieken. Met de slaapanamnese wordt de aard van slaapklachten, slaapgewoontes, slaaphygiene, cognities en middelengebruik in kaart gebracht.
Vragenlijst	De slaapanamnese bestaat uit 38 (open en meerkeuze) vragen
Subschalen	-
Totaalscore	De slaapanamnese is bedoeld ter inventarisatie van slaapproblemen en instandhoudende factoren. Er is geen sprake van subscores of totaalscores.
Psychometrie	nvt
Normgroepen	
SBG	
Naam test	n.v.t.
Zorgdomein	n.v.t.
Literatuur	-

SMI

Naam	Schema Mode Inventory (SMI)
ROM Manager naam	SMI
Beschrijving	
Algemeen	De SMI brengt schema modi in kaart. De modi zijn onderdeel van het schemamodel van Young en refereren aan verschillende cognitieve, emotionele en gedragstoestandbeelden waarin een persoon zich kan bevinden.
Vragenlijst	De SMI bestaat uit 14 modi en 118 vragen die worden gescoord op een 6-puntsschaal van “nooit of bijna nooit” (1) tot “altijd” (6).
Subschalen	Er zijn 14 subschalen Kwetsbare kind Woedende kind Razende kind Impulsieve kind Ongedisciplineerde kind Blijde kind Willoze inschikkelijke Onthechte beschermer Onthechte zelfsusser Zelfverheerlijker Pest- en aanval Sraffende ouder Veeleisende ouder Gezonde volwassene
Totaalscore	De score wordt bepaald door de somscore van de items te middelen.
Psychometrie	
Normgroepen	n.v.t.
SBG	
Naam test	De SMI is niet geschikt om aan SBG aan te leveren.
Zorgdomein	n.v.t.
Literatuur	Young, J., Arntz, A., Atkinson, T., Lobbestael, J., Weishaar, M., van Vreeswijk, M. & Klokman, J. (2008)

SQ48

Naam	Symptom Questionnaire 48 (SQ-48)																																	
ROM Manager naam	SQ48																																	
Beschrijving																																		
Algemeen	De SQ48 is een algemene psychopathologie vragenlijst voor volwassenen die ontwikkeld is door het Leids Universitair Medisch Centrum (LUMC) in samenwerking met zorginstellingen. De test geeft informatie over Angst, Depressie, Somatische klachten, Sociale fobie, Agorafobie, Agressie, Cognitieve klachten. Daarnaast desgewenst tevens functioneren: werk en vitaliteit.																																	
Vragenlijst	De vragenlijst bevat 48 items die gescoord worden op een 5-puntsschaal oplopend van Nooit (0) tot Zeer vaak (4). Afnameduur bedraagt ca. 6 minuten.																																	
Subschalen	 <table border="1"> <thead> <tr> <th>Subschaal</th> <th>Normaal (0-)</th> <th>Klinisch (-)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>AGGR (vijandigheid)</td> <td>0 - 5</td> <td>6 - 16</td> </tr> <tr> <td>AGOR (agorafobie)</td> <td>0 - 2</td> <td>3 - 16</td> </tr> <tr> <td>ANXI (angst)</td> <td>0 - 11</td> <td>12 - 24</td> </tr> <tr> <td>COGN (cognitieve klachten)</td> <td>0 - 11</td> <td>12 - 20</td> </tr> <tr> <td>MOOD (depressie)</td> <td>0 - 8</td> <td>9 - 24</td> </tr> <tr> <td>SOMA (somatische klachten)</td> <td>0 - 8</td> <td>9 - 28</td> </tr> <tr> <td>SOPH (sociale fobie)</td> <td>0 - 9</td> <td>10 - 20</td> </tr> <tr> <td>VITA (vitaliteit/optimisme)</td> <td>0 - 8</td> <td>9 - 24</td> </tr> <tr> <td>WORK (werk/studie)</td> <td>0 - 8</td> <td>9 - 20</td> </tr> <tr> <td>TOTAAL</td> <td>0 - 54</td> <td>55 - 148</td> </tr> </tbody> </table> <p>■ Normaal ■ Klinisch</p>	Subschaal	Normaal (0-)	Klinisch (-)	AGGR (vijandigheid)	0 - 5	6 - 16	AGOR (agorafobie)	0 - 2	3 - 16	ANXI (angst)	0 - 11	12 - 24	COGN (cognitieve klachten)	0 - 11	12 - 20	MOOD (depressie)	0 - 8	9 - 24	SOMA (somatische klachten)	0 - 8	9 - 28	SOPH (sociale fobie)	0 - 9	10 - 20	VITA (vitaliteit/optimisme)	0 - 8	9 - 24	WORK (werk/studie)	0 - 8	9 - 20	TOTAAL	0 - 54	55 - 148
Subschaal	Normaal (0-)	Klinisch (-)																																
AGGR (vijandigheid)	0 - 5	6 - 16																																
AGOR (agorafobie)	0 - 2	3 - 16																																
ANXI (angst)	0 - 11	12 - 24																																
COGN (cognitieve klachten)	0 - 11	12 - 20																																
MOOD (depressie)	0 - 8	9 - 24																																
SOMA (somatische klachten)	0 - 8	9 - 28																																
SOPH (sociale fobie)	0 - 9	10 - 20																																
VITA (vitaliteit/optimisme)	0 - 8	9 - 24																																
WORK (werk/studie)	0 - 8	9 - 20																																
TOTAAL	0 - 54	55 - 148																																
Totaalscore	SQ48 Totaal: optellen van de subschalen behalve VITA en WORK																																	
Psychometrie																																		
Normgroepen	Algemene populatie ('normalen') Ambulante patiënten																																	
SBG																																		
Naam test	SQ48																																	
Zorgdomein	Volwassenen Cure (Meetdomein Klachten en Symptomen) Verslaving Cure (Meetdomein Klachten en Symptomen) Verslaving Care (Meetdomein Klachten en Symptomen)																																	
Literatuur	<p>Carlier, I. et al (2012). Development and validation of the 48 item Symptom Questionnaire (SQ-48) in patients with depressive-, anxiety- and somatoform disorders. <i>Psychiatry Research</i>, 200 (2-3), 904-910.</p> <p>Carlier I. et al. (2014). The Symptom Questionnaire-48 (SQ- 48) as an outcome measure for psychological distress in psychiatric outpatients: test-retest reliability and responsiveness to therapeutic change. <i>Intern rapport LUMC Psychiatrie (publicatie in voorbereiding)</i>.</p>																																	

SVL

Naam	Schokverwerkingslijst (SVL)
ROM Manager naam	SVL
Beschrijving	
Algemeen	<p>De SVL onderzoekt het effect van een traumatische gebeurtenis. De vragen richten zich op twee dimensies van een posttraumatische stressstoornis: herbeleven en vermijden. Er komen beoordelingssituaties, nieuwe en onverwachte situaties en gezelligheids- en informele contactsituaties aan bod.</p> <p>De lijst geeft een betrouwbare indruk van de heftigheid van reacties op een ingrijpende gebeurtenis. De lijst kan niet gebruikt worden bij het stellen van een diagnose PTSS.</p>
Vragenlijst	De vragenlijst bestaat uit 15 vragen die worden gescoord op een 5-puntsschaal van "helemaal niet" tot "vaak".
Subschalen	Er kunnen twee schalen apart worden gescoord.
	Intrusie of herbelevingsschaal Vermijdingsschaal
Totaalscore	De items worden per subschaal opgeteld tot een totaalscore. De uitslag van de totaalscore wordt weergegeven als minimaal, licht, matig of ernstig.
Psychometrie	
Normgroepen	Er is één algemene normgroep gebaseerd op het onderzoek van Corcoran.
SBG	
Naam test	De SVL is niet geschikt om aan SBG aan te leveren
Zorgdomein	n.v.t.
Literatuur	<p>American Psychiatric Association (1994). Diagnostic and statistical manual of mental disorders (4th ed.). Washington, DC: Auteur.</p> <p>Brom, D. & Kleber, R.J. (1985). De Schok Verwerkings Lijst. Nederlands Tijdschrift voor de Psychologie, 40, 164-168.</p> <p>Horowitz, M., Wilner, N., & Alvarez, W. (1979). Impact of Event Scale: A measure of subjective stress. Psychosomatic Medicine, 41, 209-218.</p> <p>Olde, E., Kleber, R.J., van der Hart, O. & Pop, V.J.M. Childbirth and Posttraumatic Stress Responses; A Validation Study of the Dutch Impact of Event Scale – Revised. European Journal of Psychological Assessment 2006, 22: 259-267.</p> <p>Ploeg, E. van der, Mooren, T.T.M, Kleber, R.J., Velden, P.G. van der & Brom, D. (2004). Internal validation of the Dutch version of the Impact of Event Scale. Psychological Assessment, 16, 16-26.</p> <p>Corcoran, K. & Fischer, J. (1994). Measures for clinical practice, A Sourcebook (3rd Ed. Vol. 2 Adults). New York: The Free Press.</p>

TRF

Naam	Teacher's Report Form
ROM Manager naam	TRF
Beschrijving	
Algemeen	De TRF is de door de leerkracht of leidster in te vullen versie van de CBCL. De vragenlijst moet inzicht geven in het gedrag van het kind of de jongere zoals dat door de leerkracht of de leidster wordt ervaren.
Vragenlijst	De vragenlijst bestaat uit een algemeen gedeelte en een set vragen die gescoord worden op een drie-punt schaal: helemaal niet – een beetje of soms – duidelijk of vaak (0, 1, 2).
Subschalen	
	<p>Competentie Schalen:</p> <ul style="list-style-type: none"> - activiteiten - sociaal - school <p>DSM schalen:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Affectieve problemen - Angstproblemen - Lichamelijke problemen - Aandacht tekort / Hyperactiviteitproblemen - Oppositioneel opstandige problemen - Gedragsproblemen
	<p>De score geeft aanwijzingen op het gebied van probleemgebieden of van DSM pathologie;</p> <p>De scores worden vertaald in T-scores en als volgt gescoord: “Klinisch - Grensgebied – Normaal”.</p>
Totaalscore	Alle vragen over gedrag opgeteld, vormen de schaal Totaal Problemen. Uitslag van de totaalscore en van subschaalscores wordt gegeven als Normaal – Grensgebied – Klinisch.
Psychometrie	
Normgroepen	Jongens/meisjes van 6-11 jaar en van 12-18 jaar
	Het gebruik van de TRF is onderhavig aan gebruiksvoorwaarden van testuitgever ASEBA. Het gebruiken van de test houdt in dat U impliciet akkoord bent met de gebruiksvoorwaarden. Handleiding te bestellen via www.aseba.nl .
Literatuur	Verhulst, F.C., Van der Ende, J. (2013) Handleiding ASEBA. Vragenlijsten voor leeftijden 6 tot en met 18 jaar. Rotterdam: ASEBA Nederland.

UCL

Naam	UCL Utrechtse Coping Lijst
ROM Manager naam	UCL
Beschrijving	
Algemeen	De vragenlijst is bedoeld voor adolescenten en volwassenen vanaf 14 jaar. De UCL meet copinggedrag, dat wil zeggen de manier waarop iemand omgaat met problemen of stressvolle situaties. Coping wordt hierbij opgevat als een persoonlijkheidsstijl.
Vragenlijst	De UCL bestaat uit 47 vragen die worden beantwoord op een 4-puntsschaal van "1= zelden of nooit" tot en met "4= zeer vaak".
Subschalen	De volgende 7 subschalen worden onderscheiden: ACT: Actief aanpakken, confronteren PAL: Palliatieve reactie VER: Vermijden, afwachten SOC: Sociale steun zoeken PAS: Passief Reactiepatroon EXP: Expressie van emoties GER: Geruystellende en troostende gedachten hanteren
Totaalscore	De vragenlijst wordt gescoord met behulp van zeven sleutels of digitaal. Iedere ruwe schaalscore wordt omgezet op een vijf-punts-normeringsschaal lopend van 'zeer laag' tot 'zeer hoog'. Een stabiel patroon zonder grote uitschieters duidt op een gevarieerd arsenaal aan gedragsalternatieven of kan juist verwijzen naar een weinig uitgesproken persoonlijke stijl. Actieve coping lijkt te passen bij een adaptievere stijl dan passieve of palliatieve coping.
Psychometrie	
Algemeen	Wat betreft betrouwbaarheid zijn zowel interne consistentie als test-herstest gegevens redelijk. Er is nog onvoldoende onderzoek gedaan naar de construct en congruente validiteit.
Normgroepen	De UCL heeft leeftijdsafhankelijke normschalen voor mannen en vrouwen.
SBG	
Naam test	De UCL is niet geschikt om aan te leveren aan DIS/SBG.
Zorgdomein	n.v.t.
	Het gebruik van de UCL Utrechtse copinglijst is onderhevig aan gebruiksvoorwaarden van testuitgever Pearson Clinical. Het gebruiken van de test houdt impliciet in dat u akkoord bent met de gebruiksvoorwaarden.
Literatuur	Scheurs, P.J.G., Willige, G., van de., Brosschot, J., F., Tellegen, B., & Graus, G.M.H. (1993). De Utrechtse coping lijst omgaan met problemen en gebeurtenissen. Amsterdam: Pearson Assessment & Information B.V.

YSQ-2

Naam	Young Schema Questionnaire (YSQ-2)
ROM Manager naam	YSQ
Beschrijving	
Algemeen	De YSQ-2 is een niet genormeerde test. Schematherapie van Jeffrey Young. Het accent is zijn model lag aanvankelijk op de disfunctionele schema's, gaandeweg is de rol van schema-modi prominenter geworden.
Vragenlijst	De vragenlijst bestaat uit 205 vragen. Vragen van 1 = helemaal niet waar tot 6 = helemaal waar.
Subschalen	Er zijn 16 cognitieve schema's. Kwetsbaarheid voor ziekte en gevaar Verstremgeling/kluwen Onderwerping Zelfopoffering Emotionele geremdheid Medogenloze normen/overmatig kritisch Zich rechten toe-eigenen Gebrek aan zelfbeheersing/zelfdiscipline Wantrouwen/misbruik Emotionele verwaarlozing Verlating/instabiliteit Minderwaardigheid/schaamte Sociaal isolement/vervreemding Mislukking Sociale ongewenstheid Afhankelijkheid/onbekwaamheid
Totaalscore	De score wordt bepaald door de somscore van de items te middelen. Sommige items zijn gespiegeld. Een score boven de 3.0 wordt over het algemeen als significant beschouwd.
Psychometrie	
Normgroepen	n.v.t.
SBG	
Naam test	De YSQ-2 is niet geschikt om aan SBG aan te leveren
Zorgdomein	n.v.t.
Literatuur	Jeffrey Young, Ph.D. & Gary Brown, Ph.D. 2003 Nederlandse vertaling: 1997 Utrecht: Ambulatorium Utrecht, M.M. Rijkeboer en F. Sterk.

YSR

Naam	Youth Self Report
ROM Manager naam	YSR
Beschrijving	
Algemeen	De YSR is een vragenlijst waarop jongeren (11-18 jaar) vragen over zichzelf kunnen beantwoorden over vaardigheden en emotionele- en gedragsproblemen. Met de YSR kan de visie van de jongere zelf op het eigen probleemgedrag en de eigen vaardigheden in kaart worden gebracht.
Vragenlijst	De vragenlijst bestaat uit een algemeen gedeelte en een set vragen die gescoord worden op een drie-punt schaal: helemaal niet – een beetje of soms – duidelijk of vaak (0, 1, 2).
Subschalen	
	<p>Competentie Schalen:</p> <ul style="list-style-type: none"> - activiteiten - sociaal <p>DSM schalen:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Affectieve problemen - Angstproblemen - Lichamelijke problemen - Aandachtstekort / Hyperactiviteitproblemen - Oppositioneel opstandige problemen - Gedragsproblemen
	<p>De score geeft aanwijzingen op het gebied van probleemgebieden of van DSM pathologie;</p> <p>De scores worden vertaald in T-scores en als volgt gescoord: “Klinisch - Grensgebied – Normaal”.</p>
	<p>Het competentiedeel bevat 20 vragen en wordt onderverdeeld in drie subschalen:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Activiteiten (bijv. sport) 2. Sociale contacten (bijv. omgang met leeftijdsgenoten) 3. Totaal Vaardigheden
Totaalscore	Alle vragen over gedrag opgeteld, vormen de schaal Totaal Problemen. Uitslag van de totaalscore en van subschaalscores wordt gegeven als Normaal – Grensgebied – Klinisch.
Psychometrie	
Normgroepen	Jongens 11-18 jaar, meisjes 11-18 jaar
SBG	
Naam test	
Zorgdomein	Kinderen en Jeugd (Meetdomein Klachten en Symptomen)
	Het gebruik van de YSR is onderhevig aan gebruiksvoorwaarden van testuitgever ASEBA. Het gebruiken van de test houdt in dat U impliciet akkoord bent met de gebruiksvoorwaarden. Handleiding te bestellen via www.aseba.nl .
Literatuur	Verhulst, F.C., Van der Ende, J. (2013) Handleiding ASEBA. Vragenlijsten voor leeftijden 6 tot en met 18 jaar. Rotterdam: ASEBA Nederland.

ZRM

Naam	Zelfredzaamheid-Matrix (ZRM)
ROM Manager naam	ZRM
Beschrijving	
Algemeen	De ZRM stelt u in staat de zelfredzaamheid (het zelf realiseren van een acceptabel niveau van functioneren op de belangrijke domeinen van het dagelijkse leven) te bepalen en indien nodig door de juiste hulp te organiseren op het moment dat een daling van het functioneringsniveau dreigt of plaatsvindt, die niet zelf voorkomen of verholpen kan worden.
Vragenlijst	De ZRM bestaat uit 11 vragen die worden gescoord op een 5-puntsschaal van “beperkt” tot “volledig” en of er sprake is van “acute problematiek”. De ZRM is ingedeeld in vijf niveaus van zelfredzaamheid. Het laagste niveau op de schaal is minimale zelfredzaamheid. Het hoogste niveau is maximale zelfredzaamheid.
Subschalen	Iedere vraag behoort toe aan een eigen domein c.q. subschaal
	Financiën (FIN) Max. score: 5 Dagbesteding (DAG) Max. score: 5 Huisvesting (HSV) Max. score: 5 Huiselijke relaties (HRL) Max. score: 5 Geestelijke gezondheid (GGH) Max. score: 5 Lichamelijke gezondheid (LGH) Max. score: 5 Verslaving (VRS) Max. score: 5 Activiteiten dagelijks leven (ADL) Max. score: 5 Sociaal netwerk (SOC) Max. score: 5 Maatschappelijke participatie (MPA) Max. score: 5 Justitie (JUS) Max. score: 5
Totaalscore	De maximale score van de ZRM bedraagt 55
Psychometrie	
Normgroepen	
SBG	
Naam test	De ZRM is niet geschikt om aan te leveren aan SBG.
Zorgdomein	
Literatuur	