

DIAGNOSTIC AND STATISTICAL
MANUAL OF
MENTAL DISORDERS

FIFTH EDITION

DSM-5

AMERICAN PSYCHIATRIC ASSOCIATION



DSM 5

Handboek of bijbel
Dwangbuis of leidraad



Universitair Ziekenhuis Brussel



Vrije Universiteit Brussel

Frieda Matthys
27 mei 2013

Labelindustrie

De grens
tussen gezond
en gek schuift
op

Stempels zijn
stigmatiserend

DSM bevordert het plakken van etiketten

Labels zeggen weinig
over de juiste
behandeling

Wat voor klachten de
mensen ook hebben, er
kan bijna altijd een
diagnose gevonden
worden

Normale mensen
worden
volggestopt met
pillen

Consulten en
behandelingen
bij psychologen
en psychiaters
zullen drastisch
toenemen

Diagnostische overkill

Overdosis aan
medicijnen

Verspilling van
honderden
miljarden



DSM
Diagnosing
for
Status &
Money

Diagnoses zijn NIET
gebaseerd op
neurobiologische gronden en
niet op laboratoriumuitslagen
of biologische markers

Een bijbel met duivelse trekken

Diagnoses zijn
enkel gebaseerd
op een subjectief
klinisch oordeel

Zijn
psychische
stoornissen
mythes ?

Wat niet in
de DSM
staat,
bestaat niet

Risico's

- Zijn de labels die door **zorgverzekeraars** gebruikt worden om over terugbetaling te beslissen en over modaliteiten van behandeling
- Zijn de labels die gebruikt worden om uitzonderingen te bekomen in **werk- of studieomgeving**
- Zijn de labels die gebruikt worden om **uitkeringen** en vergoedingen te bekomen
- Effect op het maatschappelijke omgaan met **afwijkend** gedrag

Implicaties

- Diagnose
- Behandeling
- Vergoeding van de zorg

Positieve punten

- Gemeenschappelijke manier om dingen bespreekbaar te maken.
- Helpt professionals om niet in een Babylonische spraakverwarring terecht te komen
- Is een uitgangspunt voor verder onderzoek
- Geen grote toename van het aantal diagnoses (↔ alg. gen)
- Is het meest haalbare op dit moment omdat het wetenschappelijk onderzoek de aangekondigde biologische en genetische fundamenteën (nog) niet heeft kunnen aanleveren

Zal het in de praktijk veel veranderen ?

- Behandeling wordt ingesteld meer op symptomen (en de ernst ervan) dan op diagnoses
- Behandeling betekent veel meer dan medicatie
- Biologische behandeling werkt overigens het beste als ze gepaard gaat met therapieën die zich richten op de beleving, het gedrag en de context van de patiënt.

Wijzigingen in DSM-5

- De meerassigheid valt weg
- Persoonlijkheidsstoornissen worden gewoon in de lijst opgenomen.
- Een nieuw systeem voor de persoonlijkheidsstoornissen wordt voorgesteld (nog niet ingevoerd)
- Een aantal diagnoses vallen weg of worden hernoemd
- Een aantal diagnoses worden anders gegroepeerd
- Sommige diagnoses zijn in de “wachtkamer”
gezet voor verder onderzoek

Depressie

- Exclusie van “eerste twee maand na overlijden van een geliefd persoon” is geschrapt
- Premenstrual dysphoric disorder : is verplaatst vanuit de “te onderzoeken” afdeling
- Disruptive mood dysregulation disorder: is toegevoegd

Substance-Related and Addictive Disorders

- Onderscheid tussen abuse en dependence is vervangen door
- Ernst graad van de stoornis : (11 criteria)
 - 2 - 3 is milde stoornis
 - 4 - 5 is matige stoornis
 - 6 is ernstige stoornis

Personality disorders

- Persoonlijkheidstrekkken kunnen gediagnosticeerd worden zonder de diagnose van stoornis
 - Negatieve emotionaliteit (10 facetten)
 - Introversie (5 facetten)
 - Antagonisme (8 facetten)
 - Disinhibitie (4 facetten)
 - Compulsiviteit (5 facetten)
 - Eigenaardigheid/schizotypie (5 facetten)

Personality disorders

- Niveau van functioneren

Zelf

- Identiteitsintegratie
- Mate van integriteit van zelf-concept
- Zelfsturendheid

Inter-persoonlijk

- Empathie
- Intimiteit en samenwerking
- Complexiteit en mate van integratie van representaties van belangrijke anderen

DIAGNOSTIC AND STATISTICAL
MANUAL OF
MENTAL DISORDERS

FIFTH EDITION

DSM-5

AMERICAN PSYCHIATRIC ASSOCIATION



DSM 5

Handboek of bijbel
Dwangbuis of leidraad



Universitair Ziekenhuis Brussel



Vrije Universiteit Brussel

Frieda Matthys
27 mei 2013