

## **Training toepassing van de mini-SCAN**

De mini-SCAN is een verkleinde en verkorte uitvoering van de SCAN 2.1 (*Schedules for Clinical Assessment in Neuropsychiatry*), een semi-gestructureerd psychiatrisch diagnostisch interview van de WHO. Met de SCAN kunnen de meest voorkomende As-I diagnoses worden vastgesteld. Het maakt classificatie met de DSM-V (en in principe ook ICD-10) mogelijk. Door zijn omvang is de SCAN echter niet erg geschikt voor dagelijks gebruik. De mini-SCAN is dat wel. De mini-SCAN is daarmee een goed bruikbaar diagnostisch instrument voor bv. de vroege screening en diagnostiek van schizofrenie.

De mini-SCAN bevat vragen en omschrijvingen van nagenoeg alle symptomen van As-I stoornissen. Na afname -van de papieren uitvoering- kan de gebruiker de DSM-V raadplegen en tot een classificatie komen. Naast de papieren uitvoering (verkrijgbaar bij [www.harcourt.nl](http://www.harcourt.nl)) is recent een cd-romversie ontwikkeld door het Universitair Centrum Psychiatrie van het Universitair Medisch Centrum Groningen (UMCG). Er bleek namelijk behoefte aan een gecomputeriseerde versie van de mini-SCAN, waarin o.a. wel vragen over bijvoorbeeld duur van en onderlinge samenhang tussen symptomen zijn opgenomen. Het UMCG heeft daarom software ontwikkeld voor het instrument waarmee een directe DSM-V classificatie mogelijk is. Door het bijbehorende bedieningsvriendelijke computerprogramma is de afname van de mini-SCAN sterk vergemakkelijkt en de afnameduur beperkt. Het programma kent een aantal belangrijke uitbreidingen op de papieren uitvoering.

Het instrument is geschikt voor het doen van gestandaardiseerde diagnostiek bij bijvoorbeeld intakes bij GGZ-instellingen. In het algemeen is de mini-SCAN daar toe te passen waar As I diagnostiek volgens de DSM-V gewenst is. Dat kan in een klinische of poliklinische setting zijn of in bijvoorbeeld privé-praktijken.

Door de hervorming van het zorgstelsel in 2006 volgens het principe van de Diagnose Behandel Combinaties (DBC's) is de financiering van de zorg afhankelijk gemaakt van de diagnose. Dit betekent een enorme toename in de noodzaak tot diagnostiek, ook door disciplines die dit tot nu toe misschien niet altijd gewend waren te doen. De psychiater-capaciteit is te gering om dit probleem aan te kunnen. Met de mini-SCAN kunnen ook anderen dan psychiaters verantwoord tot een DSM-V classificatie komen. Een afname van de mini-SCAN garandeert dat geen grote domeinen van de psychopathologie over het hoofd worden gezien. Tegelijkertijd kan het verslag dat de mini-SCAN genereert goede diensten bewijzen bij de diagnostische bespreking.

Voor verdere achtergrondinformatie: [www.miniscan.nl](http://www.miniscan.nl)

### **Doel**

Deelnemers aan de training worden na afloop in staat geacht om zelfstandig de mini-SCAN toe te kunnen passen.

### **Doelgroep**

Psychiaters (i.o.), arts-assistenten, basisartsen, psychologen en SPV'en. Bekendheid en ervaring met psychopathologie en de DSM-V is vereist.

**Aantal deelnemers**

Minimaal 12, maximaal 15 deelnemers.

**Programma**

Tijdens de training wordt gewerkt met het computerprogramma op cd-rom van de mini-SCAN. Allereerst wordt stilgestaan bij het gebruik en werking van het programma. De nadruk zal echter liggen op de concepten van symptomen en classificatie. Met name de techniek van het voldoende maar niet teveel uitvragen van symptomen zal in de training centraal staan. De gebruiker (interviewer) bepaalt namelijk de aanwezigheid van symptomen en niet de patiënt. Voor een verantwoord gebruik van het instrument is het een vereiste dat de gebruiker in staat is de ernst van de klachten van de patiënt te beoordelen. Hieraan wordt veel aandacht gegeven tijdens de training.

**Werkwijzen**

Inleidingen, demonstratie toepassing software, oefeningen. Het gebruik van een eigen laptop tijdens de training wordt aanbevolen.

**Docent**

drs. F.J. Nienhuis, psycholoog/onderzoeker, afdeling Psychiatrie, UMC Groningen. Hij was betrokken bij het opstellen van de mini-SCAN en is verantwoordelijk voor de diagnostische algoritmen. De afdeling Psychiatrie is al decennia een *Training and Reference Center van de WHO* en, in nauwe samenwerking met het Rob Giel Onderzoekcentrum, betrokken bij diverse onderzoeken naar o.a. schizofrenie, depressie en angststoornissen.

**Data/tijden/locatie**

Totale duur: 2x 6 uur.

Locatie: nader te bepalen