

Bijlage 6 Registratieformulier medicatie bij ADHD

Registratieformulier medicatie bij ADHD

Naam patiënt: _____

Naam voorschrijvend behandelaar: _____

Geneesmiddel: _____

Datum: _____

Dosering: _____

Schema: _____

Status: Nieuw / Wijziging / Stop

Datum: _____

Dosering: _____

Schema: _____

Status: Nieuw / Wijziging / Stop

Datum: _____

Dosering: _____

Schema: _____

Status: Nieuw / Wijziging / Stop

Datum: _____

Dosering: _____

Schema: _____

Status: Nieuw / Wijziging / Stop

Bijlage 7 Observatieschaal ADHD

Observatieschaal ADHD¹

Naam patiënt:

Weeknr.:

Van: tot en met

Datum invulling:

Naam verpleegkundige:

Geef een oordeel over het gedrag van de patiënt *in de afgelopen week*.

Geef aan of de volgende symptomen wel of niet veranderd zijn.

Symptoom

Hyperactiviteit – motorische onrust	verbeterd	ongewijzigd	verslechterd
Aandacht	verbeterd	ongewijzigd	verslechterd
Afleidbaarheid	verbeterd	ongewijzigd	verslechterd
Taken volbrengen	verbeterd	ongewijzigd	verslechterd
Impulscontrole	verbeterd	ongewijzigd	verslechterd
Frustratie tolerantie	verbeterd	ongewijzigd	verslechterd
Regels aanvaarden	verbeterd	ongewijzigd	verslechterd
Contact met andere patiënten	verbeterd	ongewijzigd	verslechterd

¹ Bron van de Verpleegkundige Observatieschaal: Barkley, R.A. & K. R. Murphy (1998), *Attention-deficit/Hyperactivity Disorder. A clinical workbook*. New York: The Guilford Press. In het Nederlands bewerkt en vertaald door P.J. Carpentier.

Bijlage 8 Klinische beoordelingsschaal ADHD

Klinische beoordelingsschaal ADHD¹

Naam patiënt:

Weeknr.:

Van: tot en met

Datum invulling:

Naam behandelaar:

Geef een oordeel over het gedrag van de patiënt in de afgelopen week.

Geef aan of de volgende symptomen wel of niet veranderd zijn.

Kernsymptomen

Hyperactiviteit – motorische onrust	verbeterd	ongewijzigd	verslechterd
Aandacht	verbeterd	ongewijzigd	verslechterd
Afleidbaarheid	verbeterd	ongewijzigd	verslechterd
Taken volbrengen	verbeterd	ongewijzigd	verslechterd
Impulscontrole	verbeterd	ongewijzigd	verslechterd
Frustratie tolerantie	verbeterd	ongewijzigd	verslechterd
Regels aanvaarden	verbeterd	ongewijzigd	verslechterd
Contact met andere patiënten	verbeterd	ongewijzigd	verslechterd

Bijwerkingen

Eetlust	verbeterd	ongewijzigd	verslechterd
Slaap	verbeterd	ongewijzigd	verslechterd
Stoelgang	verbeterd	ongewijzigd	verslechterd
Somberheid	verbeterd	ongewijzigd	verslechterd
Sufheid	verbeterd	ongewijzigd	verslechterd
Droge mond	verbeterd	ongewijzigd	verslechterd
Buikklachten	verbeterd	ongewijzigd	verslechterd
Andere klachten: nl.	verbeterd	ongewijzigd	verslechterd

¹ Bron van de Klinische Beoordelingsschaal: Barkley, R.A. & K. R. Murphy (1998), *Attention-deficit/Hyperactivity Disorder. A clinical workbook*. New York: The Guilford Press. In het Nederlands bewerkt en vertaald door P.J. Carpentier.

Bijlage 9 ADHD Rating Scale

ADHD Rating Scale¹

Naam patiënt:

Geboortedatum:

Kunt u invullen in hoeverre de symptomen aan de andere kant van dit formulier op u van toepassing waren in de afgelopen week?

Vul eerst de data in voor de hele week. Vul in de kolom daaronder elke dag telkens één antwoord per vraag in.

Antwoordmogelijkheden:

0 = nooit of zelden

1 = soms

2 = vaak

3 = erg vaak

¹ De ADHD Rating Scale (behandelprotocol) is samengesteld door J.J.S. Kooij, gebaseerd op de DSM-IV-criteria.

Vraag	Datum						
1 Ik let onvoldoende op details bij mijn werk.							
2 Wanneer ik zit, friemel ik met mijn handen of voeten.							
3 Ik maak slordige fouten in mijn werk.							
4 Ik zit te wiebelen en te draaien in mijn stoel.							
5 Wanneer ik met iets bezig ben, kan ik er met mijn aandacht slecht bij blijven.							
6 Ik sta snel op van mijn stoel in situaties waarin verwacht wordt dat ik netjes blijf zitten.							
7 Ik luister slecht wanneer anderen iets tegen mij zeggen.							
8 Ik voel me rusteloos.							
9 Ik verveel me snel.							
10 Ik heb moeite aanwijzingen op te volgen.							
11 Karweitjes of werk waar ik aan begin, maak ik niet af.							
12 Ik kan me moeilijk ontspannen in mijn vrije tijd.							
13 In mijn vakantie of vrije tijd zoek ik een omgeving met drukte en lawaai.							
14 Ik kan mijn bezigheden of taken moeilijk organiseren.							
15 Ik ben voortdurend 'in de weer', alsof ik 'door een motor wordt aangedreven'.							
16 Ik probeer onder bezigheden uit te komen waarop ik me langere tijd moet concentreren.							
17 Ik praat aan één stuk door.							
18 Ik raak dingen kwijt die ik nodig heb voor taken of bezigheden.							
19 Ik geef antwoord voordat vragen zijn afgemaakt.							
20 Ik ben snel afgeleid.							
21 Ik vind het moeilijk op mijn beurt te wachten.							
22 Ik ben vergeetachtig bij alledaagse bezigheden.							
23 Ik onderbreek anderen of val ze in de rede.							

Bijlage 10 Bijwerkingenlijst ADHD-behandeling

Bijwerkingenlijst ADHD-behandeling¹

Naam:

Geboortedatum:

Weeknr.

Van: tot en met

Datum invulling:

**Omcirkel het getal dat het beste weergeeft
hoeveel last u *de afgelopen week* had van:**

0 = geen/niet
1 = een beetje/enigszins
2 = behoorlijk/veel
3 = ernstig/heel veel

1	Slaapproblemen	0	1	2	3
2	Minder eetlust	0	1	2	3
3	Gewichtsverlies	0	1	2	3
4	Hoofdpijn	0	1	2	3
5	Hartkloppingen	0	1	2	3
6	Nervositeit	0	1	2	3
7	Duizeligheid	0	1	2	3
8	Prikkelbaarheid	0	1	2	3
9	Angst	0	1	2	3
10	Maag-/darmklachten	0	1	2	3
11	Droge mond	0	1	2	3
12	Tics of onwillekeurige bewegingen	0	1	2	3
13	Eufoor, ongewoon gelukkig	0	1	2	3
14	Verdrietig, ongelukkig	0	1	2	3

¹ De bijwerkingenlijst is samengesteld door J.J.S. Kooij.
Protocol ADHD bij verslaving

