

CAMS Startformulier

Naam: _____ Behandelaar: _____ Datum: _____

Deel A (patiënt)

1. Omcirkel bij elke zin het cijfer dat het beste past bij hoe je je/(u zich) NU voelt
2. Vul daarna de zin in, in je/uw eigen woorden. Schrijf gewoon op wat als eerste in je/u opkomt, alles is goed.
3. Geef daarna van de eerste vijf onderwerpen de mate van belangrijkheid aan (1=het meest belangrijk, 5=het minst belangrijk)

Positie

_____	1) PSYCHISCHE PIJN (pijn, angst in uw hoofd, geen stress en geen lichamelijke pijn): <p style="text-align: center;">Weinig pijn: 1 2 3 4 5 : Veel pijn</p> Het meest pijnlijke vind ik: _____
_____	2) MATE VAN STRESS (algemene gevoel, druk en/of mate van overweldiging): <p style="text-align: center;">Weing stress: 1 2 3 4 5 : Veel stress</p> Het meest stressvolle vind ik: _____
_____	3) MATE VAN AGITATIE/ONRUST (emotionele onrust, gevoel van actie, niet irritatie/ergernis) <p style="text-align: center;">Weinig agitatie: 1 2 3 4 5 : Veel agitatie</p> Voor mij is het niet meer vol te houden als: _____
_____	4) MATE VAN HOPELOOSHEID/WANHOOP (verwachting dat het niet beter gaat worden, wat je/u ook doet): <p style="text-align: center;">Weinig hopeloosheid: 1 2 3 4 5 : Veel hopeloosheid</p> Het meest wanhopige ben ik door: _____
_____	5) MATE VAN ZELFAFKEER (uw algemene gevoel, niet van je/u zelf houden, laag gevoel van eigenwaarde/zelfrespect): <p style="text-align: center;">Weinig zelfafkeer: 1 2 3 4 5 : Veel zelfafkeer</p> De meeste afkeer ervaar ik zelf door: _____
N/A	6) ALGHEHELE RISICO OP SUICIDE: Zeer laag risico: 1 2 3 4 5 : Zeer hoog risico (mezelf niet suïcideren) (suïcideer mezelf)

- 1) In welke mate zijn gedachten rondom zelfdoding aan uzelf gerelateerd? **Helemaal niet: 1 2 3 4 5 : volledig**
- 2) In welke mate zijn gedachten rondom zelfdoding aan anderen gerelateerd? **Helemaal niet: 1 2 3 4 5 : volledig**

Kunt u de redenen om te leven en de redenen om te sterven opsommen. Kunt u ze ook rangschikken op belangrijkheid van 1 -5?

<u>positie</u>	REDENEN OM TE LEVEN	<u>positie</u>	REDENEN OM TE STERVEN

Ik wil leven in de volgende omvang: Helemaal niet: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 : Erg veel

Ik wil sterven in de volgende omvang: Helemaal niet: 0 1 2 3 4 5 6 7 8 : Erg veel

Het enige dat me zou helpen om me niet langer suïcidaal te voelen, is: _____

CAMS Startformulier aanvullende informatie

Deel B (behandelaar):

J N Suïcide ideatie Beschrijving: _____

 ○ Frequentie _____ per dag _____ per week _____ per maand

 ○ Duur _____ seconden _____ minuten _____ uren

J N Suïcide plan Wanneer: _____

 Waar: _____

 Hoe: _____ Toegang tot middelen J N

 Hoe (2): _____ Toegang tot middelen J N

J N Suïcide voorbereiding Beschrijving: _____

J N Suïcide geprobeerd Beschrijving: _____

J N Voorgeschiedenis suïcidaliteit

 • Een poging Beschrijving: _____

 • Meerdere pogingen Beschrijving: _____

J N Impulsiviteit Beschrijving: _____

J N Middelen gebruik Beschrijving: _____

J N Belangrijk verlies Beschrijving: _____

J N Relatie problemen Beschrijving: _____

J N Last voor anderen Beschrijving: _____

J N Gezondheidsproblemen Beschrijving: _____

J N Slaap problemen Beschrijving: _____

J N Financiële/justitiële zaken Beschrijving: _____

J N Schaamte Beschrijving: _____

Deel C (Behandelaar):

CAMS Behandelplan (Refererend naar secties A & B)

Probleem #	Probleem beschrijving	Doelstellingen	Interventies	Duur
1	<i>Suïcidale risico</i>	<i>Veiligheid en stabiliteit</i>	<i>Stabilisatieplan</i> voltooid <input type="checkbox"/>	
2				
3				

JA ____ NEE ____ Patiënt begrijpt en stemt in met het behandelplan?

JA ____ NEE ____ Patiënt is in onmiddellijk gevaar door suïcidedreiging (o.a. opname indicatie)?

CAMS VEILIGHEIDS/STABILISATIE PLAN

Manieren om toegang tot middelen voor suïcide te voorkomen:

1. _____

2. _____

3. _____

Acties die ik kan ondernemen om het suïcidale gedrag te verminderen:

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

5. _____

6. _____

In noodgevallen zijn de volgende noodnummers van belang: _____

Mensen die ik in geval van nood kan benaderen

1. _____

2. _____

3. _____

Lukt het om behandelafspraken na te komen:

Potentiële barrières:

Oplossingen die ik kan proberen:

1. _____

2. _____

Deel C (Indien nodig aangevuld door behandelaar na sessie)

PSYCHIATRISCHE STATUS ANAMNESE (omcirkel het passende item):

ALERTHEID: ALERT SLAPERIG LETHARGISCH STUPOROUS
ANDERS: _____

ORIËNTATIE : PERSOON PLAATS TIJD REDEN VOOR EVALUATIE
STEMMING: SOMBER VERHOOGD DYSFOOR GEAGITEERD BOOS
AFFECT: VLAK GEREMD VERNAUWD INADEQUAAT LABIEL
GEDACHTEVORM : HELDER & COHERENT DOELGERICHT TANGENTIEEL "CIRCUMSTANTIAL"
ANDERS: _____

INHOUD VD GEDACHTE: GB OBSESSIES WANEN BETREKKINGSGEDACHTEN BIZAR
ANDERS: _____

ABSTRACTIE VERMOGEN: GB
ANDERS: _____

SPRAAK: GB SNEL LANGZAAM ONDUIDELIJK VERARMD INCOHERENT
ANDERS: _____

GEHEUGEN: GROFWEG INTACT
ANDERS: _____

REALITEITS TOESING: GB
ANDERS: _____

OPVALLENDE GEDRAGS OBSERVATIES: _____

DIAGNOSTISCHE IMPRESSIE/DIAGNOSE (DSM DIAGNOSE):

ALGHEELE SUICIDE RISICO VOOR DE PATIENT (check en leg uit):

GEEN **UITLEG:**
 LAAG
 GEMIDDELD _____
 HOOG _____
 EXTREEM _____

NOTITIES:

Volgende afspraak gepland: _____ Behandeling voorwaarde: _____

Datum

CAMS vervolformulier (naasten ook betrekken)

Patiënt: _____ Behandelaar: _____ Datum: _____

Deel A vervolg

Omcirkel per onderwerp hoe u zich nu voelt; omcirkel het cijfer dat hier het beste bij past.

1) INSCHATTEN PSYCHISCHE PIJN (pijn, angst in uw hoofd, geen stress en geen lichamelijke pijn)	Weinig pijn: 1 2 3 4 5 : Veel pijn
2) MATE STRESS (algemene gevoel, druk en/of mate van overweldiging)	Weinig stress: 1 2 3 4 5 : Veel stress
3) MATE VAN AGITATIE/ONRUST (emotionele onrust, gevoel van actie, niet irritatie/ergernis)	Weinig agitatie: 1 2 3 4 5 : Veel agitatie
4) MATE VAN HOPELOOSHEID/WANHOOP (verwachting dat het niet beter gaat worden, wat u ook doet):	Weinig hopeloosheid: 1 2 3 4 5 : Veel hopeloosheid
5) MATE VAN ZELFAFKEER (uw algemene gevoel, niet van u zelf houden, laag gevoel van eigenwaarde/zelfrespect):	Weinig zelfafkeer: 1 2 3 4 5 : Veel zelfafkeer
6) ALGEHELE RISICO OP SUICIDE:	Zeer laag risico: 1 2 3 4 5 : Zeer hoog risico (zichzelf niet suïcideren) (suïcideert zich)

Afgelopen periode: Suïcidale gedachten/gevoelens J N Om kunnen gaan met gedachten/gevoelens J N Suïcidaal gedrag J N

Welke naasten is meegekomen?: _____ Zo nee waarom niet?: _____

Werkbladen ingevuld of mee gestart?: _____

Sectie B (Behandelaar)

Is er invloed op suïcidaliteit, is het gehele risico op suïcidaliteit <3; gedurende laatste week: geen suïcidaal gedrag en effectief omgegaan met gedachten en gevoelens? 1e sessie 2e sessie
****voltooi SSF uitkomst Formulier gedurende 3^e keer dat er effect is?*****

BEHANDELPLAN UPDATE

Status patiënt:

Discontinuïteit behandeling No show gecancelled opgenomen naar elders verwezen: _____

Probleem #	Probleem Beschrijving	Doelstellingen	Interventies	Duur
1	<i>Suïcidale risico</i>	<i>Veiligheid en stabiliteit</i>	<i>Stabilisatieplan</i> <i>voltooid</i> <input type="checkbox"/>	
2				
3				

Na 2^e sessie en 2^e maal SSF en nog suïcidaal

Start werkblad 1 suïcidaliteit zelf begrijpen

Op zoek naar suïcidale drivers start werkblad 2

Eventueel introductie “Hoopkit”

CAMS vervolformulier

Patiënt: _____ Behandelaar: _____ Datum: _____

Deel A vervolg

Omcirkel per onderwerp hoe u zich nu voelt; omcirkel het cijfer dat hier het beste bij past.

1) INSCHATTEN PSYCHISCHE PIJN (pijn, angst in uw hoofd, geen stress en geen lichamelijke pijn)	Weinig pijn: 1 2 3 4 5 : Veel pijn
2) MATE STRESS (algemene gevoel, druk en/of mate van overweldiging)	Weinig stress: 1 2 3 4 5 : Veel stress
3) MATE VAN AGITATIE/ONRUST (emotionele onrust, gevoel van actie, niet irritatie/ergernis)	Weinig agitatie: 1 2 3 4 5 : Veel agitatie
4) MATE VAN HOPELOOSHEID/WANHOOP (verwachting dat het niet beter gaat worden, wat u ook doet):	Weinig hopeloosheid: 1 2 3 4 5 : Veel hopeloosheid
5) MATE VAN ZELFAFKEER (uw algemene gevoel, niet van u zelf houden, laag gevoel van eigenwaarde/zelfrespect):	Weinig zelfafkeer: 1 2 3 4 5 : Veel zelfafkeer
6) ALGEHELE RISICO OP SUICIDE:	Zeer laag risico: 1 2 3 4 5 : Zeer hoog risico (zichzelf niet suïcidieren) (suïcideert zich)

Afgelopen periode: Suïcidale gedachten/gevoelens J N Om kunnen gaan met gedachten/gevoelens J N Suïcidaal gedrag J N

Welke naasten is meegekomen?: _____ Zo nee waarom niet?: _____

Werkbladen ingevuld of mee gestart?: _____

Sectie B (Behandelaar)

Is er invloed op suïcidaliteit, is het gehele risico op suïcidaliteit <3; gedurende laatste week: geen suïcidaal gedrag en effectief omgegaan met gedachten en gevoelens? 1e sessie 2e sessie
****voltooi SSF uitkomst Formulier gedurende 3^e keer dat er effect is?*****

BEHANDELPLAN UPDATE

Status patiënt:

Discontinuïteit behandeling No show gecancelled opgenomen naar elders verwezen: _____

Probleem #	Probleem Beschrijving	Doelstellingen	Interventies	Duur
1	<i>Suïcidale risico</i>	<i>Veiligheid en stabiliteit</i>	<i>Stabilisatieplan</i> <i>voltooid</i> <input type="checkbox"/>	
2				
3				

Deel C (Indien nodig aanvullend door (behandelaar))

PSYCHIATRISCHE STATUS ANAMNESE (omcirkel het passende item):

ALERTHEID: ALERT SLAPERIG LETHARGISCH STUPOROUS
ANDERS: _____

ORIËNTATIE : PERSOON PLAATS TIJD REDEN VOOR EVALUATIE
STEMMING: SOMBER VERHOOGD DYSFOOR GEAGITEERD BOOS
AFFECT: VLAK GEREMD VERNAUWD INADEQUAAT LABIEL
GEDACHTEVORM : HELDER & COHERENT DOELGERICHT TANGENTIEEL "CIRCUMSTANTIAL"
ANDERS: _____

INHOUD VD GEDACHTE: GB OBSESSIES WANEN BETREKKINGSGEDACHTEN BIZAR
ANDERS: _____

ABSTRACTIE VERMOGEN: GB
ANDERS: _____

SPRAAK: GB SNEL LANGZAAM ONDUIDELIJK VERARMED INCOHERENT
ANDERS: _____

GEHEUGEN: GROFWEG INTACT
ANDERS: _____

REALITEITS TOESING: GB
ANDERS: _____

OPVALLENDE GEDRAGS OBSERVATIES: _____

DIAGNOSTISCHE IMPRESSIE/DIAGNOSE (DSM DIAGNOSE):

ALGEGELE SUICIDE RISICO VOOR DE PATIENT (check en leg uit):

GEEN Verklaring: _____
 LAAG _____
 GEMIDDELD _____
 HOOG _____
 EXTREEM _____

NOTITIES:

Volgende afspraak gepland: _____ Behandel voorwaarden: _____

Datum

CAMS afsluitend formulier

Patiënt: _____

Behandelaar: _____

Datum: _____

Deel A afsluiting (Patiënt):Omcirkel per onderwerp hoe u zich nu voelt; omcirkel het cijfer dat hier het best bij past.1) INSCHATTEN PSYCHISCHE PIJN (pijn, angst in uw hoofd, **geen** stress en **geen** lichamelijke pijn)**Weinig pijn: 1 2 3 4 5 : Veel pijn**

2) MATE STRESS (algemene gevoel, druk en/of mate van overweldiging)

Weinig stress: 1 2 3 4 5 : Veel stress3) MATE VAN AGITATIE/ONRUST (emotionele onrust, gevoel van actie, **niet** irritatie/ergernis)**Weinig agitatie: 1 2 3 4 5 : Veel agitatie**

4) MATE VAN HOPELOOSHEID/WANHOOP (verwachting dat het niet beter gaat worden, wat u ook doet):

Weinig hopeloosheid: 1 2 3 4 5 : Veel hopeloosheid

5) MATE VAN ZELFAFKEER (uw algemene gevoel, niet van u zelf houden, laag gevoel van eigenwaarde/zelfrespect):

Weinig zelfafkeer: 1 2 3 4 5 : Veel zelfafkeer6) ALGEHELE RISICO OP
SUICIDE:**Zeer laag risico: 1 2 3 4 5 : Zeer hoog risico
(zichzelf niet suïcideren) (suïcideert zich)****Afgelopen periode:** Suïcidale gedachten/gevoelens J N. Om kunnen gaan met gedachten/gevoelens J N Suïcidaal gedrag J N

Waren er specifieke aspecten bij de behandeling die je bijzonder goed hielpen? Zo ja welke? (wees zo precies mogelijk in de beschrijving).

Wat heb je geleerd en wat helpt je als je in de toekomst weer last krijgt van suïcidale gedachten?

Deel B (Clinicus):Derde bijeenkomst indien hersteld van suïcidaliteit: ____ Ja ____ Nee (nee, continueer CAMS)

** Vermindering van suïcidaliteit, indien voor de derde achtereenvolgende week het huidige algemeen risico op suïcide <3 over de afgelopen week en er geen belemmerende gedachte meer zijn rondom suïcidaliteit.

Uitkomst (Vink aan wat van toepassing is):

___ Continueren poliklinische behandeling ___ klinische opname

___ Wederzijdse beëindiging behandeling ___ Patiënt kiest eenzijdig voor beëindiging)

___ verwijzing naar _____

___ Anders, beschrijving _____

Volgende bijeenkomst gepland: _____

Deel C klinische uitkomst evaluatie

PSYCHIATRISCHE STATUS ANAMNESE (omcirkel het passende item):

ALERTHEID: ALERT SLAPERIG LETHARGISCH STUPOROUS
ANDERS: _____

ORIËNTATIE : PERSOON PLAATS TIJD REDEN VOOR EVALUATIE
STEMMING: SOMBER VERHOOGD DYSFOOR GEAGITEERD BOOS
AFFECT: VLAK GEREMD VERNAUWD INADEQUAAT LABIEL
GEDACHTEVORM : HELDER & COHERENT DOELGERICHT TANGENTIEEL "CIRCUMSTANTIAL"
ANDERS: _____

INHOUD VD GEDACHTE: GB OBSESSIES WANEN BETREKKINGSGEDACHTEN BIZAR
ANDERS: _____

ABSTRACTIE VERMOGEN: GB
ANDERS: _____

SPRAAK: GB SNEL LANGZAAM ONDUIDELIJK VERARMD INCOHERENT
ANDERS: _____

GEHEUGEN: GROFWEG INTACT
ANDERS: _____

REALITEITS TOESING: GB
ANDERS: _____

OPVALLENDE GEDRAGS OBSERVATIES: _____

DIAGNOSTISCHE IMPRESSIE/DIAGNOSE (DSM DIAGNOSE):

ALGHEELE SUICIDE RISICO VOOR DE PATIENT (check en leg uit):

- GEEN
- LAAG
- GEMIDDELD
- HOOG
- EXTREEM

NOTITIES:

Volgende afspraak gepland: _____ Behandeld voorwaarde: _____

Datum