

Examen GGZ januari 2025

Meerkeuzevragen

1) Welke is correct als we het hebben over het Pareto-principe?

- **20% van de bevolking drinkt 80% van de consumptie alcohol, het is een scheve verdeling**
- 20% drinkt occasioneel, 80% zijn gematigde drinkers
- 80% consumeert alcohol die gemaakt wordt door 20% van de bevolking?? Ofzo iets

2) Welke is correct?

- **Bij de forensische ggz staat het verband tussen de psychische stoornis en het delict centraal, terwijl dat niet het geval is bij de reguliere ggz.**
- Dezelfde benadering want allebei medische modellen
- Kwaliteit van leven verbeteren belangrijker bij forensische GGZ
- Dezelfde vertrouwensband (ik dacht dat deze juist was? Want bij reguliere zorg staan psychiatrische stoornissen wel centraal.) (ik dacht ook deze) Bij reguliere zorg staat verband met delict niet centraal.

3) Welke is niet correct (bij de vraag over risicomanagement)?

- **Education: informatie over juridische procedures?**
- Monitoring: constant herbekijken en verbeteren risicomanagementtechnieken.
- Supervision: rekening houden met beperkingen dader.
- Safety: rekening houden met slachtoffers en veiligheid maatschappij.

4) Welke is correct?

- PCL-R heeft wereldwijd een cut-off score van 25.
- **PCL-R bepalen aan de hand van een dossierstudie, zonder dat een interview noodzakelijk is.**
- Geen relatie met geweld (Ik had dit) ik ook

5) Welke is correct? (Gingen allemaal over syndroomdiagnose toch? ja)

- **Syndroomdiagnose beschrijft de symptomen en het beloop maar geeft geen exacte oorzaak**

- Geeft de exacte oorzaak door neurobiologisch onderzoek
- Maakt aan de hand van genetische predispositie, ... een behandelvoorstel
- ... adhv fysiologische metingen zoals bloeddruk en ...

6) Welke is fout?

- De 4 richtlijnen voor bij detectie en hulpverlening aan suicide patiënten zijn contact maken, naasten betrekken, continuïteit van zorg verzekeren en veiligheid bevorderen
- Uit onderzoek blijkt dat 3 mensen per dag sterven aan zelfmoord. Het sterfterisico is groter bij mannen dan bij vrouwen.
- Te gek wil het stigma doorbreken en hulp zoeken verhogen. Dit is universele preventie en is dus voor de gehele bevolking
- **De sterkste voorspellers voor een verhoogd risico van suicide(poging) tijdens detentie zijn een gebrek aan sociale ondersteuning en geen zinvolle activiteiten tijdens detentie**
(Was fout moest suïcidale ideatie, zelfverminking en poging zijn)

7) Welke is juist?

- **Volgens (Hanson) effectiever als RNR-model wordt gevolgd bij seksuele delinquenten voor recidive te verminderen dan niet-RNR modellen**
- STABLE-2007 meet enkel statische risicofactoren -> fout, is dynamische risicofactoren

8) Welke is juist?

- **Amygdala kleiner en verminderde werking bij instrumenteel geweld en verhoogde werking bij reactief geweld**
- Testosteron heeft een significant verband met seksueel geweld.
- Lage hartslag in fearlessness hypothese uitgelegd door verhoogde sensitiviteit aan negatieve consequenties
- Hoog serotonine gehalte

9) Welke is juist?

- **De prevalentie van psychopathie in de algemene bevolking is 1.5 -4.5% en meer mannen dan vrouwen.**

- Uit onderzoek van .. blijkt dat 20% van bedrijfsmanagers een hoge mate van psychopathie heeft.
- Mensen met psychopathie hebben per definitie antisociale persoonlijkheid. ik had deze want op pg 151 van de cursus staat dat: de meeste psychopaten hebben ook APS, maar de meeste mensen met APS zijn niet psychopatisch (er stond dat het meestal ook aan die criteria dus voldoet) (nee de vraag was 'mensen met een psychopathie hebben per definitie een APS maar dat is niet waar want psychopathie en APS zijn niet hetzelfde → idd) ik had deze ook, ik ook Deze is fout, zie die afbeelding met het vierkant en de twee bollen: er is ook een deel van de psychopaten die buiten de definitie van ASP valt.

10) Tekst over FPC: welke is niet correct?

- Meer dan 50% van de mensen in FPC heeft verslavingsproblematiek.
- Alle personen die in een FPC geïnterneerd zijn, hebben het statuut plaatsing.
- Na periode van 6 jaar was $\frac{1}{3}$ van de forensische populatie naar minder beveiligde opvang.
- Na periode van 6 jaar werd 20% van de populatie teruggestuurd naar de gevangenis door een ernstig incident.— ik heb deze ik o ok want mensen werden vooral teruggestuurd doordat ze hun voorwaarden niet naleefden ik ook

11) Welke is juist?

- Antagonisme en ontremming... dimensionaal bij PS ik had deze
- Hoge mate van psychoticisme leidt tot hogere kans op geweld ik heb deze

12) Welke is juist

- **Gedwongen opname was altijd al hoog ... sinds 2022 gedaald bij volwassen en gestegen bij kinderen een verdubbeling.**
- De meerderheid van de gedwongen opnamen gebeuren via de gewone procedure en niet de spoedprocedure
- Gedwongen opname is niet even effectief als vrijwillige opname blijkt uit onderzoek. Op basis van heropnames en

symptoombehandeling(--> deze?) Fout, gedwongen opname bleek even effectief als vrijwillige opname.

- Vanaf 1 januari 2025 is de nieuwe wet van kracht, waarbij mensen met een verstandelijke beperking nooit gedwongen kunnen worden opgenomen.

Open vragen

Vraag 1:

Jan (60 jaar) heeft gedurende 15 jaar op 3 meisjes seksueel misbruik gepleegd. Hij geeft volleybal les aan jongetjes. Hij is leerkracht aardrijkskunde..... Hij is nog nooit met justitie in contact gekomen. Zijn omgeving is heel hard geschrokken van de seksuele feiten, maar ze blijven hem steunen. Een psychiater moet Jan beoordelen. Heeft lage score via static-99r (score is -2).

- 1) Valt Jan onder pedoseksualiteit, pedofiel of pedofiele stoornis en waarom?

Ik had pedoseksueel ik ook ik ook

ik had pedofiele stoornis ik ook ik ook, ik ook; het was pedofiele stoornis aangezien de integriteit van een derde was aangetast Ik had pedofiele stoornis: een derde heeft eronder geleden. Ik ook ik ook

- 2) Kan Jan als ontoerekeningsvatbaar worden verklaard?

Ik had van niet, want hij had controle en wist dat het fout was yess idd hij is toerekeningsvatbaar Ik had dat hij niet als toerekeningsvatbaar kon worden gezien omdat hij niet voldeed aan de 2 criteria: 1) Hij was bewust van dat wat hij deed, fout was en 2) Hij had controle over zijn eigen daden, hij kon zich schikken naar rechtsregels (hij is nog nooit in contact gekomen met justitie). Ik heb dat da wel kan hangt er vanaf wat de psychiater zegt

- 3) Waarom maakt de psychiater gebruik van de Static99 en wat betekent de score op de static99

Is om recidive in te schatten voor volwassen mannen aangeklaagd/veroordeeld voor een seksueel delict

Had nog iemand een examen waar de static 99 al was uitgerekend in de vraag en waardoor de vraag om dit te berekenen ontbrak??? Ja, alle examens zijn hetzelfde. Ik heb gezegd dat het laag risico verwijst naar een kleine kans op een nieuw feit of recidive. Misschien wilden ze dat weten? Ja aangezien -3 het laagste is dat kan was zijn score heel laag dus laag recidiverisico

4) Welke behandeling zou je aanraden (2 voorbeelden geven van behandeling), leg deze uit en leg uit waarom.

Ik had cognitieve gedragstherapie ik had niet-hormonale medicatie, ik had deze alletwee Ik had cognitieve gedragstherapie (goede uitkomsten, goed voor laag risico patiënten) en hormonale medicatie (puur omdat het tweede meest effectieve behandeling is). is hormonale medicatie niet alleen bij hoog recidiverisico?

Vraag 2:

2A Wat zijn de nummer (1),(2) en (3) van de symptomen waarvan minstens 1 moet voorkomen voor een diagnose van schizofrenie. Geef ze alle drie met 1 zin uitleg en een voorbeeld.

- Wanen bv. achtervolgingswaan
- Hallucinaties bv. Auditieve waan
- Gedesorganiseerd spreken (denken) bv. Niet samenhangende spraak, antwoord dat volledig naast de kwestie is of bv wortsalat

2B) Welke 2 problemen had prof. Jim van Os met de DSM voor psychose? DSM gebruikt categoriale benadering, constante wisseling van diagnose doordat mensen hun symptomen veranderlijk zijn.

2C) Wat stelt hij voor als alternatief, welke term gebruikt Jim van Os, leg die uit en wat betekent dit voor de prevalentie?

psychose-spectrumsyndroom (PSS)

Ik wist bij deze 2 vragen niet goed wat je waar moest schrijven omdat de vragen zohard op elkaar leken dus had die psychosespectrumstoornis bij die b geschreven...

Gebruik van de term 'psychosegevoeligheid' en psychosespectrumstoornis voor diegenen die eronder lijden (3,5% ofzo vd bevolking). Dimensionaal perspectief. 1 diagnose die je krijgt, waardoor als je symptomen veranderen zelfde diagnose blijft. Prevalentie: iedereen heeft bepaalde mate van psychosegevoeligheid, maar dus ong. 3,5% vd bevolking heeft stoornis.

2D: Omcirkel het absolute risico: 1 op de 2 - 4 - 10 - 20 mannelijke schizofrenen is gewelddadig?

Zie: "Het absolute risico op geweld vindt plaats bij minder dan 1 op 20 vrouwelijke patiënten met schizofrenie spectrum stoornissen en bij **1 op de 4 mannelijke patiënten** met een schizofrenie spectrum stoornis, over verschillende outcome periodes van 1 jaar tot 35 jaar."

2E Wat zijn de 3 hypothesen voor de link van psychotische stoornissen en agressie/geweld leg in 1 zin uit, en geef voor 1 hypothese een voorbeeld?

Ik had bevelshallucinaties geschreven ik ook maar denk dat er iets anders moest had ik ook maar is een voorbeeld van een hypothese

P -> G

G -> P

P - G beïnvloedt door een gemeenschappelijke factor

Wat dat niet bij middelengebruik en criminaliteit? Ook bij psychose en geweld een bevelshallucinatatie is een goed voorbeeld van die eerste hypothese