

Somatische mini Screen

Naam:..... geboortedatum / / M / V

Gebruikt u medicijnen voor psychische klachten? O Ja O Nee

Heeft u meer dan 7 medicijnen waarvan 1 voor psychische klachten? O Ja O Nee

Gebruikt u voedingssupplementen en/of medicijnen zonder recept? Vul deze dan hieronder in.

(bijvoorbeeld vitaminen, kruiden, vrij verkrijgbare medicatie of gekocht via internet)

.....mg.....xmg.....xmg.....x

.....mg.....xmg.....xmg.....x

Heeft u last (gehad) van onderstaande aandoeningen?

Worden deze behandeld?

Verhoogd suiker in het bloed Ja Nee Heden Verleden Ja Nee

Cholesterol verhoging Ja Nee Heden Verleden Ja Nee

Hoge bloeddruk Ja Nee Heden Verleden Ja Nee

Hart en vaat ziekten Ja Nee Heden Verleden Ja Nee

Longproblemen Ja Nee Heden Verleden Ja Nee

Anders..... Ja Nee Heden Verleden Ja Nee

Heeft tenminste 1 van uw (biologische) vader / moeder / broers / zussen / kinderen;

Suikerziekte	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> weet ik niet
Cholesterol-verhoging	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> weet ik niet
Hart- en vaatziekten (bijv. trombose, hartinfarct, aangeboren hartafwijkingen, acute hartdood op jonge leeftijd)	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> weet ik niet
Ernstig overgewicht	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> weet ik niet
Andere erfelijke aandoening	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee <input type="radio"/> weet ik niet

Gemiddeld hoeveel dagen per week doet u activiteiten waarbij u een verhoogde hartslag en/of ademhaling hebt (zoals een stevige wandeling, fietsen, teamsport)?

Niet

1 à 2 dagen per week

3 tot 5 dagen per week

> 5 dagen per week

Heeft u in een gemiddelde week in totaal minimaal 2,5 uur (dus 150 minuten of meer) bovengenoemde activiteiten gedaan? O Ja O Nee

Hoe beoordeelt u uw eet en drink patroon?

gezond

matig gezond

ongezond

Rookt u?

Ja, ik rookstuks per dag

Nee ik heb nooit gerookt

Nee, ik ben gestopt.

Hoeveel jaar heeft u gerookt?Hoeveel rookte u ?.....stuks per dag

Hoeveel alcohol dronk u gemiddeld per dag in de afgelopen twee maanden?

Ik dronk zelden of nooit alcohol

Ik dronk niet meer dan enkele glazen per week

1 - 2 glazen per dag

3 - 5 glazen per dag

Meer dan 5 glazen per dag

Gebruikte u gemiddeld in de afgelopen twee maanden wekelijks of vaker (soft) drugs? O Ja O Nee

<p>In te vullen door het zorgpersoneel</p> <p>Lichamelijk onderzoek</p> <p>Lengtecm</p> <p>pols/ per minuutp/m</p> <p>gewichtkg</p> <p>BMI</p> <p>bloeddruk/.....mmHg</p> <p>Buikomvang*cm</p>	<p>In te vullen door het zorgpersoneel</p> <p>Laboratoriumonderzoek</p> <p>Is er in de afgelopen 12 maanden binnen de GGZ bloedonderzoek uitgevoerd op bloedbeeld, nierfunctie, vetten, suiker en schildklierfunctie?</p> <p style="text-align:right"><input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee</p>
---	---

*buikomvang: meetlint over de navel en langs het punt dat halverwege tussen de bekkenkam en de onderste rib ligt.

Disclaimer:

De Somatische mini Screen (SmS) geeft een globale meting van lichamelijke klachten / bijwerkingen en het risico hierop. De SmS met de grootst mogelijke zorgvuldigheid samengesteld. Echter, M. de Ruijter en GGZ Centraal zijn niet aansprakelijk voor enige directe of indirecte schade die zou kunnen ontstaan door het gebruik van de SmS. Gedegen vervolg diagnostiek is gewenst. © Copyright 2019 M. de Ruijter, GGZ centraal

Somatische mini Screen

Bijwerkingen

Geef hieronder aan in welke mate u in de afgelopen maand last had van de volgende klachten:

	Niet	Erg weinig	Een beetje	Vrij veel	Erg veel
Vermoeidheid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Concentratieproblemen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geheugenproblemen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Minder emoties	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Spiere die vanzelf bewegen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stijfheid van de spieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Langzamer bewegen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Trillen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rusteloosheid / bewegingsdrang	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Problemen met de ontlasting	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Problemen met plassen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Meer zweten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Duizeligheid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Droge mond / dorst	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Veel speeksel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Seksuele klachten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Maagklachten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gewichtsverandering	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Overige klachten:					
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Van bovengenoemde klachten heeft u het meeste last van:

Geef hieronder aan hoeveel last u hiervan ervaart;

(Geen last) 0-----25-----50-----75-----100 (ernstig last)

Disclaimer:

De Somatische mini Screen (SmS) geeft een globale meting van lichamelijke klachten / bijwerkingen en het risico hierop. De SmS met de grootst mogelijke zorgvuldigheid samengesteld. Echter, M. de Ruijter en GGz Centraal zijn niet aansprakelijk voor enige directe of indirecte schade die zou kunnen ontstaan door het gebruik van de SmS. Gedegen vervolg diagnostiek is gewenst. © Copyright 2019 M. de Ruijter, GGz centraal

Somatische mini Screen (SmS) algoritme

Lichamelijke problemen / leefstijl

Signaal voor risicogroep als één van de volgende items positief is (ingebouwd in digitale SmS*). Bericht naar de voorschrijvend arts en de polikliniek bijwerkingen (indien aanwezig) als;

Er sprake is van psychofarmaca gebruik én daarbij is er sprake van;

1. Polyfarmacie en/of
Heeft u meer dan 7 medicijnen waarvan 1 voor psychische klachten?

2. Hart- en vaatziekten en/of
Antwoord: heden, in combinatie met: niet behandeld

3. Verhoogd suiker in het bloed en/of
Antwoord: heden, in combinatie met: niet behandeld

4. Buikomvang: man >102 cm **of** vrouw >88 cm **met** een systolische bloeddruk hoger of gelijk aan 130 mmHg, **of** diastolische bloeddruk hoger of gelijk aan 85 mmHg **of** behandeld voor hypertensie en/of

5. Buikomvang: man >102 cm **of** vrouw >88 cm **met** een systolische bloeddruk hoger of gelijk aan 130 mm Hg, **of** diastolische bloeddruk hoger of gelijk aan 85 mm Hg **of** behandeld voor hypertensie **in combinatie met:**
familiaire belasting (in de eerste lijn) voor:
 - Suikerziekte (diabetes) en/of
 - Cholesterol-verhoging en/of
 - Hart- en vaatziekten

6. Intoxicaties; en/of
 - alcohol 3-5 glazen per dag of meer
 - drugsgebruik wekelijks of vaker

Bijwerkingen (**)

- 'Erg veel' 30 punten
- 'Vrij veel' 8 punten
- 'Een beetje' 3 punten
- 'Erg weinig' 1 punten
- 'Niet' 0 punten

Signalering bij 30 punten of meer.

(*) De SmS is beoordeeld door een landelijk Delphi panel bestaande uit verschillende psychiaters en verpleegkundig specialisten (VS) GGZ van het landelijk netwerk VS GGZ / Somatic. Het instrument is onderbouwd door een literatuursearch op basis waarvan het algoritme van de SmS is bepaald. Het algoritme berekent voor de gebruiker of een patiënt tot een risicogroep behoort, waarna de voorschrijver en de polikliniek bijwerkingen (indien aanwezig) een signaal krijgen zodat interventies worden ingezet.

Bij GGz centraal coördineert de verpleegkundig specialist van de polikliniek bijwerkingen het vervolg op het signaal.

(**) De Somatische mini Screen / bijwerkingen, gebruikt termen uit de LUNSERS. Een deel is een selectie van de 51 LUNSERS-items gekozen op basis van 10 jaar ervaring binnen de polikliniek bijwerkingen van GGz Centraal. De LUNSERS is een zelf-invullijst op basis van de UKU. Deze selectie is niet gevalideerd.

Disclaimer:

De Somatische mini Screen (SmS) geeft een globale meting van lichamelijke klachten / bijwerkingen en het risico hierop. De SmS met de grootst mogelijke zorgvuldigheid samengesteld. Echter, M. de Ruijter en GGz Centraal zijn niet aansprakelijk voor enige directe of indirecte schade die zou kunnen ontstaan door het gebruik van de SmS. Gedegen vervolg diagnostiek is gewenst. © Copyright 2019 M. de Ruijter, GGz centraal

Referenties

- Cahn, W., Ramlal, D., Bruggeman, R., Haan de, L., Scheepers, F.E., Soest van, M.M., Assies, J., Slooff, C.J. (2008) Preventie en Behandeling van Somatische Complicaties bij Antipsychoticagebruik. *Tijdschrift voor de psychiatrie* 50 (9)
- Citrôme, L., Blonde, L., Damatarca, C. (2005) Metabolic issues in patients with severe mental illness. *Southern Medical Journal*. 98 (7), 714-720
- Chacon, F., Mora, F., Gervas-Rios, A., Gilaberte, I. (2011) Efficacy of lifestyle interventions in physical health management of patients with severe mental illness. *Ann. of General Psychiatry*. 10 , 22
- Eriksson, S.V., Osbu, U., Olsson, E., Edman, G. (2013) Treatment of cardiovascular risk factors in patients with serious mental disorders. *European Heart Journal*. Conference: European Society of Cardiology, ESC Congress 2013 Amsterdam Netherlands. Conference Publication 34 476
- Eriksson, S., Ubanosby, U., Olsson, E. (2013) Treatment of cardio vascular risk factors in patients with severe mental disease. *Scandinavian Cardiovascular Journal*. Conference: 15th Svenska Kardiovaskulära Varmotet Goteborg Sweden. Conference Publication 47, 40-41
- Foguet-Boreu, Q., Roura-Poch, P., Bullon-Chia, A., et al. (2013) Cardiovascular risk factors, cardiovascular risk and quality of life in patients with severe mental illness. *European Journal of General Practice*. Conference: European General Practice Conference Publication 19 (1), 38
- Gallego, J.A., Bonetti, J., Zhang, J., et al. (2012) Prevalence and correlates of antipsychotic polypharmacy: A systematic review and meta-regression of global and regional trends from the 1970s to 2009. *Schizophrenia Research*. 138 (1), 18-28
- Ganguli, R., Strassnig, M. (2011) Prevention of Metabolic Syndrome in Serious Mental Illness. *Psychiatric Clinics of North America*. 34 (1), 109-125
- Garcia Mahia, M.C., Roman Fernandez, E., Vidal Millares, M. (2013) Drug and alcohol abuse or dependence in psychiatric inpatients. *European Neuropsychopharmacology*. Conference: 26th European College of Neuropsychopharmacology, ECNP Congress Barcelona Spain. Conference Publication: 23, S448-S449
- Holt, R.I.G. (2012) Cardiovascular disease and diabetes in people with severe mental illness: Causes, consequences and pragmatic management. *Primary Care Cardiovascular Journal*. 5 (2), 81-85
- Lin, C.-C., Bai, Y.-M., Chen, J.-Y., et al. (2010) Easy and low-cost identification of metabolic syndrome in patients treated with second-generation antipsychotics: Artificial neural network and logistic regression models. *Journal of Clinical Psychiatry*. 71 (3), 225-234
- L U N S E R S (NL); *Liverpool University Neuroleptic Side effect Rating Scale*, Day et al 1995 Vertaling en bewerking: Academisch Ziekenhuis Groningen, Rikus Kneegtering, Hugo Wolters 2000.
- Maeda, K. (2009) A systematic review of the effects of improvement of prescription to reduce the number of medications in the elderly with polypharmacy. *Journal of the Pharmaceutical Society of Japan*. 129(5):631-645.
- McClean, J.M., Anspikian, A., Winters, B.N., Tsuang, J.W. (2014) Factors that affect treatment initiation among individuals with serious mental illness and substance abuse disorder. *Addictive Disorders and their Treatment*. 13 (1), 16-24
- Newcomer, W. (2007) Metabolic Considerations in the Use of Antipsychotic Medications: A Review of Recent Evidence. *J Clin Psychiatry* 68 (1), 20-27
- Patel, P.V., Gilski, D., Morrison, J. (2010) Using waist circumference to screen for metabolic syndrome in an inpatient population. *Critical Pathways in Cardiology* 9 (3), 152-155
- Patterson, Susan M., Hughes, C., et al. (2012) Interventions to improve the appropriate use of polypharmacy for older people. *Cochrane Database of Systematic Reviews*. 5
- Scott, D., Platania-Phung, C., Happell, B. (2012) Quality of care for cardio-vascular disease and diabetes amongst individuals with serious mental illness and those using antipsychotic medications. *Journal for healthcare quality: official publication of the National Association for Healthcare Quality*. 34 (5), 15-21
- Touloumis, C., Ntounas, P., Tsopelas, C., et al. (2012) Pharmaceutical choices in patients with self/hetero aggression. *International Journal of Neuropsychopharmacology*. Conference: 28th CINP World Congress of Neuropsychopharmacology Stockholm Sweden. Conference Publication: 15, 229
- Tracy, D.K., Sendt, K.-V., Shergill S.S., (2013) Antipsychotic polypharmacy: Still dirty, but hardly a secret. a systematic review and clinical guide. *Current Psychopharmacology*. 2 (2) 143-171
- UKU; Udvalg for Kliniske Undersogelse, de "UKU" (Lingjaerde et al, 1987)

Disclaimer:

De Somatische mini Screen (SmS) geeft een globale meting van lichamelijke klachten / bijwerkingen en het risico hierop. De SmS met de grootst mogelijke zorgvuldigheid samengesteld. Echter, M. de Ruijter en GGz Centraal zijn niet aansprakelijk voor enige directe of indirecte schade die zou kunnen ontstaan door het gebruik van de SmS. Gedegen vervolg diagnostiek is gewenst. © Copyright 2019 M. de Ruijter, GGz centraal