

Somatische mini Screen

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

Gebruikt u medicijnen voor psychische klachten? O Ja O Nee

Gebruikt u in totaal zeven of meer soorten medicijnen, waarvan 1 of meer voor psychische klachten? O Ja O Nee

Gebruikt u voedingssupplementen en/of medicijnen zonder recept? Vul deze dan hieronder in. (bijvoorbeeld vitamines, kruiden, vrij verkrijgbare medicatie of gekocht via internet)

Heeft u last (gehad) van onderstaande aandoeningen?				Worden deze behandeld?		
Verhoogd suiker in het bloed	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee	<input type="radio"/> Heden	<input type="radio"/> Verleden	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee
Cholesterol verhoging	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee	<input type="radio"/> Heden	<input type="radio"/> Verleden	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee
Hoge bloeddruk	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee	<input type="radio"/> Heden	<input type="radio"/> Verleden	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee
Hart en vaat ziekten	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee	<input type="radio"/> Heden	<input type="radio"/> Verleden	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee
Longproblemen	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee	<input type="radio"/> Heden	<input type="radio"/> Verleden	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee
Anders.....	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee	<input type="radio"/> Heden	<input type="radio"/> Verleden	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> 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
Hoge bloeddruk	<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 of fitness)?

Niet 1 à 2 dagen per week 3 tot 5 dagen per week > 5 dagen per week

Gemiddeld hoeveel minuten per week deed u aan deze activiteiten in de afgelopen maand?

.....minuten

Hoe beoordeelt u uw eet en drink patroon?

gezond matig gezond ongezond

Rookt u?

- Ja, ik rookstuks per dag
 Hoeveel jaar heeft u gerookt?jaar
 Nee ik heb nooit gerookt
 Nee, ik ben gestopt.
 Hoeveel jaar heeft u gerookt?jaar. 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?

Ja Nee

<p>In te vullen door het zorgpersoneel</p> <p>Lichamelijk onderzoek</p> <p>Lengtecm pols/ per minuutp/m gewichtkg BMI bloeddruk/.....mmHg 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 globaal beeld van lichamelijke klachten, leefstijl en bijwerkingen van psychofarmaca. 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 2020 M. de Ruijter, GGz centraal

Somatische mini Screen

Bijwerkingen

In welke mate heeft u **de afgelopen maand** last gehad van de volgende klachten?
Geef een score tussen 0 en 4: een 0 = geen last, een 4 = erg veel last.

						Komt deze klacht volgens u door uw medicatie?		
	0	1	2	3	4	Ja	Nee	Misschien
Vermoeidheid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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"/>	<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:

Hoeveel last geeft u dit? Geef op onderstaande balk een plek tussen 0 en 100 aan

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

Disclaimer:

De Somatische mini Screen (SmS) geeft een globaal beeld van lichamelijke klachten, leefstijl en bijwerkingen van psychofarmaca. 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 2020 M. de Ruijter, GGz centraal

Somatische mini Screen (SmS) algoritme voor risicoberekening

Signaal voor risicogroep als er **naast psychofarmaca gebruik** één van de volgende items positief is (ingebouwd in digitale SmS). Bericht naar de voorschrijver (en de polikliniek bijwerkingen indien aanwezig) als;

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. Cholesterol verhoging en/of
Antwoord: heden, in combinatie met: niet behandeld
5. Buikomvang: man >102 cm **of** vrouw >88 cm
met een systolische bloeddruk \geq 130 mmHg,
en diastolische bloeddruk \geq 85 mmHg
of behandeld voor hypertensie en/of
6. Buikomvang: man >102 cm **of** vrouw >88 cm
met een systolische bloeddruk \geq 130 mmHg,
en diastolische bloeddruk \geq 85 mmHg
of behandeld voor hypertensie
in combinatie met:
Erfelijke belasting (in de eerste lijn) voor:
 - Suikerziekte (diabetes) en/of
 - Cholesterol-verhoging en/of
 - Hoge bloeddruk en/of
 - Hart- en vaatziekten
7. Buikomvang: man >102 cm **of** vrouw >88 cm
met een systolische bloeddruk \geq 130 mmHg,
en diastolische bloeddruk \geq 85 mmHg
of behandeld voor hypertensie
in combinatie met:
Erfelijke belasting (in de eerste lijn) voor:
 - Suikerziekte (diabetes) en/of
 - Cholesterol-verhoging en/of
 - Hoge bloeddruk en/of
 - Hart- en vaatziekten**en roken**
8. Intoxicaties; en/of
 - alcohol 3-5 glazen per dag of meer
 - drugsgebruik wekelijks of vaker
9. 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.

Disclaimer:

De Somatische mini Screen (SmS) geeft een globaal beeld van lichamelijke klachten, leefstijl en bijwerkingen van psychofarmaca. 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 2020 M. de Ruijter, GGz centraal

(*) De SmS is beoordeeld door een landelijk Delphi panel bestaande uit verschillende psychiaters en verpleegkundig specialisten GGZ van het landelijk netwerk VS GGZ / Somatiek. 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 vervolg diagnostiek en interventies worden ingezet.

(**) De Somatische mini Screen / bijwerkingen, is gebaseerd 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.

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 Knegeting, 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 globaal beeld van lichamelijke klachten, leefstijl en bijwerkingen van psychofarmaca. 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 2020 M. de Ruijter, GGz centraal