

Somatische mini Screen (SmS)

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 vitaminen, 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"/> Nee	<input type="radio"/> Ja in het heden	<input type="radio"/> Ja in het verleden	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Cholesterol verhoging	<input type="radio"/> Nee	<input type="radio"/> Ja in het heden	<input type="radio"/> Ja in het verleden	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Hoge bloeddruk	<input type="radio"/> Nee	<input type="radio"/> Ja in het heden	<input type="radio"/> Ja in het verleden	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Hart en vaat ziekten	<input type="radio"/> Nee	<input type="radio"/> Ja in het heden	<input type="radio"/> Ja in het verleden	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Longproblemen	<input type="radio"/> Nee	<input type="radio"/> Ja in het heden	<input type="radio"/> Ja in het verleden	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nee
Anders.....	<input type="radio"/> Nee	<input type="radio"/> Ja in het heden	<input type="radio"/> Ja in het 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
Hoge bloeddruk	<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 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

In te vullen door het zorgpersoneel	In te vullen door het zorgpersoneel
Lichamelijk onderzoek	Laboratoriumonderzoek
Lengtecm	Is er in de afgelopen 12 maanden binnen de GGZ bloedonderzoek uitgevoerd op bloedbeeld, nierfunctie, vetten, suiker en schildklierfunctie? O Ja O Nee
Gewichtkg	
BMI	
Buikomvang*cm	
Pols/ per minuutp/m	
Bloeddruk/.....mmHg	

*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 2024 M. de Ruijter, GGZ centraal

Somatische mini Screen (SmS)

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 2024 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 score tussen 0 en 4: een 0 = geen last, een 4 = erg veel last (**)
 - 4 30 punten
 - 3 8 punten
 - 2 3 punten
 - 1 1 punten
 - 0 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 2024 M. de Ruijter, GGz centraal