

SIGNALERINGSLIJST

Deze signaleringslijst is een hulpmiddel om in de communicatie naar huisartsen en GGZ medewerkers om zo feitelijk mogelijk te beschrijven wat je gezien of geobserveerd hebt, zonder interpretatie van datgene wat gezien is of er een label aan te hangen. Het is de bedoeling om met uw cliënt in gesprek te gaan over hetgeen u volgens de lijst hebt aangekruist. Doel van dit gesprek is de cliënt te motiveren om een afspraak te maken met de eigen huisarts. Mocht de situatie dermate zorgwekkend zijn dan volgt u de bestaande afspraken en procedures. Deze signaleringslijst is een hulpmiddel om psychosociale problematiek te herkennen in de praktijk. Het helpt om het 'pluis' van het 'niet-pluis' te onderscheiden.

Bezorgdheid over de lichamelijke toestand:

- De cliënt geeft momenteel aan een lichamelijke ziekte te hebben, welk nog niet gemeld is aan de huisarts.
- Client heeft last van een of meerdere klachten zoals: vermoeidheid, rugpijn, hoofdpijn, pijn in armen of benen, pijn op de borst, maag-darmklachten, gewrichtsklachten of duizeligheid.

Gevoelens van angst bij de cliënt :

- De cliënt geeft aan dat hij zich zorgen maakt of zich angstig voelt of nare gedachten heeft.
- De cliënt geeft aan dat hij taken niet kan uitvoeren door angstgevoelens.
- De cliënt raakt snel in paniek terwijl daar weinig reden voor is.
- De cliënt toont zenuwachtig, opgejaagd, paniekerig, toont uitstelgedrag.
- De cliënt toont lichamelijke verschijnselen zoals: trillen, duizeligheid, blozen, hartkloppingen, naar adem snakken, droge mond, zweten en gevoel slappe benen te hebben of er door heen te zullen zakken

De stemming van de cliënt :

- De cliënt geeft aan dat hij zich ongelukkig en somber voelt.
- De cliënt heeft een of meerdere van de volgende klachten: somberheid, lusteloos, neerslachtig, huilbuien, snel geïrriteerd, moe, nergens zin in, denken aan de dood, concentratieproblemen, piekeren, schuldgevoelens, lichamelijke klachten zoals slaapproblemen.
- De cliënt heeft snel wisselende stemmingen wat hij/zij eerder niet of nauwelijks had.

Extreem en onberekenbaar gedrag:

- De cliënt is opvallend opgewekt zonder enige reden.
- De cliënt heeft regelmatig terugkerende conflicten met mensen in de omgeving.
- De cliënt heeft snel of sterk wisselende (overdreven) emoties;
- De cliënt voelt zich snel buitengesloten of afgewezen.
- De cliënt heeft een instabiel of snel wisselend levenspatroon;
- De cliënt is weinig flexibel en/of star.
- De cliënt kan moeilijk zelfstandige levenskeuzes maken.

Suïcidaliteit, doodsgedachtes en plannen:

- De cliënt geeft aan dat hij/zij het leven niet meer ziet zitten.
- De cliënt geeft aan doodsgedachtes te hebben.
- De cliënt geeft aan dat spanningen zo op lopen dat hij geen andere uitweg ziet dan uit het leven te stappen en hier angstig van te worden.
- De cliënt geeft aan klem te zitten in zijn leven en geen uitweg te zien.
- De cliënt vertelt over gevoelens van moedeloosheid, hopeloosheid of géén toekomstperspectief te zien.

Schuldgevoelens bij de cliënt :

- De cliënt geeft aan dat hij/zij piekert en veel problemen heeft over dingen op allerlei gebieden die in het verleden zijn gebeurd.

Vijandigheid door de cliënt :

- De cliënt uit vijandigheid/boosheid en is snel geïrriteerd naar u, familie, burens, of anderen.

Signaleringslijst pluis / niet pluis

Deze signaleringslijst is gemaakt door D. Wassink, MANP

Bron ter inspiratie: Brief Psychiatric Rating Scale, bij een ambulante psychiatrische populatie, project Los Angeles. Vertaling & bewerking P. Dingemans AMC Amsterdam

Zelfoverschatting:

- De cliënt ontkent dat hij/zij enig probleem heeft terwijl dit in werkelijkheid wel het geval is.

Wijze van denken door de cliënt

- De cliënt geeft aan dat hij iets vreemds denkt of dat er iets vreemds is gebeurd.
- De cliënt geeft aan dat anderen hem/haar in de gaten houden.

Achterdochtige gedachten bij de cliënt :

- De cliënt geeft aan dat anderen het op hem/haar hebben voorzien.
- De cliënt geeft aan dat hij/zij het gevoel heeft dat andere over hem praten of hem raar vinden.
- De cliënt heeft het idee dat er specifiek voor hem/haar boodschappen voor hem in kranten of andere media staan, of op TV uitgesproken worden.

Waarnemingen via de zintuiglijke prikkels:

- De cliënt heeft de indruk stemmen te horen, dingen te zien, zaken te voelen die andere mensen niet kunnen horen, zien of voelen. De cliënt kan hier angstig van worden.
- De cliënt vertelt dat hij stemmen hoort of mensen ziet die hem opdrachten geven om uit te voeren.

Oriëntatie vermogen van de cliënt :

- De cliënt weet niet welke dag het vandaag is, hoe oud hij/zij is, en waar hij nu woont.

Slaappatroon van de cliënt :

- De cliënt slaapt niet volgens een geregeld dag en nachtritme.
- De cliënt slaapt overdag of avond in plaats van gedurende nacht.
- De cliënt slaapt maar enkele uren per nacht.

Zelfverwaarlozing:

- Het eetpatroon van de cliënt is afwijkend.
- Het huishouden van de cliënt is vervuild. De cliënt maakt zijn huis niet geregeld schoon en onderhoudt het niet.
- De algemeen dagelijkse hygiëne is niet aanwezig bij de cliënt. De cliënt doucht niet geregeld en trekt niet met regelmaat schone kleren aan.

Overzicht van middelengebruik:

	Dagelijks of wekelijks gebruik	Hoeveelheid gebruik
Alcohol		
Cannabis		
Overige drugs, nl		

Het sociaal/financieel functioneren van de cliënt :

- Patiënt heeft niet of nauwelijks sociaal contact, is eenzaam.
- Patiënt heeft geen dagactiviteiten of bezigheden.
- Patiënt heeft geldzorgen en/of schulden.

Risico inschatting / contact maken met huisarts

Doordat ik punten heb aangekruist en mede door mijn ervaring met deze cliënt, schat ik het risico in als een:

- **Hoog risico**, ik bespreek dit met cliënt, vraag toestemming aan de cliënt om met huisarts te overleggen. Ik ga overleggen met de huisarts.
- **Middel risico**, ik adviseer de cliënt te overleggen met de huisarts.
- **Laag risico**, samen met de cliënt spreken wij af of contact met huisarts nodig is.

Signaleringslijst pluis / niet pluis

Deze signaleringslijst is gemaakt door D. Wassink, MANP

Bron ter inspiratie: Brief Psychiatric Rating Scale, bij een ambulante psychiatrische populatie, project Los Angeles. Vertaling & bewerking P. Dingemans AMC Amsterdam

- Geen risico, geen actie.

Afspraak:

- Patiënt maakt afspraak met huisarts.
- Ik maak namens de cliënt een afspraak bij zijn/haar huisarts.

Signaleringslijst pluis / niet pluis

Deze signaleringslijst is gemaakt door D. Wassink, MANP

Bron ter inspiratie: Brief Psychiatric Rating Scale, bij een ambulante psychiatrische populatie, project Los Angeles. Vertaling & bewerking P. Dingemans AMC Amsterdam

