

# Screeners Middelengebruik

## Vragenlijst Alcoholgebruik

Ik wil u vier standaardvragen stellen over uw gebruik van alcohol.

|   |                              |                             |
|---|------------------------------|-----------------------------|
| 1. Heeft u de afgelopen 12 maanden wel eens het gevoel gehad dat u minder zou moeten drinken?   | <input type="checkbox"/> Nee | <input type="checkbox"/> Ja |
| 2. Bent u de afgelopen 12 maanden wel eens geïrriteerd geweest doordat mensen commentaar hadden op uw alcoholgebruik?                                 | <input type="checkbox"/> Nee | <input type="checkbox"/> Ja |
| 3. Heeft u zich de afgelopen 12 maanden wel eens schuldig of slecht gevoeld over uw alcoholgebruik?   | <input type="checkbox"/> Nee | <input type="checkbox"/> Ja |
| 4. Heeft u de afgelopen 12 maanden direct na het opstaan, wel eens alcohol gedronken om uw zenuwen de baas te worden of om van een kater af te komen? | <input type="checkbox"/> Nee | <input type="checkbox"/> Ja |

Wanneer een of meer van de vragen met ja is beantwoord, is de vragenlijst positief.

## Vragenlijst Druggebruik

Ik wil u nu vier standaardvragen stellen over uw gebruik van drugs. Onder drugs verstaan we bijvoorbeeld heroïne, cocaïne, cannabis en pillen, zoals slaap- en kalmeringsmiddelen of stimulerende middelen als ecstasy.

|  |                              |                             |
|--|------------------------------|-----------------------------|
| 1. Heeft u de afgelopen 12 maanden wel eens het gevoel gehad dat u minder drugs zou moeten gebruiken?  | <input type="checkbox"/> Nee | <input type="checkbox"/> Ja |
| 2. Bent u de afgelopen 12 maanden wel eens geïrriteerd geweest doordat mensen commentaar hadden op uw druggebruik?   | <input type="checkbox"/> Nee | <input type="checkbox"/> Ja |
| 3. Heeft u zich de afgelopen 12 maanden wel eens schuldig of slecht gevoeld over uw druggebruik?   | <input type="checkbox"/> Nee | <input type="checkbox"/> Ja |
| 4. Heeft u de afgelopen 12 maanden direct na het opstaan, wel eens drugs gebruikt om uw zenuwen de baas te worden of om van een katering gevoel of ontweningsverschijnselen af te komen? | <input type="checkbox"/> Nee | <input type="checkbox"/> Ja |

Wanneer een of meer van de vragen met ja is beantwoord, is de vragenlijst positief.

## Observatie door de interviewer, eerste indruk

|   |                              |                             |
|---|------------------------------|-----------------------------|
| 1. Ziet u op dit moment gedrag dat wijst op alcohol en/of druggebruik? (Het gedrag mag niet worden veroorzaakt door een eventueel aanwezig psychiatrisch ziektebeeld) | <input type="checkbox"/> Nee | <input type="checkbox"/> Ja |
|---|------------------------------|-----------------------------|

- Erg passief (zwijgzaam, suffig, introvert) of juist overactief (spraakzaam, onrustig);
- Emoties of stemmingen die niet passend zijn bij de situatie (erg opgewekt of erg vlak/somber, agressief, prikkelbaar, achterdochtig)
- Onlogisch praten, lachen/giechelen

2a. Observeert u lichamelijke kenmerken die duiden op onder invloed zijn? ( ) Nee ( ) Ja

- Alcohollucht, cannabisgeur
- Rode ogen, glazige blik, grote pupillen of speldenknop pupillen, lichtschiuw
- Lichamelijke onrust, tremors, jeuk
- Zwalkende gang
- Vaak naar toilet

2b. Observeert u lichamelijke kenmerken die duiden op ontwenning? ( ) Nee ( ) Ja

- Misselijk, geen eetlust, diarree
- Loopneus, niezen
- Kippenvel en/of zweten
- Lichamelijke onrust, tremors, jeuk
- Overvloedig gapen

2c. Observeert u lichamelijke kenmerken die kunnen duiden op gebruik in het recente verleden? ( ) Nee ( ) Ja

- Verwondingen (onder andere krabwonden in gelaat of op armen)
- Spuitswonden (gaatjes in armen, spuitabscessen, littekens door injecteren)

3. Zijn er overige aanwijzingen die kunnen duiden op gebruik van alcohol en/of drugs? ( ) Nee ( ) Ja

- Verkleuring van de tanden en/of vingers (karamelkleurige of zwarte aanslag door 'basen' of 'chinezen')
- In het bezit zijn van middelen of materialen voor gebruik (pijpjes, aluminium filie, cannabiszakjes, grote vloei)
- Zelfverwaarlozing, voor zover niet in verband te brengen met de psychiatrische problematiek (slechte hygiëne, voedingstoestand, uiterlijke verzorging, gebit)

## Aanvullende informatie

Is er aanvullende informatie over de volgende onderwerpen die kan wijzen op alcohol- of drugmisbruik?

De informatie kan worden verkregen van de verwijzer (huisarts), uit het eventueel aanwezige dossier en van derden (met name partner en naaste familie). In eerste instantie wordt uitgegaan van informatie die direct voorhanden is. Blijft er twijfel bestaan dan kan het noodzakelijk zijn om extra gegevens te verzamelen.

### 1. Gedrag Nee Ja

- Onverklaarbare stemmingswisselingen/stemming niet in overeenstemming met de situatie (angst, wanhoop, euforie, somberheid)
- Wanen/hallucinaties
- Dreigend of agressief gedrag
- Suïcidaliteit

### 2. Gezondheid Nee Ja

- Symptoomverergering van psychiatrische problematiek, niet gerelateerd aan stressfactoren
- Cognitieve problemen (verwardheid, geheugenstoornissen, moeite met plannen, aandacht en concentratiestoornissen)
- Vage lichamelijke klachten (spierpijn, hoofdpijn, maagdarmklachten, malaise)
- Hygiëne en gezondheidstoestand (verslechtering van de situatie en gewichtsverlies)
- Therapieontrouw (niet nakomen afspraken, medicatie)

### 3. Sociaal en werk Nee Ja

- Systeemproblematiek (ruzie met familie en vrienden)
- Sociale isolatie
- Arbeidsproblemen (vaak te laat of afwezig, vaak wisselend werk, ontslag, ruzie op het werk)
- Huisvestingsproblemen (uit woonruimte gezet, huurachterstand)

### 4. Overig Nee Ja

- Justitiële problemen (gevangenis, stelen, nog lopende rechtszaken)
- Financiële problemen (schulden, vaak pogingen om geld te lenen, (andermans) bezittingen verpanden)
- Prostitutie

*Conclusie*

- |  |                              |                             |
|--|------------------------------|-----------------------------|
| Is de uitslag van de alcohol- en/of drugvragenlijst positief?                                | <input type="checkbox"/> Nee | <input type="checkbox"/> Ja |
| Zijn er aanwijzingen voor alcohol- of druggebruik? (Observatie en/of aanvullende informatie) | <input type="checkbox"/> Nee | <input type="checkbox"/> Ja |
| Is nader onderzoek gewenst? (Assessment Middelengebruik)                                     | <input type="checkbox"/> Nee | <input type="checkbox"/> Ja |

Ruimte voor opmerkingen