

Comprehensive Psychosocial Screening interview for the Cardiopsychology practice (Dutch)

Algemene vragen

- A. Wat is uw hoogste afgemaakte opleiding? Lagere school (of minder) MBO
 Middelbaar onderwijs Universiteit, HBO
- B. Wat is uw relationele situatie? Getrouwd/ samenwonend Alleenstaand
 Partner niet samenwonend Gescheiden / weduw(e)naar
- C. Heeft u iemand die u in vertrouwen kunt nemen? Ja Nee
- D. Wat is uw werk situatie? Werkend Gepensioneerd
 Werkloos / In training Huishoudelijk werk

Stemming

Heeft u, in de afgelopen 2 weken, last gehad van een van de volgende problemen?

	Helemaal niet	Enigszins	Behoorlijk	Zeer veel
1 Heeft u zich terneergeslagen, depressief of hopeloos gevoeld?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Heeft u weinig interesse en plezier in het leven?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Heeft u soms plotselinge angst of paniek gevoeld?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Bent u niet in staat geweest om het piekeren in toom te houden of te stoppen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Voelde u zich moe, of had u een gebrek aan energie?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Stress

Heeft u de laatste tijd een of meer van de volgende stressoren ervaren?

	Helemaal niet	Enigszins	Behoorlijk	Zeer veel
6 Voelt u zich belast door uw werkzaamheden?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Krijgt u onvoldoende waardering voor uw werk?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 Heeft u problemen in het gezin / de familie?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 Lijdt u aan nachtmerries of terugkomende onaangename herinneringen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Persoonlijkheid

Hoe zou u zich in het algemeen beschrijven?

	Helemaal niet	Enigszins	Behoorlijk	Zeer veel
10 Voelt u zich vaak angstig, geïrriteerd of depressief?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 Heeft u de neiging een sombere kijk op dingen te hebben?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 Vindt u het moeilijk een gesprek te beginnen, omdat u niet weet waarover u moet praten?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13 Beschouwt u zichzelf als een gesloten persoon?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14 Heeft u de neiging uw boosheid op te kroppen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15 Heeft u last van uitbarstingen van boosheid?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16 Vindt u het moeilijk om andere mensen te vertrouwen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17 Heeft het gevoel dat andere mensen die minder weten dan u, u zeggen wat u moet doen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ervaringen

18. Heeft u 1 of meer negatieve gebeurtenissen in uw leven meegemaakt die nu nog steeds sterke en negatieve gevoelens oproepen?

- ja, namelijk
- nee

19. Bent u ooit onder behandeling geweest van een psycholoog of een psychiater?

- ja, namelijk voor
- nee

Scoring rules for patients with heart disease*

Below we describe which items belong to which construct, and at what threshold a person is screens either negative or positive. If a person screens positive, we advise to have them fill out the full instrument, and plan a consultation with a professional involved in psychosocial care.

Values:

Not at all (Helemaal niet) = 0

Somewhat (Enigszins) = 1

Substantially (Behoorlijk) = 2

Very much so (Zeer veel) = 3

Depression:

Add up scores of items 1, 2, and 5. If the score is higher than 5.5, the patient scores positive for depression.

Anxiety:

Add up scores of items 3 and 4. If the score is higher than 3.5, the patient scores positive for anxiety.

Work stress:

Add up scores of items 6 and 7. If the score is higher than 3.5, the patient scores positive for chronic stress.

Social / Relational Stress / lack of social support:

This reflects the score on item 8, or a confirmation of item C.

If C = Yes, there is low social support.

If there is a score on item 8 is higher than 1, the patient scores positive for chronic stress

Type D personality:

Add up scores of items 10 and 11 to get the NA score.

Add up scores on items 12 and 13 to get the SI score.

If the NA score is higher than 2.5, and the SI score is higher than 2.5 the patient scores positive for Type D personality.

Hostility:

Add up scores of items 16 and 17. If the score is higher than 2.5, the patient scores positive for hostility.

Trauma:

Reflected by item 9 and a Yes on 19. If the score is higher than 1.5, and there is a yes, the patient scores positive for trauma.

Anger:

Add up scores of items 14 and 15. If the score is higher than 3.5, the patient scores positive for anger.

*For cut-offs in the general population we refer to the results supplement of the paper. [ref]