

# Over SOLK en Somatisch-symptoomstoornis: hoe blijf je 'in the lead'?

- Dr. Gabriela Sempértegui, GZ-psycholoog Centrum voor Lichaam Geest en Gezondheid (CLGG), GGz Breburg
- Drs. Mickey Hoek, psychiater Centrum voor Lichaam Geest en Gezondheid (CLGG), GGz Breburg



Topklinisch Centrum Lichaam Geest Gezondheid



**GGz Breburg**

# Disclosure belangen sprekers

(potentiële) belangenverstrengeling	Geen
Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties met bedrijven	GGz Breburg Tilburg University, Tranzo Zorro
• Sponsoring of onderzoeksgeld Honorarium of andere (financiële) vergoeding Aandeelhouder Andere relatie, namelijk ...	• geen • geen  • geen • geen



Topklinisch Centrum Lichaam Geest Gezondheid



# Terminologie

- SOLK (onverklaard) / SOLK (onvoldoende verklaard)
- Somatisch- symptoomstoornis
- MUSS
- MUPS
- Functionele stoornissen
- Hypochondrie / ziektevrees
- Somatisatie



# Wat is er veranderd?

## DSM IV

- Somatisatie stoornis
- Somatoforme stoornis NAO
- Ongedifferentieerde somatoforme stoornis en pijnstoornis
- Hypochondrie

## DSM 5

- Somatisch-symptoomstoornis
- Ziektevrees



# Wat is er veranderd?

- Geen discussie of onderscheid meer over medisch of niet medisch verklaard.
- Focus is verschoven naar (psychologische mechanismen van) disfunctioneel omgaan.

Dus:

- Verschuiving van oorzaak van de klacht naar de impact van de klacht.



Topklinisch Centrum Lichaam Geest Gezondheid



**GGz Breburg**

# Somatisch-symptoom stoornis

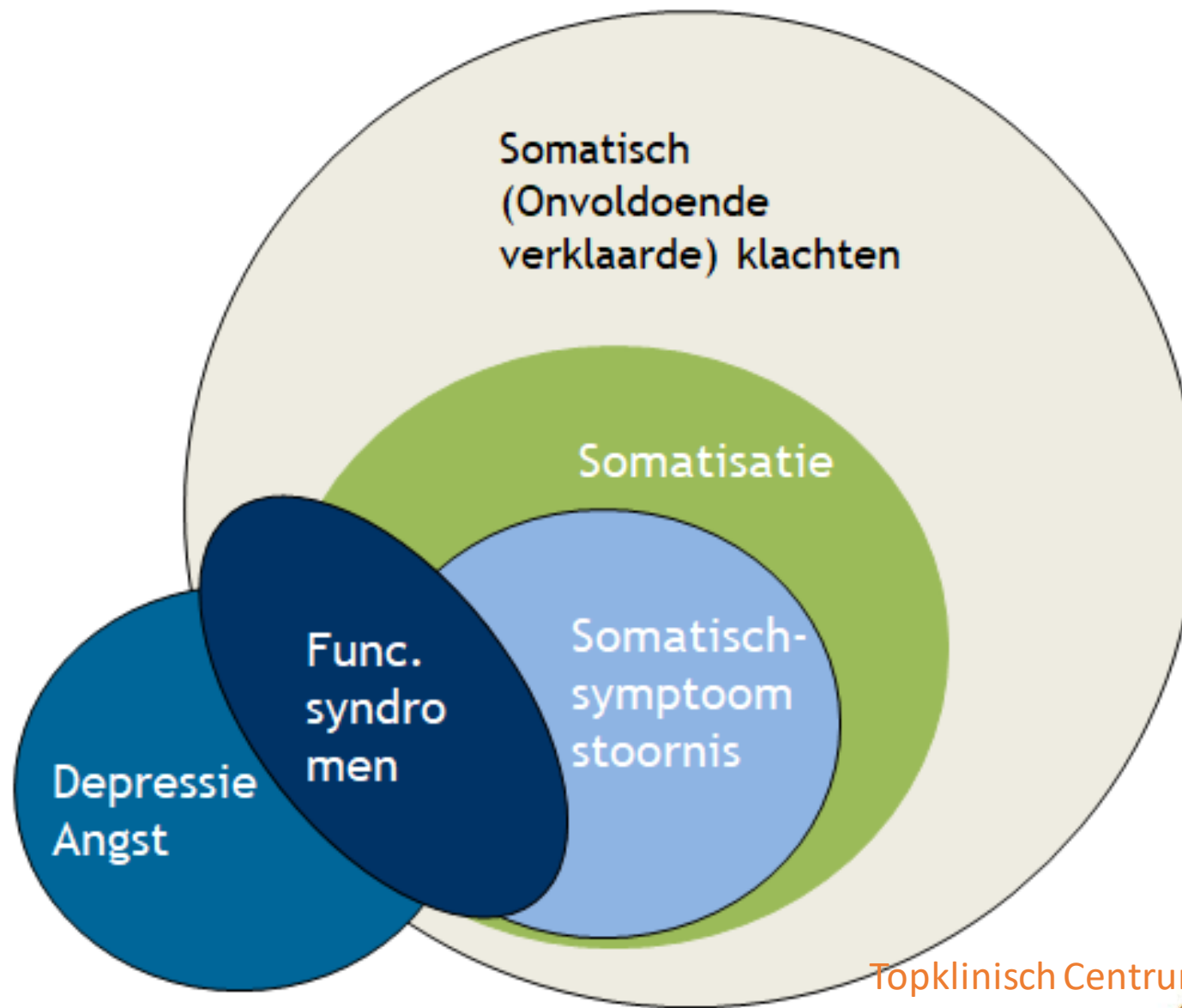
- Er zijn lichamelijke klachten (verklaard of onverklaard!)
- De patiënt heeft aanzienlijke moeite om met lichamelijke klachten om te gaan: **veel lijdensdruk, verstoring van het dagelijks functioneren, excessieve, disproportionele gedachten, gevoelens en gedragingen.**
- Dat duurt langer dan zes maanden.



# En SOLK?

- NHG Standaard 2013: SOLK (somatisch onverklaard) --> SOLK (somatisch onvoldoende verklaarde klachten)
- Lichamelijke klachten die langer dan enkele weken duren terwijl bij adequaat medisch onderzoek geen aandoening is gevonden die de klachten voldoende verklaart.
- SOLK is een werkhypothese gebaseerd op de (gerechtvaardigde) aanname dat somatische/ psychische pathologie reeds afdoende is uitgesloten.





Topklinisch Centrum Lichaam Geest Gezondheid



**GGz Breburg**





# Brug: van soma naar psyche

Hoe kom je als dokter vanuit de lichamelijke klacht naar de psychologische factoren (het disfunctioneel omgaan met)?

Het is een individuele aanpak

- Medisch discours – uitsluiten van medische factoren
- Model aanreiken dat link legt tussen psychologie en lichamelijke klachten
- Gevolgenmodel en gesprekstechnieken



Topklinisch Centrum Lichaam Geest Gezondheid



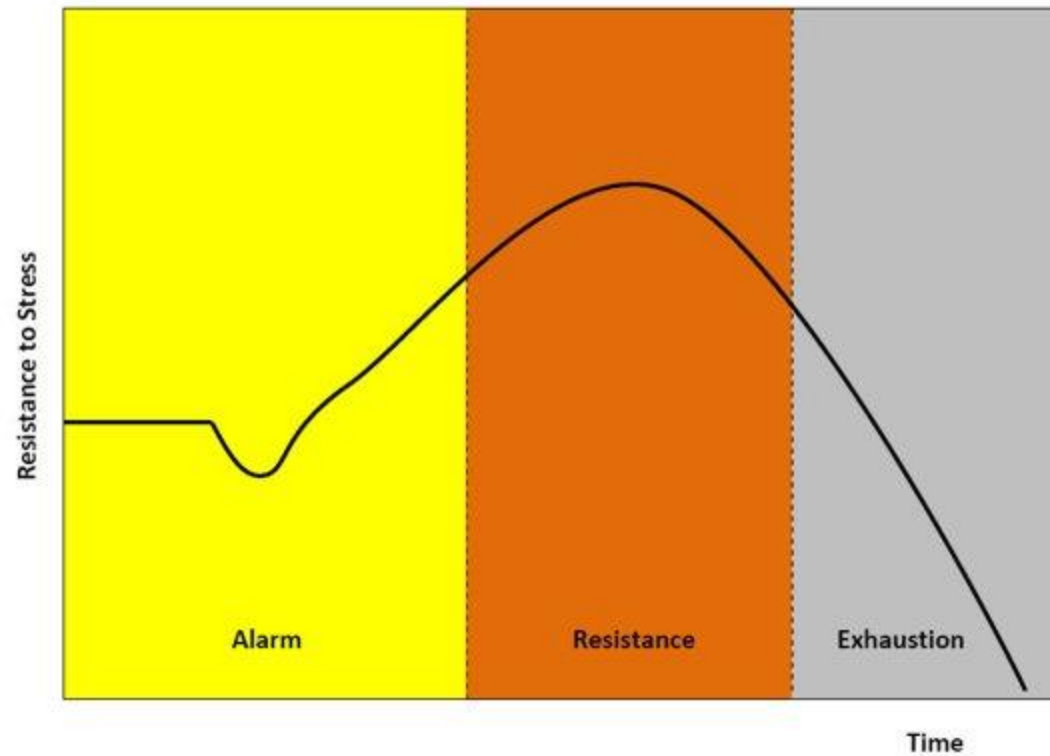
**GGZ Breburg**

# Stress

- Stress: eu-stress en distress
- Acute STRESS
  - Snelle reactie via autonome zenuwstelsel
  - Fight Flight Freeze
  - Langzame reactie via een hormonale reactie via de HPA-as.
- Chronische STRESS



# Van stress reactie naar herstel homeostase



trum Lichaam Geest Gezondheid



**GGZ Breburg**

# Chronische stress

- **Chronische stress is moeilijker te herkennen en dus moeilijker aan te pakken. Chronische stress behoort door adaptatie vaak tot het gewone patroon. Zit dus verweven in patronen**
- **Interne factoren:**
  - De eigen ervaring
  - De persoonlijkheid
- **Externe factoren:**
  - Hoge werkdruk
  - Dysfunctionele relatie (s), bv. een slecht huwelijk



# Chronische stress



- **Geen herstel, maar uitputtingsfase :**
- uitputting autonome zenuwstelsel en hypofunctie van de HPA-as.
- Hierdoor gevolgen voor spierspanning, reactie vermogen, cognities en emoties en immuunstelsel en andere systemische reacties.
  
- **Lichamelijke klachten:**
- vermoeidheid, spierspanning, pijnklachten, slaapgebrek, hartkloppingen
  
- **Psychische klachten:**
- Stemmingsklachten en demoralisatie



# Het gevolgenmodel

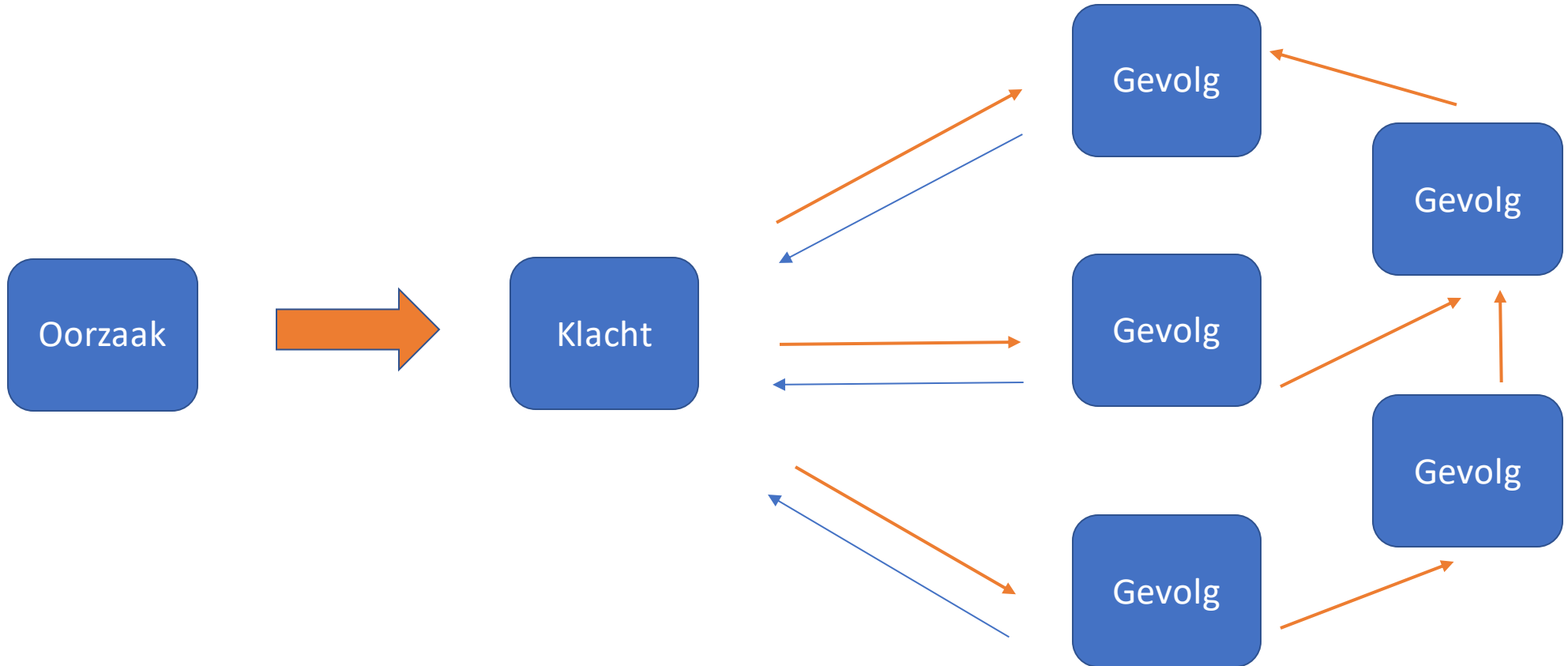
- Op zoek naar de gevolgen van de lichamelijke klachten
- Gevolgen = onderhoudende of herstel-belemmerende factoren

5 niveaus (SCEGS):

- somatisch
- cognitief
- emotioneel
- gedragsmatig
- sociaal



# Van oorzaak naar gevolgen



# Patiënt A: vrouw, 35 jaar

- Verkoopster (MBO-niveau), nu in de ziektewet.
- Getrouwd, zoon 4 jaar oud.

## Klachten:

- Van kinds af aan bekend met “vage” klachten (buikpijn, tintelingen in armen en benen).
- Na zwangerschap: chronische vermoeidheid, misselijkheid en spierpijn.
- Bang voor ernstige ziekte.
- Piekeren en somber.

## Hulpvraag:

- Ik wil van mijn vermoeidheid af.



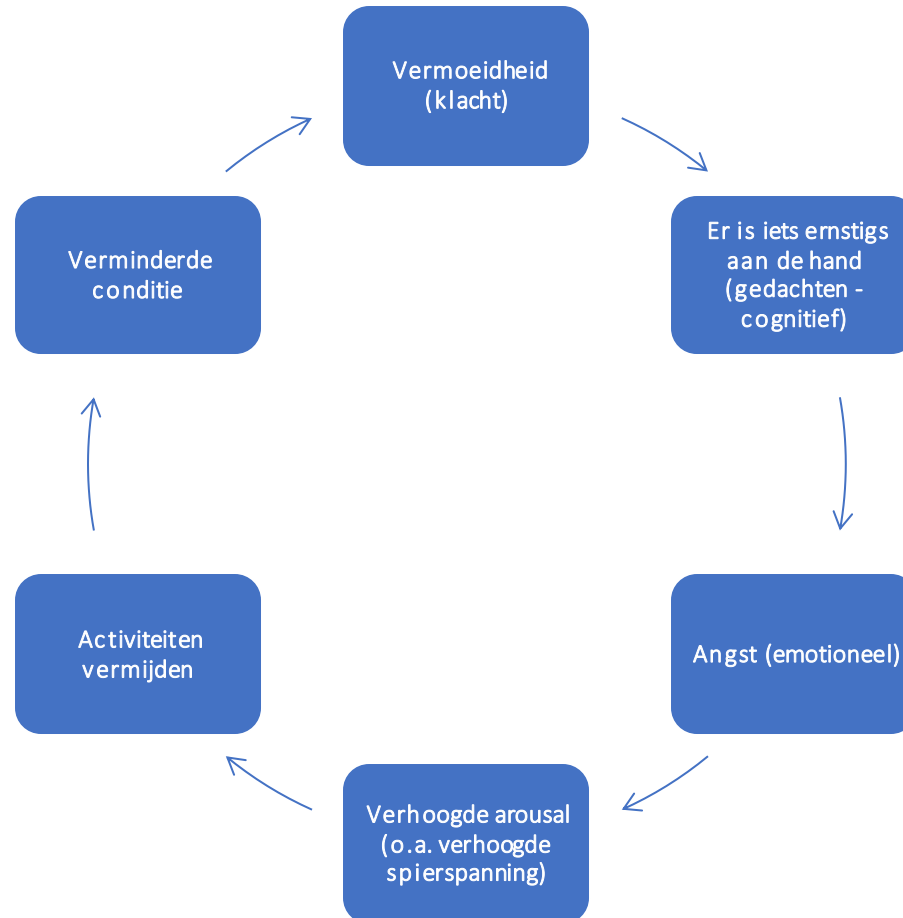


# Gevolgen van vermoeidheid patiënt A

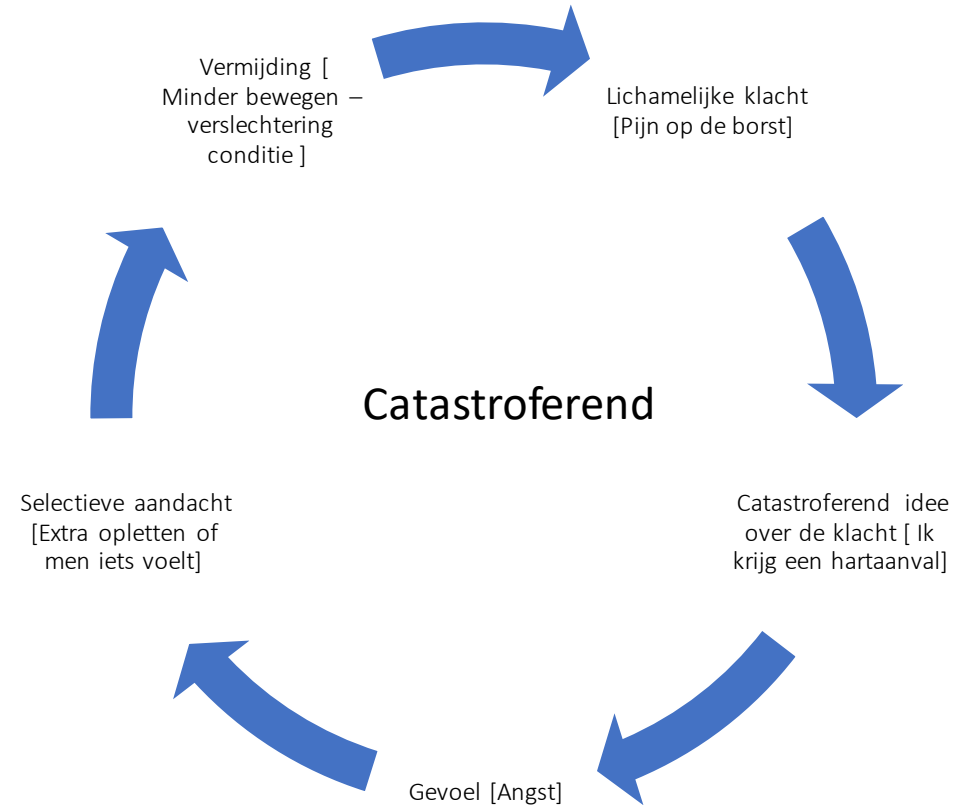
- somatisch: autonome arousal, spierspanning, conditieverlies.
- cognitief: gedachten 'er is iets gevaarlijks aan de hand'. 'Ik kan niets', concentratieproblemen.
- emotioneel: angst, frustratie, verdriet.
- gedragsmatig: veel piekeren, soms veel afleiding zoeken door veel fysieke activiteit, soms erg weinig doen, hyperfocus op lichaam en klachten.
- sociaal: verlies van werk, minder contact met vrienden.



# Vicieuze cirkel patiënt A



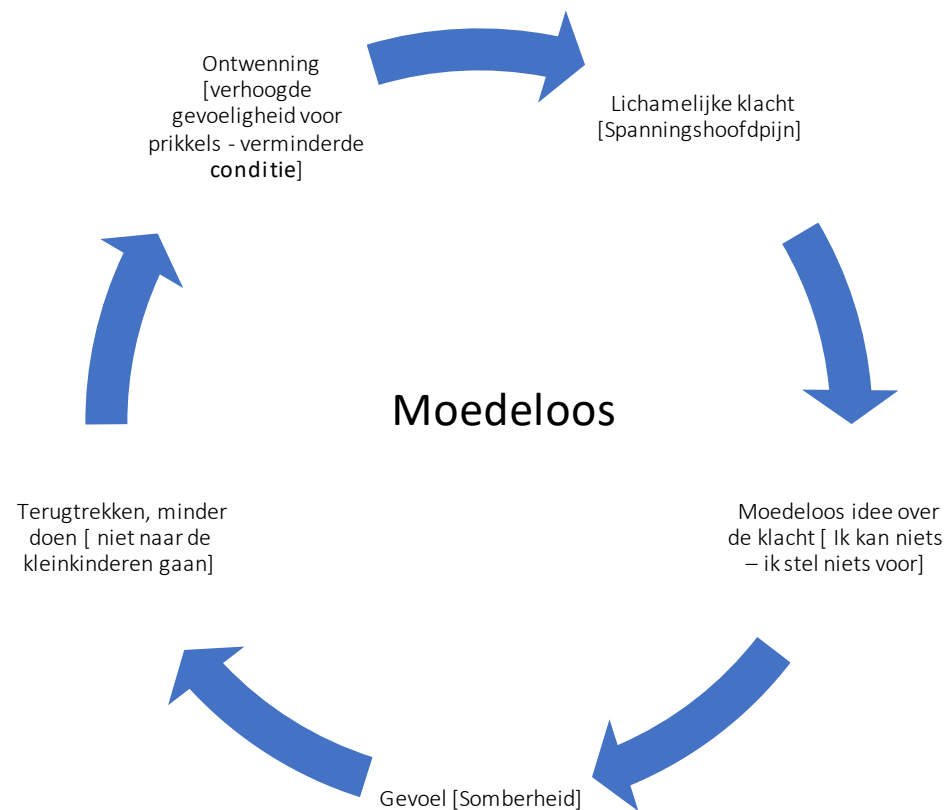
# 3 meest voorkomende vicieuze cirkels



# 3 meest voorkomende vicieuze cirkels



# 3 meest voorkomende vicieuze cirkels



# Het gevolgenmodel - Introduceren



Topklinisch Centrum Lichaam Geest Gezondheid



**GGz Breburg**

# Wat kan er nog ingezet worden?

- Consultatie
- Second opinion

bij Topklinisch Centrum Lichaam Geest en Gezondheid



Topklinisch Centrum Lichaam Geest Gezondheid



**GGz Breburg**

# Take home message

- Somatisch-symptoomstoornis geldt voor zowel verklaarde als onverklaarde klachten waarop men maladaptief reageert.
- Een twee-sporen beleid wordt geadviseerd: en medische verklaring uitsluiten en tegelijkertijd verschuiven naar (psychologische) herstelbelemmerende aspecten.
- Het gevolgenmodel is een alternatief op de eindeloze zoektocht naar de oorzaak. Gezocht wordt naar factoren die het herstel belemmeren (en interventies daarop).





# Bronnen

- American Psychiatric Association. Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders: DSM-5. 5th ed. Washington, DC2013.
- Van der Feltz-Cornelis, C. M. & van Houdenhove, B. (2014). DSM-5: van somatoforme stoornissen naar 'somatic symptom and related disorders'. *Tijdschrift voor Psychiatrie*, 56(2014)3, 182-186.
- Olde Hartman, T., Blankenstein, A. H., Molenaar, B., Bentz van den Berg, B., Van der Horst, H. E., Arnold, I., ... & Woutersen-Koch, H. (2013). NHG Standaard Somatisch onvoldoende verklaarde lichamelijke klachten (SOLK). *Huisarts en Wetenschap*, 56(5), 222-230.
- van Rood, Y., & de Roos, C. (2017). Protocol voor een gepersonaliseerd behandelplan voor patiënten met somatisch onvoldoende verklaarde lichamelijke klachten (SOLK). *Protocollaire behandelingen voor volwassenen met psychische klachten, deel 3*.
- Spaans, J., Rosmalen, J, Van Rood, J., Van Der Horst, H., & Visser, S (2017). *Handboek behandeling van somatisch onvoldoende verklaarde lichamelijke klachten*. Tiel: Lannoo.
- Visser, S., & Reinders, M. (2015). *Cognitieve gedragstherapie bij somatisatie*. Houten: Bohn Stafleu van Loghum



**Bedankt voor jullie aandacht!**



Topklinisch Centrum Lichaam Geest Gezondheid



**GGz Breburg**