



## Vragenlijst SOAP 2025

### Demografie

GGD locatie: -----

Persoonsnummer: -----

Consultnummer: -----

Datum consult: dd/mm/yyyy

Postcode cliënt (4 cijfers): ----

- ☐ Geen vast verblijfadres
- ☐ Wonend in het buitenland
- ☐ Onbekend

Geboortejaar: ----  
☐ Onbekend

Geslacht geregistreerd bij geboorte:

- ☐ Man
- ☐ Vrouw

Genderidentiteit (geslacht volgens gevoel)

- ☐ Man
- ☐ Vrouw
- ☐ Anders (non-binair, genderfluïde, agender, etc.)

Is er sprake van gender-bevestigende chirurgie van de genitalia?

- ☐ Nee
- ☐ Ja, namelijk:
  - ☐ Vaginoplastiek / neo-vagina chirurgie
  - ☐ Phalloplastiek / neo-penis chirurgie
  - ☐ Hysterectomie / baarmoederverwijdering

Opleidingsniveau:

- ☐ Laag
- ☐ Middelbaar
- ☐ Hoog
- ☐ Anders, nl.....
- ☐ Onbekend

| Land/werelddeel van geboorte | index                 | moeder                | vader                 |
|------------------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| Nederland                    | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Marokko                      | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Turkije                      | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Indonesië                    | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Suriname                     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Nederlandse Antillen         | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Noord/West/Midden Europa     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Zuid Europa                  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Oost-Europa/MOE-landen       | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Zuid Afrika                  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| West Afrika                  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Oost Afrika                  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Noord Afrika                 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Midden Afrika                | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Noord Amerika                | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Midden Amerika               | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Zuid Amerika                 | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Oceanië                      | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| West-Azië                    | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Azië                         | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Onbekend                     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

## Hulpvraag

### Hulpvraag

- ☐ Soa-consult
- ☐ Seksualiteit
- ☐ Seksuele grensoverschrijding en seksueel geweld
- ☐ Anticonceptie
- ☐ Onbedoelde zwangerschap
- ☐ Genderidentiteit
- ☐ Soa (geen test)
- ☐ Anders, nl

### Hulpvraag seksualiteit

- ☐ Vragen over (problemen met) lichaam
- ☐ Seksuele dysfuncties
- ☐ Seksuele oriëntatie
- ☐ Seksueel gedrag/techniek
- ☐ Anders

## Consult

### Type soa-consult

- ☐ Soa
- ☐ PrEP start consult
- ☐ PrEP follow-up consult

### Gespreksvorm van het initiële consult

- ☐ Consult op locatie (CSG of outreach)
- ☐ Video/telefonisch consult
- ☐ Geen gesprek

### Manier van testafname

- ☐ Op CSG/outreach locatie
- ☐ Thuis testpakket
- ☐ Op priklocatie (niet testlab)
- ☐ Testlab / man tot man

## Indicatiestelling

### Sekspartners in de afgelopen 6 maanden:

- ☐ Cis-mannen
- ☐ Cis-vrouwen
- ☐ Genderdiverse personen (bijv. trans, non-binair, genderfluïde, etc.)
  - ☐ met (neo-)penis
  - ☐ met (neo-)vagina

### Geïnformeerd door partner:

- ☐ Nee
- ☐ Ja
- ☐ Onbekend

### Indien geïnformeerd:

- Voor welke soa? ☐ Chlamydia ☐ LGV ☐ Hiv ☐ Hepatitis C ☐ Anders  
☐ Gonorrroe ☐ Syfilis ☐ Hepatitis B ☐ Trichomonas ☐ Onbekend/weet niet

### ▪ Geïnformeerd door een recent sekscontact?

- ☐ Nee, laatste sekscontact met deze persoon was meer dan 2 weken geleden
- ☐ Ja, laatste sekscontact met deze persoon was  $\leq 2$  weken geleden
- ☐ Verzender notificatie onbekend/anoniem

### ▪ Hoe is de cliënt geïnformeerd?

- ☐ Door de partner (index): persoonlijk, telefonisch, sms, whatsapp, e-mail, etc
- ☐ Door de partner (index) via een waarschuwingsstrook
- ☐ Via PW.nl met een code
- ☐ Via een zorgverlener van CSG

### Soa klachten:

- ☐ Nee
- ☐ Ja
- ☐ Onbekend

### Indien klachten: kunnen deze klachten wijzen op syfilis of hiv?

- ☐ Nee
- ☐ Ja
- ☐ Onbekend

**Partner uit doelgroep:**

- ☐ Nee
- ☐ Ja
- ☐ Onbekend

**Indien ja: welke doelgroep?**

- ☐ Partner geboren in soa endemisch gebied
- ☐ Ouders van partner geboren in soa endemisch gebied
- ☐ Geboorteland partner/ouders onbekend
- ☐ Indien vrouw: partner is MSM

**Sekswerk in de afgelopen 6 maanden:**

- ☐ Nee
- ☐ Ja
- ☐ Onbekend

**Slachtoffer van seksueel geweld/verkrachting? (Facultatief)**

- ☐ Nee
- ☐ Ja
- ☐ Onbekend

**Andere indicatie (Facultatief)** \_\_\_\_\_

**Deelname aan onderzoek (in te vullen in overleg met RIVM)** \_\_\_\_\_

## Soa/hiv test- en risicogedrag

**Heeft de cliënt in het afgelopen jaar een soa-test gedaan?**

- ☐ Nee
- ☐ Ja
- ☐ Onbekend

**Indien getest: chlamydia, gonorroe of syfilis gehad?**

- ☐ Ja
- ☐ Nee
- ☐ Weet niet
- ☐ Onbekend

**Heeft de cliënt een eerdere hiv-test gedaan?**

- ☐ Nee
- ☐ Ja, positief
- ☐ Ja, negatief
- ☐ Ja, uitslag onbekend
- ☐ Onbekend

**Indien eerder getest: hoe lang geleden?**

- ☐ 0-3 maanden geleden
- ☐ 4-6 maanden geleden
- ☐ 7-12 maanden geleden
- ☐ Meer dan 12 maanden geleden
- ☐ Onbekend

**Indien nieuwe hiv-diagnose: waar was de laatste hiv-test?**

- |                                                        |                                                                    |
|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| <input type="radio"/> GGD (incl. Testlab of outreach)  | <input type="radio"/> Zorgverlener in het buitenland               |
| <input type="radio"/> Huisarts                         | <input type="radio"/> Thuisafnametest die naar het lab is gestuurd |
| <input type="radio"/> Ziekenhuis                       | <input type="radio"/> Zelftest die direct de uitslag gaf           |
| <input type="radio"/> Andere zorgverlener in Nederland | <input type="radio"/> Onbekend                                     |

**Met hoeveel personen heeft de cliënt seksueel contact gehad in de laatste 6 maanden?** \_\_\_\_ ☐ Onbekend

**Seks en condoomgebruik in de laatste 6 maanden:**Receptieve anale seks

- ☐ Nee
- ☐ Ja, altijd met condoom
- ☐ Ja, niet altijd met condoom
- ☐ Ja, nooit met condoom
- ☐ Onbekend

Insertieve anale seks

- ☐ Nee
- ☐ Ja, altijd met condoom
- ☐ Ja, niet altijd met condoom
- ☐ Ja, nooit met condoom
- ☐ Onbekend

Vaginale seks

- ☐ Nee
- ☐ Ja, altijd met condoom
- ☐ Ja, niet altijd met condoom
- ☐ Ja, nooit met condoom
- ☐ Onbekend

Gepijpt (orale seks geven):

- ☐ Nee
- ☐ Ja, altijd met condoom
- ☐ Ja, niet altijd met condoom
- ☐ Ja, nooit met condoom
- ☐ Onbekend

**Seks onder invloed van drugs of alcohol of erectiestimulerende middelen in de afgelopen 6 maanden? (Verplicht voor MSM en genderdiverse personen)**

- ☐ Nee
- ☐ Ja
- ☐ Onbekend

**Indien ja: welke drugs?**Uppers

- ☐ Cocaïne
- ☐ XTC/MDMA
- ☐ Speed
- ☐ Crystal Meth ("Tina")
- ☐ Mephedrone ("Miau miau")
- ☐ 3-MMC
- ☐ 4-MEC
- ☐ 4-FA

Downers

- ☐ Alcohol (aangeschoten/dronken)
- ☐ Wiet/Hasj
- ☐ GHB/GBL ("Gina")
- ☐ Ketamine
- ☐ Heroïne

Anders

- ☐ Poppers
- ☐ Erectiestimulerende middelen
- ☐ Anders, nl.....

**Indien ja: heeft de cliënt drugs geslamt/geïnjecteerd?**

- ☐ Nee
- ☐ Ja
- ☐ Onbekend

**Extra vragen voor MSM****Heeft de cliënt in de afgelopen 6 maanden seksueel contact gehad met meerdere mannen tegelijk of kort achter elkaar (groepsseks)?**

- ☐ Nee
- ☐ Ja
- ☐ Onbekend

**Heeft de cliënt in de afgelopen 3 maanden preventief antibiotica gebruikt voor of na seksueel contact om soa te voorkomen?**

- ☐ Nee
- ☐ Ja, Doxycycline (DoxyPEP/ DoxyPrEP)
- ☐ Ja, een ander antibioticum
- ☐ Onbekend

**Heeft de cliënt in de afgelopen 6 maanden MPX (apenpokkenvirus/Monkeypox) gehad? (Facultatief)**

- ☐ Nee
- ☐ Ja
- ☐ Onbekend

**Indien ja: maand en jaar MPX infectie**

(datum eerste ziekte dag of indien onbekend datum positieve testuitslag)

Jaar: \_ \_ \_ \_ Maand: \_ \_

**Is de cliënt gevaccineerd tegen MPX (apenpokkenvirus/Monkeypox)? (Facultatief)**

- ☐ Nee
- ☐ Ja, twee keer
- ☐ Ja, één keer
- ☐ Onbekend

**Indien ja: maand en jaar laatste MPX vaccinatie**

Jaar: \_ \_ \_ \_ Maand: \_ \_

## PrEP vragen regulier soa consult/via testlab

### Heeft de cliënt PrEP gebruikt in het afgelopen jaar?

- ☐ Nee
- ☐ Ja, in de afgelopen 3 maanden
- ☐ Ja, 4-12 maanden geleden

### Indien PrEP gebruikt:

▪ hoe heeft u PrEP gebruikt? (beide antwoorden mogelijk)

- ☐ Dagelijks
- ☐ Rndom seks

▪ wie heeft PrEP voorgeschreven/schrijft PrEP voor (meer dan 1 antwoord mogelijk)

- ☐ GGD-arts
- ☐ Huisarts
- ☐ Hiv behandelaar
- ☐ Andere arts/specialist
- ☐ Informeel/buitenland
- ☐ Anders

### Indien PrEP 4-12 maanden geleden gebruikt: waarom gestopt? (Meerdere redenen mogelijk)

#### Medische redenen:

- ☐ Nierfunctiestoornis
- ☐ Medicatie interacties
- ☐ Hiv-diagnose

#### Persoonlijke redenen:

- ☐ Minder risicogedrag
- ☐ Ervaren bijwerkingen
- ☐ Logistieke redenen
- ☐ Financiële redenen
- ☐ Niet therapiegetrouw

#### Anders

- ☐ Anders, nl....
- ☐ Onbekend

### Indien geen PrEP gebruikt: had de cliënt PrEP willen gebruiken?

- ☐ Ja
- ☐ Nee
- ☐ Weet cliënt niet/onbekend

### Indien ja: waarom heeft de cliënt geen PrEP gebruikt? (meerdere keuzes mogelijk)

- ☐ Ik heb (nog) geen actie ondernomen
- ☐ Ik sta op de wachtlijst bij het CSG
- ☐ Ik kom niet in aanmerking voor PrEP-zorg bij het CSG
- ☐ Ik wil niet naar mijn huisarts
- ☐ Mijn huisarts biedt geen PrEP-zorg
- ☐ Ik vind PrEP-zorg en/of medicatie te duur
- ☐ Anders, nl.....

## PrEP vragen start consult

### Indien PrEP start consult: op basis van welke indicaties in de afgelopen 6 maanden?

(meerdere antwoorden mogelijk)

- ☐ Rectale soa of syfilis diagnose
- ☐ Anale seks zonder condoom met partner met onbekende hiv-status of detecteerbare viral load
- ☐ PEP-kuur
- ☐ Geen indicatie
- ☐ Andere redenen
  - ☐ Financiële redenen
  - ☐ Angst voor hiv
  - ☐ Cliënt wil/kan niet terecht bij de huisarts
  - ☐ Cliënt wil zich optimaal beschermen
  - ☐ Kwetsbaar (o.a. MSM <25 jaar, migrant, sekswerk, transgender, onverzekerd)
  - ☐ Anders, namelijk

**Heeft de cliënt PrEP gebruikt in het afgelopen jaar? Indien PrEP gebruikt:**

- ☐ Nee
- ☐ Ja, in de afgelopen 3 maanden
- ☐ Ja, 4-12 maanden geleden

**■ hoe heeft de cliënt PrEP gebruikt? (beide antwoorden mogelijk)**

- ☐ Dagelijks
- ☐ Ransom seks

**■ wie heeft PrEP voorgeschreven/schrijft PrEP voor (meer dan 1 antwoord mogelijk)**

- ☐ GGD-arts
- ☐ Huisarts
- ☐ Hiv behandelaar
- ☐ Andere arts/specialist
- ☐ Informeel/buitenland
- ☐ Anders

**Indien PrEP 4-12 maanden geleden gebruikt: waarom gestopt? (Meerdere redenen mogelijk)**

Medische redenen:

- ☐ Nierfunctiestoornis
- ☐ Medicatie interacties
- ☐ Hiv-diagnose

Persoonlijke redenen:

- ☐ Minder risicogedrag
- ☐ Ervaren bijwerkingen
- ☐ Logistieke redenen
- ☐ Financiële redenen
- ☐ Niet therapiegetrouw

Anders

- ☐ Anders, nl....
- ☐ Onbekend

**PrEP vragen follow-up consult**

**Heeft de cliënt PrEP gebruikt in het afgelopen jaar? Indien PrEP gebruikt: hoe heeft de cliënt PrEP gebruikt? (beide antwoorden mogelijk)**

- ☐ Nee
- ☐ Ja, in de afgelopen 3 maanden
- ☐ Ja, 4-12 maanden geleden

- ☐ Dagelijks
- ☐ Ransom seks

**Gaat de cliënt de komende 3 maanden door met PrEP?**

- ☐ Ja
- ☐ Ja, maar niet meer via CSG
- ☐ Ja, maar via een ander CSG
- ☐ Nee, de cliënt stopt vanwege (meerdere antwoorden mogelijk)

Medische redenen:

- ☐ Nierfunctiestoornis
- ☐ Medicatie interacties
- ☐ Hiv-diagnose

Persoonlijke redenen:

- ☐ Minder risicogedrag
- ☐ Ervaren bijwerkingen
- ☐ Logistieke redenen
- ☐ Financiële redenen
- ☐ Niet therapiegetrouw

Anders

- ☐ Anders, nl....
- ☐ Onbekend

**Indien ja: welke testfrequentie is in principe afgesproken met de cliënt?**

- ☐ 3-maandelijks
- ☐ 4-maandelijks
- ☐ 5-maandelijks
- ☐ 6-maandelijks
- ☐ Anders, nl ...

## **Uitgevoerd laboratorium onderzoek en uitslagen**

- |                                                |                                                   |
|------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Chlamydia onderzoek   | <input type="checkbox"/> Hepatitis C onderzoek    |
| <input type="checkbox"/> Gonorroe onderzoek    | <input type="checkbox"/> Trichomonas onderzoek    |
| <input type="checkbox"/> Syfilis onderzoek     | <input type="checkbox"/> HSV onderzoek            |
| <input type="checkbox"/> Hiv onderzoek         | <input type="checkbox"/> Geen lab onderzoek       |
| ○ Opt out voor hiv                             | <input type="checkbox"/> Overig onderzoek, nl.... |
| <input type="checkbox"/> Hepatitis B onderzoek |                                                   |

### **Chlamydia onderzoek**

- ☐ Vaginaal
- ☐ Cervicaal
- ☐ Urethraal
- ☐ Anorectaal
- ☐ Oraal
- ☐ Urine

### **Indien chlamydia positief: serovartypering voor LGV gedaan?**

- Ja
- Nee

### **Uitslag typering?**

- Positief
- Negatief
- LGV-PCR niet te beoordelen

### **Hepatitis C onderzoek**

- ☐ anti-HCV
- ☐ HCV-RNA

### **Condylomata acuminata onderzoek**

- Nee
- Ja

### **MPX (apenpokkenvirus/ Monkeypox) onderzoek**

- Nee
- Ja

### **Gonorroe onderzoek**

- |                                                   |            |            |                |
|---------------------------------------------------|------------|------------|----------------|
| <input type="checkbox"/> Gram preparaat           | ○ Positief | ○ Negatief |                |
| <input type="checkbox"/> Kweek vaginaal/cervicaal | ○ Positief | ○ Negatief | ○ Test mislukt |
| <input type="checkbox"/> Kweek urethraal          | ○ Positief | ○ Negatief | ○ Test mislukt |
| <input type="checkbox"/> Kweek anorectaal         | ○ Positief | ○ Negatief | ○ Test mislukt |
| <input type="checkbox"/> Kweek oraal              | ○ Positief | ○ Negatief | ○ Test mislukt |
| <input type="checkbox"/> NAAT cervicaal           | ○ Positief | ○ Negatief |                |
| <input type="checkbox"/> NAAT urethraal           | ○ Positief | ○ Negatief |                |
| <input type="checkbox"/> NAAT anorectaal          | ○ Positief | ○ Negatief |                |
| <input type="checkbox"/> NAAT oraal               | ○ Positief | ○ Negatief |                |
| <input type="checkbox"/> NAAT urine               | ○ Positief | ○ Negatief |                |
| <input type="checkbox"/> NAAT vaginaal            | ○ Positief | ○ Negatief |                |

### **Indien positieve kweek: gevoeligheidsbepaling gedaan?**

- Ja, GRAS
- Nee
- Nvt

### **Indien gevoeligheidsbepaling gedaan: welke locaties(s)?**

- ☐ Urethraal
- ☐ Cervicaal
- ☐ Anaal
- ☐ Oraal

## Uitslagen GRAS

### urethraal:

Cefotaxim MIC:  
Ceftriaxon MIC:  
Azitromycine MIC:  
Ciprofloxacin MIC:  
Tetracycline MIC:

#### Facultatief:

Beta lactamase:

- Positief
- Negatief

Spectinomycine MIC:

Penicilline MIC:

### cervicaal:

Cefotaxim MIC:  
Ceftriaxon MIC:  
Azitromycine MIC:  
Ciprofloxacin MIC:  
Tetracycline MIC:

#### Facultatief:

Beta lactamase

- Positief
- Negatief

Spectinomycine MIC:

Penicilline MIC:

### anaal:

Cefotaxim MIC:  
Ceftriaxon MIC:  
Azitromycine MIC:  
Ciprofloxacin MIC:  
Tetracycline MIC:

#### Facultatief:

Beta lactamase

- Positief
- Negatief

Spectinomycine MIC:

Penicilline MIC:

### oraal

Cefotaxim MIC:  
Ceftriaxon MIC:  
Azitromycine MIC:  
Ciprofloxacin MIC:  
Tetracycline MIC:

#### Facultatief:

Beta lactamase

- Positief
- Negatief

Spectinomycine MIC:

Penicilline MIC:

## Diagnose

### Gonorrroe

- ☐ Negatief
- ☐ Urethraal
- ☐ Cervicaal
- ☐ Vaginaal
- ☐ Anorectaal
- ☐ Oraal
- ☐ Obv gepoolde monsters

### Hepatitis B

- Infectieus
- Doorgemaakt
- Negatief

### Indien infectieus

(facultatief):

- Acuut
- Chronisch
- Onbekend

### Chlamydia

- ☐ Negatief
- ☐ Urethraal
- ☐ Cervicaal
- ☐ Vaginaal
- ☐ Anorectaal
- ☐ Oraal
- ☐ Obv gepoolde monsters

### Condylomata acuminata

- Ja, nieuw
- Ja, reeds eerder geconstateerd
- Nee

### Syfilis

- Negatief
- Lues I
- Lues II
- Lues latens recens
- Lues latens tarda
- Lues, (eerder) behandeld
- Lues, stadium onbekend

### MPX (apenpokkenvirus/ Monkeypox)

- Negatief
- Positief

### Hiv

- Positief
- Negatief

### Indien positief, infectie duur:

- Onbepaalde duur
- Recente infectie
- Bekend hiv positief

### Ulceraties

- ☐ Herpes gen. primo-inf. type 1
- ☐ Herpes gen. primo-inf. type 2
- ☐ Herpes gen. primo-inf. type onbekend
- ☐ Herpes genitalis recidief
- ☐ Ulcus molle
- ☐ LGV anorectaal
- ☐ LGV urogenitaal
- ☐ LGV oraal
- ☐ LGV ulcus

### Overige soa diagnoses

- ☐ Urethritis
- ☐ Mycoplasma genitalium
- ☐ Trichomoniasis
- ☐ Schaamluis
- ☐ Scabiës

### Andere (huid)aandoeningen

- ☐ Candidiasis / balanitis
- ☐ Bacteriële vaginose / gardnerella
- ☐ Proctitis
- ☐ Epididymitis
- ☐ Ulcus e.c.i.
- ☐ Mollusca contagiosa
- ☐ PID
- ☐ Anders, nl....



## Hepatitis C

- Negatief  
*antistof negatief, of antistof en RNA negatief, of RNA negatief zonder antistof test*
- Infectieus  
*RNA positief*
- Doorgemaakt of behandeld  
*antistof positief en RNA negatief*
- Infectieus/niet infectieus onbekend  
*antistof positief en geen RNA test verricht*

### Is de cliënt bekend met een eerdere Hepatitis C infectie?

- Ja
- Nee
- Onbekend

### Indien infectieus:

- Nieuw/herinfectie
- Bekend

### Indien niet negatief: gaat het om een recente seroconversie of switch naar positieve RNA (<12 maanden)?

- Ja
- Nee
- Onbekend