

# Invulformulier Uitkomstindicatoren Dementiezorg

Herziene versie 1 september 2015

Dit invulformulier kan gebruikt worden om de antwoorden te noteren wanneer er geen toegang is tot de digitale registratietool of om aantekeningen op te maken tijdens het gesprek met persoon met dementie en mantelzorger/1<sup>e</sup> contactpersoon. Na afloop van het gesprek voer je de antwoorden in, in de online-registratietool via [www.programmakwaliteitvanzorg.nl/dementie](http://www.programmakwaliteitvanzorg.nl/dementie)



Gebruik **de instructiekaart** bij het stellen en beantwoorden van de vragen die gemarkeerd zijn met dit logo.

## Tabblad 1: Vragen aan de persoon met dementie

### Algemeen over de persoon met dementie

<b>1. Naam</b>	<input type="text"/>																
<b>2. Geboortedatum</b>	<table><tr><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td><td><input type="text"/></td></tr><tr><td colspan="2"><i>Dag</i></td><td colspan="2"><i>Maand</i></td><td colspan="4"><i>Jaar</i></td></tr></table>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<i>Dag</i>		<i>Maand</i>		<i>Jaar</i>			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>										
<i>Dag</i>		<i>Maand</i>		<i>Jaar</i>													
<b>3. Geslacht</b>	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw																
<b>4. BSN</b>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>																
<b>5. Opleiding</b>	<input type="checkbox"/> Basisonderwijs (laagst) <input type="checkbox"/> Mavo, vbo, vmbo (laag) <input type="checkbox"/> Havo/vwo, mbo (midden) <input type="checkbox"/> Hbo, wo (hoog)																

### 6. Woonsituatie

- Alleen  
 Samen  
 Beschermde woonomgeving



### 7. Inschatting van de ernst van de dementie d.m.v. de GDS (Global Deterioration Scale)

1.       2.       3.       4.       5.       6.       7.

**8. Zijn er, buiten dementie, functionele beperkingen die de kwaliteit van leven van de persoon met dementie beïnvloeden?**

- Nee
- Ja, enigszins
- Ja, sterke mate
- Ja, ernstige mate

**Vragen aan de persoon met dementie**



**9. Kwaliteit van leven van de persoon met dementie**

1-geen problemen      2-enige problemen      3-ernstige problemen

Lichamelijke gezondheid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zelfzorg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sociaal functioneren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stemming	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Geheugen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Oriëntatie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**10. Heb je de vraag over kwaliteit van leven (vraag 9) op alternatieve wijze afgenomen?**

- Nee
- Ja

Als je ja hebt geantwoord, klik dan hier de vragen aan die je op de alternatieve manier hebt gesteld:

- Lichamelijke gezondheid
- Zelfzorg
- Sociaal functioneren
- Stemming
- Geheugen
- Oriëntatie

**11. Welk rapportcijfer geeft de persoon met dementie zijn/haar leven op dit moment?**

Slecht cijfer    1.     2.     3.     4.     5.     6.     7.     8.     9.     10.     Goed cijfer

**Professioneel Perspectief**

**12. Wat is je functie?**

- Verpleegkundige of wijkverpleegkundige
- POH
- Verzorgende of eerst verantwoordelijk verzorgende
- Casemanager dementie
- Medewerker sociaal wijkteam
- Zorgcoördinator of leidinggevende
- Anders, NL: \_\_\_\_\_

**13. Hoe betrouwbaar schat je de antwoorden in van de persoon met dementie op de vragen over kwaliteit van leven?**

- Zeer betrouwbaar
- Betrouwbaar
- Niet betrouwbaar, niet onbetrouwbaar
- Onbetrouwbaar
- Zeer onbetrouwbaar

**14. Wat is de reden van het gesprek?**

- Intake of eerste contact
- Evaluatie zorgplan/voorbereiding MDO
- Verandering van de zorgvraag
- Bezoek, gesprek
- Anders, NL: \_\_\_\_\_

**Tabblad 2: Vragen aan de mantelzorger/1<sup>e</sup> contactpersoon**

**Algemeen over de mantelzorger/1<sup>e</sup> contactpersoon**

**15. Relatie met de persoon met dementie**

- Partner
- Kind
- Overige familie
- Buurman/-vrouw of vriend(in)
- Anders, NL: \_\_\_\_\_

**16. Geboortedatum**

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<i>Dag</i>		<i>Maand</i>		<i>Jaar</i>			

**17. Geslacht**

- Man       Vrouw

**18. Opleiding**

- Basisonderwijs (laagst)
- Mavo, vbo, vmbo (laag)
- Havo/vwo, mbo (midden)
- Hbo, wo (hoog)

## Vragen aan de mantelzorger/1<sup>e</sup> contactpersoon

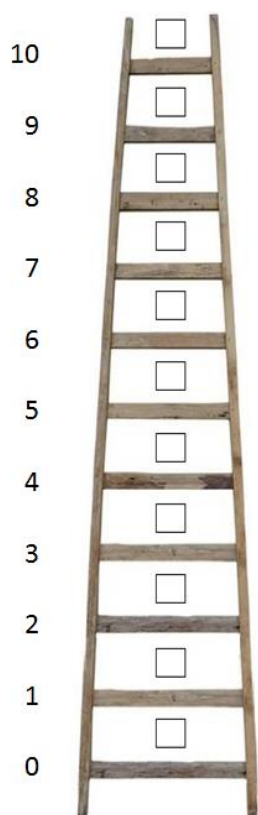


### 19. Ervaren gezondheid mantelzorger

Plaats op de ladder afgelopen maand

Woorden beste dag

Woorden minste dag



Woorden beste dag

---

---

---

Woorden minste dag

---

---

---

### 20. Als de (mantelzorg) situatie blijft zoals die nu is, hoe lang kunt u het dan nog aan?

- Minder dan een week
- Meer dan een week, maar minder dan een maand
- Meer dan een maand, maar minder dan zes maanden
- Meer dan zes maanden, maar minder dan een jaar
- Meer dan een jaar, maar minder dan twee jaar
- Meer dan twee jaar
- Niet van toepassing

### 21. Welk rapportcijfer denkt u dat uw naaste geeft aan zijn of haar leven zoals het nu is?

Slecht cijfer 1.  2.  3.  4.  5.  6.  7.  8.  9.  10.  Goed cijfer

### 22. En welk rapportcijfer geeft u zelf aan het leven van uw naaste zoals het nu is?

Slecht cijfer 1.  2.  3.  4.  5.  6.  7.  8.  9.  10.  Goed cijfer