

### Wat vindt u belangrijk?

U heeft binnenkort een afspraak in het ziekenhuis. De vragen op de volgende pagina's helpen u en uw behandelaar om inzicht te krijgen in uw persoonlijke situatie en wat u belangrijk vindt om te bespreken.

U hebt kennis over uw persoonlijke situatie.

Uw behandelaar heeft medische kennis.



Ziek zijn en behandeld moeten worden vraagt veel van iemand. U heeft het misschien zelf meegemaakt of in uw omgeving. Het is vaak een emotioneel proces met veel vragen. Om samen naar een passende behandeling te zoeken is het voor de behandelaar (arts of verpleegkundige) in het ziekenhuis belangrijk dat hij of zij goed op de hoogte is van uw situatie.

### UW EIGEN DOELEN EN WENSEN

Welke klachten heeft u? Wat vindt u belangrijk? Wat zijn uw wensen? Vertel het uw behandelaar, want u weet dat het beste. Hoe u over uw eigen situatie denkt is niet direct gelijk aan hoe uw behandelaar dit ziet. U vindt misschien wel andere dingen belangrijk. Het gaat vooral om uw eigen doelen en wensen. Wilt u bijvoorbeeld meer de deur uit kunnen gaan of minder pijn hebben? Bespreek dit dan met uw behandelaar in het ziekenhuis.

### MOGELIJKE BEHANDELINGEN SAMEN BESPREKEN

U kunt dan op basis van uw persoonlijke situatie en de medische kennis van de behandelaar, samen de mogelijke behandelingen voor u bespreken. En wat daarvan de voor- en nadelen zijn voor uw leven. Dit helpt om samen te beslissen over een behandeling die het beste bij u past.

Deze werkwijze heet 'Samen beslissen' en wordt in steeds meer ziekenhuizen toegepast. Samen beslissen vraagt van u en uw

naaste een goede voorbereiding zodat u goed aan uw behandelaar kunt aangeven hoe het met u gaat en hoe u in het leven staat.

### VOORBEREIDING OP HET GESPREK IN HET ZIEKENHUIS

U heeft binnenkort een afspraak in het ziekenhuis. De vragen op de volgende pagina's helpen u en uw behandelaars om inzicht te krijgen in uw persoonlijke situatie en wat u belangrijk vindt om te bespreken. Wilt u deze folder invullen en meenemen naar de afspraak?

“De vragen op de volgende pagina's helpen u en uw behandelaar om inzicht te krijgen in uw persoonlijke situatie en wat u belangrijk vindt om te bespreken.”

## AANWIJZINGEN BIJ HET INVULLEN

- Het invullen van de vragenlijst kost u **tussen de 10 en 30 minuten**.
- Als u het moeilijk vindt om de vragen te begrijpen of in te vullen, vraag dan hulp aan uw partner, een familielid of vriend.
- Lees elke vraag eerst helemaal door voordat u een antwoord kiest.
- Bent u klaar, kijk dan of u geen vragen vergeten bent.

## UW GEGEVENS:

Naam:

Geboortedatum:

  -   -    

Geslacht:

man

vrouw

Datum van vandaag:

  -   -    

Wat is uw burgerlijke staat?

- Gehuwd
- Gescheiden
- Weduwe/weduwnaar/partner overleden
- Ongehuwd, geen partner
- Duurzaam samenlevend, ongehuwd

Wat is uw woonsituatie?

- Zelfstandig, alleen.
- Zelfstandig, met anderen (partner, kinderen enz.).
- Zorginstelling (verpleeghuis/woonzorgcentrum).
- Anders, nl:

Wat is de hoogste opleiding die u heeft afgemaakt?

- Minder dan 6 klassen lagere school.
- 6 klassen lagere school.
- Meer dan lagere school/basisschool zonder verder afgesloten opleiding.
- Ambachtsschool.
- Mulo/mms/mavo/middelbaar beroepsonderwijs.
- Hbs/gymnasium/atheneum.
- Universiteit/hoger onderwijs.



## 4. Dagelijks leven

Ja, dat kan ik zelfstandig

Nee, dat kan ik niet zelfstandig

▶ Kunt u geheel zelfstandig:

	Zonder enige moeite	Met enige moeite	Met veel moeite	Alleen met hulp van anderen
Aan- en uitkleden .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Vanuit een stoel overeind komen .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Uw hele lichaam wassen en afdrogen .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
De trap oplopen en aflopen .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Buitenshuis rondlopen (eventueel met een stok of een rollator) .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Uw voeten en teennagels verzorgen .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Lichte huishoudelijke werkzaamheden verrichten (bijvoorbeeld afstoffen, opruimen) .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
De boodschappen doen .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Uw medicijnen innemen .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Van uw eigen of openbaar vervoer gebruik maken .....	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

▶ Hoe belangrijk vindt u het om uw dagelijks functioneren met uw behandelaar te bespreken tijdens uw afspraak?

<b>niet belangrijk</b>					<b>heel erg belangrijk</b>				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

### 5. Hoe u zich voelt

▶ Hoe vaak, gedurende de afgelopen 4 weken, voelde u zich...

	<b>Voort- durend</b>	<b>Meestal</b>	<b>Vaak</b>	<b>Soms</b>	<b>Zelden</b>	<b>Nooit</b>
Erg zenuwachtig?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kalm en rustig?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Neerslachtig en somber?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Gelukkig?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Zo erg in de put dat niets u kon opvrolijken?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Eenzaam?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

▶ Hoe belangrijk vindt u het om hoe u zich voelt met uw behandelaar te bespreken tijdens uw afspraak?

<b>niet belangrijk</b>					<b>heel erg belangrijk</b>				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

.....

### 6. Sociale activiteiten

▶ Hoe vaak hebben uw lichamelijke gezondheid of emotionele problemen gedurende de afgelopen 4 weken uw sociale activiteiten (zoals bezoek aan vrienden of naaste familieleden) belemmerd?

<b>Voortdurend</b>	<b>Meestal</b>	<b>Vaak</b>	<b>Soms</b>	<b>Zelden</b>	<b>Nooit</b>
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

.....

▶ Hoe belangrijk vindt u het om uw sociale activiteiten met uw behandelaar te bespreken tijdens uw afspraak?

<b>niet belangrijk</b>					<b>heel erg belangrijk</b>				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

## 7. Ziektes/aandoeningen

▶ Heeft u op dit moment of in de afgelopen 12 maanden:\*

- |  | Ja                    | Nee                   |
|--|-----------------------|-----------------------|
| A. Last gehad van duizeligheid                     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| B. Gehoorproblemen (ondanks gehoorapparaat) gehad  | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| C. Problemen met zien (ondanks bril/ lenzen) gehad | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| D. Klachten in de mond, kaken of slapen?           | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| E. Bent u in de afgelopen 12 maanden gevallen?     | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

\*Kruis "Ja" als u de ziekte/aandoening heeft. Kruis "Nee" als u de ziekte/aandoening niet (gehad) heeft.

## 8. Kwaliteit van leven

▶ De volgende vraag gaat over uw 'kwaliteit van leven'. Daarmee wordt bedoeld wat u van uw leven vindt. Bijvoorbeeld of u tevreden bent met uw leven, of u plezier in uw leven heeft en of uw leven u voldoening geeft.

Op een schaal van 1 tot 10: hoe tevreden bent u met uw leven?

volledig ontevreden

volledig tevreden

- |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |                       |
|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|-----------------------|
| 1                     | 2                     | 3                     | 4                     | 5                     | 6                     | 7                     | 8                     | 9                     | 10                    |
| <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

▶ Wat zou er volgens u moeten gebeuren om een punt omhoog te gaan?

---



---



---



---



---



---



---



---

## 9. Het gesprek en uw wensen en verwachtingen

▶ Wat zou u met uw behandelaar willen bespreken?

**Voorbeelden:**

*de toekomst*

*omgaan  
met stress*

*medicatie*

*roken*

*gezond eten*

*nieuwe of erger  
wordende symptomen*

*onafhankelijk  
blijven*

*boosheid, angst,  
schuldgevoel,  
frustraties*

**Wat ik met mijn behandelaar wil bespreken:**

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



▶ **Wat hoopt u dat het ziekenhuis voor u kan betekenen?**

Dat ik minder last heb van:

---



---



---

Dat ik (weer) kan:

---



---



---

Ik hoop dat:

---



---



---

Anders:

---



---



---



---



---



---



---



---



---



---



---

Deze vragen kunt u stellen als u bij de behandelaar bent!

**Wat zijn mijn mogelijkheden?**

(niets doen of afwachten kan bijvoorbeeld ook een mogelijkheid zijn)



Betere zorg begint met een goed gesprek

**Wat zijn de voor- en nadelen van die mogelijkheden?**

**Wat betekent dat in mijn situatie**

(denk bijvoorbeeld aan uw mogelijke andere ziektes)

**AFSLUITING:**

▶ Heeft iemand u geholpen bij het invullen van deze vragenlijst?

- Nee, ik heb de lijst alleen ingevuld.
- Ja, iemand heeft mij geholpen met het invullen van de lijst, namelijk:
- Partner
  - Dochter/zoon
  - Vriend/vriendin
  - Anders, namelijk:

▶ Zo ja, waaruit bestond de hulp?

- Iemand anders heeft de antwoorden genoteerd; ik heb de antwoorden zelf gekozen.
- Ik heb de antwoorden samen met iemand gekozen en genoteerd.
- Iemand heeft de antwoorden voor mij gekozen en genoteerd.

**Heeft u een mantelzorger? Hiernaast staat een vraag voor mantelzorgers.**

**VOOR MANTELZORGERS**

▶ De behandelaar is ook geïnteresseerd in hoe het gaat met mensen die zorgen voor hun naaste (hun partner, vader, moeder, familielid, vriend(in)). Omdat het belangrijk werk is wat de mantelzorger doet en omdat de mantelzorger het ook moet kunnen volhouden.

Daarom zal de behandelaar ook vragen hoe het met de gezondheid van uw mantelzorger gaat. Bij gezondheid denken wij aan hoe het lichamelijk en geestelijk gaat met de mantelzorger en hoe hij of zij zich voelt.

**Als mantelzorger voel ik mij:**

---



---



---



---



---