

TraZAG Startdocument i.c.m. Zorgprogramma Kwetsbare Ouderen

Hulp nodig bij het dagelijks functioneren

(1. Heeft de patiënt hulp nodig bij het doen van het huishouden (koken, poetsen, boodschappen etc. JA/NEE +

2. Heeft de patiënt hulp nodig bij het uitvoeren van de ADL (zich wassen, kleden, toiletgang etc.)JA/NEE)

- Nee
- Alleen bij ADL
- Bij ADL en IADL/HADL
- Onduidelijk

Hulp nodig bij administratieve processen

- Nee
- Ja
- Onduidelijk

Ongewenst gewichtsverlies

(3A Is de patiënt de laatste 3 maanden afgevallen? JA/NEE

3B Heeft u problemen met eten en drinken? JA/NEE)

- Nee
- Ja
- Onduidelijk

Conclusie SNAQ-65+

- Groen: niet ondervoed
- Oranje: risico op ondervoeding
- Rood: ondervoed

Aantal warme maaltijden per week

- 4 of meer
- 1 tot 3
- Onduidelijk

Bijzonderheden voedingspatroon

- Aanwezig
- Afwezig
- Onduidelijk

Inschatting vochtinname

- Voldoende
- Onvoldoende
- Onduidelijk

Alcoholgebruik:

Problemen met gebit

- Nee

- Ja
- Onduidelijk

Aantal malen gevallen in afgelopen jaar

(4A Bent u de afgelopen 6 mnd 2 of meer keer gevallen? JA/NEE)

- Niet gevallen
- Eenmaal
- Meerdere malen
- Onduidelijk

(4B Heeft u moeite met gaan, staan, bewegen? JA/NEE)

Score Get-up and go-test:

5 Heeft de patiënt het afgelopen jaar vaker de huisarts bezocht, of is hij/zij opgenomen geweest in het ziekenhuis? JA/NEE

3IQ vragenlijst urine incontinentie

(6 Heeft u de afgelopen 3 maanden urineverlies gehad (al is het een kleine hoeveelheid) JA/NEE)

- Geen urine incontinentie
- Stress urine incontinentie
- Urgency urine incontinentie
- Gemengde urine incontinentie
- Andere oorzaak urine incontinentie

Frequentie Urineverlies

- 0: nooit
- 1: minder dan 1 keer per maand
- 2: enkele keren per maandag
- 3: 1 keer per week
- 4: elke dag/nacht

Polyfarmacie

(7 Gebruikt u meer dan 4 verschillende medicijnen? JA/NEE)

- Nee
- Ja
- Onduidelijk

Adequate medicatieinname

- Niet van toepassing
- Ja
- Nee
- Onduidelijk

Hulp nodig bij medicatiebeheer:

Datum medicatiebeoordeling:

Visusklachten

(8A heeft u problemen met het zien? JA/NEE)

- Nee
- Ja
- Onduidelijk

Gehoorproblemen

(8B heeft u problemen met het gehoor? JA/NEE)

- Nee
- Ja
- Onduidelijk

Klachten vergeetachtigheid

(9 heeft u problemen met het geheugen? JA/NEE)

- Nee
- Ja
- Onduidelijk

Sombere Stemming

(10 bent u de laatste tijd (3 maanden) somberder gestemd dan voorheen, ofwel depressief geweest? JA/NEE)

- Nee
- Ja
- Onduidelijk

Slaapproblemen

- Nee
- Ja
- Onduidelijk

Angstig gevoel

- Nee
- Ja
- Onduidelijk

Pijnscore:

Zinvolle dagbesteding

- Nee
- Ja
- Onduidelijk

Voldoende sociale contacten (interesse in Welzijn op Recept, via inschakeling welzijnscoach).

- Nee
- Ja
- Onduidelijk

