

# BelRAI Long Term Care Facilities

## (interRAI LTCF 9.1.1)

### Sectie A: Identificatie informatie

#### 1. PERSOONLIJKE GEGEVENS

---

a. (voornaam)

b. (initialen)

c. (achternaam)

#### 2. BURGERLIJKE STAAT

1: Nooit gehuwd

4: Weduwe/weduwnaar

2: Gehuwd

5: Feitelijk gescheiden

3: Samenwonend met partner

6: Wettelijk gescheiden

#### 3. REDEN VOOR BEOORDELING

1: Opnamebeoordeling

5: Ontslagbeoordeling over de laatste 3 dagen  
(van de zorgverlening)

2: Routinematige herbeoordeling

6: Ontslagbeoordeling enkel voor het volgen  
van de persoon

3: Terugkeerbeoordeling

4: Beoordeling wegens een significante  
toestandsverandering

7: Ander - Bv. onderzoek

#### 4. TIJD SINDS LAATSTE ZIEKENHUISVERBLIJF

*Codeer de laatste keer in de LAATSTE 90 DAGEN*

0: Geen ziekenhuisopname in de laatste 90  
dagen

3: 8-14 dagen geleden

1: 31-90 dagen geleden

4: In de laatste 7 dagen

2: 15-30 dagen geleden

5: Nu in het ziekenhuis

#### 5. BEOORDELINGSREFERENTIEDATUM

---

(jaar)

(maand)

(dag)

## Sectie B: Opname en voorgeschiedenis

*Vul deze sectie alleen in bij opname of bij de eerste beoordeling*

### 1. MATE VAN INSPRAAK VAN DE PERSOON OVER DE OPNAMEBESLISSING

0: Volledig

2: Weinig of geen inspraak

1: Enige inspraak

8: Kon niet (wilde niet) antwoorden

### 2. DATUM WAAROP DE PERSOON IN DEZE ZORGORGANISATIE WERD OPGENOMEN

(jaar)

(maand)

(dag)

### 3. VERBLIJFPLAATS VÓÓR DE OPNAME EN GEBRUIKELIJK WOONVERBLIJF

1: Woning, appartement of studio (eigen of gehuurd, alleen of met anderen)

12: Palliatieve dienst van een algemeen ziekenhuis of palliatief centrum

2: Woning van (de) kind(eren)

13: Andere afdeling van een algemeen ziekenhuis

3: Woning van een verwant persoon (niet van kind(eren))

14: Initiatief voor Beschut Wonen

4: Serviceflat, aanleunwoning of kangoeroewoning

15: Beschermd wonen voor personen met een handicap

5: Psychosociaal revalidatiecentrum

16: Psychiatrisch verzorgingstehuis

6: Revalidatiecentrum voor verslaving

17: Rusthuis of bejaardentehuis (ROB-bed)

7: (Loco-)motorisch, respiratoir of neurologisch revalidatiecentrum of SP-dienst

18: Woon- en zorgcentrum (WZC), rust- en verzorgingstehuis (RVT) of bejaardentehuis (RVT-bed)

8: Medisch-pedagogische instelling (MPI), orthopedagogische instelling of instelling voor verstandelijk gehandicapten

19: Hersteloord

9: Afdeling van een psychiatrisch ziekenhuis

20: Kortverblijf

10: Revalidatieconventie verbonden aan een psychiatrisch ziekenhuis

21: Penitentiaire instelling

11: Psychiatrische afdeling van een algemeen ziekenhuis

22: Klooster

23: Thuisloos of dakloos

24: Andere

a) Opgenomen vanuit \_\_\_\_\_

b) Gebruikelijk woonverblijf \_\_\_\_\_

### 4. WOONSITUATIE VÓÓR DE OPNAME

1: Alleen

6: Met broer(s) of zus(sen)

2: Met echtgeno(o)t(e) of partner

7: Met andere verwant(e)(n)

3: Met echtgeno(o)t(e) of partner en ander(en)

8: Met niet-verwant(e)(n)

4: Met kind(eren) (maar geen echtgeno(o)t(e) of partner)

9: In residentiële zorg of andere geïnstitutionaliseerde zorgzetting

5: Met ouder(s) of voogd(en)

**5. OPGENOMEN GEWEEST IN DE AFGELOPEN 5 JAAR**

Codeer voor alle settings waar de persoon heeft verbleven in de 5 JAAR voorafgaand aan de datum waarop de persoon voor de eerste keer naar deze zorgorganisatie werd verwezen.

0: Nee

1: Ja

- a) Bejaardentehuis, rust- en verzorgingstehuis, woon- en zorgcentrum \_\_\_\_\_
- b) Serviceflat, aanleunwoning, assistentiewoning en andere gelijkaardige woonvorm \_\_\_\_\_
- c) Voorziening voor personen met een mentale handicap \_\_\_\_\_
- d) Psychiatrisch ziekenhuis of psychiatrische eenheid in een ziekenhuis \_\_\_\_\_
- e) Woonvorm voor personen met langdurige psychische problemen - Bv. beschut wonen \_\_\_\_\_

**6. GEESTELIJKE GEZONDHEID**

Schriftelijke meldingen over geestesziekte.

0: Nee

1: Ja

## Sectie C: Cognitie

### 1. COGNITIEVE VAARDIGHEDEN VOOR DAGELIJKSE BESLUITVORMING

Het nemen van beslissingen over taken van het dagelijks leven - Bv. wanneer opstaan of eten, welke kleren aantrekken, welke activiteiten uitvoeren? Omcirkel 1 antwoord.

0: **Zelfstandig** - Samenhangende  
aanvaardbare en veilige beslissingen

1: **Gewijzigd zelfstandig** - In bepaalde  
vertrouwde situaties redelijke en veilige  
beslissingen; enige moeite in nieuwe situaties

2: **Minimaal beperkt** - In specifieke,  
terugkerende situaties worden slechte of  
onveilige beslissingen genomen en dan zijn  
aanwijzingen of toezicht nodig

3: **Matig beperkt** - Beslissingen zijn  
voortdurend slecht of onveilig; altijd  
aanwijzingen of toezicht nodig

4: **Ernstig beperkt** - Neemt zelden of nooit  
beslissingen

5: **Geen waarneembaar bewustzijn, coma**

### 2. GEHEUGEN/HERINNERINGSVERMOGEN

Codeer in welke mate de persoon zich aangeleerde of gekende zaken herinnert.

0: Geen probleem

1: Probleem

- a) Kortetermijngeheugen - Schijnt/blijkt zich na 5 minuten nog te herinneren \_\_\_\_\_
- b) Langetermijngeheugen - Schijnt of lijkt zich het verre verleden te herinneren \_\_\_\_\_
- c) Procedureel geheugen - Kan (bijna) alle stappen van een reeks taken uitvoeren  
zonder aanwijzingen \_\_\_\_\_
- d) Situationeel geheugen - Herkent naam/gezicht van zorgteamleden waarmee hij/zij veel te maken  
heeft EN kan vaak bezochte plaatsen lokaliseren (slaapkamer, eetkamer, oefenruimte) \_\_\_\_\_

### 3. PERIODIEK VERWARD DENKEN OF BEWUSTZIJN

Let op: Accuraat beoordelen vereist praten met zorgverleners, familie of anderen met directe kennis van het gedrag van de persoon in het genoemde tijdsbestek.

0: Gedrag niet aanwezig

1: Gedrag aanwezig, niet anders dan gewoonlijk

2: Gedrag aanwezig EN lijkt anders dan gewoonlijk bv. plots begonnen of aan het verslechteren, anders dan enkele weken geleden

- a) Gemakkelijk afgeleid - Bv. heeft soms moeite de aandacht erbij te houden; dwaalt af \_\_\_\_\_
- b) Episoden van onsamenhangend praten - Bv. kraamt onzinnige irrelevante dingen uit,  
springt van de hak op de tak, verliest gedachtegang \_\_\_\_\_
- c) Geestelijk functioneren wisselt in loop van de dag - Bv. soms beter, soms slechter \_\_\_\_\_

### 4. ACUTE VERANDERING IN GEESTELIJK FUNCTIONEREN TEN OPZICHTE VAN HET GEWONE FUNCTIONEREN

Bv. rusteloosheid, lethargie, moeilijk te wekken, gewijzigde omgevingswaarneming

0: Nee

1: Ja

### 5. VERANDERING IN BESLISSINGSBEWAAMHEID TEN OPZICHTE VAN 90 DAGEN GELEDEN (OF SINDS LAATSTE BEOORDELING)

0: Verbeterd

2: Verslechterd

1: Niet veranderd

8: Niet duidelijk

## Sectie D: Communicatie en gezichtsvermogen

### 1. UITING – ZICHZELF DUIDELIJK MAKEN

*De inhoud van informatie uiten - verbaal en non-verbaal. Omcirkel 1 antwoord.*

0: **Wordt begrepen** - Uit ideeën zonder moeite

1: **Wordt gewoonlijk begrepen** - Moeite om woorden te vinden of gedachten af te maken MAAR weinig of geen hulp nodig als voldoende tijd wordt gegeven

2: **Wordt vaak begrepen** - Moeite om woorden te vinden of gedachten af te maken EN gewoonlijk hulp nodig

3: **Wordt soms begrepen** - Vermogen beperkt tot het kenbaar maken van concrete verzoeken

4: **Wordt zelden of nooit begrepen** - In het beste geval is het begrepen worden beperkt tot een interpretatie door zorgverleners van hoogst individuele specifieke geluiden of lichaamstaal (bv. het aangeven van pijn of de behoefte om naar het toilet te gaan)

### 2. BEGRIP – ANDEREN KUNNEN BEGRIJPEN

*De inhoud van verbale informatie begrijpen (op welke manier dan ook; met hoorapparaat, indien gebruikt).*

*Omcirkel 1 antwoord.*

0: **Begrijpt** - Duidelijk begrip

1: **Begrijpt gewoonlijk** - Mist een deel of de bedoeling van de boodschap, MAAR begrijpt het grootste gedeelte van het gesprek.

2: **Begrijpt vaak** - Mist een deel of de bedoeling van de boodschap, MAAR kan het grootste gedeelte van het gesprek vaak begrijpen mits herhaling of uitleg

3: **Begrijpt soms** - Reageert alleen goed op eenvoudige, directe communicatie

4: **Begrijpt zelden of nooit**

### 3. GEHOOR

a) Hoorvermogen (met hoorapparaat indien gebruikt). *Omcirkel 1 antwoord.*

0: **Voldoende** - Geen moeite bij normaal gesprek, sociale interactie, luisteren naar TV

1: **Minimale moeite** - Moeite in sommige omstandigheden - Bv. wanneer iemand zacht spreekt of zich op een afstand van meer dan 2 meter bevindt

2: **Matige moeite** - Probleem om een normaal gesprek te kunnen volgen, een stille omgeving is een absolute vereiste

3: **Ernstige moeite** - Moeite in alle omstandigheden - Bv. de spreker moet luid of heel traag spreken of de persoon ervaart alles als gemompel

4: **Doof**

b) Gebruikt hoorapparaat

0: Nee

1: Ja

### 4. ZICHT

a) Gezichtsvermogen bij voldoende licht (met bril of ander visueel hulpmiddel indien gebruikt) Omcirkel 1 antwoord.

0: **Voldoende** - Ziet details, kan ook normale letters in kranten of boeken lezen

1: **Minimale moeite** - Kan in kranten of boeken alleen grote letters zoals krantenkoppen lezen, geen normale letters

2: **Matige moeite** - Beperkt gezichtsvermogen; kan geen krantenkoppen lezen, kan wel voorwerpen herkennen

3: **Ernstige moeite** - Niet zeker of voorwerpen worden herkend, ogen lijken voorwerpen wel te kunnen volgen, ziet alleen licht, kleuren of vormen

4: **Blind**

b) Gebruikt visueel hulpmiddel

0: Nee

1: Ja

## Sectie E: Stemming en gedrag

### 1. INDICATOREN VAN MOGELIJKE DEPRESSIE, ANGST, DROEFENIS

Codeer wat is waargenomen in de LAATSTE 3 DAGEN ongeacht de veronderstelde oorzaak. Let op: Vraag het altijd de persoon zelf wanneer mogelijk.

0: Niet aanwezig

1: Aanwezig, maar in de laatste 3 dagen niet vertoond

2: Op 1-2 van de laatste 3 dagen vertoond

3: Dagelijks in de laatste 3 dagen vertoond

- |  |   |
|--|---|
| <p>a) <b>Deed negatieve uitspraken</b> - Bv. "Het doet er allemaal niet toe; Was ik maar dood; Wat voor zin heeft het; Ik heb er spijt van dat ik zo lang heb geleefd; Laat me doodgaan." _____</p> <p>b) <b>Voortdurend boos op zichzelf of op anderen</b> - Bv. gemakkelijk geërgerd, boos over de ontvangen zorg _____</p> <p>c) <b>Uitingen, ook non-verbale, van wat onrealistische angsten lijken te zijn</b> - Bv. angst om in de steek of alleen te worden gelaten, om met anderen samen te zijn; intense angst voor specifieke voorwerpen of situaties _____</p> <p>d) <b>Herhaaldelijk klagen over de gezondheid</b> - Bv. vraagt voortdurend aandacht van de arts, onophoudelijk bezorgd over lichaamsfuncties _____</p> <p>e) <b>Herhaaldelijk angstig klagen/bezorgd zijn (niet in verband met de gezondheid)</b> - Bv. zoekt voortdurend aandacht of geruststelling over dagindeling, maaltijden, de was, kleren, omgang met anderen _____</p> | <p>f) <b>Droevige, pijnlijke of bezorgde gelaatsuitdrukkingen</b> - Bv. diepe voorhoofdsrimpels, constant wenkbrauwen fronsen _____</p> <p>g) <b>Huilen, gemakkelijk in tranen uitbarsten</b> _____</p> <p>h) <b>Herhaaldelijk zeggen dat er iets vreselijks zal gebeuren</b> - Bv. denkt dat hij/zij stervende is of een hartaanval zal krijgen _____</p> <p>i) <b>Zich terugtrekken uit belangrijke activiteiten</b> - Bv. activiteiten waar de persoon al lang aan deelnam, met familie of vrienden samen zijn _____</p> <p>j) <b>Verminderde sociale omgang</b> _____</p> <p>k) <b>Uitingen, ook non-verbale, van een gebrek aan plezier in het leven (anhedonia)</b> - Bv. "Ik heb nergens meer plezier in." _____</p> |
|--|---|

### 2. ZELFGEMELDE STEMMING

0: Niet in de laatste 3 dagen

1: Niet in de laatste 3 dagen, maar voelt zich vaak zo

2: Op 1-2 van de laatste 3 dagen

3: Dagelijks in de laatste 3 dagen

8: Persoon kon niet (wilde niet) antwoorden

Vraag: "Hoe vaak, in de laatste 3 dagen voelde u ... "

- |  |       |
|--|-------|
| a) ... weinig belangstelling voor of plezier in dingen waar u gewoonlijk van geniet? | _____ |
| b) ... zich angstig, rusteloos of ongemakkelijk?                                     | _____ |
| c) ... zich bedroefd, depressief of hopeloos?  | _____ |

### 3. GEDRAGSSYMPTOMEN

Codeer wat is waargenomen, ongeacht de veronderstelde oorzaak.

0: Niet aanwezig

1: Aanwezig, maar in de laatste 3 dagen niet vertoond

2: Op 1-2 van de laatste 3 dagen vertoond

3: Dagelijks in de laatste 3 dagen vertoond

- a) **Ronddolen** - Bv. liep doelloos rond, zich schijnbaar niet bewust van behoeften of veiligheid \_\_\_\_\_
- b) **Verbaal geweld** - Bv. bedreigde anderen, schreeuwde of vloekte tegen hen \_\_\_\_\_
- c) **Lichamelijk geweld** - Bv. sloeg, duwde, krabde, viel seksueel lastig \_\_\_\_\_
- d) **Sociaal ongepast of storend gedrag** - Bv. maakte storende geluiden, lawaai, gilde, smeerde of gooide met eten of feces, hamsterde, snuffelde in andermans spullen \_\_\_\_\_
- e) **Ongepast openlijk seksueel gedrag of zich in het openbaar uitkleden** - Bv. in het openbaar of in een kamer waar anderen bij zijn masturberen, obscene gebaren of opmerkingen maken \_\_\_\_\_
- f) **Verzet zich tegen zorg** - Bv. geneesmiddelen of injecties, hulp bij ADL of eten \_\_\_\_\_

## Sectie F: Psychosociaal welzijn

### 1. SOCIALE OMGANG

*Let op: Vraag het de persoon zelf, directe zorgverleners of familie wanneer mogelijk.*

- |                              |                          |
|------------------------------|--------------------------|
| 0: Nooit                     | 3: 4 tot 7 dagen geleden |
| 1: Meer dan 30 dagen geleden | 4: In de laatste 3 dagen |
| 2: 8 tot 30 dagen geleden    | 8: Niet te bepalen       |

- |   |       |
|---|-------|
| a) Deelname aan sociale activiteiten die de persoon al lang interesseren        | _____ |
| b) Bezoek van familielid of oude vrienden/kennissen                             | _____ |
| c) Andere omgang, Bv. via telefoon of e-mail, met familie of vrienden/kennissen | _____ |

### 2. GEVOEL VAN BETROKKENHEID

- |  |   |
|--|---|
| 0: Niet aanwezig                                     | 2: Op 1-2 van de laatste 3 dagen vertoond   |
| 1: Aanwezig maar in de laatste 3 dagen niet vertoond | 3: Dagelijks in de laatste 3 dagen vertoond |

- |  |       |
|--|-------|
| a) Op gemak in omgang met anderen  | _____ |
| b) Op gemak bij geplande of gestructureerde activiteiten   | _____ |
| c) Neemt uitnodigingen aan voor de meeste groepsactiviteiten   | _____ |
| d) Gaat positief in op contact zoeken door anderen   | _____ |
| e) Zoekt betrokkenheid in de instelling - Bv. maakt of houdt vrienden, betrokken bij groepsactiviteiten, reageert positief op nieuwe gedachten, helpt bij godsdienstige activiteiten | _____ |
| f) Zoekt contact met andere(n)   | _____ |
| g) Voelt zich gemakkelijk bij verandering van routines   | _____ |

### 3. CONFLICTERENDE OMGANG MET ANDEREN

- |        |       |
|--------|-------|
| 0: Nee | 1: Ja |
|--------|-------|

- |   |  |
|---|--|
| a) Conflict met of herhaaldelijk kritiek op andere zorgontvangers _____     | d) Familie of naaste vrienden geven aan erg van streek te zijn door de ziekte van de persoon _____ |
| b) Conflict met of herhaaldelijk kritiek op zorgverleners _____             | e) Zegt of geeft aan zich eenzaam te voelen _____  |
| c) Zorgverleners melden blijvende frustratie in omgang met de persoon _____ |  |

### 4. STRESSERENDE GEBEURTENIS IN DE LAATSTE 90 DAGEN

*Bijvoorbeeld de persoon is zelf ernstig ziek; sterfte of ernstige ziekte van naast familielid of vriend; verlies van huis; belangrijk verlies van inkomen of bezit; slachtoffer van beroving of overval; verlies van rijbewijs of auto.*

- |        |       |
|--------|-------|
| 0: Nee | 1: Ja |
|--------|-------|

### 5. STERKE PUNTEN

- |        |       |
|--------|-------|
| 0: Nee | 1: Ja |
|--------|-------|

- |  |       |
|--|-------|
| a) Overwegend positieve ingesteldheid            | _____ |
| b) Vindt het alledaagse leven zinvol             | _____ |
| c) Relatie met familie is sterk en ondersteunend | _____ |



## Sectie G: Algemeen dagelijks functioneren

### 1. ADL – FUNCTIONEREN

Codeer het ADL-functioneren rekening houdend met alle situaties waarin de activiteit zich in de LAATSTE 3 DAGEN heeft voorgedaan.

- Als de activiteit iedere keer op hetzelfde niveau wordt uitgevoerd, geef dan de ADL-score van dat niveau.
- Als de activiteit in 1 of meerdere situaties op niveau 6 maar andere keren minder afhankelijk (0-5) wordt uitgevoerd, geef dan een ADL-score van 5.
- Focus in de andere gevallen op de 3 meest afhankelijke situaties waarin de activiteit wordt uitgevoerd (of op alle situaties waarin de activiteit minder dan 3 keer wordt uitgevoerd). Als de meest afhankelijke situatie 1 is, geef dan een ADL-score van 1. Zo niet, geef de minst afhankelijke score uit de reeks van 2 t.e.m. 5.

0: **Zelfstandig** - Bij geen enkele activiteit fysieke hulp, klaarzetten of toezicht nodig

1: **Hulp beperkt tot klaarzetten** - Voorwerp of apparaat bezorgd of binnen bereik geplaatst, bij geen enkele activiteit fysieke steun of toezicht nodig

2: **Toezicht** - Toezicht of aanwijzingen geven

3: **Beperkte hulp** - Fysiek helpen of fysiek ondersteunen bij het bewegen van ledematen

4: **Uitgebreide hulp** - De persoon voert zelf nog minstens 50% van de subtaken uit EN gewichtsondersteunende hulp (inclusief ledematen optillen) door 1 hulpverlener

5: **Maximale hulp** - De persoon heeft hulp nodig bij meer dan 50% van de subtaken OF gewichtsondersteunende hulp (inclusief ledematen optillen) door 2 hulpverleners

6: **Totale afhankelijkheid** - Activiteit wordt altijd volledig door anderen uitgevoerd

8: **Activiteit kwam niet voor** - /

- a) **Baden** - Het nemen van een bad of douche inclusief het in- en uitstappen EN hoe elk lichaamsdeel wordt gewassen: armen, boven- en onderbenen, borst, abdomen, perineale streek -  
UITGEZONDERD RUG EN HAAR \_\_\_\_\_
- b) **Persoonlijke hygiëne** - Het zich wassen, inclusief haar kammen, tanden poetsen, scheren, maquilleren, wassen en afdrogen van gezicht en handen - NIET BADEN EN DOUCHEN \_\_\_\_\_
- c) **Kleden boven** - Het aan- en uittrekken van alle kledingstukken (boven- en onderkleden) boven het middel, ook prothesen, orthopedische apparaten, bevestigingsmiddelen (knopen, ritsen), truien, enz. \_\_\_\_\_
- d) **Kleden onder** - Het aan- en uittrekken van alle kledingstukken (boven- en onderkleden) onder het middel, ook prothesen, orthopedische apparaten, riemen, broeken, rokken, schoenen bevestigingsmiddelen (knopen, veters, ritsen, ...) enz. \_\_\_\_\_
- e) **Wandelen** - Het stappen van de ene plaats naar de andere op dezelfde verdieping \_\_\_\_\_
- f) **Zich verplaatsen** - Het zich voortbewegen (wandelen of met rolstoel) van de ene plaats naar de andere op dezelfde verdieping. Bij gebruik van een rolstoel: zichzelf kunnen voortbewegen eens men in de rolstoel zit \_\_\_\_\_
- g) **Toilettransfer** - Het op toilet(stoel) gaan en van een toilet(stoel) komen \_\_\_\_\_
- h) **Toiletgebruik** - Het gebruik van de toiletruimte (of toiletstoel, urinaal, bedpan) en het zichzelf reinigen; bij incontinentie het vervangen van incontinentiemateriaal, het omgaan met stoma of katheter; kleren in orde brengen - NIET OP EEN TOILET(STOEL) GAAN EN VAN EEN TOILET(STOEL) KOMEN \_\_\_\_\_
- i) **Beweeglijkheid in bed** - Het in en uit lighouding komen, zich positioneren en draaien in bed \_\_\_\_\_
- j) **Eten** - Het eten en drinken (ongeacht vaardigheid) inclusief de opname van voedsel op andere manieren (bv. sondevoeding, totale parenterale voeding) \_\_\_\_\_

## 2. VOORTBEWEGING

a) Voornaamste manier van verplaatsen binnenshuis

0: Stapt zonder materieel hulpmiddel	2: (Elektrische) rolstoel, elektronische scooter
1: Stapt met materieel hulpmiddel bv. wandelstok, looprek, kruk, rollator, loopstoel	3: Bedlegerig

b) 4-meterwandelttest

*Zet een recht parcours uit zonder obstakels. Laat de persoon stilstaan, met de voeten tegen de startlijn aan. Zeg dan: "Begin, wanneer ik u dat zeg, op normale snelheid te stappen (met stok of ander hulpmiddel als u die gebruikt). Dit is geen test om te zien hoe snel u kunt stappen. Stop als ik u dat zeg. Is het duidelijk?" Doe het voor indien nodig. Zeg dan: "Begin nu met stappen." Start de chronometer (of tel de seconden) wanneer de eerste stap wordt gezet. Hou op met tellen als een voet over de 4- meterstreep wordt gezet. Zeg dan: "U kunt nu stoppen." Noteer de tijd in seconden als deze minder is dan 30 seconden. Noteer de tijd, tot en met 30 seconden \_\_\_\_\_*

30: 30 of meer seconden om 4 meter af te leggen	88: Weigerde de test uit te voeren
77: Stopte voor het einde van de test	99: Niet getest - Bv. de persoon kan niet alleen lopen

c) Wandelafstand

*Grootste afstand die de persoon te voet aan één stuk door (zonder te gaan zitten) in de LAATSTE 3 DAGEN heeft afgelegd (met hulp indien nodig).*

0: Niet gewandeld	3: 50-99 meter
1: Minder dan 5 meter	4: 100-999 meter
2: 5-49 meter	5: 1 kilometer of meer

d) In rolstoel afgelegde afstand

*Grootste afstand die de persoon zelf in een rolstoel aan één stuk door in de LAATSTE 3 DAGEN heeft afgelegd (inclusief het zelfstandig gebruik van een elektrische rolstoel).*

0: Door anderen geduwd	4: 50-99 meter
1: Met elektrische rolstoel/scooter	5: 100 meter of meer
2: Minder dan 5 meter	8: Gebruikt geen rolstoel
3: 5-49 meter	

## 3. ACTIVITEITENNIVEAU

a) Totaal aantal uur lichamelijke activiteit of oefening in de LAATSTE 3 DAGEN - Bv. wandelen

0: Geen	3: 3-4 uur
1: Minder dan 1 uur	4: Meer dan 4 uur
2: 1-2 uur	

b) Aantal dagen waarop de persoon naar buiten ging (hoe kort ook) in de LAATSTE 3 DAGEN

0: Geen enkele dag	2: 1-2 dagen
1: Niet in de laatste 3 dagen, maar gewoonlijk wel in een periode van 3 dagen	3: 3 dagen

**4. POTENTIEEL VOOR LICHAMELIJKE VERBETERING**

0: Nee

1: Ja

- a) De persoon denkt in staat te zijn tot een grotere zelfstandigheid in lichamelijk functioneren \_\_\_\_\_
- b) De zorgverlener denkt dat de persoon in staat is tot een grotere zelfstandigheid in lichamelijk functioneren \_\_\_\_\_

**5. ADL-TOESTAND TEN OPZICHTE VAN 90 DAGEN GELEDEN (of sinds de laatste beoordeling daarna)**

0: Verbeterd

2: Verslechterd

1: Niet veranderd

8: Niet duidelijk

## Sectie H: Continentie

### 1. URINECONTINENTIE

Codeer voor de laatste drie dagen.

0: **Continent** - Volledige beheersing -  
GEBRUIKT GEEN katheter of een ander  
urineopvangsysteem

1: **Beheersing met om het even welke  
katheter of stoma** - In de laatste 3 dagen

2: **Accidenteel incontinent** - Continent in de  
laatste 3 dagen, maar accidenteel incontinent

3: **Minder vaak dan dagelijks incontinent** -  
Incontinentie voorvallen minder vaak dan  
dagelijks

4: **Dagelijks incontinent** - Dagelijks  
incontinent, maar nog enige beheersing

5: **Incontinent** - Geen beheersing

8: **Kwam niet voor** - Geen urineoutput in de  
laatste 3 dagen

### 2. URINEOPVANGSYSTEEM

*Uitgezonderd incontinentiemateriaal*

0: Geen

1: Condoomkatheter

2: Verblijfkatheter

3: Cystostoma, nefrostoma, urostoma, ...

### 3. STOELGANGCONTINENTIE

Codeer voor de laatste drie dagen.

0: **Continent** - Volledige beheersing; GEEN  
stoma aanwezig

1: **Beheersing met een stoma** - In de laatste  
3 dagen

2: **Accidenteel incontinent** - Continent in de  
laatste 3 dagen, maar accidenteel incontinent

3: **Minder vaak dan dagelijks incontinent** -  
Incontinentie voorvallen minder vaak dan  
dagelijks

4: **Dagelijks incontinent** - Dagelijks  
incontinent, maar nog enige beheersing

5: **Incontinent** - Geen beheersing

8: **Kwam niet voor** - Geen stoelgang in de  
laatste 3 dagen

### 4. INCONTINENTIEMATERIAAL

0: Nee

1: Ja

### 5. STOMA

0: Nee

1: Ja

## Sectie I: Ziektebeelden

### 1. SELECTIELIJST VAN ZIEKTEBEELDEN

0. Afwezig

2. Diagnose aanwezig, actieve behandeling

1. Primaire diagnose/diagnose voor huidige zorgperiode

3. Diagnose aanwezig, wordt opgevolgd, maar geen actieve behandeling

#### Spieren en skelet

a) Heupfractuur in de laatste 30 dagen (of sinds de laatste beoordeling indien minder dan 30 dagen)

\_\_\_

b) Andere fractuur in de laatste 30 dagen (of sinds de laatste beoordeling indien minder dan 30 dagen)

\_\_\_

#### Neurologisch

a) Ziekte van Alzheimer

\_\_\_

f) Ziekte van Parkinson

\_\_\_

b) Dementie anders dan de ziekte van Alzheimer

\_\_\_

g) Quadriplegie

\_\_\_

c) Hemiplegie

\_\_\_

h) Beroerte (CVA)

\_\_\_

d) Multiple sclerosis (MS)

\_\_\_

e) Paraplegie

\_\_\_

#### Hart of longstelsel

a) Aandoening hartkransslagader

\_\_\_

c) Chronische obstructie van de luchtwegen (COPD)

\_\_\_

b) Hartfalen (CHF)

\_\_\_

#### Psychiatrisch

a) Angst

\_\_\_

c) Depressie

\_\_\_

b) Bipolair syndroom

\_\_\_

d) Schizofrenie

\_\_\_

#### Infecties

a) Longontsteking

\_\_\_

b) Urineweginfectie in de laatste 30 dagen

\_\_\_

#### Andere

a) Kanker

\_\_\_

c) Cerebral palsy (hersenvlamming)

\_\_\_

b) Diabetes mellitus

\_\_\_

d) Septicaemia

\_\_\_

## Sectie J: Gezondheidstoestand

### 1. VALINCIDENTEN

0: Geen valincident in de laatste 90 dagen

2: Een valincident in de laatste 30 dagen

 1: Geen valincident in de laatste 30 dagen,  
maar wel 31-90 dagen geleden

 3: Twee of meer valincidenten in de laatste 30  
dagen

### 2. VALINCIDENTEN IN DE LAATSTE 30 DAGEN

*Codeer alleen bij een herbeoordeling die minder dan 30 dagen na de laatste beoordeling plaatsvindt*

0: Nee

1: Ja

### 3. FREQUENTIE VAN GEZONDHEIDSPROBLEMEN

*Codeer voor de laatste drie dagen.*

0: Afwezig

2: Op 1 van de laatste 3 dagen vertoond

 1: Aanwezig, maar in de laatste 3 dagen niet  
vertoond

3: Op 2 van de laatste 3 dagen vertoond

4: Dagelijks in de laatste 3 dagen vertoond

#### Evenwicht

a) Kan moeilijk of niet zonder hulp gaan staan \_\_\_\_\_

c) Duizeligheid \_\_\_\_\_

 b) Kan zich moeilijk of niet omdraaien en  
de andere kant opkijken vanuit  
staande positie \_\_\_\_\_

d) Onzekere pas \_\_\_\_\_

#### Hart of longstelsel

a) Pijn in de borststreek \_\_\_\_\_

 b) Problemen om de luchtwegen te ontdoen  
van slijm \_\_\_\_\_

#### Psychiatrisch

 a) Abnormale gedachtegang - Bv. vreemde  
associaties, gedachtenstops, ideeënvluichten,  
van de hak op de tak springen, zich in  
irrelevante details verliezen \_\_\_\_\_

b) Wanen - Gefixeerd fout denken \_\_\_\_\_

 c) Hallucinaties - Verkeerde zintuiglijke  
waarnemingen \_\_\_\_\_

#### Neurologisch

a) Afasie \_\_\_\_\_

#### Gastro-intestinaal

a) Reflux - Maagzuuroprispingen in de keel \_\_\_\_\_

c) Diarree \_\_\_\_\_

 b) Constipatie - Geen stoelgang in de laatste  
3 dagen of problemen met harde stoelgang  
\_\_\_\_\_

d) Overgeven \_\_\_\_\_

#### Slaapproblemen

 a) Inslaap- of doorslaapproblemen, te vroeg  
wakker worden, rusteloze slaap, geen  
rustgevende slaap \_\_\_\_\_

 b) Te veel slaap - Buitensporig veel slaap  
waardoor de persoon niet meer normaal  
kan functioneren \_\_\_\_\_

#### Andere

a) Verslikking \_\_\_\_\_

 d) Hygiëne - Ongewoon slechte hygiëne,  
onverzorgd, slonzig \_\_\_\_\_

b) Koorts \_\_\_\_\_

e) Perifeer oedeem \_\_\_\_\_

 c) Bloeding in het gastro-intestinaal of  
genito-urinair kanaal \_\_\_\_\_

#### 4. DYSPNEU (KORTADEMIGHEID)

0: Afwezig

1: Afwezig bij rust, maar aanwezig bij het leveren van matige inspanningen

2: Afwezig bij rust, maar aanwezig bij het uitvoeren van dagelijkse activiteiten

3: Aanwezig bij rust

#### 5. VERMOEIDHEID

*Onvermogen om normale dagelijkse activiteiten (ADL, IADL, ...) uit te voeren. Omcirkel het juiste antwoord.*

0: **Niet vermoeid**

1: **Minimaal** - Verminderde energie maar voltooit normale dagelijkse activiteiten

2: **Matig** - Door verminderde energie NIET IN STAAT om normale dagelijkse activiteiten TE VOLTOOIEN

3: **Ernstig** - Door verminderde energie NIET IN STAAT om SOMMIGE dagelijkse activiteiten TE BEGINNEN

4: **Onvermogen om dagelijkse activiteiten te beginnen** - Te wijten aan verminderde energie

#### 6. PIJNSYMPTOMEN

*Let op: Bevraag de persoon altijd over de frequentie, de intensiteit en de bestrijding van de pijn. Observeer de persoon en bevraag ook de anderen die met de persoon contact hebben.*

- a) Frequentie waarmee over pijn wordt geklaagd of pijn wordt getoond

*Inclusief grimassen, tanden op elkaar klemmen, kreunen, zich terugtrekken bij aanraking of andere non-verbale tekenen die op pijn wijzen.*

0: Geen pijn

1: Pijn aanwezig, maar in de laatste 3 dagen niet vertoond

2: Pijn op 1-2 van de laatste 3 dagen vertoond

3: Pijn dagelijks in de laatste 3 dagen vertoond

- b) Intensiteit van de ergste pijn

0: Geen pijn

1: Mild

2: Matig

3: Ernstig

4: Momenten van vreselijke of ondraaglijke pijn

- c) Pijnpatroon

0: Geen pijn

1: Een pijnopstoot in de laatste 3 dagen

2: Met tussenpozen

3: Voortdurend

- d) Doorbraakpijn

*Plotse, acute pijscheuten in de LAATSTE 3 DAGEN*

0: Nee

1: Ja

- e) Pijnbestrijding

*Doeltreffendheid van de huidige therapeutische aanpak om pijn te bestrijden (vanuit het gezichtspunt van de persoon)*

0: Geen pijnprobleem

1: Pijnintensiteit aanvaardbaar; geen pijnbestrijding of wijziging noodzakelijk

2: Goed met therapeutische aanpak bestreden

3: Bestreden wanneer therapeutische aanpak correct wordt opgevolgd wat echter niet altijd het geval is

4: Therapie gevolgd, maar pijn niet goed bestreden

5: Geen therapeutische aanpak voor pijn gevolgd; pijn niet goed bestreden

**7. INSTABILITEIT VAN GEZONDHEIDSPROBLEMEN**

0: Nee

1: Ja

- a) Door problemen/ziekte zijn cognitie, ADL, stemming of gedrag onstabiel, onzeker of erger wordend \_\_\_\_\_
- b) Maakt een acuut optreden of opleving mee van een terugkerend of chronisch gezondheidsprobleem \_\_\_\_\_
- c) Terminaal stadium van ziekte, 6 maanden of minder te leven \_\_\_\_\_

**8. ZELFGEMELDE GEZONDHEID***Vraag: "Wat vindt u van uw gezondheid in het algemeen?"*

0: Uitstekend

3: Slecht

1: Goed

8: Kon niet (wilde niet) antwoorden

2: Redelijk

**9. TABAK EN ALCOHOL**

- a) Rookt dagelijks tabak

0: Nee

2: Ja

1: Niet in de laatste 3 dagen, maar rookt  
normaal gezien dagelijks

- b) Alcohol - Hoogste aantal consumpties (glazen) bij één gelegenheid in LAATSTE 14 DAGEN

0: Geen

2: 2 - 4

1: 1

3: 5 of meer



## Sectie K: Toestand van mond en voeding

### 1. LENGTE EN GEWICHT

Noteer lengte in cm en gewicht in kg. Baseer het gewicht op de meest recente meting in de LAATSTE 30 DAGEN.

Lengte (cm): \_\_\_\_\_

Gewicht (kg): \_\_\_\_\_

### 2. VOEDINGSPROBLEMEN

0: Nee

1: Ja

- a) Gewichtsverlies van 5% of meer in de LAATSTE 30 DAGEN of 10% of meer in de LAATSTE 180 DAGEN \_\_\_\_\_

- b) Gedehydrateerd (bv. uitgedroogde huid en slijmvliezen) \_\_\_\_\_  
c) Minder dan 1 liter vochtinname per dag \_\_\_\_\_  
d) Meer vochtverlies dan vochtinname \_\_\_\_\_

### 3. MANIER VAN VOEDSELINNAME

Omcirkel het juiste antwoord

0: **Normaal** - Kan alle soorten voedsel doorslikken

1: **Gewijzigd zelfstandig** - Bv. drinkt met kleine teugjes, eet beperkte hoeveelheid vast voedsel, behoefte aan voedselbewerking is misschien niet gekend

2: **Vraagt een aangepaste bewerking om vast voedsel te kunnen doorslikken** - Bv. mixen (pureren, fijnhakken) of kan alleen specifieke voedingsmiddelen tot zich nemen

3: **Aanpassingen nodig om vloeistoffen te kunnen doorslikken** - Bv. indikken

4: **Kan alleen gepureerd vast voedsel EN ingedikt vloeibaar voedsel doorslikken**

5: **Combinatie van orale en parenterale toediening van voedsel of sondevoeding**

6: **Alleen voedseltoediening via nasogastrische sonde**

7: **Voedseltoediening via buikwand** - Bv. PEG

8: **Alleen parenterale voedseltoediening** - Alle soorten parenterale voeding (Bv. TPN)

9: **Activiteit kwam niet voor gedurende de ganse periode**

### 4. PARENTERALE OF ENTERALE INNAME

Het aandeel van het TOTAAL AANTAL CALORIËN dat via parenterale weg of door sondevoedingen werd ontvangen IN DE LAATSTE 3 DAGEN.

0: Geen parenterale voeding/sondevoeding

1: Parenterale voeding/sondevoeding, maar geen calorieopname

2: 1% tot 25% van het totale aantal calorieën via parenterale weg/sondevoeding

3: 26% of meer van het totaal aantal calorieën via parenterale weg/sondevoeding

### 5. GEBIT EN MOND

0: Nee

1: Ja

- a) Draagt een kunstgebit (uitneembare prothese) \_\_\_\_\_  
b) Heeft gebroken, gebarsten of niet intacte eigen tanden \_\_\_\_\_  
c) Meldt pijn of ongemak aan mond of gezicht \_\_\_\_\_  
d) Meldt droge mond te hebben \_\_\_\_\_

- e) Meldt kauwproblemen te hebben \_\_\_\_\_  
f) Vertoont ontstoken tandvlees of bloedingen bij natuurlijke tanden of tandfragmenten \_\_\_\_\_

## Sectie L: Toestand van de huid

### 1. DOORLIGWONDE MET HOOGSTE ERNSTGRAAD

Leg het hoogste stadium van een decubitus ulcus (doorligwonde) vast op gelijk welk deel van het lichaam in de laatste 3 dagen.

- |   |  |
|---|--|
| 0: Geen doorligwonde  | 4: Uitgebreide aantasting en necrose van onderliggende en/of ondersteunende weefsels en structuren |
| 1: Niet wegdrukbaar roodheid op om het even welke plaats          | 5: Ernst niet te bepalen, bv. grote hoeveelheid necrotische korst                                  |
| 2: Oppervlakkige beschadiging van huidlagen of blaarvorming       |  |
| 3: Huiddefect (krater) met schade of necrose van huid en subcutis |  |

### 2. EERDER EEN DOORLIGWONDE GEHAD

- |        |       |
|--------|-------|
| 0: Nee | 1: Ja |
|--------|-------|

### 3. ANDER ULCUS DAN DOORLIGWONDE

Bv. veneuze, arteriële, gemengd veneus-arteriële of diabetische voetulcus

- |        |       |
|--------|-------|
| 0: Nee | 1: Ja |
|--------|-------|

### 4. ERNSTIGE HUIDPROBLEMEN

Bv. tweede- of derdegraadsverbranding, helende operatiewonden

- |        |       |
|--------|-------|
| 0: Nee | 1: Ja |
|--------|-------|

### 5. SKIN TEARS OF SNIJWONDEN, GEEN OPERATIEWONDEN

- |        |       |
|--------|-------|
| 0: Nee | 1: Ja |
|--------|-------|

### 6. ANDERE HUIDPROBLEMEN OF HUIDVERANDERINGEN

Bv. ecchymosen (blauwe plekken), huiduitslag, jeuk, huidvlekken, herpes zoster (gordelroos), intertrigo (smetplekken), eczeem

- |        |       |
|--------|-------|
| 0: Nee | 1: Ja |
|--------|-------|

### 7. VOETPROBLEMEN

Bv. hallux valgus, likdoorns, hamertenen, overlappende tenen, structuurproblemen, infecties, zweren

- |   |  |
|---|--|
| 0: Geen voetproblemen                       | 3: Voetproblemen, verhinderen het stappen              |
| 1: Voetproblemen, beperken het stappen niet | 4: Voetproblemen, persoon stapt om andere redenen niet |
| 2: Voetproblemen, beperken het stappen      |  |

## Sectie M: Ontspanningsactiviteiten

### 1. TIJD GEMIDDELD BEZIG MET ONTSPANNINGSACTIVITEITEN

*Bv. alleen, in groep (Let op: Wanneer men wakker is en geen ADL-activiteiten doet of behandelingen ontvangt)*

- 0: Geen  
1: Weinig - Minder dan 1/3 van de tijd  
2: Enige - Van 1/3 tot 2/3 van de tijd  
3: Meeste - Meer dan 2/3 van de tijd

### 2. ACTIVITEITSVOORKEUREN EN BETROKKENHEID

*(Aan de huidige mogelijkheden aangepast)*

- 0: Geen voorkeur, niet deelgenomen in de laatste 3 dagen  
1: Geen voorkeur, in de laatste 3 dagen deelgenomen  
2: Voorkeur, maar niet deelgenomen  
3: Voorkeur, regelmatig deelgenomen, maar niet in laatste 3 dagen  
4: Voorkeur, in laatste 3 dagen deelgenomen

- a) Kaarten, spelletjes of puzzels \_\_\_\_\_
- b) Computergebruik \_\_\_\_\_
- c) Praten of telefoneren \_\_\_\_\_
- d) Handwerk of creatieve activiteiten \_\_\_\_\_
- e) Dansen \_\_\_\_\_
- f) Praten of herinneringen ophalen over het leven \_\_\_\_\_
- g) Oefeningen of sport \_\_\_\_\_
- h) Tuinieren of planten verzorgen \_\_\_\_\_
- i) Anderen helpen \_\_\_\_\_
- j) Muziek of zingen \_\_\_\_\_
- k) Huisdieren \_\_\_\_\_
- l) Lezen, schrijven of kruiswoordpuzzels \_\_\_\_\_
- m) Geestelijke of religieuze activiteiten \_\_\_\_\_
- n) Uitstapjes of winkelen \_\_\_\_\_
- o) Wandelen of in rolstoel naar buiten \_\_\_\_\_
- p) TV- kijken of naar de radio luisteren \_\_\_\_\_

### 3. SLAAP GEDURENDE DE DAG

- 0: De gehele tijd of meestal wakker (niet meer dan één dutje in de morgen of namiddag)  
1: Dut veelvuldig  
2: Meestal in slaap, maar soms wakker en oplettend (bv. tijdens de maaltijden)  
3: Meestal in slaap of niet reagerend

## Sectie N: Geneesmiddelen

### 1. ALLERGIE VOOR GENEESMIDDELEN

0: Nee

1: Ja

### 2. HOUDING VAN DE PERSOON T.O.V VOORGESCHREVEN GENEESMIDDELEN

0: Hield zich er altijd aan

2: Hield zich er minder dan 80% van de tijd aan, omvat ook het niet kopen van voorgeschreven geneesmiddelen

1: Hield zich er 80% van de tijd of meer aan

8: Geen geneesmiddelen voorgeschreven

### 3. TOTAAL AANTAL GENEESMIDDELEN

*Noteer het aantal verschillende (voorgeschreven en vrij verkrijgbare) geneesmiddelen dat regelmatig of occasioneel wordt gebruikt in de laatste 3 dagen (ook oogdruppels en geneesmiddelen die op een onderhoudsbasis worden gebruikt). Codeer van 0 tot 15 (kies 15 indien 15 of meer).*

---

### 4. TOTAAL AANTAL GENEESKRACHTIGE KRUIDEN EN VOEDINGSSUPPLEMENTEN

*Noteer het aantal verschillende geneeskrachtige kruiden en voedingssupplementen dat regelmatig of occasioneel wordt gebruikt in de laatste 3 dagen. Codeer van 0 tot 15 (kies 15 indien 15 of meer).*

---

### 5. ONLANGS GEWIJZIGDE GENEESMIDDELEN

*Arts schreef een nieuw geneesmiddel voor of stopte een gebruikt geneesmiddel in de laatste 14 dagen.*

0: Nee

1: Ja

### 6. ZELFGEMELDE BEHOEFTE AAN CONTROLE VAN HET GENEESMIDDELENGEBRUIK

*Heeft u over uw geneesmiddelengebruik bedenkingen die u wilt bespreken met een gezondheidswerker?*

0: Nee

8: Kon niet (wilde niet) antwoorden

1: Ja

## Sectie O: Behandelingen en procedures

### 1. PREVENTIE

0: Nee

1: Ja

- |  |  |
|--|--|
| a) Bloeddruk gemeten in het LAATSTE JAAR _____ | f) Griepvrij in het LAATSTE JAAR _____     |
| b) Colonscopie in de LAATSTE 5 JAAR _____      | g) Mammografie of borstonderzoek _____     |
| c) Gebitscontrole in het LAATSTE JAAR _____    | in LAATSTE 2 JAAR (voor vrouwen) _____     |
| d) Oogcontrole in het LAATSTE JAAR _____       | h) Pneumokokkenvaccin in de LAATSTE _____  |
| e) Gehoorcontrole in de LAATSTE 2 JAAR _____   | 5 JAAR of na de leeftijd van 65 jaar _____ |

### 2. ONTVANGEN OF GEPLANDE BEHANDELINGEN EN PROGRAMMA'S IN DE LAATSTE 3 DAGEN (OF SINDE LAATSTE BEOORDELING INDIEN MINDER DAN 3 DAGEN)

0: Niet opgedragen EN kwam niet voor

2: Op 1-2 van de laatste 3 dagen

1: Opgedragen, niet uitgevoerd

3: Dagelijks in de laatste 3 dagen

#### Behandelingen

- |  |                                      |
|--|--------------------------------------|
| a) Chemotherapie _____                     | g) Aspiratie van neus, keel of _____ |
| b) Dialyse _____                           | bovenste luchtwegen _____            |
| c) Infectiecontrole - Bv. isolering, _____ | h) Tracheostomazorg _____            |
| quarantaine _____                          | i) Transfusies _____                 |
| d) Infuusmedicatie _____                   | j) Ventilator of beademing _____     |
| e) Zuurstoftherapie _____                  | k) Wondzorg _____                    |
| f) Bestralingstherapie _____               |                                      |

#### Programma's

- |  |                                  |
|--|----------------------------------|
| a) Blaastreinsprogramma _____              | c) Wisselhoudingsprogramma _____ |
| b) Programma voor palliatieve zorgen _____ |                                  |

### 3. DESKUNDIGE ZORGEN DOOR, OF ONDER SUPERVISIE VAN, GEDIPLOMEERDE ZORGVERLENERS IN DE LAATSTE 7 DAGEN

*Let op: Bepaal alleen de uitgebreidheid van zorg of behandeling van na de opname. Aantal dagen behandeling gepland in de LAATSTE 7 DAGEN. Aantal dagen gegeven gedurende 15 minuten of meer. Totaal aantal minuten in de LAATSTE 7 DAGEN gegeven.*

A: Aantal dagen behandeling gepland

B: Aantal dagen

C: Totaal aantal minuten in de laatste week

	A	B	C
Kinesitherapie door of onder supervisie van gediplomeerd therapeut			
Ergotherapie door of onder supervisie van gediplomeerd therapeut			
Logopedie of audiologie door een gediplomeerd therapeut			
Ademhalingstherapie			
Revalidatie of wandelprogramma			
Psychotherapie door een gediplomeerd therapeut in de geestelijke gezondheidszorg			

### 4. ZIEKENHUISVERBLIJF EN BEZOEK AAN SPOEDDIENST

*Leg het aantal keren vast in de LAATSTE 90 DAGEN (of sinds de laatste beoordeling als die minder dan 90 dagen geleden gebeurde).*

- a) Opname in acuut ziekenhuis met minstens één doorgebrachte nacht \_\_\_\_\_
- b) Spoeddienst bezocht (zonder overnachting) \_\_\_\_\_

### 5. RAADPLEGING ARTS

Op hoeveel dagen in de LAATSTE 14 DAGEN (of sinds de opname als die minder dan 14 DAGEN geleden gebeurde) heeft een arts (of bevoegd assistent) de persoon onderzocht? Codeer 0 indien geen raadpleging.

\_\_\_\_\_

### 6. VOORSCHRIFTEN ARTS

Op hoeveel dagen in de LAATSTE 14 DAGEN (of sinds de opname als die minder dan 14 dagen geleden gebeurde) heeft een arts (of bevoegd assistent) de voorschriften veranderd? Verlengingen van bestaande voorschriften mogen niet meegeteld worden. Codeer 0 indien geen voorschriftwijziging.

\_\_\_\_\_

### 7. BEPERKENDE MAATREGELEN

Codeer het gebruik van elk hulpmiddel in de LAATSTE 3 DAGEN.

- |  |  |
|--|--|
| 0: Niet gebruikt                             | 4: Dag en nacht gebruikt, maar niet constant               |
| 1: Minder dan dagelijks gebruikt             | 5: Constant 24 uur gebruikt (omvat ook periodiek losmaken) |
| 2: Dagelijks gebruikt, maar alleen 's nachts |  |
| 3: Dagelijks gebruikt, maar alleen overdag   |  |

- a) Onrusthekkens aan alle open kanten van het bed \_\_\_\_\_
- b) Fixatie van het bovenlichaam \_\_\_\_\_
- c) Stoel waaruit de persoon niet kan opstaan \_\_\_\_\_

## Sectie P: Verantwoordelijkheid en beschikkingen

### 1. VERANTWOORDELIJKHEID

0: Nee

1: Ja

8: Niet besproken op dit moment

- a) Wettelijk vertegenwoordiger \_\_\_\_\_
- b) Gerechtelijk raadsman \_\_\_\_\_
- c) Voorlopige bewindvoerder \_\_\_\_\_
- d) Voorafgaandelijk aangeduide vertegenwoordiger \_\_\_\_\_
- e) Informele vertegenwoordiger \_\_\_\_\_
- f) Vertegenwoordiging door zorgverlener \_\_\_\_\_
- g) Wilsbeschikking \_\_\_\_\_

### 2. SCHRIFTELIJKE WILSVERKLARINGEN

0: Niet afgegeven

1: Afgegeven

- a) Wilsverklaring betreffende het afzien van reanimatie \_\_\_\_\_
- b) Wilsverklaring betreffende het afzien van invasieve behandelingen \_\_\_\_\_
- c) Wilsverklaring betreffende het afzien van hospitalisatie \_\_\_\_\_
- d) Wilsverklaring betreffende het afzien van sondevoeding en/of intraveneuze vochttoediening \_\_\_\_\_
- e) Wilsverklaring betreffende beperkingen bij medicatietoediening \_\_\_\_\_
- f) Wilsverklaring betreffende het niet doorsturen naar een spoeddienst \_\_\_\_\_
- g) Wilsverklaring betreffende beperking van therapie \_\_\_\_\_
- h) Wilsverklaring betreffende euthanasie \_\_\_\_\_

## Sectie Q: Ontslagmogelijkheden

### 1. ONTSLAGMOGELIJKHEID

0: Nee

1: Ja

- a) Persoon verkiest om naar huis terug te keren of om thuis te wonen \_\_\_\_\_
- b) Persoon krijgt steun van iemand die positief staat tegenover ontslag (lichtere zorgsetting) of zelfstandig wonen (thuisblijven) \_\_\_\_\_
- c) Persoon heeft een woonverblijf ter beschikking \_\_\_\_\_

### 2. PERIODE WAARIN DE PERSOON WORDT VERONDERSTELD IN DE HUIDIGE DIENSTVERLENING OF SETTING TE BLIJVEN ALVORENS NAAR HUIS TERUG TE KEREN

*Tel vanaf de beoordelingsreferentiedatum, die dag inbegrepen.*

0: 1-7 dagen

3: 31-90 dagen

1: 8-14 dagen

4: 91 of meer dagen

2: 15-30 dagen

5: Ontslag naar huis niet verwacht

## Sectie R: Ontslaginformatie

### 1. LAATSTE DAG VAN DE ZORGVERLENING

 \_\_\_\_\_  
(jaar)

 \_\_\_\_\_  
(maand)

 \_\_\_\_\_  
(dag)

### 2. ONTSLAGEN NAAR

*Omcirkel 1 antwoord*

1: Woning, appartement of studio (eigen of gehuurd, alleen of met anderen)

12: Palliatieve dienst van een algemeen ziekenhuis of palliatief centrum

2: Woning van (de) kind(eren)

13: Andere afdeling van een algemeen ziekenhuis

3: Woning van een verwant persoon (niet van kind(eren))

14: Initiatief voor Beschut Wonen

4: Serviceflat, aanleunwoning of kangoeroewoning

15: Beschermd wonen voor personen met een handicap

5: Psychosociaal revalidatiecentrum

16: Psychiatrisch verzorgingstehuis

6: Revalidatiecentrum voor verslaving

17: Rusthuis of bejaardentehuis (ROB-bed)

7: (Loco-)motorisch, respiratoir of neurologisch revalidatiecentrum of SP-dienst

18: Woon- en zorgcentrum (WZC), rust- en verzorgingstehuis (RVT) of bejaardentehuis (RVT-bed)

8: Medisch-pedagogische instelling (MPI), orthopedagogische instelling of instelling voor verstandelijk gehandicapten

19: Hersteloord

9: Afdeling van een psychiatrisch ziekenhuis

20: Kortverblijf

10: Revalidatieconventie verbonden aan een psychiatrisch ziekenhuis

21: Penitentiaire instelling

11: Psychiatrische afdeling van een algemeen ziekenhuis

22: Klooster

23: Thuisloos of dakloos

24: Andere

25: Overleden

### 3. ZAL THUISZORG ONTVANGEN NA ONTSLAG

0: Nee

1: Ja



## **Sectie S: Beoordelingsinformatie**

### **1. NAAM VAN BEOORDELINGSVERANTWOORDELIJKE**

---

b. (voornaam)                      b. (initialen)                      c. (achternaam)

### **2. DATUM WAAROP DE BEOORDELING WAS AFGEROND**

---

(jaar)                                      (maand)                                      (dag)