

Geriatric

Vorbereidende vragenlijst voor gesprek tijdige zorgplanning



Uw heeft een uitnodiging ontvangen voor een gesprek met uw arts om te praten over uw medische situatie, de behandelmogelijkheden en uw wensen en keuzes voor uw toekomstige zorg. Het doel van het gesprek is om samen met u te komen tot een tijdige zorgplanning waarin uw wensen en behandelkeuzes zijn meegenomen.

Deze vragenlijst is bedoeld als voorbereiding op het gesprek. Wij willen u vragen deze lijst, eventueel samen met uw naasten en of mantelzorgers, in te vullen.

U kunt deze gespreksvoorbereiding gebruiken om voor uzelf tot goed overwogen behandelkeuzes te komen maar ook om met naasten en uw zorgverleners te bespreken wat voor u belangrijk is en wat meeweegt in uw keuze(s).

Meer informatie vindt u in de folder 'Gesprek tijdige zorgplanning'.

Neem deze vragenlijst ingevuld mee naar uw afspraak

Invullen vragenlijst:

Schrijf uw antwoord in de rechthoekige vakken of kruis de vakjes aan die voor u van toepassing zijn.

Kwaliteit van leven: wat is daarbij voor u belangrijk?

1. Hoe ziet een goede dag er voor u uit?



2. Hoe vaak heeft u de afgelopen maand een goede dag gehad?

- Nooit
- Soms
- Regelmatig
- Vaak
- Altijd

3. Hoe ziet een slechte dag er voor u uit?

4. Hoe vaak hebt u de afgelopen maand een slechte dag gehad?

- Nooit
- Soms
- Regelmatig
- Vaak
- Altijd

5. Maakt u zich wel eens zorgen over de toekomst?

- Nooit
- Soms
- Regelmatig
- Vaak
- Altijd

Kunt u uw antwoord toelichten?

6. Wat is voor u vooral van belang om te blijven doen?

Kruis aan wat voor u het meest belangrijk is (maximaal 3)

- Kunnen gaan en staan waar ik wil
- Mijn sociale contacten en relaties onderhouden
- Mijn rol thuis vervullen
- Mijzelf persoonlijk goed blijven verzorgen
- Mijn huishouden op orde houden
- Rondkomen van mijn inkomen
- Activiteiten om zinvol bezig te zijn
- Werk (betaald of onbetaald)
- Informatie verwerken, dingen leren en mezelf ontwikkelen
- Thuis blijven wonen

Mogelijkheid voor toelichting.

7. Wat wilt u de komende periode graag doen of bereiken?

8. Wat wilt u de komende periode liever niet doen of vermijden?

Uw ziekte/aandoening(en)

9. Voelt u zich goed geïnformeerd over uw ziekte/aandoening(en)?

- Helemaal niet
- Enigszins
- Redelijk
- Goed
- Volledig

Kunt u uw antwoord toelichten?

10. Op welk vlak heeft u de meeste last van uw ziekte/aandoening(en)?

(Kruis de 3 belangrijkste aan)

- Kunnen gaan en staan waar ik wil
- Mijn sociale contacten en relaties onderhouden
- Mijn rol thuis vervullen
- Mijzelf persoonlijk goed blijven verzorgen
- Mijn huishouden op orde houden
- Rondkomen van mijn inkomen
- Activiteiten om zinvol bezig te zijn
- Werk (betaald of onbetaald)
- Informatie verwerken, dingen leren en mezelf ontwikkelen.
- Overig.....

Kunt u uw antwoord toelichten?

11. Door wie voelt u zich vooral gesteund

in het omgaan met uw ziekte/aandoening(en)?

- Mijn partner
- Mijn gezinsleden/familie
- Vrienden/kennissen
- Mijn huisarts
- Mijn specialist
- Mijn (wijk)verpleegkundige
- Mijn trajectbegeleider
- Andere zorgverleners
- Anders, namelijk door: ...
- Ik voel mij door niemand gesteund

Kunt u uw antwoord toelichten?

12. Wat verwacht u van het verloop van uw ziekte/aandoening?

- Ik verwacht dat mijn gezondheid verbetert
- Ik verwacht dat mijn gezondheid hetzelfde blijft
- Ik verwacht dat mijn gezondheid (snel) achteruit gaat
- Het is voor mij onzeker hoe mijn gezondheid zal verlopen
- Ik denk niet na over de toekomst, ik leef van dag tot dag

Nadenken over behandelkeuzes

13. Stel: u bent in de situatie dat u zelf niet kunt aangeven wat u wilt. Wie is er dan bekend met uw opvattingen en wensen over wel of niet behandelen?

Meerdere antwoorden mogelijk

- Iemand uit mijn directe omgeving
- Mijn huisarts
- Mijn behandelend arts
- Mijn trajectbegeleider / casemanager
- Niemand, ik wil dit graag bespreken en/of vastleggen
- Niemand, ik wil dit zo laten
- Anders, namelijk:

14. Denkt u wel eens na over uw levenseinde?

- Nooit
- Soms
- Regelmatig
- Vaak
- Altijd

Kunt u uw antwoord toelichten?

15. Heeft u een bepaalde overtuiging of levensbeschouwing die van invloed is op beslissingen rond uw levenseinde?

- Ja
- Nee

Kunt u uw antwoord toelichten?

16. Als u nadenkt over uw levenseinde, is er iets waar u zich zorgen over maakt of bang voor bent?

17. Heeft u een wilsverklaring / medisch levenstestament of euthanasieverklaring besproken of vastgelegd met de huisarts?

(In een **wilsverklaring** zet u op papier welke medische behandelingen u wel of niet wilt.)

- Ja
- Nee

Kunt u uw antwoord toelichten?

Bij het nadenken over behandelkeuzes, het (samen) beslissen en het maken van afspraken over zorg en behandeling is het van belang om inzichtelijk te hebben wat voor u het meest belangrijk is. Dit geldt voor u, voor uw naasten maar ook voor uw zorgverlener.

18. Wat zijn de onderwerpen die u graag wilt bespreken?

Kunt u uw antwoord toelichten?

Neem de ingevulde vragenlijst mee naar uw afspraak

Hulp bij dementie Noord-Limburg

Postbus 694, 5900 AR Venlo

☎ 088 610 61 61

E- mail: info@hulpbijdementie.nl

I: www.hulpbijdementie.nl

VieCuri Medisch Centrum

Locatie Venlo

Tegelseweg 210

5912 BL Venlo

☎ (077) 320 55 55

Locatie Venray

Merseloseweg 130

5801 CE Venray

☎ (0478) 52 22 22

internet: www.viecuri.nl

Voor uw medisch dossier kijk op www.mijnviecuri.nl