



Easycare- Instrument

Trap 2/ Probleemanalyse



100
uw welzijns-
en zorgnetwerk

Radboudumc

Inhoudsopgave Easycare follow up instrument

Het Easycare follow up instrument bevat de volgende onderdelen:

Inleiding	pagina 3
Afnamegegevens	pagina 3
Persoonlijke gegevens	pagina 4
Verandering in uw zorggebruik	pagina 5
Relevante problemen tijdens de vorige Easycare afname	pagina 6
Medicatie	pagina 7
Veranderingen in zien, horen en communiceren	pagina 8
Verandering in voor uzelf zorgen	pagina 9
Verandering in verplaatsen	pagina 10
Veranderingen in uw veiligheid	pagina 11
Verandering in uw woning en (beheer van) financiën	pagina 12
Verandering in gezond blijven	pagina 12
Uw (psychische) gezondheid en welzijn	pagina 13
Beoordeling kwaliteit van leven	pagina 16
Behoeftebepaling van uzelf	pagina 16
Doelen van ouderen	pagina 17
Aanvullende informatie	pagina 18
Toestemming van uzelf	pagina 18
Vragen aan de mantelzorger	pagina 19
Toestemming van de mantelzorger	pagina 20
Wie heeft de vragen beantwoord?	pagina 20
Samenvatting van de basisgegevens	pagina 21
Kwetsbaarheidsoordeel	pagina 22
Contactgegevens	pagina 23

Inleiding

Dit is een verkorte versie van het Easycare assessment trap 2, dat gebruikt kan worden bij een follow-up afname van het Easycare assessment. In de follow-up wordt de verandering ten opzichte van het voorgaande jaar gedocumenteerd. Deze verkorte versie is gebaseerd op het gevalideerde instrument en de uitgebreide screening, welke altijd als naslagwerk geraadpleegd kan worden. Het gaat bij afname van de verkorte Easycare versie (net als bij de uitgebreide trap 2 versie) om het verdiepende gesprek en de observaties.

Afnamegegevens

Naam uitvoerder assessment:	
Functie uitvoerder assessment:	<input type="checkbox"/> Arts (huisarts [in opleiding], specialist ouderengeneeskunde [in opleiding], anderszins) <input type="checkbox"/> Verpleegkundige (wijk-/praktijk-) <input type="checkbox"/> Praktijk-/doktersassistent <input type="checkbox"/> Anders, namelijk:
Is de huisarts op de hoogte van afname van de vragenlijst?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Datum afname vragenlijst:	
Aanwezig bij het interview waren (naast persoon zelf):	
Naam:	Relatie tot persoon: <input type="checkbox"/> Echtgenoot / echtgenote/ levenspartner <input type="checkbox"/> (Schoon)zus, broer, zwager <input type="checkbox"/> (Schoon)dochter /(schoon)zoon <input type="checkbox"/> Anders, namelijk:
	Mantelzorger: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee
Aanleiding afname assessment:	
<input type="checkbox"/> In het kader van identificatie kwetsbaarheid <input type="checkbox"/> Geriatrische probleemanalyse naar aanleiding van hulpvraag <input type="checkbox"/> Follow-up, waarbij de veranderingen t.a.v. eerdere geriatrische probleemanalyse in kaart worden gebracht	
Is de persoon zelf op de hoogte van de reden van dit bezoek?	

Persoonlijke gegevens

<p>1. Is er ten opzichte van vorig jaar iets gewijzigd in uw woonsituatie?</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja, ga verder bij vraag 2</p> <p><input type="checkbox"/> Nee, ga verder bij vraag 4</p>
<p>2. Wat is uw woonsituatie?</p>	<p><input type="checkbox"/> Zelfstandig, alleen</p> <p><input type="checkbox"/> Zelfstandig met anderen (partner, kinderen enz.)</p> <p><input type="checkbox"/> Verzorgingshuis</p> <p><input type="checkbox"/> Verpleeghuis</p>
<p>3. In wat voor soort woning woont u?</p>	<p><input type="checkbox"/> Eengezinswoning</p> <p><input type="checkbox"/> Flat zonder lift / bovenwoning</p> <p><input type="checkbox"/> Serviceflat / seniorenwoning</p> <p><input type="checkbox"/> Aanleunwoning</p> <p><input type="checkbox"/> Verzorgingshuis</p> <p><input type="checkbox"/> Verpleeghuis</p>
<p>4. Is er ten opzichte van vorig jaar iets gewijzigd in uw burgerlijke staat?</p>	<p><input type="checkbox"/> Ja, ga verder bij vraag 5</p> <p><input type="checkbox"/> Nee</p>
<p>5. Wat is uw burgerlijke staat?</p>	<p><input type="checkbox"/> Gehuwd</p> <p><input type="checkbox"/> Gescheiden</p> <p><input type="checkbox"/> Weduwe / weduwnaar</p> <p><input type="checkbox"/> Ongehuwd</p> <p><input type="checkbox"/> Samenlevingscontract</p>

Verandering in uw zorggebruik

Is uw zorggebruik veranderd ten opzichte van vorig jaar? Zo ja, noteer hieronder.

Welke mantelzorgers (kinderen, buurvrouw, etc.) en professionele hulpverleners zijn er betrokken (zoals fysiotherapeut, GGZ, dagbehandeling/dagbesteding)?

Soort hulpverlener	Naam en adres	In verband met	Frequentie

Bent u tevreden over de zorg die u ontvangt van uw professionele hulpverleners?

- Ja
 Nee

Heeft u behoefte aan extra hulp/ondersteuning?

- Ja
 Nee

Zo ja, welke hulp/ondersteuning?

Relevante problemen tijdens de vorige Easycare afname

Probleem:
1.
2.
3.
4.
5.
6.
7.
8.
9.
10.

Welke medicijnen slikt u en waarvoor?	
Naam medicijn (en hoeveelheid) volgens recept:	Waarvoor slikt u deze medicijnen?
1.	
2.	
3.	
4.	
5.	
6.	
7.	
Medicijnen zonder recept (supplementen, pijnstillers, vitaminen, etc.)	Waarvoor gebruikt u deze?

1. Veranderingen in zien, horen en communiceren (spreken en digitale vaardigheden)

Is er iets veranderd ten opzichte van vorig jaar? Zo nee, ga door naar vraag 2.

Toelichting:

Zien:

Horen:

Communiceren (taal en digitale vaardigheden):

Opmerkingen/aanvullingen:

2. Verandering in voor uzelf zorgen

Is er iets veranderd ten opzichte van vorig jaar? Zo nee, ga naar vraag 3.

Toelichting:

Persoonlijke verzorging (denk ook aan eten, inname medicatie, etc.):

Huishoudelijk werk (denk ook aan het bereiden van maaltijden, etc.):

Huid (bijvoorbeeld wondjes aan voeten en benen, jeuk, drukplekken):

Verlies urine en/of ontlasting en gebruik incontinentiemateriaal:

Andere opmerkingen/aanvullingen:

3. Verandering in verplaatsen

Is er iets veranderd ten opzichte van vorig jaar? Zo nee, ga door naar vraag 4.

Toelichting:

Verplaatsen binnenshuis (denk ook aan traplopen, opstaan uit een stoel, etc.):

Verplaatsen buitenshuis (denk ook aan boodschappen doen, autorijden, OV):

Valincidenten:

Opmerkingen/aanvullingen:

4. Veranderingen in uw veiligheid

Is er iets veranderd ten opzichte van vorig jaar? Zo nee, ga naar vraag 5.

Toelichting:

Binnenshuis:

Buitenshuis:

Hulp in geval van ziekte of bij een noodgeval:

Veiligheid bij ontvangen zorg:

Opmerkingen/aanvullingen:

5. Verandering in uw woning en (beheer van) financiën

Is er iets veranderd ten opzichte van vorig jaar? Zo nee, ga door naar vraag 6.

6. Verandering in gezond blijven

Is er iets veranderd ten opzichte van vorig jaar? Zo nee, ga naar vraag 7.

Denk aan bewegen (F), roken (S), buiten adem zijn (S), gebruik van alcohol (S), bloeddruk (S), gewicht (S), etc.

7. Uw (psychische) gezondheid en welzijn

M7.1 Kunt u ontspannende activiteiten ondernemen, zoals hobby's, werk- en leeractiviteiten, die belangrijk voor u zijn?

- Ja
 Nee

S7.2 Hoe is in het algemeen uw gezondheid in vergelijking met een jaar geleden?

- Veel beter
 Iets beter
 Ongeveer hetzelfde
 Iets slechter
 Veel slechter

M7.3 Voelt u zich eenzaam?

- Nooit
 Soms
 Vaak

M7.4 Heeft u onlangs te maken gehad met verlies van een persoon of een sterfgeval?

- Ja
 Nee

P7.5 Had u in de afgelopen maand problemen met in slaap komen?

- Ja
 Nee

P7.6 Hoe vaak heeft u de afgelopen maand last gehad van neerslachtigheid, depressieve gevoelens, gevoelens van hopeloosheid? Overweeg afname GDS10.

- Altijd
- Heel vaak
- Redelijk vaak
- Soms
- Bijna nooit
- Nooit

P7.7 Hoe vaak heeft u de afgelopen maand last gehad van nervositeit of angst?

- Altijd
- Heel vaak
- Redelijk vaak
- Soms
- Bijna nooit
- Nooit

P7.8 Hoe vaak heeft u zich de afgelopen maand gelukkig gevoeld?

- Altijd
- Heel vaak
- Redelijk vaak
- Soms
- Bijna nooit
- Nooit

P7.9.1 Maakt u zich zorgen over uw geheugen of heeft u last van vergeetachtigheid?

- Ja
- Enigszins
- Nee

P7.9.2 Geheugentest:

Score 1 voor elk fout antwoord

- a. Welk jaar is het? (maximaal 1) x 4 =
- b. Welke maand is het? (maximaal 1) x 3 =

Geheugenvraag:

Kunt u de volgende zin herhalen: Meneer Piet Jansen, Dorpstraat 42, Amsterdam

- c. Hoe laat is het (binnen één uur)? (maximaal 1) x 3 =
- d. Tel terug van 20 naar 1 (maximaal 2) x 2 =
- e. Noem de maanden achterstevoren op(maximaal 2) x 2 =

f. Herhaal de geheugenvraag

- Meneer
 Piet
 Jansen
 Dorp
 Straat
 42
 Amsterdam (maximaal 5) x 2 =

Totaal =

Een totale score van > 10 is een indicatie voor mogelijke geheugenproblemen

M7.10 Komt u toe aan een zinvolle daginvulling?

- Ja
- Nee

Opmerkingen/aanvullingen:

Overwegen afname van de MMSE bij toenemende geheugenproblemen, of de GDS10 bij signalen van depressie.

8. Beoordeling kwaliteit van leven

M8.1 Welk rapportcijfer (tussen 0 en 10) geeft u uw leven op dit moment?

M8.2 Hoe is in het algemeen uw kwaliteit van leven, in vergelijking met een jaar geleden?

- Veel beter
- Iets beter
- Ongeveer hetzelfde
- Iets slechter
- Veel slechter

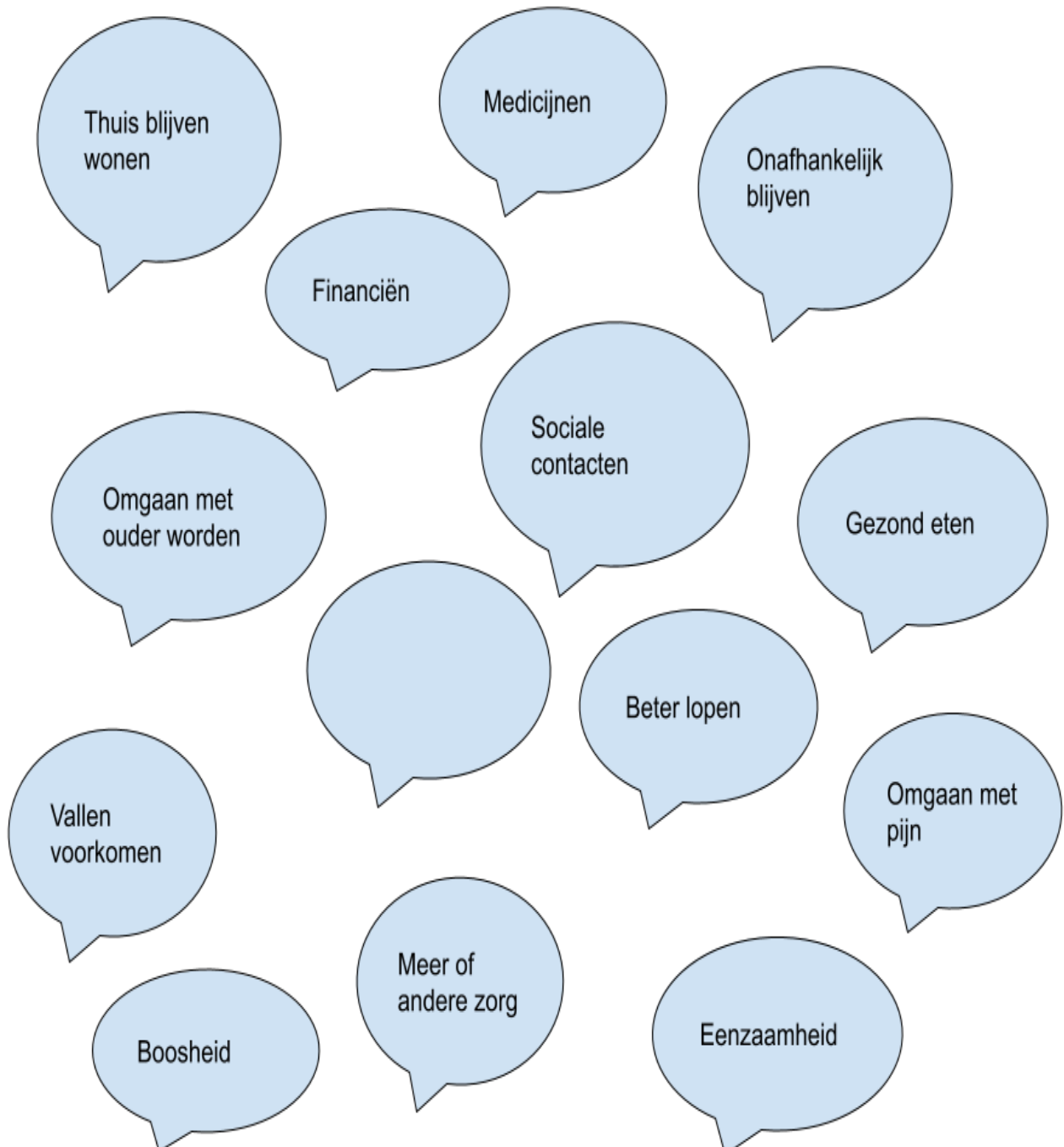
9. Behoeftebepaling van uzelf

Wat was uw doel het afgelopen jaar? Hoe is dit gegaan? Wel is wel/niet gelukt?

Welk doel heeft u voor het komende jaar?

9.1 Doelen van ouderen

Hieronder staat een aantal onderwerpen waarvan ouderen hebben aangegeven dat ze die belangrijk vinden. Misschien is een aantal onderwerpen voor u ook belangrijk. U kunt ook uw eigen onderwerpen toevoegen in de lege tekstwolkjes. Welk onderwerp vindt u het belangrijkste? Is er een onderwerp waar u iets aan zou willen veranderen?



10. Aanvullende informatie

Zijn er nog andere dingen die belangrijk zijn voor uw gezondheid, zorg en welzijn?

11. Toestemming van uzelf

Geeft u toestemming om uw informatie uit deze vragenlijst te delen met uw hulpverleners?

Ja

Nee, reden:

12. Vragen aan de mantelzorger

M12.1 Wat is de relatie met uw naaste?

Ik ben...

- Echtgenoot / echtgenote / levenspartner
- (Schoon)zus, broer, zwager
- (Schoon)dochter / (schoon)zoon
- Anders, namelijk:.....

M12.2 Hoeveelheid tijd besteedt u aan zorg voor uw naaste?

..... uur per week

M12.3 Hoe is in het algemeen uw gezondheid?

- Uitstekend
- Erg goed
- Goed
- Redelijk
- Slecht

M12.4 Hoeveel voldoening krijgt u van het verrichten van uw zorgtaken?

- Geen
- Enige
- Veel

M12.5 Als de situatie zou blijven zoals die nu is, hoe lang zou u het geven van de mantelzorg dan nog kunnen volhouden?

- Minder dan één week*
- Meer dan één week, maar minder dan één maand*
- Meer dan één maand, maar minder dan zes maanden*
- Meer dan zes maanden, maar minder dan één jaar*
- Meer dan één jaar, maar minder dan twee jaar*
- Meer dan twee jaar*

13. Toestemming van de mantelzorger

Geeft u toestemming om uw informatie uit deze vragenlijst te delen met de hulpverleners van uw naaste?

- Ja
- Nee, reden:

14. Wie heeft de vragen beantwoord?

- De persoon zelf
- De persoon en de mantelzorger samen
- De mantelzorger
- Anders, namelijk:

Samenvatting van de basisgegevens

A	Persoonlijke gegevens Levensloop Hulpvraag	
	Behoeftebepaling	
S	Somatisch	
F	Functioneel	
M	Maatschappelijk	
P	Psychisch	
C	Communicatie	

Kwetsbaarheidsoordeel

Hoe beoordeelt u onderstaande domeinen bij deze persoon?			
Datum:			
S	<input type="checkbox"/> Goed	<input type="checkbox"/> Matig	<input type="checkbox"/> Slecht
S - Medicatie	<input type="checkbox"/> Goed	<input type="checkbox"/> Matig	<input type="checkbox"/> Slecht
F	<input type="checkbox"/> Goed	<input type="checkbox"/> Matig	<input type="checkbox"/> Slecht
M	<input type="checkbox"/> Goed	<input type="checkbox"/> Matig	<input type="checkbox"/> Slecht
P	<input type="checkbox"/> Goed	<input type="checkbox"/> Matig	<input type="checkbox"/> Slecht
P - Geheugen	<input type="checkbox"/> Goed	<input type="checkbox"/> Matig	<input type="checkbox"/> Slecht
C	<input type="checkbox"/> Goed	<input type="checkbox"/> Matig	<input type="checkbox"/> Slecht

S: Lichamelijk functioneren, anders dan medicatie

S - Medicatie: Medicatiegebruik, polyfarmacie, risicovolle medicatie

F: Functioneren in het dagelijks leven / mobiliteit / vallen¹

M: Veiligheid / leefomgeving / sociaal netwerk / sociale activiteiten / eenzaamheid / kwaliteit van leven

P: Psychisch welbevinden, anders dan geheugen

P - Geheugen: Geheugen

C: Zintuigen

Hoe zou u de status van deze persoon samenvatten?	
<input type="checkbox"/>	Niet kwetsbaar
<input type="checkbox"/>	Kwetsbaar zonder complexe zorgsituatie
<input type="checkbox"/>	Kwetsbaar met complexe zorgsituatie

¹ In de SFMPC-systematiek kan 'vallen' ook onder de S gevat worden. Echter, gezien de sterke samenhang met mobiliteit - hetgeen onder F genoteerd wordt - is er hier gekozen om 'vallen' mee te wegen in de beoordeling van domein F.

Meer informatie:

Voor vragen kunt u contact opnemen met:
Netwerk 100
Reinier Postlaan 4, 6525 CG Nijmegen (route 925)
E-mail: netwerk100@netwerk100.nl
Telefoon: 024-3665017