



Easycare Welzijn

Vraagverheldering Welzijn en Zorg



100
uw welzijns-
en zorgnetwerk

Radboudumc

VRAAGVERHELDERING WELZIJN EN ZORG

Naam cliënt:

Geboortedatum cliënt:

--	--	--	--	--	--

Datum vraagverheldering

--	--	--	--	--	--

Andere aanwezige(n):

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Nee

Ja

Naam:

Relatie tot cliënt:

PERSOONLIJKE GEGEVENS

Uw persoonlijke gegevens			
Naam		Voorletter(s)	
Geboortedatum		Geslacht	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
BSN			
Burgerlijke staat	<input type="checkbox"/> Ongehuwd / Alleenstaand <input type="checkbox"/> Gehuwd / samenwonend		
Nationaliteit			

Uw adresgegevens			
Straat		Huisnummer	
Postcode		Plaats	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
Telefoonnummer	Mobiel nummer		
E-mail adres			

Uw huisarts			
Naam			<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
Straat		Huisnummer	
Postcode		Plaats	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
Telefoonnummer			

U woont: (indien direct relevant)				
<input type="checkbox"/> Alleen				
<input type="checkbox"/> Samenwonend met:				
1	Naam		Voorletter(s)	
	Geboorte datum		Geslacht	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
	Relatie tot zorgvrager			
2	Naam		Voorletter(s)	
	Geboorte datum		Geslacht	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
	Relatie tot zorgvrager			
3	Naam		Voorletter(s)	
	Geboorte datum		Geslacht	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
	Relatie tot zorgvrager			
4	Naam		Voorletter(s)	
	Geboorte datum		Geslacht	<input type="checkbox"/> Man <input type="checkbox"/> Vrouw
	Relatie tot zorgvrager			

WAT IS DE VRAAG?**Welke wensen en ideeën heeft u? Wat maakt dat u juist nu komt?****Wat gaat goed? Wat wilt u zo houden?****Welk rapportcijfer (tussen 0 en 10) geeft u uw leven op dit moment?**

Wie heeft uw aanmelding gedaan?

- Uzelf
- Een familielid, vriend, kennis, namelijk:
- Een hulpverlener, namelijk:

Indien iemand anders de aanmelding gedaan heeft, wat zou hij/zij zeggen wat de reden is?

Hoe ziet uw gewenste situatie eruit? Wat heeft u zelf geprobeerd om dit voor elkaar te krijgen?**Wie is er belangrijk voor u? Op welke manier?**

Heeft u op dit moment al hulp en /of ondersteuning? En in het verleden?	
<input type="checkbox"/> Nee	<input type="checkbox"/> Ja (geef hieronder aan)
Van wie?	Welke hulp? Hoe is uw ervaring hiermee?
Persoonlijk netwerk (relatie)	
Professionele hulp (naam, functie)	

GEZONDHEID

Openingsvraag: hoe gaat het met uw gezondheid?

Wat voor cijfer (1-10) zou u geven voor uw gezondheid?

1. Van welke chronische aandoeningen heeft u last? Hoe redt u zich hiermee? Hoe wordt u behandeld? Valt er nog verbetering te verwachten?
2. Hoeveel medicijnen gebruikt u? Neemt u deze in volgens voorschrift?
3. Hoe vaak beweegt u? Wat doet u dan en hoe lang?
4. Bent u wel eens buiten adem tijdens normale activiteiten?
 Nee
 Ja
5. Rookt u (bijvoorbeeld sigaretten, sigaren, pijp)?
 Nee
 Ja, namelijk... sig/dag
6. Drinkt u alcohol?
 Nee
 Ja, namelijk..... E/week
7. Gebruikt u drugs? Blowt u?
 Nee
 Ja, namelijk.....
8. Bent u het laatste half jaar veel aangekomen of afgevallen?
 Nee
 Ja, namelijk..
9. Had u in de afgelopen maand veel lichamelijke pijn?
 Nee
 Ja, namelijk..
10. Verliest u ongewild urine of ontlasting (incontinentie)?
 Nee
 Ja, namelijk..

PSYCHISCH WELBEVINDEN

Openingsvraag: hoe gaat het met uw psychische gezondheid?

Wat voor cijfer (1-10) zou u geven voor uw psychische gezondheid?

1. Heeft u onlangs te maken gehad met een stressvolle gebeurtenis (overlijden, verhuizing)?

- Nee
 Ja, namelijk

2. Had u in de afgelopen maand problemen met slapen?

- Nee
 Ja

3. Heeft u zich de afgelopen maand regelmatiggevoeld?

- Angstig of nerveus
 Sombor of neerslachtig
 Ongeïnteresseerd en idee nergens plezier aan te beleven
 Gelukkig

4. Hoe gaat u meestal met stress om?

5. Wat zijn belangrijke positieve en negatieve kenmerken van uw karakter?

6. Heeft u vertrouwen in uw eigen kunnen?

- Nee
 Ja

7. Heeft u problemen met denken, geheugen, de weg vinden of bedienen van apparaten?

- Nee
 Ja, namelijk..

PERSOONLIJKE EN HUISHOUDELIJKE VERZORGING

Openingsvraag: hoe gaat het met het verzorgen voor uzelf en het huishouden?

Wat voor cijfer (1-10) zou u geven voor uw persoonlijke en huishoudelijke verzorging?

1. Persoonlijke verzorging: kunt u zelfstandig..?

- Aankleden
- Wassen
- In bad gaan of douchen
- Naar het toilet gaan
- Verzorging tanden huid en nagels
- Eten en drinken
- Aanbrengen medische hulpmiddelen (prothese, steunkousen, etc)

2. Huishoudelijk werk: kunt u zelfstandig...?

- Eten bereiden
- Boodschappen doen
- De was doen
- Klussen in en rondom het huis
- Licht huishoudelijk werk
- Zwaar huishoudelijk werk
- Het organiseren van mijn huishouden
- Onderhoud van de tuin

3. Heeft u hulp bij persoonlijke verzorging?

- Nee
- Ja (waarvoor, van wie en hoeveel uur)

4. Heeft u hulp bij huishoudelijke taken?

- Nee
- Ja (waarvoor, van wie en hoeveel uur)

VERPLAATSEN EN VERVOER

Openingsvraag: hoe gaat het met uzelf verplaatsen en vervoer?

Wat voor cijfer (1-10) zou u geven voor uw mogelijkheden om u zelfstandig te verplaatsen?

1. Binnenshuis verplaatsen: kunt u zelfstandig..?

- In en uit bed komen
- Opstaan uit een stoel
- Van bed naar stoel lopen
- Traplopen
- Drempels nemen in huis
- Het huis in en/of uitgaan

2. Binnenshuis verplaatsen: dit is op mij van toepassing

- Ik val vaak
- Ik gebruik een loophulpmiddel

3. Buitenshuis verplaatsen: kunt u zelfstandig..?

- Buiten wandelen
- Fietsen
- Reizen met het openbaar vervoer
- Bij hulpverleners of familie komen
- Dicht genoeg bij huis of winkels parkeren

4. Buitenshuis verplaatsen: dit is op mijn van toepassing

- Ik val vaak
- Ik gebruik loophulpmiddel
- Ik rijd zelfstandig auto
- Ik maak gebruik van vervoersregelingen, namelijk..

MAATSCHAPPELIJKE PARTICIPATIE EN SOCIALE ACTIVITEITEN

Openingsvraag: hoe gaat het met uw werk en/of de invulling van uw dag?

Wat voor cijfer (1-10) zou u geven voor uw daginvulling?

1. Heeft u een betaalde baan?

- Nee
 Ja, namelijk..

2. Doet u vrijwilligerswerk?

- Nee
 Ja, namelijk..

3. Neemt u deel aan georganiseerde activiteiten/sport, hobby's of cursussen?

- Nee
 Ja, namelijk...

4. Hoe ziet een doorsnee dag voor u eruit?

5. Bent u tevreden met uw baan of vrijwilligerswerk?

- Nee, omdat..
 Ja

6. Bent u tevreden met uw dagindeling en tijdsbesteding?

- Nee, omdat..
 Ja

7. Wat is de hoogste opleiding die u hebt afgemaakt?

- < 6 klassen lagere school
 6 klassen lagere school
 > 6 klassen lagere school, zonder verder afgesloten opleiding, nl:
 speciaal onderwijs, praktijkonderwijs, nl:
 vmbo/ mulo / mms / mavo/
 middelbaar beroepsonderwijs
 havo/ hbs / gymnasium / atheneum
 universiteit / hoger beroepsonderwijs

SOCIAAL NETWERK EN ZINGEVING

Openingsvraag: hoe zijn uw contacten met familie en vrienden?

Wat voor cijfer (1-10) zou u geven voor uw sociale contacten?

1. Hoe ziet uw sociaal netwerk eruit? Bent u hiermee tevreden? Zo nee, wat zou u anders willen?

2. Wat betekent uw netwerk voor u? Van wie krijgt u wat?
 - Praktische hulp, van:
 - Emotionele steun, van:
 - Hulp bij ziekte of in noodgeval, van:
 - Anders, namelijk..

3. Voelt u zich wel eens eenzaam?
 - Nooit
 - Soms
 - Vaak

4. Wat betekent u voor uw netwerk? Voor wie bent u belangrijk, of zou u dat kunnen/willen zijn?

5. Voelt u zich vrij om uw cultuur en/of godsdienst uit te oefenen?
 - Nee, omdat..
 - Ja

6. Zou u meer in contact willen komen met mensen van uw eigen cultuur of godsdienst?
 - Nee
 - Ja

COMMUNICATIE

Openingsvraag: hoe gaat het in de communicatie met anderen?

Wat voor cijfer (1-10) zou u geven voor de manier waarop u communiceert?

1. Kunt u (Nederlands) lezen, schrijven en/of verstaan?

- Ja
- Moeilijk
- Helemaal niet

2. Kunt u overweg met een computer?

- Nee
- Ja

3. Kunt u (mobiel) telefoneren?

- Nee
- Ja

4. Heeft u problemen met zien? (eventueel met een bril)?

- Nee
- Ja, namelijk..

5. Heeft u problemen met horen?

- Nee
- Ja, namelijk..

6. Heeft u problemen om anderen iets duidelijk te maken?

- Nee
- Ja, namelijk..

7. Heeft u problemen om andere mensen te begrijpen?

- Nee
- Ja, namelijk..

FINANCIËN

Openingsvraag: hoe is uw financiële situatie?

Wat voor cijfer (1-10) zou u geven voor uw financiële situatie?

1. Hoe is uw inkomen samengesteld?

- | | |
|---------------------------------------|------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Betaald werk | <input type="checkbox"/> Pensioen |
| <input type="checkbox"/> Spaargelden | <input type="checkbox"/> WAO/Wajong |
| <input type="checkbox"/> Alimentatie | <input type="checkbox"/> WW/bijstandsuitkering |
| <input type="checkbox"/> AOW | <input type="checkbox"/> Anders, namelijk.. |

2. Betaalt u elke maand uw vaste lasten (huur, GWE, telefoonrek, verzekeringen, etc)?

- Nee
 Ja

3. Heeft u voldoende geld om aan activiteiten/hobby's buitenshuis deel te nemen?

- Nee
 Ja

4. Kunt u zelfstandig uw financiën beheren? (hoe doet u dat? Post openen? Opbergen?)

- Nee, dat doet..
 Ja

5. Heeft u schulden? En is hiervoor iets geregeld?

- Nee
 Ja, namelijk..

6. Maakt u op dit moment gebruik van financiële regelingen (huurtoeslag, zorgtoeslag, WMO geld)?

- Nee
 Ja, namelijk..

7. Heeft u in het verleden hulp gehad vanwege uw financiële situatie (schuldhulpverlening)?

- Nee
 Ja, namelijk..

WONEN, WIJKEN EN VEILIGHEID

Openingsvraag: hoe is uw woonsituatie?

Wat voor cijfer (1-10) zou u geven voor uw woonsituatie?

1. Woont u in huur- of koophuis? Hoe lang kunt u er blijven wonen? Wie is de woningbouworganisatie?
2. Bent u tevreden met uw huis?
 Nee
 Ja
3. Hoe is het onderhoud van uw huis?
4. Zijn er aanpassingen in uw huis?
 Nee
 Ja, namelijk:
5. Voelt u zich veilig in uw huis?
 Nee, omdat..
 Ja
6. Heeft u ondersteuning bij het zelfstandig wonen?
 Nee
 Ja, namelijk
7. Bent u tevreden met het contact met uw buren?
 Nee, omdat..
 Ja
8. Voelt u zich veilig in uw buurt?
 Nee, omdat..
 Ja
9. Bent u op de hoogte van de voorzieningen en activiteiten bij u in de buurt / wijk? Zou u willen deelnemen aan activiteiten bij u in de buurt / wijk?
10. Bent u wel eens in aanraking met justitie geweest?
 Nee
 Ja, namelijk..











GEZIN, KINDEREN EN RELATIES






Openingsvraag: hoe gaat het in het gezin en met de opvoeding?

Wat voor cijfer (1-10) zou u geven voor uw gezinssituatie en relatie?

1. Hoe ziet uw gezin eruit? Wie woont waar?
2. Hoe is de verdeling van huishoudelijke en opvoedingstaken in uw gezin? Bent u daarmee tevreden?
3. Bent u tevreden met uw relatie?
 Nee
 Ja
4. Heeft u een kinderwens?
 Nee
 Ja
5. Zijn er problemen bij de ontwikkeling, opvoeding of gezondheid van de kinderen?
 Nee
 Ja, namelijk..
6. Op welke school zitten de kinderen?
7. Zijn er problemen op school met de kinderen?
 Nee
 Ja, namelijk..
8. Ervaart u problemen op seksueel gebied?
 Nee
 Ja, namelijk..
9. Heeft u reeds hulp (gehad) voor het gezin, uw kinderen of uw relatie? Zo ja, van wie?

SAMENVATTING (eventueel invullen samen met de cliënt)

GEZONDHEID	
PERSOONLIJKE VERZORGING	
VERPLAATSEN EN VERVOER	
ACTIVITEITEN	
PSYCHISCH WELBEVINDEN	
SOCIALE CONTACTEN	
COMMUNICATIE	
FINANCIEN	
WONEN	
GEZIN EN RELATIES	

ACTIEPLAN van:	Gemaakt met:									
Datum:										
Wat zou ik graag willen? Welk doel zou ik mezelf willen stellen?										
Hoe belangrijk is dit voor mij?*										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Heel erg onbelangrijk								Heel erg belangrijk		
Waarom vind ik dit belangrijk?										
Zijn er zaken die het moeilijk voor mij maken om dit te bereiken?		<input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ja, namelijk:								
Wat of wie zou me kunnen helpen om deze dingen te overwinnen?										
Wat ga ik doen (als eerste stap op weg naar mijn doel)?										
Wat:										
Vanaf wanneer:										
Hoe:										
Hoe vaak:										
Hoe zeker ben ik dat dit mij lukt?¹										
										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
Heel erg onzeker								Heel erg zeker		
Wanneer bespreek ik hoe het gegaan is?		Datum:								



Radboudumc

Meer informatie:

EasyCare, Radboudumc, Netwerk 100
Reinier Postlaan 4, 6525 CG Nijmegen (route 925)
E-mail: netwerk100@netwerk100.nl
Telefoon: 024 - 366 5017
Website: <http://easycare.nl/>

© 2014, EASYcare™

EASYcare is een geregistreerd merk. Het Kenniscentrum Geriatrie van het Radboudumc behoudt alle rechten voor. Niets uit deze uitgave mag worden gewijzigd, veeelvoudigd, opgeslagen in een geautomatiseerd gegevensbestand en/of openbaar gemaakt in enige vorm of op enige wijze, hetzij elektronisch, mechanisch, door fotokopieën, opnamen of op enige andere manier zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van de rechthebbende.