BIJLAGE 2

Scorelijst voor de zorginhoudelijke indicatoren

*NB.: Bij patiënten met cognitieve beperkingen (zoals in de verstandelijk gehandicaptensector of psychogeratrie) kunnen de nu volgende items bij deze bijlage ( onderdeel A en B) meestal niet afgenomen worden. Voor deze doelgroepen zijn er voor onderdeel A alternatieve (observatieschalen), zie daarvoor “registratie” bij de indicatoren A1, A2, A3 en A4 in Bijlage 1.*

**Bijlage 2 - Onderdeel A**

**Naam van patiënt: …………………………………**

**Code instelling**

**Code locatie/afdeling**

**Respondentnummer**

*De patiënt moet zelf de scores op de onderstaande schalen bepalen!*

*Als de gezondheidssituatie van de patiënt het toelaat moet deze ook zelf de pen hanteren.*

*De scores moeten op een vast moment van de dag gegeven worden, bijvoorbeeld voor de dagelijkse ochtendzorg.*

*Bij bijvoorbeeld thuisverblijvende patiënten, kan dit scorelijstje bij de patiënt (na instructie) achtergelaten worden en later weer opgehaald.*

*De vraag is steeds:*

*Welk cijfer van 0 tot 10 zou u geven voor uw pijn / vermoeidheid / benauwdheid / verstopping (obstipatie) / somberheid / angst, zoals u die voelt op dit moment?*

**Dag 1 . Datum:………, tijdstip:……………….**

geen pijn |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_| erge pijn

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

niet vermoeid. |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_| erg vermoeid

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

niet benauwd |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_| erg benauwd

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

geen verstopping |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_| erge

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 verstopping

niet somber |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_| erg

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 depressief

niet angstig |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_| erg angstig

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

**Dag 2 . Datum:………, tijdstip:……………….**

geen pijn |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_| erge pijn

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

niet vermoeid. |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_| erg vermoeid

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

niet benauwd |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_| erg benauwd

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

geen verstopping |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_| erge

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 verstopping

niet somber |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_| erg

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 depressief

niet angstig |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_| erg angstig

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

**Dag 3 . Datum:………, tijdstip:……………….**

geen pijn |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_| erge pijn

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

niet vermoeid. |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_| erg

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 vermoeid

niet benauwd |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_| erg

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 benauwd

geen verstopping |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_| erge

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 verstopping

niet somber |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_| erg

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 depressief

niet angstig |\_\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_| erg angstig

0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

BIJLAGE 2 - Onderdeel B

Op de laatste dag waarop de voornoemde scores zijn genoteerd (dag 3) willen we aan de patiënt ook nog de volgende vraag stellen. De patiënt moet een kruisje zetten bij het antwoord dat het beste bij zijn/haar situatie past.

|  |
| --- |
| Heeft u de afgelopen drie dagen het gevoel gehad dat het leven de moeite waard is?   * ja, de hele tijd * meestal * af en toe * zelden * nee, helemaal niet |

**BIJLAGE 2 - Onderdeel C**

De voor de patiënt verantwoordelijke zorgverlener moet nagaan of er in het zorgdossier iets is opgeschreven of opgenomen over de gewenste zorg en behandeling rond het levenseinde van de patiënt. Denk hierbij bijvoorbeeld aan schriftelijke wilsverklaringen (zoals schriftelijke levenswensverklaringen, euthanasieverklaringen, niet-reanimatie- verklaringen). De vraag die de zorgverlener in moet vullen is:

Is er in het zorgdossier/medisch dossier documentatie aanwezig t.a.v. de gewenste zorg en behandeling rond het levenseinde van de patiënt?

* nee
* ja

Indien ja, om wat voor documentatie gaat het?

……………………………………………………….

……………………………………………………….

……………………………………………………….