

Dit registratieformulier hoort bij het Kwaliteitskader VV&T. Voor instructies rondom het afnemen, registreren en aanleveren van de gegevens t.b.v. Jaardocument, Kiesbeter, e.d. zie www.zichtbarezorg.nl

Uitsluitcriteria: niet afnemen bij cliënten die korter dan 30 dagen in zorg zijn, cliënten die jonger zijn dan 18 jaar, of cliënten die enkelvoudige huishoudelijke verzorging (HV) en/of enkelvoudige begeleiding (OB/AB) ontvangen. De registratie wordt ingevuld voor een steekproef uit deze cliënten (zie handboek).

Algemeen

- C1. Cliënt ID: (identificatiecode voor de OE)
- C2. Geslacht: man vrouw
- C3. Geboortejaar:
- C4. Datum in zorg: (dd-mm-jjjj)
- C5. Afdeling/Onderdeel: (veld is niet verplicht)
- C6. Meetdag/-periode Start: (dd-mm-jjjj)
Einde: (dd-mm-jjjj)

Zorgafhankelijkheid

- C7. Kruis per activiteit aan de mate waarin de persoon afhankelijk is van de zorg van anderen:
Wijze van scores:
1: volledig afhankelijk
2: in grote mate afhankelijk
3: gedeeltelijk afhankelijk
4: beperkt afhankelijk
5: vrijwel zelfstandig

Care Dependency Scale (Dijkstra et al, 1999)

		1	2	3	4	5
A	Eten en drinken: betrokkene is in staat zelfstandig te voldoen aan de behoefte aan eten en drinken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
B	Continentie: Betrokkene heeft het vermogen de uitscheiding van urine en faeces willekeurig te beheersen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
C	Lichaamshouding: Betrokkene is in staat bij een bepaalde activiteit de juiste houding aan te nemen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
D	Mobiliteit: Betrokkene is fysiek in staat zich zelfstandig voort te bewegen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
E	Dag- en nachtritme: Aard van het slaap-waak patroon (bioritme) van betrokkene	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
F	Aan- en uitkleden: Betrokkene beschikt over vaardigheden om zich zelfstandig aan- en uit te kleden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
G	Lichaamstemperatuur: Betrokken is in staat zelfstandig de lichaamstemperatuur te beschermen tegen externe invloeden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
H	Hygiëne: Betrokkene is in staat zelfstandig zorg te dragen voor diens lichaamsverzorging	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
I	Vermijden van gevaar: Betrokken is in staat zelfstandig voor de eigen veiligheid te zorgen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
J	Communicatie: betrokken is in staat te communiceren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
K	Contact met anderen: Betrokkene is in staat tot het aangaan, onderhouden en afbreken van sociale contacten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
L	Waarde en normbesef: Betrokkene is in staat leefregels te hanteren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
M	Dagelijkse activiteiten: Betrokkene is in staat zelfstandig invulling te geven aan dagelijkse activiteiten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

N	Recreatieve activiteiten: Betrokkene is in staat zelfstandig aan activiteiten deel te nemen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
O	Leervermogen: betrokkene is in staat om zelfstandig kennis/vaardigheden aan te leren dan wel het geleerde in stand te houden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Valincidenten (7.4)

- C8. Had de cliënt de afgelopen dertig dagen te maken met een valincident?
- Nee
 - Ja
 - Onbekend

Incontinentie (7.8)

- C9. Is in de zorgovereenkomst of het zorgleefplan vastgelegd dat de cliënt niet systematisch op incontinentie onderzocht wil worden t.b.v. het Kwaliteitskader VVT?
- Ja, dit is vastgelegd: de cliënt wil hierop niet onderzocht worden t.b.v. het kwaliteitskader VVT: *ga naar C12*
 - Nee, dit is niet vastgelegd
- C10. Heeft de cliënt 'urineretentie'?
- Ja: *ga naar C12*
 - Nee
- C11. Hoe vaak is de cliënt in de afgelopen maand incontinent van urine?
- Cliënt heeft een katheter
 - Nooit
 - Drie of vier keer per maand
 - Een paar keer per week
 - Elke dag
 - Onbekend

Risicosignalering zorgproblemen (7.1)

Huidletsel

- C12. Blijkt uit het zorgleefplan dat in het afgelopen half jaar een risicosignalering is uitgevoerd op huidletsel?
- Nee: *ga naar C15*
 - Ja
- C13. Was er bij de cliënt sprake van een verhoogd risico op huidletsel?
- Nee: *ga naar C15*
 - Ja
- C14. Blijkt uit het zorgleefplan dat er adequate opvolging heeft plaatsgevonden op dit verhoogde risico op huidletsel?
- Nee
 - Ja

Ondervoeding en/of overgewicht

- C15. Blijkt uit het zorgleefplan dat in het afgelopen half jaar een risicosignalering is uitgevoerd op ondervoeding en/of overgewicht?
- Nee: *ga naar C18*
 - Ja
- C16. Was er bij de cliënt sprake van een verhoogd risico op ondervoeding en/of overgewicht?
- Nee: *ga naar C18*
 - Ja
- C17. Blijkt uit het zorgleefplan dat er adequate opvolging heeft plaatsgevonden op dit verhoogde risico op ondervoeding en/of overgewicht?
- Nee
 - Ja

Vallen

- C18. Blijkt uit het zorgleefplan dat in het afgelopen half jaar een risicosignalering is uitgevoerd op vallen?
- Nee: *ga naar C21*
 - Ja
- C19. Was er bij de cliënt sprake van een verhoogd risico op vallen?
- Nee: *ga naar C21*
 - Ja
- C20. Blijkt uit het zorgleefplan dat er adequate opvolging heeft plaatsgevonden op dit verhoogde risico op vallen?
- Nee
 - Ja

Problemen medicatiegebruik

- C21. Blijkt uit het zorgleefplan dat in het afgelopen half jaar een risicosignalering is uitgevoerd op problemen met medicatiegebruik?
- Nee: *ga naar C24*
 - Ja
- C22. Was er bij de cliënt sprake van een verhoogd risico op problemen met medicatiegebruik?
- Nee: *ga naar C24*
 - Ja
- C23. Blijkt uit het zorgleefplan dat er adequate opvolging heeft plaatsgevonden op dit verhoogde risico op problemen met medicatiegebruik?
- Nee
 - Ja

Depressie

- C24. Blijkt uit het zorgleefplan dat in het afgelopen half jaar een risicosignalering is uitgevoerd op depressie?
- Nee: *ga naar C27*
 - Ja
- C25. Was er bij de cliënt sprake van een verhoogd risico op depressie?
- Nee: *ga naar C27*
 - Ja
- C26. Blijkt uit het zorgleefplan dat er adequate opvolging heeft plaatsgevonden op dit verhoogde risico op depressie?
- Nee
 - Ja

Incontinentie

- C27. Blijkt uit het zorgleefplan dat in het afgelopen half jaar een risicosignalering is uitgevoerd op incontinentie?
- Nee: *einde vragenlijst*
 - Ja
- C28. Was er bij de cliënt sprake van een verhoogd risico op incontinentie?
- Nee: *einde vragenlijst*
 - Ja
- C29. Blijkt uit het zorgleefplan dat er adequate opvolging heeft plaatsgevonden op dit verhoogde risico op incontinentie?
- Nee
 - Ja