

B**Registratieformulier Verpleging & Verzorging / Cliëntniveau****VV/Cliënt**

Dit registratieformulier hoort bij het Kwaliteitskader VVT. Voor instructies rondom het afnemen, verwerken en aanleveren van de gegevens t.b.v. Jaardocument, Kiesbeter, e.d. zie www.zorgvoorbeter.nl.

Uitsluitcriteria: niet afnemen bij cliënten die korter dan 30 dagen in zorg zijn, die dagbehandeling/dagactivering, kortdurende zorg (bv respijtzorg) of revalidatiezorg ontvangen (zie Toelichting bij dit formulier).

Algemeen

- B1. Cliënt ID: → identificatiecode voor de OE
- B2. Geslacht: man vrouw
- B3. Geboortjaar:
- B4. Datum in zorg: → dd-mm-jjjj
- B5. Afdeling: → veld is niet verplicht
- B6. Meetdag/-periode Start: → dd-mm-jjjj
Einde: → dd-mm-jjjj

Zorgzwaarte

- B7. Intern cliëntnummer zoals gebruikt voor deze cliënt bij de ZZP-scorelijst:
Niet van toepassing/onbekend:

- B8. 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"/>

- zie volgend blad -

		1	2	3	4	5
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"/>

Decubitus (4.1)

- B9. Heeft de cliënt decubitus?
- Ja, van de volgende graad:
 - Graad 1 → *ga naar B12*
 - Graad 2 → *ga naar B11*
 - Graad 3 → *ga naar B11*
 - Graad 4 → *ga naar B11*
 - Nee → *ga naar B12*
 - Onbekend
- B10. Indien onbekend, reden:
- Cliënt wenst niet op decubitus onderzocht te worden¹ → *ga naar B12*
 - Om een andere reden onbekend → *ga naar B12*
- B11. Zo ja, is de decubitus in de organisatorische eenheid ontstaan?
- Ja
 - Nee
 - Onbekend

Voedingstoestand – wegen (4.2a)

- B12. Heeft de cliënt kanker, of is de cliënt terminaal?
- Ja → *ga naar B22* → *Voedingstoestand wordt niet gemeten bij deze cliënten*
 - Nee
- B13. Ontvangt de cliënt zowel de functie Verblijf als ook de functie Behandeling?
- Ja → *voedingstoestand wordt alleen gemeten door middel van wegen als de cliënt beide functies ontvangt*
 - Nee → *ga naar B17*
- B14. Is bij de cliënt sprake van een onbedoelde gewichtsafname van meer dan 3 kg in de laatste maand of meer dan 6 kg in de afgelopen 6 maanden? (*gemeten door middel van wegen*)
- Ja → *ga naar B16*
 - Nee → *ga naar B22*
 - Onbekend
- B15. Indien onbekend, reden:
- Cliënt wenst niet gewogen te worden¹ → *ga naar B17*
 - Om een andere reden onbekend → *ga naar B17*
- B16. Zo ja, past dit binnen het afgesproken behandelbeleid?
- Ja → *ga naar B22*
 - Nee → *ga naar B22*

Voedingstoestand – navraag (4.2b)

- B17. (*vraag aan de cliënt*) "Bent u onbedoeld afgevallen?"
- Ja → *ga naar B19*
 - Nee → *ga naar B20*
 - Onbekend
- B18. Indien onbekend, reden:
- Cliënt wenst niet op voedingstoestand bevraagd te worden¹ → *ga naar B22*
 - Om een andere reden onbekend → *ga naar B20*

¹ Hiervoor kunnen twee redenen zijn: a) in de zorgovereenkomst of het zorg/(behandel)-/leefplan is in overleg met cliënt vastgelegd dat wordt afgezien van systematisch onderzoek op dit onderwerp t.b.v. het kwaliteitskader b) de cliënt kan of wil op de meetdag niet onderzocht worden op dit onderwerp.

- B19. (vraag aan de cliënt) "Was deze gewichtafname meer dan 6 kilo in de afgelopen zes maanden of meer dan 3 kilo in de afgelopen maand?"
- Ja
 - Nee
 - Onbekend / weet niet
- B20. (vraag aan de cliënt) "Had u afgelopen maand een verminderde eetlust?"
- Ja
 - Nee
 - Onbekend / weet niet
- B21. (vraag aan de cliënt) "Gebruikte u de afgelopen maand drinkvoeding of sondevoeding?"
- Ja
 - Nee
 - Onbekend / weet niet

Valincidenten (4.3)

- B22. Had de cliënt de afgelopen 30 dagen te maken met een valincident?
- Ja
 - Nee
 - Onbekend

Medicijnincidenten (4.4)

- B23. Had de cliënt in de afgelopen 30 dagen te maken met een medicijnincident?
- Ja → ga naar B25
 - Nee → ga naar B26
 - Onbekend
- B24. Indien onbekend, reden:
- Cliënt heeft medicatie in eigen beheer → ga naar B28
 - Om een andere reden onbekend → ga naar B26
- B25. Zo ja, wat was de aard van het medicijnincident?
- Medicijn niet gegeven
 - Verkeerde dosering gegeven
 - Medicijn op verkeerd tijdstip gegeven
 - Cliënt heeft medicijn niet ingenomen
 - Verkeerd medicijn gegeven
 - Overig

Psychofarmaca (4.5)

- B26. Hoeveel dagen in de afgelopen week zijn door de cliënt de volgende medicijnen ontvangen?

Wijze van scoren: vul 0 in bij geen gebruik van het betreffende medicijntype; vul het aantal werkzame dagen in als de ontvangen dosis langer dan één dag werkt (met een maximum van zeven dagen, de vraag gaat immers over de afgelopen week)

Ontvangen medicijnen in de afgelopen week:		aantal werkzame dagen	onbekend
a	Antipsychotica	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b	Anxiolytica	<input type="checkbox"/>	
c	Hypnotica	<input type="checkbox"/>	
d	Antidepressiva	<input type="checkbox"/>	

- B27. Indien onbekend, reden:
- Cliënt heeft medicatie in eigen beheer
 - Om een andere reden onbekend

Vaccinatiegraad – cliënten (4.6a)

- B28. Is de cliënt het afgelopen jaar tussen de tweede week van september en de tweede week van november gevaccineerd tegen influenza?
- Ja
 - Nee, de cliënt wilde dit niet
 - Nee, om een andere reden niet gevaccineerd
 - Onbekend

Incontinentie – prevalentie (4.7a)

- B29. Hoe vaak is de cliënt incontinent van urine?
- Cliënt heeft een katheter* → *ga naar B31* → **als de cliënt een katheter heeft i.v.m. urineretentie vult u 'nooit' in*
 - Nooit → *ga naar B36*
 - Drie of vier maal per maand → *ga naar B36*
 - Een paar keer per week → *ga naar B31*
 - Elke dag → *ga naar B31*
 - Onbekend
- B30. Indien onbekend, reden:
- Cliënt wenst niet op incontinentie onderzocht te worden² → *ga naar B33*
 - Om een andere reden onbekend

Incontinentie – diagnose (4.7b)

- B31. Is de diagnose incontinentie gesteld?
- Ja
 - Nee → *ga naar B33*
- B32. Door wie is de diagnose incontinentie gesteld?
- Huisarts
 - Verpleeghuisarts
 - Uroloog
 - Incontinentieverpleegkundige
 - Onbekend

Verblijfskatheter (4.8)

- B33. Heeft de cliënt een verblijfskatheter?
- Ja
 - Nee → *ga naar B36*
- B34. Zo ja, is deze katheter in de organisatorische eenheid ingebracht?
- Ja
 - Nee
 - Onbekend
- B35. Is deze katheter langer dan 14 dagen geleden ingebracht?
- Ja
 - Nee
 - Onbekend

Probleemgedrag (4.9)

- B36. Vertoonde de cliënt in de afgelopen zeven dagen de volgende gedragssymptomen?

² Hiervoor kunnen twee redenen zijn: a) in de zorgovereenkomst of het zorg/(behandel)-/leefplan is in overleg met cliënt vastgelegd dat wordt afgezien van systematisch onderzoek op dit onderwerp t.b.v. het kwaliteitskader b) de cliënt kan of wil op de meetdag niet onderzocht worden op dit onderwerp.

Gedragssymptomen in de afgelopen 7 dagen:		Ja	Nee	Onbekend
a	Dwalen cliënt verplaatst zich zonder rationeel doel, ogenschijnlijk onbewust van behoeften of veiligheid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b	Verbaal probleemgedrag cliënt bedreigt, schreeuwt naar of vloekt op anderen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
c	Fysiek probleemgedrag cliënt slaat, duwt, krabt of intimideert (seksueel) anderen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d	Sociaal onacceptabel of storend gedrag cliënt maakt storende geluiden, is luidruchtig, schreeuwt, mishandelt zichzelf, vertoont seksueel of exhibitionistisch gedrag, smeert of gooit met voedsel of faeces, hamstert of snuffelt door andermans eigendommen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
e	Weigeren van zorg cliënt weigert het innemen van medicijnen of injecties, hulp bij dagelijkse activiteiten of eten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

B37. Indien onbekend, reden:

- Cliënt wenst niet op probleemgedrag onderzocht te worden³
- Om een andere reden onbekend

Fixatie (4.10)

B38. Is bij de cliënt in de afgelopen zeven dagen fixatie toegepast met een onrustband (zoals een Zweedse band), een diepe stoel of een tafelblad?

- Ja
- Nee

Depressie (7.2)

B39. Hoe vaak vertoonde de cliënt in de afgelopen drie dagen deze verschijnselen?

Wijze van scoren:

0: als het verschijnsel niet werd vertoond

1: als het verschijnsel op één of twee van de laatste drie dagen werd vertoond

2: als het verschijnsel dagelijks in de laatste drie dagen werd vertoond

Negatieve uitspraken in de afgelopen 3 dagen:		0	1	2	Onbekend
a	Negatieve uitspraken bv: uitspraken als "Het doet er allemaal niet meer toe; Was ik maar dood; Wat voor zin heeft het; Het spijt me zo lang te hebben geleefd; Laat me doodgaan"	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b	Voortdurend boos zijn op zichzelf of anderen bv: laat zich gemakkelijk ergeren, boos op verblijf in de voorziening of boos op de ontvangen zorg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
c	Uitingen (ook non-verbaal) van angst die niet reëel lijken bv: bang om in de steek gelaten te worden; alleen te zijn; samen met anderen te zijn; intense angst voor specifieke voorwerpen of situaties	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
d	Aldoor klagen over gezondheid bv: om de dokter blijven vragen; obsessief bezorgd zijn over lichaamsfuncties	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
e	Herhaald angstig klagen/bezorgd zijn, niet met gezondheid samenhangend bv: zoekt steeds aandacht of geruststelling over dagindeling, maaltijden, de was, kleren, omgang met anderen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
f	Droevige, pijnlijke gelaatsuitdrukking bv: diepe rimpels; steeds wenkbrauwen fronzen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
g	Huilen, gemakkelijk in tranen uitbarsten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

B40. Indien onbekend, reden:

- Cliënt wenst niet op depressie onderzocht te worden³
- Om een andere reden onbekend

³ Hiervoor kunnen twee redenen zijn: a) in de zorgovereenkomst of het zorg/(behandel)-/leefplan is in overleg met cliënt vastgelegd dat wordt afgezien van systematisch onderzoek op dit onderwerp t.b.v. het kwaliteitskader b) de cliënt kan of wil op de meetdag niet onderzocht worden op dit onderwerp