

Vorbereidende vragenlijst voor een gesprek over zorg en behandeling

Deze vragenlijst gaat over zaken die van invloed kunnen zijn op uw keuzes rondom uw gezondheid en (toekomstige) behandelingen.

U kunt deze vragenlijst gebruiken als voorbereiding op een gesprek met uw zorgverlener, bijvoorbeeld over proactieve zorgplanning. Deze vragenlijst kan u helpen om uw gedachten, wensen en eventuele zorgen op een rij te zetten en om na te denken over wat voor u belangrijk is. U kunt de vragen ook met uw naasten doornemen en bespreken. U kunt er ook voor kiezen om u op een andere manier voor te bereiden, bijvoorbeeld via een website of een keuzehulp.

De vragenlijst wordt tijdens een gesprek niet stap voor stap doorgenomen, maar kan u wel ondersteunen om het gesprek te voeren vanuit wat voor u belangrijk is.

Kwaliteit van leven: wat is daarbij voor u belangrijk?

1. Hoe ziet een goede dag er voor u uit?

2. Hoe vaak heeft u de afgelopen maand een goede dag gehad?

- ☐ Nooit
- ☐ Soms
- ☐ Regelmatig
- ☐ Vaak
- ☐ Altijd

3. Hoe ziet een slechte dag er voor u uit?

4. Hoe vaak heeft u de afgelopen maand een slechte dag gehad?

- ☐ Nooit
- ☐ Soms
- ☐ Regelmatig
- ☐ Vaak
- ☐ Altijd

5. Maakt u zich wel eens zorgen over de toekomst?

- ☐ Nooit
- ☐ Soms
- ☐ Regelmatig
- ☐ Vaak
- ☐ Altijd

Wilt u hier iets meer over vertellen?

6. Wat is voor u vooral belangrijk om te blijven doen?

Noem de 3 belangrijkste

- ☐ Kunnen gaan en staan waar ik wil
- ☐ Mijn sociale contacten en relaties onderhouden
- ☐ Mijn rol thuis vervullen
- ☐ Mijzelf persoonlijk goed blijven verzorgen
- ☐ Mijn huishouden op orde houden
- ☐ Rondkomen van mijn inkomen
- ☐ Activiteiten om zinvol bezig te zijn
- ☐ Werk (betaald of onbetaald)
- ☐ Informatie verwerken, dingen leren en mezelf ontwikkelen

7. Wat wilt u de komende periode graag doen of bereiken?

8. Wat wilt u de komende periode liever niet doen of vermijden?

Uw ziekte/aandoening(en)

9. Op welk vlak heeft u de meeste last van uw ziekte/aandoening(en)?

Noem de 3 belangrijkste

- ☐ Kunnen gaan en staan waar ik wil
- ☐ Mijn sociale contacten en relaties onderhouden
- ☐ Mijn rol thuis vervullen
- ☐ Mijzelf persoonlijk goed blijven verzorgen
- ☐ Mijn huishouden op orde houden
- ☐ Rondkomen van mijn inkomen
- ☐ Activiteiten om zinvol bezig te zijn
- ☐ Werk (betaald of onbetaald)
- ☐ Informatie verwerken, dingen leren en mezelf ontwikkelen

Wilt u hier iets meer over vertellen?

10. Door wie voelt u zich vooral gesteund in het omgaan met uw ziekte/aandoening(en)?

- ☐ Mijn partner
- ☐ Mijn gezinsleden/familie
- ☐ Vrienden/kennissen
- ☐ Mijn huisarts
- ☐ Mijn specialist
- ☐ Mijn wijkverpleegkundige
- ☐ Andere zorgverleners
- ☐ Anders, namelijk door: ...
- ☐ Ik voel mij door niemand gesteund

Wilt u hier iets meer over vertellen?

11. Voelt u zich goed geïnformeerd over uw ziekte/aandoening(en)?

- ☐ Helemaal niet
- ☐ Enigszins
- ☐ Redelijk
- ☐ Goed
- ☐ Volledig

Wilt u hier iets meer over vertellen?

12. Wat verwacht u van het verloop van uw ziekte/aandoening?

- ☐ Ik verwacht dat mijn gezondheid verbetert
- ☐ Ik verwacht dat mijn gezondheid hetzelfde blijft
- ☐ Ik verwacht dat mijn gezondheid (snel) achteruit gaat
- ☐ Het is voor mij onzeker hoe mijn gezondheid zal verlopen
- ☐ Ik denk niet na over de toekomst, ik leef van dag tot dag

Nadenken over behandelkeuzes

13. Heeft u een bepaalde overtuiging of levensbeschouwing die van invloed is op beslissingen rond uw levenseinde?

- ☐ Ja
- ☐ Nee

Wilt u hier iets meer over vertellen?

14. Stel: u bent in de situatie dat u zelf niet kunt aangeven wat u wilt. Wie is er dan bekend met uw opvattingen en wensen over wel of niet behandelen? *Meerdere antwoorden mogelijk*

- ☐ Iemand uit mijn directe omgeving
- ☐ Mijn huisarts
- ☐ Mijn behandelend arts
- ☐ Niemand, ik wil dit graag bespreken en/of vastleggen
- ☐ Niemand, ik wil dit zo laten

15. Denkt u wel eens na over uw levenseinde?

- ☐ Nooit
- ☐ Soms
- ☐ Regelmatig
- ☐ Vaak
- ☐ Altijd

16. Als u nadenkt over uw levenseinde, is er iets waar u zich zorgen over maakt of bang voor bent?

Wilt u hier iets meer over vertellen?

17. Heeft u een wilsverklaring / medisch levenstestament?

- ☐ Ja
- ☐ Nee