

TraZAG startdocument, patiënten versie

Er kan voor gekozen worden om voorafgaand aan het consult deze lijst in te laten vullen door de patient of diens primaire mantelzorg, als voorbereiding op het consult.

Startdocument		
1	Heeft u meer hulp nodig bij het doen van het huishouden (bijv. koken, schoonmaken) dan drie maanden geleden ?	Ja/Nee
2	Heeft u meer hulp nodig bij het uitvoeren van de dagelijkse verzorging dan drie maanden geleden?	Ja/Nee
3 A	Bent u de afgelopen drie maanden onbedoeld afgevallen?	Ja/Nee
3B	Heeft u problemen met eten en drinken?	Ja/Nee
4 A	Bent u de afgelopen zes maanden twee of meer keer gevallen?	Ja/Nee
4 B	Heeft u problemen met lopen?	Ja/Nee
5	Bent u het afgelopen jaar vaker ziek geweest dan voorheen?	Ja/Nee
6	Gebruikt u meer dan vier verschillende medicijnen ?	Ja/Nee
7 A	Heeft u problemen met het zien ?	Ja/Nee
7 B	Heeft u problemen met het gehoor ?	Ja/Nee
8	Heeft u problemen met het geheugen ? Ofwel bent u vergeetachtiger geworden ?	Ja/Nee
9	Bent u de laatste tijd (drie maanden) somberder gestemd dan voorheen, ofwel depressief geweest?	Ja/Nee