

ALGEMEEN DAGELIJKSE LEVENSVERRICHTINGEN (FA-ADL)

Idealiter worden deze vragen gesteld door de familie/ echtgeno(o)t(e)/verzorger. Als zowel de proefpersoon als het familielid een score geven en er is onenigheid, vul dan de score van het familielid in. **Verhogingen van 0,5 kunnen worden gebruikt als sterk het gevoel bestaat dat een taak tussen 2 scores valt.**

Hoe is dit verzameld? Alleen gerapporteerd door de familie/deelnemer

Beheerd/gestructureerd interview

Antwoord gegeven door: Deelnemer Familie/ echtgeno(o)t(e)/verzorger Deelnemer en familie

1. Hoe zou u de toespraak van u/de patiënt omschrijven? Score: _____.

0= Normaal

1= Licht beïnvloed. Geen probleem om begrepen te worden

2= Matig beïnvloed. Soms gevraagd om verklaringen te herhalen

3= Ernstig beïnvloed. Vaak gevraagd om verklaringen te herhalen

4= Meestal onverststaanbaar

2. In hoeverre is het slikvermogen van u/de patiënt beïnvloed? Score: _____.

0= Normaal

1= Zeldzame verslikking (minder dan één keer per maand)

2= Frequente verslikking (minder dan één keer per week, meer dan één keer per maand)

3= Vereist aangepaste voeding of meerdere keren per week verslikking. Of de persoon vermijdt bepaalde voedingsmiddelen

4= Vereist een voedingssonde of gastrostomievoeding

3. In hoeverre is het vermogen van u/de patiënt om voedsel te snijden en keukengerei te hanteren beïnvloed? Score: _____.

0= Normaal

1= Enigszins traag en onhandig, maar geen hulp nodig

2= Onhandig en traag, maar kan het meeste voedsel snijden met wat hulp. Of heeft hulp nodig als er haast is

3= Voedsel moet door iemand worden gesneden, maar kan zichzelf nog steeds traag voeden

4= Moet gevoed worden

4. In hoeverre is het vermogen van u/de patiënt om zichzelf aan te kleden beïnvloed? Score: _____.

0= Normaal

1= Een beetje traag, maar geen hulp nodig

2= Af en toe assistentie bij het dichtknopen, armen in de mouwen krijgen, enz., of moet de activiteit op de een of andere manier wijzigen (bijv. moet zitten om zich aan te kleden; gebruik van klittenband voor schoenen, stoppen met het dragen van dassen, enz.)

3= Aanzienlijke hulp vereist, maar kan sommige dingen alleen doen

4= Moet aangekleed worden

5. In hoeverre is het vermogen van u/de patiënt om zelf hygiënische activiteiten uit te voeren beïnvloed? Score: ____.

0= Normaal

1= Een beetje traag, maar geen hulp nodig

2= Zeer trage hygiënische zorg of heeft apparaten nodig zoals speciale handgrepen, badbank-douchestoel, enz.;

3= Vereist persoonlijke hulp bij wassen, tandenpoetsen, haar kammen of toilet gebruiken

4= Volledig afhankelijk (bedgebonden)

6. Hoe vaak valt u/de patiënt? (hulpmiddel = 3) Score: ____.

0= Normaal

1= Zelden vallen (minder dan één keer per maand)

2= Af en toe vallen (één keer per week tot één keer per maand)

3= Valt meerdere keren per week of vereist een apparaat om vallen te voorkomen

4= Kan niet staan of lopen

7. In hoeverre is het loopvermogen van u/de patiënt beïnvloed? (hulpmiddel = 3) Score: ____.

0= Normaal

1= Lichte moeilijkheid, perceptie van onevenwicht

2= Matige moeilijkheid, maar vereist weinig of geen hulp

3= Ernstige verstoring van het lopen, vereist assistentie of loophulpmiddelen

4= Kan helemaal niet lopen, zelfs niet met hulp (rolstoelgebonden)

8. In hoeverre is de kwaliteit van de zithouding van u/de patiënt beïnvloed? Score: ____.

0= Normaal

1= Licht onevenwicht van de romp, maar heeft geen rugsteun nodig

2= Kan niet zitten zonder rugsteun

3= Kan alleen zitten met uitgebreide ondersteuning (geriatische stoel, posy, enz.)

4= Kan niet zitten

9. In hoeverre is de blaasfunctie van u/de patiënt beïnvloed? (selecteer 3 als u medicijnen voor de blaas gebruikt) Score: ____.

0= Normaal

1= Lichte urinaire aarzeling, urgentie of retentie (minder dan één keer per maand)

2= Matige aarzeling, urgentie, zeldzame retentie/incontinentie (meer dan één keer per maand, maar minder dan één keer per week)

3= Frequente urine-incontinentie (meer dan één keer per week)

4= Verlies van blaasfunctie die intermitterende katherisatie/verblijfskatheter vereist