Schriftelijk evaluatieformulier van de zorg

Met dit document vragen wij u mening over de laatste levensfase.

Naam bewoner: .....

Geboortedatum: ……/……/……

Datum overlijden: ……/……/……

Contactpersoon: .....

Datum evaluatie: ……/……/……

Ik wens het evaluatieformulier niet in te vullen omwille van:

1 = zeer ontevreden / 5 = zeer tevreden/ n.v.t. = niet van toepassing

A. De verzorging

Hoe tevreden bent u over:

1. de dagelijkse hygiënisch zorgen (wassen, toiletbezoek, kledij,..)?	**1 2 3 4 5 n.v.t.**
2. de wondzorg?	**1 2 3 4 5 n.v.t.**
3. het lig- en zitcomfort : was hiervoor voldoende aandacht?	**1 2 3 4 5 n.v.t.**
4. de preventie van doorligwonden?	**1 2 3 4 5 n.v.t.**
5. de informatie t.a.v. financiële zaken, zoals de extra kosten, bijbetaling apotheek?	**1 2 3 4 5 n.v.t.**
6. de snelheid waarmee de beloproepen beantwoord worden?	**1 2 3 4 5 n.v.t.**
7. de aangepaste maaltijden?	**1 2 3 4 5 n.v.t.**
8. de begeleiding bij de maaltijden?	**1 2 3 4 5 n.v.t.**

Aanvullende opmerkingen:

B. De gesprekken vroegtijdige zorgplanning en de start van de palliatieve zorgverlening

Hoe tevreden bent u over:

1. de informatie tijdens het opnamegesprek/ intake over de vroegtijdige zorgplanning?	**1 2 3 4 5 n.v.t.**
2. het betrokken worden bij het nemen van beslissingen indien uw naaste dit zelf niet meer kon?	**1 2 3 4 5 n.v.t.**
3. de informatie over gewoonten, regelingen, voorzieningen en mogelijkheden tijdens het levenseinde? (bv. blijven waken)	**1 2 3 4 5 n.v.t.**
4. de privacy?	**1 2 3 4 5 n.v.t.**
5. de informatie t.a.v. de evolutie van zorg en behandeling? Is het duidelijk wie u hierover kon aanspreken?	**1 2 3 4 5 n.v.t.**
6. het overleg en de gemaakte afspraken rond de palliatieve zorgverlening?	**1 2 3 4 5 n.v.t.**
7. de contacten en de samenwerking met de referentiepersoon palliatieve zorg (en het palliatief supportteam)? Was er voldoende begeleiding en ondersteuning?	**1 2 3 4 5 n.v.t.**
8. de pijnbehandeling?	**1 2 3 4 5 n.v.t.**
9. de wijze waarop u afscheid hebt kunnen nemen van uw naaste?	**1 2 3 4 5 n.v.t.**
10. de mogelijkheden om aan de spirituele of religieuze wensen te voldoen?	**1 2 3 4 5 n.v.t.**
11. de begeleiding na het overlijden?	**1 2 3 4 5 n.v.t.**

Aanvullende opmerkingen:

C. Communicatie

Hoe tevreden bent u over:

1. de duidelijkheid waar uw naaste en u terecht konden met vragen?	
2. de mate waarin op- en aanmerkingen (eventuele klachten) van de bewoner en u serieus werden opgenomen en wat er mee gedaan werd?	
3. de vriendelijkheid en behulpzaamheid van de medewerkers?	
Aanvullende opmerkingen:	

Bedankt voor het invullen van dit formulier, we appreciëren jullie mening en gaan er verder mee aan de slag. We wensen u nog veel sterkte.

Dit document kwam tot stand binnen een specifiek project van Expertisecentrum Dementie Paradox en Palliatieve zorg Gent-Eeklo waarbij verschillende praktische tools werden ontwikkeld.

We stimuleren eenieder om de inhoud van dit document te gebruiken, weliswaar met correcte bronvermelding: ‘Project tijdig opstarten van palliatieve zorg in het woonzorgcentrum (voor mensen met dementie)’, 2020, ECD Paradox, Palliatieve Zorg Gent-Eeklo.

palliatieve zorg Gent-Eeklo

Paradox expertisecentrum dementie