



### 1.1.3 Handleiding afname Multi Domein Analyse

Onderstaande vragenlijst is bedoeld als hulpmiddel bij het afnemen van een multi domeinanalyse. Afhankelijk van de grondslag bij aanmelding zullen de verschillende items in meer of mindere mate aandacht verdienen.

<p><b>LICHAMELIJKE GEZONDHEID</b></p> <p><b>Lichamelijke problematiek</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- chronische ziekten zoals diabetes, COPD, hart/ vaatlijden</li> <li>- visus</li> <li>- gehoor</li> <li>- spraak</li> <li>- recente trauma's, bijv. doorgemaakt cva/tia's/urine­weginfectie</li> <li>- incontinentie/ gebruik passend incontinentiemateriaal</li> <li>- valrisico (hoe vaak afgelopen jaar gevallen/ ernst en aanleiding van de val)</li> </ul> <p><b>Lichamelijke klachten</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- mobiliteit</li> <li>- eten, gewicht</li> <li>- toiletgang (mictie/defecatie)</li> <li>- hart/longklachten</li> <li>- duizeligheid</li> <li>- slapen in het algemeen</li> <li>- pijn</li> </ul> <p><b>Intoxicaties:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- alcoholgebruik (wat en hoeveel) en rookgedrag, evt. drugs</li> <li>- is er in het verleden een periode geweest waarin cliënt meer dronk?</li> </ul> <p><b>Medicatie:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- welke medicatie gebruikt cliënt en waarvoor?</li> <li>- wie beheert medicatie (cliënt zelf/mantel­zorg/thuis­zorg)?</li> <li>- problemen met medicatie inname, therapietrouw</li> </ul>
<p><b>PSYCHISCH FUNCTIONEREN</b></p> <p><b>Aard en ernst</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- problemen met aandacht houden bij gesprek of activiteit? Zijn er veranderingen waar te nemen?</li> <li>- is er sprake van wisselende attentie/cognitie gedurende de dag?</li> <li>- problemen met taal (bijv. woord­vindingen)</li> <li>- problemen met praktische vaardigheden? (bijv. bedienen was­ma­chine/afstands­bediening televisie)</li> <li>- problemen met herkennen van personen en voorwerpen?</li> <li>- problemen met oriëntatie in tijd? (evt. omgooien dag -en nachtritme)</li> <li>- Problemen met oriëntatie in plaats ? (de bekende weg niet meer kunnen vinden)</li> </ul> <p><b>Gedrag en beleving</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- gedrags­veranderingen (zich terug­trekken uit sociale leven, hobby's niet meer uitvoeren,</li> </ul>

<ul style="list-style-type: none"> <li>- desinteresse, agressie, seksuele ontremming, verwaarlozing)</li> <li>- veranderingen in tempo denken/handelen (traagheid of hyperactiviteit)</li> <li>- vertoont betrokkene onbegrepen gedrag? (verward of hallucineren)</li> <li>- is de stemming van betrokken veranderd? (somber of juist opgewekt)</li> <li>- heeft betrokkene inzicht in eigen ziekte?</li> </ul>
<p><b>Persoon en coping</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- persoonlijkheid</li> <li>- coping vaardigheden</li> <li>- ingrijpende gebeurtenissen</li> <li>- religie, levensovertuiging</li> <li>- spiritualiteit/zingeving</li> <li>- kwaliteit van leven</li> </ul>
<p><b>ZELFREDZAAMHEID</b></p>
<p><b>adl</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- dagelijks lichamelijke verzorging: wassen, douchen, aan- en uitkleden</li> <li>- toiletbezoek/continentie</li> <li>- mobiliteit/balans zowel binnen als buitenshuis/gebruik van hulpmiddelen</li> <li>- voedingspatroon (hoe gaat het smeren, snijden en slikken?)</li> </ul>
<p><b>iadl/huishouden</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- boodschappen</li> <li>- maaltijdverzorging/koken</li> <li>- verzorging wasgoed</li> <li>- beleving verandering van zelfredzaamheid</li> </ul>
<p><b>DAGSTRUCTUUR EN BEZIGHEDEN</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- is cliënt nog instaat de dag op zinvolle manier door te brengen?</li> <li>- is cliënt nog in staat structuur in de dag aan te brengen?</li> <li>- heeft cliënt nog bezigheden overdag? (welke belangstellingsgebieden)</li> <li>- bezoekt cliënt een vorm van dagbesteding/dagbehandeling? (welke/hoe vaak)</li> </ul>
<p><b>MANTELZORG</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- is er mantelzorg aanwezig ?</li> <li>- is er sprake van rolverschuiving?</li> <li>- intimiteit en seksualiteit?</li> <li>- eigen dagbesteding mantelzorg?</li> <li>- subjectieve belasting mantelzorg (eventueel Burden scorelijst gebruiken)</li> </ul>
<p><b>PROFESSIELE/FORMELE ZORG</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- is er professionele zorg aanwezig (zo ja welke en frequentie)</li> <li>- ervaringen en wensen.</li> </ul>
<p><b>FAMILIE EN SOCIAAL NETWERK/INFORMELE ZORG</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- familie, burens, ander sociaal netwerk en evt. bijzonderheden t.a.v. het sociale systeem</li> <li>- rolverdeling</li> <li>- frequentie contact en aard van band</li> </ul>
<p><b>WOONOMSTANDIGHEDEN</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- soort woning (gelijkvloers, evt. aanpassingen, lift)</li> <li>- woonhygiëne</li> <li>- buurt (aanwezigheid voorzieningen zoals winkels)</li> <li>- woonwensen</li> </ul>

<b>VEILIGHEID, GELDZAKEN EN JURIDISCHE MAATREGELEN</b>
<b>Veiligheid</b> <ul style="list-style-type: none"><li>- autorijden, dwaalgedrag, omgaan met gas, valgevaar, persoonsalarmering, rookmelder, verwaarlozing</li><li>- welke risico's worden acceptabel geacht?</li></ul>
<b>Wilsverklaring</b> reanimeren, behandelverbod, mentorschap/vertegenwoordiger
<b>Omgaan met financiën en administratie</b> met geld omgaan/pinnen, post/administratie (wettelijke vertegenwoordiging/bewindvoering)