



Patiëntenbetrokkenheid bij medische beslissingen. Vragenlijst bij inclusie.

Gelieve de onderstaande vragen samen met de patiënt in te vullen (sommige zaken zijn waarschijnlijk opgenomen in het medisch dossier, maar gelieve toch even te overlopen met patiënt voor de volledigheid). Tenzij anders vermeld, is er slechts één antwoord mogelijk per vraag.

1. Identificatie patiënt:

Naam _____

Straat, nr _____

Postcode, gemeente _____

Telefoonnummer _____

2. Identificatie naaste:

2.1. Wie is het meest betrokken bij uw zorg en kunnen we contacteren indien u onbereikbaar bent?

Naam _____

Straat, nr _____

Postcode, gemeente _____

Telefoonnummer _____

2.2. Wat is uw relatie met deze persoon?

- Echtgenoot/echtgenote
- Partner
- Kind
- Schoonzoon/dochter
- Ouder
- Broer/zus
- Vriend
- Anders nl: _____

3. Identificatie huisarts:

3.1. Heeft u een huisarts?

- ja



Patiëntenbetrokkenheid bij medische beslissingen. Vragenlijst bij inclusie.

3.2. Wie is uw huisarts?

Naam _____

Straat, nr _____

Postcode, gemeente _____

Telefoonnummer _____

3.3. Hoe vaak had u contact met hem/haar in de afgelopen drie maanden?

- meer dan 1 keer per week
- 1 keer per week
- 1 keer per twee weken
- 1 keer per maand
- minder, nl. _____

4. Co-morbiditeit (gebruik de legende op p.4):

(Meerdere antwoorden mogelijk)

- Myocard infarct
- Congestief hartfalen
- Perifere vasculaire aandoeningen
- Cerebrovasculaire aandoeningen (uitgezonderd hemiplegie)
- Dementie
- COPD
- Bindweefsel ziekten
- Peptische ulcera
- Milde lever aantasting
- Diabetes (zonder complicaties)
- Diabetes met orgaan schade
- Hemiplegie
- Matig tot ernstig nierfalen
- Tweede solide tumor (niet metastatisch)
- Leukemie
- Lymfoom, multiple myeloom
- Matige tot ernstige leveraantasting
- Tweede metastatische solide tumor
- AIDS

Patiëntenbetrokkenheid bij medische beslissingen. Vragenlijst bij inclusie.

5. Sociodemografische gegevens van de patiënt:

5.1. Leeftijd _____ jaar

5.2. Geslacht M
 V

5.3. Vaste partner ja
 nee

5.4. Opleiding patiënt (hoogst **voltooid**e opleiding of diploma)

lager onderwijs of minder

lager middelbaar onderwijs

hoger middelbaar onderwijs

hoger onderwijs, universiteit, zo ja: medisch of paramedische opleiding? ja nl. _____
 nee

Legende:

Myocard infarct	Geschiedenis van medisch gedocumenteerd myocard infarct
Congestief hartfalen	Symptomatisch CHF met antwoord op specifieke behandeling
Perifere vasculaire aandoeningen	Intermittente claudicatio, perifere arteriële bypass voor insufficiëntie, gangreen, acute arteriële insufficiëntie, onbehandeld aneurisma (≥ 6 cm)
Cerebrovasculaire aandoeningen (uitgezonderd hemiplegie)	Geschiedenis van TIA of CVA zonder of met mineure sequelen
Dementie	Chronisch cognitieve tekortkoming
COPD	Symptomatische dyspnoe door chronische respiratoire aandoeningen (inclusief astma)
Bindweefsel ziekten	SLE, polymyositis, mixed CTD, polymyalgia rheumatica, matig tot ernstige RA
Peptische ulcera	Patiënten die behandeld werden voor PUD
Milde lever aantasting	Cirrose zonder PHT , chronische hepatitisch
Diabetes (zonder complicaties)	Diabetes met medicatie
Diabetes met orgaan schade	Retinopathie, neuropathie, nefropathie
Hemiplegie (of paraplegie)	Hemiplegie of paraplegie
Matig tot ernstig nierfalen	Kreatinine > 3 mg/dl ($265\mu\text{mol/l}$), dialyse, transplantatie, uremisch syndroom
Tweede solide tumor (niet metastatisch)	Initiëel behandeld in de laatste vijf jaar . Exclusief niet-melanomateuze huidkankers en cervix carcinoom <i>in situ</i>
Leukemie	CML, CLL, AML, ALL, PV
Lymfoom, multiple myeloom	Non-Hodgkin lymfoom (NHL), Hodgkin lymfoom, Waldenström, multiple myeloom
Matige tot ernstige leveraantasting	Cirrose met PHT +/- variceuze bloedingen
Tweede metastatische solide tumor	Zichzelf verklarende
AIDS	Aids en AIDS gerelateerde aandoeningen

CHF, congestief hartfalen; TIA, transient ischemic attack; CVA, cerebro-vasculair accident; SLE, systemische lupus erythematosus; CTD, connective tissue disease; RA, reumatoïde artritis; PUD, peptic ulcer disease; PHT, portale hypertensie; CML, chronisch myeloïde leukemie; CLL, chronisch lymfoïde leukemia; AML, acute myeloïde leukemie; ALL, acute lymfoblastische leukemie; PV, polycythemia vera.



Patiëntenbetrokkenheid bij medische beslissingen. Vragenlijst bij inclusie.

Gelieve dit deel zelf in te vullen (zonder hulp van de patiënt).

6.Type therapie en intentie:

6.1. Doel van de behandeling?

- | | | |
|--|-----------------------------|------------------------------|
| curatie (genezing) | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nee |
| levensverlenging | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nee |
| palliatie (niet curatief, niet levensverlengend) | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nee |
| anders, nl. _____ | | |

6.2. Welke behandelingen krijgt de patiënt, naar uw weten, momenteel? **(Meerdere antwoorden mogelijk)**

- Chemotherapie
- Radiotherapie
- Experimentele therapie (in het kader van een studie)
- Chirurgie
- Medicamenteus
- Kunstmatige vocht en/of voeding toediening
- Pleurapunctie
- Niet conventionele behandeling (homeopathie,...)
- Anders, nl. _____

7.Geschatte overlevingsduur:

7.1. Zou u verbaasd zijn als deze patiënt zou overlijden binnen de 3 maanden?

- ja
- nee

7.2. Hoelang, denkt u, zal deze patiënt nog leven? U kan dit uitdrukken in dagen, weken, maanden of jaren.

- ... dagen
- ... weken
- ... maanden
- ... jaren

Datum:.....