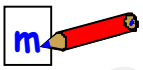
nutritionDay WORLDWIDE

Patiëntformulier 3a

Datum[1] _ _ / _ _ / _ _ _ _

patiënt ID[5] ☐☐ instellingscode[2] ☐☐☐☐ afdelingscode[3] ☐☐☐☐

Geachte patiënt,
hierbij vragen wij uw medewerking om deze vragenlijst in te vullen. Het doel van deze vragenlijst is de voedingszorg in dit ziekenhuis te kunnen verbeteren.
PGraag aanstrepen wat voor u van ⊗ toepassing is



DANK U VOOR UW MEDEWERKING!

initialen[4] voornaam ☐☐ achternaam ☐☐ geboortejaar[7] ☐☐☐☐

geslacht[6] (m/v) ☐ **wat was uw gewicht 5 jaar geleden?**[27] ☐☐☐ **O** Weet ik niet

---

Heeft u de afgelopen 3 maanden onvrijwillig gewicht verloren?[11]
O JA **O** NEE **O** NEE, ik ben aangekomen **O** Weet ik niet

Zo ja, hoeveel bent u afgevallen?[11]
O 1-2 kg **O** 4-5 kg **O** 7-8 kg **O** 10-11 kg **O** 13-14 kg **O** Weet ik niet
O 2-3 kg **O** 5-6 kg **O** 8-9 kg **O** 11-12 kg **O** 14-15 kg
O 3-4 kg **O** 6-7 kg **O** 9-10 kg **O** 12-13 kg **O** meer dan 15 kilo

---

Hoe heeft u de afgelopen week gegeten?[12]
O normaal
O een beetje minder dan normaal
O minder dan de helft van normaal
O minder dan een kwart tot niets

Ik heb minder gegeten door:[8]
O verminderde eetlust **O** misselijkheid
O problemen met kauwen / slikken **O** overig (aub omschrijven)_____

Kunt u lopen zonder hulp?[12]
O Ja **O** Nee, alleen met hulp **O** Nee, ik blijf in bed

hoeveel pillen en vloeibare geneesmiddelen neemt u dagelijks (total aantal)?[28]
O geen **O** 1 tot 2 **O** 3 tot 5 **O** meer dan 5 **O** Weet ik niet

In het algemeen is uw gezondheid[28]
O uitstekend **O** erg goed **O** goed **O** matig **O** slecht

Heeft u hulp gehad bij het invullen van de vragenlijst?[9]
O JA **O** NEE

FORMULIER 3a

© **Hiesmayr/Schindler** (ESPEN/AKE Austria)_v/2010

De nummers verwijzen naar de voetnoten.