

# Universele Ziekteelastschaal v. 7.5

## Nulmeting

N.B. De **blauwe vragen** dienen door **de patiënt of diens vertegenwoordiger** ingevuld te worden, de **rode vragen** door **de zorgverlener**. Dit formulier bevat een toelichting op blz. 3 en een gebruiksaanwijzing voor de zorgverlener op blz. 4.

Voorletters en achternaam in blokletters: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_\_\_\_ Datum van invullen: \_\_\_\_\_

A. Bij mijn hobby's/vrijetijdsporten heb ik (in de afgelopen tijd) in de volgende mate last (gehad) van *deze* conditie:

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Geen										Ondraaglijk veel

B. In het overige dagelijkse leven, inclusief eventueel werk, heb ik (in de afgelopen tijd) in de volgende mate last (gehad) van *deze* conditie:

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Geen										Ondraaglijk veel

C. In verhouding tot het dagelijks leven zijn mijn hobby's/vrijetijdsporten voor mij in de volgende mate belangrijk:

0	0,2	0,4	0,6	0,8	1	1,2	1,4	1,6	1,8	2,0
0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Totaal onbelangrijk					Even belangrijk					Dubbel zo belangrijk

Paraaf patiënt/vertegenwoordiger: \_\_\_\_\_

Ga door naar blz. 2.

**Gelieve de volgende vragen ook altijd in te vullen:**

1. E-mailadres in blokletters: \_\_\_\_\_
2. Uw geslacht:  man  vrouw  transgender m → v  transgender v → m
3. Uw leeftijd: \_\_\_\_\_
4. Hoeveel rookt u (1 stuk = 1 sigaret/sjekkje/sigaar/pijp):
  - (zo goed als) niet
  - gemiddeld 1-5 stuks per dag.
  - gemiddeld 6-10 stuks per dag
  - gemiddeld 11-20 stuks per dag
  - gemiddeld meer dan 20 stuks per dag
5. Hoeveel alcohol gebruikt u (1 eenheid = 12,5 ml alcohol = 250 ml bier, 100 ml wijn, 70 ml sherry, 60 ml port of 35 ml sterke drank):
  - (zo goed als) geen
  - gemiddeld 1-3 eenheden per dag
  - gemiddeld 4-6 eenheden per dag
  - gemiddeld 7-10 eenheden per dag
  - gemiddeld meer dan 10 eenheden per dag
6. Wat is uw **hoogst** (bijna) afgemaakte school/opleiding/studie:
  - geen
  - lagere school
  - middelbare school die toegang geeft tot MBO
  - MBO, of middelbare school die toegang geeft tot HBO
  - HBO of universitaire studie
7. In hoeverre komen uw eigen cultuur en waarden & normen overeen met de algemeen Nederlandse:
  - helemaal niet overeen
  - grotendeels niet overeen
  - redelijk overeen
  - grotendeels overeen
  - helemaal overeen
8. Uw postcode: \_\_\_\_\_
9. Hoe lang heeft u deze aandoening/klachten al:  
\_\_\_\_\_ dagen OF \_\_\_\_\_ weken OF \_\_\_\_\_ maanden OF \_\_\_\_\_ jaren
10. In hoeverre heeft u eerdere behandeling voor deze klachten gehad **die onvoldoende hielp**:
  - ik heb geen eerdere behandeling gehad voor deze klachten
  - ik heb behandeling gehad die **wel** voldoende hielp maar de klachten zijn teruggekomen
  - ik heb enige behandeling gehad die onvoldoende hielp
  - ik heb tamelijk veel/intensieve/ingrijpende behandeling gehad die onvoldoende hielp
  - ik heb veel/intensieve/ingrijpende behandeling gehad die onvoldoende hielp
  - ik heb zeer veel/intensieve/ingrijpende behandeling gehad die onvoldoende hielp
11. Zorgverlener: meet de buikomvang (zie de gebruiksaanwijzing): \_\_\_\_\_ cm
12. Zorgverlener: in welke mate kan de patiënt met u communiceren:
  - zeer slecht
  - slecht
  - redelijk
  - goed
  - zeer goed

Paraaf patiënt/vertegenwoordiger: \_\_\_\_\_

Indien vertegenwoordiger, uw naam: \_\_\_\_\_

Hoofdklacht: \_\_\_\_\_

ICD-diagnosecode plus -omschrijving: \_\_\_\_\_

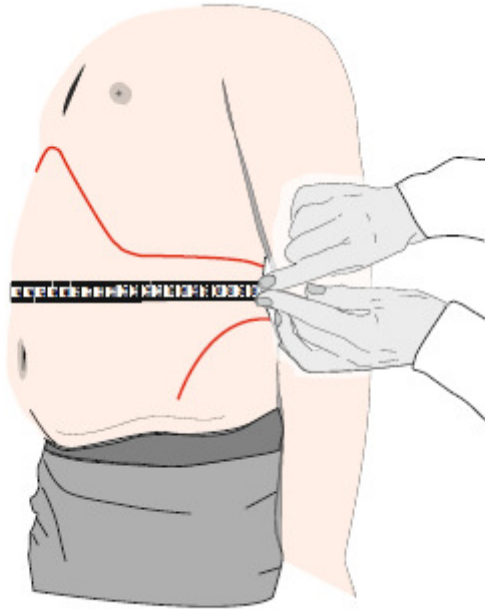
Naam (hoofd)behandelaar: \_\_\_\_\_

## TOELICHTING VOOR DE PATIËNT EN DE ZORGVERLENER

- I. Voor 'patiënt' kan ook 'cliënt' gelezen worden. Indien dit formulier ingevuld wordt voor iemand anders, gelieve 'de patiënt' voor 'ik' te lezen, etc.
- II. Voor de naam mogen de volgende letters gebruikt worden:
  - \* a-z, A-Z, beiden volgens het Nederlandse alfabet
  - \* alle klinkers met de volgende accenten: aigu (als in á), grave (à), circonflexe (ê), trema (ü) en tilde (õ).
  - \* alle medeklinkers met de volgende accenten: cedille (ç) en tilde (ñ)
- III. Vragen A en B: 'conditie' staat ook voor aandoening, ziekte en letsel. Onder 'last' wordt alles verstaan wat uw kwaliteit van leven vermindert: o.a. pijn, malaise, ongemak, beperkingen, disfunctioneren en ongewenste gedachten/emoties. U dient zelf deze zaken te overwegen en te komen tot een totaalscore. *Neem hier de tijd voor, indien nodig.* Het kan zijn dat u een preventieve behandeling ondergaat voor een conditie waar u in het geheel nog geen last van ondervindt. U dient dan toch deze vraag in te vullen, door de score 0 aan te kruisen.
- IV. De ziektelastvragen zijn uitgesplitst naar hobby's/vrijtijdssporten en het dagelijks leven omdat dat het makkelijker maakt voor de patiënt en dus een accuratere score oplevert. *Indien geen hobby's/vrijtijdssporten, de vragen A en C open laten a.u.b.*
- V. De bijkomende vragen 1-11 hebben als hoofddoel om zorgverleners goed met elkaar te kunnen vergelijken. Zij kunnen namelijk sterke wisselende patiëntenbestanden hebben. *De antwoorden die u erop geeft beperken op geen enkele wijze uw recht op zorg!* De vragen dienen wel altijd allemaal beantwoord te worden, ook als u denkt of vindt dat ze niets met uw conditie te maken hebben. Ze kunnen dan toch het verloop van uw conditie beïnvloeden.  
  
*De data worden gecodeerd opgeslagen, zodat de antwoorden voor onbevoegden, inclusief zorgverzekeraars, niet te herleiden zijn naar uw persoon!*
- VI. Het e-mailadres wordt gebruikt ter toezending van een patiënttevredenheidsmeting, na afloop van de zorgepisode of -periode. Het mag ook het e-mailadres van een naaste zijn. Voor de duidelijkheid dient het op dit formulier in blokletters ingevuld te worden.

## GEBRUIKSAANWIJZING VOOR DE ZORGVERLENER

- i. Bij het invoeren van het e-mailadres in de database mogen kleine letters gebruikt worden. De letter ç wordt verkregen met Ctrl + Alt + komma-toets. De tilde voor bijv. de letter ñ bevindt zich op een normaal PC-toetsenbord linksboven.
- ii. De buikomvang dient als volgt gemeten te worden:



- \* midden tussen de ribbenboog en de bekkenkam;
  - \* met de patiënt in uitgeademde toestand en ontspannen buik;
  - \* met de centimeter aansluitend aan de huid maar niet insnoerend;
  - \* met de centimeter loodrecht op de lengteas;
  - \* zo nodig twee maal waarbij het gemiddelde genomen wordt.
- iii. De diagnosevraag hoeft pas ingevuld te worden als de diagnose gesteld is. Voor het invoeren in de data in de database dient de diagnose echter wel al gesteld te zijn. Bij de diagnose-aanduiding dient de International Classification of Diseases (ICD) aangehouden te worden; zie [gezondezorg.org/icd](http://gezondezorg.org/icd). Zowel de ICD-code als de ICD-omschrijving dienen op dit formulier vermeld te worden, zodat degene die de data invoert kan controleren of de vermelde code juist is.
  - iv. Indien de (hoofd)behandelaar in opleiding of een kortdurende vervanger is, dient de naam van de opleider, stagebegeleider of vervanger (hoofd)behandelaar ingevuld te worden.

## SCOREBEREKENING

De – vrijwillige – scoreberekening van de nulmeting is als volgt:

*Indien wel hobby's/vrijetijdspporten:*

$$\frac{B + (A \times C)}{1 + C} = \underline{\hspace{2cm}}$$

Indien geen hobby's/vrijetijdssporten: B = \_\_\_\_\_

Er is een rekenapp beschikbaar op [gezondezorg.org/uzsapp](http://gezondezorg.org/uzsapp). Als het versienummer daarvan lager is dan van dit formulier dient u de app wellicht opnieuw te downloaden. Het is niet verplicht om zelf de scoreberekening te doen; de database-server doet ook de basale scoreberekening.

Correctie voor de confoundervragen 1-12 kan alleen door de database-server gedaan worden omdat daarvoor data op groepsniveau nodig zijn.

## **VERSIEHISTORIE vanaf v. 4.0**

- V. 4.0: vraag over aandoening/conditie/klacht een zorgverlenersvraag gemaakt; toelichting toegevoegd; link naar UZS-app toegevoegd; gebruiksaanwijzing uitgebreid met o.a. link naar UZS-app.
- V. 4.1: confoundervragen toegevoegd.
- V. 4.2: vraag over aandoening/conditie/klacht gesplitst in klacht en (differentiaal)diagnose.
- V. 4.3: confoundervraag geslacht toegevoegd; vraagstelling qua problemen door de aandoening/conditie (A1 en B1) geredigeerd.
- V. 4.4: confoundervragen patiëntvragen gemaakt en geredigeerd.
- V. 4.5: vragen en toelichtingen (verder) geredigeerd.
- V. 4.6: versienummering gesynchroniseerd met geüpdatet Vervolgmetsformulier.
- V. 5.0: indeling wezenlijk gewijzigd; geboortedatumvraag toegevoegd; vraag over (hoofd)behandelaar toegevoegd; begeleidende teksten geredigeerd.
- V. 5.0.1: instructie updaten rekenapp gewijzigd.
- V. 5.0.2: instructie e-mailadres toegevoegd; URL en instructie van rekenapp gewijzigd.
- V. 6.0: vraag C en de eerste berekeningsformule gecorrigeerd; vraagstelling, gebruiksaanwijzing en toelichting geredigeerd; versiehistorie ingekort tot de laatste vijf versies.
- V. 6.1: vragen A1 en B1 gewijzigd t.a.v. de (eventuele) terugblikperiode; schaalverdeling vragen 5 en 6 gewijzigd; indeling op punten gewijzigd; enkele zaken geredigeerd.
- V. 7.0: vragen A2 en B2 (belasting c.q. gevraagde belastbaarheid) en 6 (druggebruik) verwijderd; vraagnummering, rekenformule en overige teksten daarop aangepast; instructie buikomvangmeting toegevoegd; versiehistorie weer uitgebreid tot vanaf v. 4.0 (eerdere versies waren niet-gepubliceerde ontwikkelingsversies).
- V. 7.1: vraagstelling taalkundig vereenvoudigd; toelichting uitgebreid en geredigeerd.
- V. 7.2: diagnosevraag en gebruiksaanwijzing voor zorgverleners t.a.v. diagnose/hoofdklachtvraag gewijzigd.
- V. 7.3: vragen A en B omgedraaid en taalkundig vereenvoudigd; toelichting daarop aangepast; alcoholleenheid nauwkeuriger gedefinieerd.
- V. 7.4: confoundervraag over eventuele therapieresistentie toegevoegd; datum van invullen naar boven verplaatst; diagnosevraag en gebruiksaanwijzing op punten geredigeerd.
- V. 7.5: subtitel gewijzigd in 'Nulmeting'; opdrachten en toelichtingen op punten geredigeerd.