### Meting Welbevinden Palliatieve Zorg 2023

[madenco.nl/idpz](https://teams.microsoft.com/l/message/19:meeting_ZGY3ODc5OGEtNGY2Yi00ZmFmLWJjZDctZGY1MGNiYmE3MGRm@thread.v2/1723725351869?context=%7B%22contextType%22%3A%22chat%22%7D) (palliaweb.nl/welbevinden)

## Inleiding

Bedankt dat u wilt deelnemen aan de Meting Welbevinden Palliatieve Zorg.

Deze vragenlijst helpt ons inzicht te krijgen in hoe u zich voelt. We vragen u onder andere naar uw klachten en zorgen, leeftijd, aandoening en levensverwachting. Het invullen van de vragenlijst duurt ongeveer 7 minuten.

***Uw deelname helpt uw zorgverlener om de zorg te geven die voor u belangrijk is.***

Door de vragen te beantwoorden, krijgt u een beter beeld van hoe het met u gaat en wat uw wensen zijn. Het is daarom waardevol zijn om met uw zorgverlener te bespreken. Uw antwoorden blijven anoniem en worden niet in uw medisch dossier opgenomen, dus uw zorgverlener kan deze niet zien. U kunt uw anonieme antwoorden wel e-mailen naar uzelf of naar uw zorgverlener.

***Uw deelname helpt ons de palliatieve zorg te verbeteren.***

Meedoen aan de Meting Welbevinden is vrijwillig. Wanneer u deze vragenlijst invult, dan geeft u ons toestemming om de anonieme informatie die u ons geeft te gebruiken en te bewaren. Dit doen wij om de vragen van dit onderzoek te beantwoorden en om de resultaten te kunnen publiceren. De gegevens kunnen ook gebruikt worden voor andere onderzoeken op het gebied van palliatieve zorg. Hierbij houden wij ons aan de Algemene Verordening Gegevensbescherming (AVG).

Deze meting is onderdeel van het Nationaal Programma Palliatieve Zorg II (NPPZ II) en wordt uitgevoerd door Stichting Palliatieve Zorg Nederland (PZNL) en het Expertisecentrum Palliatieve Zorg Utrecht.

***Heeft u vragen of opmerkingen?***

Neem dan gerust contact met ons op via [nppzii@pznl.nl](mailto:nppzii@pznl.nl) of 06 81 343 614.

## 2 en 3. Welbevinden patiënt (USD-4D)

We vragen u om aan te geven in welke mate u de genoemde klachten en zorgen ervaart op het moment van invullen.

Als u niet in staat bent de vragenlijst zelf in te vullen, kan een naaste of zorgverlener dit voor u doen.

Bent u een naaste van de patiënt? Als u de vragenlijst invult en de patiënt geeft zelf antwoord, vul dan 'patiënt' in. Vult u de vragenlijst in op basis van uw eigen inschatting, kies dan voor 'naaste'. U kunt het woord 'ik' in de vragen vervangen door 'naaste'.

Bent u een zorgverlener? Als u de vragenlijst invult en de patiënt geeft zelf antwoord, vul dan 'patiënt' in. Vult u de vragenlijst in op basis van uw eigen inschatting, kies dan voor 'zorgverlener'. U kunt het woord 'ik' in de vragen vervangen door 'de patiënt'.

Als wij in de vragenlijst spreken over 'patiënt', bedoelen we ook 'gast', 'bewoner' of 'cliënt'.

## 4. Gegevens patiënt

Alle vragen gaan over de patiënt. Als u als naaste of zorgverlener de vragen invult, beantwoord deze dan voor de patiënt.

* Wat is uw geslacht?
* Wat is uw leeftijd?
* Door welke ziekte wordt u niet meer beter?
* Een andere ziekte, namelijk:
* Heeft u nog andere ziektes of aandoeningen behalve de ziekte die u als eerste genoemd hebt? (meerdere antwoorden mogelijk)
* Wat is u verteld over uw levensverwachting?
* Welk van de onderstaande beschrijvingen past het best bij u op dit moment?
* Waar verblijft u op dit moment?

## 5. Afronding

Hartelijk dank voor het invullen van de vragenlijst. Hieronder ziet u uw antwoorden. U kunt uw antwoorden eventueel nog aanpassen. Als u klaar bent, klik dan onderaan op 'Antwoorden versturen'.

***Heeft u vragen of opmerkingen?***

Neem dan gerust contact met ons op via [nppzii@pznl.nl](mailto:nppzii@pznl.nl) of 06 81 343 614.

Als u een kopie van uw antwoorden wilt ontvangen, kunt u deze als pdf laten sturen naar een e-mailadres. Vul hieronder uw e-mailadres in als u dit wilt.

TEVREDEN LIESKE?