

nationaal programma palliatieve zorg II

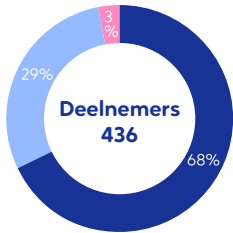
Meting Welbevinden 2025

Wanneer: tussen 1 en 31 oktober 2025.

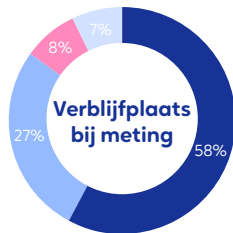
Wat: online en schriftelijke vragenlijst over het (on)welbevinden van mensen in de palliatieve fase op lichamelijk, psychisch, sociaal en spiritueel gebied via het Utrecht Symptoom Dagboek - 4 dimensioneel.

Wie: patiënten, naasten en zorgverleners.

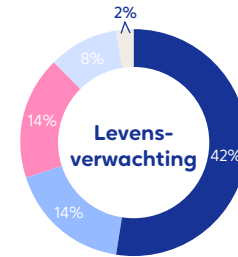
Waarom: de Meting Welbevinden brengt het (on)welbevinden in kaart en bevordert het bespreken van klachten en zorgen op alle vier dimensies. De resultaten worden gebruikt om van te leren en de palliatieve zorg te verbeteren.



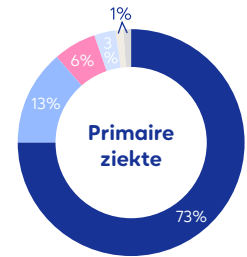
■ patiënt
■ zorgverlener
■ naaste



■ thuis
■ hospice
■ ziekenhuis
■ verpleeghuis



■ niet bekend wat levensverwachting is
■ <3 maanden
■ >1 jaar
■ <1 jaar
■ dagen-weken



■ kanker
■ hart-, long-, nier- of leverziekte
■ kwetsbaarheid door ouderdom
■ zenuw- of spierziekte
■ infectieziekte
■ anders

De top 3 meest genoemde en hoogst gescoorde klachten en zorgen was vergelijkbaar in 2023-2025 en bestond vooral uit socio-spirituele zorgen.



Tussen de zorgsettingen zijn verschillen zichtbaar: in het hospice worden vooral lichamelijke klachten ervaren, in het verpleeghuis socio-spirituele zorgen, en thuis en in het ziekenhuis een combinatie.

Patiënten ervaren het USD-4D-gesprek meestal als prettig (84%), met veel ervaren aandacht (95%) en bereidheid tot herhaling (83%); 39% van de patiënten had vooraf geen verwachtingen over het USD-4D-gesprek; 17% dacht dat het geen verschil zou maken.



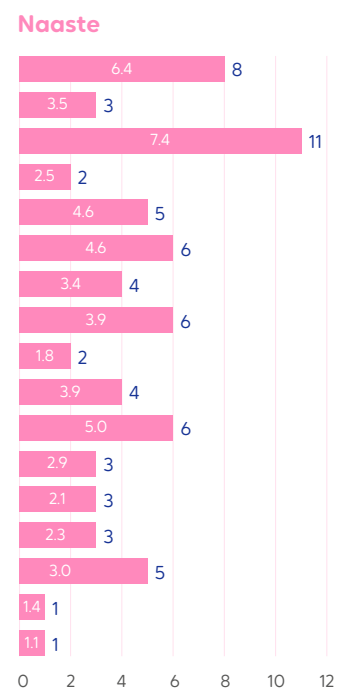
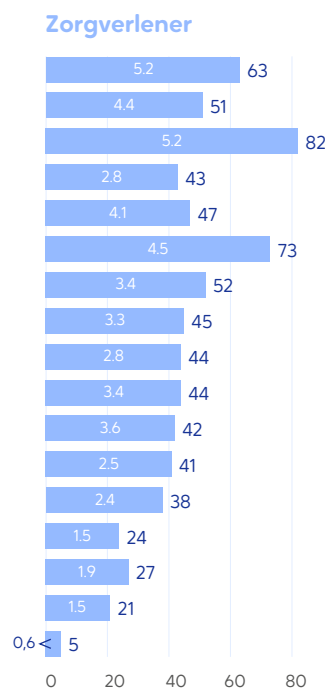
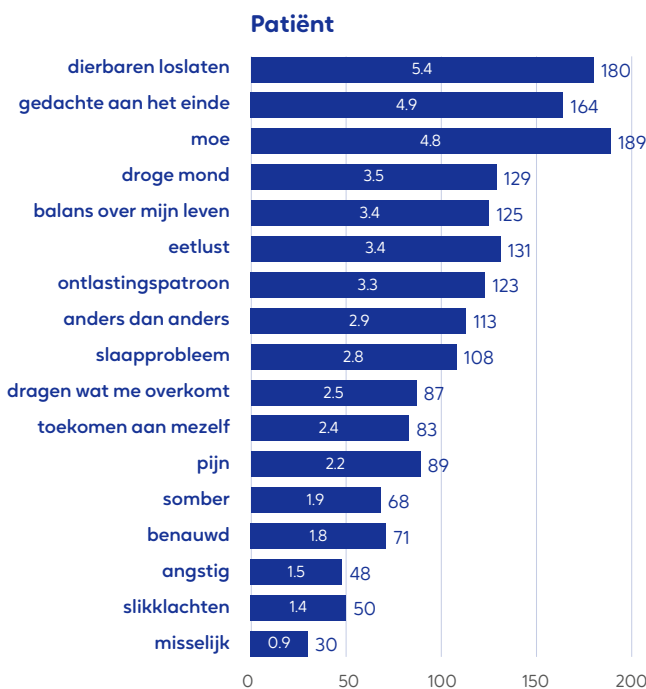
Zorgverleners zijn enthousiast over het USD 4D-gesprek: 95% ervaart het als zeer waardevol, 86% vindt dat het het gesprek met patiënten vergemakkelijkt en 90% wil het vaker inzetten.

TOP 3

Meest genoemde klachten en zorgen

Hoogst gescoorde klachten en zorgen

moe	1	dierbaren loslaten
dierbaren loslaten	2	moe
gedachte aan het einde	3	gedachte aan het einde



aantal genoemde klachten en zorgen klinisch relevant en gemiddelde score

Het betreft hier de individuele ervaring/beleving vanuit de patiënt, naaste óf zorgverlener. Score op een schaal van 0 = afwezigheid klacht en/of probleem tot 10 = grootst denkbare last. Een score is klinisch relevant als deze groter is dan 3.