

IN GESPREK met de

mantelzorger

MODEL mantelzorgondersteuning

Algemene gegevens

Zoveel mogelijk vóór het gesprek invullen.

Naam mantelzorger

Soort relatie met de cliënt

Geboortejaar

Telefoon

Mobiele telefoon

E-mail

Woont u in hetzelfde huis als uw ? ja nee

Datum gesprek [dd/mm/jjjj]

Naam hulpverlener

Ervaring met mantelzorg

1 Hoe gaat het nu met u?

2 Hoe is de zorg de afgelopen maand gegaan?

Er volgt nu een aantal uitspraken over de zorg die u aan uw naaste geeft. De bedoeling is dat u bij elk van deze uitspraken aangeeft, in hoeverre die op u van toepassing is. U heeft hierbij de volgende antwoordmogelijkheden: nee! nee min-of-meer ja ja!

Als een uitspraak helemaal op u van toepassing is, zet u een kruisje bij 'ja!'. Wanneer een uitspraak helemaal niet op u van toepassing is, zet u een kruisje bij 'nee!'. Of iets er tussenin.

- | | | | | | |
|---|----------------------------|---------------------------|-----------------------------------|--------------------------|---------------------------|
| 1 Door de situatie van mijn kom ik te weinig aan mijn eigen leven toe. | <input type="radio"/> nee! | <input type="radio"/> nee | <input type="radio"/> min-of-meer | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> ja! |
| 2 Het combineren van de verantwoordelijkheid voor mijn en de verantwoordelijkheid voor mijn werk en/of gezin valt niet mee. | <input type="radio"/> nee! | <input type="radio"/> nee | <input type="radio"/> min-of-meer | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> ja! |
| 3 Door mijn betrokkenheid bij mijn doe ik anderen tekort. | <input type="radio"/> nee! | <input type="radio"/> nee | <input type="radio"/> min-of-meer | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> ja! |
| 4 Ik moet altijd maar klaarstaan voor mijn | <input type="radio"/> nee! | <input type="radio"/> nee | <input type="radio"/> min-of-meer | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> ja! |
| 5 Mijn zelfstandigheid komt in de knel. | <input type="radio"/> nee! | <input type="radio"/> nee | <input type="radio"/> min-of-meer | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> ja! |
| 6 De situatie van mijn eist voortdurend mijn aandacht. | <input type="radio"/> nee! | <input type="radio"/> nee | <input type="radio"/> min-of-meer | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> ja! |
| 7 Door mijn betrokkenheid bij mijn krijg ik conflicten thuis en/of op mijn werk. | <input type="radio"/> nee! | <input type="radio"/> nee | <input type="radio"/> min-of-meer | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> ja! |
| 8 De situatie van mijn laat mij nooit los. | <input type="radio"/> nee! | <input type="radio"/> nee | <input type="radio"/> min-of-meer | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> ja! |
| 9 Ik voel me over het geheel genomen erg onder druk staan door de situatie van mijn | <input type="radio"/> nee! | <input type="radio"/> nee | <input type="radio"/> min-of-meer | <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> ja! |

Totaal

Score

Kenmerken mantelzorg

- 1 Hoeveel uur per week verleent u zorg en ondersteuning?
- 2 Hoeveel dagen in de week verleent u zorg en ondersteuning?
- 3 Hoe lang zorgt u al?
- 4 Hoe vaak doet u huishoudelijke taken, zoals stofzuigen, wassen, strijken, boodschappen doen?
- 5 Hoe vaak verleent u begeleidende taken, zoals regelen van afspraken met de arts en vervoer, financiële administratie, emotionele steun?
- 6 Hoe vaak doet u verzorgende taken, zoals helpen bij wassen en aankleden, medicijnen toedienen, tillen of wondverzorging?
- 7 Combineert u de zorg voor met eigen huishouden, zorg voor kinderen, betaald of vrijwillig werk, opleiding, andere mantelzorg?
- 8 Hoe ervaart u de fysieke beperkingen in het dagelijks functioneren van
- 9 Hoe ervaart u de psychische beperkingen van
- 10 Is er sprake van gedragsproblemen?
- 11 Kunt u langer dan een half uur alleen laten?
- 12 Deelt u uw mantelzorg met familieleden, burens of vrienden?
- 13 Zorgt u ook nog voor andere mensen uit uw omgeving?

| Groen | Oranje | Rood |
|---|---|---|
| <input type="radio"/> 0-2 uur | <input type="radio"/> 2-7 uur | <input type="radio"/> 8 uur of meer |
| <input type="radio"/> 0-1 dag | <input type="radio"/> 1-2 dagen | <input type="radio"/> 3 of meer |
| <input type="radio"/> 1 maand | <input type="radio"/> 2 maanden | <input type="radio"/> 3 maanden of meer nl. |
| <input type="radio"/> soms | <input type="radio"/> regelmatig | <input type="radio"/> vaak |
| <input type="radio"/> soms | <input type="radio"/> regelmatig | <input type="radio"/> vaak |
| <input type="radio"/> soms | <input type="radio"/> regelmatig | <input type="radio"/> vaak |
| <input type="radio"/> 0-1 andere activiteiten nl. | <input type="radio"/> 2-3 andere activiteiten nl. | <input type="radio"/> 4 of meer andere activiteiten nl. |
| <input type="radio"/> licht | <input type="radio"/> matig | <input type="radio"/> ernstig |
| <input type="radio"/> licht | <input type="radio"/> matig | <input type="radio"/> ernstig |
| <input type="radio"/> licht | <input type="radio"/> matig | <input type="radio"/> ernstig |
| <input type="radio"/> ja | <input type="radio"/> soms | <input type="radio"/> nee |
| <input type="radio"/> ja, regelmatig | <input type="radio"/> ja, soms | <input type="radio"/> nee |
| <input type="radio"/> nee | <input type="radio"/> soms | <input type="radio"/> ja |
| | x 1 = | x 2 = |
| | | x 3 = |

Subtotaal

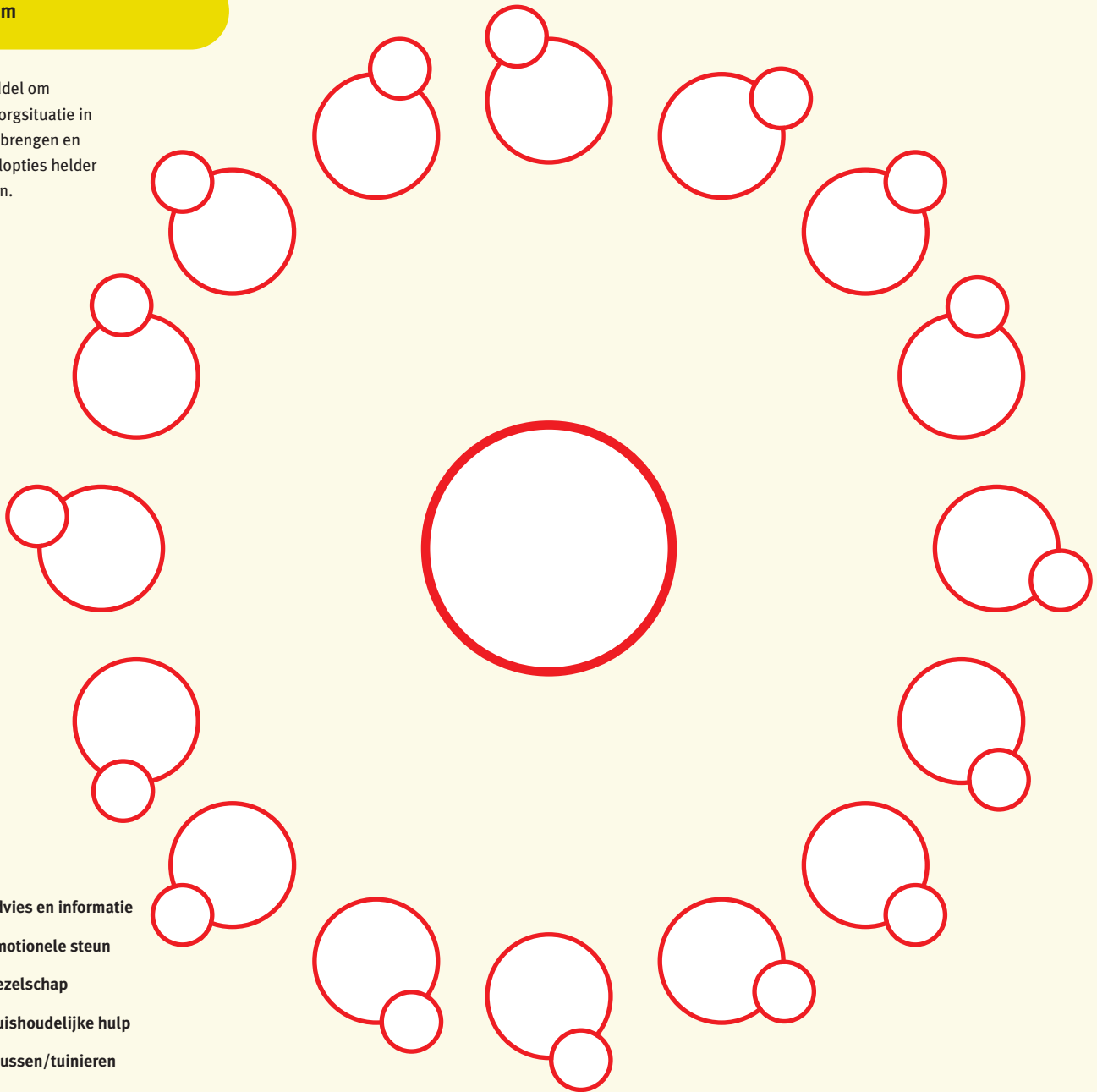
Totaal

Score

Behoeft aan ondersteuning

- 1 Heeft u behoefte aan ondersteuning bij uw mantelzorg-taken? Zo ja, welke? Zo nee, waarom?
- 2 Weet u waar u terecht kunt voor ondersteuning [bijvoorbeeld steunpunt mantelzorg, thuiszorg, dagopvang]?
- 3 Maakt u gebruik van één van deze vormen van ondersteuning? Zo ja, welke? Zo nee, waarom?

Hulpmiddel om mantelzorgsituatie in kaart te brengen en zorgdeelopties helder te krijgen.



- A** Advies en informatie
- E** Emotionele steun
- G** Gezelschap
- H** Huishoudelijke hulp
- K** Klussen/tuinieren
- P** Persoonlijke zorg
- R** Regeltaken

- ←-----→ neutrale relatie
- ◆..... gespannen relatie
- zorgrelatie
- potentiële zorgrelatie

1 Uit uw antwoorden op de vragen komt het volgende naar voren

Observatie.

2 Zijn er nog punten die u graag wilt bespreken en die nog niet aan de orde gekomen zijn?

3 Wat zou u het liefst anders willen zien? Wat zou u als eerste willen doen/veranderen, om zo met een goed gevoel de zorg voor uw naaste vol te kunnen houden?

4 Om dat te kunnen bereiken, adviseer ik u het volgende

Zie instructiebrochure voor mogelijkheden.

5 Meegegeven folders/brochures

6 Hoe heeft u dit gesprek ervaren?

7 Wilt u een nieuwe afspraak?

a Subjectieve belasting [score EDIZ] groen oranje rood

b Objectieve belasting [kenmerken mantelzorg] groen oranje rood

c Herkent u zich in deze uitslag? Voelt u dit ook zo?

d Algemene indruk van de verpleegkundige/verzorgende

nee, mantelzorg(er)[s] wil[le]n/hoef[t] [hoeven] geen volgend gesprek, omdat

ja, we spreken af om over _____ weken/maanden de situatie opnieuw te bekijken

ja, mantelzorg(er)[s] willen op [dd/mm/jjjj]

graag nog een keer een gesprek

Registratie duur van het gesprek _____ minuten

Ik wil graag met u terugkijken naar het vorige gesprek over uw mantelzorgsituatie en naar de afgelopen periode.

1 Hoe gaat het nu met u?

Eventueel EDIZ weer invullen en kijken of de score veranderd is.

2 De vorige keer heeft u vooral problemen ervaren bij

Zie samenvatting 1e gesprek.

en u zou daarbij de volgende actie ondernemen om dit probleem aan te pakken

Zie samenvatting 1e gesprek.

Heeft u dit gedaan?

zo ja, in hoeverre heeft dit u geholpen?

zo nee, wat was de reden dat u geen actie heeft ondernomen?

3 Mijn advies aan u is, om

Zie instructiebrochure voor mogelijkheden.

4 Hoe heeft u dit gesprek ervaren?

5 Wilt u een nieuwe afspraak?

nee, mantelzorger[s] wil[len]/hoeft [hoeven] geen volgend gesprek, omdat

ja, we spreken af om over _____ weken/maanden de situatie opnieuw te bekijken

ja, mantelzorger[s] willen op [dd/mm/jjjj]

graag nog een keer een gesprek

Dit formulier mag vrij gebruikt worden.
Bronvermelding is niet nodig.
Ontwikkeld met financiële steun van de
Provincie Noord-Brabant.

© BRIZ en IKNL, Tilburg 2014

Registratie duur van het gesprek _____ minuten
