

# PGO-VB

## Pro-actief gezondheidsonderzoek voor mensen met een verstandelijke beperking

26-3-2018  
Radboudumc  
E.J. Bakker-van Gijssel

Zo meteen ga je een vragenlijst invullen. Het is prima als iemand (familie, begeleider etc.) jou daarbij helpt.

- De vragen gaan over jouw gezondheid en alles wat daarmee samenhangt.
- We weten dat mensen met een verstandelijke beperking het soms moeilijk vinden om te vertellen hoe het met hun gezondheid gaat.
- We hebben 62 verschillende vragen gemaakt. Dat is best veel.
- Als je moe bent om vragen te beantwoorden leg dan de vragenlijst even weg. Ga pas verder met invullen als je weer uitgerust bent.
- Er zijn geen goede of foute antwoorden. Het gaat erom wat jij belangrijk vindt of waar jij problemen hebt.

**De ingevulde vragenlijst helpt huisartsen om beter te begrijpen wat er NIET goed gaat met jouw gezondheid. Zij kunnen je dan helpen om je weer beter te voelen.**

Alle vragen hebben een zwarte kleur. De antwoorden zijn **blauw van kleur**.

We geven een voorbeeld:

- Heb je wel eens een epileptische aanval gehad?  JA  NEE
- Kruis je keus aan. Zo:  JA  NEE
- En ga dan verder met de volgende vraag

Nog een voorbeeld:

- Hoe goed kun je zien, vind jij? (als je een bril hebt met je bril en anders zonder)
- Zet een cirkel om je keuze. Zo:



Super goed



Goed



Gewoon



Slecht



Heel slecht

Laatste voorbeeld:

- Kun je vertellen waarom niet? **Schrijf hier je antwoord op:**

## **A1. Zien en Horen**

### **Zien**

1. Draag jij een bril?

**Nee**

**Ja**

Wanneer ben je voor het laatst voor controle van je ogen bij de oogarts, opticien/brillenwinkel of huisarts geweest?

**Nooit geweest**

**Ben al lang niet meer geweest**

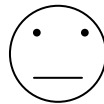
**Ben wel geweest**

**O datum:.....**

**O ik weet de datum niet meer**

**Weet niet**

2. Hoe goed kun je zien, vind jij? (als je een bril hebt met je bril en anders zonder)



**Super goed**

**Goed**

**Gewoon**

**Slecht**

**Heel slecht**

3. Is het zien het laatste jaar slechter geworden?

**Nee (ga verder met vraag 4)**

**Ja (een beetje)**

**Weet niet**

Indien JA :

Zie je slechter als je kijkt naar een fotoboek of Ipad of krant (dichtbij)

**Ja**

**Nee**

Zie je slechter als je kijkt naar de tv (veraf)

- Ja
- Nee

## Horen

4. Wanneer had je voor het laatst een hoortest bij de KNO (keel neus en oor) arts, audioloog/winkel voor hoorapparaten of huisarts?

- Nooit geweest
- Ben al lang niet meer geweest
- Ben wel geweest
  - O datum:.....
  - O ik weet de datum niet meer
- Weet niet

5. Heb je een hoorapparaat?

- Nee (ga verder met vraag 7)
- Ja

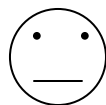
6. Draag je het hoorapparaat elke dag?

- Ja
- Nee

Indien NEE: Kun je vertellen waarom niet?

Schrijf hier je antwoord op:.....

7. Hoe goed kun je horen, vind je? (als je een hoortoestel hebt met je hoortoestel en anders zonder)



Super goed

Goed

Gewoon

Slecht

Heel slecht

## **A2. Maag en Darmen**

8. Soms komt er een beetje eten omhoog vanuit je buik weer terug in je mond. Dit geeft soms een zure smaak.

Heb je dat wel eens?

**Nee**

**Ja**

9. Heb jij problemen met slikken ?

**Nee**

**Ja**

10. Verslik je je vaak als je drinkt of eet?

**Nee**

**Ja**

**Heel soms**

Indien JA: Begin je dan te hoesten of heb je dan moeite met ademen of heb je moeite met praten na het (ver)slikken?

**Nee**

**Ja**

11. Hoe vaak moet jij poepen

**Meer dan 2 keer per dag**

**1-2 keer per dag**

**1 keer per 2 dagen**

**1-2 keer per week**

**Wisselend, soms vaak, soms weinig**

**Anders, nl. (Schrijf hier je antwoord op):**

12. Heb je problemen met het poepen?

(bijvoorbeeld: lang niet kunnen poepen, hard persen, pijn bij poepen, bloed bij ontlasting, harde ontlasting, heel dunne ontlasting etc.)

- Nee (ga verder naar vraag 13 )
- Ja
- Soms

Indien JA/soms: **Schrijf hier het probleem op:.....**

13. Is je gewicht veranderd in de laatste 3 maanden?

- Ja
- Nee (ga verder naar vraag 14)
- Weet niet (niet gewogen) (ga verder naar vraag 14)

Indien JA: Ben je aangekomen (zwaarder geworden) of afgevallen (lichter geworden)?

- Aangekomen
- Afgevallen
- Ik schommel met mijn gewicht; dan weer zwaarder, dan weer lichter

Hoeveel kilo's denk je?: .....kg



### **A3. Plassen en seks**

14. Heb je problemen met plassen?

(bijvoorbeeld: pijn bij plassen, persen tijdens het plassen, 's nachts veel plassen etc.)

- Nee (ga verder naar vraag 15)**
- Ja**

Indien JA: **Schrijf hier je probleem op:**

15. Waar plas je? (meer antwoorden aankruisen mag)

- Meestal op de wc**
- Meestal in de luier**
- Een fles om in te plassen (urinaal)**
- Meestal in mijn broek**
- Een slangetje met een plaszak eraan(katheter)**

16. Heb je kort geleden wel eens een blaasontsteking gehad?

(bij een blaasontsteking moet je vaak plassen, doet het plassen pijn, soms bloed in de plas, en krijg je van de dokter soms pillen om je beter te maken)

- Nee**
- Soms**
- Vaak**

17. Vraag voor de dames: Hoe gaat het meestal met de menstruatie?

(meer antwoorden aankruisen mag)

- Ik ben in de overgang, dus geen menstruatie meer**
- Goed: geen problemen**
- Buikpijn**
- Veel bloedverlies**
- Heel weinig bloedverlies**
- Anders, nl (Schrijf hier je antwoord op):**

**De huisarts wil je helpen gezond te blijven.**

**De huisarts wil graag dat je geen ziektes krijgt door onveilige seks of zwanger raakt terwijl je dat niet wilt.**

**Hier gaan de volgende 3 vragen over.**

18. Heb je wel eens seks gehad?

(met seks bedoelen we vrijen met een man of vrouw)

- Nooit (ga verder naar vraag 19)**
- Ja**

19. Gebruik je voorbehoedsmiddel/anticonceptie?

(zodat de vrouw geen baby in de buik krijgt)

(meer antwoorden aankruisen mag)

- Nee (ga verder naar vraag 20)**
- De pil**
- Spiraaltje**
- Prikpil**
- Condooms**
- Sterilisatie (dan ben je 'geholpen')**
- Anders, nl(Schrijf hier je antwoord op):**

20. Ben je wel eens bang voor een besmettelijke ziekte die je via seks kunt krijgen(een SOA)?

- |                          |                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| <b>Nooit</b>             | <b>Soms</b>              | <b>Regelmatig</b>        | <b>Vaak</b>              | <b>Altijd</b>            |



#### **A4. Bewegen**

21. Beweeg je makkelijk?

- Ja, makkelijk
- Nee, (een beetje) moeilijk

Indien (een beetje) moeilijk: Wat gaat er moeilijk?

**Schrijf hier je antwoord op:**

22. Ben je de afgelopen maand gevallen?

- Nee (ga verder naar vraag 23)
- Ja

Indien JA: Hoe vaak ben je de afgelopen maand gevallen?..... keer

23. Heb je pijn in je gewrichten of in je rug?

(gewrichten zijn bijvoorbeeld je knie, enkel, pols, schouder, vingers, heup)

- Nee (ga verder naar vraag 24)
- Ja
- Soms
- Weet niet

Indien JA: Welk gewricht of waar doet pijn?

**Schrijf hier je antwoord op:**

## **A5. Hart en longen**

24. Heb jij een hartafwijking waar je mee geboren bent?

(bij voorbeeld: gaatje in het hart, hartklepafwijking etc.)

- Nee (ga verder naar vraag 25)**
- Ja**
- Weet niet**

Indien JA: Welke? **Schrijf hier je antwoord op:**



25. Denk je dat je problemen met je hart hebt?

(meer antwoorden aankruisen mag)

- Nee (ga verder naar vraag 26)**
- Hartkloppingen (je hart gaat dan heel hard, snel en raar bonzen)**
- Blauwe kleur (bijvoorbeeld van lippen, vingers, tenen)**
- Snel moe met sporten en inspanningen**
- Strak gevoel of pijn op de borst**
- Benauwd wanneer ik plat in bed lig (ik slaap graag rechtop zittend )**
- Anders nl(Schrijf hier je antwoord op):**

26. Heb je problemen met ademen?

- Nee (ga verder naar vraag 27)**
- Ja**
- Soms**

Indien JA/ Soms: Waar heb je last van?  
(meer antwoorden aankruisen mag)

- Hoesten**
- Benauwdheid /geen lucht krijgen**
- Piepende ademhaling**
- Anders nl** (Schrijf hier je antwoord op):

27. Heb je elk jaar wel een of meer longontstekingen?

- Nee**
- Ja**

28. Mensen die last hebben van niezen, benauwdheid, jeuk, hooikoorts kunnen allergisch zijn.

Heb jij daar last van?

- Nee**
- Ja (soms)**

## **A6. Epilepsie, slapen, pijn**

29. Heb jij wel eens een toeval/epileptische aanval?

- Nee (ga verder naar vraag 30)**
- Ja**
- Vroeger wel gehad**

Indien JA: Zijn de epileptische aanvallen de laatste tijd....

- Erger geworden**
- Minder geworden**
- Gelijk gebleven**

30. Kun je nu nog alles wat je vroeger deed? (bijvoorbeeld: schrijven, alleen met de bus reizen, zelf boodschappen doen, werken, lopen, alert zijn etc.)

- Nee**
- Ja (ga verder naar vraag 31)**

Indien NEE: Kun je de verandering beschrijven?

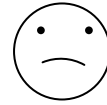
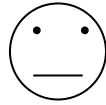
**Schrijf hier je antwoord op:**

31. Merken andere mensen in jouw omgeving dat je minder kan dan vroeger? (als je het niet zeker weet vraag het even na bij iemand)

- Nee (ga verder naar vraag 32)**
- Weet niet (ga verder naar vraag 32)**
- Ja**

Indien JA: wat merken ze dan aan jou? **Schrijf hier je antwoord op :**

32.Hoe goed kun jij meestal dingen onthouden?  
(bijvoorbeeld: leer je dingen makkelijk aan)



Super goed

Goed

normaal

Slecht

Heel slecht

33.Merk je veranderingen bij het onthouden van dingen?

Nee (ga verder naar vraag 34)

Ja

Indien JA: Vergeet je steeds:

Meer

Minder

34.Slik je medicijnen om goed te kunnen slapen?

Nee

Ja

Hoe gaat het met slapen?



Super goed

Goed

normaal

slecht

Heel slecht

Of

Wisselend

De ene dag/periode en

de andere dag/periode



Goed



Slecht

Als je SLECHT of HEEL SLECHT hebt ingevuld. Heb je dan problemen met :  
(meer antwoorden mogelijk)

- Inslapen/ in slaap vallen
- Doorslapen/ 's nachts wakker worden
- Vroeg wakker worden
  
- Slaap apnoe (erg snurken en soms even stoppen met ademen tijdens het slapen)

35. Heb je pijn?

(we bedoelen hier NIET een beetje hoofdpijn)

- Nee (ga verder naar vraag 36)
- Ja
- Weet niet

INDIEN JA: Hoeveel?



**Geen  
pijn**

**Beetje  
pijn**

**Regelmatig  
pijn**

**Erge pijn**

**Ernstige  
pijn**

**Verschrikkelijke  
pijn**

Waar zit de pijn? (bijvoorbeeld in je knie, buik, rug, schouder, vingers, been etc.) **Schrijf hier je antwoord op:**

36. Ben je afgelopen jaar naar de tandarts geweest (schoonmaken en controle van de tanden)?

- Nee
- Ja (ga verder naar vraag 37)

INDIEN NEE : Kun je ons vertellen waarom niet?

- Ik heb geen eigen tanden meer
- Ik heb een kunstgebit
- Geeft te veel stress
- Ik ben bang voor de tandarts
- Anders nl. (Schrijf hier je antwoord op):

## **B. Gedrag**

37. Is je gedrag (boosheid, bonken, verdrietig, emotioneel) veranderd in de afgelopen tijd? (bijvoorbeeld: zit je niet goed in je vel de afgelopen tijd?)

- Nee (ga verder naar vraag 38)
- Ja

INDIEN JA is je gedrag  Beter geworden  
 Slechter

INDIEN SLECHTER, **Schrijf hier op wat er slechter werd:**

38. Voorbeelden van psychiatrische ziektes/geestesziektes zijn:

- angst
- AD(H) D (= héél druk/chaotisch gedrag),
- psychose (horen van stemmen/krijgen van opdrachten)
- depressie (zwaar verdrietig gevoel)
- schizofrenie
- autisme

Is er bij jou wel eens een psychiatrische ziekte vastgesteld?

- Nee (ga verder naar vraag 39)
- Ja
- Weet niet (ga verder naar vraag 39)

Indien JA: Wat was die ziekte? **Schrijf hier je antwoord op:**



## **C. Bevolkingsonderzoek**

39. Alleen voor VROUWEN: Heb je problemen met je borsten?

- Nee (ga verder naar vraag 40)**
- Ja**

Indien JA: Wat zijn die problemen?  
(meer antwoorden aankruisen mag)

- Pijn**
- Bobbels/knobbels**
- Roodheid/irritatie/jeuk**
- Ingetrokken tepel**
- Anders nl. (Schrijf hier je antwoord op):**

40. Alleen voor VROUWEN: Ben jij ouder dan 50 jaar?

- Nee (ga verder naar vraag 41)**
- Ja**

Alle vrouwen tussen de leeftijd van 50-75 jaar krijgen elke 2 jaar een uitnodiging voor een borstkanker screening/mammogram

Indien JA. Heb je een röntgenfoto(mammogram) van je borsten gehad?

- Ja (ga verder naar vraag 41)**
- Nee**

Indien NEE. Kun je ons vertellen waarom je niet bent gegaan?

- Geeft te veel stress**
- Ik heb geen uitnodiging ontvangen**
- Anders nl. (Schrijf hier je antwoord op):**

#### 41. Vraag voor MANNEN en VROUWEN

Ben jij ouder dan 55 jaar?

- Nee (ga verder naar vraag 42)**
- Ja**

Alle mannen en vrouwen tussen de 55-75 jaar ontvangen elke 2 jaar een uitnodiging voor onderzoek naar darmkanker.

Heb jij meegedaan aan het darmkanker onderzoek?

- Ja ( ga verder naar vraag 42)**
- Nee**

Indien NEE. Waarom heb je dan niet meegedaan?

- Geeft te veel stress**
- Ik heb geen uitnodiging ontvangen**
- Anders nl. (Schrijf hier je antwoord op):**

#### 42.Vraag voor MANNEN en VROUWEN:

Heb jij inentingen/vaccinaties/prikken gehad?  
(voorbeelden zie hieronder)

- Nee**
- Ja**
- Weet niet (ga verder naar vraag 43)**

Indien JA. Welke?

(meer antwoorden aankruisen mag)

- Alle vaccinaties als baby/peuter/kleuter/schoolkind**
- D(K)TP**
- Tetanus**
- Geelzucht/ Hepatitis B**
- Grieprik/Influenza**
- HPV (baarmoederhalskanker)**
- Anders nl(Schrijf hier je antwoord op):**
  
- WEET NIET**

Indien NEE. Waarom heb je dan geen vaccinaties gehad?

- Geeft te veel stress**
- Ik ben bang voor prikken**
- Ik heb geen uitnodiging ontvangen**
- Anders nl. (Schrijf hier je antwoord op):**

## D. Leefstijl

Probeer eerlijk te antwoorden, het is belangrijk voor de huisarts dat hij/zij weet dat je rookt, alcohol drinkt of drugs gebruikt.

43. Rook je of heb je gerookt?

- Nee, nooit gerookt
- Vroeger gerookt
- Soms 1 sigaretje
- Ja, ik rook

44. Drink je alcohol (bier, wijn, sterke drank (=bijvoorbeeld: bacardi, rum, whisky) minstens 1x per week?

- Nee (ga verder naar vraag 45)
- Ik drink heel soms op een feestje (ga verder naar vraag 45)
- Ja

Indien JA:

Hoe vaak drink je bier, wijn, sterke drank in de week?

**Antwoord:.....dagen per week**

Hoeveel glazen/flesjes drink je per dag?

**Antwoord:..... glazen/flesjes per dag**

45. Gebruik je, of heb je ooit drugs gebruikt?

(drugs is bijvoorbeeld wiet, jointje, cocaïne, MDMA/XTC(pilletjes), marihuana, etc)

- Nee (ga verder naar vraag 46)
- Ja

Indien JA: Welke drug? **Schrijf hier je antwoord op:**

46. Onder bewegen en sporten verstaan we wandelen, fietsen, zwemmen, paardrijden en oefeningen thuis.

Bewegen is ook bijvoorbeeld stofzuigen, ramen wassen, in de tuin werken.

Doe je aan sport en/of bewegen?

- Vaak (elke dag meer dan 30 minuten)**
- Regelmatig (elke dag maar minder dan 30 minuten)**
- Soms (op 2-6 dagen per week)**
- Heel soms (één keer per week)**
- Nee**

47. Om sterke botten te krijgen is vitamine D en bewegen belangrijk. Je lichaam maakt vitamine D aan als je buiten bent.

Hoe vaak kom je, overdag, buiten?

- Elke dag**
- Een paar keer per week**
- Één keer per week**
- (Bijna) nooit**

48. Gezond eten en drinken is belangrijk. Kruis hieronder aan wat je eet:

- Ik krijg alleen sonde voeding (ga verder naar vraag 49)**

#### **Fruit**

elke dag  een paar keer per week  een keer per week  (bijna) nooit

#### **Groente**

elke dag  een paar keer per week  een keer per week  (bijna) nooit

#### **Brood of musli of pap**

elke dag  een paar keer per week  een keer per week  (bijna) nooit

#### **Thee en/of koffie**

elke dag  een paar keer per week  een keer per week  (bijna) nooit

#### **Water**

elke dag  een paar keer per week  een keer per week  (bijna) nooit

**Melk, yoghurt, karnemelk**

elke dag  een paar keer per week  een keer per week  (bijna) nooit

**Cola , fanta, seven up, frisdrank met bubbels**

elke dag  een paar keer per week  een keer per week  (bijna) nooit

**Friet, hamburger, pizza, chips**

elke dag  een paar keer per week  een keer per week  (bijna) nooit

**Heb je nog meer opmerkingen over het eten? Schrijf die dan hier op:**

## **E1. Werken, vrije tijd en vrienden**

49. Met betekenisvolle/goede dagelijkse activiteiten bedoelen we naar het werk gaan, of naar dagbesteding, of naar school, of vrijwilligerswerk doen.

Heb jij een goede dagelijkse activiteiten?

- Nee
- Ja

50. Iedereen heeft vrienden en familie nodig.

Welke personen kunnen je helpen?

(meer antwoorden aankruisen mag)

- Ouders (vader, moeder)
- Schoonfamilie (zwagers, schoonzussen)
- Broers of zussen
- Man of vrouw (echtgenoot)
- Verloofde/partner/vriend/vriendin
- Buurman of buurvrouw
- Vrienden
- Vrijwilligers
- Begeleiding
- Anders nl. (Schrijf hier je antwoord op):

- Ik heb niemand om me te helpen

## **E2. Overig**

51. Ik maak gebruik van:

(meer antwoorden aankruisen mag)

- Hoortoestel**
- Bril**
- Wandelstok**
- Rollator/looprek**
- Rolstoel**
- Scootmobiel**
- Geen hulpmiddel**
- Anders, nl** (Schrijf hier je antwoord op):

52. Heb je hulp nodig gedurende de dag?

- Nee (ga verder na vraag 53)**
- Ja**

Indien JA: Welke hulp heb je nodig?

(meer antwoorden aankruisen mag)

- Bij alles**  
Of (kruis aan)
- Boodschappen doen**
- Douchen en aankleden**
- Eten geven**
- Naar de wc gaan**
- Eten koken**
- Huis schoonmaken**
- Kleding wassen**
- Telefoneren**
- Vervoer**
- Afspraken maken**
- Psychische ondersteuning**
- Anders, nl** (Schrijf hier je antwoord op):



53. Communicatie (=vertellen) is erg belangrijk. Met communicatie bedoelen we dingen duidelijk maken, door vragen te stellen, antwoorden begrijpen, vertellen wat je leuk vindt en wat niet. De meeste mensen communiceren door te praten, anderen gebruiken hulpmiddelen om te “praten”.

Hoe maak jij dingen duidelijk?

(meer antwoorden aankruisen mag)

- Praten met woorden**
- Spraakcomputer**
- Gebaren(taal)**
- Gebruik van picto/plaatjes-kaarten**
- Door lichaamstaal**
- Gebruik van voorwerpen (bijvoorbeeld zwembroek laten zien als je gaat zwemmen)**
- Anders, nl(Schrijf hieronder je antwoord op):**

## **F1. Hulpverleners**

54. Jouw huisarts is een hulpverlener, net als jouw tandarts. Maar ook dokters in het ziekenhuis, maatschappelijk werk, gedragsdeskundigen, fysiotherapeuten, begeleiders.

Welke (professionele)hulpverleners zijn belangrijk voor jou?

<b><u>Hulpverlener</u></b>	<b><u>Naam</u></b>
<b>(Persoonlijk) begeleider</b>	
<b>Ambulant begeleider</b>	
<b>Gedragskundige/psycholoog/ Orthopedagoog</b>	
<b>AVG (arts voor verstandelijk gehandicapten)</b>	
<b>Fysiotherapeut</b>	
<b>Tandarts</b>	
<b>Maatschappelijk werker</b>	
<b>Ergotherapeut</b>	
<b>Specialist ziekenhuis</b>	1.  2.

	3.
	4.
<b>Anders, nl:</b>	

## **F2. Persoonlijke vragen**

55. Waar woon je?

- Een huis voor mensen met een beperking (24 uurs zorg)
- Een huis voor mensen met een beperking (géén 24 uurszorg)
  - ..... uren per dag/ per week zorg
  - aantal uren zorg weet ik niet
- Een huis samen met mijn familie
- Ik heb mijn eigen huis en krijg ambulante begeleiding
  - ..... uren per dag/ per week
  - aantal uren weet ik niet
- Anders nl (Schrijf hieronder je antwoord op):

56. Soms heb je hulp nodig bij het nemen van belangrijke beslissingen op het gebied van bijvoorbeeld gezondheid of geldzaken. Als het gaat over gezondheid dan moet de huisarts weten met wie hij soms moet overleggen.

Wie helpt jou? (meer antwoorden aankruisen mag)

- Curator (gaat over persoonlijke èn geldzaken)
- Mentor (gaat over persoonlijke zaken, zoals gezondheid)
- Bewindvoerder (gaat over geldzaken)
- Wettelijk vertegenwoordiger
- Familie
- Weet niet

Wat is zijn/haar naam?

**Schrijf hier de naam en telefoonnummer op:**

57. Soms zijn mensen even de weg kwijt en kunnen ze zichzelf, anderen of spullen kwaad doen. De wet kan hen dan beschermen tegen zichzelf. De rechter zal hen een wettelijke status geven.

Heb jij een?:

- RM ('rechtelijke machtiging')
- IBS ('in bewaring stelling')
- Artikel 60 (vaak bij mensen met een ernstige verstandelijke beperking die niet goed vertellen of ze iets wel of niet willen).
- Nee
- Weet niet

58. Ik vind mijn gezondheid zo:



Super goed

Heel goed

Goed

Het gaat

Slecht

Mijn gezondheid is de afgelopen weken

- Beter geworden
- Slechter geworden
- Gelijk gebleven
- Weet niet

59. Is jouw mate van verstandelijke beperking ooit getest met bijvoorbeeld een IQ?

- Nee (ga verder naar vraag 60)
- Ja
- Weet niet

Kun je me vertellen welk niveau er bepaald is?

- Zwakbegaafd (IQ 70-85, ontwikkelingsniveau 12-16 jr)
- Licht (IQ 50-70, ontwikkelingsleeftijd: 7-12 jr)
- Matig (IQ 35-50, ontwikkelingsleeftijd: 4-6 jr)
- Ernstig (IQ 20-35, ontwikkelingsleeftijd: 2-3 jr)
- Zeer ernstig (IQ 0-20, ontwikkelingsleeftijd: 0-1jr)
- Weet niet

60. Is de oorzaak van jouw verstandelijke beperking bekend?  
(oorzaken zijn bijvoorbeeld Down syndroom, . autisme, zuurstof tekort bij de geboorte)

- Nee (ga verder naar vraag 61)
- Ja
- Weet niet

Indien JA. Wat is de oorzaak? **Schrijf hier je antwoord op:**

### **F3. Ziektes die in je familie voorkomen**

61. Heeft iemand in jouw familie een van de volgende ziektes?  
(Familie = ouders, opa/oma, broer/zus, tante/oom)

Suikerziekte:

Nee  Ja  Weet niet

Psychiatrische/Geestes ziektes:

(bijvoorbeeld: (AD(H) D (= héél druk/chaotisch gedrag), psychose (horen van stemmen),  
depressie (heel verdrietig gevoel)

Nee  Ja  Weet niet

Hart en vaatziektes:

Nee  Ja  Weet niet

Epilepsie:

Nee  Ja  Weet niet

Borst kanker:

Nee  Ja  Weet niet

Darm kanker:

Nee  Ja  Weet niet

Verstandelijke beperking:

Nee  Ja  Weet niet

## G Medicatie

62. Jouw huisarts wil weten welke medicijnen je allemaal gebruikt.

**Als je een actuele overzichtslijst van de apotheek hebt mag je die ook meenemen.**

**Medicijnen die niet op deze lijst staan graag hieronder invullen.**

Naast medicijnen die door een dokter zijn voorgeschreven gebruik je misschien ook wel andere medicijnen die je zelf gekocht hebt, bijvoorbeeld homeopatische middelen of pijnstillers (paracetamol) of voedingssupplementen

Wil je de medicijnen die niet op de apotheeklijst staan hieronder invullen?

Naam medicijn	Hoeveelheid: aantal mg of tabletten	Hoe vaak per dag	Werken ze goed?	Weet je waar is dit medicijn voor is?



--	--	--	--	--

Gebruik je ook psychofarmaca?

(bijvoorbeeld: risperidon, dipiperon, anti depressiva (bijv. citalopram) of ritalin)

- Nee
- Ja
- Weet niet

Indien JA. Wat is de naam van dit medicijn?

**Schrijf hier je antwoord op:**

**Dit was de laatste vraag. Dank je wel voor het invullen. Neem deze ingevulde lijst mee naar de huisarts**

## **H. Eigen vragen voor de huisarts**

Hieronder kun je zelf nog vragen invullen die je voor jouw huisarts hebt:

1.

2.

3.

# I. Lichamelijk en aanvullend onderzoek door de huisarts

(in te vullen door de huisarts)

## 1. Algemene indruk (overweeg de volgende punten):

- a. uiterlijk – lichamelijke kenmerken;
- b. leeftijdsschatting;
- c. zelfverzorging;
- d. contact– oogcontact;
- e. houding;
- f. eventueel gedrag ten opzichte van anderen;
- g. klachtenpresentatie;
- h. Anders, nl:

## 2. Bewustzijn (omcirkel):

helder/georiënteerd    verward    inadequaat    onverstaaanbaar    apatisch/geen contact

## 3. Communicatie (kruis aan):

- praten : hele zinnen
- praten: losse woordjes
- spraakcomputer
- gebarentaal
- gebruik van picto-kaarten/foto's
- door lichaamstaal
- anders, nl...

## 4. Dysmorfologie (beschrijf):

## 5. Indruk van het gehoor (gebruik bijv. de fluisterkaart)

6. **Otoscopie**    AS                      AD

7. **Lengte**                      cm

8. **Gewicht**                      kg

9. **BMI**

10. **Bloeddruk**                      mmHg

11. **Pols**                      /min                      regulair/irregulair                      gelijkmatig: ja/nee

12. Auscultatie hart      S1S2:                      Souffles:                      Extra tonen:

13. Lichamelijk Onderzoek mbt de punten die naar voren zijn gekomen uit de anamnestiche vragenlijst

14. Indicatie voor aanvullend bloedonderzoek?                      Ja                      nee

15. Indicatie voor aanvullend urine onderzoek?                      Ja                      nee

16. Verwijzingen noodzakelijk? (omcirkel of beschrijf)

- a. Visustest                      Ja                      nee
- b. Gehoorscreening                      Ja                      nee
- c. Klinisch genetica                      Ja                      nee
- d. Anders, nl.....

17. Reanimeerbeleid besproken?                      Ja                      nee

18. Behandelbeperkingen besproken?                      Ja                      nee                      n.v.t.

19. Worden er vrijheidsbeperkende maatregelen toegepast? (denk aan: deuren op slot, verplichte medicatie toediening, verplichte voedingstoediening)

Ja                      nee

## Actieplan t.b.v. patiënt en begeleiding

Naar aanleiding van de vragenlijst en het lichamelijk onderzoek spraken we het volgende af:

1.

Deze actie wordt uitgevoerd door:

2.

Deze actie wordt uitgevoerd door:

3.

Deze actie wordt uitgevoerd door:

4.

Deze actie wordt uitgevoerd door:

5.

Deze actie wordt uitgevoerd door: