



INDICATORENFICHES VOOR KWALITEITSMETING PALLIATIEVE ZORG



Vragenlijst ‘hulpverleners vóór overlijden’ palliatieve zorgenheid, palliatief supportteam en multidisciplinaire begeleidingsequipe voor palliatieve verzorging

Over de patiënt

	Vragenlijst hulpverlener vóór overlijden vraag 1, 2, 3
Leeftijd	Welke leeftijd heeft de patiënt? xx jaar
Geslacht	Is de patiënt man of vrouw? <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> X
Diagnose	Welke ziekte heeft de patiënt? (meerdere antwoorden mogelijk) <input type="checkbox"/> Kanker (long/darm/prostaat/borst/andere) <input type="checkbox"/> Hersenbloeding, herseninfarct (CVA) <input type="checkbox"/> Hartfalen <input type="checkbox"/> Ernstige longaandoening (bijv. COPD) <input type="checkbox"/> Andere, namelijk

Indicatoren vragenlijst 'hulpverleners vóór overlijden'

Minimale set indicator 22	Vragenlijst hulpverlener vóór overlijden vraag 4
Korte titel	Voldoende frequent multidisciplinair overleg
Titel	Percentage patiënten over wie minstens 1 maal per week een formeel multidisciplinair overleg over de zorgdoelstellingen van de patiënt plaatsvond*
Type indicator	Proces
Domein	Informatie, communicatie en zorgplanning tussen de hulpverleners onderling
Rationale	Het uitwisselen van informatie tussen hulpverleners en het bespreken van de zorg van de patiënt binnen een multidisciplinair kader is een belangrijk onderdeel van palliatieve zorg.
Teller en noemer	<u>Teller</u> : Aantal patiënten over wie minstens 1 maal per week een formeel multidisciplinair overleg over de zorgdoelstellingen van de patiënt plaatsvond <u>Noemer</u> : Totaal aantal patiënten langer dan 1 week/1 maand onder begeleiding van de service
Exclusie en correctors	Exclusie: Patiënten met een verblijfsduur van minder dan 7 dagen(PE/PST) of minder dan 1 maand (MBE)
Vraag	Hoe vaak heeft in de afgelopen maand voor deze patiënt een formeel multidisciplinaire overlegmoment plaatsgevonden tussen de hulpverleners om de zorgdoelen en/of opties op vlak van palliatieve zorg te bespreken? <i>(Hierbij waren minstens 3 personen aanwezig waaronder minstens 1 arts, minstens 1 verpleegkundige en minstens 1 hulpverlener van een andere discipline (bijv. een psycholoog, een maatschappelijk werker, een pastor ...))</i> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 1 keer <input type="checkbox"/> minder dan 1 maal per week <input type="checkbox"/> ongeveer 1 maal per week <input type="checkbox"/> ongeveer dagelijks <input type="checkbox"/> er vond (nog) geen formeel multidisciplinair gesprek plaats <p>Vraag en antwoordmogelijkheden ontwikkeld door het expert panel en de onderzoekers</p>
Setting	Palliatieve zorgeenheid Palliatief supportteam *Multidisciplinaire begeleidingsequipe voor palliatieve verzorging (indicator hier minder relevant)

Minimale set indicator 18	Vragenlijst hulpverlener vóór overlijden vraag 5
Korte titel	Levens einde beslissingen werden besproken
Titel	Percentage patiënten (of vertegenwoordigers) bij wie navraag gedaan werd over hoe deze dacht over beslissingen rond het levens einde
Type indicator	Uitkomst
Domein	Informatie, communicatie en zorgplanning met de patiënt
Rationale	Alle patiënten mogen hun persoonlijke wensen kenbaar maken en hebben recht op het respecteren ervan. Dit maakt onderdeel uit van hun autonomie.
Teller en noemer	<u>Teller</u> : Aantal patiënten (of vertegenwoordigers) bij wie navraag gedaan werd over hoe deze dacht over beslissingen rond het levens einde <u>Noemer</u> : Totaal aantal patiënten bij wie deze indicator werd gemeten
Exclusie	/
Vraag	Heeft u of een andere hulpverlener bij de patiënt of diens vertegenwoordiger navraag gedaan over hoe deze dacht over beslissingen rond het levens einde? <i>(Hieronder verstaan we onder andere het stoppen van levensverlengende behandelingen zoals chemotherapie of bepaalde medicatie, het toedienen van medicatie met als bedoeling het bewustzijn te verminderen (palliatieve sedatie) of euthanasie.)</i> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee Bron: CQ index Claesen et al.
Setting	Palliatieve zorgen Palliatief supportteam Multidisciplinaire begeleidingsequipe voor palliatieve verzorging

Minimale set indicator 29	Vragenlijst hulpverlener vóór overlijden vraag 6
Korte titel	Informatie over zorg- en behandeldoelen doorgekregen
Titel	Percentage patiënten bij wie de hulpverleners de zorgdoelstellingen en de reanimatiestatus kregen tijdens of na de opname of aanmelding
Type indicator	Proces
Domein	Coördinatie en continuïteit van zorg
Rationale	Het uitwisselen van informatie tussen hulpverleners en het bespreken van de zorg van de patiënt binnen een multidisciplinair kader is een belangrijk onderdeel van palliatieve zorg.
Teller en noemer	<u>Teller</u> : Aantal patiënten bij wie de hulpverleners informatie over de zorg- en behandeldoelen kregen tijdens of na de opname of aanmelding <u>Noemer</u> : Totaal aantal patiënten bij wie deze indicator werd gemeten
Exclusie	/
Vraag	Kreeg u van de (huis)arts de informatie over de zorg- en behandeldoelen van de patiënt door? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee, we hebben er wel naar gevraagd <input type="checkbox"/> Nee, we hebben er ook niet naar gevraagd Vraag en antwoordmogelijkheden ontwikkeld door het expert panel en de onderzoekers
Setting	Palliatieve zorgenheid Palliatief supportteam Multidisciplinaire begeleidingsequipe voor palliatieve verzorging

Minimale set indicator 30	Vragenlijst hulpverlener vóór overlijden vraag 7
Korte titel	Patiëntendossier up-to-date gehouden
Titel	Percentage patiënten voor wie de fysieke problematiek, psychische noden, spirituele noden, sociale problematiek, functionele assessment en documentatie t.a.v. de gewenste zorg binnen 48 uur na de opname (PE) of het starten van de palliatieve zorg (PST) of het eerste huisbezoek (MBE) werden ingevoerd in het dossier
Type indicator	Proces
Domein	Coördinatie en continuïteit van zorg
Rationale	Het uitwisselen van informatie tussen hulpverleners en het bespreken van de zorg van de patiënt binnen een multidisciplinair kader is een belangrijk onderdeel van palliatieve zorg. Deze informatie kan gebruikt worden om de zorg aan de patiënt te optimaliseren.
Teller en noemer	<u>Teller</u> : Aantal patiënten voor wie de fysieke problematiek, psychische noden, spirituele noden, sociale problematiek, functionele assessment en documentatie t.a.v. de gewenste zorg binnen 48 uur na de opname (PE) of het starten van de palliatieve zorg (PST) of het eerste huisbezoek (MBE) werden ingevoerd in het dossier <u>Noemer</u> : Totaal aantal patiënten bij wie deze indicator werd gemeten
Exclusie	/
Vraag	Welk van volgende informatie werd binnen 48 uur na opname of na opstarten van palliatieve zorg of na het eerste huisbezoek in het dossier genoteerd? <input type="checkbox"/> Fysieke problematiek van de patiënt <input type="checkbox"/> Psychische noden van de patiënt <input type="checkbox"/> Spirituele noden van de patiënt <input type="checkbox"/> Sociale problematiek van de patiënt <input type="checkbox"/> Functionele assessment van de patiënt <input type="checkbox"/> Documentatie t.a.v. de gewenste zorg van de patiënt
Setting	Palliatieve zorgeenheid Palliatief supportteam Multidisciplinaire begeleidingsequipe voor palliatieve verzorging

Minimale set indicator 1	Vragenlijst hulpverlener vóór overlijden vraag 8
Korte titel	Algemene symptoomlast werd nagegaan
Titel	Percentage patiënten van wie de algemene symptoomlast werd geëvalueerd via een instrument
Type indicator	Proces
Domein	Fysieke aspecten van zorg
Rationale	Een van de taken van een palliatieve voorziening is het verlichten van symptomen, zowel fysiek als psychisch. Het nagaan van de algemene symptoomlast gebeurt best via een (gevalideerd) instrument dat meerdere symptomen omvat (bijv. de ESAS of POS).
Teller en noemer	<u>Teller</u> : Aantal patiënten van wie de algemene symptoomlast werd geëvalueerd op een gevalideerde schaal <u>Noemer</u> : Totaal aantal patiënten bij wie deze indicator werd gemeten
Exclusie	/
Vraag	<p>Heeft u of een andere hulpverlener de algemene symptoomlast van de patiënt geëvalueerd sinds opname of start palliatieve zorg? (onder het evalueren van algemene symptoomlast verstaan we de assessment van symptomen bij de patiënt op 4 vlakken: fysiek, psychologisch, spiritueel en sociaal)</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Ja, met een instrument <input type="checkbox"/> Ja, zonder een instrument <input type="checkbox"/> Nee <p>Vraag en antwoordmogelijkheden ontwikkeld door het expert panel en de onderzoekers</p>
Setting	Palliatieve zorgeenheid Palliatief supportteam Multidisciplinaire begeleidingsequipe voor palliatieve verzorging

Minimale set indicator 2	Vragenlijst hulpverlener vóór overlijden vraag 9
Korte titel	Pijn werd gemeten
Titel	Percentage patiënten dat een pijnmeting kreeg met een pijnschaal
Type indicator	Proces
Domein	Fysieke aspecten van zorg
Rationale	Een van de taken van een palliatieve voorziening is het verlichten van symptomen, zowel fysiek als psychisch. Pijn is een veel voorkomend symptoom in de palliatieve fase. Een belangrijke voorwaarde bij een goede pijnbehandeling is het regelmatig meten en registreren van de pijnscore bij de patiënt. Dit gebeurt best met een (gevalideerde) pijnschaal zodat de inschatting van de pijn en het effect van de behandeling zo correct mogelijk verloopt.
Teller en noemer	<u>Teller</u> : Aantal patiënten dat een pijnmeting kreeg met een pijnschaal <u>Noemer</u> : Totaal aantal patiënten bij wie deze indicator werd gemeten
Exclusie	/
Vraag	Heeft u of een andere hulpverlener pijn gemeten bij de patiënt sinds opname of start palliatieve zorg of na aanmelding bij de equipe? <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Ja, met een pijnschaal <input type="checkbox"/> Ja, zonder een pijnschaal <input type="checkbox"/> Nee <p>Vraag en antwoordmogelijkheden ontwikkeld door het expert panel en de onderzoekers</p>
Setting	Palliatieve zorgeenheid Palliatief supportteam Multidisciplinaire begeleidingsequipe voor palliatieve verzorging

Minimale set indicator 7	Vragenlijst hulpverlener vóór overlijden vraag 10
Korte titel	Angst nagaan
Titel	Percentage patiënten van wie angst werd geëvalueerd via een instrument
Type indicator	Proces
Domein	Fysieke aspecten van zorg
Rationale	Een van de taken van een palliatieve voorziening is het verlichten van symptomen, zowel fysiek als psychisch. Het nagaan van de algemene symptoomlast gebeurt best via een (gevalideerd) instrument dat meerdere symptomen omvat (bijv. de ESAS of POS).
Teller en noemer	<u>Teller</u> : Aantal patiënten van wie angst werd geëvalueerd op een gevalideerde schaal <u>Noemer</u> : Totaal aantal patiënten bij wie deze indicator werd gemeten
Exclusie	/
Vraag	Bent u of een andere hulpverlener angst nagegaan bij de patiënt sinds de opname of start van de palliatieve zorg of na de aanmelding bij de equipe? <input type="checkbox"/> Ja, met een instrument <input type="checkbox"/> Ja, zonder een instrument <input type="checkbox"/> Nee Vraag en antwoordmogelijkheden ontwikkeld door het expert panel en de onderzoekers
Setting	Palliatieve zorgenheid Palliatief supportteam Multidisciplinaire begeleidingsequipe voor palliatieve verzorging

Minimale set indicator 4	Vragenlijst hulpverlener vóór overlijden vraag 11
Korte titel	Verwardheid (delirium) nagaan
Titel	Percentage patiënten van wie delirium werd geëvalueerd via een instrument
Type indicator	Proces
Domein	Fysieke aspecten van zorg
Rationale	Een van de taken van een palliatieve voorziening is het verlichten van symptomen, zowel fysiek als psychisch. Het nagaan van de algemene symptoomlast gebeurt best via een (gevalideerd) instrument dat meerdere symptomen omvat (bijv. de ESAS of POS).
Teller en noemer	<u>Teller</u> : Aantal patiënten van wie delirium werd geëvalueerd op een gevalideerde schaal <u>Noemer</u> : Totaal aantal patiënten bij wie deze indicator werd gemeten
Exclusie	/
Vraag	Heeft u of een andere hulpverlener verwardheid of delirium nagegaan bij de patiënt sinds opname of start palliatieve zorg of na de aanmelding bij de equipe? <input type="checkbox"/> Ja, met een instrument <input type="checkbox"/> Ja, zonder een instrument <input type="checkbox"/> Nee Vraag en antwoordmogelijkheden ontwikkeld door het expert panel en de onderzoekers
Setting	Palliatieve zorgeenheid Palliatief supportteam Multidisciplinaire begeleidingsequipe voor palliatieve verzorging

Minimale set indicator 5	Vragenlijst hulpverlener vóór overlijden vraag 12, 13, 14
Korte titel	Aanzienlijke verbetering in verwardheid (delirium)
Titel	Percentage patiënten van wie delirium werd geëvalueerd via een instrument
Type indicator	Proces
Domein	Fysieke aspecten van zorg
Rationale	Een van de taken van een palliatieve voorziening is het verlichten van symptomen, zowel fysiek als psychisch. Het nagaan van de algemene symptoomlast gebeurt best via een (gevalideerd) instrument dat meerdere symptomen omvat (bijv. de ESAS of POS).
Teller en noemer	<u>Teller</u> : Aantal patiënten bij wie er een aanzienlijke of volledige verbetering was in verwardheid na de behandeling ervan <u>Noemer</u> : Totaal aantal patiënten bij wie verwardheid werd vastgesteld
Exclusie	/
Vraag	<p>Bleek uit de assessment dat de patiënt verwardheid of delirium had?</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee (einde indicator) <p>Heeft u of een andere hulpverlener actie ondernomen om de verwardheid of het delirium bij deze patiënt te verminderen of weg te nemen?</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee (einde indicator) <p>In welke mate vindt u dat er verbetering was na het de ondernemen van de actie om de verwardheid of het delirium te verminderen of weg te nemen?</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> volledige verbetering, verwardheid of delirium was weg <input type="checkbox"/> aanzienlijke verbetering <input type="checkbox"/> kleine verbetering <input type="checkbox"/> geen verbetering <p>Vraag en antwoordmogelijkheden ontwikkeld door het expert panel en de onderzoekers</p>
Setting	Palliatieve zorgenheid Palliatief supportteam Multidisciplinaire begeleidingsequipe voor palliatieve verzorging

Minimale set indicator 6	Vragenlijst hulpverlener vóór overlijden vraag 15, 16, 17
Korte titel	Verlichting van kortademigheid
Titel	Percentage patiënten bij wie de kortademigheid werd verlicht binnen 48 uur na de opname of het opstarten van de palliatieve zorg
Type indicator	Uitkomst
Domein	Fysieke aspecten van zorg
Rationale	Kortademigheid is een veel voorkomend symptoom in de palliatieve fase. Vaak zijn patiënten kortademig bij opname. Een van de taken van een palliatieve voorziening is om dit symptoom te verlichten, liefst zo snel als mogelijk.
Teller en noemer	<u>Teller</u> : Aantal patiënten bij wie de kortademigheid werd verlicht binnen 48 uur na de opname of het opstarten van de palliatieve zorg <u>Noemer</u> : Totaal aantal patiënten met kortademigheid
Exclusie	Patiënten die geen kortademigheid hadden bij opname
Vraag	<p>Was de patiënt kortademig bij opname op de palliatieve zorgeenheid?</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <p>Heeft u of een andere hulpverlener actie ondernomen om de kortademigheid bij deze patiënt te verlichten na opname of opstarten van de palliatieve zorg?</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <p>Hoelang, nadat de patiënt opgenomen werd opgenomen, na het eerste huisbezoek of na de start van de begeleiding, werd verlichting van kortademigheid bereikt?</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> (uren-dagen) <input type="checkbox"/> Geen verlichting bereikt <p>Vraag en antwoordmogelijkheden ontwikkeld door het expert panel en de onderzoekers</p>
Setting	Palliatieve zorgeenheid Palliatief supportteam Multidisciplinaire begeleidingsequipe voor palliatieve verzorging

Vragenlijst 'patiënten' palliatieve zorgen, palliatief supportteam en multidisciplinaire begeleidingsequipe voor palliatieve verzorging

Over de patiënt

	Vragenlijst patiënten vraag 1, 2, 3
Leeftijd	Welke leeftijd heeft de patiënt? xx jaar
Geslacht	Is de patiënt man of vrouw? <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> X
Diagnose	Welke ziekte heeft de patiënt? (meerdere antwoorden mogelijk) <input type="checkbox"/> Kanker (long/darm/prostaat/borst/andere) <input type="checkbox"/> Hersenbloeding, herseninfarct (CVA) <input type="checkbox"/> Hartfalen <input type="checkbox"/> Ernstige longaandoening (bijv. COPD) <input type="checkbox"/> Andere, namelijk

Indicatoren vragenlijst 'patiënten'

Minimale set indicator 12	Vragenlijst patiënt vraag 4, 5, 6
Korte titel	Respect voor persoonlijke wensen
Titel	Percentage patiënten dat aangaf dat de hulpverleners meestal of altijd hun persoonlijke wensen respecteerden en meestal of altijd ruimte kregen om hun dag in te delen en mee te beslissen over de zorg
Type indicator	Proces
Domein	Psychosociale en spirituele aspecten van zorg
Rationale	Alle patiënten mogen hun persoonlijke wensen kenbaar maken en hebben recht op het respecteren ervan. Dit maakt onderdeel uit van hun autonomie.
Teller en noemer	<u>Teller</u> : Aantal patiënten dat aangaf dat de hulpverleners meestal of altijd hun persoonlijke wensen respecteerden en meestal of altijd ruimte kregen om hun dag in te delen en mee te beslissen over de zorg <u>Noemer</u> : Totaal aantal patiënten bij wie deze indicator werd gemeten
Exclusie	/
Vraag	Krijgt u van uw hulpverleners ruimte om uw dag in te delen? In welke mate kan u mee beslissen over uw zorg? In welke mate houden uw hulpverleners rekening met uw persoonlijke wensen? <input type="checkbox"/> altijd <input type="checkbox"/> meestal <input type="checkbox"/> soms <input type="checkbox"/> nooit Bron: CQ index Claessen et al
Setting	Palliatieve zorgenheid Palliatief supportteam Multidisciplinaire begeleidingsequipe voor palliatieve verzorging

Minimale set indicator 3	Vragenlijst patiënt vraag 7, 8, 9
Korte titel	Voldoende verbetering in pijn
Titel	Percentage patiënten dat aangaf dat de behandeling de pijn voldoende verbeterd heeft
Type indicator	Uitkomst
Domein	Fysieke aspecten van zorg
Rationale	Een van de taken van een palliatieve voorziening is het verlichten van symptomen, zowel fysiek als psychisch. Pijn is een veel voorkomend symptoom in de palliatieve fase.
Teller en noemer	<u>Teller</u> : Aantal patiënten dat aangaf dat de behandeling de pijn voldoende verbeterd heeft <u>Noemer</u> : Aantal patiënten met pijn
Exclusie	Patiënten die aangeven geen pijn te hebben
Vraag	Geef voor 3 opeenvolgende dagen (vandaag, gisteren en eergisteren) uw pijn weer via onderstaande vraag: welk cijfer van 0 (geen pijn) tot 10 (ergst mogelijke pijn) zou u geven voor pijn? Eergisteren: (geen pijn) 0 ----- 10 (ergst mogelijke pijn) Gisteren: idem Vandaag: idem Wordt u behandeld voor pijn? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee Heeft de behandeling de pijn voor u in voldoende mate verbeterd? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee Vraag en antwoordmogelijkheden ontwikkeld door het expert panel en de onderzoekers
Setting	Palliatieve zorgen Palliatief supportteam Multidisciplinaire begeleidingsequipe voor palliatieve verzorging

Minimale set indicator 8	Vragenlijst patiënt vraag 10, 11, 12
Korte titel	Voldoende verbetering in angst
Titel	Percentage patiënten dat aangaf dat de begeleiding de angst voldoende verbeterd heeft
Type indicator	Uitkomst
Domein	Psychosociale en spirituele aspecten van zorg
Rationale	Een van de taken van een palliatieve voorziening is het verlichten van symptomen, zowel fysiek als psychisch. Angst is een veel voorkomend symptoom in de palliatieve fase.
Teller en noemer	<u>Teller</u> : Aantal patiënten dat aangaf dat de begeleiding de angst voldoende verbeterd heeft <u>Noemer</u> : Aantal patiënten met angst
Exclusie	Patiënten die aangeven geen angst te hebben
Vraag	Geef voor 3 opeenvolgende dagen (vandaag, gisteren en eergisteren) uw angst weer via onderstaande vraag: welk cijfer van 0 (geen angst) tot 10 (ergst mogelijke angst) zou u geven voor angst? (onder angst verstaan we gevoelens zoals ongerustheid, je niet op je gemak voelen maar ook paniek) Eergisteren: (geen angst) 0 ----- 10 (ergst mogelijke angst) Gisteren: idem Vandaag: idem Krijgt u begeleiding bij angst? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee Heeft deze begeleiding de angst voor u in voldoende mate verbeterd? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee Vraag en antwoordmogelijkheden ontwikkeld door het expert panel en de onderzoekers
Setting	Palliatieve zorgseenheid Palliatief supportteam Multidisciplinaire begeleidingsequipe voor palliatieve verzorging

Minimale set indicator 9	Vragenlijst patiënt vraag 13
Korte titel	Regelmatig praten over gevoelens en bezorgdheden
Titel	Percentage patiënten dat aangaf dat de hulpverleners regelmatig praten over gevoelens en behoeftes
Type indicator	Proces
Domein	Psychosociale en spirituele aspecten van zorg
Rationale	Patiënten in de palliatieve fase hebben nood aan psychosociale ondersteuning.
Teller en noemer	<u>Teller</u> : Aantal patiënten dat aangaf dat ze regelmatig met de hulpverleners kunnen praten over hun gevoelens en bezorgdheden <u>Noemer</u> : Totaal aantal patiënten bij wie deze indicator werd gemeten
Exclusie	/
Vraag	Kan u met uw hulpverleners praten over uw gevoelens en bezorgdheden? <input type="checkbox"/> Ja, regelmatig <input type="checkbox"/> Ja, soms <input type="checkbox"/> Ja, een enkele keer <input type="checkbox"/> Nee Vraag en antwoordmogelijkheden overgenomen uit de PACE vragenlijst
Setting	Palliatieve zorgeenheid Palliatief supportteam Multidisciplinaire begeleidingsequipe voor palliatieve verzorging

Minimale set indicator 10	Vragenlijst patiënt 14
Korte titel	Regelmatig praten over zingeving en/of religie
Titel	Percentage patiënten dat aangaf dat ze regelmatig met hun hulpverleners kunnen praten over zingeving en/of religie
Type indicator	Proces
Domein	Spirituele aspecten van zorg
Rationale	
Teller en noemer	<u>Teller:</u> Aantal patiënten dat aangaf dat ze regelmatig met hun hulpverleners kunnen praten over zingeving en/of religie <u>Noemer:</u> Totaal aantal patiënten bij wie deze indicator werd gemeten
Exclusie	/
Vraag	Kan u met uw hulpverleners praten over zingeving en religie? <input type="checkbox"/> Ja, regelmatig <input type="checkbox"/> Ja, soms <input type="checkbox"/> Ja, een enkele keer <input type="checkbox"/> Nee Bron: CQ index Claessen et al
Setting	Palliatieve zorgenheid Palliatief supportteam Multidisciplinaire begeleidingsequipe voor palliatieve verzorging

Minimale set indicator 11	Vragenlijst patiënt vraag 15
Korte titel	Kwaliteit van leven scoort 5 of meer op een schaal van 1 tot 10
Titel	Percentage patiënten met een score van 5 of meer op een schaal van 0 tot 10 voor levenskwaliteit
Type indicator	Uitkomst
Domein	Psychosociale aspecten van zorg
Rationale	Palliatieve zorg is een benadering gericht op het verbeteren van de kwaliteit van leven van patiënten en hun familie.
Teller en noemer	<u>Teller</u> : Aantal patiënten met een score van 5 of meer op een schaal van 0 tot 10 voor levenskwaliteit <u>Noemer</u> : Totaal aantal patiënten bij wie deze indicator werd gemeten
Exclusie	/
Vraag	Wanneer u alle aspecten van uw leven in beschouwing neemt (lichamelijk, psychologisch, sociaal, spiritueel, existentieel en financieel) was uw kwaliteit van leven in de afgelopen 2 dagen dan: (erg slecht) 0 ----- 10 (uitstekend) Bron: Mc Gill Quality of Life questionnaire
Setting	Palliatieve zorgenheid Palliatief supportteam Multidisciplinaire begeleidingsequipe voor palliatieve verzorging

Minimale set indicator 13	Vragenlijst patiënt vraag 16
Korte titel	De juiste hoeveelheid informatie ontvangen over diagnose
Titel	Percentage patiënten dat de juiste hoeveelheid informatie kreeg over de diagnose
Type indicator	Uitkomst
Domein	Informatie, communicatie en zorgplanning met de patiënt
Rationale	Patiënten hebben het recht om de informatie te ontvangen die ze wensen over hun ziekte en de zorg die ze krijgen.
Teller en noemer	<u>Teller</u> : Aantal patiënten dat de juiste hoeveelheid informatie kreeg over de diagnose <u>Noemer</u> : Totaal aantal patiënten bij wie deze indicator werd gemeten
Exclusie	/
Vraag	Krijgt u de juiste hoeveelheid informatie over volgende onderwerpen? Diagnose: <input type="checkbox"/> de juiste hoeveelheid <input type="checkbox"/> minder dan nodig <input type="checkbox"/> meer dan nodig Bron: CQ index Claesen et al.
Setting	Palliatief supportteam Multidisciplinaire begeleidingsequipe voor palliatieve verzorging

Minimale set indicator 14	Vragenlijst patiënt vraag 16
Korte titel	De juiste hoeveelheid informatie ontvangen over de nog te verwachten evolutie van hun ziekte
Titel	Percentage patiënten dat de juiste hoeveelheid informatie kreeg over de nog te verwachten evolutie van hun ziekte
Type indicator	Uitkomst
Domein	Informatie, communicatie en zorgplanning met de patiënt
Rationale	Patiënten hebben het recht om de informatie te ontvangen die ze wensen over hun ziekte en de zorg die ze krijgen.
Teller en noemer	<u>Teller</u> : Aantal patiënten dat de juiste hoeveelheid informatie kreeg over de nog te verwachten evolutie van hun ziekte <u>Noemer</u> : Totaal aantal patiënten bij wie deze indicator werd gemeten
Exclusie	/
Vraag	Over de nog te verwachten evolutie van mijn ziekte? <input type="checkbox"/> de juiste hoeveelheid <input type="checkbox"/> minder dan nodig <input type="checkbox"/> meer dan nodig Bron: CQ index Claesen et al.
Setting	Palliatieve zorgeenheid Palliatief supportteam Multidisciplinaire begeleidingsequipe voor palliatieve verzorging

Minimale set indicator 15	Vragenlijst patiënt vraag 16
Korte titel	De juiste hoeveelheid informatie ontvangen over opties op vlak van zorg aan het levenseinde
Titel	Percentage patiënten dat de juiste hoeveelheid informatie kreeg over opties op vlak van zorg aan het levenseinde
Type indicator	Uitkomst
Domein	Informatie, communicatie en zorgplanning met de patiënt
Rationale	Patiënten hebben het recht om de informatie te ontvangen die ze wensen over hun ziekte en de zorg die ze krijgen.
Teller en noemer	<u>Teller</u> : Aantal patiënten dat de juiste hoeveelheid informatie kreeg over opties op vlak van zorg aan het levenseinde <u>Noemer</u> : Totaal aantal patiënten bij wie deze indicator werd gemeten
Exclusie	/
Vraag	Krijgt u voldoende informatie over volgende onderwerpen? Opties op vlak van zorg aan het levenseinde: <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> de juiste hoeveelheid <input type="checkbox"/> minder dan nodig <input type="checkbox"/> meer dan nodig Bron: CQ index Claesen et al.
Setting	Palliatieve zorgenheid Palliatief supportteam Multidisciplinaire begeleidingsequipe voor palliatieve verzorging

Minimale set indicator 16	Vragenlijst patiënt vraag 17 en 18
Korte titel	Duidelijke en niet tegenstrijdige informatie ontvangen
Titel	Percentage patiënten dat aangeeft dat ze altijd begrijpelijke en nooit tegenstrijdige informatie hebben gekregen
Type indicator	Uitkomst
Domein	Informatie, communicatie en zorgplanning met de patiënt
Rationale	Patiënten hebben het recht om de informatie te ontvangen die ze wensen over hun ziekte en de zorg die ze krijgen.
Teller en noemer	<u>Teller</u> : Aantal patiënten dat aangaf dat ze altijd begrijpelijke en nooit tegenstrijdige informatie hebben gekregen <u>Noemer</u> : Totaal aantal patiënten bij wie deze indicator werd gemeten
Exclusie	/
Vraag	Leggen uw hulpverleners u dingen op een begrijpelijk manier uit? <input type="checkbox"/> altijd <input type="checkbox"/> meestal <input type="checkbox"/> soms <input type="checkbox"/> nooit Geven uw hulpverleners u tegenstrijdige informatie? <input type="checkbox"/> altijd <input type="checkbox"/> meestal <input type="checkbox"/> soms <input type="checkbox"/> nooit Bron: CQ index Claesen et al.
Setting	Palliatieve zorgseenheid Palliatief supportteam Multidisciplinaire begeleidingsequipe voor palliatieve verzorging

Vragenlijst ‘hulpverleners na overlijden’ voor de palliatieve zorgenheid, palliatief supportteam en multidisciplinaire begeleidingsequipe voor palliatieve verzorging

Over de patiënt

	Vragenlijst hulpverlener voor overlijden vraag 1, 2, 3
Leeftijd	Welke leeftijd heeft de patiënt? xx jaar
Geslacht	Is de patiënt man of vrouw? <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> X
Diagnose	Welke ziekte heeft de patiënt? (meerdere antwoorden mogelijk) <input type="checkbox"/> Kanker (long/darm/prostaat/borst/andere) <input type="checkbox"/> Hersenbloeding, herseninfarct (CVA) <input type="checkbox"/> Hartfalen <input type="checkbox"/> Ernstige longaandoening (bijv. COPD) <input type="checkbox"/> Andere, namelijk

Indicatoren vragenlijst 'hulpverlener na overlijden'

Minimale set indicator 31	Vragenlijst hulpverlener na overlijden vraag 4, 5
Korte titel	Wekelijks contact met huisarts
Titel	Percentage patiënten dat wekelijks contact had met hun huisarts sinds de opname of start van de begeleiding (persoonlijk of aan de telefoon).
Type indicator	Proces
Domein	Coördinatie en continuïteit van zorg
Rationale	Het uitwisselen van informatie tussen hulpverleners en het bespreken van de zorg van de patiënt binnen een multidisciplinair kader is een belangrijk onderdeel van palliatieve zorg.
Teller en noemer	<u>Teller</u> : Aantal patiënten dat wekelijks contact had met hun huisarts sinds de opname of start van de begeleiding (persoonlijk of aan de telefoon). <u>Noemer</u> : Totaal aantal patiënten bij wie deze indicator werd gemeten
Exclusie	/
Vraag	<p>Had de huisarts nog contact met de patiënt sinds de opname of start van de begeleiding?</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Ja, via de telefoon <input type="checkbox"/> Ja, in levende lijve <input type="checkbox"/> Ja, zowel via de telefoon als in levende lijve <input type="checkbox"/> Nee <p>Hoe vaak heeft u de patiënt nog gehoord of gezien sinds de opname of de start van de begeleiding?</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Elke dag <input type="checkbox"/> Een paar keer per week <input type="checkbox"/> Elke week <input type="checkbox"/> Elke maand <input type="checkbox"/> Minder dan 1 keer per maand <p>Vraag en antwoordmogelijkheden ontwikkeld door het expert panel en de onderzoekers</p>
Setting	Multidisciplinaire begeleidingsequipe voor palliatieve verzorging

Minimale set indicator 17	Vragenlijst hulpverlener na overlijden vraag 6 (4)
Korte titel	Zorgdoelen werden besproken
Titel	Percentage patiënten met wie de (huis)arts sprak over hun wensen in verband met de zorgdoelen
Type indicator	Uitkomst
Domein	Informatie, communicatie en zorgplanning met de patiënt
Rationale	Alle patiënten mogen hun persoonlijke wensen kenbaar maken en hebben recht op het respecteren ervan. Dit maakt onderdeel uit van hun autonomie.
Teller en noemer	<u>Teller</u> : Aantal patiënten met wie de (huis)arts sprak over hun wensen in verband met de zorgdoelen <u>Noemer</u> : Totaal aantal patiënten bij wie deze indicator werd gemeten
Exclusie	/
Vraag	<p>Heeft de (huis)arts ooit met de patiënt gesproken over zijn of haar wensen in verband met de doelen van de zorg?</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Ja, meerdere keren <input type="checkbox"/> Ja, een enkele keer <input type="checkbox"/> Nee <input type="checkbox"/> Ik weet het niet <p>Vraag en antwoordmogelijkheden ontwikkeld door het expert panel en de onderzoekers</p>
Setting	<p>Palliatieve zorgenheid Palliatief supportteam Multidisciplinaire begeleidingsequipe voor palliatieve verzorging</p>

Minimale set indicator 26	Vragenlijst hulpverlener na overlijden vraag /
Korte titel	Start van palliatieve zorg door het team minstens 1 week (PE) of 2 weken (MBE en PST) voor overlijden
Titel	Percentage patiënten bij wie de palliatieve zorg door het palliatief team ten minste 1 week (PE/PST) of 2 weken (MBE) voor hun overlijden werd gestart
Type indicator	Uitkomst
Domein	Type van zorg en omstandigheden rond het overlijden
Rationale	Patiënten die lijden aan een levensbedreigende ziekte hebben recht op het tijdig ontvangen van palliatieve zorg in de laatste levensfase.
Teller en noemer	<u>Teller</u> : Aantal patiënten dat ten minste 1 week (PE/PST) of 2 weken (MBE) palliatief zorg kreeg door het palliatief team <u>Noemer</u> : Totaal aantal patiënten dat gestorven is onder begeleiding van het palliatief team
Exclusie	Patiënten die een transfer kregen naar huis of het rusthuis.
Vraag	Deze indicator kan berekend worden op basis van de gegevens uit de checklist.
Setting	Palliatieve zorgenheid Palliatief supportteam Multidisciplinaire begeleidingsequipe voor palliatieve verzorging

Minimale set indicator 27	Vragenlijst hulpverlener na overlijden vraag 7 (5)
Korte titel	Geen opnames op spoed
Titel	Percentage patiënten dat niet werd overgebracht naar de spoedafdeling sinds de opname of het opstarten van de palliatieve zorg
Type indicator	Uitkomst
Domein	Type van zorg en omstandigheden rond het overlijden
Rationale	Patiënten aan het einde van hun leven kunnen best geen agressieve of ongepaste medische behandelingen meer krijgen om kwaliteit van leven en symptoomcontrole zo hoog mogelijk te houden. Zelfs een geplande opname via spoed kan voor een palliatieve patiënt als ongepaste zorg gedefinieerd worden.
Teller en noemer	<u>Teller</u> : Aantal patiënten dat niet werd overgebracht naar de spoedafdeling sinds de opname of het opstarten van de palliatieve zorg <u>Noemer</u> : Totaal aantal patiënten bij wie deze indicator werd gemeten
Exclusie	/
Vraag	Denk aan de start van de palliatieve begeleiding door het team. Werd de patiënt sinds dit moment opgenomen op de spoedafdeling? <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Nooit <input type="checkbox"/> 1 keer <input type="checkbox"/> 2 keer <input type="checkbox"/> 3 keer of meer <input type="checkbox"/> Ik weet het niet <p>Vraag en antwoordmogelijkheden ontwikkeld door het expert panel en de onderzoekers</p>
Setting	Palliatief supportteam Multidisciplinaire begeleidingsequipe voor palliatieve verzorging

Minimale set indicator 28	Vragenlijst hulpverlener na overlijden vraag 8 (6, 5)
Korte titel	Comfortabel in de laatste week voor overlijden
Titel	Percentage patiënten dat altijd of bijna altijd comfortabel was in de laatste week voor overlijden volgens de hulpverleners
Type indicator	Uitkomst
Domein	Fysieke aspecten van zorg
Rationale	Een van de taken van een palliatieve voorziening is het verlichten van symptomen, zowel fysiek als psychisch.
Teller en noemer	<u>Teller</u> : Aantal patiënten dat altijd of bijna altijd comfortabel was in de laatste week voor overlijden volgens de hulpverleners <u>Noemer</u> : Totaal aantal patiënten dat minstens 3 dagen begeleid werd door de palliatieve voorziening
Exclusie	Aantal patiënten die minder dan 3 dagen begeleid werden door de palliatieve voorziening
Vraag	Hoe vaak was de patiënt comfortabel (wat betreft symptomen zoals pijn, angst, kortademigheid) in de laatste week voor overlijden? <input type="checkbox"/> altijd <input type="checkbox"/> bijna altijd <input type="checkbox"/> een groot deel van de tijd <input type="checkbox"/> soms <input type="checkbox"/> zelden <input type="checkbox"/> nooit Vraag en antwoordmogelijkheden ontwikkeld door het expert panel en de onderzoekers
Setting	Palliatieve zorgen Palliatief supportteam Multidisciplinaire begeleidingsequipe voor palliatieve verzorging

Minimale set indicator 25	Vragenlijst hulpverlener na overlijden vraag 9 (7, 6)
Korte titel	Kwaliteit van sterven scoort 6 of meer op een schaal van 1 tot 10 volgens hulpverleners
Titel	Percentage patiënten bij wie de stervenskwaliteit 6 of meer scoorde op een schaal van 0 tot 10 (volgens de hulpverleners)
Type indicator	Uitkomst
Domein	Type van zorg en omstandigheden rond het overlijden
Rationale	Een rustige dood is een belangrijke uitkomst zijn van een goede palliatieve begeleiding.
Teller en noemer	<u>Teller</u> : Aantal patiënten bij wie de stervenskwaliteit 6 of meer scoorde op een schaal van 0 tot 10 <u>Noemer</u> : Totaal aantal patiënten bij wie deze indicator werd gemeten
Exclusie	/
Vraag	Zou u willen aangeven op een schaal van 0 tot 10 hoe u de kwaliteit van overlijden van de patiënt ervaren heeft? (ergst mogelijke dood) 0 -----10 (best mogelijke dood) Vraag en antwoordmogelijkheden ontwikkeld door het expert panel en de onderzoekers
Setting	Palliatieve zorgenheid Palliatief supportteam Multidisciplinaire begeleidingsequipe voor palliatieve verzorging

Vragenlijst 'naasten' palliatieve zorgen, palliatief supportteam en multidisciplinaire begeleidingsequipe voor palliatieve verzorging

Over de patiënt

	Vragenlijst naasten vraag 1, 2, 3
Relatie	Wat was uw relatie met uw overleden naaste? <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Partner <input type="checkbox"/> Zoon of dochter <input type="checkbox"/> Kleinzoon of kleindochter <input type="checkbox"/> Broer of zus <input type="checkbox"/> Vader of moeder <input type="checkbox"/> Ander familielid <input type="checkbox"/> Anders, namelijk <input type="checkbox"/>
Leeftijd	Welke leeftijd had uw naaste bij overlijden? xx jaar
Geslacht	Was uw naaste man of vrouw? <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> V <input type="checkbox"/> X
Diagnose	Welke ziekte had uw naaste? (meerdere antwoorden mogelijk) <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Kanker (long/darm/prostaat/borst/ ndere) <input type="checkbox"/> Hersenbloeding, herseninfarct (CVA) <input type="checkbox"/> Hartfalen <input type="checkbox"/> Ernstige longaandoening (bijv. COPD) <input type="checkbox"/> Andere, namelijk

Indicatoren vragenlijst 'naasten'

Minimale set indicator 33	Vragenlijst naasten vraag 5
Korte titel	Regelmatig praten over gevoelens en bezorgdheden
Titel	Percentage nabestaanden dat aangaf dat ze regelmatig konden praten over/terecht konden bij de zorgverleners met hun gevoelens en bezorgdheden
Type indicator	Proces
Domein	Steun aan naasten
Rationale	Palliatieve zorg is een benadering die zich richt op het verbeteren van de kwaliteit van leven van patiënten en hun naasten.
Teller en noemer	<u>Teller</u> : Aantal nabestaanden dat aangaf dat ze regelmatig konden praten over hun gevoelens en bezorgdheden met de zorgverleners <u>Noemer</u> : Totaal aantal nabestaanden bij wie deze indicator werd gemeten
Exclusie	/
Vraag	Kon u met de hulpverleners praten over uw gevoelens en bezorgdheden? <input type="checkbox"/> Ja, regelmatig <input type="checkbox"/> Ja, soms <input type="checkbox"/> Ja, een enkele keer <input type="checkbox"/> Nee Vraag en antwoordmogelijkheden overgenomen uit de PACE vragenlijst
Setting	Palliatieve zorgeenheid Palliatief supportteam Multidisciplinaire begeleidingsequipe voor palliatieve verzorging

Minimale set indicator 34	Vragenlijst naasten vraag 6
Korte titel	Regelmatig praten over zingeving en/of religie
Titel	Percentage nabestaanden dat aangaf dat ze regelmatig met hun hulpverleners konden praten over zingeving en/of religie
Type indicator	Proces
Domein	Spirituele aspecten van zorg
Rationale	
Teller en noemer	<u>Teller</u> : Aantal nabestaanden dat aangaf dat ze regelmatig met hun hulpverleners konden praten over zingeving en/of religie <u>Noemer</u> : Totaal aantal patiënten bij wie deze indicator werd gemeten
Exclusie	/
Vraag	Kon u met uw zorgverleners praten over zingeving en/of religie? <input type="checkbox"/> Ja, regelmatig <input type="checkbox"/> Ja, soms <input type="checkbox"/> Ja, een enkele keer <input type="checkbox"/> Nee Bron: CQ index Claessen et al
Setting	Palliatieve zorgeenheid Palliatief supportteam Multidisciplinaire begeleidingsequipe voor palliatieve verzorging

Minimale set indicator 32	Vragenlijst naasten vraag 7
Korte titel	Regelmatig spreken over zorgen voor de naaste
Titel	Percentage nabestaanden dat aangaf dat de hulpverleners regelmatig met hen spraken over wat het voor hen betekende om voor hun zieke naaste te zorgen
Type indicator	Proces
Domein	Steun aan naasten
Rationale	Palliatieve zorg is een benadering die zich richt op het verbeteren van de kwaliteit van leven van patiënten en hun naasten.
Teller en noemer	<u>Teller</u> : Aantal nabestaanden dat aangaf dat de hulpverleners regelmatig met hen spraken over wat het voor hen betekende om voor hun zieke naaste te zorgen <u>Noemer</u> : Totaal aantal nabestaanden die zorgden voor hun zieke naaste
Exclusie	/
Vraag	Spraken de hulpverleners met u over wat het voor u betekende om voor uw zieke naaste te zorgen? <input type="checkbox"/> Ja, regelmatig <input type="checkbox"/> Ja, soms <input type="checkbox"/> Ja, een enkele keer <input type="checkbox"/> Nee Bron: CQ index Claesen et al.
Setting	Palliatieve zorgeenheid Palliatief supportteam Multidisciplinaire begeleidingsequipe voor palliatieve verzorging

Minimale set indicator 36	Vragenlijst naasten vraag 8
Korte titel	Voldoende hulp bij het zorgproces
Titel	Percentage nabestaanden dat zoveel hulp als nodig kreeg bij het zorgproces
Type indicator	Proces
Domein	Steun aan naasten
Rationale	Palliatieve zorg is een benadering die zich richt op het verbeteren van de kwaliteit van leven van patiënten en hun naasten.
Teller en noemer	<u>Teller</u> : Aantal nabestaanden dat zoveel hulp als nodig kreeg bij het zorgproces <u>Noemer</u> : Totaal aantal nabestaanden die hulp nodig hadden bij het zorgproces
Exclusie	Patiënten die gestorven zijn op de palliatieve zorgen
Vraag	Had u het gevoel dat u zoveel hulp en steun kreeg van de hulpverleners als u nodig had om te zorgen voor uw naaste? <input type="checkbox"/> Ja, zoveel hulp als ik nodig had <input type="checkbox"/> Nee, ik kreeg niet voldoende hulp <input type="checkbox"/> Ik had geen behoefte aan hulp Bron: VOICES questionnaire for bereaved family
Setting	Palliatieve zorgen Palliatief supportteam Multidisciplinaire begeleidingsequipe voor palliatieve verzorging

Minimale set indicator 19	Vragenlijst naasten vraag 9
Korte titel	Juiste hoeveelheid informatie ontvangen over de toestand van de patiënt
Titel	Percentage nabestaanden dat de juiste hoeveelheid informatie ontving over de toestand van de patiënt
Type indicator	Uitkomst
Domein	Informatie, communicatie en zorgplanning met de naasten
Rationale	
Teller en noemer	<u>Teller</u> : Aantal nabestaanden dat de juiste hoeveelheid informatie ontving over de toestand van de patiënt <u>Noemer</u> : Totaal aantal nabestaanden bij wie deze indicator werd gemeten
Exclusie	/
Vraag	Kreeg u van de arts of een andere hulpverlener voldoende informatie over de volgende onderwerpen De toestand van uw naaste <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> de juiste hoeveelheid <input type="checkbox"/> minder dan nodig <input type="checkbox"/> meer dan nodig Bron: CQ index Claesen et al.
Setting	Palliatieve zorgenheid Palliatief supportteam Multidisciplinaire begeleidingsequipe voor palliatieve verzorging

Minimale set indicator 20	Vragenlijst naasten vraag 9
Korte titel	Juiste hoeveelheid informatie ontvangen over voor- en nadelen van behandelingen
Titel	Percentage nabestaanden dat de juiste hoeveelheid informatie ontving over de voor- en nadelen van behandelingen
Type indicator	Uitkomst
Domein	Informatie, communicatie en zorgplanning met de naasten
Rationale	
Teller en noemer	<u>Teller</u> : Aantal nabestaanden dat de juiste hoeveelheid informatie ontving over de voor- en nadelen van behandelingen <u>Noemer</u> : Totaal aantal nabestaanden bij wie deze indicator werd gemeten
Exclusie	/
Vraag	Kreeg u van de arts of een andere hulpverlener voldoende informatie over de volgende onderwerpen Over voor- en nadelen van verschillende behandelingen <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> de juiste hoeveelheid <input type="checkbox"/> minder dan nodig <input type="checkbox"/> meer dan nodig <p>Bron: CQ index Claesen et al.</p>
Setting	Palliatieve zorgenheid Palliatief supportteam Multidisciplinaire begeleidingsequipe voor palliatieve verzorging

Minimale set indicator 21	Vragenlijst naasten vraag 9 vervolg
Korte titel	Voldoende informatie ontvangen over het naderende sterven
Titel	Percentage nabestaanden dat de juiste hoeveelheid informatie ontving over het naderende sterven van de patiënt
Type indicator	Uitkomst
Domein	Informatie, communicatie en zorgplanning met de naasten
Rationale	Naasten hebben het recht om de informatie te ontvangen die ze wensen over de ziekte en de zorg van de patiënt.
Teller en noemer	<u>Teller</u> : Aantal nabestaanden dat de juiste hoeveelheid informatie ontving over het naderende sterven van de patiënt <u>Noemer</u> : Totaal aantal nabestaanden bij wie deze indicator werd gemeten
Exclusie	/
Vraag	Kreeg u van de arts of een andere hulpverlener voldoende informatie over de volgende onderwerpen Over het naderende sterven van uw naaste de juiste hoeveelheid <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> de juiste hoeveelheid <input type="checkbox"/> minder dan nodig <input type="checkbox"/> meer dan nodig Bron: CQ index Claesen et al.
Setting	Palliatieve zorgenheid Palliatief supportteam Multidisciplinaire begeleidingsequipe voor palliatieve verzorging

Minimale set indicator 35	Vragenlijst naasten vraag 10, 11, 12
Korte titel	Voldoende gesteund na het overlijden
Titel	Percentage nabestaanden dat zich veel gesteund voelde na het overlijden van de patiënt en geïnformeerd werd over de mogelijke nazorg
Type indicator	Uitkomst
Domein	Steun aan naasten
Rationale	Palliatieve zorg is een benadering die zich richt op het verbeteren van de kwaliteit van leven van patiënten en hun naasten.
Teller en noemer	<u>Teller</u> : Aantal nabestaanden dat zich veel gesteund voelde na het overlijden van de patiënt en geïnformeerd werd over de mogelijke nazorg <u>Noemer</u> : Totaal aantal nabestaanden bij wie deze indicator werd gemeten
Exclusie	Patiënten die gestorven zijn op de palliatieve zorgen
Vraag	<p>In welke mate voelde u zich gesteund door de hulpverleners na het overlijden van uw naaste?</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> zeer veel <input type="checkbox"/> veel <input type="checkbox"/> noch veel, noch weinig <input type="checkbox"/> weinig <input type="checkbox"/> zeer weinig <p>In welke mate kon u bij de hulpverleners terecht na het overlijden van uw naaste?</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> zeer veel <input type="checkbox"/> veel <input type="checkbox"/> noch veel, noch weinig <input type="checkbox"/> weinig <input type="checkbox"/> zeer weinig <p>Heeft u na het overlijden van uw naaste informatie ontvangen over de mogelijkheden van nazorg?</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nee <p>Bron: CQ index Claesen et al.</p>
Setting	Palliatieve zorgen Palliatief supportteam Multidisciplinaire begeleidingsequipe voor palliatieve verzorging

Minimale set indicator 23	Vragenlijst naasten vraag 13
Korte titel	Overlijden aanvaard
Titel	Percentage patiënten die meestal of altijd in vrede waren met hun overlijden/hun naderende overlijden konden aanvaarden
Type indicator	Uitkomst
Domein	Type van zorg en omstandigheden rond het overlijden
Rationale	Een rustige dood is een belangrijke uitkomst zijn van een goede palliatieve begeleiding.
Teller en noemer	<u>Teller</u> : Aantal patiënten dat altijd of bijna altijd het naderende overlijden had aanvaard <u>Noemer</u> : Totaal aantal patiënten bij wie deze indicator werd gemeten
Exclusie	/
Vraag	Hoe vaak kon uw naaste zijn of haar naderende overlijden aanvaarden? <input type="checkbox"/> altijd <input type="checkbox"/> bijna altijd <input type="checkbox"/> een groot deel van de tijd <input type="checkbox"/> soms <input type="checkbox"/> zelden <input type="checkbox"/> nooit Vraag uit de quality of death and dying questionnaire
Setting	Palliatieve zorgenheid Palliatief supportteam Multidisciplinaire begeleidingsequipe voor palliatieve verzorging

Minimale set indicator 24	Vragenlijst naasten vraag 14
Korte titel	Tijd samen voor het overlijden
Titel	Percentage patiënten die meestal of altijd in vrede waren met hun overlijden/hun naderende overlijden konden aanvaarden
Type indicator	Uitkomst
Domein	Type van zorg en omstandigheden rond het overlijden
Rationale	Een rustige dood is een belangrijke uitkomst zijn van een goede palliatieve begeleiding.
Teller en noemer	<u>Teller</u> : Aantal patiënten dat altijd of bijna altijd tijd spendeerde met familie en vrienden voor het overlijden <u>Noemer</u> : Totaal aantal patiënten bij wie deze indicator werd gemeten
Exclusie	/
Vraag	Hoe vaak spendeerde uw naaste tijd met familie en vrienden voor het overlijden? <input type="checkbox"/> altijd <input type="checkbox"/> bijna altijd <input type="checkbox"/> een groot deel van de tijd <input type="checkbox"/> soms <input type="checkbox"/> zelden <input type="checkbox"/> nooit Vraag uit de quality of death and dying questionnaire
Setting	Palliatieve zorgenheid Palliatief supportteam Multidisciplinaire begeleidingsequipe voor palliatieve verzorging

Minimale set indicator 25	Vragenlijst naasten vraag 15
Korte titel	Kwaliteit van sterven (bij hulpverlener en nabestaande)
Titel	Percentage patiënten dat helemaal of grotendeels comfortabel was in de laatste week voor overlijden (volgens nabestaanden)
Type indicator	Uitkomst
Domein	Type van zorg en omstandigheden rond het overlijden
Rationale	Een rustige dood is een belangrijke uitkomst zijn van een goede palliatieve begeleiding.
Teller en noemer	<u>Teller</u> : Aantal patiënten dat helemaal of grotendeels comfortabel was in de laatste week voor overlijden <u>Noemer</u> : Totaal aantal patiënten bij wie deze indicator werd gemeten
Exclusie	/
Vraag	Zou u willen aangeven op een schaal van 0 tot 10 hoe u de kwaliteit van overlijden van de patiënt ervaren heeft? (ergst mogelijke dood) 0 -----10 (best mogelijke dood)
Setting	Palliatieve zorgenheid Palliatief supportteam Multidisciplinaire begeleidingsequipe voor palliatieve verzorging