



Datum

Instellingscode

Afdelingscode

**1. Hoofdspecialisme (één antwoord kiezen)**

- Inwendige geneeskunde - algemeen
- Inwendige geneeskunde - cardiologie
- Inwendige geneeskunde - maag-darm-leverziekten
- Inwendige geneeskunde - geriatrie
- Inwendige geneeskunde - infectieziekten
- Inwendige geneeskunde – nefrologie
- Inwendige geneeskunde - oncologie (inclusief radiotherapie)
- Interdisciplinair
- Lang verblijf afdeling
- Neurologie
- Algemene heelkunde / chirurgie
- Chirurgie / cardiologie / vaatchirurgie / thoracale chirurgie
- Chirurgie / neurochirurgie
- Chirurgie / orthopedie
- Traumatologie
- KNO (Keel, neus en oorzaken)
- Gynaecologie / zwangeren
- Kindergeneeskunde
- Psychiatrie
- Overigen

**2. Aantal opnamepatiënten om 12 uur**

**3. Totale bedden capaciteit van de afdeling**

**4. Aantal zorgverleners op de afdeling in de ochtend van Nutrition Day (exclusief schoonmaak en medewerkers voor Nutrition day)**

	Gediplomeerd	In opleiding
Artsen		
Medisch studenten	n.v.t.	
Verpleegkundigen		
Verpleeghulpers		
Diëtisten		
Voedingskundigen		
Administratief personeel		n.v.t.
Overige zorgverleners		

5. Is er een voedingsteam in uw ziekenhuis?  Ja  Nee

6. Heeft deze afdeling een voedingsbehandelplan?  Ja  Nee

7. Is er één zorgverlener van de afdeling verantwoordelijk voor de voedingszorg?  Ja  Nee

8. Is er een diëtist, voedingskundige of diëtist-assistent beschikbaar voor uw afdeling?  Ja  Nee

9. Zijn op de afdeling specifieke medewerkers aanwezig voor de ondersteuning van de patiënt tijdens de maaltijden?  Ja  Nee

**10. Hoe screent / monitort u patiënten op ondervoeding? (kies één antwoord per kolom)**

**Bij opname**

- Geen routine screening
  - Geen vaste criteria
  - Ervaring / klinische blik alleen
  - Alleen gewicht / BMI
  - Nutritional Risk Screening (NRS) 2002
  - Malnutrition Universal Screening Tool (MUST)
  - Malnutrition Screening Tool (MST)
  - SNAQ
  - ander vorm van screening / ander screeningsinstrumente
- Graag specificeren:

**Tijdens opname**

- Geen routine screening
  - Geen vaste criteria
  - Ervaring / klinische blik alleen
  - Alleen gewicht / BMI
  - ander vorm van screening / ander screeningsinstrumente
- Graag specificeren:

Vervolg met pagina 1b

**11a. Heeft u vaste protocollen voor voedingszorg?**
 Ja  Nee
**11b. Zo ja, welke wordt gebruikt?**

- |   |  |
|---|--|
| <input type="radio"/> Internationale richtlijnen    | <input type="radio"/> Standaard op afdelingsniveau |
| <input type="radio"/> Nationale richtlijnen         | <input type="radio"/> Individueel voedingszorgplan |
| <input type="radio"/> Standaard op ziekenhuisniveau | <input type="radio"/> Overige                      |

**12. Wat wordt er voor deze patiënten standaard gedaan? (kruis alle mogelijkheden aan)**

Observeren	<input type="checkbox"/> Risico	<input type="checkbox"/> Ondervoed	<input type="checkbox"/> Elke patiënt	<input type="checkbox"/> Nooit
Breng voedingsplan ter sprake tijdens visites	<input type="checkbox"/> Risico	<input type="checkbox"/> Ondervoed	<input type="checkbox"/> Elke patiënt	<input type="checkbox"/> Nooit
Ontwikkel het individuele voedingszorgplan	<input type="checkbox"/> Risico	<input type="checkbox"/> Ondervoed	<input type="checkbox"/> Elke patiënt	<input type="checkbox"/> Nooit
Start behandeling / voedingsinterventie	<input type="checkbox"/> Risico	<input type="checkbox"/> Ondervoed	<input type="checkbox"/> Elke patiënt	<input type="checkbox"/> Nooit
Vraag een voedingsexpert in consult (diëtist / voedingskundige)	<input type="checkbox"/> Risico	<input type="checkbox"/> Ondervoed	<input type="checkbox"/> Elke patiënt	<input type="checkbox"/> Nooit
Vraag een arts	<input type="checkbox"/> Risico	<input type="checkbox"/> Ondervoed	<input type="checkbox"/> Elke patiënt	<input type="checkbox"/> Nooit
Bereken energiebehoefte	<input type="checkbox"/> Risico	<input type="checkbox"/> Ondervoed	<input type="checkbox"/> Elke patiënt	<input type="checkbox"/> Nooit
Bereken eiwitbehoefte	<input type="checkbox"/> Risico	<input type="checkbox"/> Ondervoed	<input type="checkbox"/> Elke patiënt	<input type="checkbox"/> Nooit

**13. Wanneer weegt u uw patiënten? (kruis alle mogelijkheden aan)**
 Als het nodig is

- |  |  |   |                                      |
|--|--|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Bij opname    | <input type="checkbox"/> Binnen 48 uur | <input type="checkbox"/> Eenmaal per week | <input type="checkbox"/> Bij ontslag |
| <input type="checkbox"/> Binnen 24 uur | <input type="checkbox"/> Binnen 72 uur | <input type="checkbox"/> Af en toe        | <input type="checkbox"/> Nooit       |

**14. Wat wordt gedaan om adequate voedingsinname bij de patiënten te bewerkstelligen? (kruis alle mogelijkheden aan)**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Aanvullende maaltijden of tussenmaaltijden aanbieden | <input type="checkbox"/> Zorg voor ongestoorde maaltijden                   |
| <input type="checkbox"/> Keuze in maaltijden aanbieden                        | <input type="checkbox"/> Zorg voor een prettige eetomgeving                 |
| <input type="checkbox"/> Keuze in portiegrootte                               | <input type="checkbox"/> Aangepaste maaltijden voor cultuur en religie      |
| <input type="checkbox"/> Presentatie van de voeding                           | <input type="checkbox"/> Aangepaste maaltijden voor allergie / intolerantie |
| <input type="checkbox"/> Consistentieverandering indien nodig                 | <input type="checkbox"/> Overige  |
| <input type="checkbox"/> Evalueer problemen met eten en drinken bij patiënten |   |

**15. Welke voedingsstandaarden bestaan er op uw afdeling? (kruis alle mogelijkheden aan)**

- Voedingstraining is beschikbaar
- Voedingsgerelateerde informatie wordt doorgegeven aan management ziekenhuis
- Kwaliteitsindicatoren worden vastgesteld en op regionaal of nationaal niveau doorgegeven
- Kwaliteitsindicatoren worden gebruikt voor locale benchmark
- Feedback wordt gevraagd aan patiënten over de voeding en voedingservice via vragenlijsten

**16. Wat wordt tijdens het opnamegesprek gevraagd en vastgelegd? (kruis alle mogelijkheden aan)**

- |  |  |  |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Gewichtsveranderingen | <input type="checkbox"/> Eetgewoonten / eetproblemen | <input type="checkbox"/> Voeding voor opname |
|--|--|--|

**17. Op welke formulieren is er ruimte voor documentatie over inname, voeding en ondervoeding (kruis alle mogelijkheden aan)****a. Het patiëntendossier heeft een sectie voor...**

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Aangeven of de patiënt ondervoed is of risico heeft op ondervoeding | <input type="checkbox"/> Voedingsbehandelplan |
|--|---|

**b. Ontslagbrief...**

- Samenvatting van het voedingsbehandelplan tijdens opname
- Geeft voedingsgerelateerde adviezen voor toekomstige behandeling aan

**18. Verstrekt u brochures over ondervoeding aan patiënten met (risico op) ondervoeding?**
 Ja  Nee
**19. Formulier ingevuld door... (kruis alle mogelijkheden aan)**

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Afdelingshoofd | <input type="checkbox"/> Verpleegkundige | <input type="checkbox"/> Administratief personeel |
| <input type="checkbox"/> Diëtist        | <input type="checkbox"/> Arts            | <input type="checkbox"/> Overige                  |

**Dank u!**