

## Bijlage 1:

### Registratie Mantelzorgpunt

Mantelzorger			
Achternaam/voorletters		M/V	
Geboortedatum			
Straatnaam/huisnummer			
Postcode/woonplaats			
Telefoonnummer		Mobiel nummer	
E-mailadres			
Voor wie zorgt u?			
Achternaam/voorletters		M/V	
Geboortedatum			
Straatnaam/huisnummer			
Postcode/woonplaats			
Telefoonnummer		Mobiel nummer	
E-mailadres			
Wat is het ziektebeeld van de zorgvrager?			
Ouderdom gerelateerd	<input type="checkbox"/>	Psychisch	<input type="checkbox"/>
Dementie	<input type="checkbox"/>	Chronisch ziek	<input type="checkbox"/>
NAH	<input type="checkbox"/>	Parkinson	<input type="checkbox"/>
Verstandelijke beperking	<input type="checkbox"/>	Autisme	<input type="checkbox"/>
Lichamelijke beperking	<input type="checkbox"/>	Anders, nl.	
Hoeveel uur per week besteedt u gemiddeld aan mantelzorg?			
Aantal uren			
Zorgt u, naast deze zorgvrager, nog voor andere personen woonachtig in Sliedrecht?			

Ja/Nee	
<b>Verklaring en toestemming</b> Hierbij geeft bovengenoemde mantelzorger toestemming dat zijn/haar persoonsgegevens worden geregistreerd. De mantelzorger geeft eveneens toestemming aan het Mantelzorgpunt en de Gemeente Sliedrecht om de gegevens uit te wisselen.	
Ondertekening	
Datum	
Handtekening mantelzorger	

## Bijlage 2: GGZ-gespreksformat

### Inschatting situatie, belasting, knelpunten en bijzonderheden

Aandachtspuntenlijst voor gesprek	
Hoe is het met u?	
Worden er veranderingen ervaren in de onderlinge relatie	
Worden er rolveranderingen ervaren?	
Heeft iemand sociale contacten? En ervaart iemand een steunsysteem? Zo ja, waar bestaat dat uit. Zo nee, was het er eerder? Wordt het nu gemist?	
Hoe wordt de belasting ervaren?(gebruik hiervoor de aspecten van EDIZ – zie volgende pagina)	
Heeft iemand zelf een ondersteuningsvraag? (en/of welke vraag achter vraag denk je dat er speelt?)  Gebruik hierbij de Aandachtspuntenlijst (zie verderop in dit formulier) gericht op	

Educatieve, Emotionele en/of Praktische steun	
Zijn er gevoelens van verlies of rouw?	
Hoe kijkt iemand naar de toekomst?	
KOPP (Zijn er kinderen aanwezig in het systeem waar aandacht voor nodig is?)	
Huiselijk Geweld aandachtspunten? (Is er sprake van Huiselijk geweld of Oudermishandeling?)	
Overige bijzonderheden (Tevens ruimte voor korte rapportage)	

## Ervaren Druk door Informele Zorg Plus (EDIZ-Plus), versie 2013

### In hoeverre is de mantelzorg(er) het eens met de volgende uitspraken?

Hoe ervaart iemand zijn vrije tijd?	Ja	Viel wel mee	Nee
1 Hebt u uw werk of andere bezigheden minder zorgvuldig gedaan dan u gewend bent omdat u het zo druk had met helpen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Kostte het u destijds meer moeite dan anders om uw huishouden te regelen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Was u in uw vrije tijd te moe om iets te ondernemen in die periode?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Bent u in de periode dat u hielp zelf ziek of overspannen geraakt doordat u teveel verplichtingen tegelijk had?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5 Kwam u regelmatig tijd tekort in die periode?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hoe ervaart iemand het geven van hulp?	Mee eens	Niet mee eens / niet mee oneens	Mee oneens
6 Ik voelde me over het geheel genomen erg onder druk staan door de situatie van degene voor wie ik zorg	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7 Mijn zelfstandigheid kwam in de knel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8 De hulp voor degene voor wie ik zorgde kwam te veel op mijn schouders neer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9 Het combineren van de verantwoordelijkheid voor degene voor wie ik zorgde en de verantwoordelijkheid voor mijn werk en/of gezin viel niet mee	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10 Ik moest altijd maar klaarstaan voor degene voor wie ik zorgde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11 Door mijn betrokkenheid voor degene voor wie ik zorgde voelde ik mijzelf erg gebonden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12 Door mijn betrokkenheid voor degene voor wie ik zorgde kreeg ik conflicten thuis en/of op mijn werk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13 De situatie van degene voor wie ik zorgde liet mij nooit los	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14 Ik voelde mij nooit vrij van verantwoordelijkheden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Hoe ervaart iemand zijn gezondheid?	vooruit gegaan	zelfde gebleven	achteruit gegaan
15 Is uw gezondheid door het hulp geven voor- of achteruitgegaan?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Bepalen conclusie:**

Alle scores 'mee eens', 'ja' of 'is achteruit gegaan' tellen als 1 punt. Hou er wel rekening mee dat het gaat om een globale inschatting en dat er sprake is van een momentopname.

Inschattingstabel	Punten
Geen belasting	0
Lichte belasting	1-3
Matige belasting	6
Hoge belasting	9-15

Score van EDIZ:

Datum van invulling EDIZ:

Hoe ervaart de mantelzorger haar/zijn taak? <i>(Conclusie EDIZ)</i>	Zeer zwaar / zwaar / niet zwaar / helemaal niet zwaar *
Opmerkingen	

## Aandachtspuntenlijst<sup>1</sup>

In onderstaand schema kunt u aangeven op welke punten de mantelzorg knelpunten ervaart en of deze behoefte heeft aan ondersteuning.

		Knelpunten		Behoefte aan ondersteuning	
		ja	nee	ja	nee
<b>Informatie</b>	Bekendheid met het ziektebeeld				
	Omgaan met medicatie				
	Omgaan met probleemgedrag				
	Omgaan met crisissituaties, complicaties of wisselend beloop van de ziekte				
<b>Emotioneel</b>	Relatie met de cliënt (verandering in de relatie, grenzen stellen, alleen beslissingen moeten nemen)				
	Motivatie om te zorgen (goede band, plicht, verantwoordelijkheidsgevoel)				
	Steun/waardering van en communicatie met sociaal netwerk en hulpverlening				
	Mogelijkheden voor ontspanning				
	Klachten (stress, psychische klachten, schaamte, slaapproblemen, angst, woede, piekeren, schuldgevoel, zelfvertrouwen)				
<b>Praktisch</b>	Wonen, vervoer, afstand				
	Mobiliteit, belemmerende lichamelijke klachten				
	Dubbele belasting (eigenhuishouden gezin, werk); beschikbare tijd				
<b>Anders, nl.</b>					

<sup>1</sup> Duzijn, Van Lammeren & Van Mierlo, 2000

<b>Advies</b>	
Aard advies	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Informatie</li> <li>○ Emotioneel</li> <li>○ Praktisch</li> <li>○ Anders, nl: .....</li> </ul>
Welke adviezen zijn er gegeven?	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Doorverwijzen naar WMO loket</li> <li>○ Doorverwijzen naar huisarts/POHGGZ</li> <li>○ Doorverwijzen naar ouderenadviseur</li> <li>○ Zelf laten invullen van welzijnsmeter: <a href="http://www.mantelzorgpsychiatrie.nl/welzijnsmeter/">www.mantelzorgpsychiatrie.nl/welzijnsmeter/</a></li> <li>○ Doorverwijzen naar cursus voor familieleden van Yulius: <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Psychiatrie in de familie</li> <li>○ Omgaan met Persoonlijkheidsproblematiek /Borderline</li> <li>○ Groepseducatie/ondersteuningsgroep NAH</li> <li>○ KOPP groep van Yulius (8-12 of 13-18 jr)</li> </ul> </li> <li>○ Raadplegen websites bv. <ul style="list-style-type: none"> <li>○ <a href="https://wijzijnmind.nl/">https://wijzijnmind.nl/</a></li> <li>○ <a href="http://www.nvvp.net">www.nvvp.net</a></li> <li>○ <a href="http://www.koppsupport.nl">www.koppsupport.nl</a></li> <li>○ Anders, .....</li> </ul> </li> <li>○ Invullen spinnenweb positieve gezondheid, zie <a href="http://www.mijnpositievegezondheid.nl">www.mijnpositievegezondheid.nl</a></li> <li>○ Doorverwijzen naar elders .....</li> <li>○ Anders .....</li> <li>○ Geen</li> </ul>
Overige afspraken	<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Inschrijven als mantelzorger en in aanmerking willen komen voor mantelzorgwaardering</li> <li>○ Inschrijving nieuwsbrief</li> <li>○ Wil mailing ontvangen over Villa Psyche</li> <li>○ Overige, nl. ....</li> </ul>
Vervolgactie gebeurt door cliënt zelf of mantelzorgconsulent	

### **Bijlage 3: Evaluatie**

N.a.v. telefonisch contact na 6 tot 8 weken

Hoeveel gesprekken zijn met de mantelzorg-er gevoerd?	
1 <sup>e</sup> gesprek	Datum: Tijdsduur:
2 <sup>e</sup> gesprek	Datum: Tijdsduur:
Telefonisch contact ? weken <i>NB: Indien mensen naar herhaald probe- ren niet bereikbaar blijken, stuur dan een mail of korte brief waarin gevraagd wordt als er nog behoefte is aan contact, ie- mand zelf even contact met je opneemt.</i>	Datum: Tijdsduur:
Heeft mantelzorg-er gebruik gemaakt van het advies/aanbod dat je hebt gedaan in een eerder gesprek?	Ja / Nee *
Waarom wel / niet ?	
Opmerkingen	
Hoe beoordeeld de betrokkene het POM traject op schaal van 1-10? (1 zeer slecht, 10 uitmuntend)	