

Gebruikte vragen

Hulp van uw naasten

De volgende vragen gaan over hulp die u kunt krijgen bij de dagelijkse omgang met uw longziekte, of andere problemen met uw gezondheid, van gezinsleden, familieleden of mensen uit uw naaste omgeving. Deze hulp of zorg kan op allerlei manieren verleend worden. Het kan daarbij bijvoorbeeld gaan om hulp bij huishoudelijk werk, bij het regelen van zaken of begeleiding bij het ondernemen van activiteiten, emotionele steun bij de omgang met uw longziekte of hulp bij persoonlijke verzorging.

- 1.** Krijgt u **vanwege uw longziekte, of andere problemen met uw gezondheid**, hulp of zorg van gezinsleden, familieleden of mensen uit uw naaste omgeving? Zo ja, waarvoor? *(meerdere antwoorden mogelijk)*
- Nee
 - Hulp bij huishoudelijk werk (koken, boodschappen, de was, schoonmaken, enz.)
 - Hulp bij persoonlijke verzorging (wassen, douchen, aankleden, steunkousen, opstaan en naar bed gaan, maaltijden, enz.)
 - Verpleging (wondverzorging, injecties, medicijnen, enz.)
 - Hulp bij het regelen van zaken en begeleiding bij het ondernemen van activiteiten
 - Hulp bij mijn (medische) behandeling
 - Hulp of ondersteuning bij het maken van leefstijlaanpassingen (bijvoorbeeld voeding, bewegen)
 - Emotionele steun, begrip of een luisterend oor
 - Hulp bij het aanvragen van professionele hulp, hulpmiddelen, zorg of diensten of bij het doen van mijn administratie
 - Begeleiding of hulp bij vervoer voor bezoek aan familie, artsen, het ziekenhuis, of het maken van uitstapjes
 - Praktische hulp of ondersteuning bij klussen in en om het huis
 - Hulp bij het begrijpen en toepassen van informatie over mijn gezondheid, ziekte of medicijnen
 - Hulp bij het formuleren van doelen of het maken van keuzes in mijn behandeling of mijn leven als geheel

2. Hoe belangrijk zijn de mensen uit uw naaste omgeving voor u bij de dagelijkse omgang met uw longziekte?
- Niet belangrijk
 - Enigszins belangrijk
 - Redelijk belangrijk
 - Belangrijk
 - Van het allergrootste belang
3. Hoe goed slaagt u erin om met behulp van mensen uit uw naaste omgeving dagelijks om te gaan met uw longziekte?
- Uitstekend
 - Zeer goed
 - Goed
 - Matig
 - Slecht
4. Kunt u dankzij de hulp van mensen uit uw naaste omgeving beter omgaan met uw longziekte?
- Nee, eigenlijk niet
 - Ja, iets beter
 - Ja, veel beter
 - Ja, heel veel beter

Sommige mensen kunnen niet altijd de hulp krijgen van mensen uit hun naaste omgeving die zij zouden willen. Hieronder staat een aantal mogelijke knelpunten die mensen kunnen ervaren bij het vragen of regelen van hulp of zorg van mensen in hun naaste omgeving. Kunt u aangeven hoe vaak u hiermee te maken heeft?

5. Situatie	Nooit	Soms	Meestal	Altijd
Als ik hulp nodig heb weet ik niet bij wie ik terecht kan	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik voel mij bezwaard om hulp te vragen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
De mensen aan wie ik hulp vraag of zou willen vragen hebben geen tijd	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik ken geen mensen met de juiste kennis of vaardigheden om mij te helpen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	Nooit	Soms	Meestal	Altijd
Ik kan geen beroep doen op mensen uit mijn omgeving omdat zij zelf al te zwaar belast zijn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik kan geen beroep doen op mensen uit mijn omgeving omdat zij zelf ook hulpbehoevend zijn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik kan geen beroep doen op mensen uit mijn omgeving omdat zij zelf oud zijn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik vind het vervelend dat ik geen financiële vergoeding tegenover hulp kan stellen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik kan niet de hulp krijgen van mensen uit mijn omgeving die aansluit bij mijn hulpbehoefte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ik moet lang wachten tot er hulp beschikbaar is van mensen uit mijn omgeving	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mensen uit mijn naaste omgeving wonen te ver weg om hulp te kunnen bieden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Anders, namelijk:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6. Vindt u dat u als patiënt actief betrokken wordt bij de behandeling of controle van uw longziekte? (Het gaat dan om uw invloed op het geheel van een behandeling of controles, zowel uw dossier, overleg tussen zorgverleners, medicijnen, therapie, aantal consulten, etc.).

- Nooit
- Soms
- Meestal
- Altijd

7. Wie bepaalt meestal welke keuzes er worden gemaakt bij uw behandeling of tijdens controles?

- Mijn zorgverlener
- Ikzelf
- Ikzelf, samen met mijn zorgverlener
- Anders, namelijk:

8. Heeft u zelf of samen met een zorgverlener doelen opgesteld in de behandeling of controles die u krijgt vanwege uw longziekte? *(meerdere antwoorden mogelijk)*

Nee

Ja, doelen met betrekking tot:

Roken

Bewegen

Eten en drinken

Werk

Medicijngebruik

Activiteiten die ik wil doen in mijn dagelijks leven

Omgaan met de emoties die mijn longziekte oproept

Een betere beheersing van mijn klachten

Omgaan met mijn longziekte in het dagelijks leven

De relaties met mijn gezin, familie of vrienden

Omgaan met de gevolgen van mijn longziekte voor seksualiteit

Het vinden en krijgen van informatie over mijn longziekte

Informeren van mijn sociale omgeving over mijn longziekte

Anders, namelijk: