



Datum

Patiëntnummer

1. Wat zijn uw voedingsgewoonten?
(kruis alle mogelijkheden aan)

- ☐ Ik heb dieetbeperkingen
☐ Geen specifieke voedingsgewoonte
☐ Ik eet vegetarisch
☐ Ik eet veganistisch
☐ Glutenvrij
☐ Ik vermijd toegevoegd suiker
☐ Ik vermijd koolhydraten
☐ Ik gebruik een vetarm dieet
☐ Ik ben lactose intolerant
☐ Ander dieet ivm intoleranties / allergie
☐ Overig



2. Waar was u voor deze opname?

- ☐ Thuis
☐ Verpleeg of verzorgingshuis
☐ Overgeplaatst van een ander ziekenhuis
☐ Overige

3. Kunt u lopen?

- ☐ Ja
☐ Ja, met hulp
☐ Ja, met een hulpmiddel (stok, rollator)
☐ Nee, ik heb een rolstoel
☐ Nee, ik ben bedlegerig



4. In het algemeen is uw gezondheid...



☐ Erg goed



☐ Goed



☐ Matig



☐ Slecht



☐ Erg slecht

5. In de afgelopen 12 maanden voor deze opname ongeveer..

Hoe vaak heeft u een arts bezocht?
Hoe vaak bent u opgenomen (spoedeisende hulp, afdeling)
Hoeveel nachten heeft u in een ziekenhuis gelegen?

Keren
Keren
Nachten



6. Hoeveel verschillende geneesmiddelen gebruikt u per dag (voorafgaande aan de opname)?

- ☐ 1 tot 2
☐ 3 tot 5
☐ Meer dan 5



- ☐ Geen
☐ Onbekend

7. Heeft u een zorgverzekering?

- ☐ Ja, privé verzekering
☐ Ja, overheidsverzekering
☐ Ja, beide
☐ Nee
☐ Ik geef hier geen antwoord op

8. Wat was uw gewicht 5 jaar geleden?

 kg

☐ Onbekend

9a. Heeft u de afgelopen 3 maanden gewicht verloren?

- ☐ Ja, bedoeld
☐ Ja, onbedoeld
☐ Nee, mijn gewicht is gelijk gebleven
☐ Nee, ik ben aangekomen
☐ Onbekend



9b. Zo ja, hoeveel kilo heeft u verloren?

 kg

☐ Onbekend

10. Was u op de hoogte van uw opname twee dagen voor de opname?

☐ Ja
☐ Nee

11. Geef aan of u....

- ...bent gewogen bij opname ☐ Ja ☐ Nee ☐ Onbekend
...geïnformeerd bent over uw voedingsstatus ☐ ☐ ☐
...geïnformeerd bent over de mogelijkheden voor voedingszorg ☐ ☐ ☐
...speciale voeding heeft aangeboden gekregen ☐ ☐ ☐

12. Hoe goed heeft u in de week voor uw opname gegeten?

- ☐ Meer dan normaal
☐ Normaal
☐ Ongeveer 3/4 van normaal
☐ Ongeveer 1/2 van normaal
☐ Ongeveer 1/4 of minder





nutritionDay
worldwide

nutritionDay in het ziekenhuis

Vragenlijst

PATIËNT FORMULIER 3b



Datum

Patiëntnummer

13a. Geef aan hoeveel u vandaag heeft gegeten van de warme maaltijd?



(bijna) alles

☐

De helft

☐

Een kwart

☐

Niets

☐

13b. De portiegrootte die ik vandaag heb besteld was...

- ☐ Standaard
☐ Kleiner
☐ Groter
☐ Onbekend

14. Bent u tevreden over de voeding in het ziekenhuis

- ☐ Erg tevreden
☐ Tevreden

- ☐ Ontevreden
☐ Erg ontevreden

- ☐ Neutraal
☐ Onbekend

15. Heeft u VANDAAG hulp gekregen bij het eten?

☐ Ja, van familie / vrienden

☐ Ja, van zorgverlener

☐ Nee

16. Heeft u kunnen eten zonder dat u gestoord werd?

☐ Ja

☐ Nee

17. Indien u niets heeft gegeten kunt u aangeven waarom? (kruis alles aan wat van toepassing is)

- ☐ Ik vond het soort eten niet eten
☐ Ik vond de geur niet lekker
☐ Ik vond de smaak niet lekker
☐ Het eten paste niet binnen mijn culturele / religieuze voorschriften
☐ Het eten was te heet
☐ Het eten was te koud
☐ In verband met allergie / intolerantie
☐ Ik had geen honger
☐ Ik had niet mijn normale eetlust

- ☐ Ik heb problemen met slikken / kauwen
☐ Ik eet meestal minder
☐ Ik was misselijk / moest overgeven
☐ Ik was te moe
☐ Ik kan niet eten zonder hulp
☐ Ik mocht niet eten
☐ Ik had een onderzoek / operatie en heb mijn maaltijd gemist
☐ Ik kreeg niet het eten dat ik besteld had



18. Geef het aantal glazen/kopjes aan dat u de laatste 24 uur gedronken heeft

Water

Thee

Koffie

Melk

Vuchtensap

Frisdrank

Drinkvoeding

Overige

19a. Heeft u VANDAAG iets anders dan ziekenhuiseten gegeten?

☐ Ja

☐ Nee

19b. Zo ja, wat heeft u gegeten?

- ☐ Zoete snack
☐ Hartige snack
☐ Huisgemaakt eten
☐ Fruit
☐ Zuivelprodukten
☐ Eten laten bezorgen / gegeten in restaurant
☐ Belegd brood(je)
☐ Overige

20. Is uw voedingsinname veranderd tijdens de opname?

☐ Verbeterd

☐ Verminderd

☐ Gelijk gebleven

☐ Onbekend

21. Vandaag voel ik mij...

- ☐ Sterker dan bij opname
☐ Zwakker dan bij opname
☐ Gelijk aan opname

- ☐ Ik ben vandaag opgenomen
☐ Onbekend

22. Kunt u VANDAAG lopen zonder hulp?

☐ Ja

☐ Nee, alleen met hulp

☐ Nee, ik blijf in bed



23. Heeft u hulp gehad bij het invullen van de vragenlijst

☐ Ja

☐ Nee

BEDANKT!

voor jullie deelname aan nutritionDay in het ziekenhuis.

www.nutritionDay.org

2024
V1
NEDERLANDS
DUTCH
CCBY-NC-ND

