



Datum

Instellingscode

Afdelingscode

1. Totaal aantal bedden in het ziekenhuis

2. Aantal opnamepatiënten om 12 uur

3. Totale bedden capaciteit van de afdeling

4a. Hoofdspecialisme (één antwoord kiezen)

Inwendige geneeskunde

- Algemeen
- Cardiologie
- Maag-Darm-Leverziekten
- Geriatrie
- Infectieziekten
- Nefrologie
- Oncologie (Inclusief Radiotherapie)

Chirurgie

- Algemene heelkunde
- Cardiologie / vaatthoracale chi
- Neurochirurgie
- Orthopedie
- Traumatologie
- Urologie
- Bariatrisch

KNO (Keel, neus en oorziekten)

- Gynaecologie / zwangeren
- Neurologie
- Psychiatrie
- Kindergeneeskunde
- Interdisciplinair
- Lang verblijf afdeling
- Ziekenhuisverpleging thuis
- Overig

4b. Alleen voor chirurgische eenheden

- a) Doe je aan ERAS?* Ja Nee Onbekend
- b) Heeft u een ERAS-protocol?
- c) Heeft u een ERAS-team?
- d) Voert u een audit uit van uw ERAS-resultaten of -praktijk?

5. Aantal zorgverleners op de afdeling in de ochtend van NutritionDay (exclusief schoonmaak en medewerkers voor nDay)

Artsen

Verpleegkundigen

6. Is er een diëtist, voedingsassistent of dietist-assistent beschikbaar voor uw afdeling? Ja Nee Onbekend

7. 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 screeningsinstrument

Tijdens opname

- Geen routine screening
- Geen vaste criteria
- Ervaring / klinische blik alleen
- Alleen gewicht / BMI
- Ander vorm van screening / ander screeningsinstrument

8. Wanneer weegt u uw patiënten? (kruis alle mogelijkheden aan)

- Bij opname
- Binnen 24 uur
- Binnen 48 uur
- Binnen 72 uur
- Eenmaal per week
- Af en toe
- Als het nodig is
- Bij ontslag
- Nooit

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

- Aanvullende maaltijden of tussenmaaltijden aanbieden
- Keuze in maaltijden aanbieden
- Keuze in portiegrootte
- Presentatie van de voeding
- Consistentieverandering indien nodig
- Evaluer problemen met eten en drinken bij patiënten
- Zorg voor ongestoorde maaltijden
- Zorg voor een prettige eetomgeving
- Aangepaste maaltijden voor cultuur en religie
- Aangepaste maaltijden voor allergie / intolerantie
- Overig

BEDANKT!

voor jullie deelname aan nutritionDay in het ziekenhuis.

www.nutritionDay.org



nutritionDay
worldwide

nutritionDay in het ziekenhuis express

Vragenlijst

OVER UW PATIËNT



Datum

Patiëntnummer

Alleen doorgaan indien patiënt toestemming heeft gegeven!

Opnamedatum

Geboortjaar

Deze opname was

- Gepland
- Spoedopname
- Onbekend

Geslacht Vrouw Man Overigen

Gewicht kg Geschat Gemeten

Lengte cm Geschat Gemeten

1. Diagnose bij opname (kruis alle mogelijkheden aan)

2. Hoofddiagnose voor opn (kies één antwoord van bovenstaanden)

3. Welke comobiditeiten heeft deze patiënt? (kruis alle mogelijkheden aan)

ICD-10-DIAGNOSE	(1)	(2)	(3)	SPECIFIEKE COMORBIDITEITEN
Ziekten van zenuwstelsel	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	0600	<input type="checkbox"/> Cerebraal vasculair accident (CVA)
Psychische stoornissen en gedragsstoornissen	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	0500	<input type="checkbox"/> Dementie
Ziekten van oog en adnexen	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	0700	<input type="checkbox"/> Depressiviteit
Ziekten van oor en processus mastoideus	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	0800	<input type="checkbox"/> Psychische aandoening
Ziekten van hart en vaatstelsel	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	0900	<input type="checkbox"/> Myocard infarct
Ziekten van ademhalingsstelsel	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	1000	<input type="checkbox"/> Hartfalen
Endocriene ziekten en voedings- en stofwisselingsstoornissen	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	0400	<input type="checkbox"/> Chronische longziekte
Ziekten van spijsverteringsstelsel	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	1100	<input type="checkbox"/> Chronische leverziekte
Ziekten van urogenitaal stelsel	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	1400	<input type="checkbox"/> Chronische nierziekte
Ziekten van bot-spierstelsel en bindweefsel	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	1300	<input type="checkbox"/> GI-ziekte/problemen
Ziekten van huid en subcutis	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	1200	<input type="checkbox"/> Urologische ziekte/problemen
Infectieziekten	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	0100	<input type="checkbox"/> Spier-skeletziekte
Kanker	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	0200	<input type="checkbox"/> Artritis
Ziekten van bloed en bloedvormende organen en van immuunsysteem	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	0300	<input type="checkbox"/> Huid problemen
Symptomen, afwijkende klinische bevindingen en laboratoriumuitslagen	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	1800	<input type="checkbox"/> Perifeer vasculaire aandoening
Uitwendige oorzaken van ziekte en sterfte (bijvoorbeeld: ongeluk, aanslag)	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	2000	ALGEMENE COMORBIDITEITEN
Zwangerschap, bevalling en kraambed	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	1500	<input type="checkbox"/> Pijn
Aandoeningen die hun oorsprong hebben in perinatale periode	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	1600	<input type="checkbox"/> Vermoeidheid
Congenitale afwijkingen, misvormingen en chromosoomafwijkingen	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	1700	<input type="checkbox"/> Infectie
Letsel, vergiftiging	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	1900	<input type="checkbox"/> Diabetes
Factoren die de gezondheidstoestand beïnvloeden en contacten met gezondheidszorg	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>	2100	<input type="checkbox"/> Hypertensie
Geen van bovenstaande	<input type="checkbox"/>	<input type="radio"/>		<input type="checkbox"/> Hyperlipidemie
				<input type="checkbox"/> Endocriene ziekte
				<input type="checkbox"/> Kanker (actief)
				<input type="checkbox"/> Geschiedenis van kanker
				<input type="checkbox"/> Overige chronische ziekte
				<input type="checkbox"/> OTHER COMORBIDITIES
				<input type="checkbox"/> NO COMORBIDITIES

4. Is deze patiënt terminaal? Ja Nee Onbekend

5. Is de patiënt geïdentificeerd met (risico op) ondervoeding?
 Ondervoed Risico Nee Onbekend

6. Inname voeding (VANDAAG) (kruis het juiste antwoord aan)

Standaard ziekenhuisvoeding	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nee	<input type="radio"/> Onbekend
Verrijkte ziekenhuisvoeding	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Speciaal dieet	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Eiwitrijk supplement (bv drinkvoeding)	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Enterale voeding	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Parenterale voeding	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

7. Vochtbalans (VANDAAG) Normaal Overvuld Gedehydreerd Onbekend

BEDANKT!
 voor jullie deelname aan nutritionDay in het ziekenhuis.
 www.nutritionDay.org

2024
 V1
 NEDERLANDS
 DUTCH
 CCBY-NC-ND





Datum

Patiëntnummer

Geachte patiënt,

hierbij vragen wij uw medewerking om deze vragenlijst in te vullen. Het doel van deze vragenlijst is de voedingszorg in dit ziekenhuis te kunnen verbeteren. Aanvullend zullen gegevens over uw diagnose en behandeling anoniem doorgegeven worden door de onderzoekers. Uw deelname is vrijwillig en u kunt op elk moment van het project zich terugtrekken zonder dat er enige wijziging in uw behandeling optreedt. Data zullen alleen worden gebruikt in gecodeerde vorm en niet herleidbaar zijn tot een persoon. Persoonlijke data (zoals naam of geboortedatum) zullen niet worden gebruikt of bewaard.

Onderstaande vindt u informatie over de uitvoerders van het project op uw afdeling.

Contact persoon

1a. Heeft u de afgelopen 3 maanden gewicht verloren?

- Ja, bedoeld
 Ja, onbedoeld

- Nee, mijn gewicht is gelijk gebleven
 Nee, ik ben aangekomen

Onbekend



1b. Zo ja, hoeveel kilo heeft u verloren?

 kg

Onbekend

2. 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



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



(Bijna) alles



De helft



Een kwart



Niets

4. 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



5. Kunt u VANDAAG lopen zonder hulp?

Ja

Nee, alleen met hulp

Nee, ik blijf in bed



6. Vandaag voel ik mij...

- Sterker dan bij opname
 Zwaker dan bij opname
 Gelijk aan opname

- Ik ben vandaag opgenomen
 Onbekend

7. In het algemeen is uw gezondheid...

Erg goed

Goed

Matig

Slecht

Erg slecht

BEDANKT!

voor jullie deelname aan nutritionDay in het ziekenhuis.

www.nutritionDay.org



nutritionDay in het ziekenhuis
Resultaat patiënt
30 dagen na nutritionDay

Datum
 Instellingscode
 Afdelingscode

Patiëntnaam, geboortedatum of patiëntnummer
 Deze informatie wordt alleen door de Unit gebruikt.

Patiëntnummer	Ontsagdatum (zie box 1 voor codes)	Extra ICD-10 codes Volgde als het dossier maximaal 6 codes, in dezelfde volgorde als het dossier						code	code	code	Heropname sinds MD (zie box 3 voor codes)	Opgeven op ICU Binnen 30 dagen na nday	Opnieuw geopend na nday onder algemene anesthesie	Hoeveel dagen na nday
		dd.mm.jj	ICD-10 code	1	2	3	4							
123456			1	2	3									
			4	5	6									
			1	2	3									
			4	5	6									
			1	2	3									
			4	5	6									

Deze informatie wordt ingevoerd in de nutritionDay database.

1. Gebruik volledige ICD-10 codes of de codes onderstaand

- 0100 Infectieziekten
- 0200 Kanker
- 0300 Ziekten van bloed en bloedvormende organen en van immuunsysteem
- 0400 Endocriene ziekten en voedings- en stofwisselingsstoornissen
- 0500 Psychische stoornissen en gedragsstoornissen
- 0600 Ziekten van zenuwstelsel
- 0700 Ziekten van oog en ademen
- 0800 Ziekten van oren en procesus mastoideus
- 0900 Ziekten van harten en vaatstelsel
- 1000 Ziekten van ademhalingsstelsel
- 1100 Ziekten van spijsverteringsstelsel
- 1200 Ziekten van huid en subcutis
- 1300 Ziekten van bot-spijsstelsel en bindweefsel
- 1400 Ziekten van urogenitaal stelsel
- 1500 Zwangerschap, bevalling en kraambed
- 1600 Aandoeningen die hun oorsprong hebben in perinatale periode
- 1700 Congenitale afwijkingen, misvormingen en chromosoomafwijkingen
- 1800 Symptomen, afwijkende klinische bevindingen en laboratoriumuitslagen
- 1900 Letsel, vergiftiging
- 2000 Uitwendige oorzaken van ziekte en sterfte (bijvoorbeeld: ongeluk, aanslag)
- 2100 Factoren die de gezondheidstoestand beïnvloeden en contacten met gezondheidszorg

2. Resultaat

- 1 Nog opgenomen
- 2 Overgeplaatst naar ander ziekenhuis
- 3 Overgeplaatst naar een verpleeghuis
- 4 Revalidatie
- 5 Ontslag naar huis
- 6 Overleden
- 7 Overigen

3. Heropname code

- (heropgenomen sinds nutritionDay)
- 1 Nee
- 2 Ja, zelfde ziekenhuis, gepland
- 3 Ja, zelfde ziekenhuis, niet gepland
- 4 Ja, ander ziekenhuis, gepland
- 5 Ja, ander ziekenhuis, ongepland

