

Gezondheidspatronen volgens Marjory Gordon

Met dank aan:

Mediacenter Verpleging & Verzorging
Communicatie en Ontwikkelcentrum

<http://mediacenter.verplegingenverzorging.nl>

Forellendaal 339
2553 JN Den Haag
Telefoon: 06-40845710



Algemeen toegankelijk gemaakt door:

<http://www.boekje-pienter.nl>

1. Gezondheidsbeleving en instandhouding

Het patroon van gezondheidsbeleving en -instandhouding omvat wat de zorgvrager van zijn gezondheid en welzijn vindt en hoe hij voor zijn gezondheid zorgt. Het gaat om de wijze waarop de zorgvrager zijn gezondheid beleeft in relatie met zijn huidige en toekomstige activiteiten. Daartoe horen ook de omgang met gezondheidsrisico's en het algehele gezondheidsgedrag zoals activiteiten m.b.t. de geestelijke en lichamelijke gezondheid, het opvolgen van gezondheidsvoorschriften en de medewerking aan nazorg.

Verpleegkundige diagnoses in dit patroon zijn het gevolg van het niet goed in kunnen schatten van de eigen gezondheidssituatie en het niet goed kunnen omgaan met de eigen gezondheid en/of ziekte. Deze inschatting en het omgaan met de gezondheid en/of ziekte worden beïnvloed door de interactie van de zorgvrager (of familie) met de omgeving, het functioneren van zintuigen (patroon Cognitie en waarneming), het zelfbeeld (patroon Zelfbeleving) en de culturele, sociale en familie waarden en normen (patroon Waarden en levensovertuigingen).

Gezondheidsgedrag wordt beïnvloed door een aantal factoren (Pender in Cox 1997)

- a. in hoeverre wordt gezondheid gezien als een belangrijk goed*
- b. in hoeverre wordt controle ervaren over de gezondheid (of is het iets dat je overkomt)*
- c. in hoeverre denk je in staat te zijn hier zelf iets aan te doen, met een bepaald effect (self-efficacy)*
- d. hoe wordt de huidige gezondheidssituatie ervaren*
- e. hoe wordt gezondheid gedefinieerd*
- f. ervaren voordelen van gezondheid*
- g. ervaren barrières voor gezondheidsbevorderend gedrag.*

Naast deze factoren, die te maken hebben met hoe gezondheid wordt waargenomen en de redenen (motivatie) waarom iemand zich zo gedraagt, zijn er twee andere categorieën van factoren, namelijk sociaal psychische factoren en sociologische factoren. Sociaal psychische factoren zijn de invloeden van sociale verwachtingen, normen en referentiefiguren. Dit heeft te maken met de rollen, rolvoorschriften en de identificatie met referentiefiguren en -groepen. Zo kan bijvoorbeeld de relatie met de hulpverlener of de rol die de zorgvrager aan de hulpverlener toekent (bijvoorbeeld als autoriteit) belangrijk zijn voor hoe een zorgvrager zich gedraagt; de groep waartoe de zorgvrager behoort (bijvoorbeeld pubers, adolescenten) kan bepaald gedrag 'voorschrijven' (bijvoorbeeld roken om bij de groep te horen) (Viane 1994).

Anamnesevragen Gordon

- Hoe is de gezondheid van de zorgvrager in het algemeen?
- Is de zorgvrager het afgelopen jaar ziek geweest, zo ja, heeft hij/zij zich toen ziek gemeld?
- Wat zijn de belangrijkste dingen die de zorgvrager doet om gezond te blijven? (met inbegrip van familie en/of huismiddeltjes).
- Rookt, drinkt, gebruikt de zorgvrager drugs, doet de zorgvrager aan zelfonderzoek?
- Ongevallen/ongelukken? (thuis, werk, verkeer).
- Heeft de zorgvrager het altijd gemakkelijk gevonden om de voorschriften van de arts of de verpleegkundige op te volgen?
- Indien relevant: Wat is volgens de zorgvrager de oorzaak van zijn/haar ziekte? Wat heeft de zorgvrager gedaan na de eerste klachten? Met welk resultaat?
- Indien relevant: Wat vindt de zorgvrager voor zijn/haar verblijf hier belangrijk? Hoe

kunnen wij de zorgvrager volgens hem/haar het beste helpen ?

Algemene Gezondheidszorg

- Weet u waarvoor u opgenomen bent ?
- Wat weet u over uw ziekte ?
- Wat zijn uw klachten ?
- Hoe lang bestaan deze klachten al ?
- Welke problemen leveren deze klachten voor u op ?
- Hoe voelt u zich op dít moment ?
- Hoe heeft u eventuele eerdere opnames en/of operaties ervaren ?
- Wat zijn uw verwachtingen t.a.v. de opname en/of verblijf ?
- Voelt u zich doorgaans gezond ?
- Bent u het afgelopen jaar ziek geweest ?
- In hoeverre kunt u zich houden aan voorschriften/adviezen van hulpverleners ?
- Bent u gevoelig voor infecties ?
- Bent u het afgelopen jaar opgenomen geweest in een buitenlands ziekenhuis (MRSA) ?
- Heeft u last van een bepaalde allergie ?
- Gebruikt u alcohol of drugs ?
- Gebruikt u medicijnen, zo ja, welke ?

Geestelijke Gezondheidszorg

- Hoe is uw gezondheid in het algemeen ?
- Wat doet u om gezond te blijven ? Rookt en/of drinkt u ? Gebruikt u nog andere drugs? Slikt u medicijnen ?
- Bent u ergens allergisch voor ?
- Hebt u prothesen (contactlenzen,gebitsprothese)?
- Vindt u het makkelijk dingen te doen of te laten op advies van de arts en/of verpleegkundige ?
- Wat denkt u dat de oorzaak is van uw huidige situatie/toestand ? Wat heeft u er zelf aan gedaan en hoe effectief was dat ?
- Hoe kunnen wij u helpen ?
- Wat is voor u belangrijk tijdens het verblijf op deze afdeling / woonlocatie ?
- Gaaf u akkoord met het opgestelde behandelplan en kunt u zich houden aan daaruit voortvloeiende afspraken ?
- Hebt u er wel eens over gedacht om een einde aan uw leven te maken ?

Aandachtspunten Algemene Gezondheidszorg

Het doel van de anamnese is een beeld te krijgen van hoe de zorgvrager zijn gezondheid (en ziekte) ervaart en wat hij doet om gezond te blijven. De volgende onderwerpen kunnen hierbij aan de orde komen:

- a. algemene gezondheid
- b. ziektes in het afgelopen jaar
- c. acties om gezond te blijven (inclusief het gebruik van huis-, tuin- en keukenmiddeltjes, roken, drugs, alcoholgebruik; zelfonderzoek borsten)
- d. eventuele ongevallen thuis, op het werk, in het verkeer
- e. omgang met voorschriften van een hulpverlener
- f. ondernomen acties na de eerste klachten en het resultaat hiervan
- g. wat belangrijk is op dit moment; hoe het beste geholpen kan worden
- h. algehele indruk van gezondheid door observatie en onderzoek.

GGZ

- omschrijving huidige situatie en voorgeschiedenis
- omschrijving huidige gezondheidstoestand
- omschrijving algemene gezondheidstoestand
- omschrijving eigen veiligheidsbesef
- gebruik van alcohol en drugs
- gebruik van medicatie
- preventieve maatregelen
- therapietrouw
- algemene indruk

2. Voeding en stofwisselingspatroon

Dit patroon bevat de inname van vocht en voedsel in verhouding tot de fysiologische behoeften, alsmede indicatoren van de plaatselijk aanwezige voedingsmiddelen. Denk hierbij aan individuele eet- en drinkpatronen, de dagelijkse eettijden, soorten en hoeveelheden geconsumeerd vocht en voedsel, voorkeuren voor bepaalde voedingsmiddelen en het gebruik van voedings- en vitaminesupplementen. Ook borstvoeding en het voedingspatroon van zuigelingen behoren tot dit patroon. Verder vallen eventuele huiddefecten en het algemene vermogen tot genezing onder dit patroon. Tot slot ook de toestand van huid, haar, nagels, slijmvliesen en gebit, en lichaamstemperatuur, lengte en gewicht.

Anamnesevragen Gordon

- Wat eet/drinkt de zorgvrager normaal ? (soort/hoeveelheid)
- Maakt de zorgvrager gebruik van aanvullende middelen ? (vitamines, preparaten, tussendoortjes)
- Is de zorgvrager de laatste tijd in gewicht afgenomen / toegenomen ? Zo ja, hoeveel ?
- Is er de laatste tijd wat veranderd in de lichaamslengte van de zorgvrager ? (toe/afgenomen, hoeveel)
- Heeft de zorgvrager slikklachten, een dieet, dieetproblemen enz ?
- Genezen wonden goed of slecht bij de zorgvrager ?
- Heeft de zorgvrager huidproblemen : defecten, droog ?
- Heeft de zorgvrager problemen met het gebit ?

Algemene gezondheidszorg

- Heeft u over het algemeen een goede eetlust ?
- Mag u alles eten/heeft u een dieet ?
- Is uw eetlust de laatste tijd veranderd? (misselijkheid/braken)
- Is uw gewicht het afgelopen jaar toe- of afgenomen en zo ja, hoeveel ?
- Wat zijn uw eetgewoonten?
- Hoeveel drinkt u per dag?
- Heeft u hulp nodig bij het eten?
- Heeft u problemen bij het slikken?

Geestelijke Gezondheidszorg

- Bent u de laatste tijd afgevallen of aangekomen in gewicht?
- Hoe is uw eetlust?
- Hebt u moeite met eten, slikproblemen of dieetbeperkingen?
- Hebt u huidproblemen?

Aandachtspunten Algemene Gezondheidszorg

- huid
- lichaamsbouw
- lengte
- gewicht
- inspectie mondslijmvlies

GGZ

- omschrijving eet- en drinkpatroon
- omschrijving lengte,gewicht en temperatuur

- beschrijving van de toestand van de huid, slijmvliezen, haar en nagels
- beschrijving van eventueel dieet of parenterale voeding

3. Uitscheidingspatroon

Dit patroon omvat de uitscheidingsfunctie van darmen, blaas en huid. Inbegrepen zijn de subjectief beleefde regelmaat van de uitscheiding, eventueel gebruik van laxantia of andere middelen om de ontlasting op te wekken en eventuele veranderingen of problemen wat tijd, wijze, kwaliteit en/of kwantiteit van uitscheiding betreft. Ook eventuele hulpmiddelen (katheter, plaswekker, stoma-artikelen) vallen onder het uitscheidingspatroon.

In onze maatschappij wordt uitscheiding beschouwd als iets persoonlijks, waarover niet of moeilijk gesproken wordt. Het verkrijgen van betrouwbare en volledige gegevens kan daarom moeilijk zijn.

In het patroon Uitscheiding wordt tevens gekeken naar de persoonlijke gewoonten, in termen van frequentie, maar ook naar de hulpmiddelen die het individu aanwendt om de regelmaat te stimuleren en/of eventuele incontinentie te controleren.

Uitscheiding is veelal een subjectief gegeven. Uit onderzoek blijkt bijvoorbeeld dat het volume of het gewicht van faeces geen goede maten zijn. De feitelijke consistentie en de subjectieve beoordeling ervan verschillen in grote mate

Anamnesevragen Gordon

- Hoe is het uitscheidingspatroon van de ontlasting ? (beschrijven).
- Frequentie, vorm, consistentie, kleur, geur ?
- Pijn, ongemak, probleem onder controle, laxantia, huismiddeltjes ?
- Hoe is het uitscheidingspatroon van de urine ? (beschrijven).
- Frequentie, hoeveelheid, geur, problemen, zo ja onder controle ?
- Overmatige transpiratie, sterke transpiratiegeur ?
- Bijzondere maatregelen of hulpmiddelen zoals :
katheter of blaasspoelen

Algemene Gezondheidszorg

- Hoe vaak per dag moet u plassen en heeft u ontlasting ?
- Is verandering van omgeving hierop van invloed?
- Heeft u problemen met plassen en/of ontlasting?
- Heeft u een stoma (AP/UP) of een catheter?
- Bent u incontinent, gebruikt u incontinentieluiers?
- Hulp nodig bij de verzorging van bovenstaande?
- Gebruikt u laxeermiddelen?

Geestelijke Gezondheidszorg

- Hoe is uw ontlastingpatroon en patroon van urineren?
- Hebt u wel eens last van incontinentie?
- Gebruikt u laxeermiddelen of diuretica?
- Hebt u last van overmatig transpireren?

Aandachtspunten Algemene Gezondheidszorg

Mogelijke aandachtspunten voor de anamnese zijn:

- a. ontlasting (frequentie, vorm, hoeveelheid, consistentie, geur, kleur, pijn, ongemak,

problemen, gebruik laxantia, gewoontes, stoma, omgaan hiermee)

b. urine (frequentie, hoeveelheid, geur, helderheid, kleur, pijn, problemen, hulpmiddelen, stoma, omgaan hiermee)

c. transpiratie (hoeveelheid, geur, nachtelijk zweten)

d. eventueel observatie van uitscheidingsproducten.

Observatie GGZ

-beschrijving ontlastingpatroon; (frequentie, aspect, hoeveelheid, enz)

-beschrijving mictiepatroon;

(frequentie, gebruik van hulpmiddelen)

-transpiratie

4. Activiteitenpatroon

Het activiteitenpatroon omvat het geheel van lichaamsbeweging, activiteiten, ontspanning, recreatie en vrijetijdsbesteding. Hieronder vallen alle ADL-activiteiten zoals wassen, kleden, koken, boodschappen doen, eten, werken en het huishouden. Ook de soort, kwaliteit en kwantiteit van lichaamsbeweging en regelmatig beoefende sport horen tot dit patroon. Daarnaast zijn inbegrepen factoren die een belemmering vormen voor het gewenste of verwachte individuele patroon, zoals neuromusculaire functiestoornissen, benauwdheid, pijn op de borst of spierkrampen bij inspanning. Tot slot maken de vrijetijdsbesteding en alle recreatieve activiteiten die de zorgvrager alleen of met anderen onderneemt, deel uit van dit patroon. De nadruk ligt op activiteiten die van groot belang zijn voor de zorgvrager.

Anamnesevragen Gordon

- Heeft de zorgvrager voldoende energie voor gewenste/vereiste activiteiten ?
- Heeft de zorgvrager lichaamsbeweging, welke, hoe regelmatig ?
- Vrijetijdsbesteding, kinderen, enz.
- Subjectief ervaren van de eigen vermogens tot ;
 - * Eten.
 - * Wassen.
 - * Toiletgang.
 - * Kleden.
 - * Verzorging uiterlijk.
 - * Algehele mobiliteit.
 - * Koken.
 - * Huishouden.
 - * Boodschappen doen.

Codes voor het functieniveau binnen de gezondheidspatronen;
Niveau 0 : Volledig vermogen
Niveau 1 : Heeft apparaten of hulpmiddelen nodig.
Niveau 2 : Heeft hulp of begeleiding van anderen nodig.
Niveau 3 : Heeft apparaten/hulpmiddelen en begeleiding nodig.
Niveau 4 : Is volledig van anderen afhankelijk.

Algemene Gezondheidszorg

- Kunt u alles doen wat u wilt doen?
- Lichamelijke verzorging?
- Lopen
- Toiletgang
- Kost u dat moeite?
- Gebruikt u hierbij hulpmiddelen?
- Krijgt u in de thuissituatie hierbij hulp van anderen?
- Kunt u alle huishoudelijke activiteiten doen?
- Kost u dat moeite?
- Gebruikt u hierbij hulpmiddelen?
- Krijgt u hierbij hulp van anderen?
- Kunt u alle lichamelijke activiteiten uitvoeren die u wilt uitvoeren?
- Waar en waardoor wordt u beperkt?
- Kunt u uw vrije tijd goed invullen?

Geestelijke Gezondheidszorg

- Hebt u voldoende energie om activiteiten te ondernemen?
- Doet u aan sport? Wat? Hoe vaak?
- Wat zijn uw hobby's?
- Bent u in de thuissituatie in staat om alles zelfstandig te doen (zelfverzorging, huishouden, enz.) ?

Aandachtspunten Algemene Gezondheidszorg

- verzorgd uiterlijk
- lichamelijke of geestelijke handicap

5. Slaap/rustpatroon

Dit patroon omvat het patroon van perioden van slaap, rust en ontspanning verspreid over het etmaal. Hierbij horen ook de subjectieve beleving van de kwaliteit en kwantiteit van slaap en rust en de hoeveelheid energie, en eventuele hulpmiddelen zoals slaappillen of bepaalde gewoontes voor het slapengaan.

Anamnesevragen Gordon

- Is de zorgvrager gewoonlijk goed uitgerust en klaar voor de dag na het ontwaken ?
- Heeft de zorgvrager problemen met het inslapen, hulpmiddelen, dromen, nachtmerries of vroeg wakker ?
- Heeft de zorgvrager regelmatige perioden voor rust en ontspanning ?

Algemene Gezondheidszorg

- Hoeveel slaapt u normaal?
- Bent u uitgerust als u wakker wordt?
- Heeft u problemen met inslapen of doorslapen?
- Wat doet u hier zelf aan?
- Is uw slaappatroon de laatste tijd veranderd?

Geestelijke Gezondheidszorg

- Bent u over het algemeen fit en uitgerust als u geslapen hebt?
- Hebt u slaapproblemen (bijvoorbeeld moeite met inslapen, doorslapen, vroeg wakker, nachtmerries)?
- Neemt u rustperiodes overdag?
- Hebt u bepaalde slaapgewoonten?
- Kunt u zich gemakkelijk ontspannen?

Aandachtspunten Algemene Gezondheidszorg

- fitte, uitgeruste indruk

GGZ

- beschrijving van het slaappatroon
- beschrijving van het dag- en nachtritme
- beschrijving van slaapgewoonten
- beschrijving van het rustpatroon
(gespannen, ontspannen, rustig, rusteloos)

6. Cognitie en Waarnemingspatroon

Het cognitiepatroon omvat alle cognitieve functies. Tot de cognitieve functies behoren waarnemen, informatie verwerken, leren, denken en problemen oplossen. Ook zijn adequaatheid van zien, horen, proeven, voelen, ruiken en eventuele compensatiemechanismen of prothesen relevant. De pijnzin en omgang met pijn vallen onder dit patroon, en het taalvermogen, geheugen, oordeelsvermogen en de besluitvorming.

Anamnesevragen Gordon

- Slechthorend, gehoorapparaat ?
- Slechtziend, bril of contactlenzen ? (wanneer was de laatste controle) (wanneer de laatste verandering in sterkte v/d glazen).
- Zijn er verandering in geheugen en/of concentratievermogen ?
- Heeft de zorgvrager wel of geen moeite om beslissingen te nemen ?
- Is de zorgvrager gemakkelijk in staat om nieuwe dingen aan te leren ?
- Problemen ?
- Gevoeligheid, pijn zo ja wat doet de zorgvrager eraan ?

Algemene Gezondheidszorg

- Heeft u problemen met het:
 - zien L/R
 - horen L/R
 - spreken
 - geheugen
- Gebruikt u hulpmiddelen zoals;
 - bril
 - gehoorapparaat L/R
 - gebitsprothese
- Heeft u pijn die verband houdt met klachten waarvoor u bent opgenomen ?
- Zo ja; waar en intensiteit?
- Heeft u andere pijnklachten?
- Zo ja; waar en intensiteit?
- Wat doet u er zelf aan?

Geestelijke Gezondheidszorg

- Ervaat u belemmeringen in uw waarneming (zien,horen,ruiken enz) of het denken?
- Hoe is uw oriëntatievermogen?
- Hoe is uw concentratievermogen?
- Heeft u ergens pijn?

Aandachtspunten Algemene Gezondheidszorg

In een patroonanamnese kunnen door bevraging en observatie, de volgende onderwerpen aan bod komen:

- problemen met zintuigelijke waarneming: gehoor, gezichtsveld, reuk, smaak, tastzin; gebruik van eventuele hulpmiddelen; omgaan met die hulpmiddelen
- mate van concentratie, korte- en lange termijn geheugen, bewustzijn en eventuele problemen hiermee
- het hebben van inzicht: oorzaak en gevolg, relaties kunnen leggen, verbanden kunnen zien (generaliseren, discrimineren), vooruit kunnen lopen op situaties, abstraheren
- nemen van belangrijke beslissingen: hoe en eventuele moeite, gemak waarmee

- wijze waarop geleerd wordt en eventuele problemen daarmee
- ervaren pijn (intensiteit en beleving); omgaan met pijn
- oriëntatie, verwardheid
- wijze van vragen stellen en vertellen (abstract, concreet)
- wijze waarop wordt gesproken (taal, (adequaat) taalgebruik)

GGZ

- beschrijving van de waarneming
(gehoor/reuk/smaak/gezichtsvermogen)
- beschrijving van het denken
(inhoud/niveau/geheugen/gedachtengang enz)
- beschrijving van het bewustzijn: graad van waakzaamheid
- beschrijving van het orientatievermogen
- beschrijving van de communicatieve vaardigheden

7. Zelfbelevingspatroon

Het zelfbelevingspatroon betreft de wijze waarop iemand zichzelf ziet. Ideeën over de eigen persoon, de beleving van de eigen vaardigheden (cognitief, affectief of lichamelijk), het zelfbeeld, de identiteit, het gevoel van eigenwaarde en het algehele patroon van emoties. Lichaamshouding, motoriek, oogcontact, stem en spraak maken deel uit van dit patroon.

Anamnesevragen Gordon

- Hoe zou de zorgvrager zichzelf in het algemeen willen omschrijven, meestal tevreden/ontevreden over zichzelf ?
- Ondergaat het lichaam van de zorgvrager veranderingen ?
- Kan de zorgvrager meer of minder dan vroeger, zo ja vindt hij/zij dat een probleem ?
- Zijn er veranderingen in de manier waarop de zorgvrager zichzelf, of zijn/haar lichaam ziet (sinds zijn/haar ziekte) ?
- Is de zorgvrager vaak kwaad, geërgerd, angstig, ongerust, neerslachtig, niet in staat de situatie in de hand te houden.
Wat helpt dan ?
- Verliest de zorgvrager de hoop wel eens ?

Algemene Gezondheidszorg

- Bent u meestal tevreden/ontevreden over uzelf?
- Zijn er sinds uw ziekte veranderingen in de manier waarop u zichzelf of uw lichaam ziet?
- Hoe voelt u zich nu;
- angstig
- kwaad
- neerslachtig
- moedeloos
- ongerst
- optimistisch
- hoopvol
- rustig
- vol vertrouwen

Geestelijke Gezondheidszorg

- Hoe beschrijft u zichzelf?
- Hebt u meestal een negatief of positief gevoel van eigenwaarde?
- Hoe voelt u zich?
- Komt u op voor uzelf?

Aandachtspunten Algemene Gezondheidszorg

- angst i.v.m. opname/operatie
- nervositeit

GGZ

- beschrijving stemming
- beschrijving affect en emoties
- beschrijving lichaamsbeeld

- beschrijving zelfwaardering
- beschrijving eigen identiteit

8. Rollen en relatiespatroon

Dit patroon omvat de belangrijkste rollen en verantwoordelijkheden van de zorgvrager in zijn huidige levenssituatie en zijn familie-, gezins-, werk- en sociale relaties met de bijbehorende verantwoordelijkheden. Ook de subjectieve beleving van de rollen en relaties, de tevredenheid van de zorgvrager ermee en eventuele verstoringen horen tot het patroon.

Anamnesevragen Gordon

- Samen of alleenstaand, familie/gezinsstructuur ? (diagram, genogram).
- Eventuele gezins- of familieproblemen die de zorgvrager moeilijk vindt ?
- Zijn er mensen (familie, gezin, anderen) afhankelijk van/voor bepaalde dingen ?
- Indien relevant, hoe staan de familieleden, gezinsleden, anderen tegenover ziekte/opname ?
- Indien relevant, problemen met kinderen, moeite met de opvoeding ?
- Aansluiting bij een vereniging, club, andere sociale groep, goede vrienden ?
- Voelt de zorgvrager zich wel eens eenzaam ? (hoe vaak).
- Indien relevant, gaat het goed op het werk/school ?
- Indien relevant, is het inkomen voldoende genoeg om van rond te komen ?.
- Voelt de zorgvrager zich opgenomen/geïsoleerd in de omgeving waar de zorgvrager woont?

Algemene Gezondheidszorg

- Woont u alleen/in een gezin/bij uw ouders?
- Werkt u?
- Maakt u zich zorgen over hoe het thuis of op uw werk gaat nu u opgenomen bent?
- Voorziet u problemen na de opname t.a.v. thuissituatie, werk en relatie?

Geestelijke Gezondheidszorg

- Hoe is uw burgerlijke staat?
- Bent u kostwinner?
- Bent u tevreden met uw woonsituatie?
- Hebt u problemen thuis? Zo ja, met wie?
- Hebt u problemen op het werk of op school?
- Bent u lid van verenigingen?
- Bent u tevreden met uw huidige sociale netwerk?

Aandachtspunten Algemene Gezondheidszorg

Toestand en problemen bij gezinssituatie
Woonsituatie
Werksituatie
Sociale netwerk, sociale contacten
Mantelzorg
Subjectieve beleving van rollen en relaties
Vermogen om relaties te hanteren
Functioneren van zorgvrager op de afdeling

Geestelijke Gezondheidszorg

- Beschrijving vervullen van rollen in thuissituatie
- Beschrijving van wijze waarop zorgvrager op de afdeling binnen de groep functioneert, relaties aangaat enz.
- Beschrijving van de sociale contacten van een zorgvrager
- Beschrijving van de wijze waarop de zorgvrager in de werk- of studiesfeer rollen vervult en relaties aangaat c.q. onderhoudt

9. Seksualiteit en Voortplantingspatroon

Het seksualiteit/voortplantingspatroon omvat de seksuele relaties, seksualiteitsbeleving en het voortplantingspatroon, en de mate van (on)tevredenheid hiermee en eventuele subjectief ervaren problemen. Bij de vrouw zijn ook de vruchtbaarheid, maturiteitsfase (premenopauze, overgang, postmenopauze) en eventuele subjectief ervaren problemen van belang.

Anamnesevragen Gordon

- Indien relevant, leeftijd en situatie.
- Bevredigende seksuele relatie(s), veranderingen, problemen.
- Indien relevant, gebruik van anticonceptiva ? (problemen).
- Vrouwen : wanneer begonnen met menstrueren, laatste menstruatie, menstruatieproblemen, aantal bevallingen, zwanger.

Algemene Gezondheidszorg

- Zijn er veranderingen t.a.v. de seksualiteit opgetreden in relatie tot uw ziekte/klachten?
- Voorziet u problemen na de opname t.a.v. seksualiteit?
- Bij vrouwen;
 - anticonceptie
 - menstruatie (datum laatste)
- Bij mannen;
 - afscheiding
 - bloeding penis

Geestelijke Gezondheidszorg

- Hoe is uw menstruatiepatroon?
- Bent u zwanger?
- Hebt u wisselende seksuele contacten
- Hoe ervaart u uw seksuele relaties?
- Gebruikt u voorbehoedsmiddelen?
- Hebt u geslachtsziekten?
- Hoe beleeft u uzelf als man/vrouw?

Aandachtspunten Algemene Gezondheidszorg

Lichamelijke aspecten

Zwangerschap, miskramen, menopauze, anticonceptie, hormoonhuishouding, soa's

Beleving

Uitingen van intimiteit

Problemen bij seksualiteit door ziekte

GGZ

- Beschrijving van de wijze waarop de zorgvrager de seksuele identiteit toont
- Beschrijving van de wijze waarop de zorgvrager intimiteit toont (lichamelijk contact, territoriumgrenzen, tonen van genegenheid)

10. Stressverwerkingspatroon

Het stressverwerkingspatroon omvat de wijze waarop iemand in het algemeen met problemen en stress omspringt. Inbegrepen zijn de reserve, de draagkracht of het vermogen om persoonlijke crises te doorstaan, coping-mechanismen, steun van familie of anderen en het subjectief ervaren vermogen om macht over de situatie uit te oefenen.

Anamnesevragen Gordon

- Heeft de zorgvrager de afgelopen één à twee jaar grote veranderingen doorgemaakt in zijn/haar persoonlijke leven cq crisis ?
- Met wie kan de zorgvrager het beste over moeilijkheden praten, is die persoon ook beschikbaar ?
- Is de zorgvrager over het algemeen ontspannen/gespannen, wat helpt het beste als hij/zij gespannen is ?
- Gebruikt de zorgvrager bepaalde medicijnen, drugs of alcohol ter ontspanning ?
- Op welke manier gaat de zorgvrager grote problemen, (van welke aard dan ook) ter lijf, en heeft dat ook resultaat ?

Algemene Gezondheidszorg

- Hebben zich de laatste tijd grote veranderingen in uw leven voorgedaan?
- Hoe ervaart u het dat u opgenomen bent?
- Kunt u omgaan met spanningen en angst?
- Bent u in staat om aan te geven wanneer u hulp nodig heeft?
- Wie is belangrijk voor u bij het nemen van beslissingen?
- Wie mag voor u over de behandeling beslissen wanneer u dit zelf niet meer kunt?

Geestelijke Gezondheidszorg

- Hebt u grote veranderingen meegemaakt in uw leven de laatste 2 jaar en zo ja; hoe hebt u dit verwerkt?
- Hoe gaat u om met (grote) problemen in uw leven? Is dat succesvol?
- Hoe reageert u op frustraties?
- Hoe is uw probleemoplossend vermogen?
- Hebt u voldoende controle over uzelf en de situatie tijdens een crisis?
- Bent u weleens angstig of in paniek, zo ja; wat doet u dan?
- Bent u wel eens agressief?
- Hebt u zich ooit bedreigd gevoeld en zo ja; door welke omstandigheden?
- Hebt u veel invloed op uw omgeving?

Aandachtspunten Algemene Gezondheidszorg

Stressbeleving
Omgaan met spanningen
Recente veranderingen in leven
Stress door opname coping
Normale coping gedragingen
Probleemoplossend vermogen
Reacties op frustraties
(Risico op)Agressief gedrag
Risico op suïcide
Zelfverminking
Manipulatie

Ondersteuning: Wie ondersteunt bij stress: belangrijke anderen, steunpunten

Geestelijke Gezondheidszorg

- Beschrijving van de wijze waarop met spanningen omgegaan wordt
- Beschrijving van de afweermechanismen die iemand in bepaalde situaties gebruikt
- Beschrijving van probleemoplossend vermogen
- Beschrijving van het stresstolerantieniveau (zowel fysiek als psychisch)

11. Waarden en Levensovertuigingenpatroon

Dit patroon omvat de waarden, normen, doelstellingen en overtuigingen waarop iemand zijn keuzes en beslissingen baseert. Inbegrepen zijn wat iemand belangrijk acht in het leven, en eventuele subjectief ervaren conflicten tussen bepaalde waarden, overtuigingen of verwachtingen ten aanzien van de gezondheid.

Anamnesevragen Gordon

- Biedt het leven over het algemeen datgene wat de zorgvrager zoekt ?
- Belangrijke plannen voor de toekomst ?
- Is godsdienst belangrijk voor de zorgvrager, zo ja put de zorgvrager er steun uit in moeilijke tijden ?
- Indien relevant, bemoeilijkt de opname van de zorgvrager hier hem/haar in bepaalde religieuze gebruiken ?

Algemene Gezondheidszorg

- Heeft u bepaalde wensen m.b.t. levensovertuiging of geloof?
- Wat zijn uw verwachtingen t.a.v. de toekomst?

Geestelijke Gezondheidszorg

- Bent u tevreden met uw leven?
- Hoe ziet u uw toekomst, hebt u bepaalde toekomstplannen?
- Heeft u een bepaald geloof?
- Welke culturele achtergrond heeft u?
- Heeft u behoefte aan geestelijke bijstand?

Aandachtspunten Algemene Gezondheidszorg

Geloof: aandachtspunten waar we rekening mee moeten houden
Andere levensovertuigingen
Behoeftte geestelijke bijstand
Ethische dilemma's
Zingevingproblemen door ziekte
Toekomstverwachting, wensen

GGZ

- Beschrijving van het waarden- en normbesef
- Beschrijving van de levensovertuiging
- Beschrijving van het toekomstperspectief