

Feedbackformulier rapportage van stagiaire diëtist in Promedico

Naam student: Femke van Wermeskereken

Naam feedbacker: Eline Renkema

Functie feedbacker: P.H. S.

De rapportage staat op de achterkant.

Bij de volgende vragen kunt u aangeven in hoeverre het u (on)eens bent met de stelling (omcirkel het juiste getal). Bij elke stelling kunt u eventueel uw antwoord toelichten. Ook worden er enkele open vragen gesteld.

1 = helemaal mee oneens

2 = mee oneens

3 = niet mee opeens / niet mee eens

4 = mee eens

5 = helemaal mee eens

De rapportage geeft een goed beeld over de (leef)situatie van de cliënt.

1 - 2 - 3 - 4 - 5

Toelichting: _____

De rapportage geeft een goed beeld over de medische gegevens in relatie tot de voedingskundige kant.

1 - 2 - 3 - 4 - 5

Toelichting: _____

De rapportage geeft een goed beeld over het voedingskundige/leefstijl-probleem.

1 - 2 - 3 - 4 - 5

Toelichting: _____

De rapportage geeft een goed beeld over het plan van aanpak (betreft voeding en leefstijl).

1 - 2 - 3 - 4 - 5

Toelichting: Doelen zijn duidelijk, maar in samenspraak met patiënt? Haalbaar??

De rapportage geeft een goed beeld over eventuele problemen/barrières van de cliënt i.r.t. het voedingskundige/leefstijl-probleem.

1 - 2 - 3 - 4 - 5

Toelichting: _____

In hoeverre is zo'n rapportage van nut voor u?

Antwoord: heel belangrijk! Ik vraag altijd hoe het gaat
bij de diëtiste en bij het lukt de doelen te behalen!
Mist er voor u relevante informatie? Zo ja, wat zou u graag nog willen terugzien? vol te houden

Antwoord: In hoeverre staat ze open voor de
adviezen?

Is er voor u sprake van overbodige informatie? Zo ja, wat zou u niet meer hoeven te zien?

Antwoord: Best uitgebreid beschreven maar wel heel
duidelijk. Zeker voor intake nuttig alles

Heeft u tips/opmerkingen? te beschrijven

Antwoord: Wanneer komt mw weer? Waar
begin je mee?

Rapportage:

Diëtist: Het betreft een alleenstaande, werkloze 49-jarige mevrouw met een verhoogd LDL- (vv medicatie) en trygliceridewaarden, verlaagd HDL-cholesterol, verhoogde nuchtere bloedsuiker, astma en obesitas (BMI 31,5). Weet niet goed waarom bij diëtist, maar wil wel afvallen en verbeteren bloedsuikers en vetwaarden. Beweging <0,5 uur per dag. Is sinds sterilisatie 17 jaar geleden 30 kg aangekomen. Voeding is zeer eenzijdig (alleen boterhammen met volvet kaas/vleeswaren, frisdrank en stampot met veel aardappel en vet vlees). Onregelmatig over de dag verspreid met 1 of 2 grote hoofdmaaltijden (avondeten en soms lunch.) Hoog in verzadigd vet, laag in onverz. vet. Groot tekort aan fruit, groente, smeervetten en oliën, vis, noten, peulvruchten. Te hoge zoutinname. Risicofactor: rookt 20 sigaretten per dag, maar wilt misschien wel minderen. Lust erg weinig (alleen brood en stampot) en eet vaak voor de tv. Wilt geen nieuwe voedingsmiddelen leren eten. Educatie overgewicht/voeding. Laaggeletterd/analfabeet.

Behandeldoelen:

- > -10% gewichtsreductie
- > educatie/implementatie RGV
- > normaliseren cholesterolwaardes
- > normaliseren glucosewaarden

Lengte: 161

Gewicht: 81,7

BMI 31,5

Feedbackformulier rapportage van stagiaire diëtist in Promedico

Naam student: Femke van Wermeskereken

Naam feedbacker: Inge

Functie feedbacker: doktersassistente

De rapportage staat op de achterkant.

Bij de volgende vragen kunt u aangeven in hoeverre het u (on)eens bent met de stelling (omcirkel het juiste getal). Bij elke stelling kunt u eventueel uw antwoord toelichten. Ook worden er enkele open vragen gesteld.

1 = helemaal mee oneens

2 = mee oneens

3 = niet mee opeens / niet mee eens

4 = mee eens

5 = helemaal mee eens

De rapportage geeft een goed beeld over de (leef)situatie van de cliënt.

1 - 2 - 3 - 4 - 5

Toelichting: _____

De rapportage geeft een goed beeld over de medische gegevens in relatie tot de voedingskundige kant.

1 - 2 - 3 - 4 - 5

Toelichting: _____

De rapportage geeft een goed beeld over het voedingskundige/leefstijl-probleem.

1 - 2 - 3 - 4 - 5

Toelichting: _____

De rapportage geeft een goed beeld over het plan van aanpak (betreft voeding en leefstijl).

1 - 2 - 3 - 4 - 5

Toelichting: _____

De rapportage geeft een goed beeld over eventuele problemen/barrières van de cliënt i.r.t. het voedingskundige/leefstijl-probleem.

1 - 2 - 3 - 4 - 5

Toelichting: _____

In hoeverre is zo'n rapportage van nut voor u?

Antwoord: om goed inzicht te krijgen
zeep van belang

Mist er voor u relevante informatie? Zo ja, wat zou u graag nog willen terugzien?

Antwoord: NVT

Is er voor u sprake van overbodige informatie? Zo ja, wat zou u niet meer hoeven te zien?

Antwoord: NVT

Heeft u tips/opmerkingen?

Antwoord: ga zo door

Rapportage:

Diëtist: Het betreft een alleenstaande, werkloze 49-jarige mevrouw met een verhoogd LDL- (wv medicatie) en trygliceridewaarden, verlaagd HDL-cholesterol, verhoogde nuchtere bloedsuiker, astma en obesitas (BMI 31,5). Weet niet goed waarom bij diëtist, maar wil wel afvallen en verbeteren bloedsuikers en vetwaarden. Beweging <0,5 uur per dag. Is sinds sterilisatie 17 jaar geleden 30 kg aangekomen. Voeding is zeer eenzijdig (alleen boterhammen met volvet kaas/vleeswaren, frisdrank en stampot met veel aardappel en vet vlees). Onregelmatig over de dag verspreid met 1 of 2 grote hoofdmaaltijden (avondeten en soms lunch.) Hoog in verzadigd vet, laag in onverz. vet. Groot tekort aan fruit, groente, smeervetten en oliën, vis, noten, peulvruchten. Te hoge zoutinname. Risicofactor: rookt 20 sigaretten per dag, maar wilt misschien wel minderen. Lust erg weinig (alleen brood en stampot) en eet vaak voor de tv. Wilt geen nieuwe voedingsmiddelen leren eten. Educatie overgewicht/voeding. Laaggeletterd/analfabeet.

Behandeldoelen:

- > -10% gewichtsreductie
- > educatie/implementatie RGV
- > normaliseren cholesterolwaarden
- > normaliseren glucosewaarden

Lengte: 161

Gewicht: 81,7

BMI 31,5

Feedbackformulier rapportage van stagiaire diëtist in Promedico

Naam student: Femke van Wermeskereken

Naam feedbacker: Meike Beersenik

Functie feedbacker: POH-S

De rapportage staat op de achterkant.

Bij de volgende vragen kunt u aangeven in hoeverre het u (on)eens bent met de stelling (omcirkel het juiste getal). Bij elke stelling kunt u eventueel uw antwoord toelichten. Ook worden er enkele open vragen gesteld.

1 = helemaal mee oneens

2 = mee oneens

3 = niet mee opeens / niet mee eens

4 = mee eens

5 = helemaal mee eens

De rapportage geeft een goed beeld over de (leef)situatie van de cliënt.

1 - 2 - 3 - 4 - 5

Toelichting: _____

De rapportage geeft een goed beeld over de medische gegevens in relatie tot de voedingskundige kant.

1 - 2 - 3 - 4 - 5

Toelichting: _____

De rapportage geeft een goed beeld over het voedingskundige/leefstijl-probleem.

1 - 2 - 3 - 4 - 5

Toelichting: _____

De rapportage geeft een goed beeld over het plan van aanpak (betreft voeding en leefstijl).

1 - 2 - 3 - 4 - 5

Toelichting: _____

De rapportage geeft een goed beeld over eventuele problemen/barrières van de cliënt i.r.t. het voedingskundige/leefstijl-probleem.

1 - 2 - 3 - 4 - 5

Toelichting: _____

In hoeverre is zo'n rapportage van nut voor u?

Antwoord: Door de dm en curm ptn is het heel fijn om te zien
wat het echnpatieon voor invloed heeft op de waardes.

Mist er voor u relevante informatie? Zo ja, wat zou u graag nog willen terugzien?

Antwoord: de vervolgsconsulten

Is er voor u sprake van overbodige informatie? Zo ja, wat zou u niet meer hoeven te zien?

Antwoord: nvt

Heeft u tips/opmerkingen?

Antwoord: —

Rapportage:

Diëtist: Het betreft een alleenstaande, werkloze 49-jarige mevrouw met een verhoogd LDL- (wv medicatie) en trygliceridewaarden, verlaagd HDL-cholesterol, verhoogde nuchtere bloedsuiker, astma en obesitas (BMI 31,5). Weet niet goed waarom bij diëtist, maar wil wel afvallen en verbeteren bloedsuikers en vetwaarden. Beweging <0,5 uur per dag. Is sinds sterilisatie 17 jaar geleden 30 kg aangekomen. Voeding is zeer eenzijdig (alleen boterhammen met volvet kaas/vleeswaren, frisdrank en stampot met veel aardappel en vet vlees). Onregelmatig over de dag verspreid met 1 of 2 grote hoofdmaaltijden (avondeten en soms lunch.) Hoog in verzadigd vet, laag in onverz. vet. Groot tekort aan fruit, groente, smeervetten en oliën, vis, noten, peulvruchten. Te hoge zoutinname. Risicofactor: rookt 20 sigaretten per dag, maar wilt misschien wel minderen. Lust erg weinig (alleen brood en stampot) en eet vaak voor de tv. Wilt geen nieuwe voedingsmiddelen leren eten. Educatie overgewicht/voeding. Laaggeletterd/analfabeet.

Behandeldoelen:

- > -10% gewichtsreductie
- > educatie/implementatie RGV
- > normaliseren cholesterolwaardes
- > normaliseren glucosewaarden

Lengte: 161

Gewicht: 81,7

BMI 31,5

Feedbackformulier rapportage van stagiaire diëtist in Promedico

Naam student: Femke van Wermeskereken

Naam feedbacker: Chandra Bansi

Functie feedbacker: Praktijk verpleegkundige

De rapportage staat op de achterkant.

Bij de volgende vragen kunt u aangeven in hoeverre het u (on)eens bent met de stelling (omcirkel het juiste getal). Bij elke stelling kunt u eventueel uw antwoord toelichten. Ook worden er enkele open vragen gesteld.

1 = helemaal mee oneens

2 = mee oneens

3 = niet mee opeens / niet mee eens

4 = mee eens

5 = helemaal mee eens

De rapportage geeft een goed beeld over de (leef)situatie van de cliënt.

1 - 2 - 3 - 4 - 5

Toelichting: _____

De rapportage geeft een goed beeld over de medische gegevens in relatie tot de voedingskundige kant.

1 - 2 - 3 - 4 - 5

Toelichting: _____

De rapportage geeft een goed beeld over het voedingskundige/leefstijl-probleem.

1 - 2 - 3 - 4 - 5

Toelichting: _____

De rapportage geeft een goed beeld over het plan van aanpak (betreft voeding en leefstijl).

1 - 2 - 3 - 4 - 5

Toelichting: _____

De rapportage geeft een goed beeld over eventuele problemen/barrières van de cliënt i.r.t. het voedingskundige/leefstijl-probleem.

1 - 2 - 3 - 4 - 5

Toelichting: _____

In hoeverre is zo'n rapportage van nut voor u?

Antwoord: geeft inzicht over het verloop

Mist er voor u relevante informatie? Zo ja, wat zou u graag nog willen terugzien?

Antwoord: Nee, is goed zo

Is er voor u sprake van overbodige informatie? Zo ja, wat zou u niet meer hoeven te zien?

Antwoord: Nee

Heeft u tips/opmerkingen?

Antwoord: afkortingen beperken

Rapportage:

Diëtist: Het betreft een alleenstaande, werkloze 49-jarige mevrouw met een verhoogd LDL- (vv medicatie) en trygliceridewaarden, verlaagd HDL-cholesterol, verhoogde nuchtere bloedsuiker, astma en obesitas (BMI 31,5). Weet niet goed waarom bij diëtist, maar wil wel afvallen en verbeteren bloedsuikers en vetwaarden. Beweging <0,5 uur per dag. Is sinds sterilisatie 17 jaar geleden 30 kg aangekomen. Voeding is zeer eenzijdig (alleen boterhammen met vet kaas/vleeswaren, frisdrank en stampot met veel aardappel en vet vlees). Onregelmatig over de dag verspreid met 1 of 2 grote hoofdmaaltijden (avondeten en soms lunch.) Hoog in verzadigd vet, laag in onverz. vet. Groot tekort aan fruit, groente, smeervetten en oliën, vis, noten, peulvruchten. Te hoge zoutinname. Risicofactor: rookt 20 sigaretten per dag, maar wilt misschien wel minderen. Lust erg weinig (alleen brood en stampot) en eet vaak voor de tv. Wilt geen nieuwe voedingsmiddelen leren eten. Educatie overgewicht/voeding. Laaggeletterd/analfabeet.

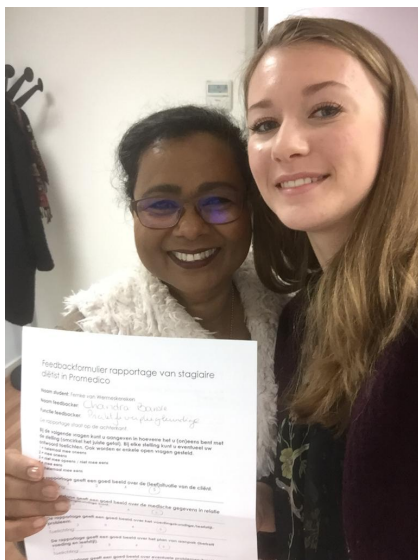
Behandeldoelen:

- > -10% gewichtsreductie
- > educatie/implementatie RGV ?
- > normaliseren cholesterolwaarden
- > normaliseren glucosewaarden

Lengte: 161

Gewicht: 81,7

BMI 31,5



Selfie samen met Chandra, praktijkverpleegkundige