

DRIE KEER KWETSBAAR: LICHAAMELIJK, PSYCHISCH EN SOCIAAL

		ja	nee	soms
1	Kunt u voldoende lichamelijk actief zijn?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2	Bent u de afgelopen periode veel afgevallen zonder dit zelf te willen? (veel is: 6kg of meer in de afgelopen 6 maanden of 3 kg of meer in de afgelopen maand)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
<i>Heeft u problemen in het dagelijks leven door</i>				
3	slecht lopen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4	het slecht kunnen bewaren van uw evenwicht?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5	slecht horen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6	slecht zien?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7	weinig kracht in uw handen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8	lichamelijke moeheid?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9	Heeft u klachten over uw geheugen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10	Heeft u zich de afgelopen maand somber gevoeld?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11	Heeft u zich de afgelopen maand nerveus of angstig gevoeld?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12	Kunt u goed omgaan met problemen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13	Woont u alleen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
14	Mist u wel eens mensen om u heen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15	ontvangt u voldoende steun van andere mensen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

SCORINGSWIJZE

vraag 1: ja=0 nee=1
vraag 2: nee=0 ja=1
vraag 3t/m 8: nee=0 ja=1
vraag 9: nee/soms=0 ja=1
vraag 10 en 11: nee=0 ja/soms=1
vraag 12: ja=0 nee=1
vraag 13: nee=0 ja=1
vraag 14: nee=0 ja/soms=1
vraag 15: ja=0 nee=1

Tel de scores op. Een oudere is kwetsbaar bij een score van 5 of meer.