

Evaluative Frailty Index for Physical Activity (EFIP)

Aantal punten EFIP:

Score EFIP (punten / 50):

De vragen in deze vragenlijst hebben betrekking op uw functioneren **in de afgelopen week** tenzij in de vraag anders vermeld staat.

Fysiek Functioneren:

	Ja	Nee
1. Heeft u hulp nodig bij het douchen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Heeft u hulp nodig bij het aankleden?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Heeft u hulp nodig bij het in- en uit bed komen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Heeft u hulp nodig bij het verplaatsen in bed?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5. Heeft u hulp nodig bij het gaan zitten op een gewone stoel?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6. Heeft u hulp nodig bij het opstaan uit een gewone stoel?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7. Bent u duizelig bij het opstaan?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8. Kunt u zelfstandig rondlopen in huis?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9. Kunt u zelfstandig rondlopen buitenshuis?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10. Gebruikt u hulpmiddelen (stok/rollator) bij het lopen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11. Bent u in de afgelopen 6 maanden gevallen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12. Heeft u hulp nodig bij het naar het toilet gaan?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13. Heeft u hulp nodig bij het traplopen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14. Heeft u hulp nodig bij het doen van boodschappen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
15. Heeft u hulp nodig bij huishoudelijk werk?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
16. Heeft u pijn in het bewegingsapparaat (spieren, gewrichten)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
17. Bent u in de afgelopen maand activiteiten gaan vermijden?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
18. Beweegt u tenminste 30 minuten per dag zodanig dat u het er warm van krijgt/licht gaat zweten?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
19. Komt u tenminste 1 keer per week zelfstandig buitenshuis?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Totaal Fysiek Functioneren:

punt(en)

Psychologisch Functioneren:

	Meestal	Soms	Zelden
20. Heeft u het gevoel dat alles u moeite kost en dat u uzelf ertoe moet aanzetten om iets te gaan doen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
21. Voelt u zich somber/terneergeslagen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
22. Voelt u zich over het algemeen gelukkig?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
23. Voelt u zich nerveus of angstig?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
24. Bent u bang om te vallen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
25. Weet u altijd welke dag en/of tijd het is?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
26. Heeft u moeite om afspraken te onthouden?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
27. Heeft u moeite om namen van familie/vrienden te onthouden?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Totaal Psychologisch Functioneren:

punt(en)

Sociaal Functioneren:

	Meestal	Soms	Zelden
28. Voelt u zich eenzaam?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
29. Wanneer u hulp nodig heeft, zijn er personen die u kunnen en willen helpen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
30. Zijn er taken die anderen nu voor u doen die U voorheen zelf deed?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
31. Zijn er voldoende activiteiten in uw omgeving Waar u deel aan kunt nemen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
32. Ervaart u belemmeringen bij het ondernemen van activiteiten buitenshuis (bv. Ten aanzien van vervoer)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
33. Ervaart u problemen in uw woonsituatie?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
34. Is er voldoende professionele hulp/steun?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Totaal Sociaal Functioneren: **punt(en)****Gezondheid:**

	Slecht	Redelijk	Goed	Heel goed	Uitstekend
35. Hoe schat u zelf Uw gezondheid in?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
36. Hoe schat u zelf Uw fitheid in?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
			Slechter	Beter/hetzelfde	
37. Is uw gezondheid in het afgelopen jaar veranderd? Zo ja, hoe?			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
			Ja	Nee	
38. Heeft u hulp nodig bij medicijngebruik?			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
39. Slikt u meer dan 4 medicijnen per dag?			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
40. Heeft u in de afgelopen drie maanden Een ongeplande ziekenhuisopname Ondergaan?			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
41. Heeft u problemen met horen?			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
42. Heeft u problemen met zien?			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
43. Heeft u weinig energie/voelt u zich vermoeid?			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	
			Ja	Vermoeden	Nee
Heeft u...					
44. Een hoge bloeddruk?			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
45. Hartfalen?			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
46. Een CVA/beroerte in het verleden gehad?			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
47. Suikerziekte/diabetes?			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
48. Problemen in het bewegingsapparaat (spieren/gewrichten)?			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
49. COPD/Ademhalingsproblemen?			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
50. Problemen met het ophouden van urine en/of ontlasting (incontinentie)?			<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Totaal gezondheid: **punt(en)**

Scoringsformulier EFIP:

Fysiek functioneren:

Vraag 1 t/m 7:	Ja = 1	Nee = 0
Vraag 8 + 9:	Ja = 0	Nee = 1
Vraag 10 t/m 17:	Ja = 1	Nee = 0
Vraag 18 + 19:	Ja = 0	Nee = 1

Psychologisch functioneren:

Vraag 20 + 21:	Meestal = 1	Soms = 0.5	Zelden = 0
Vraag 22:	Meestal = 0	Soms = 0.5	Zelden = 1
Vraag 23 + 24:	Meestal = 1	Soms = 0.5	Zelden = 0
Vraag 25:	Meestal = 0	Soms = 0.5	Zelden = 1
Vraag 26 + 27:	Meestal = 1	Soms = 0.5	Zelden = 0

Sociaal functioneren:

Vraag 28:	Meestal = 1	Soms = 0.5	Zelden = 0
Vraag 29:	Meestal = 0	Soms = 0.5	Zelden = 1
Vraag 30:	Meestal = 1	Soms = 0.5	Zelden = 0
Vraag 31:	Meestal = 0	Soms = 0.5	Zelden = 1
Vraag 32 + 33:	Meestal = 1	Soms = 0.5	Zelden = 0
Vraag 34:	Meestal = 0	Soms = 0.5	Zelden = 1

Gezondheid:

Vraag 35 + 36:	Slecht = 1	Redelijk = 0.75	Goed = 0.5	Heel goed = 0.25	Uitstekend = 0
Vraag 37:	Slechter = 1	Beter/hetzelfde = 0			
Vraag 38 t/m 43	Ja = 1	Nee = 0			
Vraag 44 t/m 50	Ja = 1	Vermoeden = 0.5		Nee = 0	