

Utrechtse Schaal voor Evaluatie van Revalidatie (USER)

Patiëntnummer _____ Patiënt _____ Beoordelaar _____ Datum _____

Soort meting _____ meting / doel * _____ opname/ tussentijds /ontslag * _____ * omcirkel wat van toepassing is.

- Score (0-5)
- Mobiliteit**
1. Zitten _____
 2. Staàn _____
 3. Transfers _____
 4. Lopen binnenshuis _____
 5. Lopen langere afstanden _____
 6. Traplopen _____
 7. Rolstoelrijden (NB: afwijkende score) _____

- Score (0-5)
- Communicatie**
15. Zich uiten _____
 16. Begrijpen _____
- Cognitie**
17. Visuele waarneming _____
 18. Oriëntatie in plaats en tijd _____
 19. Aandacht _____
 20. Geheugen _____
 21. Taakuitvoering _____

Score Mobiliteit _____ / 35

- Zelfverzorging**
8. Eten en drinken _____
 9. Persoonlijke verzorging _____
 10. Douchen/baden _____
 11. Aan/uitkleden _____
 12. Toiletgang/ blaas en darm lediging _____
 13. Incontinentie blaas (NB: afwijkende score) _____
 14. Incontinentie darm (NB: afwijkende score) _____

- Gedrag**
22. Initiatief _____
 23. Gedragsregulatie _____
 24. Sociaal gedrag _____

Score Cognitief functioneren _____ / 50

Score Zelfverzorging _____ / 35

Vraag de patiënt hoe hij/zij zich de afgelopen dagen voelde wat betreft:

25. Pijn

	0	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100	
--	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	--

Helemaal geen Ergst voorstelbare

26. Vermoeidheid

	0	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100	
--	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	--

Helemaal geen Ergst voorstelbare

27. Somberheid

	0	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100	
--	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	--

Helemaal geen Ergst voorstelbare

28. Verdriet

	0	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100	
--	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	--

Helemaal geen Ergst voorstelbare

29. Angst

	0	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100	
--	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	--

Helemaal geen Ergst voorstelbare

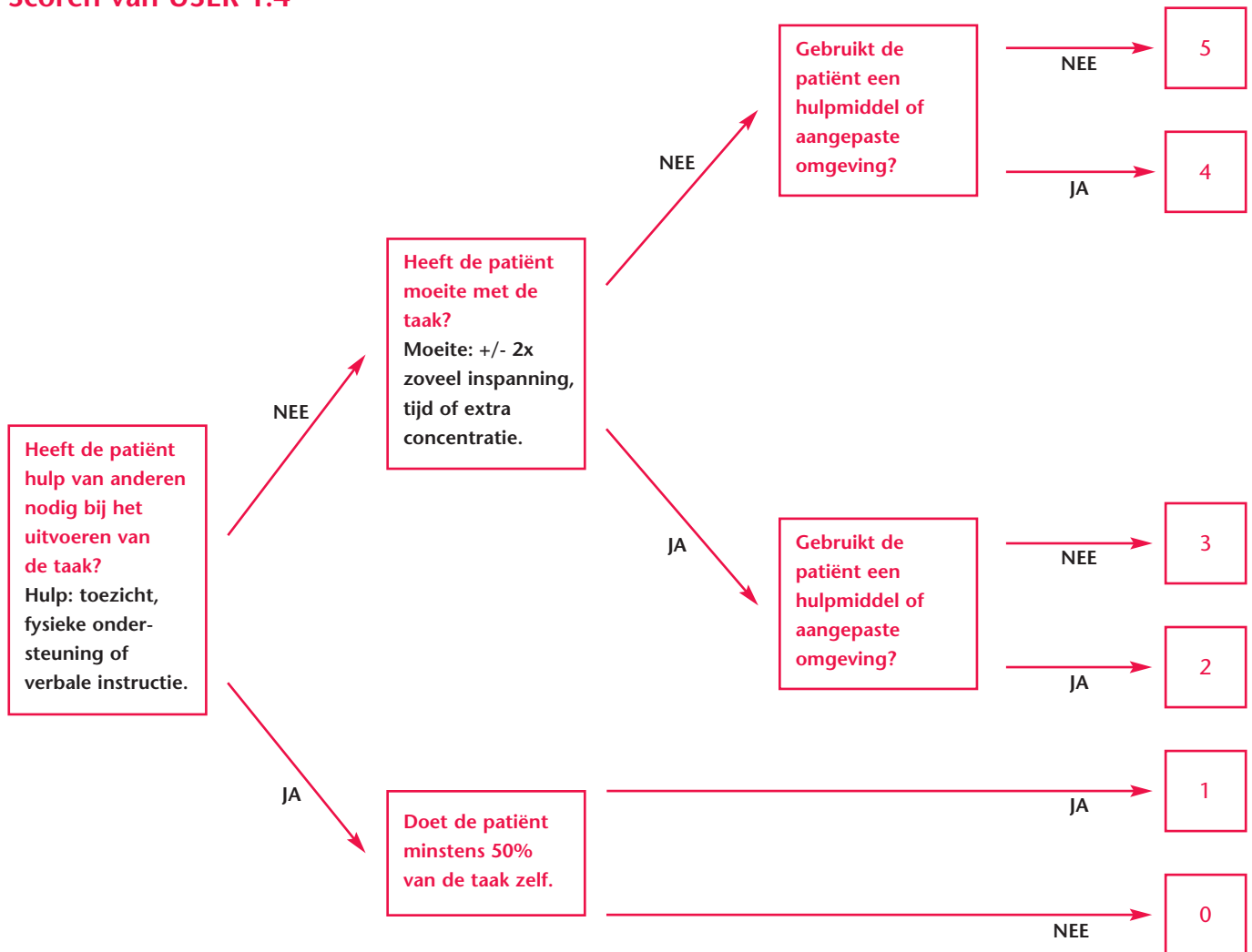
30. Boosheid

	0	10	20	30	40	50	60	70	80	90	100	
--	---	----	----	----	----	----	----	----	----	----	-----	--

Helemaal geen Ergst voorstelbare

Score Stemming = somberheid + verdriet + angst + boosheid = _____ / 400

Scoren van USER 1.4



Tips voor scoren

- Maak gebruik van de handleiding (www.dehoogstraat.nl/meetinstrument-user)
- Scoor wat iemand daadwerkelijk doet in het dagelijks leven op de afdeling
- Bij twijfel raadpleeg je collega
- Als het niveau van functioneren per situatie en per tijdstip varieert of je twijfelt tussen twee scores, vermeld de laagste score

Score voor hulp, moeite of hulpmiddel

- 5 = zonder moeite, zonder hulp, hulpmiddel of aanpassing
 4 = zonder moeite, zonder hulp, met hulpmiddel of aanpassing
 3 = met moeite, zonder hulp, zonder hulpmiddel of aanpassing
 2 = met moeite, zonder hulp, met hulpmiddel of aanpassing
 1 = toezicht en/of met gedeeltelijke hulp van anderen (>50% zelf)
 0 = grotendeels of volledig door anderen (< 50% zelf), of niet uitgevoerd

Afwijkende scores

Rolstoelrijden

- 5 = handbewogen rolstoel zonder moeite, of geen rolstoel
 3 = handbewogen rolstoel, met moeite
 1 = elektrische rolstoel
 0 = rolstoelrijden niet mogelijk zonder hulp van anderen
NB: moeite is hier ook: alleen korte afstanden, met enige hulp in moeilijke omstandigheden (bv drempel)

Frequentie van Incontinentie

- 5 = continent voor urine of ontlasting
 4 = continent voor urine of ontlasting met een hulpmiddel (stoma, katheter)
 3 = minder dan 1x per week incontinent
 1 = 1-7 x per week
 0 = meer dan 1x per dag