

Aanvraag kortverblijf : van tot

Naam : _____

Adres : _____

Tel. : _____

e-mail : _____

Identificatie gegevens

Klevertje van de mutualiteit

Naam, adres en telefoon van contactpersoon:

Sociale gegevens

Woonsituatie: alleenwonend /samenwonend/wooncentrum/...

Woonplaats:

Appartement – huis – trappen – zonder trappen – toegankelijk voor rolwagen of/en loophulpmiddelen

Waar naartoe na het kortverblijf:

Is er al mantelzorg en/of professionele hulpverlening aanwezig:

Financiële gegevens

Eigen beheer:

ja - neen

Vertrouwenspersoon:

ja - neen

Naam:

Adres :

Telefoon:

E- mail:

Graag voldoende medicatie voorzien of de nodige voorschriften mee te brengen

Dieet

Zoutarm - Zoutloos - AVVZ - Vetarm - Vetloos – Suikervrij

Andere: _____

Lichaamsbouw:

Mager - Normaal - Obese-

Kiné

Ja - Nee

Soort en frequentie van de kiné: _____

Voorschrift en eventueel attest E- pathologie mee te brengen indien nodig

Huisarts

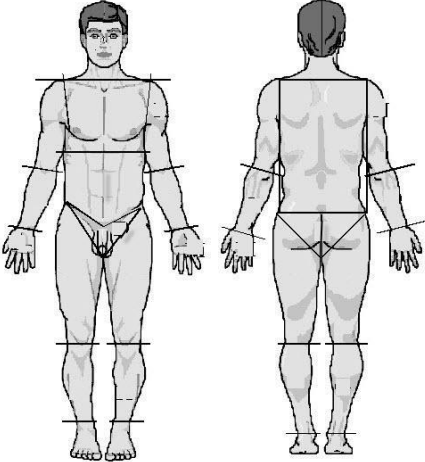
Naam, Adres, Telefoonnummer:

Verpleegkundige zorgen

Hygiënische zorgen, incontinentie, mobiliteit, wondzorgen, inspuitingen,...

Doel wondzorg	<input type="checkbox"/> curatief	<input type="checkbox"/> preventief	<input type="checkbox"/> palliatief
----------------------	-----------------------------------	-------------------------------------	-------------------------------------

Type wonde				
<input type="checkbox"/> operatiewonde	<input type="checkbox"/> ulcus cruris	<input type="checkbox"/> oncologische wonde	<input type="checkbox"/> fistel	<input type="checkbox"/> huident/greffe

<input type="checkbox"/> decubitus, graad.....	<input type="checkbox"/> schaafwonde	<input type="checkbox"/> drain met / zonder aspiratie	<input type="checkbox"/> stoma 1-D <input type="checkbox"/> stoma 2-D	<input type="checkbox"/> SP-sonde/Gastrost-sonde/ trachea
<input type="checkbox"/> diabetische voet	<input type="checkbox"/> brandwonde	<input type="checkbox"/> externe fixateur	<input type="checkbox"/> abces	<input type="checkbox"/> andere:.....
Plaats van de wonde(n): wondzone aankruisen of met fluo kleuren op foto				
Datum ontstaan van de wond				
Vorm en grootte van de wond		Lengte:	Breedte:	Diepte:
Aantal wonden:				

GESLOTEN WONDE		
Draadjes / haakjes verwijderen op:	Helft:	Rest:
Wondbescherming:		
Product ALLERGIE:		

OPEN WONDE				
Infectie	<input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> kultuur	<input type="checkbox"/> AB startdatum:
Geur	<input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja		
Pijn	<input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> permanent	<input type="checkbox"/> bij verzorging	<input type="checkbox"/> na verzorging
Oedeem	<input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> compressie	
		<input type="checkbox"/> kuit	<input type="checkbox"/> enkel	<input type="checkbox"/> voorvoet
Mobiliteit	<input type="checkbox"/> goed	<input type="checkbox"/> matig	<input type="checkbox"/> slecht	
Voedingstoestand	<input type="checkbox"/> goed	<input type="checkbox"/> matig	<input type="checkbox"/> slecht	
Risicopatiënt = Factoren die de wondgenezing kunnen vertragen, zoals vb. diabetes, obesitas, corticoïden, chemo, bestraling,				
	<input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja		
Product ALLERGIE:				

Behandelingsplan	
Frequentie per dag / per week	
Wond reinigen: nee / ja uitspoelen met	
Wond ontsmetten: nee / ja met	
Wondrandbescherming : cavilon / zinkpasta / andere	
Afdekken met	
Fixeren met	

Redon(s) verwijderen op	
Wijziging van verzorging op datum	
Wijziging van verzorging op datum	
Gezien door dokter op datum	

CRITERIUM	SCORE	1	2	3	4
WASSEN		<i>kan zichzelf wassen zonder enige hulp</i>	<i>heeft gedeeltelijke hulp nodig om zich te wassen onder de gordel</i>	<i>heeft gedeeltelijke hulp nodig om zich te wassen zowel boven als onder de gordel</i>	<i>moet volledig geholpen worden om zich te wassen zowel boven als onder de gordel</i>
KLEDEN		<i>kan zichzelf helemaal aan- en uitkleden zonder hulp</i>	<i>heeft gedeeltelijke hulp nodig om zich te kleden onder de gordel (veters uitgezonderd)</i>	<i>heeft gedeeltelijk hulp nodig om zich te kleden zowel boven als onder de gordel</i>	<i>moet volledig geholpen worden om zich te kleden zowel boven als onder de gordel</i>
VERPLAATSEN		<i>kan volledig zelfstandig opstaan en zich zonder mechanische hulp of hulp van derden verplaatsen</i>	<i>kan zelfstandig in en uit stoel of bed, maar gebruikt mechanische hulpmiddelen om zich zelfstandig te verplaatsen (krukken, rolstoel)</i>	<i>heeft volstreekte hulp van derden nodig om op te staan en zich te verplaatsen</i>	<i>is bedlegerig of zit in rolstoel en is volledig afhankelijk om zich te verplaatsen</i>
TOILETBEZOEK		<i>kan alleen naar het toilet gaan of zich reinigen</i>	<i>heeft gedeeltelijke hulp van derden nodig om naar het toilet te gaan of zich te reinigen</i>	<i>moet volledig worden geholpen om naar het toilet te gaan of zich te reinigen</i>	<i>kan niet naar het toilet gaan en evenmin op de toiletstoel</i>
CONTINENTIE		<i>is continent voor urine en faeces</i>	<i>is accidenteel incontinent voor urine of faeces (incl. blaassonde of kunsttaars)</i>	<i>is incontinent voor urine (mictitraining inclusief)</i>	<i>is incontinent voor urine en faeces</i>
ETEN		<i>kan alleen eten en drinken</i>	<i>heeft vooral hulp nodig om te eten of te drinken</i>	<i>heeft gedeeltelijk hulp nodig tijdens het eten of drinken</i>	<i>de patiënt wordt gevoed</i>

CRITERIUM	SCORE	1	2	3	4	5
TIJD		<i>geen probleem</i>	<i>nu en dan, zelden een probleem</i>	<i>bijna elke dag probleem</i>	<i>Volledig gedesoriënteerd</i>	<i>Niet meer te testen omwille van gevorderde toestand</i>
PLAATS		<i>geen probleem</i>	<i>nu en dan, zelden een probleem</i>	<i>bijna elke dag probleem</i>	<i>Volledig gedesoriënteerd</i>	<i>Niet meer te testen omwille van gevorderde toestand</i>

CRITERIUM	SCORE	1	2	3	4	5
NACHTELIJKE ONRUST		<i>nooit</i>	<i>nu en dan, zelden</i>	<i>bijna elke nacht</i>	<i>voortdurend, altijd</i>	<i>Vroeger wel, maar nu niet meer o.w.v. gevor.toestand</i>
VERBAAL STOREN		<i>nooit</i>	<i>nu en dan, zelden</i>	<i>bijna elke dag</i>	<i>voortdurend, altijd</i>	<i>Vroeger wel, maar nu niet meer o.w.v. gevor.toestand</i>
DESTRUCTIEF GEDRAG		<i>nooit</i>	<i>nu en dan, zelden</i>	<i>bijna elke dag</i>	<i>voortdurend, altijd</i>	<i>Vroeger wel, maar nu niet meer o.w.v. gevor.toestand</i>
BESCHULDIGEND GEDRAG		<i>nooit</i>	<i>nu en dan, zelden</i>	<i>bijna elke dag</i>	<i>voortdurend, altijd</i>	<i>Vroeger wel, maar nu niet meer o.w.v. gevor.toestand</i>
RUSTELOOS GEDRAG		<i>nooit</i>	<i>nu en dan, zelden</i>	<i>bijna elke dag</i>	<i>voortdurend, altijd</i>	<i>Vroeger wel, maar nu niet meer o.w.v. gevor.toestand</i>
DECORUMVERLIES		<i>nooit</i>	<i>nu en dan, vooral nacht</i>	<i>bijna elke dag</i>	<i>voortdurend, altijd</i>	<i>Vroeger wel, maar nu niet meer o.w.v. gevor.toestand</i>
WEGLOOPGEDRAG		<i>nooit</i>	<i>nu en dan, zelden</i>	<i>bijna elke dag</i>	<i>voortdurend, altijd</i>	<i>Vroeger wel, maar nu niet meer o.w.v. gevor.toestand</i>