



Aanvraag kortverblijf : van tot

Naam : _____

Adres : _____

Tel. : _____

e-mail : _____

Identificatie gegevens

Klevertje van de mutualiteit

Naam, adres en telefoon van contactpersoon:



Aanvraagformulier kortverblijf - KPE 2874

Contactpersoon Ter Duinen Kortverblijf:

Sociale Dienst - Tel: 058/ 22 33 13 - Fax: 058/ 22 33 00 - kortverblijf@terduinen.be

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: _____

Medische gegevens

Medische voorgeschiedenis

Recente Diagnose

Aandachtspunten

Medicatie

	8h 00	12h 00	18h 00	20h 00	OPMERKING

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

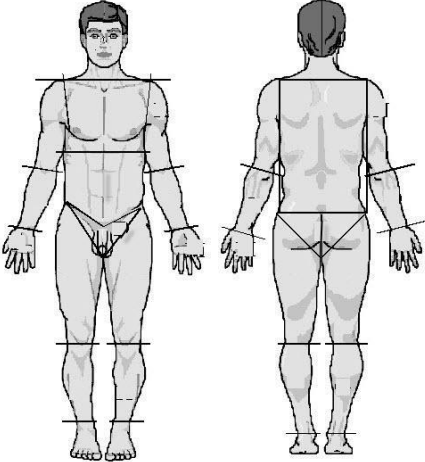
Naam, Adres, Telefoonnummer:

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"/> voorvoet
		<input type="checkbox"/> kuit	<input type="checkbox"/> enkel	
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, corticoiden, 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 volstrekte 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>