

Geneeskundige aanvraag voor opname in een CM-hersteloord



1. Administratieve gegevens

1.1. Aanvrager

Naam: Klever ziekenfonds
Voornaam:
Rijksregisternummer:
Adres:
Tel.: Gsm:
Nr. ziekenfonds: Code gerechtigde:/
Naam huisarts: Tel. huisarts:

De aanvrager verblijft op dit ogenblik :

- thuis
 in het ziekenhuis of een ander centrum. Naam:

Dienst	Contactpersoon	Telefoon

1.2. Contactpersoon (familie ...)

Naam: Voornaam: Verwantschap:
Tel./gsm: E-mail:

1.3. Eventuele begeleider van de aanvrager

(als de begeleider ook zorgafhankelijk is, ook een aparte aanvraag opmaken)

Naam: Voornaam: Verwantschap:
Adres:
Tel./gsm: E-mail:

1.4. Gewenst centrum

Zorgverblijf Ter Duinen
Louisweg 46
8620 Nieuwpoort
Tel 058 22 33 11
Fax 058 22 33 00
ter.duinen@cm.be

Zorgverblijf Hooidonk
Langestraat 170
2240 Zandhoven
Tel. 03 320 28 10
Fax 03 320 28 10
herstel@hooidonk.be

Séjours & Santé Nivezé
Route du Tonnelet 76
4900 Spa
Tel. 087 79 00 00
Fax 087 79 03 00
info@niveze.be

De patiënt wenst een: eenpersoonskamer tweepersoonskamer kamer met begeleider

1.5. Varia

Zorgverblijf door een ongeval met mogelijk een verantwoordelijke derde: ja neen
Zorgverblijf door een erkend arbeidsongeval: ja neen

2. Medische en sociale gegevens

2.1. Diagnose die een zorgverblijf noodzakelijk maakt:

.....
.....
.....

- De huidige situatie is het gevolg van een bestaande aandoening.
- De huidige situatie is nieuw
 - Begindatum van de aandoening:
 - In geval van een ziekenhuisopname:
 - Datum opname: Verwachte ontslagdatum:
 - Datum operatie : Code van de operatieve ingreep (K of N):.....
 - Kine zware pathologie: ja neen Verwijdering van de hechtingen op

2.2. Andere pathologieën of noodzakelijke verzorging

(dialyse, gastrostomie, wondzorg, urinaire sonde ...)

.....
.....
.....

- Zuurstof: gegevens van de leverancier:
Is er al een toelating adviserend geneesheer: ja neen

2.3. Besmettingsgevaar:

Bestaat er een risico op besmetting van andere personen?

- Ja, omschrijf:
- Neen

2.4. Specifiek dieet:

- Ja, omschrijf:
- Neen

2.5. Allergieën:

- Ja, omschrijf:
- Neen

2.6. Sociale redenen

Omgevingsfactoren of sociale redenen die naast de medische redenen een verblijf in een hersteloord verantwoorden (niet-aangepaste woonsituatie, gezinssituatie ...):

.....
.....
.....

Is er:

- Thuisverpleging:
- Opvolging door een erkende dienst Maatschappelijk Werk:
- Mantelzorgomkadering:
- Voorlopige bewindvoering:

3. Beschrijving van de huidige zelfredzaamheid (Katz-schaal)

Zich wassen	Kan zichzelf helemaal wassen zonder enige hulp.	Heeft gedeeltelijke hulp nodig om zich te wassen boven of onder de gordel.	Heeft gedeeltelijk hulp nodig om zich te wassen zowel boven als onder de gordel.	Moet volledig worden geholpen om zich te wassen zowel boven als onder de gordel.
Zich kleden	Kan zich helemaal aan- en uitkleden zonder enige hulp.	Heeft gedeeltelijke hulp nodig om zich te kleden boven of onder de gordel (zonder rekening te houden met de veters).	Heeft gedeeltelijke hulp nodig om zich te kleden zowel boven als onder de gordel.	Moet volledig worden geholpen om zich te kleden zowel boven als onder de gordel.
Transfer en verplaatsingen	Is zelfstandig voor de transfer en kan zich volledig zelfstandig verplaatsen zonder mechanisch(e) hulpmiddel(en) of hulp van derden.	Is zelfstandig voor de transfer en voor zijn verplaatsingen, mits het gebruik van mechanisch(e) hulpmiddel(en) (kruk(ken), rolstoel,...).	Heeft volstrekte hulp van derden nodig voor minstens één van de transfers en/of zijn verplaatsingen.	Is bedlegerig of zit in een rolstoel en is volledig afhankelijk van anderen om zich te verplaatsen.
Toiletbezoek	Kan alleen naar het toilet gaan, zich kleden en zich reinigen.	Heeft hulp nodig voor één van de 3 items: zich verplaatsen of zich kleden of zich reinigen.	Heeft hulp nodig voor twee van de 3 items: zich verplaatsen en/of zich kleden en/of zich reinigen.	Heeft hulp nodig voor de 3 items: zich verplaatsen en zich kleden en zich reinigen.
Continentie	Is continent voor urine en faeces.	Is accidenteel incontinent voor urine of faeces (inclusief blaassonde of kunsttaars).	Is incontinent voor urine (inclusief mictietraining) of voor faeces.	Is incontinent voor urine en faeces.
Eten	Kan alleen eten en drinken.	Heeft vooraf hulp nodig om te eten of te drinken.	Heeft gedeeltelijk hulp nodig tijdens het eten of drinken.	De patiënt is volledig afhankelijk om te eten of te drinken.
Tijdsbesef	Geen probleem.	Nu en dan, zelden een probleem.	Bijna elke dag een probleem.	Volledig gedesoriënteerd of onmogelijk te evalueren.
Plaatsbesef	Geen probleem.	Nu en dan, zelden een probleem.	Bijna elke dag een probleem.	Volledig gedesoriënteerd of onmogelijk te evalueren.

4. Psychische elementen

4.1. Psychische elementen die een specifieke of bijkomende omkadering vergen

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Tijdelijke verwardheid | <input type="checkbox"/> Agressief gedrag |
| <input type="checkbox"/> Depressie | <input type="checkbox"/> Verslavingsproblematiek |
| <input type="checkbox"/> Verstandelijke handicap | <input type="checkbox"/> Psychiatrische problematiek |
| <input type="checkbox"/> Andere problematiek: | |

Indien een van bovenstaande situaties werd aangekruist, omschrijf:

.....
.....

N.B : De centra hebben geen gesloten afdeling. De cliënten kunnen vrij terecht in het cafetaria.

5. Geplande opvang na herstel

- | |
|---|
| <input type="checkbox"/> Terug naar |
| <input type="checkbox"/> Naar een woon-zorgcentrum, naam: |
| Voorziene opnamedatum:-.....-..... |
| <input type="checkbox"/> Problematisch, omdat: |

Datum:-.....-.....

Handtekening (kan ook digitaal)

Naam handtekenende arts (hoofdletters) of stempel.

Riziv nr handtekenende arts

Stuur dit document terug naar het gewenste centrum via post, fax of e-mail.

