

Aanvraag tot mogelijke opname In SP psychogeriatric De Dennen

PATIËNTGEGEVENS	
NAAM	VOORNAAM
GEBOORTEDATUM	RIJKSREGISTERNUMMER
ADRES	
BEHANDELEND ARTS	HUISARTS
MUTUALITEITSVERBOND	CODE GERECHTIGDE

ADMINISTRATIEVE GEGEVENS

Verwijzende instantie

Identificatie verwijzer: Contactpersoon:

Telefoonnummer: E-mailadres:

Datum van opname in uw ziekenhuis:

Werd de patiënt doorverwezen vanuit een ander ziekenhuis? ja nee

Contactpersonen (naam, verwantschap, telefoon, GSM)

.....
.....

SOCIALE GEGEVENS

Woonsituatie

- alleenwonend met zelfredzame partner met zorgbehoevende partner
 inwonend bij:

Woonvorm vóór ziekenhuisopname

- huis of appartement zonder trappen huis of appartement met trappen
 huis of appartement met lift woonzorgcentrum
 andere:

Mantelzorg vóór ziekenhuisopname

- familie kennis / bureu andere:

Professionele zorg vóór ziekenhuisopname

- bejaardenhulp / gezinshulp frequentie:
 thuisverpleging frequentie:
 poetsdienst frequentie:
 maaltijdbedeling frequentie:
 andere: frequentie:

Planning na revalidatie (vermeld in geval van plaatsing: naam voorziening, locatie en datum aanvraag)

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



Naam patiënt:

MEDISCHE GEGEVENS

Hoofddiagnose en diagnose waarvoor de behandeling in revalidatie wordt aangevraagd

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

Begindatum van de huidige aandoening:

Code beperking therapie: n.v.t. ja

(VERSLAG VAN GENEESHEER - SPECIALIST(E) BIJVOEGEN)

Indien operatie

datum operatie:

aard operatie:

Bij fractuur / prothese vermelding van het verder te volgen beleid

percentage steunname:

mobilisatie:

bijzondere aandachtspunten:

Van welke psychopathologie is er sprake (specificeer)

delirium, dementie en andere cognitieve stoornissen:

stemmingsstoornis:

angststoornis:

somatische symptoomstoornis:

aanpassingsstoornis:

andere:

Andere actieve medische problemen en significante antecedenten

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

Bijzonderheden (bijv. dialyse, chemotherapie, indicatie voor isolatie, ...)

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

Datum

Stempel + handtekening behandelend geneesheer-specialist



VERPLEEGKUNDIGE / PARAMEDISCHE GEGEVENS

MMSE (indien getest) datum: score:

ADL-score (Katz schaal) op datum van aanvraag

criterium	Score	1	2	3	4
Wassen		kan zichzelf wassen zonder enige hulp	heeft gedeeltelijke hulp nodig om zich te wassen boven of onder de gordel	heeft gedeeltelijke 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
Kleden		kan zich helemaal aan- en uitkleden zonder hulp	heeft gedeeltelijke hulp nodig om zich te kleden boven of onder de gordel (uitgez. 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
Verplaatsen		kan zelfstandig opstaan en zich verplaatsen zonder mechanische hulpmiddelen of hulp van derden	kan zelfstandig opstaan, maar maakt gebruik van mechanische hulpmiddelen om zich zelfstandig te verplaatsen	heeft volstrekte hulp van derden nodig om op te staan en zich te verplaatsen	is bedlegerig of zit in een rolstoel en is volledig afhankelijk van derden om zich te verplaatsen
Toiletbezoek		kan alleen naar het toilet gaan en zich reinigen	heeft gedeeltelijke hulp nodig om naar het toilet te gaan of zich te reinigen	moet volledig worden geholpen om naar het toilet te gaan of zich te reinigen	moet volledig worden geholpen om naar het toilet te gaan en zich te reinigen
Continentie		is continent voor urine en faeces	is accidenteel incontinent voor urine of faeces (incl. blaassonde of kunsttaars)	is incontinent voor urine of faeces (incl. mictietraining)	is incontinent voor urine en faeces
Eten		kan alleen eten en drinken	heeft vooraf hulp nodig om te eten of te drinken	heeft gedeeltelijke hulp nodig tijdens het eten of drinken	de patiënt is volledig afhankelijk om te eten of te drinken

criterium	Score	1	2	3	4	5
Tijd		geen probleem	nu en dan, zelden een probleem	bijna elke dag een probleem	volledig gedesoriënteerd	niet te testen o.w.v. gevorderde toestand
Plaats		geen probleem	nu en dan, zelden een probleem	bijna elke dag een probleem	volledig gedesoriënteerd	niet te testen o.w.v. gevorderde toestand

criterium	Score	1	2	3	4	5
Nachtelijke onrust		nooit	nu en dan, zelden	bijna elke nacht	voortdurend, altijd	vroeger wel, maar nu niet o.w.v. gevorderde toestand
Verbaal storen		nooit	nu en dan, zelden	bijna elke dag	voortdurend, altijd	vroeger wel, maar nu niet o.w.v. gevorderde toestand
Destructief gedrag		nooit	nu en dan, zelden	bijna elke dag	voortdurend, altijd	vroeger wel, maar nu niet o.w.v. gevorderde toestand
Beschuldigend gedrag		nooit	nu en dan, zelden	bijna elke dag	voortdurend, altijd	vroeger wel, maar nu niet o.w.v. gevorderde toestand
Rusteloos gedrag		nooit	nu en dan, zelden	bijna elke dag	voortdurend, altijd	vroeger wel, maar nu niet o.w.v. gevorderde toestand
Decorumverlies		nooit	nu en dan, zelden	bijna elke dag	voortdurend, altijd	vroeger wel, maar nu niet o.w.v. gevorderde toestand
Wegloopgedrag		nooit	nu en dan, zelden	bijna elke dag	voortdurend, altijd	vroeger wel, maar nu niet o.w.v. gevorderde toestand

Bijzondere aandachtspunten

- Katheterisatie: centrale veneus perifere veneus port-a-cath
 Voeding: slikproblemen aangepaste voeding dieet
 PEG-sonde specificeer:
 Urinaire zorg: suprapubische sonde verblijfsonde stoma sinds:
 Gastro-intestinale zorg: gastrostomie stoma sinds:
 Tracheostomie: nee ja sinds:
 Fixatie: nee ja specificeer:
 MRSA: nee ja specificeer:
 Wisselhouding: nee ja frequentie:
 Alternating matras: nee ja

Wondzorg en/of decubituszorg

.....

Datum

Naam + handtekening verantwoordelijke verpleegkundige

