

Aanvraag tot opname op ☐ G- of ☐ Sp-dienst of ☐ geheugen

1. Administratieve gegevens

Naam: **Voornaam:**

Burgerlijke staat: alleenstaand – gehuwd / samenwonend – weduw(naar)e ☐ man - ☐ vrouw

Naam partner:

Geboortedatum:/...../..... Rijksreg. nr.:

Adres:

..... Tel.

Is dit een instelling: ☐ neen - ☐ ja, welke:

Contacttaal: Kennis van ☐ Nederlands - ☐ Frans - ☐ Engels

Contactpersoon 1

Naam: Verwantschap:

Tel. Contacttaal: Kennis van ☐ Nederlands - ☐ Frans - ☐ Engels

Contactpersoon 2

Naam: Verwantschap:

Tel. Contacttaal: Kennis van ☐ Nederlands - ☐ Frans - ☐ Engels

Mutualiteit:

Benaming: CG1/CG2:/.....

Indien van toepassing: Werd aan patiënt gemeld hospitalisatieverzekering te contacteren i.v.m. terugbetaling kosten in revalidatie

☐ neen - ☐ ja

Verwijzend ziekenhuis:

☐☐☐

Opnamedatum:/...../.....

Verwijzend arts:

Huisarts: Tel.

Kamerkeuze:

☐ zaal - ☐ kamer met 2 bedden - ☐ kamer met één bed

Opname / overname mogelijk vanaf/...../.....

Contactpersoon van de sociale dienst: Tel.

2. Sociale gegevens

- Woonsituatie van de patiënt(e) vóór de opname in ons ziekenhuis:
☐ Alleenwonend - ☐ Bij partner - ☐ WZC - ☐ Assistentiewoning - ☐ Inwonend bij:
 Opmerkingen:

- Hulpmiddelen reeds aanwezig? ☐ neen - ☐ ja, welke:

- Welke toekomstmogelijkheden worden voorzien:
☐ Naar huis - ☐ Naar familie - ☐ WZC - ☐ Assistentiewoning - ☐ Andere:
 Opmerkingen:

- Plaatsing: ☐ Privé - ☐ OCMW datum aanvraag: / / datum afspraak: / /
 Instelling:
 Aangevraagd door: (naam, voornaam, verwantschap)

- Thuiszorg:	Instantie	Frequentie
Thuisverpleging ☐ bestaand - ☐ aan te vragen		
Poetshulp ☐ bestaand - ☐ aan te vragen		
Dagopvang ☐ bestaand - ☐ aan te vragen		
Gezinszorg ☐ bestaand - ☐ aan te vragen		
Warme maaltijden ☐ bestaand - ☐ aan te vragen		
Andere ☐ bestaand - ☐ aan te vragen		
Huisdieren ☐ neen - ☐ ja		

- Bijkomende informatie (sociale voorzieningen, premie, zorgbudget, VAPH, budgetbeheer, OCMW-waarborg ...):

- Bewindvoering: ☐ neen - ☐ ja, wie:

3. Verpleegkundige gegevens

Afdeling: Tel:

- Hulp nodig bij: wassen ☐ volledig - ☐ gedeeltelijk - ☐ geen Opmerkingen:
 kleden ☐ volledig - ☐ gedeeltelijk - ☐ geen
 eten ☐ volledig - ☐ gedeeltelijk - ☐ geen
 toilet ☐ volledig - ☐ gedeeltelijk - ☐ geen

- Mobiliteit: bedlegerig ☐ volledig - ☐ gedeeltelijk - ☐ gebruik van bedsponden
 gaan ☐ met hulp van anderen - ☐ met hulpmiddelen - ☐ zelfstandig

- Incontinentie voor: urine ☐ - blaassonde ☐ - faeces ☐
 Opmerkingen:

- Decubituswonden: ☐ 1e graad - ☐ 2e graad - ☐ 3e graad
 ☐ geïnfecteerd - ☐ niet geïnfecteerd
 plaats: ☐ stuit - ☐ hielen - ☐ andere

- Psychische toestand: ☐ normaal Opmerkingen:
 ☐ verward / ☐ 's nachts - ☐ overdag - ☐ post-op
 ☐ storend gedrag
 ☐ geen contact mogelijk
 ☐ wegløopgedrag

- Bijkomende informatie: Zuurstof: Gehoor:
 Sondevoeding: ☐ TPN - ☐ Peg-sonde - ☐ Maag-/neussonde

4. Medische gegevens

- Antecedenten:

.....

.....

.....

- Diagnose datum: / /

.....

.....

.....

☐ Electieve ingreep - ☐ steunverbod

- Prognose:

.....

- Revalidatie-indicaties:

.....

.....

.....

- Eventuele infecties: datum screening: / /

Isolatie: ☐ MRSA - ☐ CPE - ☐ COVID - ☐ andere

- MMSE / Wilsbeschikking:

.....

- Verwachte verblijfsduur: weken - maanden

.....

- Voorgestelde behandeling:

Medicatie:

.....

Dieet:

☐ Kine- en/of fysiotherapie

☐ Ergotherapie

☐ Logopedie

☐ Psychologische begeleiding

☐ Neuropsychologisch onderzoek

.....

Het onderzoek werd gedaan te

Door dr. Datum: / /