

AANVRAAGFORMULIER TOT OPNAME OP HET REVALIDATIECENTRUM

Algemene gegevens

Aanvraag van ziekenhuis: _____

Dienst: _____ Telefoonnummer: _____

Opname sinds: ____/____/____ Behandelende dokter: _____

Welke concrete doelstelling heeft de patiënt voor ogen:

Administratieve gegevens

Naam: _____ Voornaam: _____

Geboortedatum: ____/____/____

Mutualiteit: _____ Huisarts: _____

Adres: _____

Gezinssituatie: _____

Contactpersoon: _____ Telefoonnummer/GSM: _____

Kamerwens: _____

Sociale gegevens

Contactpersoon: _____

Adres: _____ Tel: _____

Woonsituatie:

- Met partner
- Alleenwonend
- Inwonend bij: _____
- Woon - en zorgcentrum: _____
- Andere: _____

Planning :

- terug naar oorspronkelijke situatie
- aanvraag lopende / te doen voor :
- woon – en zorgcentrum: _____
- thuishulp: _____
- andere : _____

Thuiszorg:

Thuiszorg	Frequentie	Organisatie
Thuisverpleging		
Gezinshulp		
Poetshulp		
Warme maaltijden		
Andere		

Medische gegevens

Reden van opname: _____

Ingreep: _____ **Op:** ____/____/____

Medische antecedenten: _____

Eventuele complicaties tijdens opname: _____

Verwardheid op datum van aanvraag:

- ja
- neen

MMSE score: _____ (katzschaal in bijlage: ja/neen)

Kinesitherapie

Diagnose : _____

Motorisch bilan :

CPM : ____°

passief : ____°

Actief : ____°

Rolator

4-pikkel

hulp 2 personen

loopkader

1 kruk

hulp 1 persoon

2 krukken

wandelstok

zelfstandig

Trappen : __ treden

Afstand : __m

Steunverbod :

links

recht

volledig

PWB

geen

Stappatroon : normaal

probleem : _____

Huidige behandeling + opmerkingen: _____

Ergotherapie

Diagnose : _____

Transfertraining :

rechtstaan uit (rol)stoel met armleuningen

rechtstaan uit (rol)stoel zonder armleuningen

in/uit bed

op/van toilet

toilet/bed

trappen

ADL-training :

ochtendtoilet :

maaltijdbegeleiding

Handfunctietraining :

grove motoriek

fijne motoriek

Testen :

Fim-score : ____ Bartel-index : ____ MMSE : _____

Opmerkingen : _____

Verpleegkundige gegevens

Gewicht: _____ **Lengte:** _____

Gehoer: normaal gehoorapparaat hardhorig doof

Zicht : normaal bril/lenzen slechtiend blind

Contact : normaal begrijpt bevelen kan behoefte meedelen

Psyche : normaal neerslachtig angstig agressief

Decubitus: Ja / Neen.

Indien ja, plaats _____ graad _____

Kolonisatie met bacteriën:

MRSA getest op ___/___/___ Negatief Positief Plaats: _____

ESBL getest op ___/___/___ Negatief Positief Plaats: _____

Clostridium getest op ___/___/___ Positief op stoelgang : Ja/Nee

Andere: _____

Actuele medicatie:

Medicatiefiche in bijlage bijvoegen aub!

Bijlage: katz-schaal/psychische anamnese

criterium	Score	1	2	3	4
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
TOILET-BEZOEK		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 kunstaars)	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
 criterium	 Score	 1	 2	 3	 4
TIJD		geen probleem	nu en dan, zelden probleem	bijna elke dag probleem	volledig gedesoriënteerd of onmogelijk te evalueren
PLAATS		geen probleem	nu en dan, zelden probleem	bijna elke dag probleem	volledig gedesoriënteerd of onmogelijk te evalueren

Gedragsskenmerken	Vaststelling van de problemen	Score
1. Uitdrukkingsmoeilijkheden Via spraak en/of gebaren	1. nooit 2. nu en dan, zelden 3. bijna dagelijks 4. voortdurend, altijd 5. niet meer te testen omwille van zijn gevorderde toestand	
2. Verbaal storend gedrag Roepen zonder reden, en/of anderen storen door roepen en/of schreeuwen, storen door roepen en/of schreeuwen.	1. nooit 2. nu en dan, zelden 3. bijna dagelijks 4. voortdurend, altijd 5. niet meer te testen omwille van zijn gevorderde toestand	
3. Onwielvoeglijk gedrag Ongepast gedrag t.o.v. bestek en voeding, urineert buiten toilet, spuwen, ontkleedt zich ten on gepaste tijde,	1. nooit 2. nu en dan, zelden 3. bijna dagelijks 4. voortdurend, altijd 5. niet meer te testen omwille van zijn gevorderde toestand	
4. Rusteloos gedrag Karakter- en omgangsproblemen, en/of auto-agressief en/of psychomotorische agitatie (stapgedrag, vluchtgedrag,...)	1. nooit 2. nu en dan, zelden 3. bijna dagelijks 4. voortdurend, altijd 5. niet meer te testen omwille van zijn gevorderde toestand	
5. Destructief gedrag Geweld t.o.v. materialen, voorwerpen uit de omgeving: en/of agressief t.o.v. derden	1. nooit 2. nu en dan, zelden 3. bijna dagelijks 4. voortdurend, altijd 5. niet meer te testen omwille van zijn gevorderde toestand	
6. Nachtelijk gedrag Ronddwalen, anderen storen, dag/nacht verwardheid	1. nooit 2. nu en dan, zelden 3. bijna dagelijks 4. voortdurend, altijd 5. niet meer te testen omwille van zijn gevorderde toestand	

In te vullen door behandelend geneesheer

Aanvraag werd:

- Goedgekeurd voor de maximale duur van één maand.
- Goedgekeurd voor een maximum duur van _____
- Niet goedgekeurd omwille van _____

Patient mag komen vanaf _____/_____/_____

(Contact gehad met verwijzer op _____

_____)

Handtekening behandelend geneesheer

