 Aanvraag tot opname Sp-dienst

*SP locomotorisch - SP Chronisch*

# Administratieve gegevens

## Naam: Klik of tik om tekst in te voeren. Voornaam: Klik of tik om tekst in te voeren.

Burgerlijke staat: Kies een item.

Man  Vrouw

Naam partner: Klik of tik om tekst in te voeren.

Geboortedatum: Klik of tik om een datum in te voeren. Rijksreg. Nr: Klik of tik om tekst in te voeren.

Adres: Klik of tik om tekst in te voeren. Tel. Klik of tik om tekst in te voeren.

Is dit een instelling: Kies een item.

Naam instelling (ev. afdeling) Klik of tik om tekst in te voeren.

Contacttaal: Klik of tik om tekst in te voeren. Kennis van: Kies een item.

Contactpersoon 1

Naam: Klik of tik om tekst in te voeren. Verwantschap: Klik of tik om tekst in te voeren.

Tel. Klik of tik om tekst in te voeren. Contacttaal: Klik of tik om tekst in te voeren. Kennis van: Kies een item.

Contactpersoon 2

Naam: Klik of tik om tekst in te voeren. Verwantschap: Klik of tik om tekst in te voeren.

Tel. Klik of tik om tekst in te voeren. Contacttaal: Klik of tik om tekst in te voeren. Kennis van: Kies een item.

## Mutualiteit:

Benaming: Klik of tik om tekst in te voeren. CG1/CG2:Klik of tik om tekst in te voeren.

Indien van toepassing:

Werd aan patiënt gemeld hospitalisatieverzekering te contacteren i.v.m. terugbetaling kosten in revalidatie: Kies een item.

## Verwijzend ziekenhuis:

Naam verwijzend ziekenhuis:Klik of tik om tekst in te voeren. Opnamedatum: Klik of tik om een datum in te voeren.

Verwijzend arts: Klik of tik om tekst in te voeren.

Huisarts: Klik of tik om tekst in te voeren. Tel. Klik of tik om tekst in te voeren.

## Kamerkeuze:

Voorkeur: Kies een item.

Opname / overname mogelijk vanaf: Klik of tik om een datum in te voeren.

**Contactpersoon van de sociale dienst**: Klik of tik om tekst in te voeren. **Tel:** Klik of tik om tekst in te voeren.

# Sociale gegevens

* Woonsituatie van de patiënt(e) vóór de opname in ons ziekenhuis: Kies een item.

Andere woonsituatie:Klik of tik om tekst in te voeren.

Opmerkingen: Klik of tik om tekst in te voeren.

* Hulpmiddelen reeds aanwezig? Nee  ja welke? Klik of tik om tekst in te voeren.
* Welke toekomstmogelijkheden worden voorzien: Kies een item.

Andere:Klik of tik om tekst in te voeren.

Opmerkingen: Klik of tik om tekst in te voeren.

* Plaatsing: Kies een item.

Datum aanvraag: Klik of tik om een datum in te voeren. Datum afspraak: Klik of tik om een datum in te voeren.

Instelling: Klik of tik om tekst in te voeren.

Aangevraagd door: Klik of tik om tekst in te voeren.(naam, voornaam, verwantschap)

* Thuiszorg: Instantie en frequentie:

Thuisverpleging  bestaand -  aan te vragen Klik of tik om tekst in te voeren.

Poetshulp  bestaand -  aan te vragen Klik of tik om tekst in te voeren.

Dagopvang  bestaand -  aan te vragen Klik of tik om tekst in te voeren.

Gezinszorg  bestaand -  aan te vragen Klik of tik om tekst in te voeren.

Warme maaltijden  bestaand -  aan te vragen Klik of tik om tekst in te voeren.

Andere  bestaand -  aan te vragen Klik of tik om tekst in te voeren.

Huisdieren Kies een item.

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

Klik of tik om tekst in te voeren.

Bewindvoering: Kies een item. Gegevens bewindvoerder: Klik of tik om tekst in te voeren.

1. **Verpleegkundige gegevens** Afdeling: Klik of tik om tekst in te voeren. Tel: Klik of tik om tekst in te voeren.

- Hulp nodig bij: - wassen  volledig  gedeeltelijk  geen

- kleden  volledig  gedeeltelijk  geen

- eten  volledig  gedeeltelijk  geen

- toilet  volledig  gedeeltelijk  geen

Opmerkingen: Klik of tik om tekst in te voeren.

- Mobiliteit: - bedlegerig  volledig  gedeeltelijk

- gaan  met hulp van anderen  met hulpmiddelen: welke? Klik of tik om tekst in te voeren.  zelfstandig

- Incontinentie: Kies een item. - Opmerkingen: Klik of tik om tekst in te voeren.

- Decubituswonden: - Ernst: Kies een item.

- Infectie: Kies een item.

- Plaats: Kies een item. Andere: Klik of tik om tekst in te voeren.

- Psychische toestand:

normaal

verward :  ’s nachts  overdag  post-op

storend gedrag

geen contact mogelijk

wegloopgedrag

Opmerkingen: Klik of tik om tekst in te voeren.

* Bijkomende informatie:

Zuurstof: Klik of tik om tekst in te voeren.

Gehoor: Klik of tik om tekst in te voeren.

Sondevoeding: TPN - Peg-sonde - Maag-/neussonde

# Medische gegevens

* Antecedenten: Klik of tik om tekst in te voeren.
* Diagnose: Klik of tik om tekst in te voeren. datum: Klik of tik om een datum in te voeren.

Electieve ingreep -  Steunverbod

* Prognose: Klik of tik om tekst in te voeren.
* Revalidatie-indicaties: Klik of tik om tekst in te voeren.
* Eventuele infecties: Klik of tik om tekst in te voeren. datum screening: Klik of tik om een datum in te voeren.

Isolatie: MRSA -  CPE -  VRE -  COVID -  andere: Klik of tik om tekst in te voeren.

* MMSE: Klik of tik om tekst in te voeren. Wilsbeschikking: Klik of tik om tekst in te voeren.
* Verwachte verblijfsduur: Klik of tik om tekst in te voeren.
* Voorgestelde behandeling

Medicatie: Klik of tik om tekst in te voeren.

Dieet: Klik of tik om tekst in te voeren.

Kine- en/of fysiotherapie

Psychologische begeleiding

Ergotherapie

Neuropsychologisch onderzoek

Logopedie

Het onderzoek werd gedaan te: Klik of tik om tekst in te voeren.

Door dr: Klik of tik om tekst in te voeren.

Datum: Klik of tik om een datum in te voeren.