



**WOON-EN ZORGCENTRUM
SINT-JOZEF V.Z.W.**

Sint-Jozefsdreef 5
8020 Oostkamp
tel (050) 82 20 40
fax (050) 82 76 04
reknr. 738-1081800-78
erknr. PE 175

Gegevens bij opname in dagverzorgingscentrum ‘De Regenboog’

Administratieve gegevens

Naam : **Voornaam** :

Straat : **nr.**

Postcode : **Gemeente** : **Tel.nr.**

Aanspreektitel : meneer/ mevrouw/ voornaam/ andere :

Geboorteplaats : **Geboortedatum** :

Geslacht : M/V **Nationaliteit** :

Levensbeschouwelijke overtuiging : Katholiek/Protestant/ Andere :

Burgerlijke staat : gehuwd/ongehuwd/ weduwe(naar)/gescheiden

Naam echtgenoot :

Geboortedatum echtgenoot : **Overlijdensdatum**:

Wie is uw huisarts ? :

Uw gewenst ziekenhuis :

Facturatie : domiciliëring

Facturatie : naam :

Adres :

Rekeningnummer :

Kleefbriefje van mutualiteit

Gelieve hier een kleefbriefje aan te brengen

Contactpersonen (in volgorde van belangrijkheid) :

1. Naam : Voornaam :.....
Straat + nr.
Postcode +plaats :
Tel. thuis :..... GSM :
Tel werk :
email :.....
Verwantschap : echtgenoot/dochter/zoon/ andere :
2. Naam : Voornaam :.....
Straat + nr.
Postcode +plaats :
Tel. thuis :..... GSM :
Tel werk :
email :.....
Verwantschap : echtgenoot/dochter/zoon/ andere :
3. Naam : Voornaam :.....
Straat + nr.
Postcode +plaats :
Tel. thuis :..... GSM :
Tel werk :
email :.....
Verwantschap : echtgenoot/dochter/zoon/ andere :
4. Naam : Voornaam :.....
Straat + nr.
Postcode +plaats :
Tel. thuis :..... GSM :
Tel werk :
email :.....
Verwantschap : echtgenoot/dochter/zoon/ andere :

Woonsituatie

Ik woon alleen
 samen met echtgeno(o)t(e)
 samen met(naam en verwantschap)

Ik beschik thuis over : een telefoon
 een personen alarm systeem

Ik woon in een rijwoning
 een boerderij
 een alleenstaand huis
 een appartement met/zonder lift
 een serviceflat
 een bejaardenwoning
 andere

Voeding

Volgt u een dieet ? ja/nee Welk ?

De voeding moet gemalen zijn? Ja/nee

Wat lust u helemaal niet ?.....

Zorgbehoefte

Kunt u zonder hulp je jas aan en uit doen ? ja nee

Kunt u zonder hulp naar het toilet gaan ? ja nee

Is er hulp nodig met de medicatie ? ja nee

Gebruikt u incontinentiemateriaal

een gaankader

een rolwagen

krukken

andere

Draagt u een bril

een leesbril

gehoorapparaat

Tijdsbesteding

Wat was uw beroep?.....

Wat zijn uw hobby's en interesses?.....

Leest u graag? Ja 0 neen 0

Kijkt u graag TV ? Ja 0 neen 0

Wandelt u graag? Ja 0 neen 0

Kook/bak je graag? Ja 0 neen 0

Knutsel je graag ? Ja 0 neen 0

Lievelingsmuziek?

Kent u iemand die in het RVT verblijft? Ja/neen

Kent u iemand die naar het dagverzorgingscentrum komt? Ja/neen

Wat wens je tijdens je verblijf in 'De Regenboog'?

0 contact met anderen

0 deelname aan activiteiten

0 rustmoment voor mijn partner/kinderen

Ik wens naar de kapper te gaan in het dagverzorgingscentrum ? ja/neen

Ik wens naar de pedicure te gaan in het dagverzorgingscentrum ? ja/neen

Ik wens een wekelijks naar het bad te gaan in het dagverzorgingscentrum? Ja/neen

Vervoer naar het dagverzorgingscentrum

Voor de verplaatsing naar het dagverzorgingscentrum wensen we gebruik te maken van

's morgens / 's avonds / 's morgens en 's avonds (schrap wat niet past)

0 het busje van het dagverzorgingscentrum

0 eigen vervoer

0 de minder mobiele centrale

Thuiszorg

Welke diensten komen bij u aan huis en hoeveel ?

Poetsdienst : 0 neen

- 0 ja 0 OCMW.....x/week
- 0 Familiehulp.....x/week
- 0 Bond Moyson.....x/week
- 0 Solidariteit voor het Gezin.....x/week
- 0 anderex/week

Gezinszorg : 0 neen

- 0 ja 0 OCMW.....x/week
- 0 Familiehulp.....x/week
- 0 Familiezorg.....x/week
- 0 Bond Moyson.....x/week
- 0 Solidariteit voor het Gezin.....x/week
- 0 Andere.....x/week

Thuisverpleging : 0 neen

- 0 ja 0 Wit Gele Kruis.....x/week
- 0 Andere.....x/week

Warme maaltijden aan huis : 0 neen

0 ja dienst :enx per week

Wordt er nu met een geel communicatieschrift van het SIT gewerkt ? ja 0 neen 0

Het medisch attest en de KATZ schaal die u meekreeg moet ingevuld en ondertekend worden door uw huisarts. Bezorg ons daarna deze documenten terug.

Voor inwoners van Oostkamp : Er kan in sommige gevallen een tussenkomst verkregen worden via het O.C.M.W.. Bezorg ons daarom als inwoner van Oostkamp ook volgende documenten. **Deze documenten zijn strikt noodzakelijk om de tussenkomst te verkrijgen.**

- 0 rekeningnummer.....
- 0 een copie van attest verminderde zelfredzaamheid (ministerie sociale zaken minimum 12 punten)

BIJLAGE 41

onder gesloten omslag over te maken aan de adviserend geneesheer
**EVALUATIESCHAAL TOT STAVING VAN DE
 AANVRAAG OM TEGEMOETKOMING IN EEN VERZORGINGSINRICHTING**

Identificatiegegevens rechthebbende :

Riziv-nummer van de instelling :

NAAM – VOORNAAM :

Rijksregisternummer :

A. Schaal (enkel de kolom "Nieuwe score" invullen in geval van eerste evaluatie) :

CRITERIUM	Oude score	Nieuwe 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 VERPLAATSI NGEN			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
TOILETBEZO EK			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
CONTINENTI E			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			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

Op basis van bovenstaande evaluatie wordt : - categorie O categorie A categorie B categorie C categorie Cdement
 aangevraagd ⁽¹⁾

- een opname in een centrum voor dagverzorging aangevraagd ⁽¹⁾

B. Redenen die de categorie wijziging rechtvaardigen (enkel in geval van toename):

C. De Geneesheer (vereist indien toename minder dan 6 maanden na wijziging tijdens de laatste controle) of de verpleegkundige:

Naam en Riziv-nummer of stempel van de geneesheer: ⁽¹⁾ Naam van de verantwoordelijke verpleegkundige ⁽¹⁾	Datum: /...../.....	Handtekening:
---	---------------------------------	---------------

⁽¹⁾ Schrappen wat niet past.

Categorieën van zorgenbehoevendheid

RUSTOORD VOOR BEJAARDEN EN RUST- EN VERZORGINGTEHUIS

Op basis van het evaluatieschema, zoals opgenomen op de recto-zijde, worden de categorieën van zorgenbehoevendheid als volgt bepaald (een rechthebbende wordt als afhankelijk beschouwd als hij «3» of «4» scoort voor het desbetreffende criterium) :

categorie O : daarin zijn de rechthebbenden ondergebracht die:
fysiek volledig onafhankelijk en niet dement zijn;

categorie A : daarin zijn de rechthebbenden ondergebracht die:
fysiek afhankelijk zijn :
zij zijn afhankelijk om zich te wassen en/of te kleden;

psychisch afhankelijk zijn :
zij zijn gedesoriënteerd in tijd en ruimte, én
zij zijn fysisch volledig onafhankelijk;

categorie B : daarin zijn ondergebracht die:
fysiek afhankelijk zijn :
zij zijn afhankelijk om zich te wassen en te kleden, én
zij zijn afhankelijk voor de transfer en verplaatsingen en/of naar het toilet te gaan;

psychisch afhankelijk zijn :
zij zijn gedesoriënteerd in tijd én ruimte, én
zij zijn afhankelijk om zich te wassen en/of te kleden;

categorie C : daarin zijn de rechthebbenden ondergebracht die :
fysiek afhankelijk zijn :
zij zijn afhankelijk om zich te wassen en te kleden, én
zij zijn afhankelijk voor de transfer en verplaatsingen en naar het toilet te gaan,
én
zij zijn afhankelijk wegens incontinentie en/of om te eten;

categorie C dement : daarin zijn de rechthebbenden ondergebracht die :
psychisch afhankelijk zijn :
zij zijn gedesoriënteerd in tijd én ruimte, én
zij zijn afhankelijk om zich te wassen en te kleden, én
zij zijn afhankelijk wegens incontinentie, en
zij zijn afhankelijk voor de transfer en verplaatsingen en/of om naar het toilet te gaan en/of om te eten.

Afhankelijkheidscriteria

CENTRUM VOOR DAGVERZORGING

Op basis van het evaluatieschema, zoals opgenomen op de recto-zijde, moet de rechthebbende beantwoorden aan de hierna vermelde afhankelijkheidscriteria :

ofwel is hij fysiek afhankelijk :
hij is afhankelijk om zich te wassen en te kleden, én
hij is afhankelijk voor de transfer en verplaatsingen en/of naar het toilet te gaan ;

ofwel is hij psychisch afhankelijk :
hij is gedesoriënteerd in tijd en ruimte, én
hij is afhankelijk om zich te wassen en/of te kleden.