

Aanvraag tot opname in het Sp-ziekenhuis KEI

ADMINISTRATIEVE GEGEVENS

■ Verwijzende instantie

Identificatie verwijzer:

Contactpersoon:

Telefoonnummer: E-mailadres:

■ Patiënt (e-ID kaart meebrengen bij opname aub)

<u>PATIENTENVIGNET</u>	
NAAM + VOORNAAM
GEBOORTEDATUM
ADRES
POSTCODE	GEMEENTE
BEHANDELEND ARTS
HUISARTS
MUTUALITEITSVERBOND	CODE GERECHTIGDE
RIJKSREGISTERNUMMER

Taal: NI Fr

Kamerkeuze:

- Individuele kamer
 Medische reden
 Eigen keuze
 2-persoonskamer

Datum opname in het verwijzend ziekenhuis

Datum opname in huidige ziekenhuisdienst

Voorziene ontslagdatum

■ 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 Serviceflat
- Huis of appartement enkel met trappen Woon- en zorgcentra
- Huis of appartement met lift Andere:

■ Mantelzorg vóór ziekenhuisopname

- Familie Kennis / buren
- Andere:

■ Professionele zorg vóór ziekenhuisopname

- Bejaardenhulp/Gezinshulp Poetsdienst
- Thuisverpleging Maaltijdbedeling
- Andere:

■ Planning na revalidatie

Omschrijf + vermeld in geval van plaatsing: naam voorziening, locatie en datum van aanvraag

.....

.....

Datum aanvraag:

Handtekening aanvrager:

MEDISCHE GEGEVENS

Naam van de patiënt: _____

■ Diagnose

Hoofddiagnose of basisaandoening waarvoor de behandeling in revalidatie wordt aangevraagd:

Indien operatie:

Datum operatie: _____

Aard: _____

Nomenclatuurnummer indien: ≥ K180 _____

≥ N300 _____

Begindatum van de huidige aandoening:

Bij fractuur/prothese vermelding van het verder te volgen beleid:

Percentage steunname: _____

Mobilisatie: _____

Bijzondere aandachtspunten: _____

Andere actieve medische problemen en significante antecedenten:

(Eventueel verslag van andere behandelende geneesheer-specialist bijvoegen)

Lopende behandeling met dialyse of chemotherapie:

Indicatie voor isolatie*

Huidige medicatielijst (eventueel in bijlage bij voegen)

*Patiënten met MRSA in het sputum, BK in het sputum of reeds gekende CPE-dragers worden NIET opgenomen. Een multiresistente gramnegatieve kiem in het sputum enkel na voorafgaand overleg met de hoofdgeneesheer. Gelieve de opname uit te stellen, zolang isolatie nodig is ten gevolge van griep.

Na transfer naar het KEI zal ik een (kopie van het) definitief ontslagrapport (laten) versturen naar de behandelende geneesheer van het KEI.

Stempel + Handtekening van de BEHANDELENDE geneesheer-specialist:

VERPLEEGKUNDIGE GEGEVENS

Naam van de patiënt:.....

■ A.D. L.- score (Katzschaal) 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 onder de gordel	heeft gedeeltelijke hulp nodig om zich te wassen zowel boven als onder de gordel	moet volledig geholpen worden om zich te wassen zowel boven als onder de gordel
KLEDEN		kan zichzelf helemaal aan- en uitkleden zonder hulp	heeft gedeeltelijke hulp nodig om zich te kleden onder de gordel (veters uitgezonderd)	heeft gedeeltelijk hulp nodig om zich te kleden zowel boven als onder de gordel	moet volledig geholpen worden om zich te kleden zowel boven als onder de gordel
VERPLAATSEN		kan volledig zelfstandig opstaan en zich zonder mechanische hulp of hulp van derden verplaatsen	kan zelfstandig in en uit stoel of bed, maar gebruikt mechanische hulpmiddelen om zich zelfstandig te verplaatsen (krukken, rolstoel)	heeft volstrekte hulp van derden nodig om op te staan en zich te verplaatsen	is bedlegerig of zit in rolstoel en is volledig afhankelijk om zich te verplaatsen
TOILETBEZOEK		kan alleen naar het toilet gaan of zich reinigen	heeft gedeeltelijke hulp van derden 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	kan niet naar het toilet gaan en evenmin op de toiletstoel
CONTINENTIE		is continent voor urine en faeces	is accidenteel incontinent voor urine of faeces (incl. blaassonde of kunstars)	is incontinent voor urine (mictietraining inclusief)	is incontinent voor urine en faeces
ETEN		kan alleen eten en drinken	heeft vooral hulp nodig om te eten of te drinken	heeft gedeeltelijk hulp nodig tijdens het eten of drinken	de patiënt wordt gevoed

CRITERIUM	SCORE	1	2	3	4	5
TIJD		geen probleem	nu en dan, zelden een probleem	bijna elke dag probleem	Volledig gedesoriënteerd	Niet meer te testen omwille van gevorderde toestand
PLAATS		geen probleem	nu en dan, zelden een probleem	bijna elke dag probleem	Volledig gedesoriënteerd	Niet meer te testen omwille van 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 meer o.w.v. gevor.toestand
VERBAAL STOREN		nooit	nu en dan, zelden	bijna elke dag	voortdurend, altijd	Vroeger wel, maar nu niet meer o.w.v. gevor.toestand
DESTRUCTIEF GEDRAG		nooit	nu en dan, zelden	bijna elke dag	voortdurend, altijd	Vroeger wel, maar nu niet meer o.w.v. gevor.toestand
BESCHULDIGEND GEDRAG		nooit	nu en dan, zelden	bijna elke dag	voortdurend, altijd	Vroeger wel, maar nu niet meer o.w.v. gevor.toestand
RUSTELOOS GEDRAG		nooit	nu en dan, zelden	bijna elke dag	voortdurend, altijd	Vroeger wel, maar nu niet meer o.w.v. gevor.toestand
DECORUMVERLIES		nooit	nu en dan, vooral nacht	bijna elke dag	voortdurend, altijd	Vroeger wel, maar nu niet meer o.w.v. gevor.toestand
WEGLOOPGEDRAG		nooit	nu en dan, zelden	bijna elke dag	voortdurend, altijd	Vroeger wel, maar nu niet meer o.w.v. gevor.toestand

MMSE .../30

■ Bijzondere aandachtspunten

Voeding:

Dieet: Neen Ja:

Slikproblemen Neen Ja:

Aangepaste voeding Neen Ja:

Specifieke zorg:

Verblijfsonde Neen Ja: sinds:...../...../.....

Stoma Tracheostomie Gastronomie Totale parenterale nutritie

Katheterisatie Centrale veneuze katheter Perifere-veneuze katheter

Fixatie Neen Ja Portacath

MRSA Neen Ja Zuurstof

Wondzorg en/of decubituszorg:.....

Naam verantwoordelijke verpleegkundige:

Datum:

Handtekening: