****

 **AANVRAAG TOT OPNAME IN EEN WZC**

**Datum aanvraag :**

**Ingevuld door :**

**DRINGENDHEID**

 🞎 **effectieve wachtlijst** : *je wil ingaan op een aanbod van Mintus*

 🞎 **preventieve wachtlijst** : *je wil nog geen opname in de eerstvolgende maanden*

**PRIORITEIT**

 🞎 uw echtgeno(o)t(e) verblijft in Mintus WZC ……….

🞎 serviceflat bewoner Mintus

🞎 samenwonend familielid (=gedomicilieerd op hetzelfde adres)

|  |
| --- |
| **PERSOONLIJKE GEGEVENS VAN DE AANVRAGER** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Aanvrager | Partner |
| Naam en voornaam |  |  |
| Geboorteplaats en -datum |  |  |
| Domicilieadres |  |  |
| Burgerlijke staat |  |  |
| Rijksregisternummer |  |  |
| Telefoon / GSM |  |  |
| E-mailadres |  |  |
| Verblijft te | 🞎 Thuissituatie🞎 Ziekenhuis : ….. 🞎 Andere: …… |  |

**CONTACTPERSONEN :** *graag zoveel mogelijk informatie mee geven*

**Eerste contactpersoon: *(naam, adres, telnr./gsm.nr., e-mailadres, verwantschap)***

Naam + Adres : ….

GSM en/of tel nr. : ….

e-mailadres : …

verwantschap : ….

**Kinderen *(naam, adres, telnr./gsm.nr., e-mailadres)***

1.

2.

3.

4.

**Andere contactpersonen (*naam, adres, telnr./gsm.nr., e-mailadres)***

**…**

**…**

**Huisarts (*naam, telnr, e-mailadres)***

…

**Wie heeft een zorgvolmacht ?**

…

**Bewindvoerder *(naam, adres, telnr./gsm.nr., e-mailadres):***

…

Over 🞎 persoon 🞎 goederen 🞎 persoon en goederen

Datum van aanstelling:

|  |
| --- |
| **Klevertje Ziekenfonds** |

**Ziekenfondsgegevens:**

*Naam + lidnummer : …*

**Zorgkas :**

*Naam* :

|  |
| --- |
| **SOCIALE GEGEVENS** |

Vroegere beroepsactiviteiten:

Vrijetijdsbesteding / sportactiviteiten / verenigingsleven enz.:

Relatie met je omgeving (partner – (klein)kinderen enz.):

Motivatie tot opname in een WZC :

|  |
| --- |
| **PROFESSIONELE DIENSTEN** |
|  | Wie of welke dienst geeft deze hulp ? | Frequentie en taakinhoud: |
| Thuisverpleging |  |  |
| Gezinshulp |  |  |
| Kinesitherapie |  |  |
| Poetshulp |  |  |
| Maaltijdbedeling |  |  |
| Personenalarmsysteem |  |  |
| Boodschappendienst |  |  |
| Centrum voor dagverzorging |  |  |
| Hulpmiddelen |  |  |
| Financiën / administratie |  |  |

|  |
| --- |
| **COVID 19** |

Gevaccineerd voor Covid19 ? 🞎 Ja 🞎 Nee data vaccins : …

Boosterprik ? 🞎 Ja 🞎 Nee data vaccins : …

|  |
| --- |
| **GEZONDHEIDSTOESTAND** |

Fysiek :

Psychisch : Is er een diagnose dementie ?

Reden ziekenhuisopname:

Psychiatrische voorgeschiedenis : 🞎 Ja 🞎 Nee

|  |
| --- |
| **FINANCIËLE GEGEVENS** |

*Bent u in staat zelf (of in samenspraak met de familie) in te staan voor de verblijfskosten ?*

🞎 Ja, voldoende financiële middelen : ***je hoeft geen verdere info te geven***

🞎 Ja, voor een beperkte periode

🞎 Ja, met hypotheek op de eigendom

🞎 Nee, te weinig financiële middelen

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **MAANDELIJKS INKOMEN** | **JA (bedrag)** | **NEE** | **IN AANVRAAG** |
| Pensioen |  |  |  |
| Inkomensgarantie voor ouderen (=IGO) |  |  |  |
| Zorgbudget zwaar zorgbehoevenden (€ 135,00) |  |  |  |
| Zorgbudget ouderen met zorgnood  |  |  |  |
| Onroerende goederen in bezit : VE en/of VG |  |  |  |
| Onroerende goederen verkocht/geschonken?  |  |  |  |
| Roerende goederen (=spaargelden) |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Voorkeur Woonzorgcentrum***(duidt er minstens 3 aan en plaats een cijfer in de volgorde van voorkeur)* |
|  … WZC Sint-Pietersmolenwijk, Sint-Pieters  … WZC Ter Potterie, binnenstad  … WZC Van Zuylen, Sint-Kruisen  … WZC de Zeventorentjes, AssebroekWZC … WZC Ten Boomgaarde, Sint-Michiels … WZC Hallenhuis, Sint-AndriesWZC … WZC De Vliedberg, Sint-Pieters   |
| **Laat dit document invullen door uw huisarts of behandelende arts** |
| EVALUATIESCHEMA VOOR HET BEPALEN VAN DE KATZ – SCHAAL |
| CRITERIUM | SCORE | 1 | 2 | 3 | 4 |
|  | A | P |  |  |  |  |
| zich wassen |  |  | kan zichzelf helemaal wassen zonder enige hulp | heeft gedeeltelijke hulp nodig om zich te wassen boven of onder de gordel | heeft gedeeltelijke hulp nodig om zich te wassen zowel boven als onder de gordel | moet volledig wordengeholpen 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(s) enverplaatsingen |  |  | 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 |
| toiletbezoek |  |  | 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 ofonmogelijk te evalueren |
| Plaats |  |  | geen probleem | nu en dan, zelden probleem | bijna elke dag probleem | volledig gedesoriënteerd ofonmogelijk te evalueren |

Of: patiënt heeft de diagnose dementie op basis van een **gespecialiseerd diagnostisch bilan** op datum van:

Op basis van bovenstaande evaluatie wordt:

🞎 categorie O 🞎 categorie A 🞎 categorie B 🞎 categorie C

🞎 categorie C dement 🞎 categorie D aangevraagd.

De Geneesheer (vereist indien de categorie D wordt aangevraagd of toename afhankelijkheid minder dan 6 maanden na wijziging schaal tijdens de laatste controle) of deverpleegkundige:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Naam en RIZIV-nummer of stempel van arts: | Datum: | Handtekening: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **GEDRAGSKENMERKEN** | **SCORE** | **VASTSTELLING PROBLEMEN** |
|  | **A** | **P** |  |
| **Uitdrukkingsmoeilijkheden**via spraak en/of gebaren |  |  | 1 = nooit2 = nu en dan, zelden3 = bijna dagelijks4 = voortdurend, altijd5 = onmogelijk te evalueren |
| **Verbaal storend gedrag**roepen zonder reden en/of anderen storen door roepen en/of schreeuwen |  |  | 1 = nooit2 = nu en dan, zelden3 = bijna dagelijks4 = voortdurend, altijd5 = onmogelijk te evalueren |
| **Onwelvoeglijk gedrag**ongepast gedrag t.o.v. bestek en voeding, Ontkleedt zich ten ongepaste tijde,urineert buiten toilet, spuwen, … |  |  | 1 = nooit2 = nu en dan, zelden3 = bijna dagelijks4 = voortdurend, altijd5 = onmogelijk te evalueren |
| **Rusteloos gedrag**karakter en omgangsproblemen en/ofauto-agressief en/ofpsychomotorische agitatie (stapgedrag, vluchtgedrag, … ) |  |  | 1 = nooit2 = nu en dan, zelden3 = bijna dagelijks4 = voortdurend, altijd5 = onmogelijk te evalueren |
| **Destructief gedrag**geweld t.o.v. materialen, voorwerpen uit de omgeving: meubilair, kleding, tijdschriften en/of agressie t.o.v. derden |  |  | 1 = nooit2 = nu en dan, zelden3 = bijna dagelijks4 = voortdurend, altijd5 = onmogelijk te evalueren |
| **Nachtelijk gedrag**ronddwalen, anderen storen, dag/nacht verwardheid |  |  | 1 = nooit2 = nu en dan, zelden3 = bijna dagelijks4 = voortdurend, altijd5 = onmogelijk te evalueren |

**Bijkomende informatie :**

🞎 MMS score: / 30 op datum van: ingevuld door:

Oriëntatie ruimte: / 5

Oriëntatie tijd: / 5

🞎 D-Bilan bijgevoegd op datum van : ingevuld door: