



HUIZENAZARETH
WOONZORGCENTRUM

Huize Nazareth
Kriekenstraat 14
2500 Lier
Tel 03 491 84 60
Fax 03 488 25 84

VRAAG TOT OPNAME

Datum:

- Vast verblijf: open/afdeling personen met dementie
- Kort verblijf
- Zorgflat
- Assistentiewoning

Gelieve de volgende kandidaat bewoner op te nemen op de wachtlijst.

| | |
|------------------------|--------------------------|
| Naam: _____ | Voornaam: _____ |
| Geboortedatum: _____ | Burgerlijke staat: _____ |
| Straat: _____ | Naam echtgenoot: _____ |
| Gemeente: _____ | _____ |
| Telefoon: _____ | Huisarts: _____ |
| _____ | _____ |
| Rijksregisternr. _____ | _____ |

Contactpersonen

| | |
|---------------------|---------------------|
| Naam: _____ | Naam: _____ |
| Adres: _____ | Adres: _____ |
| _____ | _____ |
| Tel: _____ | Tel: _____ |
| Verwantschap: _____ | Verwantschap: _____ |
| _____ | _____ |
| Naam: _____ | Naam: _____ |
| Adres: _____ | Adres: _____ |
| _____ | _____ |
| Tel: _____ | Tel: _____ |
| Verwantschap: _____ | Verwantschap: _____ |
| _____ | _____ |

Mutualiteitsgegevens

(klever)

Nummer mutualiteit _____

Inschrijvingsnummer patiënt _____

code kleine risico's _____

Extra info

Huidige woonsituatie: _____

| | aantal keer/week-dag | contactgegevens |
|-----------------------------|----------------------|-----------------|
| Omkadering: Thuisverpleging | | |
| Gezins hulp | | |
| Poetshulp | | |
| Maaltijden aan huis | | |
| Andere: | | |

Reden aanvraag: _____

Handtekening aanvrager:

KATZ-Schaal (In te vullen door verpleegkundige of behandelende arts)

INGEVULD DOOR: _____

| CRITERIUM | Score | 1 | 2 | 3 | 4 |
|---|-------|---|---|---|--|
| 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 geholpen worden om zich te wassen zowel boven als onder de gordel |
| KLEDEN | | kan zich helemaal aan- en uitkleden zonder enige hulp | heeft gedeeltelijke hulp nodig om zich te kleden boven of onder de gordel (veters uitgezonderd) | heeft gedeeltelijke 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 (het gaat hier over verplaatsen in de eigen kamer) | | 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 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 (incl. blaassonde of kunstsaars) | is incontinent voor urine (mictietraining inclusief) of 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 | is volledig afhankelijk om te eten of te drinken |

| CRITERIUM | Score | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----------|-------|---------------|----------------------------|-------------------------|--------------------------|--|
| TIJD | | geen probleem | nu en dan, zelden probleem | bijna elke dag probleem | volledig gedesoriënteerd | niet meer te testen omwille van zijn gevorderde toestand |
| PLAATS | | geen probleem | nu en dan, zelden probleem | bijna elke dag probleem | volledig gedesoriënteerd | niet meer te testen omwille van zijn gevorderde toestand |

Is er een diagnose van dementie? **Ja / Neen**

Indien ja, is er een diagnostisch bilan? **Ja / Neen**

Indien beschikbaar, score Mini Mental State Examination: **/30**

Bijkomende inlichtingen:

(huidige gezondheidstoestand, geestelijke toestand, aandachtspunten, valrisico, ...)

Handtekening :