

GEGEVENS PATIËNT

Achternaam

Voornaam

Straat + Huisnummer

Postcode

Woonplaats

Telefoon

man ☐ vrouw ☐

Geboortedatum

Verzekeraar

Relatienummer

Huisarts

GEGEVENS INSTELLING

Verwijzend Revalidatiearts

»

Telefoonnummer

Behandelend Specialist

»

Ziekenhuis / Verpleeghuis

Afdeling

Telefoonnummer

Aanmeldingsdatum

DIAGNOSTIEK

Datum ontstaan ziekte/ongeval:

Medische Diagnose:

Voorgeschiedenis:

Prognose:

Mate van belastbaarheid vanaf heden:

Kan patiënt na behandeling naar huis?

☐ Ja

☐ Nee, reden:

Wanneer is patiënt medisch uitbehandeld in het ziekenhuis?

Doelen klinische revalidatie:

BELANGRIJKE ZAKEN – complicerende factoren

- | | |
|--|---|
| ☐ Infuus | ☐ Decubitus/huidaandoening |
| ☐ Besmettelijke ziekten | ☐ MRSA/ESBL/resistentie, namelijk: |
| ☐ Ademhaling gestoord; | ☐ Speciaal dieet: |
| ☐ tracheaanule | ☐ Alcohol / Drugs |
| ☐ zuurstof gebruik | ☐ Anderszins, namelijk: |

Aanvullende informatie

bijzonderheden uit lichamelijk onderzoek, specifieke maatregelen, extra begeleiding/bewaking etc.:

NIVEAU VAN FUNCTIONEREN – functies & anatomie

Psychisch / cognitie

bewustzijn, oriëntatie, geheugen, ontremming, apathie, stemming, neglect, ziekte-inzicht, dwaalgedrag

- | | | | | |
|----------------------------|-------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|--------------|
| Desoriëntatie | ☐ niet | ☐ licht | ☐ ernstig | Toelichting: |
| Stoornis in ziekte-inzicht | ☐ niet | ☐ licht | ☐ ernstig | Toelichting: |
| Gedragstoornis | ☐ niet | ☐ licht | ☐ ernstig | Toelichting: |
| Leerbaarheid | ☐ niet | ☐ beperkt | ☐ ongestoord | Toelichting: |

Sensorische functie / pijn

visusproblemen, gehoorproblemen, gevoelsstoornissen, pijn.

Toelichting:

Intern

mictie, defecatie, continentie, andere interne problemen

- | | | | | |
|--------------|--------------------------------------|--------------------------------------|------------------------------------|--------------|
| Mictie | ☐ zelfstandig | ☐ lichte hulp | ☐ veel hulp | Toelichting: |
| Defecatie | ☐ zelfstandig | ☐ lichte hulp | ☐ veel hulp | Toelichting: |
| Toelichting: | | | | |

Bewegingsapparaat

parese, gewrichtsstatus, fractuur. Welke zijde. Hoe belastbaar is extremiteit? Dominantie.

Toelichting:

Huid

huiddefecten, decubitus

- ☐ Decubitus/huidaandoening
- ☐ Wond
- Toelichting
- Wondzorg:

NIVEAU VAN FUNCTIONEREN – activiteit & participatie

Communicatie en voeding

Stoornissen in zich uiten ☐ niet ☐ licht ☐ ernstig Toelichting:

Stoornissen in begrijpen ☐ niet ☐ licht ☐ ernstig Toelichting:

Overig:

Stoornissen slikken ☐ niet ☐ licht ☐ ernstig Toelichting:

Sondevoeding ☐ ja ☐ nee

Toelichting: vul in soort sonde (PEG/neusmaagsonde); welk product; hoeveelheid en frequentie

Mobiliteit

Transfers, lopen, rolstoel rijden. Pre-existent en heden.

Armhandproblematiek ☐ Ja ☐ Nee Toelichting:

Rolstoelafhankelijk ☐ Ja ☐ Nee ☐ gedeeltelijk Toelichting:

Bedrust ☐ Ja ☐ Nee Toelichting:

Transfer ☐ zelfstandig ☐ lichte hulp ☐ Hulp van 2 pers./tillift/stalift

Toelichting:

Lopen ☐ zelfstandig ☐ onder begeleiding ☐ met hulpmiddel

Toelichting:

Persoonlijke verzorging

Barthel index, zelfverzorging (onder toezicht is ook hulp).

Barthel index

Eten & drinken ☐ zelfstandig ☐ lichte hulp ☐ veel hulp Toelichting:

Wassen ☐ zelfstandig ☐ lichte hulp ☐ veel hulp Toelichting:

Aan-/uitkleden ☐ zelfstandig ☐ lichte hulp ☐ veel hulp Toelichting:

Toiletbezoek ☐ zelfstandig ☐ lichte hulp ☐ veel hulp Toelichting:

Overig:

Dagbesteding

huishouden, opleiding, werk, hobby's.

Beroep:

Overig:

Persoonsgebonden factoren

karakter, coping stijl, psychisch functioneren, emotionele-, cognitieve- en leervaardigheden,

huidige gemoedstoestand

Toelichting:

Omgeving gebonden factoren

sociale status, woning, huishouden, belastbare partner.

Gezinssituatie ☐ gehuwd ☐ samenwonend ☐ alleenstaand ☐ kinderen

Betrokken netwerk ☐ ja ☐ nee Toelichting:

Woning ☐ ééngezinswoning ☐ flat ☐ benedenwoning

Toelichting:

Wij verzoeken u vriendelijk om bij overplaatsing van de patiënt naar ons centrum aan de volgende gegevens te denken:

- De medische overdracht en ontslagbrief
- De verpleegkundige overdracht
- Een kopie van de meest recente lab uitslagen
- Een kopie van een recent gemaakt ECG
- Uitslagen van recent verricht beeldvormend onderzoek
- Medicatieoverzicht

**Gelieve dit formulier te mailen naar
mslindhofkliniek@revant.nl**