

Onderstaande info in te vullen door maatschappelijk werker
van het woonzorgcentrum

Datum :

Aanvraagdatum =

Prioriteit =

AANVRAAG TOT INSCHRIJVING OP DE WACHTLIJST WOONZORGCENTRA MOTENA

1) Persoonlijke gegevens

Naam :	Voornaam :
Geboortedatum :	
Rijksregisternummer :	<i>Zie identiteitskaart</i>
Adres :	Woonsituatie : <input type="radio"/> Alleen <input type="radio"/> Met partner <input type="radio"/> Inwonend bij familie <input type="radio"/> Andere : ...
Telefoonnr :	GSM :

Naam en voornaam van de partner :	
Telefoonnr :	GSM :

Contactpersoon :	
Adres contactpersoon :	
Telefoonnr. :	GSM :
Verwantschap met de kandidaat-bewoner :	
E-mailadres:	

Naam en adres van de huisarts :

<input type="radio"/> Actieve aanvraag (interesse voor onmiddellijke opname)
<input type="radio"/> Preventieve aanvraag (interesse voor opname op termijn)
Reden aanvraag:
Voorkeur WZCa: <input type="checkbox"/> De Waterdam <input type="checkbox"/> Ter Berken <input type="checkbox"/> Sint-Henricus <input type="checkbox"/> De Zilverberg

Graag voorkeur(en) aanstippen.

2) Bijkomende informatie omtrent de mentale toestand

(duid aan wat past)

Psychische problematiek (bv depressie, psychose ...)

Dementieproblematiek

Licht Matig Ernstig

Storend / opvallend gedrag

Agressie (verbaal of lichamelijk)

Roepgedrag

Wegloopgedrag

Andere:

Verwardheid (gelieve te omschrijven)

3) Extra informatie te bezorgen bij dit aanvraagformulier

- Een kopie van de identiteitskaart (voor- en achterzijde) van de kandidaat bewoner.
- Mutualiteitsgegevens van de kandidaat bewoner.

Klever mutualiteit

- De Katz-schaal (puntje 4 op de laatste pagina) ingevuld door een deskundige. U kan hiervoor contact opnemen met de thuisverpleegkundige, de sociale dienst van uw mutualiteit of uw huisarts.
- Gelieve bij een actieve aanvraag ons een medisch verslag te bezorgen van de kandidaat bewoner (medisch verslag kan u laten invullen door de huisarts)
- Ontvangt u de tegemoetkoming Hulp aan Bejaarden (zorgbudget voor ouderen met een zorgnood) JA / NEEN
- Ontvangt u de Vlaamse Zorgverzekering of mantelzorgpremie (zorgbudget voor zwaar zorgbehoevenden maandelijks 130 € uitbetaald door uw zorgkas) JA / NEEN

4) Huidige thuiszorg

Thuisverpleging

Gezinshulp

Poetshulp

Hulpmiddelen (rollator, personenalarm, ziekenhuisbed ...)

Mantelzorg

Warme maaltijden

Dagcentrum

5) EVALUATIESCHAAL : KATZ schaal (in te vullen door behandelende arts of verpleegkundige)

Naam kandidaat bewoner

CRITERIUM	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 VERPLAATSINGEN		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
TOILET-BEZOEK		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		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

De patiënt heeft een diagnose dementie op basis van een gespecialiseerd diagnostisch bilan op datum van

Categorie van zorgbehoefvendheid : - categorie O categorie A categorie B categorie C categorie Cdement categorie D

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

Contactpersonen

Woonzorgcentra

- **WZC De Waterdam**
Hilde Vergote - t. 051 27 09 16
hilde.vergote@motena.be
Katia Denys - t. 051 27 09 17
katia.denys@motena.be
- **WZC Ter Berken**
Emilie Pauwels - t. 051 25 99 04
emilie.pauwels@motena.be
- **WZC Sint-Henricus**
Ine Bostoën - t. 051 26 90 33
ine.bostoën@motena.be
- **WZC De Zilverberg**
Laure Misseeuw - t. 051 26 26 74
laure.misseeuw@motena.be
- Jessie Bruggeman - t. 051 26 26 74
jessie.bruggeman@motena.be

Pluk-de-dagcentrum

- **DVC Sint-Henricus**
Katrien Decoene - t. 051 26 90 34

Thuiszorg Kotee

- **Thuisverpleging**
t. 051 24 60 50
info@koteediensten.be
- **Maaltijden aan huis, poetsen aan huis, klusjesdienst, verhuur alarmtoestellen en zorgcoaches**
t. 051 24 60 50
info@koteediensten.be
- **Kotee coach**
t. 051 24 60 50
info@koteediensten.be