

Bijlage

Bijlage 1: enquête

**Enquête: welbevinden van ouderen binnen het rust en verzorgingstehuis
DATA UIT TURVEN**

Algemene gegevens

Geslacht : (kruis aan a.u.b)

1. Man	<input type="checkbox"/>
2. Vrouw	<input type="checkbox"/>

Burgelijke staat : (kruis aan a.u.b)

1. Weduw(e)naar	<input type="checkbox"/>
2. Gehuwd	<input type="checkbox"/>
3. Nooit gehuwd	<input type="checkbox"/>
4. Gescheiden	<input type="checkbox"/>
5. Kloosterling(e)	<input type="checkbox"/>

Hoe oud bent u ? ... jaar (vul in a.u.b.)

Hoeveel kinderen heeft u? (vul in a.u.b.)

..... kinderen

Hoeveel kleinkinderen heeft u? (vul in a.u.b.)

..... kleinkinderen

Wat is uw geboorteland? (vul in a.u.b.)

.....

Psychisch welbevinden

Hoe vaak krijgt u bezoek van uw familie of vrienden, hetzij in het rustoord of telefonisch?

(kruis aan a.u.b.)

1. Nooit	
2. Minder dan 1 keer per maand	
3. maandelijks	
4. 1 à 2 keer per week	
5. (bijna) dagelijks	
6. Ik heb geen familie of vrienden	
7. andere	

Hoe ervaart u het krijgen van bezoek? (kruis aan a.u.b.)

1. Zeer negatief	
2. Eerder negatief	
3. Onverschillig	
4. Eerder positief	
5. Zeer positief	

In welke mate bent u het eens of oneens met volgende uitspraken betreffende uw leven?

(kruis aan a.u.b.)

	helemaal oneens	mee oneens	noch eens /oneens	mee eens	helemaal eens	mee
Ik voel me goed met mijn leven zoals het nu is.						
Ik denk nog vaak aan het verleden.						
Ik wou dat ik de tijd kon terugdraaien.						
Ik heb me aangepast aan de huidige situatie.						
Wanneer iets niet meezit, blijf ik niet bij de pakken zitten.						
Ik voel me ongelukkig of depressief.						

Lichamelijk welbevinden

In welke mate bent u het eens/oneens met de volgende stellingen over de tevredenheid van u lichamelijke gezondheid?

(kruis aan a.u.b.)

	helemaal niet akkoord	niet akkoord	noch akkoord/niet akkoord	akkoord	helemaal akkoord
Ik ben tevreden over mijn uiterlijk.					
Ik zou liever twintig jaar jonger zijn.					
Ik heb vaak last van pijn.					
Ik voel me regelmatig ziek.					
Ik lijdt aan een ziekte.					

Sociaal welbevinden

Hoe vaak leg je sociale contacten binnen het rust en verzorgingstehuis? (kruis aan a.u.b.)

1. Nooit	
2. Zelden	
3. Regelmatig	
4. Wekelijks	
5. Dagelijks	

Hoe ervaart u de sociale contacten met het personeel? (kruis aan a.u.b.)

1. Uiterst negatief	
2. Eerder negatief	
3. Onverschillig	
4. Eerder positief	
5. Uiterst positief	

Hoe ervaart u de sociale contacten met de bewoners? (kruis aan a.u.b.)

1. Uiterst negatief	
2. Eerder negatief	
3. Onverschillig	
4. Eerder positief	
5. Uiterst positief	

Materieel welbevinden

In welke mate bent u het eens/oneens met de volgende uitspraken betreffende uw materiële omgeving?

(kruis aan a.u.b.)

	helemaal oneens	oneens	neutraal	eens	helemaal Mee eens
Ik ben tevreden met mijn kamer.					
Ik vind de dagzaal gezellig.					
Ik breng graag tijd door in de dagzaal.					
Ik hecht belang aan de aanwezigheid van persoonlijke spullen in mijn kamer.					

Bent u nog in het bezit van een eigen huis of eigen eigendommen? (kruis aan a.u.b)

1. Ja	
2. neen	

Hecht u belang aan het hebben van een eigen huis/eigendom?

1. Ja	
2. neen	

Cultureel welbevinden

Bent u al dan niet akkoord met de volgende uitspraken? (kruis aan a.u.b)

In het rust en verzorgingscentrum:

	helemaal niet akkoord	Niet akkoord	akkoord	helemaal akkoord
krijg ik de mogelijkheid om de krant te lezen.				
kan ik mezelf zijn.				
wordt mijn moedertaal gerespecteerd.				
behandelen anderen mij zoals ik hen behandel.				

Existentieel welbevinden

Bent u al dan niet akkoord met de volgende uitspraken betreffende de levensvragen uit uw persoonlijke leven?

(kruis aan a.u.b.)

	helemaal niet akkoord	Niet akkoord	akkoord	helemaal akkoord
Ik ben gelovig en kan dit ook uiten in het rust en verzorgingscentrum.				
Ik geloof in het leven na de dood.				
Ik ben bang voor de dood.				
Ik heb zin in het leven.				

Beïnvloedende factoren

In welke mate bent u het eens/oneens met de volgende factoren?

(kruis aan a.u.b.)

	helemaal oneens	oneens	neutraal	eens	helemaal Mee eens
Ik vind het eten lekker.					
Ik word goed verzorgd door de verpleging en verzorging.					
Het doet me deugd om bezoek te krijgen.					
Ik hecht belang aan het deelnemen aan dagactiviteiten.					
De vrijwilligers zorgen er mede voor dat ik me goed voel in het woonzorgcentrum.					
Ik voel me goed in mijn kamer.					

Waar hecht u het meeste belang aan binnen het rust en verzorgingstehuis?

..... (vul in a.u.b.)

BEDANKT VOOR DE MEDEWERKING !!!!!



Aanvraag voor opname in Huize O.L.V. van Lourdes

Geachte

Hartelijk dank voor uw aanvraag tot opname in Huize O.L.V. van Lourdes.

In bijlage ontvangt u een vooropnamedossier. U kan deze vragenlijst invullen en ons nadien terug bezorgen.

Vanzelfsprekend kan u altijd aanvullende informatie ontvangen. U kan hiervoor Laura Janssens, maatschappelijk assistente, bellen op het nummer 011-78 91 00.

Met vriendelijke groet

Luc Hermans

Algemeen directeur

Huize O.L.V. van Lourdes

Stationsstraat 36, 3440 ZOUTLEEUW

Tel: 011-78 91 00 Fax: 011-78 07 04

e-mail: huize.olvlourdes@st-elisabethsdal.be

Vooropnamedossier

1 1. ADMINISTRATIEVE GEGEVENS

Naam:

Voornaam:

Burgerlijke stand:

Geboorteplaats en –datum:

Adres:

Rijksregisternummer:

Huisdokter:

Verantwoordelijk persoon:

Naam:

Adres:

Tel.:

Verwantschap:

Klever mutualiteit:

Voorlopig bewindvoerder:

Naam:

Adres:

2 2. SOCIALE VERSLAGEN

Van wie gaat de aanvraag voor opname uit:

.....

Woonsituatie en korte beschrijving van de wijze waarop de bejaarde wordt opgevangen:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Sociaal gedrag:

.....

.....

.....

.....

.....

Toekomstmogelijkheden bij einde verblijf:

.....

Ondergetekende, sociaal verpleegkundige / maatschappelijk werk(st)er, verklaart in
overeenstemming met **het decreet van 5 maart 1985** betreffende het bejaardenbeleid, dat
zij met dhr. / mevr.

de verschillende mogelijkheden van hulpverlening heeft besproken.

Ondergetekende verklaart dat de bovenvermelde persoon beslist voor een opname in
.....

Datum: / /

Handtekening sociaal verpleegkundige
Maatschappelijk werk(st)er

3. ZORGOMSCHRIJVING (in te vullen door de verpleegkundige)

Kan de bejaarde zichzelf:

Wassen?

Kleden?

Voeden?

Voeding: 0 Dieet:

0 Kunstmatige voeding:

Hoe kan hij/zij zich verplaatsen?

.....

.....

Kinesiterapie:

.....

Is er incontinentie voor urine? Faeces?

Anus praeternaturalis ? ja / neen

Verblijfsonde? ja / neen

Is de bejaarde bedlegerig ja / neen / gedeeltelijk

Heeft de bejaarde decubituswonden? ja / neen

Zo ja, waar:

	WASSEN
	KLEDEN
	VERPLAATSEN
	TOILET
	INCONTINENTIE
	VOEDING
	DESORIENTATIE TIJD
	DESORIENTATIE PLAATS

Datum: / /

Handtekening verpleegkundige

4. MEDISCHE GEGEVENS (in te vullen door een arts)

Medische antecedenten:

.....

.....

.....

Huidig ziekteprobleem en begindatum:

.....

.....

Recent heelkundig ingrijpen:

.....

Psychische toestand:

- psychische afwijkingen:
 - stoort bejaarde rust van anderen?
 - is bejaarde gedurende de nacht rustig?
 - kan de bejaarde gemakkelijk met de andere bejaarden contact sluiten?
-

Reden van de tijdelijke opname:

Voorgestelde behandeling en medicatie:

.....

.....

Bijzondere punten van aandacht: (allergieën, risico psychische decompensatie, gevaar voor weglopen, enz...)

.....

.....

Algemene prognose:

- herstel:
- gestabiliseerde toestand:
- progressieve verslechtering:

Gelieve uitslagen van recente technische onderzoeken en/of verslagen toe te voegen!

Ondergetekende verklaart dat de bejaarde niet aan een besmettelijke ziekte lijdt en dat hogervermelde gegevens stroken met de werkelijkheid.

— *Huize O.L.V. van Lourdes*

— Stationsstraat 36 3440 ZOUTLEEUV

Tel: 011-78 91 00 Fax: 011-78 07 04

e-mail:huize.olvlourdes@st-elisabethsdal.be

Erk.nr. rusthuis PE 615 Erk.nr.RVT VZB 193

Inhoudsopgave

Geachte

Bij de opname van een resident in Huize O.L.V. van Lourdes zijn er heel wat formaliteiten te vervullen. In bijlage ontvangt u de volgende documenten ter inzage en ter ondertekening.

- 2 formulieren “**Borgstelling**”
- “**Mandaat medicatie**”
- “**Inventaris**”
- “**Machtiging voor aangetekende zendingen**”

Indien u vragen heeft, kan u steeds terecht bij Laura Janssens, maatschappelijk assistente. Zij zal u graag een antwoord geven. U kan haar telefonisch bereiken op het nummer 011 / 78 91 00.

Met vriendelijke groeten

Dhr. L. Hermans
Algemeen Directeur
V.z.w. St.-Elisabeth's Dal

Huize O.L.V. van Lourdes

Stationsstraat 36 3440 ZOUTLEEUV

Tel: 011-78 91 00 Fax: 011-78 07 04

e-mail: huize.olvlourdes@st-elisabethsdal.be

Borgstelling

Ondergetekende(n)

stel(t)(len) zich borg, zonder voorrecht van uitwinning,

voor het verblijf van de genaamde

geboren te op/...../.....

en wonende

te

hierna de gebruiker genoemd,

en verbindt zich ertoe, ingeval het financieel vermogen van voornoemde persoon ontoereikend is, om in te staan voor de hierna vermelde kosten :

de verblijfskosten in het rusthuis, ook ingeval van prijsaanpassing;

de gebeurlijke ziektekosten alsmede de kosten van medicatie die verband houden met het verblijf in het centrum voor kortverblijf;

alle gebeurlijke kosten van geneeskundige verzorging en verpleging, die voortvloeien uit een opname in een ziekenhuis;

alle andere eventuele kosten die voortvloeien uit de individuele overeenkomst met de gebruiker;

in geval van overlijden : alle begrafenis-kosten.

De verbintenis van de borg is onbeperkt en dekt de volledige verbintenis van de hoofdschuldenaar.

Vanaf de vervaldag van de hoofdschuld verbindt de borg zich tot het naleven van de borgstelling dit binnen de 10 dagen na ontvangst van de aangetekende brief van de schuldeiser die de borgstelling inroept.

Ingeval van betwisting omtrent de huidige borgstelling zijn uitsluitend de Rechtbanken van bevoegd en zal uitsluitend het Belgisch recht worden toegepast.

Opgemaakt op te

in exemplaren (zoveel als er partijen zijn).

Goed voor hoofdelijke en ondeelbare borgstelling.

Handtekening(en) (*)

Huize O.L.V. van Lourdes

Stationsstraat 36, 3440 ZOUTLEEUW

Telefoon: 011-78 91 00 Fax: 011-78 07 04

e-mail: huize.olvlourdes@st-elisabethsdal.be

Erk. nr. rusthuis: PE 615 Erk. nr. RVT: VZB 193

Mandaat Medicatie

Ondergetekende:

(naam, voornaam en inschrijvingsnummer als sociaal verzekerde van de bewoner OF naam, voornaam en woonplaats van zijn vertegenwoordiger)

gehuisvest in het rusthuis / rust- en verzorgingstehuis.

Huize O.L.V. van Lourdes

Stationstraat 36

3440 ZOUTLEEUW

machtigt Dhr. Luc Hermans, die aanvaardt, om voor mij (naam, voornaam en inschrijvingsnummer als sociaal verzekerde van de bewoner)

.....
de voorgeschreven geneesmiddelen te bestellen en ze in ontvangst te nemen.

Dit mandaat mag niet overgedragen worden aan wie dan ook.

Tenzij dit mandaat wordt opgezegd, is het gegeven voor de duur van de huisvesting in Huize O.L.V. van Lourdes. De opzegging gebeurt schriftelijk 1 maand vooraf.

Opgemaakt te Zoutleeuw op: / / in drie exemplaren, waarvan elk der partijen erkent een exemplaar te hebben ontvangen en waarvan het derde exemplaar bestemd is voor de apotheker die de geneesmiddelen aflevert.

De bewoner of zijn
vertegenwoordiger

Dhr. L. Hermans
Algemeen Directeur
V.z.w. St.-Elisabeth's Dal

Huize O.L.V. van Lourdes

Stationsstraat 36 344 ZOUTLEEUW

Tel: 011- 78 91 00 Fax: 011-78 07 04

e-mail:huize.olvlourdes@st-elisabethsdal.be

Erk. Nr. rusthuis PE 615 Erk.nr. RVT: VZB 193

Inventaris

Bewoner:

Kamernummer:

In gebruik genomen sedert:

Alles wat zich in de kamer bevindt is eigendom van de opgenomen bewoner met uitzondering van:

1 nachtkastje, 1 zetel / RVT zetel, 1 tafel, 1 bed, lakens, dekens, 1 matras, 1 kussen
1 gelegeerd koperen kruisbeeld, 1 stoel, 1 linnenmand, 1 prullenmandje,

.....

die eigendom zijn van de vzw Sint-Elisabeth's Dal, Huize O.L.V. van Lourdes, Stationsstraat 36,
3440 Zoutleeuw.

Opgemaakt te Zoutleeuw op

In twee originelen waarvan elke partij de inhoud aanvaardt en verklaart een exemplaar ontvangen te hebben.

De bewoner(s), of
De vertegenwoordiger(s) (1)

Voor de vzw

Dhr. L. Hermans
Algemeen Directeur
V.z.w. St.-Elisabeth's Dal

Huize O.L.V. van Lourdes

Stationsstraat 36 3440 ZOUTLEEUEW

Tel: 011-78 91 00 Fax: 011-78 07 04

e-mail: huize.olvlourdes@st-elisabethsdal.be

3 Erk. Nr. rusthuis: PE 615 Erk. Nr. RVT: VZB 193

Aangetekende Zending

Ik ondergetekende (naam en voornaam)

verleen machtiging aan de heer Luc Hermans, algemeen directeur vzw St.-Elisabeth's Dal om in

naam van (naam en voornaam van de resident)

aangetekende zendingen te ontvangen. (*)

Ik word telefonisch verwittigd van deze aangetekende zending. Ik kan die aangetekende zending tegen ondertekening van een ontvangstbewijs afhalen op het directiesecretariaat in Huize O.L.V. van Lourdes, Stationsstraat 36 te 3440 Zoutleeuw. Als ik deze zending niet persoonlijk kan afhalen, wordt ze aangetekend aan mij opgestuurd. De kosten hiervoor worden op de maandrekening van de resident aangerekend.

verleen geen machtiging om aangetekende zendingen voor:

..... (naam en voornaam van de resident) te ontvangen. (*)

Opgemaakt te Zoutleeuw in 2 exemplaren op: / /

Voor kennisname.
Handtekening

Dhr. L. Hermans
Algemeen Directeur
V.z.w. St.-Elisabeth's Dal

Intake fiche

Huize O.L.V. van Lourdes

Stationsstraat 36 3440 ZOUTLEEUV

Tel:011-78 91 00 Fax:011-78 07 04

e-mail:huize.olvlourdes@st-elisabethsdal.be

Erk. Nr. rusthuis PE 615 Erk.nr. RVT: VZB 193

Geldig tot 14 dagen na

datum opname

Deel 1: in te vullen door maatschappelijk assistent

Naam en voornaam:	Geboortedatum:
Beroep:	Roepnaam:
Burgerlijke staat:	Datum / uur opname:
Aantal kinderen:	Kamernummer:

Pedicure: 0 via rusthuis 0 via familie

Kapster: 0 via rusthuis 0 via familie

Was: 0 via rusthuis 0 via familie

Ziekenhuis bij voorkeur:

.....

Dokter:

Contactadressen: 1.
Verwantschap Tel: /

2.
Verwantschap Tel: /

Facturatieadres:

.....

Bijzonderheden:

.....

Mutualiteit:

.....

Briefwisseling: 0 op kamer plaatsen
 0 meesturen naar facturatieadres

Kiné 0 via familie
 0 via rusthuis

Abonnementen: 0 ja :

.....
neen

0

Huidige verblijfplaats:

SOCIAAL VERSLAG

1. Identificatiegegevens

Naam en voornaam:.....

Geboorteplaats en –datum:.....

Adres:.....

.....
Burgerlijke stand:.....Nationaliteit:.....

2. Sociale gegevens

Van wie komt de aanvraag voor opname?

.....
.....
.....

Waarom kiest betrokkene voor een opname in het rusthuis?

.....
.....
.....

Wat is de woonsituatie van betrokkene?

.....
.....
.....

Komt er hulp aan huis?

.....
.....
.....

3. Gezondheidstoestand van betrokkene

3.1 Zijn er problemen: op fysisch vlak?

.....
.....
.....
.....

3.2 Zijn er problemen: op psychisch vlak?

.....
.....
.....
.....

3.3 Zijn er problemen op sociaal vlak?

.....
.....
.....
.....

Huisarts

.....
.....

4. Contactpersonen

.....
.....
.....
.....

Opgemaakt te Zoutleeuw op

Opgemaakt door.....

Decreet van 5 maart 1985

Ondergetekende, sociaal verpleegkundige / maatschappelijk werk(st)er, verklaart in overeenstemming met het decreet van 5 maart 1985 betreffende het bejaardenbeleid, dat zij met Dhr. / Mevr.

.....

De verschillende mogelijkheden van hulpverlening heeft besproken.

Ondergetekende verklaart dat bovenvermelde persoon beslist voor een opname in.....

Handtekening

Sociaal verpleegkundige /
Maatschappelijk werk(st)er

Stempel van de vzw