

**Revant medisch specialistische revalidatie**

**Revalidatiecentrum | Breda**

Opnamebureau

’s-Gravenpolderseweg 114a, 4462 RA Goes

Tel 0113-236236

E-mail: MSlindenhof@revant.nl

**Aanmeldformulier** Algemene Klinische Revalidatie

**GEGEVENS PATIËNT**

**Achternaam** vul de achternaam in

**Voornaam** vul de voornaam in

**Straat** + **Huisnummer** vul straatnaam + huisnummer in

**Postcode** vul de postcode in

**Woonplaats** vul de woonplaats in

**Telefoon** vul het telefoonnummer in

man  vrouw

**Geboortedatum** vul de geboortedatum in

**Verzekeraar**  vul in

**Relatienummer** vul in

**Huisarts** vul de huisarts in

**GEGEVENS INSTELLING**

**Verwijzend Revalidatiearts** vul de revalidatiearts in »

**Behandelend Specialist** vul de specialist in

**Ziekenhuis / Verpleeghuis** vul de instelling in »

**Afdeling** vul de afdeling in

**Telefoonnummer** vul het telefoonnummer in

**Telefoonnummer** vul het telefoonnummer in

**Aanmeldingsdatum** vul de aanmeldingsdatum in

**DIAGNOSTIEK**

**Datum ontstaan ziekte/ongeval:** vul in

**Medische Diagnose:** vul de diagnose in

**Voorgeschiedenis:** vul de voorgeschiedenis in

**Prognose:** vul de prognose in

**Mate van belastbaarheid vanaf heden:** vul de belastbaarheid in

**Kan patiënt na behandeling naar huis?**   Ja  Nee, reden: vul in

**Wanneer is patiënt medisch uitbehandeld in het ziekenhuis?** vul de datum in

**Doelen klinische revalidatie**: vul in

**GESCHATTE KLINISCHE OPNAMEDUUR**

Hersenen - 4 wkn

Hersenen - 7 wkn

Hersenen - 13 wkn

Amputatie - 6 wkn

Neurologie - 12 wkn

Dwarslaesie - 12 wkn

Organen (Hart) - 6 wkn

Bewegingsapp. - 8 wkn

**BELANGRIJKE ZAKEN – complicerende factoren**

Infuus

Sondevoeding

Besmettelijke ziekten

Ademhaling gestoord

Decubitus/huidaandoening

MRSA/ESBL/resistentie, namelijk: vul in

Speciaal dieet: vul in

Alcohol / Drugs

Anderszins, namelijk: vul in

**Aanvullende informatie** bijzonderheden uit lichamelijk onderzoek, specifieke maatregelen, extra begeleiding/bewaking etc.: vul in

**NIVEAU VAN FUNCTIONEREN – functies & anatomie**

**Psychisch / cognitie** bewustzijn, oriëntatie, geheugen, ontremming, apathie, stemming, neglect,

ziekte-inzicht.

Desoriëntatie  niet  licht  ernstig Toelichting: vul in

Stoornis in ziekte-inzicht niet  licht  ernstig Toelichting: vul in

Gedragsstoornis  niet  licht  ernstig Toelichting: vul in

Toelichting: vul in

**Sensorische functie / pijn** visusproblemen, gehoorproblemen, gevoelsstoornissen, pijn.

Toelichting: vul in

**Spraak / stem / slikken** dysartrie, slikken, afasie.

Stoornissen slikken  niet  licht  ernstig Toelichting: vul in

Toelichting: vul in

**Intern**  mictie, defecatie, andere interne problemen.

Mictie continent  zelfstandig  lichte hulp  veel hulp Toelichting: vul in

Defecatie continent  zelfstandig  lichte hulp  veel hulp Toelichting: vul in

Toelichting: vul in

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

Toelichting: vul in

**Huid** huiddefecten, decubitus

Decubitus/huidaandoening

Wond

Toelichting vul in

**NIVEAU VAN FUNCTIONEREN – activiteit & participatie**

**Communicatie** taalbegrip. Hoe gaat het spreken?

Stoornissen in zich uiten niet  licht  ernstig Toelichting: vul in

Stoornissen in begrijpen niet  licht  ernstig Toelichting: vul in

Overig: vul in

**Mobiliteit** transfers, lopen, rolstoelrijden. pre-existent en heden.

Armhandproblematiek Ja  Nee Toelichting: vul in

Rolstoelafhankelijk Ja  Nee  gedeeltelijk Toelichting: vul in

Bedrust  Ja  Nee Toelichting: vul in

Transfer  Zelfstandig  Lichte hulp  Hulp van 2 pers./tillift   
 Toelichting: vul in

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

Eten & drinken  zelfstandig  lichte hulp  veel hulp Toelichting: vul in

Wassen  zelfstandig  lichte hulp  veel hulp Toelichting: vul in

Aan-/uitkleden  zelfstandig  lichte hulp  veel hulp Toelichting: vul in

Toiletbezoek  zelfstandig  lichte hulp  veel hulp Toelichting: vul in

Overig: vul in

**Dagbesteding** huishouden, opleiding, werk, hobby’s.

Beroep: vul in

Overig: vul in

**Persoonsgebonden factoren** karakter, coping stijl, psychisch functioneren, emotionele-, cognitieve- en leervaardigheden

Toelichting: vul in

**Omgeving gebonden factoren** sociale status, woning, huishouden, belastbare partner.

Gezinssituatie  gehuwd  samenwonend  alleenstaand  kinderen

Woning  ééngezinswoning  flat  benedenwoning

Toelichting: vul in

**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 labuitslagen
* Een kopie van een recent gemaakt ECG
* Uitslagen van recent verricht beeldvormend onderzoek
* Medicatieoverzicht

**Gelieve dit formulier te mailen naar: MSlindenhof@revant.nl**