

Intakeformulier



Langer actief thuis

U heeft steeds vaker hulp nodig bij dingen die altijd vanzelfsprekend waren. Wij ondersteunen u graag om zoveel mogelijk (weer) zelf te kunnen. Wilt u daarvoor dit vragenformulier voor de dagbehandeling van zorggroep Maas & Waal invullen? Dan weten wij wat u nodig heeft zodat u gericht aan uw persoonlijke doelen kunt werken. U mag dit formulier samen met iemand invullen.

Uw gegevens

Voorletter(s) en achternaam	
Geboortedatum	
E-mailadres	
Reden van verwijzing	
Wat is uw zorgvraag?	
Medische voorgeschiedenis	
Medicatie	
WMO/WLZ/GZSP	
Wel/niet reanimeren	
Betrokken hulpverleners	
Vervoer	

Omgang

Hoe wilt u aangesproken worden?
Wat vindt u belangrijk in de omgang met elkaar?

Omgeving

Wat is uw woonsituatie?
Wat is uw gezinssituatie?
Welke personen zijn belangrijk voor u?
Wie wilt u opgeven als contactpersoon?
Wie moet er op de hoogte zijn van gemaakte afspraken?
Ontvangt u mantelzorg? Zo ja, wat doet deze persoon voor u?

Daginvulling

Wat zijn uw hobby's en interesses?

Wat zijn dingen die u zelfstandig thuis doet?
(hobby's, huishoudelijke taken)

Wat kon u voorheen thuis zelfstandig maar lukt niet meer? En waarom?

Zijn er activiteiten waarin u ondersteuning krijgt? Zo ja, welke en van wie?
(huishoudelijke hulp, boodschappen, eten en drinken/maaltjondondersteuning)

Dagbehandeling

Wat is uw verwachting van de dagbehandeling?

Wat zijn uw doelen waarmee u aan de slag wil tijdens de dagbehandeling?

Welke dagen doet u mee aan de dagbehandeling?

Fysiotherapie

Hoe gaat het lopen binnen- en buitenshuis?

Loopt u trap? Zo ja, hoe ziet de trap eruit?

Welke afstand loopt u?

Gebruikt u een loophulpmiddel? Zo ja, welke?

Heeft u moeite met bepaalde bewegingen?

Hoe gaat het opstaan en gaan zitten vanuit stoel en toilet?

Bent u wel eens gevallen?

Heeft u al eerder fysiotherapie gehad? Zo ja, waarvoor?

Ergotherapie

Heeft u veranderingen ervaren in het voeren van een gesprek? Zo ja, welke?

Heeft u veranderingen ervaren met het onthouden en bijhouden van uw planning? Zo ja, welke?

In wat voor type woning woont u?

Ervaart u belemmeringen binnen het verplaatsen in huis? Zo ja welke? Zijn er drempels aanwezig?

Hoe gaat het in- en uit bed stappen?

Wat zijn belangrijke taken en/of activiteiten die u zo lang mogelijk wilt blijven uitvoeren?

Logopedie

Wat is veranderd in de communicatie?

Kunt u alles eten en drinken wat u wil? Of laat u ook wel eens dingen staan omdat het moeilijk is?

Diëtetiek

Bent u onbedoeld afgevallen?

Had u de afgelopen maand een verminderde eetlust?

Psychologie

Hoe voelt u zich?

Merkt u de laatste tijd veranderingen in uw gedrag of emoties?