



LISTEL vzw

THUISZORGFICHE

Gegevens patiënt (klevertje mutualiteit)

ZB = zorgbemiddelaar - meest betrokken zorg- of hulpverlener

MW= maatschappelijk werk

OC TGZ = overlegcoördinator thuisgezondheidszorg - organisator multidisciplinair overleg

Gezinssituatie		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> alleenwonend	<input type="checkbox"/> samenwonend met		
<input type="checkbox"/> gescheiden		<input type="checkbox"/> gehuwd	<input type="checkbox"/> weduw(e)(naar)		
Mantelzorg					
naam/relatie	① en/of @	datum	informatie	ZB	
				<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	
				<input type="checkbox"/>	
Professionele zorg- en hulpverlening					
	naam	① en/of @	datum	informatie	ZB
huisarts					<input type="checkbox"/>
apotheker				vraag naar medicatiehistoriek	<input type="checkbox"/>
thuisverpleging					<input type="checkbox"/>
kinesitherapeut					<input type="checkbox"/>
ergotherapeut					<input type="checkbox"/>
logopedist					<input type="checkbox"/>
gezinszorg					<input type="checkbox"/>
poetsdienst					<input type="checkbox"/>
oppashulp					<input type="checkbox"/>
diensten MW					<input type="checkbox"/>
maaltijdbedeling					
dagopvang					<input type="checkbox"/>
OC TGZ					
andere					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>

Woonsituatie - duid aan wat van toepassing is

<input type="checkbox"/> kachel	<input type="checkbox"/> trappen	<input type="checkbox"/> gasfornuis
<input type="checkbox"/> centrale verwarming	<input type="checkbox"/> aanwezigheid huisdieren	<input type="checkbox"/> stromend water
<input type="checkbox"/> telefoon	<input type="checkbox"/> ingerichte badkamer	<input type="checkbox"/> andere:

Aanwezige hulpmiddelen - duid aan wat van toepassing is

<input type="checkbox"/> ziekenhuisbed	<input type="checkbox"/> rollator	<input type="checkbox"/> personenalarm (PAS)
<input type="checkbox"/> wandelstok	<input type="checkbox"/> WC-stoel	<input type="checkbox"/> looprek
<input type="checkbox"/> andere:		

Ingeschreven op wachtlijst woonzorgcentrum	<input type="checkbox"/> nee	<input type="checkbox"/> ja:

financiële tegemoetkoming			
aard van de tegemoetkoming	aangevraagd op:	in orde op:	nvt
<input type="checkbox"/> Tegemoetkoming hulp aan bejaarden			
<input type="checkbox"/> Inkomensvervangende tegemoetkoming			
<input type="checkbox"/> Integratietegemoetkoming			
<input type="checkbox"/> Parkeerkaart			
<input type="checkbox"/> Inkomensgarantie ouderen			
<input type="checkbox"/> Mantelzorgtoelage			
<input type="checkbox"/> Thuiszorgtoelage			
<input type="checkbox"/> Stookoliepremie			
<input type="checkbox"/> Vlaamse Zorgverzekering			
<input type="checkbox"/> Vlaams Agentschap			
<input type="checkbox"/> Verhoogde tegemoetkoming mutualiteit			
<input type="checkbox"/> Incontinentieforfait			
<input type="checkbox"/> Vlaamse Liga tegen Kanker			
<input type="checkbox"/> Belgische Federatie tegen Kanker			
<input type="checkbox"/> Palliatieve forfait			
<input type="checkbox"/> inclusie zorgtraject nierinsufficiëntie			
<input type="checkbox"/> inclusie zorgtraject diabetes			
<input type="checkbox"/> Tussenkost dagcentrum/kortverblijf			
<input type="checkbox"/> Financiëring gaankader, rolstoel, ...			
<input type="checkbox"/> Reiskosten			

bijkomende aandachtspunten:

Richtlijnen:

De thuiszorgfiche wordt bewaard bij de patiënt thuis.

De patiënt en/of mantelzorger vult in samenwerking met de zorg- en hulpverleners de gegevens in

Volgende gegevens worden ingevuld:

- 1) gezinssituatie
- 2) naam
- 3) telefoonnummer en/of e-mailadres
- 4) datum - thuiszorgfiche up to date houden
- 5) extra informatie kan ingevuld worden bv. uren/ weekplanning
- 6) Wie is de zorgbemiddelaar, de meest betrokken zorg- of hulpverlener - kruis aan