**Vragenlijst ten behoeve van de aangevraagde ondersteuning**

Binnenkort heeft u een intake met de klantcoördinator. Tijdens dit gesprek komt vooral de persoonlijke situatie van uw naaste aan bod. Wilt u, ter voorbereiding, dit formulier invullen en terugmailen? Tijdens ons bezoek controleren wij het identiteitsbewijs (ID-kaart/paspoort/rijbewijs) van de zorgvrager. Alle geel gearceerde vragen worden tijdens het intakegesprek besproken en verwerkt.

|  |  |
| --- | --- |
| **DATUM AANMELDING /INGEVULD DOOR** | |
| Naam | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Datum | Klik of tik om tekst in te voeren. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Personalia klant** | | | | | | | | |
| Achternaam | Klik of tik om tekst in te voeren. | | | | | | | |
| Voorletters | Klik of tik om tekst in te voeren. | | | | | | | |
| BSN nummer | Klik of tik om tekst in te voeren. | | | | | | | |
| Geslacht | *V* |  | | | *M* | |  | |
| Postcode, adres en woonplaats | Klik of tik om tekst in te voeren. | | | | | | | |
| Telefoonnummer | *Mobiel:* Klik of tik om tekst in te voeren. | | | | *Vast:* Klik of tik om tekst in te voeren. | | | |
| Email | Klik of tik om tekst in te voeren. | | | | | | | |
| Geboortedatum | Klik of tik om tekst in te voeren. | | Geboorteplaats: Klik of tik om tekst in te voeren. | | | | | |
| Burgerlijke staat | Weduwe/weduwnaar | | | Ongehuwd | | Gehuwd | | Gescheiden |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **personalia 1ste contactpersoon** | | **2e contactpersoon** |
| Achternaam | Klik of tik om tekst in te voeren. | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Voornaam | Klik of tik om tekst in te voeren. | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Postcode en adres | Klik of tik om tekst in te voeren. | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Woonplaats | Klik of tik om tekst in te voeren. | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Telefoonnummer | Klik of tik om tekst in te voeren. | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Email | Klik of tik om tekst in te voeren. | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Relatie tot klant | Klik of tik om tekst in te voeren. | Klik of tik om tekst in te voeren. |

|  |
| --- |
| **BENODIGDE GEGEVENS / DOCUMENTEN** |

|  |  |
| --- | --- |
| ID/paspoort/rijbewijs nummer  Datum geldigheid | ID: Klik of tik om tekst in te voeren. Geldig tot:  Paspoort: Klik of tik om tekst in te voeren. Geldig tot:  Rijbewijs: Klik of tik om tekst in te voeren. Geldig tot: |
| Wilt u gereanimeerd worden? | Ja  Nee Onbekend  Verklaring nog invullen of opvragen |
| Indicatie (ZIN/PGB) | VV04 VV05 VV06  Combinatie MPT/PGB: Klik of tik om tekst in te voeren.  Anders, namelijk: Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Zorgtrajectbegeleider | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| CZT | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Huisarts | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Apotheek | Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Documenten | Digitaal Post, bijkomende kosten €15 per maand |
| Caren Zorgt *Digitaal dossier / rapportages* | Ja Nee |

|  |
| --- |
| **VERKENNING VAN DE VRAAG / BEHOEFTE** |
| Kunt u kort beschrijven wat de ondersteuningsvraag betreft?  *Begeleidingswens:*  *Bijvoorbeeld: begeleiding van/naar afspraken, boodschappen, administratieve ondersteuning, lichte huishoudelijke ondersteuning etc.*  *Voorkeur voor dag(en), tijdstip en duur*  *Voorkeur 1:*  *Voorkeur 2:*  *.* |
|  |

|  |
| --- |
| **PRAKTISCHE INFORMATIE DIENSTVERLENING** |
| *Hoe komt de CAREGiver binnen bij de klant?*  Aanbellen  Sleutelkast. Locatie kastje : Klik of tik om tekst in te voeren. Code:  Anders: ………………    *Wat te doen als er niet open gedaan wordt?*  Klik of tik om tekst in te voeren. |
| *Is er vervanging gewenst bij afwezigheid/ziekte van de vaste CAREGiver?*  Ja Nee  Alleen in overleg |
| *Huisdieren?*  Nee Ja, zo ja, welk huisdier? Klik of tik om tekst in te voeren. |
| *Roker?*  Nee Ja (bij binnenshuis is een luchtververser verplicht) |
| *Is de klant mobiel?*  Ja  Nee  Gebruikt de klant een hulpmiddel?  Nee Ja, zo ja, welke? Klik of tik om tekst in te voeren. |
| *Hoe bent u bij Home Instead terecht gekomen?*  Klik of tik om tekst in te voeren. |

|  |
| --- |
| **GEZONDHEIDSSITUATIE** |
| Kunt u kort beschrijven welke aandoeningen of ziektebeelden nu aan de orde zijn? *.*  *Zijn er beperkingen als gevolg van het natuurlijk proces van ouder worden?*  *Zijn er ziektes/aandoeningen waar wij rekening mee dienen te houden?*  Klik of tik om tekst in te voeren.  Gebruikt de zorgvrager medicatie  Ja  Nee  Is er herinnering nodig bij medicatie inname? Ja Nee  Is er een baxterrol aanwezig? Ja Nee  *Indien Ja, waar ligt de baxterrol?* Klik of tik om tekst in te voeren. |
|  |

|  |
| --- |
| **VEILIGHEID** |
| Is de zorgvrager in de laatste 6 maanden gevallen? Ja Nee  Heeft de zorgvrager mobiliteitsproblematiek? Ja Nee  Heeft zorgvrager een alarmering? Ja Nee  *Indien Ja, naam van de zorgorganisatie:* Klik of tik om tekst in te voeren.  Persoon die als 1e wordt gebeld:  Naam: Klik of tik om tekst in te voeren.  Telefoonnummer: Klik of tik om tekst in te voeren.  Relatie: Klik of tik om tekst in te voeren. |
|  |

|  |
| --- |
| **ZELFREDZAAMHEID/MOBILITEIT** |
| Thuiszorg Ja Nee  *Indien Ja, Naam organisatie* Klik of tik om tekst in te voeren.  *Welke dag(en) en tijden?* Klik of tik om tekst in te voeren.  Huishoudelijke hulp Ja Nee  *Indien Ja, Naam organisatie* Klik of tik om tekst in te voeren.  *Welke dag(en) en tijden?* Klik of tik om tekst in te voeren.  Wordt er gebruik gemaakt van dagbesteding? Ja Nee  *Indien Ja, Naam organisatie* Klik of tik om tekst in te voeren.  *Welke dag(en) en tijden?* Klik of tik om tekst in te voeren.  Is er begeleiding bij de persoonlijke zorg gewenst? Ja Nee  *Zoals begeleiding bij persoonlijke verzorging, aankleden, ondersteuning bij voeding.*  *Indien Ja: Wat zijn de wensen?* Klik of tik om tekst in te voeren. |
| Draagt de zorgvrager incontinentiemateriaal? Ja Nee  Is er begeleiding nodig bij toiletbezoek? Ja Nee |
|  |

|  |
| --- |
| **SOCIALE SITUATIE** |
| Kunt u iets schrijven over de inzet van mantelzorg?  *Wie is er betrokken (familie/sociaal netwerk)? Wie doet de boodschappen?*  Klik of tik om tekst in te voeren. |
|  |

|  |
| --- |
| **INTERESSES, HOBBY’S, WAARDEVOL IN HET LEVEN** |
| Zijn er vroegere/huidige hobby’s en interesses?  *Denk hierbij aan de vroegere loopbaan (baan, werkomgeving etc.)*  Klik of tik om tekst in te voeren. |

|  |
| --- |
| **VOORKEUR CAREGIVER** |
| Is er een voorkeur voor CAREGiver? Denk hierbij aan:  *Man / vrouw, hobby’s, interesses, bezit van een auto/fiets*  Klik of tik om tekst in te voeren. |