Aanmeldformulier REO

Gegevensset Regionaal Expertisecentrum voor Ouderen (REO)

|  |  |
| --- | --- |
| Datum aanmelding |  |
| Geboortenaam, voorletters en voorvoegsels |  |
| Gehuwde naam |  |
| Geslacht |  |
| Geboortedatum |  |
| Nationaliteit |  |
| Adres |  |
| Postcode en woonplaats |  |
| Telefoonnummer |  |
| Zorgverzekeraar |  |
| Polisnummer |  |
| BSN |  |
| Huisarts |  |
| 1e contactpersoon |  |
| Telefoonnummer |  |
| Thuisapotheek |  |
| Gezinssituatie |  |
| Woonsituatie |  |
| Reeds betrokken hulpinstanties |  |
| Overige opmerkingen |  |

Verwijzer

|  |  |
| --- | --- |
| Naam ziekenhuis / huisartsenpraktijk |  |
| Naam aanmelder |  |
| Emailadres |  |
| Telefoonnummer aanmelder |  |

Afweging Regionaal Expertisecentrum voor Ouderen (REO) in vraagstelling

|  |  |
| --- | --- |
| Medische / verpleegkundige zorg noodzakelijk | Ja / nee,  Vanwege |
| Screening noodzakelijk | Ja / nee,  Vanwege |
| Multidisciplinaire problematiek | Ja / nee,  Namelijk |
| Sprake van verward gedrag | Ja / nee,  Vanwege |
| Sprake van revalidatiedoelen / hersteldoelen | Ja / nee,  Vanwege |
| Wlz-indicatie aanwezig | Ja / nee,  Namelijk |
| Psychiatrische problematiek en / of verslavingsproblematiek aanwezig | Ja / nee,  Namelijk |

Diagnose

|  |  |
| --- | --- |
| Reden aanmelding |  |
| Doelen opname |  |
| Medische diagnose |  |
| Bijkomende ziekten of klachten |  |
| Voorgeschiedenis |  |
| Bekend bij geriater | Ja / nee,  Namelijk |

Aandachtspunten t.a.v. zorgopname

|  |  |
| --- | --- |
| Isolatie nodig? | Ja / nee,  Vanwege |
| Sondevoeding nodig? | Ja / nee,  Namelijk |
| Ademhalingsondersteuning nodig? | Ja / nee,  Namelijk |
| Sprake van dialyse? | Ja / nee,  Namelijk |
| Sprake van infuus? | Ja / nee,  Namelijk |
| Sprake van obesitas? | Ja / nee,  Gewicht |
| Wonden? | Ja / nee,  Namelijk |
| Decubitusmatras nodig? | Ja / nee |
| Stoma aanwezig? | Ja / nee |

ADL / mobiliteit

|  |  |
| --- | --- |
| Hulp nodig met eten? | Geen hulp / gedeeltelijke hulp / volledige hulp |
| Hulp nodig met wassen? | Geen hulp / gedeeltelijke hulp / volledige hulp |
| Hulp nodig met aan- en uitkleden? | Geen hulp / gedeeltelijke hulp / volledige hulp |
| Hulp nodig met medicatie inname? | Geen hulp / gedeeltelijke hulp / volledige hulp |
| Hulp nodig met gebruik incontinentiemateriaal? | Geen hulp / gedeeltelijke hulp / volledige hulp |
| Hulp nodig met gaan zitten? | Geen hulp / gedeeltelijke hulp / volledige hulp |
| Hulp nodig met gaan staan? | Geen hulp / gedeeltelijke hulp / volledige hulp |
| Hulp nodig met lopen? | Geen hulp / gedeeltelijke hulp / volledige hulp |

Opmerkingen

Wij verzoeken u vriendelijk om bij opname van de cliënt aan de volgende gegevens te denken:

* De medische overdracht en een medicatieoverzicht
* De verpleegkundige overdracht en eventuele paramedische overdracht(en)