

*uw bericht van*

*uw kenmerk*

*datum*

*ons kenmerk*

t.a.v. sociale dienst

*email*

[sociale.dienst.wzc@lummen.be](mailto:sociale.dienst.wzc@lummen.be)

*telefoonnummer*

013/52 13 54

## **aanvraag voor opname**

Geachte

We sturen je de aanvraag voor opname in WZC HET MEERLEHOF.

Wij vragen om deze aanvraag volledig ingevuld en ondertekend, inclusief katzschaal en kopie van de identiteitskaart terug te bezorgen.

De maatschappelijk assistente nodigt je nadien uit voor een intakegesprek om je dossier te vervolledigen.

Wij werken alleen met dringende opnameaanvragen, d.w.z. dat wij enkel aanvragen noteren van personen die op korte termijn wensen opgenomen te worden.

Je kan je niet preventief laten inschrijven op de wachtlijst van ons huis.

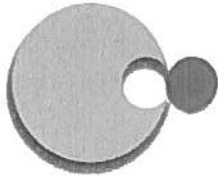
Voor opname in ons huis nemen wij zowel personen met weinig als met grotere zorgbehoefte op. Enkel personen met extreem weggeloopt gedrag kunnen we niet opnemen, gezien we niet over een gesloten afdeling beschikken.

De volgorde van opname zal gebeuren rekening houdend met de zorglast van de afdeling van de vrije kamer, de dringendheid en je leef- en zorgsituatie.

Met vriendelijke groeten

Hanne Scheymans  
Directeur





OCMW Lummen

## WZC HET MEERLEHOF AANVRAAG TOT OPNAME

AANVRAGER	
Naam:	Voornaam:
Rijksregisternummer:	Geboortedatum:
Adres:	Verblijf in ziekenhuis, ander WZC:
Gehuwd met / weduwe(naar) van:	
TEL/GSM:	Email:

CONTACTPERSOON - VERTEGENWOORDIGER	
Naam en voornaam:	
Adres:	
TEL/GSM:	Email:
Verwantschap met de aanvrager:	

<b>BEWINDVOERDER:</b>
<b>HUISARTS:</b>
<b>KLEVER MUTUALITEIT</b> <span style="float: right;">hier aanbrengen</span>

**Ik wens een zo spoedig mogelijke opname.**

**Ik verklaar de opgegeven contactpersoon aan te duiden als mijn vertegenwoordiger om met het OCMW-bestuur, alle zaken van financiële of andere aard af te handelen.**

- Ik geef hierbij toestemming om de door mij bezorgde persoonsgegevens te verwerken met het oog op het opstellen van een geautomatiseerd opnamedossier voor WZC Het Meerlehof en verklaar me uitdrukkelijk akkoord met de privacyverklaring van gemeente & OCMW Lummen zoals die terug te vinden is op [www.lummen.be/privacy](http://www.lummen.be/privacy).
- Ik geef toestemming om mijn wettelijke gegevens te raadplegen via Kruispuntbank.
- Ik geef toestemming om mijn gezondheidsgegevens elektronisch en op een beveiligde manier te delen met zorgverleners van een andere organisatie voor zover deze gegevens noodzakelijk zijn voor de betrokken hulpverleners in het kader van het meetinstrument Belrai.

handtekening aanvrager

handtekening vertegenwoordiger/bewindvoerder

**GELIEVE DEZE AANVRAAG  
VOLLEDIG INGEVULD EN ONDERTEKEND  
MET EEN INGEVULDE KATZSCHAAL  
EN EEN KOPIE VAN DE IDENTITEITSKAART VAN DE AANVRAGER  
TE BEZORGEN AAN**

**WZC HET MEERLEHOF  
WIJNGAARDSTRAAT 15 - 3560 LUMMEN**

[sociale.dienst.wzc@lummen.be](mailto:sociale.dienst.wzc@lummen.be)

**013/52 13 54**

**DE MAATSCHAPPELIJK ASSISTENT NODIGT JE NADIEN UIT VOOR EEN INTAKEGESPREK,  
VERVOLLEDIGT JE DOSSIER EN BESPREEKT HET OP HET VOLGENDE ZORGTTEAM.**

**WIJ WERKEN ENKEL MET DRINGENDE OPNAMEAANVRAGEN,  
JE KAN JE DUS NIET PREVENTIEF INSCHRIJVEN IN ONS HUIS.**

**INDIEN EEN OPNAMEDATUM IN ONS HUIS WORDT VOORGESTELD  
EN DE AANVRAGER IS VERHINDERD OM OPGENOMEN TE WORDEN,  
DAN KAN DE KAMER VOOR MAXIMUM 7 KALENDERDAGEN VOORBEHOUDEN BLIJVEN  
MITS HET BETALEN VAN EEN RESERVATIEKOST (= DAGPRIJS - KORTING AFWEZIGHEID)**

AANVRAAG ONTVANGEN OP:	
------------------------	--

## KATZSCHAAL OPNAME-AANVRAAG WZC HET MEERLEHOF

Gelieve een recent (maximaal één maand oud) ingevulde KATZ-score bij te voegen aan de opnameaanvraag. Deze schaal moet ingevuld worden **door de thuisverpleegkundige of door de huisarts/specialist**.

Het is van belang om steeds opnieuw een schaal binnen te brengen als de gezondheidstoestand van de aanvrager wijzigt.

Naam en voornaam: .....

CRITERIUM	score	1	2	3	4
ZICH WASSEN		kan zichzelf helemaal wassen zonder enige hulp	heeft gedeeltelijke hulp nodig om zich te wassen boven of onder de gordel	heeft gedeeltelijk hulp nodig om zich te wassen zowel boven als onder de gordel	moet volledig worden geholpen om zich te wassen zowel boven als onder de gordel
ZICH KLEDEN		kan zich helemaal aan- en uitkleden zonder enige hulp	heeft gedeeltelijke hulp nodig om zich te kleden boven of onder de gordel (zonder rekening te houden met de veters)	heeft gedeeltelijke hulp nodig om zich te kleden zowel boven als onder de gordel	moet volledig worden geholpen om zich te kleden zowel boven als onder de gordel
TRANSFER en VERPLAATSINGEN		is zelfstandig voor de transfer en kan zich volledig zelfstandig verplaatsen zonder mechanisch(e) hulpmiddel(en) of hulp van derden	is zelfstandig voor de transfer en voor zijn verplaatsingen, mits het gebruik van mechanisch(e) hulpmiddel(en) (kruk(ken), rolstoel,...)	heeft volstrekte hulp van derden nodig voor minstens één van de transfers en/of zijn verplaatsingen	is bedlegerig of zit in een rolstoel en is volledig afhankelijk van anderen om zich te verplaatsen
TOILET-BEZOEK		kan alleen naar het toilet gaan, zich kleden en zich reinigen	heeft hulp nodig voor één van de 3 items: zich verplaatsen of zich kleden of zich reinigen	heeft hulp nodig voor twee van de 3 items: zich verplaatsen en/of zich kleden en/of zich reinigen	heeft hulp nodig voor de 3 items: zich verplaatsen en zich kleden en zich reinigen
CONTINENTIE		is continent voor urine en faeces	is accidenteel incontinent voor urine of faeces (inclusief blaassonde of kunstaars)	is incontinent voor urine (inclusief mictietraining) of voor faeces	is incontinent voor urine en faeces
ETEN		kan alleen eten en drinken	heeft vooraf hulp nodig om te eten of te drinken	heeft gedeeltelijk hulp nodig tijdens het eten of drinken	de patiënt is volledig afhankelijk om te eten of te drinken

TIJD		geen probleem	nu en dan, zelden probleem	bijna elke dag probleem	volledig gedesoriënteerd of onmogelijk te evalueren
PLAATS		geen probleem	nu en dan, zelden probleem	bijna elke dag probleem	volledig gedesoriënteerd of onmogelijk te evalueren

TIJD en PLAATS : bij score 3 gelieve dan ook volgende gedragskenmerken in te vullen:

- 1 nooit     
  2 nu en dan / zelden     
  3 bijna dagelijks  
 4 voortdurend / altijd     
  5 niet meer te testen wegens gevorderde toestand

1.      Utdrukkingsmoeilijkheden:       1  2  3  4  5  
             Via spraak en/of gebaren

2. Verbaal storend gedrag: 1 2 3 4 5  
*Roepen zonder reden, en/of anderen storen door roepen en/of schreeuwen*
3. Onwelvoeglijk gedrag: 1 2 3 4 5  
*Ongepast gedrag t.o.v. bestek en voeding, ontkleedt zich ten on gepaste tijde, urineert buiten toilet, spuwen, ...*
4. Rusteloos gedrag: 1 2 3 4 5  
*Karakter- en omgangsproblemen, en/of autoagressief en/of psychomotorische agitatie, (stapgedrag, vluchtgedrag, ...)*
5. Destructief gedrag: 1 2 3 4 5  
*Geweld t.o.v. materialen, voorwerpen uit de omgeving: meubilair, kleding, tijdschriften en/of agressief t.o.v. derden*
6. Nachtelijk gedrag: 1 2 3 4 5  
*Ronddwalen, anderen storen, dag/nacht verwardheid*

Datum: .....

Naam: .....

(Huis)arts/verpleegkundige (schrappen wat niet past)

Handtekening

stempel