

*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 in WZC het Meerlehof**

Geachte,

Hartelijk dank voor je interesse in WZC Het Meerlehof.

We bezorgen je graag het aanvraagformulier voor een mogelijke opname.

We vragen je om **het document volledig ingevuld en ondertekend aan ons terug te bezorgen, samen met de Katz-schaal en een kopie van je identiteitskaart.** Zodra we alles ontvangen hebben, neemt onze maatschappelijk assistente contact met je op voor een persoonlijk intakegesprek. Tijdens dit gesprek bekijken we samen rustig je zorgvraag en nodigen we je graag uit voor een rondleiding, zodat je zelf de warme en huiselijke sfeer in ons woonzorgcentrum kunt ervaren.

In WZC Het Meerlehof streven we ernaar om elke bewoner een plek te bieden waar je je welkom, veilig en thuis kunt voelen. We nemen personen op uit alle zorgcategorieën. Enkel wanneer er sprake is van extreem wegloupedrag of een zware psychiatrische problematiek kunnen we helaas geen opname voorzien, omdat we niet beschikken over een gesloten afdeling.

De volgorde van opname gebeurt chronologisch, met aandacht voor de zorglast op de afdeling waar een kamer vrijkomt.

We hopen je heel binnenkort te mogen ontmoeten. Onze deur staat altijd open, en we laten je met plezier zien wat WZC Het Meerlehof voor jou kan betekenen.

Met warme groeten,

Hanne Scheymans  
Directeur



**WZC HET MEERLEHOF**  
**AANVRAAG TOT OPNAME**

| AANVRAGER                                  |                |
|--------------------------------------------|----------------|
| Naam:                                      | Voornaam:      |
| Rijksregisternummer:                       | Geboortedatum: |
| Adres:                                     |                |
| Gehuwd met / weduwe(naar) van/partner 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> hier aanbrengen |

**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 EN  
VERVOLLEDIGT JE DOSSIER ALVORENS EEN OPNAME KAN PLAATSVINDEN.

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)

BIJ WEIGERING KAMER WORDT HET DOSSIER ONDERAAN DE WACHTLIJST GEPLAATST. BIJ  
TWEDE WEIGERING WORDT HET DOSSIER GESCHRAPT VAN DE WACHTLIJST.

|                        |  |
|------------------------|--|
| 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 patient is volledig afhankelijk om te eten of te drinken                                        |

|        |  |               |                            |                         |                                                    |
|--------|--|---------------|----------------------------|-------------------------|----------------------------------------------------|
| TIJD   |  | geen probleem | nu en dan, zelden probleem | bijna elke dag probleem | volledig gedesoriëteerd of onmogelijk te evalueren |
| PLAATS |  | geen probleem | nu en dan, zelden probleem | bijna elke dag probleem | volledig gedesoriëteerd 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. Uitdrukkingsmoeilijkheden:      ☐ 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 tyde, 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  
*Rond dwalen, anderen storen, dag/nacht verwardheid*

Datum: .....

Naam: .....

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

Handtekening

stempel