



**LISTEL
VZW**

THUISZORGFICHE

Deze thuiszorgfiche wordt door de patiënt en/of zijn naasten ingevuld samen met de betrokken zorg- en hulpverleners. Deze fiche is eigendom van de patiënt. De patiënt neemt deze **MEE NAAR HET ZIEKENHUIS** en krijgt deze fiche terug bij ontslag uit het ziekenhuis.

Gegevens patiënt (klevertje mutualiteit)

ZB = zorgbemiddelaar - meest betrokken zorg- of hulpverlener (indien de patiënt een zorgplan heeft)

OC TGZ = overlegcoördinator thuisgezondheidszorg - organisator multidisciplinair overleg

Gezinsituatie	<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	bijkomende informatie	ZB
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
					<input type="checkbox"/>
Professionele zorg- en hulpverlening					
	naam	① en/of @	datum	bijkomende informatie (bv. freq.)	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 maatsch.werk				<input type="checkbox"/>
	maaltijdbedeling				<input type="checkbox"/>
	dagopvang				<input type="checkbox"/>
	OC TGZ				<input type="checkbox"/>
	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

andere:

Ingeschreven op wachtlijst woonzorgcentrum nee ja:

--

financiële tegemoetkoming

aard van de tegemoetkoming

aangevraagd op:

in orde op:

nvt

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 voor Personen met handicap			
<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:

--