

Voorzien voor **klever met identificatiegegevens**
(deze krijgt u bij opname)

ANAMNESE VOOR OPNAME

Beste mevrouw, mijnheer

Deze **vragenlijst** werd opgesteld om uw gezondheidstoestand beter te kennen voor **opname**, zodat we u een **optimale behandeling** en **zorg** kunnen geven. De informatie wordt uiteraard **vertrouwelijk** behandeld.

U kan deze **vragenlijst** invullen met **behulp van uw specialist of huisarts**.

Kolom voorbehouden voor
de **arts / verpleegkundige**

Voor **WELKE AANDOENING/ OPERATIE** wordt u opgenomen?

.....
.....
.....
.....

Is er **RELEVANTE INFORMATIE** die betrekking heeft op uw huidige behandeling of ingreep?
Zijn er belangrijke elementen in uw **MEDISCHE VOORGESCHIEDENIS**?

.....
.....
.....

FYSIEKE gegevens

uw leeftijd: uw gewicht (kg): uw lengte (m): uw bloedgroep:
uw bloeddruk (mm/Hg): uw polsfrequentie (slagen/min): pacemaker
glycemie (bij diabetes):

Heeft u een **ALLERGIE** voor een van onderstaande stoffen? geen allergie

penicilline / antibiotica kleefpleister joodalcool latex / rubber (verwittig uw arts!)
 contraststof
 nikkel (nepjuwelen) pijnstillers plaatselijke verdovingsstoffen andere:

Welk **soort type reactie** had u? Flauwvallen (lage bloeddruk) Zwelling rond mond Ademnood

Piepende ademhaling Rode vlekken op huid met zwelling en jeuk Rode vlekken op huid met jeuk

Andere: andere huidafwijkingen, koorts,

Wanneer trad deze reactie op? Zeer snel: binnen 1 uur Na 1 uur tot 3 dagen Pas na 3 dagen - weken

Indien we tijdens uw opname iemand moeten **CONTACTEREN**: wie en via welk telefoonnummer kan dit?

naam: tel.:
naam: tel.:
naam: tel.:

Hoe is uw **THUISITUATIE**? niet van toepassing

WOONVORM alleen samen met rustoord / instelling
tel.:
 met trappen

ONDERSTEUNING dagopvang gezinshulp / bejaardenhulp

thuisverpleegkundige en aantal keren / week:

warme maaltijden personalarm

andere:

centrale verzorger: afwezigheid van centrale verzorger

risico op overbelasting van centrale verzorger

psycho - medische - sociale factoren aanwezig

diagnose/ingreep

Paramedisch eindverslag
spoedgevallen of andere
toegevoegd

datum ingreep:
..... / / 20.....

ernstige ziekte?

Bloedgroepkaart gezien /
ontvangen?

kleurcodeerd polsbandje:

groen

blauw

Indien één van de **rode items**
werd aangekruist en de
reactie binnen 1 uur optrad is
er anafylactie geweest.

wie 's nachts contacteren?

ontslagmanagement

indien 2 items aangeduid:

verwittig
de sociaal medewerker
van je afdeling

Verwittigd

U kan deze **lijst** invullen met **behulp van uw specialist of huisarts.**

ALGEMENE vragen niet van toepassing

- Rookt u? Hoeveel? Gebruikt u alcohol? Hoeveel?
- Neemt u drugs? Welke?
- Heeft u een port-a-cath / Hickmankatheter? Laatst gespoeld: / / 20.....
- Heeft u een osteosynthese? Heeft u een gewrichtsprothese?
- Bent u zwanger? ja neen mogelijk

Hoe is uw HUIDIGE FYSIEKE TOESTAND?

- HYGIËNE** zelfstandig met hulp: lavabo / bad bedbad
- MOBILITEIT** zelfstandig met hulp: bedlegerig
- UITSCHIEDING** zelfstandig met hulp:
- ▶ **URINE** continent incontinent: 's nachts / dag en nacht accidenteel
- blaassonde (vanaf /) urostoma
- suprapubische sonde (vanaf /)
- ▶ **STOELGANG** continent incontinent colostoma
- incontinentiemateriaal:
- VOEDING** normaal zelfstandig hulp:
- dieet : tandprothese (meegebracht)
- Heeft u last bij het slikken? Zo ja, in welke mate? ja neen
- Kunt u minder goed voedsel innemen de laatste week? Zo ja, reden? ja neen
- Was er een belangrijk gewichtsverlies de laatste 3 maanden? Zo ja, reden? ja neen

- GEHOOR** goed slecht gehoorapparaat (meegebracht)
- ZICHT** goed slecht lenzen bril (meegebracht)
- BEWUSTZIJN** normaal gedesoriënteerd: tijd / ruimte / personen

Heeft u een DOORLIGWONDE of een ANDERE WONDE? niet van toepassing

Plaats:

Screening ZIEKENHUISBACTERIE volledig overlopen

- U verbleef het afgelopen jaar gedurende minstens 48u in een ander ziekenhuis** ja
- U bent afkomstig uit een buitenlands ziekenhuis of verbleef het afgelopen jaar in een buitenlands ziekenhuis** ja
- U woont in het buitenland of bent het afgelopen jaar in België komen wonen** ja
- U bent of was ooit drager van een ziekenhuisbacterie (MRSA, CPE, VRE, andere) ja
- U verbleef het afgelopen jaar meer dan 48u in het Jessa Ziekenhuis ja
- U komt regelmatig in het ziekenhuis voor een bepaalde aandoening en/of behandeling ja
- U verblijft in een rusthuis of RVT ja neen U kreeg het afgelopen jaar thuisverpleging ja neen
- U bent ouder dan 75 jaar ja neen U bent gezondheidsmedewerker ja neen
- U heeft op dit ogenblik een open wonde ja neen U bent professionele veehouder ja neen

Uw SPREEKTAAL

- Bent u anderstalig? ja neen
- Zo ja, begrijpt u Nederlands? ja neen

Wat is uw LEVENSBESCHOUWING?

- Katholiek Islam
- Vrijzinnig Andere:

Heeft u naar aanleiding van de opname bepaalde ATTESTEN nodig? niet van toepassing

- werkonbekwaam - schoolverlet
- (hospitalisatie)verzekering of andere attesten:

Kolom voorbehouden voor de **arts / verpleegkundige**

- orthopedische prothese
- zwanger

(mal)nutritie

voorgeschiedenis delier?

aard:

verzorging:

- op spoed gescreend
- Indien één van de **roze items** werd aangeduid: roze wisser gebruiken.

SCREENEN EN DADELJK ISOLEREN:

- Verbleef in buitenlands ziekenhuis
- Woont in buitenland en heeft een infectie

ziekenzalving

datum: / / 20

Deze vragenlijst werd zorgvuldig ingevuld:

- met hulp van huisarts met hulp van familie
- zelfstandig ander:
- datum** opmaak van de vragenlijst: / / '.....
- handtekening**

Voor de **opnameverpleegkundige** van de afdeling:

- vragenlijst werd volledig overlopen met patiënt
- datum: / / '.....
- naam verpleegkundige** (voluit schrijven):
-
- afdeling:

Indien één van de **groene items** werd aangeduid is een risico op delier aanwezig.