

# Opnamegesprek kortdurende opname

## Op de eerste dag door de EVV.

Bereid je voor op het gesprek. Bekijk het indicatiebesluit of de overdracht en probeer op basis daarvan al een paar vragen te beantwoorden. Deze hoeft je dan alleen nog te controleren tijdens het opnamegesprek.

### 1. Heet de cliënt welkom

### 2. Leg uit wat het doel is van dit gesprek: kennismaking, nagaan indicatie, inventariseren eerste zorgbehoeften, invullen ADL lijst)

- Geef aan hoelang het gesprek ongeveer gaat duren;
- Naar behoefte ruimte geven aan het eigen verhaal/emoties.

Naam: \_\_\_\_\_  
Afdeling/app.nr.: \_\_\_\_\_ Datum opname/inhuizing: \_\_\_\_\_  
EVV-er: \_\_\_\_\_ ZZP: \_\_\_\_\_  
Gesprek door: \_\_\_\_\_

### 3. Algemeen

Is er informatie uit indicatie / overdracht / andere disciplines verkregen over aandoeningen, risico's en andere belangrijke zaken? Lees dit zo mogelijk eerst en formuleer aan de hand daarvan evt. vragen.

- Diagnose / prognose ziektebeelden / aandoeningen / beperkingen / handicaps.
- Voorschriften voor verzorging / begeleiding >> later in gesprek specifiek bespreken aan de hand van ADL lijst.
- Verzorgingshuis: heeft u met de huisarts gesproken over de behandeling rondom het levenseinde? Zijn er nog wensen die wij voor de verzorging moeten weten? Heeft u een wilsverklaring?
- Komt de eigen huisarts op de locatie? Anders vervangende huisarts laten regelen door de cliënt.
- Noodzakelijke medicijnen.
- Voorschriften voor eten en drinken.
- Andere zaken die het direct treffen van maatregelen / maken van afspraken nodig maken

Indien besproken, dan registreren en afvinken.

Aantekeningen bij algemeen:

## Aanvullende vragen om de eerste zorgbehoeften/gezondheidsrisico's vast te stellen

### 4. Domein 1: Woon- en leefomstandigheden

Woonruimte  Hoe vindt u uw kamer? Kunt u uw eigen spulletjes kwijt? Mist u nog iets?

Veiligheid  Alarmsysteem uitleggen.

Kunt u de knop / bel zelfstandig bedienen?

*Dagritme*

Bent u gewend vroeg of laat op te staan?

Afspreken hoe laat verzorging ongeveer plaats zal vinden.

*Bewegingsmogelijkheden /  
valpreventie*

Kunt u zich goed voortbewegen?

Welke hulpmiddelen gebruikt u?

Hoe komt u uit de stoel en naar het toilet?

Hoe gaat het in en uit bed komen (zelfstandig / met hulp van een persoon, hulpmiddel)?

Indien u slaapmedicatie gebruikt, wordt u daardoor beïnvloed in het bewegen? Bijv. bij het naar het toilet gaan, heeft u evt. hulp nodig?

## **5. Domein 2: Participatie**

*Dagbesteding*

Hoe ziet uw dag (kort) eruit? Kunt u zichzelf vermaken?

Aanbieden om evt. naar gezamenlijke open activiteit te gaan, bijv. koffiedrinken in zaal / restaurant

*Sociaal leven*

Heeft u familie / aanloop?

Informeren over mogelijkheden bezoek e.d.

*Contact met de  
samenleving*

Heeft u nog activiteiten elders: vrijwilligerswerk, vereniging? Bent u aangesloten bij een kerkgenootschap?

Zo ja, wilt u dit voortzetten gedurende uw tijdelijke verblijf hier?

Heeft u hierbij hulp / ondersteuning nodig?

## **6. Domein 3: Mentaal welbevinden**

*Stemming*

Is het duidelijk voor u waarom u hier bent?

Wat verwacht u van deze opname?

Maakt u zich op dit moment ergens zorgen over?

Wat verwacht u van de toekomst?

*Respect*

U heeft recht op privacy. Er is wel meer aanloop dan u misschien thuis bent gewend, maar we zullen (aan)bellen en afspraken maken over de zorg.

*Identiteit*

Wat is voor u belangrijk rondom levensbeschouwing?

- Er zijn verschillende mogelijkheden om met geloof / levensbeschouwing bezig te zijn en hierin ondersteund te worden.
- 

*Observatie gezondheidsrisico's:* stemming: angstig, depressief, onzeker, verward. Cognitieve problemen: geheugenverlies, lichamelijke klachten t.g.v. psychische problemen.

Aantekeningen n.a.v. observaties:

## **7. Domein 4: Lichamelijk welbevinden en gezondheid**

*Voeding / schoon en verzorgd lichaam*

- Geef aan dat de verzorging het belangrijk vindt te weten hoe en waarbij de cliënt ondersteuning nodig heeft. En vul dan samen de ADL lijst in.

- Vertel de cliënt ook over het keuzemenu en de lijst die iedere week ingevuld wordt.

*Lichamelijke functies en mogelijkheden*

- Van welke ziektes, gezondheidsproblemen heeft u het meeste last (teruggrijpen op indicatie)?

- Heeft u pijn? Veel of weinig? Waar?

- Gebruikt u hiervoor medicijnen?

- Hoe beïnvloedt dit uw dagelijks leven?

- We zullen met elkaar afspreken hoe wij hierin kunnen ondersteunen.

- Hoe verloopt de communicatie: kunt u goed horen (li-re, hulpmiddelen), zien (li-re, bril – hoe oud, controles door?), heeft u problemen met spreken?

- Zo ja, hoe kunnen we u daarin ondersteunen zodat we elkaar goed verstaan / begrijpen?

*Medicijnen*

- Gebruikt u medicijnen? Zo ja welke?

- Heeft u op dit moment medicijnen nodig?

- Zo ja, op welke tijdstippen en hoe neemt u deze in?

- Heeft u hierbij hulp nodig?

- Heeft u voldoende voorraad (zo nodig snel bijbestellen)?

- Maakte u gebruik van thuiszorg? Zo ja, wat hield de zorg in?

- Zijn de huisarts en de andere disciplines die bij u thuis kwamen op de hoogte van uw verblijf hier?

Gezondheidsbevordering  
en  
gezondheidsbescherming

- Wat doet u zelf om uw gezondheid te beschermen / bevorderen?  
(vaccinaties, goed eten, bewegen, extra vitamines enz.)

### **Afronding van het eerste gesprek**

*Het geheel van activiteiten, acties en afspraken ten behoeve van de cliënt*

- Het is mogelijk wel veel zo'n eerste dag met allerlei nieuwe mensen en informatie.
- Zijn er nog dingen die u wilt toevoegen? Zijn er dingen die nog niet besproken zijn?
- Heeft u nog vragen?
- Is het voor u duidelijk wie uw EVV is?

*Noodzakelijke acties en afspraken noteren en zo nodig doorgeven.*

*Welke protocollen en richtlijnen gelden bij deze cliënt?*

### **Vragen en aanbod aan familie / naasten**

- Op welke manier wilt u betrokken worden / blijven bij de zorg voor... Maak daar concrete afspraken over en leg die vast.
- In welke situaties wilt u dat er met u (of een andere contactpersoon) contact wordt opgenomen? Vermeld ook het telefoonnummer.
- Indien het nodig is dan zou het fijn zijn als bij dokterbezoek e.d. u uw familielid / naaste kunt begeleiden. Is dat mogelijk? Vrijwilligers zijn te vragen als er echt geen andere mogelijkheden zijn.
- Maak concrete afspraken over de aanschaf van toiletartikelen, bad- en bedgoed, kleding. (In geval de aanschaf via de zorg verloopt, vindt verrekening plaats via de cliëntenrekening)
- Maak concrete afspraken over wie de afspraak met de kapper, pedicure maakt, hoe vaak en wie de cliënt begeleidt
- Als er iets is, en u wilt iets vragen, neemt u dan gerust contact met mij / EVV op. Als dat nodig is (en uw familielid / naaste dit goed vindt) neem ik (= EVV) ook contact met u op. In welke situaties wilt u dat er gebeld wordt?
- Wanneer er gebruik gemaakt wordt van de wasserij, wilt u dan a.u.b. zorgen voor voldoende kleding? Als er verstelwerk is, kunt u dat dan doen? Waar zullen we dit dan neerleggen?
- Heeft u extra ondersteuning, informatie of instructie nodig?
- Heeft u nog iets te vragen of toe te voegen?

*Leg de gemaakte afspraken met mantelzorgers vast!*

Met opm

Met opm