

# Opnamegesprek revalidatie

*Bereid je altijd voor op het gesprek. Bekijk het indicatiebesluit (let op: hoeveelheid uren te besteden aan PV, VP, BG, BH en Dagbesteding) 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: \_\_\_\_\_  
Datum opname: \_\_\_\_\_ Datum ontslag: \_\_\_\_\_  
Cliëntprofiel: \_\_\_\_\_ ZZP: \_\_\_\_\_  
EVV-er: \_\_\_\_\_ Gesprek door: \_\_\_\_\_

## 3. Algemeen

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

Informatie van huisarts / medisch specialisten / thuiszorg / maatschappelijk werk / andere disciplines over:

- Diagnose / prognose ziektebeelden / aandoeningen / handicaps.
- Voorschriften voor verzorging / begeleiding >> later in gesprek worden deze specifiek besproken aan de hand van de ADL lijst.
- Afspraken met betrekking tot het levenseinde / zinvol medisch handelen.
- Indicatie – hoogte zorgzwaartepakket – hoe gevraagde zorg passend is.
- Noodzakelijke medicijnen.
- Voorschriften voor eten en drinken.
- Andere zaken die het direct treffen van maatregelen / maken van afspraken nodig maken

*Indien besproken, dan aantekening maken en afvinken.*

Aantekeningen bij algemeen:

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

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

*Tijdelijke leefomgeving*

- Rondleiden cliënt en naasten: afdeling en kamer laten zien.

*Veiligheid*

- Leg uit: hoe het persoonlijke alarmeringsysteem werkt en kijk of de cliënt dit kan bedienen.

- Leg uit: brandpreventie.

*Dagritme*

- Bent u gewend vroeg of laat op te staan?

*Transfers*

- Afspreken hoe laat verzorging ongeveer plaats zal vinden.
- Hoe kon u zich bewegen voordat u werd opgenomen in het ziekenhuis? Lopen, transfers.
- Kunt u zich nu goed voortbewegen?
- Hoe beweegt u zich door het huis (loophulpmiddelen, rolstoel, aan arm)?
- Hoe komt u uit de stoel en naar het toilet?
- En hoe gaat het in en uit bed komen (zelfstandig / met hulp van een persoon / met hulpmiddel)?
- Kunt u zichzelf omdraaien in bed? Denk aan valpreventie!
- Vertel zo nodig de cliënt dat de ergotherapeut en fysiotherapeut nog langskomen.

*Woonsituatie (thuis)*

- In wat voor woning woont u? Bijvoorbeeld een flat, rijtjeshuis, appartement in het verzorgingshuis.
- Is er in het gebouw een lift aanwezig?
- Is uw woning gelijkvloers?
- Zijn er aanpassingen aanwezig in huis? Bijvoorbeeld steunen in toilet/douche, (trap)lift.
- Had u voordat u hier werd opgenomen thuis al thuiszorg over verzorging vanuit het verzorgingshuis? Zo ja, welke zorg?

**5. Domein 2: Participatie**

*Dagbesteding*

- Kunt u zichzelf vermaken? Hoe ziet uw dag (kort) eruit?
- Rooster activiteitenbegeleiding aanbieden. Voor revalidanten geldt dat het mogelijk is om aan te sluiten bij groepsactiviteiten en één, hooguit twee, keer de activiteitenbegeleider te consulteren.
- Vraag: met welke activiteiten zou u mee willen doen?
- Wilt u gebruik maken van TV, telefoon?

*Sociaal leven / contact samenleving*

- Heeft u familie / aanloop?
- Informeer de cliënt en familie over de bezoekmogelijkheden.
- Heeft u nog activiteiten elders: vrijwilligerswerk, vereniging, kerkgang?

Zo ja, wilt u dit voortzetten?

Kan familie of anderen u hierbij begeleiden?

Heeft u hierbij hulp / ondersteuning nodig (maak concrete afspraken: wie, wat, waar, wanneer)?

Vraag aan naasten

In hoeverre wilt u betrokken zijn bij het doen van activiteiten met uw partner, vader, moeder? Denk bijvoorbeeld aan het naar buiten gaan.

*Denk aan leren omgaan met veranderde situatie, gedrag van cliënt voor naasten bij niet aangeboren hersenletsel.*

**6. Domein 3: Mentaal welbevinden**

*Eigen levensinvulling / stemming*

Wat betekent deze opname voor u? Wat verwacht u van deze opname? Stel deze vraag ook aan familie/vertegenwoordiger!

Is het duidelijk voor u waarom u hier bent en wat er nu allemaal gebeurt?

Maakt u zich op dit moment zorgen, bent u angstig of nerveus?

Waar beleeft u plezier aan?

Hoe ziet u de toekomst?

*Respect*

U heeft recht op privacy. Er is wel meer aanloop dan u misschien thuis bent gewend, maar we zullen kloppen/aanbellen en afspraken maken over de zorg.

*Identiteit*

Wat is voor u belangrijk rondom levensbeschouwing (kerkdienst bezoeken, geestelijk verzorger, rituelen)?

*Observatie gezondheid risico's: stemming: angstig, depressief, onrustig, verward. Cognitieve problemen: geheugenverlies, lichamelijke klachten t.g.v. psychische problemen, veranderd gedrag door hersenletsel.*

*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.

Hoe gaat het met eten en drinken (zelfstandig/met hulp)?

Zijn er problemen met slikken?

Vertel de cliënt ook over het keuzemenu en de lijst (indien van toepassing) die iedere week ingevuld wordt.

\_\_\_\_\_  
 Wat bent u gewend rondom eten en drinken?

\_\_\_\_\_  
 Wat vindt u lekker?

\_\_\_\_\_  
 Waar wilt u uw eten gebruiken? In uw kamer of in de woonkamer.

\_\_\_\_\_  
 Heeft u een dieet? Zo ja, waarvoor (bijv. diabetes)?

\_\_\_\_\_  
 Bent u allergisch voor bepaalde voedingsmiddelen / dranken?

\_\_\_\_\_  
 Moet u regelmatig / op bepaalde tijden iets eten of drinken? Bepaalde hoeveelheden?

\_\_\_\_\_  
 De voedingsassistent komt nog bij de cliënt om het informatieformulier voeding in te vullen.

*Lichamelijke functies en mogelijkheden*

\_\_\_\_\_  
 Heeft u op dit moment ergens pijn/jeuk/irritatie, gevoelige plekjes of (doorlig)wonden? Denk hierbij ook aan mond/kunstgebit en voeten.

\_\_\_\_\_  
 Heeft u slaapproblemen?

\_\_\_\_\_  
 Heeft u spraakproblemen?

\_\_\_\_\_  
 Wat is uw gewicht?

\_\_\_\_\_  
 Hoe staat het met de toiletgang: plassen en ontlasting?

\_\_\_\_\_  
 Kunt u zelfstandig naar het toilet?

\_\_\_\_\_  
 Moet u 's nachts naar het toilet?

\_\_\_\_\_  
 Verliest u ongewild urine of ontlasting?

\_\_\_\_\_  
 Gebruikt u incontinentiemateriaal?

\_\_\_\_\_  
 Wij maken in principe gebruik van het comfortstelsel. Wilt u dit niet, dan kunt u uw eigen incontinentiemateriaal gebruiken op eigen kosten.

*Medicijnen*

\_\_\_\_\_  
 Gebruikt u medicijnen?

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

\_\_\_\_\_  
 Heeft u hierbij hulp nodig?

\_\_\_\_\_  
 De verpleeghuisarts komt nog naar de cliënt voor een lichamelijk onderzoek.

Gezondheidsbevordering  
en  
gezondheidsbescherming

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

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

*Welke protocollen en richtlijnen gelden bij deze cliënt?*

*Zo nodig meer informatie opvragen.*

*Andere disciplines inschakelen?*

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

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

- Zijn er nog dingen die u wilt toevoegen? Zijn er dingen die nog niet besproken zijn?
- Heeft u nog vragen?
- Kunt u het allemaal nog overzien wat er gaat gebeuren en wat we hebben afgesproken?
- Wat vindt u daarvan: is het genoeg, te veel, te druk, te weinig?
- Krijgt dat wat u belangrijk vindt genoeg aandacht?
- Is het voor u duidelijk wie uw EVV (eerst verantwoordelijke verzorgende) is?

### **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 situatie 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?

Met opm

Met opm