**Anamnese – informatie voor het levensboekje**

**«first\_name» «last\_name»** Kamer: «kamernummer» Opnamedatum: «opnamedatum»

De bedoeling van deze vragenlijst is, u beter te leren kennen en om op die manier de zorg zo goed mogelijk af te stemmen op uw behoeften.

Administratieve gegevens

1.1. Identificatie + boekje Memorabele Momenten -   
Welkom in mijn wereld (pag 4) en Stamboom (pag 5)

Adres «street\_and\_number» «zipcode» «city»

……………………………………………………………………………………………………

Hoe wenst u aangesproken te worden?

……………………………………………………………………………………………………

Welke taal spreekt u? ……………………………………………………………………………………………………

Burgerlijke stand: O ongehuwd

O gehuwd met:

Naam: ……………………………………..…………

Voornaam: ……………………………………..…………

Geboren op: ……………………………………..…………

O gescheiden

O weduwe(naar) van: ....……………………………………………..

Overleden op: ……………………………………..…………

Aantal kinderen: O dochters: ……………………………………..…………

Naam: ………………………………………..………

Naam: ………………………………………..………

Naam: ………………………………………..………

Naam: ………………………………………..………

O zonen: ………………………………………..………

Naam: ………………………………………..………

Naam: ………………………………………..………

Naam: ………………………………………..………

Naam: ………………………………………..………

1.2. Huidige woonsituatie

O Thuis / alleenwonend

O Inwonend bij:   
O Andere:

Kreeg/krijgt u hulp bij het huishouden? Zo ja, van wie?

O Thuisverpleging

O Gezins- en bejaardenhulp

O Poetshulp

O Andere: ………………………………..………………………

1.3. Mutualiteit – zorgverzekering - zorgkas

Klever mutualiteit

Bij welke zorgkas bent u aangesloten? …………………………………………………………

Heeft u een bijkomende hospitalisatieverzekering? O Ja O Neen

1.4. Facturatiegegevens

**Facturatiegegevens**

Naam:

Adres:

Verwantschap:

Telefoon:

GSM:

E-mail:

1. Medische contactgegevens

2.1. Huisarts

Naam: «geneesheer naam» «geneesheer voornaam»

Adres:

Telefoon:

2.2. Voorkeur ziekenhuis

Naam: «ziekenhuis naam»

Adres:

Telefoon:

Let wel, bij dringende hospitalisatie rijdt de ziekenwagen naar het dichtstbijzijnde ziekenhuis.

2.3. Raadplegingen

Zou iemand van de familie bereid zijn u te begeleiden bij een medisch onderzoek? O Ja

O Neen

Zo ja, wie? ………………………………..………………………………………………………………

1. Familiale gegevens

Hoeveel broers en/of zussen heeft u?

Hoeveel van hen zijn nog in leven?

Waren/zijn er specifieke gezondheidsklachten in de familie?

1. Levensloop - boekje Memorabele Momenten (pag. 7 tot 23)

**Dit zijn de mooie momenten uit mijn jonge jaren**

* Herinneringen en hoogtepunten uit mijn jeugd (pag 8 - 13)
* Verliefd, verloofd, getrouwd en daarna (pag 14 – 15)
* Mijn werkende leven (pag. 16 – 17)
* Mijn vrije tijd (pag 18 – 19)
* Ik ben trots op (pag. 20 – 23)

Mijn nieuwe leven in het WZC –   
boekje Memorabele Momenten (pag 26 – 39)

**Zo ziet mijn ideale dag er uit (pag 26)**

Rond welk uur staat u op?

Bent u een ochtendmens?

Doet u een middagdutje?

Rond welk uur gaat u slapen?

Zijn er bepaalde activiteiten voor het slapengaan?

Slaapt u goed?

**Ik word goed verzorgd wanneer (pag 27)**

Katzschaal invullen (apart document)

Hoe vaak gaat u naar de kapper?

Worden uw voeten verzorgd door een pedicure?

**Mijn favorieten (pag 28)**

**Eten en drinken**

Boekje Memorabele momenten pag 28

Volgt u een dieet of zijn er specifieke voedingsvoorschriften?

O Neen

O Ja O Zoutarm

O Arm aan verzadigde vetzuren (AVVZ)

O Maag-darm-sparend

O Diabetes (suikervrij)

O Calorie beperkend

O Sondevoeding

O Bijvoeding

O Voedingssupplementen

Gebruikt u hulpmiddelen om te eten en/of te drinken?

O Ja

O Neen

Heeft u een tandprothese?

O Boven

O Onder

Heeft u problemen met uw tandprothese?

O Neen

O Ja

**In deze omgeving ben ik graag (pag 30)**

Wenst u internetaansluiting op uw kamer?

O Ja

O Neen

Wenst u telefoon op uw kamer?

O Ja

O Neen

Wie zorgt voor uw persoonlijke was?

**Samen met anderen (pag 31)**

Gezondheid en me goed voelen – Memorabele Momenten pag 36 - 37

Rookt u? Ja/Nee (schrappen wat niet past)

Zo ja. Wat rookt u?

Hoeveel rookt u?

Ziet u nog goed?

Heeft u een bril?

Hoort u nog goed?

Heeft u een hoorapparaat?

Hoe is uw geheugen?

Is er de afgelopen periode sprake van gewichtsverlies of gewichtstoename? Zo ja, hoeveel?

Heeft u gezondheidsproblemen?

Bent u de laatste 3 jaren opgenomen in een algemeen en/of psychiatrisch ziekenhuis? Zo ja, wanneer en waarom?

Was u al eerder opgenomen in een dagverzorgingscentrum, een centrum voor kortverblijf en/of woonzorgcentrum? Zo ja, wanneer en waarom?

1. Mijn mooiste herinneringen – Memorabele Momenten pag 38 – 39