**GEZINSSAMENSTELLING**

Ondergetekende «first\_name» «last\_name»

Wonende te «street\_and\_number» «zipcode» «city»

Bevestigt hiermee dat de volgende gezinssamenstelling op heden correct is:

|  |  |
| --- | --- |
| **Naam** | **Geboortedatum** |
| «first\_name» «last\_name» | «birthdate» |
| ……………………………………………………………………………….. | …../…./……. |
| ……………………………………………………………………………….. | …../…./……. |
| ……………………………………………………………………………….. | …../…./……. |
| ……………………………………………………………………………….. | …../…./……. |
| ……………………………………………………………………………….. | …../…./……. |

Opgemaakt te

«city» «datum huisbezoek»

Naam cliënt:

«first\_name» «last\_name»

Handtekening client:



DOSSIERBEHEERDER Korian Home Care Datum: «datum huisbezoek»

NAAM ………………………………………………………………..

TELEFOON ……………………………………………………………

FAMILIALE GEGEVENS telefoon inwonend niet inwonend

Echtgenoot:

Kinderen:

1

2

3

4

Andere familieleden Telefoon Relatie

1

2

3

Buren Telefoon Relatie

1

2

Andere mantelzorgers Telefoon Relatie

1 «vertegenwoordiger voornaam naam» / «vertegenwoordiger telnummer» / «vertegenwoordiger relatie zorgvrager»

2

3

PROFESSIONELE ZORGVERLENERS

Huisdokter + wachtnummer telefoon

Verpleging: dienst telefoon

Zelfstandig

Mutualiteit verantwoordelijke

Andere professionele hulp

(o.a. kinesist, pedicure, glazenwasser, oppasdienst dag/nacht, dagcentrum, warme maaltijd

functie telefoon

1

2

3

4

Heeft iemand van bovenstaande personen een huissleutel?

Concierge/syndicus telefoon

Wie dient verwittigd te worden in geval van nood

**INTAKEFORMULIER II**

**Klever:**

**Identiteit zorgbehoevende:** Naam: «first\_name» «last\_name»

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

Telefoon: «phone\_number» / «cellphone\_number»

Geboorteplaats:………………………………………….

Nummer id:………………………………………………..

**Identiteit mantelzorger:** Naam: «vertegenwoordiger voornaam naam»

Telefoon: «vertegenwoordiger telnummer»

Email: «vertegenwoordiger email»

Relatie tov zorgbehoevende: «vertegenwoordiger relatie zorgvrager»

Sleutel: ja/nee

In nood contacteren:………………………………….

**Te factureren aan:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Andere professionele hulp:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Poetsdienst | |  |
| Gezinszorg | |  |
| Huisarts | |  |
| Ziekenhuis | |  |
| Verpleging | |  |
| Kinesist | |  |
| Personenalarmsysteem | |  |
| Syndicus |  |
| Dienstencheques |  |
| Andere |  |

Synergie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Poetsdienst |  | Thuishotel |  |
| Gezinszorg |  | Zorghotel |  |
| Dienstencheques |  | Serviceflats |  |
| Kraamzorg |  | Fysioteam |  |
| Thuisverpleging |  | Ostheopaat |  |
| Het verpleegkundig kabinet |  | Diëtiste |  |
| Palliatieve zorg |  | Schoonheidsinstituut |  |
| Ortho-shop |  | Kapsalon |  |
| Personenalarmering |  | Brasserie plazA12 |  |
| Woningaanpassing |  | Hoorcentrum |  |
| BOWI |  | Optieker |  |
| Thuiszorgcentrum |  | Podoloog |  |

|  |
| --- |
| Rookbeleid:  Klant rookt: Ja / nee  \*Te noteren in opmerkingenveld orbid maatwerk |

|  |
| --- |
| Opmerkingen: |

|  |
| --- |
| Specifieke vraag naar: |

Afbeelding met tekst

Automatisch gegenereerde beschrijving

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Afbeelding met logo  Automatisch gegenereerde beschrijving   |  | | --- | |  | |  |  | |  |  |  | |  | | | |
|  |  |  | |  |  |  | |  | | | |
|  |  |  | | Versiedatum: 09/02/2022 | | | |  | | | |
|  |  |  | | Versie: 1 |  |  | |  | | | |
|  | «first\_name» «last\_name» |  | |  |  |  | |  | | | |
| **Algemene voorwaarden** | |  | |  |  |  | |  | | | |
| Deze materiaallijst is een lijst die het materiaal en de eigenschappen van het materiaal opsomt die nodig zijn om het werk op een | | | | | | | | | | | |
| gezonde, veilige en efficiënte manier uit te voeren. | |  | |  |  |  | |  | | | |
| De lijst bevat het materiaal dat minimum aanwezig moet zijn voor de uitvoering van de afgesproken taken. Voor specifieke taken kan | | | | | | | | | | | |
| onze medewerker extra materiaal nodig hebben. Als dit het geval is, dan zal dit besproken worden met u. | | | | | | | | | | | |
| Onze regioverantwoordelijke of de poetshulp en/of verzorgende zal deze lijst met u doornemen. | | | | | | | |  | | | |
| Het gevraagde materiaal dient bij aanvang aanwezig te zijn, of ten laatste twee weken na aanvang van de hulp. | | | | | | | | | | | |
|  |  |  | |  |  |  | |  | | | |
| Om te kunnen werken in veilige en hygiënische omstandigheden is het ook belangrijk dat u ervoor zorgt dat: | | | | | | | | | | | |
| \* onze werknemer over warm water beschikt | |  | |  |  |  | |  | | | |
| \* het materiaal proper en in goede en veilige staat is | |  | |  |  |  | |  | | | |
| \* elektrische toestellen snoerveilig zijn | |  | |  |  |  | |  | | | |
| \* versleten materiaal tijdig vervangen wordt | |  | |  |  |  | |  | | | |
| \* alle producten die gebruikt worden, in originele verpakking (inclusief etiket) zitten | | | | | |  | |  | | | |
|  |  |  | |  |  |  | |  | | | |
| Werknemers mogen geen persoonlijk materiaal meebrengen voor de uitvoering van de afgesproken taken. | | | | | | | | | | | |
| Er mag door hen niet gewerkt worden met schoonmaakproducten die het gevaarsymbool giftig of corrosief dragen. Ook javel en producten die javel bevatten zijn strikt verboden. | | | | | | | | | | | |
| |  | | --- | |  | |  |  | |  |  |  | |  | | | |
|  |  |  | |  | Afbeelding met tekst  Automatisch gegenereerde beschrijving |  | |  | | | |
|  |  |  | |  |  |  | |  | | | |
|  |  |  | |  |  |  | |  | | | |
|  |  |  | |  |  |  | |  | | | |
|  | | |  | | | |  | |  |  |  | |  |
| We vragen u om onze werknemers geen onnodige risico's te laten lopen. | | | | | | | | | |  |  | |  |
| Ramen op verdiepingen kunnen enkel gepoetst worden als ze naar binnen toe opengaan. Het is voor onze medewerkers verboden | | | | | | | | | | | | | |
| ramen te poetsen als zij uit het raam moeten hangen of op de vensterbank moeten staan. Het reinigen van dakkoepels is verboden. | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | |  | |  |  |  | |  |
| Poetswerk waarbij het gebruik van een ladder met meer dan 3 treden nodig is, wordt niet toegestaan. | | | | | | | | | | | | |  |
| Buitenpoetswerk bij regen, sneeuw en koude weersomstandigheden of bij hoge temperaturen wordt niet toegestaan. | | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | |  | |  |  |  | |  |
| **Checklist materiaal** | | |  | | | |  | |  |  |  | |  |
|  | | |  | | | |  | |  |  |  | |  |
|  | | | aandachtspunt | | | | nvt | | goed | matig | slecht | | opmerking |
| Schoonmaakmaterialen (poetsdienst, gezinshulp, dienstencheques) | | |  | | | |  | |  |  |  | |  |
| Trapladder | | | de ladder heeft maximum 2 treden (+ bovenste vlak) en steungreep | | | | nvt | |  |  |  | |  |
| de trapladder is liefst licht om te dragen | | | | nvt | |  |  |  | |  |
| Stofzuiger | | | steellengte >= 135 cm | | | | nvt | |  |  |  | |  |
| instelbare steellengte 120 – 145 cm | | | | nvt | |  |  |  | |  |
| Voldoende opvangzakken | | | | nvt | |  |  |  | |  |
| Vloertrekker | | | steellengte >= 135 cm | | | | nvt | |  |  |  | |  |
| rubberen strip | | | | nvt | |  |  |  | |  |
| Stofdoeken | | | propere flanellen doek | | | | nvt | |  |  |  | |  |
| Werkdoeken | | | voldoende stuks | | | | nvt | |  |  |  | |  |
| gemakkelijk te wringen | | | | nvt | |  |  |  | |  |
| materiaal synthetisch (pluspunt) | | | | nvt | |  |  |  | |  |
| Stoffer en blik | | | rubber strip (pluspunt) | | | | nvt | |  |  |  | |  |
| Bezem | | | steellengte >= 135 cm | | | | nvt | |  |  |  | |  |
| Zachte borstel | | | | nvt | |  |  |  | |  |
| Harde borstel | | | | nvt | |  |  |  | |  |
| Emmer van 10 liter | | | Plastiek met goede handgreep | | | | nvt | |  |  |  | |  |
| Emmer van 5 liter | | | nvt | |  |  |  | |  |
| Spons | | |  | | | | nvt | |  |  |  | |  |
| Zeem | | | Indien geen microvezel doek aanwezig | | | | nvt | |  |  |  | |  |
| Raamtrekker | | |  | | | | nvt | |  |  |  | |  |
| Toiletborstel | | | heel en schoon | | | | nvt | |  |  |  | |  |
| Schuurspons | | |  | | | | nvt | |  |  |  | |  |
| Metalen schuursponsjes | | | | nvt | |  |  |  | |  |
| Dweil | | | Meerdere en propere dweilen aanwezig | | | | nvt | |  |  |  | |  |
| microvezel of synthetisch | | | | nvt | |  |  |  | |  |
| Afwasteil/spoelbak | | | afwasteil | | | | nvt | |  |  |  | |  |
| Afwasborstel | | | pluspunt | | | | nvt | |  |  |  | |  |
| Theedoeken | | | minstens 4 stuks | | | | nvt | |  |  |  | |  |
| Wasmachine | | | pluspunt | | | | nvt | |  |  |  | |  |
| gebruiksaanwijzing beschikbaar (Nederlands) | | | | nvt | |  |  |  | |  |
| Schoonmaakproducten (poetsdienst, gezinshulp, dienstencheques) | | |  | | | |  | |  |  |  | |  |
| Vloerzeep | | |  | | | | nvt | |  |  |  | |  |
| Allesreiniger | | |  | | | | nvt | |  |  |  | |  |
| WC-reiniger (zonder javel) | | |  | | | | nvt | |  |  |  | |  |
| Afwasproduct | | |  | | | | nvt | |  |  |  | |  |
| Azijn | | |  | | | | nvt | |  |  |  | |  |
| Onderhoud kledij (enkel gezinshulp en dienstencheques) | | |  | | | |  | |  |  |  | |  |
| Droogrek/waslijn | | | tot maximum 15 cm boven hoofdhoogte acceptabel 154 – 175 cm | | | | nvt | |  |  |  | |  |
| Wasmiddel | | |  | | | | nvt | |  |  |  | |  |
| Wasknijpers | | | voldoende wasknijpers aanwezig | | | | nvt | |  |  |  | |  |
| Strijkplank | | | hoogte voor gesteund/staand werken: verstelbaar tussen 80 en 95 cm | | | | nvt | |  |  |  | |  |
| Strijkijzer | | | stoomstrijkijzer (pluspunt) | | | | nvt | |  |  |  | |  |
| Boodschappen (enkel gezinshulp) | | |  | | | |  | |  |  |  | |  |
| boodschappen-wagen/trolley | | | pluspunt | | | | nvt | |  |  |  | |  |
| Maaltijden bereiden (enkel gezinshulp en dienstencheques) | | |  | | | |  | |  |  |  | |  |
| Keukengerei | | | voldoende aanwezig | | | | nvt | |  |  |  | |  |
| Fornuis | | | minstens 2 kookplaten | | | | nvt | |  |  |  | |  |
| Pannen | | | handgrepen gaaf en stevig bevestigd | | | | nvt | |  |  |  | |  |
| Bestek | | | scherp keukenmes | | | | nvt | |  |  |  | |  |
| Ovenwanten | | |  | | | | nvt | |  |  |  | |  |
| Snijplank | | |  | | | | nvt | |  |  |  | |  |

**KOR Email logo**

VERKLARING OP EER

Ondergetekende,

«vertegenwoordiger voornaam naam»

wonende te «vertegenwoordiger straat» «vertegenwoordiger postcode gemeente»

(verwantschap . «vertegenwoordiger relatie zorgvrager» )

bevestigt hiermee dat

«first\_name» «last\_name» (naam cliënt)

wonende te «street\_and\_number» «zipcode» «city»

niet in de mogelijkheid is om het document F51 gezinszorg (sociaal onderzoek)/F53 gezinszorg (prestatiestaat) van Korian Home Care te ondertekenen. Er is evenmin een andere persoon aanwezig om de prestaties te handtekenen.

De door het personeelslid van Korian Home Care vermelde tijdstippen en de tijdsduur van de zorgverlening bij bovenstaande cliënt kunnen op basis van deze verklaring als ondertekend beschouwd worden.

Gedaan te «city» «datum huisbezoek»

Handtekening

Naam

«vertegenwoordiger voornaam naam»

**** Afdeling:………………

HB/SH: «datum huisbezoek»

Dossiernr………………

|  |
| --- |
| **Verslag sociaal onderzoek POETSDIENST** |

**Hulpvrager**

Naam en adres: «first\_name» «last\_name»

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

Telefoonnummer: «phone\_number» GSM nummer: «cellphone\_number»

**Mantelzorger:**

Naam: «vertegenwoordiger voornaam naam»

Relatie tot zorgbehoevende: «vertegenwoordiger relatie zorgvrager»

Telefoonnummer: «vertegenwoordiger telnummer» (heeft wel/geen sleutel)

**Reden van de hulp**:Fysische, sociale, psychische problemen, combinatie van problemen, andere

**Doorverwijzer**: ZH/Mutualiteit/Huisarts/TVP/OCMW/Andere

Welke andere dienst?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Relatie | Naam en voornaam | Geboorte datum | Geboorteplaats | Beroep |
|  | «first\_name» «last\_name» | «birthdate» |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Inkomsten van het gezin:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Aard van de inkomsten** | **Aangegeven inkomsten** | **In aanmerking te nemen inkomsten** |
| Beroepsinkomsten |  |  |
| Roerende inkomsten |  |  |
| Inkomsten uit onroerende goederen |  |  |
| Sociale uitkeringen |  |  |
| Andere inkomsten |  |  |
| **Totaal:** |  |  |

**Uitzonderlijk medische en farmaceutische kosten(berekend op maandbasis)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Aard van de kosten** | **In aanmerking te nemen** | **Aard van de kosten** | **In aanmerking te nemen** |
| Ziekenhuiskosten |  | Kosten voor speciale toestellen/uitrustingen voor personen met een handicap |  |
| Dokterskosten |  | Andere uitzonderlijke medische en farmaceutische kosten |  |
| Apothekerskosten |  | **TOTAAL:** |  |

**Tussenkomst van het gezin**

Totaal inkomsten:

Totaal aftrekbare lasten:

Totaal:

**Bijdrage in €/uur**:

Afwijking :

Tariefcode:

Score Belrai screener Totaalscore:

Som modules AIDL en ADL:

Ik verklaar mij akkoord met de aan mij gevraagde financiële bijdragen en verklaar op mijn eer dat deze aangifte oprecht en volledig is.

Handtekening van de hulpvrager:

De gegevens die u hebt meegedeeld in dit formulier en de andere gegevens die u in de loop van de hulpverlening verstrekt, worden opgeslagen in een of meer bestanden. Die gegevens worden uitsluitend gebruikt voor een kwalitatieve, adequate en efficiënte hulpverlening. De gebruiker heeft het recht om zijn gegevens te raadplegen en zo nodig te laten verbeteren.

|  |
| --- |
| Klevertje ziekenfonds |

Handtekening regioverantwoordelijke: