

**MEDISCHE ZORG VERWIJZINGSFORMULIER**

**DOORVERWEZEN NAAR EEN MEDISCHE ZORGVERLENER, INCLUSIEF TRAN**

**LEM EN INFECTIE KUNNEN WORDEN VERMOEDEND EN WORDEN DOORGEBRACHT NAAR EEN NOODAFDELING OF ZIEKENHUIS.**

Naar: \_\_\_\_\_ P

telefoonnummer: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Naam van bewoner: \_\_\_\_\_

Geboortedatum: \_\_/\_\_/\_\_ Kamernr.: \_\_\_\_\_

Van: \_\_\_\_\_ Telefoon \_\_\_\_\_

Datum: Tijd

Gecontacteerde familie: Ja Nee Indien JA, Naam en relatie: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_Contactdatum\_\_\_\_\_Tijd\_\_\_\_\_

BESCHRIJVING VAN HET HUIDIGE PROBLEEM, inclusief recent koortspatroon

en verandering in de recente/huidige gezondheidsstatus:

<h3>                 HUIDIGE VITAAL TEKENS             </h3> <p>                 Bloeddruk: _____             </p> <p>                 Puls: _____             </p> <p>                 Ademhalingsfrequentie: _____             </p> <p>                 Hoogste temperatuur _____ in de afgelopen 24 uur: _____             </p> <p>                 Hoe gemeten: _____ 3 meest recente routinetemperaturen _____ en hoe genomen: _____             </p> <p>                 Temp _____ Hoe genomen: _____             </p> <p>                 _____             </p> <p>                 _____             </p> <p>                 _____             </p> <p>                 Rillingen binnenschudden _____             </p> <p>                 afgelopen 24 uur: _____ Ja nee ?             </p>		<h3>                 GEBRUIKELIJKE COGNITIEVE FUNCTIE             </h3> <p>                 Goed      Twijfelachtig      Verzakt             </p> <h3>                 RECENTE/HUIDIGE GEZONDHEIDSTATUS             </h3> <p>                 Nieuwe of verergerende verwarring Nieuwe Ja Nee ?             </p> <p>                 of verergerende agitatie Vermindering van Ja Nee ?             </p> <p>                 eten of drinken Slaperigheid/verminderde Ja Nee ?             </p> <p>                 alertheid Vermindering van functioneren Ja Nee ?             </p> <p>                 Ja Nee ?             </p> <p>                 Val Ja Nee ?             </p> <p>                 Zo ja:             </p> <p>                 Getuige Ja Nee ?             </p> <p>                 Hoofd raken Ja Nee ?             </p> <p>                 Buiten bewustzijn geraakt Ja Nee ?             </p> <p>                 Vermoedelijk lichte verwonding Ja Nee ?             </p> <p>                 Vermoedelijk ernstig letsel Ja Nee ?             </p>		<h3>                 MEDISCHE GESCHIEDENIS             </h3> <p>                 Diabetes: Ja Nee ?             </p> <p>                 Zo ja, meest recente bloedsuikerspiegel: _____             </p> <p>                 COPD: Ja Nee ?             </p> <p>                 Verblijfskatheter: Ja Nee ?             </p> <p>                 Over hospicezorg: Ja Nee ?             </p> <p>                 Geavanceerde richtlijn/             </p> <p>                 MEESTE vorm: Ja Nee ?             </p> <p>                 DNR Ja Nee ?             </p> <p>                 Geen antibiotica Ja Nee ?             </p> <p>                 MEDICATIE ALLERGIEËN: Ja Nee ?             </p> <p>                 Lijst: _____             </p> <p>                 _____             </p> <p>                 _____             </p> <p>                 _____             </p>	
--	--	--	--	---	--

Zet een "X" in het vakje om de vermoedelijke infectie aan te geven en omcirkel de gerelateerde tekenen/symptomen Y (aanwezig), of Nee (niet aanwezig), of ? (niet bekend).

OVermoedelijke urineweginfectie	
JN?	Nieuwe of verhoogde urgentie van urineren
JN?	Nieuwe of verhoogde frequentie van urineren
JN?	Nieuwe of verhoogde suprapubische gevoeligheid
JN?	Costovertebrale hoek (CVA) gevoeligheid Zo ja, nieuw begin: JN? Zo ja, verhogen: JN?
JN?	Pijnlijk of moeilijk plassen
JN?	Duidelijk bloed in de urine
JN?	Verandering in het uiterlijk of de geur van urine
JN?	Nieuwe of ergere urine-incontinentie
JN?	Positieve cultuur Zo ja, positief voor: _____
OVermoedelijke infectie van de huid of weke delen	
Plaats:	
JN?	Nieuwe of toenemende pus die uit de wond loopt
JN?	Nieuwe uitsplitsing
JN?	Nieuwe of groeiende roodheid rond de wond
JN?	Pijn/gevoeligheid
JN?	Warmte
JN?	Nieuwe of verhoogde zwelling op de plek
JN?	Verhoogde geur
JN?	Zweer gedurende 3 of meer weken

Overmoedelijke luchtweginfectie	
JN?	Nieuwe hoest
JN?	Toenemende hoest
JN?	Productieve hoest Zo ja, met etterig sputum: JN?
JN? Keelpijn	
JN?	Röntgenfoto van de borst Zo ja, longontsteking infiltreert: JN?
JN?	Pijn in het lichaam
JN?	Hoofdpijn
JN?	Loopneus en/of niezen
JN?	Kortademigheid
JN?	Pijn op de borst (pijnlijk bij diep ademen)
O2-verzadiging, basislijn: _____ %	
O2-verzadiging, stroom: _____ %	
Overmoedelijke maag-darminfectie	
JN?	Braken: Aantal keren in de afgelopen 24 uur: _____
JN?	Diarree: Aantal keren in de afgelopen 24 uur: _____
JN?	Andere braken of diarree in de gemeenschap
JN?	Positieve cultuur Zo ja, positief voor: _____