



Let op!

Client ondersteuning door gemeenten	Voor u een aanvraag doet bij het CIZ wijzen wij u graag op het recht op cliëntondersteuning vanuit uw gemeente. Uw gemeente kan u helpen met informatie, advies en algemene ondersteuning die bijdraagt aan het versterken van uw zelfredzaamheid en participatie.
-------------------------------------	--

Persoonlijk

Cliënt nummer	296116960100
BSN	012226269
Geboortedatum	03-11-1940
Geboortenaam	Steenbergen
Voornamen	Anna Henriëtte Maria Gerarda
Voorletters	AHMG
Geslacht	Vrouw
Gewenst naamgebruik	Naam Partner - Eigen Naam
Naamgebruik	Roelands - Steenbergen
Partnernaam	Roelands
Burgerlijke staat	Weduwe/weduwenaar
Leefsituatie	Woont in een zorginstelling met verblijf

Contact

Land 1e telefoon	+31
1e Telefoonnummer	0411673266
Land 2e telefoon	+31
Communicatie taal	NEDERLANDS
Is cliënt in staat tot telefonische communicatie	Nee

Relaties

- Relatie - R Roelands

Naam	R Roelands
Relatie(s)	Contactpersoon 1
Geslacht	Man
Persoonlijke relatie	Zoon/dochter
Land 1e telefoon	+31
1e Telefoonnummer	0612421638
Land 2e telefoon	+31
E-mail adres	rene.roelands@gmail.com

Adressen

- Feitelijk woonadres

Land	NEDERLAND
Postcode	5271BH
Huisnummer	1
Straat	De Beemden
Plaats	SINT-MICHIELSGESTEL
Kamer	209
Opmerking	afdelimh Herlaer

- Tijdelijk verblijfadres

Land	NEDERLAND
Postcode	5281AD
Huisnummer	35
Straat	Liduinahof
Plaats	BOXTEL
Opmerking	mevr verblijft tijdelijk op de R&H afdeling van verpleeghuis Liduina ter revalidatie
Verblijf van	22-02-2020

Huisarts

- Huisarts Informatie

Naam huisarts	EUNEN
Voorletters	SHS
Voorvoegsels	VAN
AGB-code	0101022508

- Huisartspraktijk

Naam Praktijk	Vita B.V. h/o huisartspraktijk van Eunen
Postcode	5271GB
Huisnummer	55
Straat	Theerestraat
Plaats	SINT-MICHIELSGESTEL
Telefoonnummer	06-55142488

Zorgverzekeraar

Verzekering cliënt	Verzekerd bij een Nederlandse zorgverzekeraar
Naam zorgverzekeraar	Centrale Verwerkingseenheid CZ: CZ, Delta Lloyd en OHRA
UZOVI nummer	9664
Polisnummer	415466652

Aanvraag

Aanvraag datum	12-05-2020
Soort aanvraag	Reguliere aanvraag
Betreft het een aanvraag voor een cliënt met een psychische stoornis, in verband met het toevoegen van de psychische stoornis als grondslag voor de Wlz?	Nee
Ontvangt de cliënt wegens bijzondere omstandigheden reeds Wlz zorg zonder dat hiervoor een Wlz indicatie aanwezig is?	Nee
Is er sprake van een aanvraag voor zorg direct aansluitend aan: Geriatrische Revalidatiezorg, zorg uit de subsidieregeling Eerstelijns verblijf, Forensische zorg, of zorg vanuit de regeling asielzoekers als een asielzoeker een verblijfsvergunning heeft gekregen?	Nee
Inclusief Wzd-toets artikel 21 aanvraag?	Ja
Wordt de cliënt binnen afzienbare tijd opgenomen in een Wzd geregistreerde accommodatie?	Ja
Wzd-toets artikel 21 versneld afhandelen?	Nee

Contactgegevens Wzd

- Aanvrager

Naam	Oerlemans
Land	NEDERLAND

Postcode	5281AD
Huisnummer	35
Straat	Liduinahof
Plaats	BOXTEL
Landnummer	+31
Telefoonnummer	0411634171

- Zorgaanbieder

Naam instelling	Ontmoetingshuis De Beemden (VPH)
AGB-code instelling	47471246
Postcode	5271BH
Huisnummer	1
Straat	De Beemden
Plaats	Sint Michielsgestel

- Zorgverantwoordelijke

Zorgverantwoordelijke	Onbekend
-----------------------	----------

- Wzd-functionaris

Naam	L. Schrijen
Land	NEDERLAND
Postcode	5281AD
Huisnummer	35
Straat	Liduinahof
Plaats	BOXTEL
Landnummer	+31
Telefoonnummer	0411634000

Zorgvraag

Toelichting bij de aanvraag	<p>op 14-2-20 is mevr verhuisd naar het verzorgingshuis de Beemden. Op 17-3-2020 is mevr opgenomen op de revalidatie-afdeling van verpleeghuis Liduina tgv decompensatio cordis bij luchtweginfectie.</p> <p>De longontsteking blijkt duidelijk in een knik in haar functioneren te hebben veroorzaakt. Mevr toonde een kleine vooruitgang tav mobiliteit, maar met name de cognitie is de beperkende factor voor een veilige terugkeer naar het verzorgingshuis. Mevr is niet meer in staat om eigen structuur in de dag te geven, en heeft hulp nodig bij medicatie, toiletgang, persoonlijke verzorging en heeft continu aansturing nodig, in de vorm van korte concrete opdrachten. Door bovenstaand functioneren is mevr. 24 uur per dag afhankelijk van onplanbare zorg. De verwachting is dat de situatie niet meer zal verbeteren. Gaarne afgifte ZZP 5 en WZD toetsing</p>
Belangrijkste reden van de aanvraag	Verandering ziekte, stoornis, beperking
Relevante informatie per post/fax/e-mail	Ja

Diagnose

Primaire diagnose	vasculaire dementie
Diagnosedatum	07-11-2017
Naam behandelaar	P. Blase
Functie/beroep behandelaar	Specialist ouderengeneeskunde
Telefoonnummer land behandelaar	+31
Telefoonnummer behandelaar	0411634000

- Wzd-gerelateerde vragen

Leidt het gedrag van de cliënt, als gevolg van zijn psychogeriatrische aandoening of verstandelijke handicap, dan wel als gevolg van een daarmee gepaard gaande psychische stoornis of een combinatie daarvan tot ernstig nadeel?	Ja
Ernstig nadeel	Levensgevaar, ernstig lichamelijk letsel, ernstige psychische, materiële, immateriële of financiële schade, ernstige verwaarlozing of maatschappelijke teloorgang, ernstig verstoorde ontwikkeling voor of van de cliënt of een ander
Toelichting	mevr is niet meer in staat om eigen regie te hanteren. Is gebaat bij 24 uurs zorg en toezicht

Zorgprofiel

- Zorgprofiel - VV PG

Zorgprofiel-reeks	VV PG
Zorgprofiel	Zorgprofiel VV 05
Voorkeur cliënt	Opname
Ingangsdatum	15-05-2020
Duur	Onbepaalde tijd
Einddatum	Onbepaalde tijd
Voorkeursleverancier	Ontmoetingshuis De Beemden (VPH)
Postcode	5271BH
Huisnummer	1
Straat	De Beemden
Plaats	Sint Michielsgestel
AGB-code	47471246

Ziekte / Aandoening

- Somatische aandoening

ICD1	Ziekten van hart en vaatstelsel
Prognose	Onbekend; prognose niet beschikbaar of niet mogelijk

- Psychogeriatrische aandoening

ICD1	Psychische stoornissen en gedragsstn.
Prognose	Er wordt een verslechtering verwacht binnen 1 jaar

Ziektebiografie

toelichting	<p>2020-02-24 /2020-03-17</p> <p>Opname Cardiologie ivm Decompensatio cordis en RS virus</p> <p>2020-01</p> <p>Opname Geriatrie JBZ met functionele achteruitgang, multifactorieel. . Dementie CDR-1</p> <p>2019</p> <p>Val op hoofd, SEH CZE . LVE ivm anemie</p> <p>2019</p> <p>Aortaklepvervanging CZE</p> <p>2017-11-07</p>
-------------	---

	<p>Vasculaire dementie CDR1</p> <p>2017-09-11</p> <p>Herseninfarct linker hemisfeer. Gecompileerd door urineweginfectie waarvoor nitrofurantoin</p> <p>2017-06-28</p> <p>Perifeer vestibulair syndroom mogelijk veroorzaakt door trauma capitis 23-6</p> <p>2015-03-17</p> <p>Ziek van nitrofurantoin</p> <p>2012-08-10</p> <p>Migraine</p> <p>2012-07-10</p> <p>Mild cognitive impairment</p> <p>2010-07-15</p> <p>Boezemfibrilleren waarvoor cardioversie</p> <p>2008-06-13</p> <p>Cataractextractie ODS</p> <p>2007-09-07</p> <p>Opname ivm migraine met als aura afasie</p> <p>2005-04-15</p> <p>Paroxysmaal atriumfibrilleren</p> <p>1994</p> <p>Mitralisklepverving (kunstklep)</p>
--	---

Legenda bij Stoornissen

0	Geen probleem/geen hulp van een ander nodig
1	Wel probleem: af en toe hulp, toezicht of sturing nodig
2	Wel probleem: vaak hulp, toezicht of sturing nodig
3	Wel probleem: continu hulp, toezicht of sturing nodig
9	Niet beoordeeld/niet van toepassing

Stoornissen

- Oriëntatiestoornis

Oriëntatie in tijd: weten welke dag het is, etc.	3
Oriëntatie naar plaats: weten waar je bent	3
Oriëntatie in ruimte: de weg vinden in huis, en omgeving	3
Oriëntatie in persoon: weten wie je bent, wie	1

anderen zijn	
Toelichting	mevr is gedesoriënteerde in tijd en plaats; sprake van omkering dag/nachtritme. Weet vaak niet welke dag/ datum het is. Kan weg op afdeling niet vinden, is al langer gedesoriënteerd buitenshuis en afhankelijk van derden

- Psychisch functioneren

Concentratie	3
Geheugen en denken	3
Motivatie (lusteloos, geen initiatief)	0
Toelichting	Mevr is snel afgeleid, sprake van lage belastbaarheid waardoor mevr snel de focus verliest. de aandacht is te trekken maar moeilijk te behouden. mevr wordt regelmatig afgeleid door eigen gedachten of gebeurtenissen op de afdeling, maar zoon geeft aan dat dit ook deels uit haar karakter voortkomt. KTG is fors aangedaan. Mevr was wel gemotiveerd om een revalidatietraject in te gaan

- Motorisch functioneren

Gebruik van rechterarm, linkerarm	1
Gebruik van rechterhand, linkerhand	1
Gebruik van rechterbeen, linkerbeen	1
Gebruik van rechtervoet, linkervoet	1
Handhaving hoofdbalans	1
Handhaving rompbalans	2
Toelichting	Mevr heeft verminderde kracht in rechter lichaamshelft, mogelijk ontstaan door CVA. sprake van wankel evenwicht, verminderde kracht

- Probleemgedrag/veiligheid

Verbaal agressief gedrag	9
Lichamelijk agressief gedrag	9
Manipulatief gedrag (dwarsliggen, negeren, weglopen)	9
Dwangmatig gedrag (niet willen spreken, eten, bewegen)	9

- Psychosociaal welbevinden

Angstig zijn	1
Moedeloos zijn ("depressief")	1
Gemis van persoonlijke relaties	0
Toelichting	mevr is angstig om te vallen, is onzeker over haar eigen functioneren. mevr kampt met hallucinaties maar heeft er niet echt last van Mevr is vaak erg moe, heeft pijn en daardoor ook met regelmaat een terneergeslagen stemming mevr is vaak in de avonden e nachten erg verward; spreekt dan ook onsamnehangend

Legenda bij Beperkingen en participatieproblemen

0	Kan deze activiteit zelf, er is geen hulp van een ander nodig
1	Kan het zelf, maar iemand anders moet toezien of stimuleren.
2	Kan dit slechts met veel moeite/iemand anders moet helpen.
3	Kan dit niet zelfstandig/iemand anders moet dit overnemen.
9	Niet beoordeeld/niet van toepassing

Beperkingen en participatieproblemen

- Sociale redzaamheid

Problemen oplossen, besluiten nemen en gevolgen inschatten	3
Initiëren + uitvoeren van eenvoudige taken (bv. eten maken, de was doen)	3
Dagelijkse routine regelen: structuur in dagindeling	3
Zelf allerlei administratieve zaken afhandelen	3
Communicatie: een gesprek voeren	1
Toelichting	mevr is niet meer in staat om zelfstandig problemen op te lossen en/ of besluiten te nemen.. Kan niet meer adequaat alarmeren. mevr is lichamelijk niet in staat eenvoudige taken uit te voeren, vanwege lage belastbaarheid en verminderde kracht

- Bewegen en verplaatsen

Lichaamspositie veranderen (opstaan uit stoel, knielen en opstaan)	3
Fijne handbewegingen maken (bijv. geld tellen, toetsen indrukken)	0
Zich voortbewegen binnenshuis, zonder hulp of hulpmiddelen	3
Zich verplaatsen buitenshuis (> kilometer) zonder hulp/hulpmiddelen	3
Toelichting	zit overdag vnl in rolstoel. Krijgt volledig hulp bij transfers door 2 personen en/ of tillift

- Persoonlijke verzorging

Zich wassen: delen van lichaam of gehele lichaam	3
Zich kleden: aankleden en uitkleden	3
Naar toilet gaan en zich reinigen	3
Eten en drinken	3
Voor eigen gezondheid zorgen (gezonde voeding etc.)	3
Toelichting	mevr is ADL en HDL volledig afhankelijk Transfers gaan moeizaam en zijn pijnlijk voor mevr; mevr wordt vaak met 2 personen geholpen. Wordt uit bed gehaald met passieve lift, voor toiletgang wordt actieve lift gebruikt mevr zit overdag vnl in rolstoel. Revalidatie is erg vermoeiend voor mevr; mevr is erg snel moe en erg laag belastbaar. Slaapt veel

- Huishoudelijk leven

Maaltijden bereiden: broodmaaltijd	3
Licht poetswerk in huis; kamers opruimen	3
Huishoudelijke apparaten gebruiken (wasmachine, stofzuiger, strijkijzer)	3
Dagelijkse organisatie van het huishouden	3

- Sociale relaties en maatschappelijk leven

Relaties met familie onderhouden	3
Zelfstandig met anderen (vrienden) contacten onderhouden	3
Vrijtijdsbesteding buitenshuis: naar sport,	3

theater, café, etc.	
Toelichting	is volledig afhankelijk van derden

- Deelname onderwijs

Heeft vrager ontheffing voor de leerplichtwet?	Nee
Deelname aan gewone kinderopvang	9
School volgen binnen het gewoon onderwijs	9
School volgen binnen het speciaal onderwijs	9
Meedoen aan naschoolse of buitenschoolse opvang	9
ouders van vrager: opvoeden van kind (ontwikkelen van vaardigheden)	9
ouders van vrager: dagelijkse structuur bieden aan het opgroeiende kind	9
Een betaalde baan zoeken en krijgen	9
Een dagtaak uitvoeren, een vast werkritme aanhouden	9
Betaald werk doen: voltijds	9
Betaald werk doen: deeltijd	9
Niet-betaald werk doen in vrijwillige verbanden	9

Bestaande Voorzieningen

toelichting	mevr woont in het verzorgingshuis van de Beemden
-------------	--

Aanmelder

Type aanmelder	Zorgaanbieder
Achternaam 1e inhoudelijk deskundige	Oerlemans
Voorletters	MML
Telefoonnummer land	+31
Telefoonnummer	0411634171
Beschikbaarheid maandag ochtend	Ja
Beschikbaarheid maandag middag	Ja
Beschikbaarheid dinsdag ochtend	Ja
Beschikbaarheid dinsdag middag	Ja
Beschikbaarheid woensdag ochtend	Ja
Beschikbaarheid woensdag middag	Ja
Beschikbaarheid donderdag ochtend	Nee
Beschikbaarheid donderdag middag	Nee
Beschikbaarheid vrijdag ochtend	Ja
Beschikbaarheid vrijdag middag	Ja
Ter attentie van	M. Oerlemans
AGB code instelling	47471461
Naam instelling voor het opvragen van aanvullende informatie	Zorgexpertisehuis Liduina
Postcode	5281AD
Huisnummer	35
Straat	Liduinahof
Plaats	Boxtel
Afdeling van de contactpersoon	Revalidatie & Herstel
Telefoonnummer van de contactpersoon	0411634000
Gebruikersnaam	mmloerlemans
Gebruiker instelling	2073

Toestemming

- Toestemming aanmelder

Kunt u, indien daarnaar gevraagd wordt, aan het CIZ aantonen dat u de toestemmingsvragen heeft ingevuld zoals de vertegenwoordiger van de cliënt of de cliënt dit heeft aangegeven?	Ja
Heeft u schriftelijke toestemming van de cliënt om, eventueel bij het CIZ bekende, persoonsgegevens te gebruiken? Het betreft hier naam, adresgegevens, contactgegevens, bekende relaties en huisartsgegevens.	Ja

Toestemming client en ondertekening

- BSN

BSN	012226269
-----	-----------

- Aanmelder identificatie

Naam	mmloerlemans
Organisatie	2073

- Toestemming cliënt

Zijn uw gegevens ten behoeve van de aanvraag voor zorg en voorzieningen juist en naar waarheid door of namens u verstrekt?	Ja
Geeft u uw huisarts toestemming om (medische) gegevens aan het CIZ te geven, als dat nodig is voor het indicatieonderzoek?	Ja
Geeft u uw andere behandelaar(s) toestemming om (medische) gegevens aan het CIZ te geven, als dat nodig is voor het indicatieonderzoek?	Nee
Geeft u personen of organisaties die u op dit moment zorg verlenen toestemming om (medische) gegevens aan het CIZ te geven, als dat nodig is voor het indicatieonderzoek?	Ja
Geeft u het CIZ toestemming om het indicatiebesluit op basis van deze aanvraag en het indicatiebesluit op basis van een eventueel daarop volgend bezwaar en/of beroep met uw huisarts te delen?	Ja
Geeft u het CIZ toestemming om de persoon of organisatie die namens u de aanvraag indient te informeren over de voortgang van uw aanvraag? Na inloggen op een beveiligde omgeving kan deze persoon of organisatie de status van de aanvraag inzien. Er wordt geen informatie over u of inhoudelijke informatie over de aanvraag verstrekt.	Ja

Ondertekening

- Hieronder dient u de aanvraag te (laten) ondertekenen. U toont hiermee aan dat het aanvraagformulier naar waarheid is ingevuld en dat u (indien aanwezig) de toestemmingsvragen heeft ingevuld zoals de cliënt dit aan u heeft doorgegeven.

- Let op: Indien de aanvraag door de (wettelijk) vertegenwoordiger van de cliënt is gedaan of is ondertekend, dient er een bewijsstuk te worden meegestuurd waaruit blijkt dat die persoon schriftelijk gemachtigd is door de cliënt of de voogd, curator of mentor van de cliënt is.

- Dit ondertekende aanvraagformulier kunt u uploaden via het scherm 'Document uploaden'

Datum ondertekening	
Handtekening cliënt of vertegenwoordiger	

Naam ondertekenaar	
--------------------	--