

SYMPOSIUM

BelRAI, ben je er klaar voor ?

Donderdag 22 maart 2012, KATHO, Doorniksesteenweg 145, 8500 Kortrijk





SCENARIO

Transfers

Thuiszorg - Ziekenhuis - Woonzorgcentrum

Case study Jan Derek

Jan Derek

85 jaar

Weduwnaar sed. 6 weken

Woont alleen thuis, in
Lauwe

Zoon in de buurt

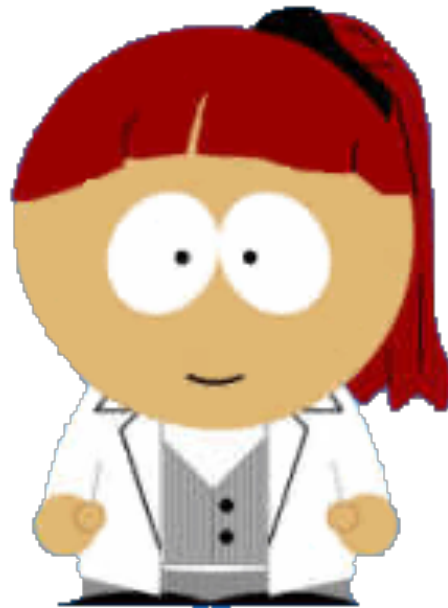
Dochter in Brussel

Eenzaam, neerslachtig

Weinig sociaal contact



Anne-Mie



Thuisverpleegkundige
Vertrouwenspersoon van Jan
6 jaar ervaring met RAI



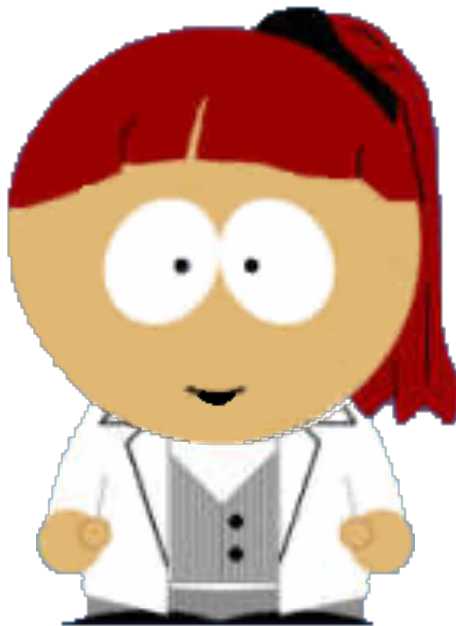
HYBRID

Informed consent

Dr. Bossuyt, huisarts

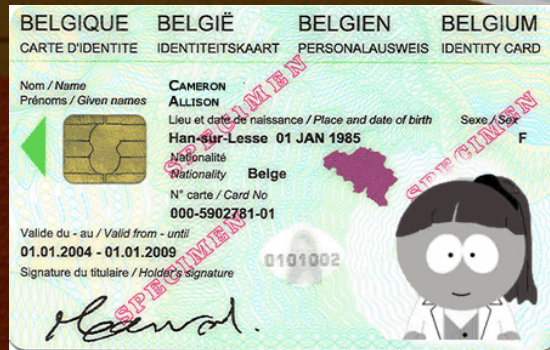
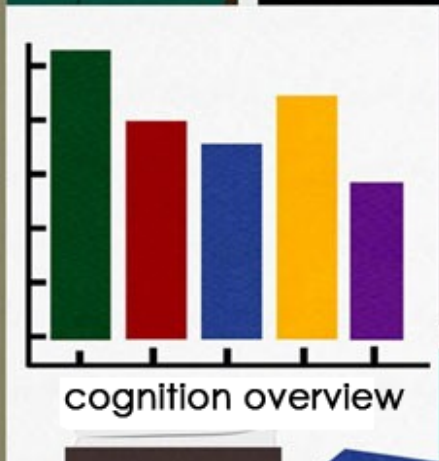
Alice, sectorverantwoordelijke gezinszorg

Gregory, maatschappelijk assistent



INLOGGEN OP DE BeIRAI-WEBSITE

revenge
R is for rage
e is for evil
V is for vengeance
e is for
n is f
g is



Welkom Anne-Marie Alice Gheeraert

Cliënten

- [Overzicht](#)
- [Nieuwe cliënt](#)

Beoordelingen

- [Overzicht](#)
- [Nieuwe beoordeling](#)

Zorgverleners

- [Overzicht](#)
- [Nieuwe zorgverlener](#)

Groepen

- [Overzicht](#)
- [Nieuwe groep](#)

Ondersteuning

- [Helpdesk](#)
- [Wiki](#)

Recente beoordelingen

- [HC 14/02/2012 \(JAN DEREK\)](#)
- [HC 22/02/2012 \(JAN DEREK\)](#)

U bent aangemeld als [Verpleegkundige](#) ([Anne-Marie Alice Gheeraert](#))

U meldde zich vorige keer aan op 06/03/2012 om 21:46

Details

Cliënt

DEREK JAN

[Cliënten](#)

Details Statistieken Logbestand

Persoonlijk profiel

Naam	DEREK
Voornamen	JAN
Geslacht	Mannelijk
Geboortedatum	22/03/1927

[Volledig profiel](#) | [Profiel aanpassen](#) | [Verwijder](#)

Geselecteerde cliëntbeheerder(s)

Naam en voornaam	Acties
Bossuyt Bart Edgard (Arts)	Details
Gheeraert Anne-Marie Alice (Verpleegkundige)	Details

[Cliëntbeheerders aanpassen](#)

Geselecteerde zorgverlener(s) met individuele toegang

Naam en voornaam	Acties
Banckaert Gregory Ghislain (Maatschappelijk assistent)	Details
Govers Alice Louisa (Maatschappelijk assistent)	Details

[Individuele toegang aanpassen](#)

Beoordelingen voor deze cliënt

[Beoordelingen voor DEREK JAN](#)

[Nieuwe beoordeling voor DEREK JAN](#)

Geselecteerde groep(en)

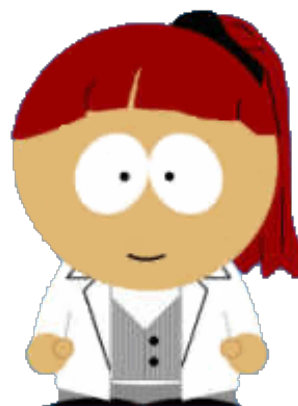
- Opleiding veiligheidsconsulent [Details](#)
 - **Familiehulp** [Details](#) Zorgverleners: [↑](#) [↓](#)
- test [Details](#)
 - thuiszorg menen (casus transfer) [Details](#)
 - **Wit-Gele Kruis 22 maart** [Details](#)
Zorgverleners: [↑](#) [↓](#)

[Lidmaatschap aanpassen](#)

Ondertekende informed consents

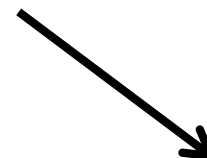
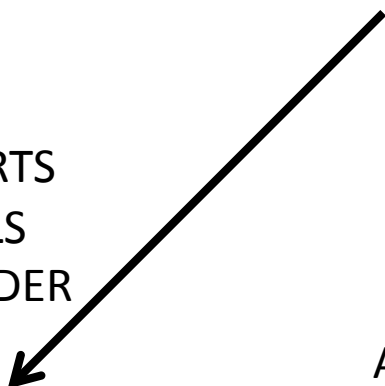
Informed Consent BelRAI

[Informed consents aanpassen](#)



Anne-Mie (HC) – CLIENTBEHEERDER van Jan Derek - **INFORMED CONSENT**

A.-M. STELT ARTS
OOK AAN ALS
CLIENTBEHEERDER



A.-M. GEEFT INDIVIDUELE
TOEGANG
AAN ALICE, GREGORY



Huisarts

A.-M. VOEGT JAN
TOE AAN GROEP
ZORGVERLENERS



Details

Beoordeling

Instrument HC
Invulperiode
14/02/2012 19:54 -
22/02/2012 15:30
Voor cliënt(en)
DEREK JAN

[Beoordelingen](#)

[Nieuwe beoordeling](#)

Details

Profiel

Gestart door	Gheeraert Anne-Marie Alice
Voor cliënt(en)	DEREK JAN
Instrument	HC Het 'interRAI-beoordelingsinstrument' voor de thuiszorg in België - ook voor <i>Protocol 3 i.p.v. HC/P3</i> (Versie: 2.0 Datum: 2008-09-17)
Gestart op	14/02/2012 19:54
Project	BelRAI
Groep	Wit-Gele Kruis 22 maart
Uiterste invuldatum	22/02/2012 15:30 (Invullen kan tot op dit tijdstip)
Beoordelingsverantwoordelijke	Gheeraert Anne-Marie Alice

Toegangsrechten

Tabel: alle zorgverleners die deelnemen aan het invullen van de beoordeling(en) en de vraagtypes die door de respectievelijke zorgverleners mogen worden ingevuld. De beoordelingsverantwoordelijke die alle vraagtypes kan invullen wordt hier niet vermeld

Vraagtypes	2 zorgverleners aangeduid om # vragen te beantwoorden		Zorgverleners	
	Bancaert Gregory Ghislain	Govers Alice Louisa		
Behandelingen en procedures	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Cognitie en communicatie	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Dagelijks functioneren en continentie	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Gezondheidsproblemen	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Huid	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Mantelzorg en omgeving	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Mond en voeding	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Ontslag	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Persoonlijke gegevens	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Stemming en gedrag	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Verantwoordelijkheid en beschikkingen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Ziektebeelden en geneesmiddelen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Details

Beoordeling

Instrument HC
Invulperiode
22/02/2012 21:22 -
02/03/2012 17:15
Voor cliënt(en)
DEREK JAN

[Beoordelingen](#)

[Nieuwe beoordeling](#)

Details

Profiel

Gestart door	Gheeraert Anne-Marie Alice
Voor cliënt(en)	DEREK JAN
Instrument	HC Het 'interRAI-beoordelingsinstrument' voor de thuiszorg in België - ook voor <i>Protocol 3 i.p.v. HC/P3</i> (Versie: 2.0 Datum: 2008-09-17)
Gestart op	22/02/2012 21:22
Project	BelRAI
Groep	Wit-Gele Kruis 22 maart
Uiterste invuldatum	02/03/2012 17:15 (Invullen kan tot op dit tijdstip)
Beoordelingsverantwoordelijke	Gheeraert Anne-Marie Alice

Toegangsrechten

Tabel: alle zorgverleners die deelnemen aan het invullen van de beoordeling(en) en de vraagtypes die door de respectievelijke zorgverleners mogen worden ingevuld. De beoordelingsverantwoordelijke die alle vraagtypes kan invullen wordt hier niet vermeld

Vraagtypes	Zorgverleners			
	Banckaert Gregory Ghislain	ARTS Bossuyt Bart Edgard	Govers Alice Louisa	VERPLEEGK. Nurse D. Allison
Behandelingen en procedures	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Cognitie en communicatie	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Dagelijks functioneren en continentie	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Gezondheidsproblemen	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Huid	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Mantelzorg en omgeving	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Mond en voeding	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Ontslag	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Persoonlijke gegevens	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Stemming en gedrag	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Verantwoordelijkheid en beschikkingen	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Ziektebeelden en geneesmiddelen	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

- voorgeschiedenis (0/9)
- C. Cognitie (0/9)**
- D. Communicatie en gezichtsvermogen (0/4)
- E. Stemming en gedrag (0/20)
- F. Psychosociaal welzijn (0/12)
- G. Algemeen dagelijks functioneren (0/37)
- H. Coördinatie (0/12)
- I. Ziel (0/12)
- J. Gezondheid (0/36)
- K. Toekomstige voeding (0/12)
- L. Documentatie (0/12)
- M. Gevoelens (0/12)
- N. Belangen (0/12)
- O. Veranderingen (0/12)
- P. Medicatie (0/12)
- Q. Behoeften (0/12)
- R. Ontwikkeling (0/12)
- S. Ondersteuning (0/12)

Resultaten

SECTIE C: COGNITIE ⓘ Geen details ▾

1. Cognitieve vaardigheden voor dagelijkse besluitvorming ⓘ +

Het nemen van beslissingen over taken van het dagelijks leven - bijv., wanneer opstaan of eten, welke kleren aantrekken, welke activiteiten uitvoeren

- Zelfstandig - Beslissingen zijn samenhangend, aanvaardbaar en veilig
- Gewijzigd zelfstandig - Slechts in nieuwe situaties enige moeite
- Minimaal beperkt - In specifieke, terugkerende situaties worden slechte of onveilige beslissingen genomen en dan zijn aanwijzingen of toezicht nodig
- Matig beperkt - Beslissingen zijn voortdurend slecht of onveilig; altijd aanwijzingen of toezicht nodig
- Ernstig beperkt - Neemt zelden of nooit beslissingen

BelRAIWiki: HC Sectie C 1

http://wiki.belrai.org/nl/Wiki.jsp?page=HCsectieC1

Page Info My Prefs ▾

C1. Cognitieve vaardigheden voor dagelijkse besluitvorming

Bedoeling:
Dit item is vooral van belang voor nadere beoordeling en zorgplanning in zoverre dat het de zorgverleners attendeert op een slecht op elkaar afgestemd zijn van de mogelijkheden van een cliënt en zijn huidig niveau van presteren, of dat de zorgverleners onbedoeld de afhankelijkheid van de cliënt koesteren.

Definitie:
Het werkelijk presteren van de cliënt bij het nemen van besluiten over alledaagse activiteiten.

Voorbeelden van dagelijkse besluitvormingsactiviteiten:

- Kiezen van kledingstukken
- Weten wanneer men moet gaan eten
- Gebruiken van omgevingsaanwijzingen om zich te organiseren en plannen te maken (bijv. klokken, kalenders, opgehangen aankondigingen van komende gebeurtenissen)
- Bij afwezigheid van aanwijzingen in de omgeving gericht bij anderen naar informatie zoeken (niet steeds herhaald) om de dag te plannen
- Gebruik maken van het bewust zijn van de eigen sterke punten en tekortkomingen om de gebeurtenissen van de dag te reguleren (bijv. om hulp vragen als dat nodig is)
- Maken van de juiste beslissing over hoe naar de eetzaal te komen
- De noodzaak herkennen een loophulpmiddel te gebruiken en het trouw te gebruiken.

Proces:
Neem het cliëntdossier door. Raadpleeg en observeer de cliënt. Raadpleeg zorgverleners en waar mogelijk en nodig familieleden. Het rondvragen moet duidelijk maken of de cliënt actief beslissingen neemt en niet of het zorgteam denkt dat de cliënt ze kan nemen. Denk eraan dat de bedoeling van dit item is om vast te leggen wat de cliënt doet (het presteren). Wanneer een zorgteamlid besluitvormingsverantwoordelijkheid voor de taken van het alledaagse leven van de cliënt wegneemt of de cliënt niet aan de

★ ★ ★ ★ ★ ⓘ

Resultaten

Klaar

Definitie:

Het werkelijk presteren van de cliënt bij het nemen van besluiten over alledaagse activiteiten.

Voorbeelden van dagelijkse besluitvormingsactiviteiten:

- Kiezen van kledingstukken
- Weten wanneer men moet gaan eten
- Gebruiken van omgevingsaanwijzingen om zich te organiseren en plannen te maken (bijv. klokken, kalenders, opgehangen aankondigingen van komende gebeurtenissen)
- Bij afwezigheid van aanwijzingen in de omgeving gericht bij anderen naar informatie zoeken (niet steeds herhaald) om de dag te plannen
- Gebruik maken van het bewust zijn van de eigen sterke punten en tekortkomingen om de gebeurtenissen van de dag te reguleren (bijv. om hulp vragen als dat nodig is)
- Maken van de juiste beslissing over hoe naar de eetzaal te komen
- De noodzaak herkennen een loophulpmiddel te gebruiken en het trouw te gebruiken.

Proces:

Neem het cliëntdossier door. Raadpleeg en observeer de cliënt. Raadpleeg zorgverleners en waar mogelijk en nodig familieleden. Het rondvragen moet duidelijk maken of de cliënt actief beslissingen neemt en niet of het zorgteam denkt dat de cliënt ze kan nemen. Denk eraan dat de bedoeling van dit item is om vast te leggen wat de cliënt doet (het presteren). Wanneer een zorgteamlid besluitvormingsverantwoordelijkheid voor de taken van het alledaagse leven van de cliënt wegneemt of de cliënt niet aan de besluitvorming deelneemt, moet er van worden uitgegaan dat de besluitvorming van de cliënt gestoord is.

C. Cognitie (0/9)

D. Communicatie en gezichtsvermogen (0/4)

E. Stemming en gedrag (0/20)

F. Psychosociaal welzijn (0/12)

G. Algemeen dagelijks functioneren (0/37)

H. Continentie (0/5)

I. Ziektebeelden (0/51)

J. Gezondheidstoestand (0/36)

K. Toestand van mond en voeding (0/14)

L. Doorligwonden van de hoogste ernstgraad (0/73)

M. Geneesmiddelen

N. Behandelingen en procedures (0/73)

O. Verantwoordelijkheid

P. Mantelzorg en steun

Q. Beoordeling van de omgeving (0/10)

R. Ontslagmogelijkheid algemene toestand (0/10)

S. Ontslaginformatie

[Resultaten](#)

Resultaten

SECTIE L: DOORLIGWONDEN VAN DE HOOGSTE ERNSTGRAAD Geen details

1. Doorligwonde met hoogste ernstgraad +

Leg het hoogste stadium van een decubitus ulcus (doorligwonde) vast op gelijk welk deel van het lichaam in de laatste 3 dagen

- Geen doorligwonde
- Niet wegdrukkbare roodheid op om het even welke plaats [\[Graad 1\]](#)
- Oppervlakkige beschadiging van huidlagen of blaarvorming [\[Graad 2\]](#)
- Huiddefect (krater) met schade of necrose van huid en subcutis [\[Graad 3\]](#)
- Uitgebreide aantasting en necrose van onderliggende en/of ondersteunende weefsels en structuren [\[Graad 4\]](#)
- Ernst niet te bepalen door bijvoorbeeld grote hoeveelheid necrotische korst

[↑ TOP ↑](#)

2. Eerder een doorligwonde gehad +

Een eerder opgetreden doorligwonde vormt een risicofactor voor het ontstaan van een doorligwonde met hoogste ernstgraad

- Nee
- Ja

[↑ TOP ↑](#)

BelRAIWiki: HC Sectie L 1

<http://wiki.belrai.org/nl/Wiki.jsp?page=HCsectieL1>

BeIRAI

Search

[Page Info](#) [My Prefs](#)

L1. Doorligwonde met hoogste ernstgraad

Bedoeling:

Het vastleggen van het hoogste stadium van een decubitus ulcus (doorligwonde) op gelijk welk deel van het lichaam in de laatste 3 dagen.

Definities:

- **Graad 1:** Is een niet wegdrukkbare roodheid van de intacte huid. Dit kan gepaard gaan met verkleuring van de huid, wijziging in huidtemperatuur (hoger of lager dan de omliggende huid), gewijzigde weefselconsistentie (oedeem, verharding) en zintuiglijke gewaarwording (pijn, jeuk). Bij personen met een lichte huidskleur ziet het letsel eruit als een afgebakend gebied van persistente roodheid, bij personen met een donkere huid heeft het letsel eerder persistente rode, blauwe of paarse tinten. Vroegere definities nemen ook de term "erythema" (roodheid van de intacte huid) op.

Decubitus1.jpg (JPEG-afbeelding, 460x315 pixels)

<http://wiki.belrai.org/nl/attach/HCsectieL1/Decubitus1.jpg>



Klaar

Klaar

Beoordeling: HC 14/02/2012Cliënt: [JAN DEREK](#)A. Persoonlijke gegevens
(12/13)B. Intake en
voorgeschiedenis (9/9)**C. Cognitie (9/9)**D. Communicatie en
gezichtsvermogen (4/4)E. Stemming en gedrag
(20/20)F. Psychosociaal welzijn
(12/12)G. Algemeen dagelijks
functioneren (36/37)

H. Continentie (5/5)

I. Ziektebeelden (0/51)

J. Gezondheidstoestand
(36/36)K. Toestand van mond en
voeding (14/14)L. Doorligwonden van de
hoogste ernstgraad (7/7)

M. Geneesmiddelen (0/203)

N. Behandelingen en
procedures (51/73)O. Verantwoordelijkheid
(0/1)P. Mantelzorg en steun
(25/25)Q. Beoordeling van de
omgeving (10/10)R. Ontslagmogelijkheden en
algemene toestand (5/5)

S. Ontslaginformatie (0/5)

[Resultaten](#)

- Toon eigen antwoorden
- Toon antwoorden verantwoordelijke

[Resultaten](#)

VERSCHILLEND ANTWOORD VERANTWOORDELIJKE VS ANDERE ZORGVERLENER

SECTIE C: COGNITIE

Geen details

1. Cognitieve vaardigheden voor dagelijkse besluitvorming*Het nemen van beslissingen over taken van het dagelijks leven - bijv., wanneer opstaan of eten, welke kleren aantrekken, welke activiteiten uitvoeren*

- Zelfstandig - Beslissingen zijn samenhangend, aanvaardbaar en veilig
- Gewijzigd zelfstandig - Slechts in nieuwe situaties enige moeite
- Minimaal beperkt - In specifieke, terugkerende situaties worden slechte of onveilige beslissingen genomen en dan zijn aanwijzingen of toezicht nodig
- Matig beperkt - Beslissingen zijn voortdurend slecht of onveilig; altijd aanwijzingen of toezicht nodig
- Ernstig beperkt - Neemt zelden of nooit beslissingen
- Geen waarneembaar bewustzijn, coma **[Bewaar dit antwoord en ga verder met sectie G]**

Deelnemers

Historiek

Naam	Antwoord
Alice Louisa Govers	Zelfstandig

↑ TOP ↑

2. Geheugen/herinneringsvermogen*Codeer in welke mate de cliënt zich aangeleerde of gekende zaken herinnert***a. Kortetermijngeheugen***Schijnt/blijkt zich na 5 minuten nog te herinneren*

- Geen geheugenprobleem
- Geheugenprobleem

b. Procedureel geheugen*Kan (bijna) alle stappen van een reeks taken uitvoeren zonder aanwijzingen*

- Geen geheugenprobleem
- Geheugenprobleem

c. Situationeel geheugen*Herkent naam/gezicht van zorgteamleden waarmee hij/zij veel te maken heeft EN kan vaak bezochte plaatsen lokaliseren*

- Geen geheugenprobleem
- Geheugenprobleem

Beoordelingen voor cliënt: DEREK JAN

Beoordelingen die voor cliënt DEREK JAN gestart zijn

[Nieuwe beoordeling](#)



Beoordelingen voor cliënt DEREK JAN

[1]

Resultaat 1 tot 3 van 3

Toestand Alle toestanden Filter

Enkel verantwoordelijk

Instrument	Cliënt	Verantwoordelijke	Startdatum ▲	Uiterste invuldatum ⓘ	Toestand ⓘ	Acties ⓘ
HC v2.0	 DEREK JAN	Gheeraert Anne-Marie Alice	22/02/2012	02/03/2012	Gesloten	Details Resultaten Antwoorden
HC v2.0	 DEREK JAN	Gheeraert Anne-Marie Alice	14/02/2012	22/02/2012	Gesloten	Details Resultaten Antwoorden

Resultaten voor cliënt JAN DEREK (HC)

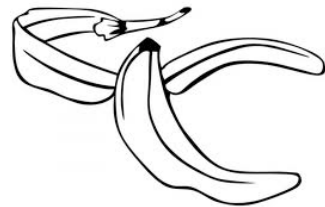
CAP's	Gezondheidsprofielen	Schalen	ZONDER ARTS INGEVULD	Maak PDF
Client Assessment Protocols (CAP's)				
Bevordering van de lichaamsbeweging			Niet geactiveerd: geen mogelijkheid tot verbetering (code 0) ...	
Instrumentele activiteiten van het dagelijks leven (IADL)			Niet geactiveerd: geen mogelijkheid tot verbetering (code 0) ...	
Activiteiten van het dagelijks leven (ADL)			Kan niet worden berekend	
Thuisomgeving			Kan niet worden berekend	
Kans op opname in een instelling			Kan niet worden berekend	
Fysieke fixatie			Kan niet worden berekend	
Cognitieverlies			Kan niet worden berekend	
Delirium			Niet geactiveerd: geen actieve deliriumsymptomen aanwezig (code 0: preventie!) ...	
Urine-incontinentie			Kan niet worden berekend	
Darmproblemen			Kan niet worden berekend	

Resultaten voor cliënt JAN DEREK (HC)

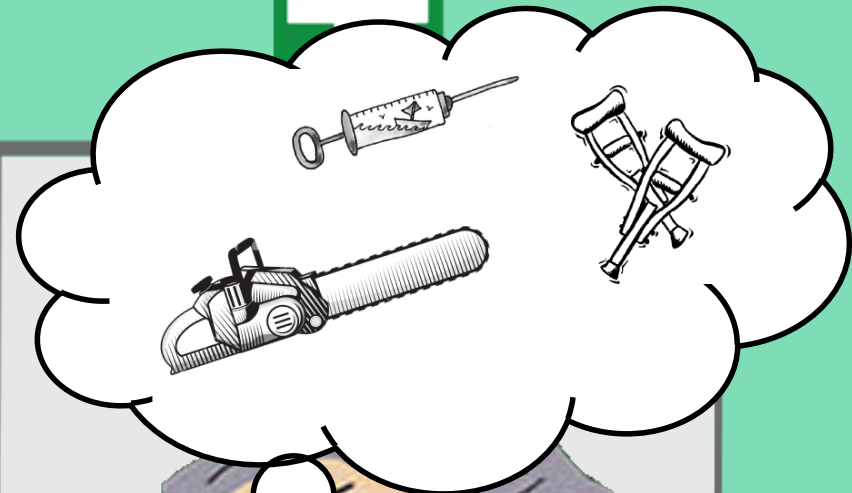
CAP's	Gezondheidsprofielen	Schalen	OOK DOOR ARTS INGEVULD	Maak PDF
Client Assessment Protocols (CAP's)				
Bevordering van de lichaamsbeweging			Niet geactiveerd: geen mogelijkheid tot verbetering (code 0) ...	
Instrumentele activiteiten van het dagelijks leven (IADL)			Niet geactiveerd: geen mogelijkheid tot verbetering (code 0) ...	
Activiteiten van het dagelijks leven (ADL)			Geactiveerd op de mogelijkheid tot verbetering (code 2) ...	
Thuisomgeving			Niet geactiveerd: geen combinatie van een zwakke fysieke of mentale toestand met een problematische woonomgeving (code 0) ...	
Kans op opname in een instelling			Geactiveerd wegens functionele achteruitgang met een verhoogd risico op opname in een instelling tijdens de komende maanden (code 1) ...	
Fysieke fixatie			Niet geactiveerd: de bewegingsvrijheid van de cliënt wordt niet beperkt door fixatiemateriaal (code 0: preventie!) ...	
Cognitieverlies			Geactiveerd om het risico op cognitieve achteruitgang te controleren/op te volgen (code 1) ...	
Delirium			Niet geactiveerd: geen actieve deliriumsymptomen aanwezig (code 0: preventie!) ...	
Urine-incontinentie			Geactiveerd om de blaasfunctie te bevorderen (code 3) ...	
Darmproblemen			Niet geactiveerd: eventueel behandelde darmproblemen (code 0) ...	

We beklemtonen dat het huidige prototype in eerste instantie dient om het reeds verrichte onderzoek te valideren en niet om de

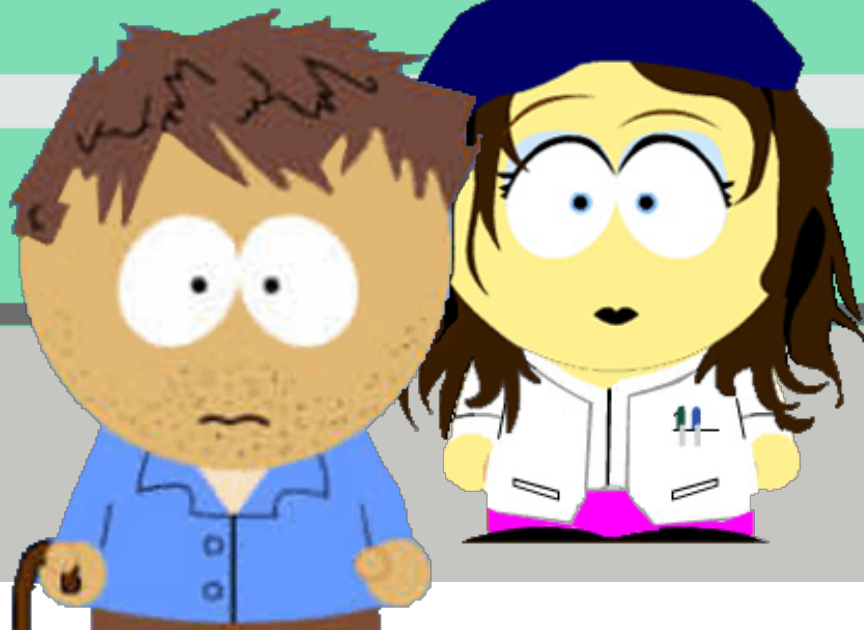
Valaccident thuis



SPOEDDIENST

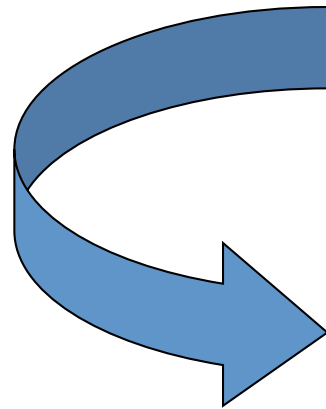


← TRAUMA 1



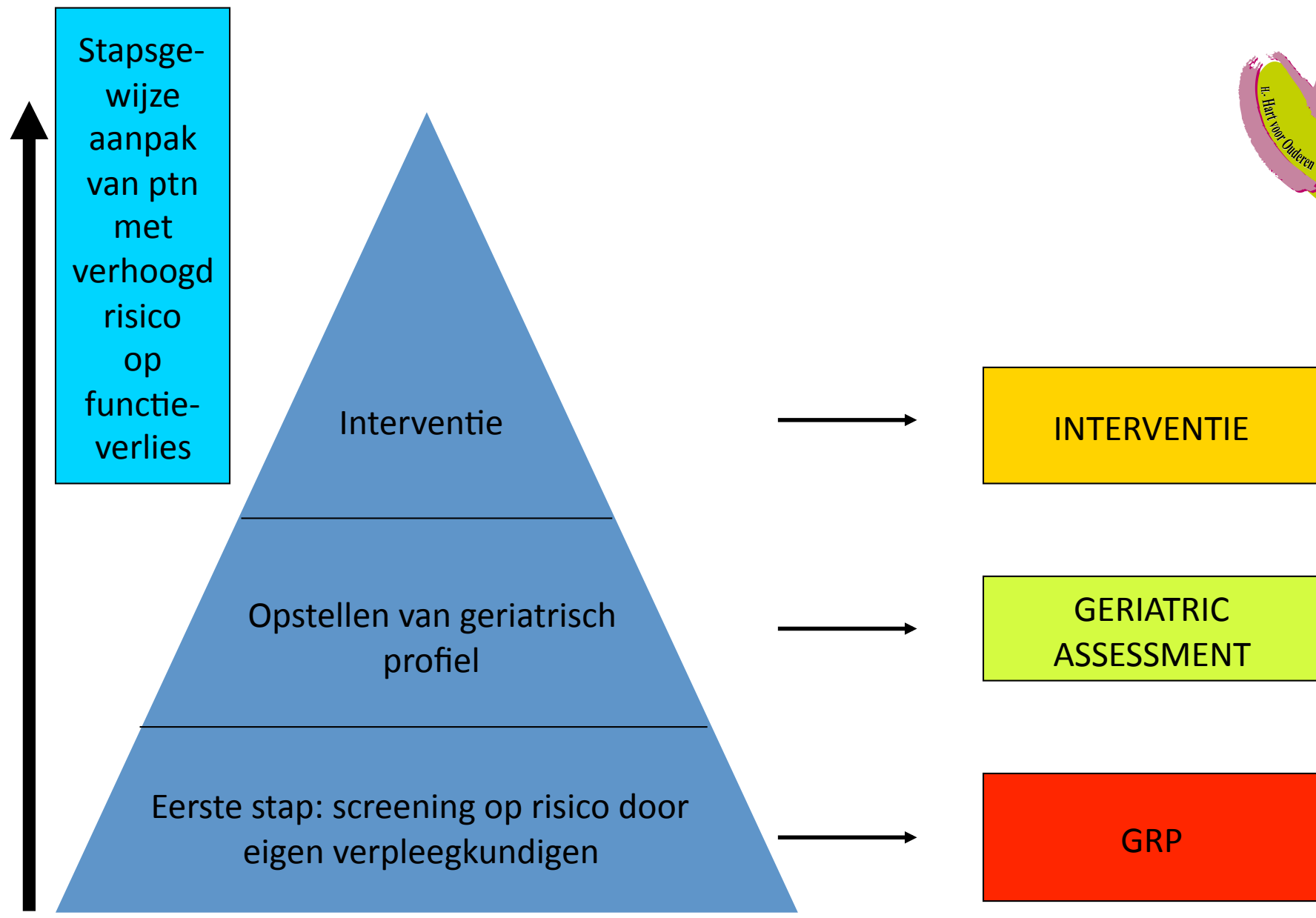
Vroegtijdig opsporen risicopatiënten?

- **G**eriatric **R**isico **P**rofiel
- Geïnformatiseerd!!! → e-bed



ILG team





Jan Derek in het ziekenhuis

- Opname na val met heupfractuur links (THPli)
- Toelating van Jan Derek of familie voor BelRAI in AC
- Contact via mail met CB Jan (WGK en HA)
- ILG is CB en BV voor de AC-beoordeling
- Inzage in HC-beoordeling (ziektebeelden) door ILG



ZIEKENHUIS

OPSTARTEN AC-BEOORDELING



An, interne liaison



THUISZORG



ANNE-MIE GEEFT AN
ALS CLIENTBEHEERDER
TOEGANG TOT CLIENT



Anne-Mie

Details

Cliënt

DEREK JAN

[Cliënten](#)

Details Statistieken Logbestand

Persoonlijk profiel

Naam	DEREK
Voornamen	JAN
Geslacht	Mannelijk
Geboortedatum	22/03/1927

[Volledig profiel](#) | [Profiel aanpassen](#) | [Verwijder](#)

Geselecteerde cliëntbeheerder(s)

Naam en voornaam	Acties
Bossuyt Bart Edgard (Arts)	Details
Deygers An Hélène (Verpleegkundige)	Details
Gheeraert Anne-Marie Alice (Verpleegkundige)	Details

[Cliëntbeheerders aanpassen](#)

Geselecteerde zorgverlener(s) met individuele toegang

Naam en voornaam	Acties
Bancaert Gregory Ghislain (Maatschappelijk assistent)	Details
Govers Alice Louisa (Maatschappelijk assistent)	Details

[Individuele toegang aanpassen](#)

Beoordelingen voor deze cliënt

[Beoordelingen voor DEREK JAN](#)

[Nieuwe beoordeling voor DEREK JAN](#)

Geselecteerde groep(en)

- Opleiding veiligheidsconsulent [Details](#)
 - **Familiehulp** [Details](#) Zorgverleners: [↑](#) [↓](#)
- test [Details](#)
 - thuiszorg menen (casus transfer) [Details](#)
 - **Wit-Gele Kruis 22 maart** [Details](#)
Zorgverleners: [↑](#) [↓](#)

[Lidmaatschap aanpassen](#)

Ondertekende informed consents

Informed Consent BelRAI


[Informed consents aanpassen](#)


Resultaten voor cliënt JAN DEREK (HC)

CAP's

Gezondheidsprofielen

Schalen

 Maak PDF

Verpleegkundig gezondheidsprofiel 

OOK DOOR ARTS INGEVULD

Verpleegkundig 

Ziektebeelden: spieren, skelet, hart en longen

Heupfractuur in de laatste 30 dagen (of sinds de laatste beoordeling daarna)	Afwezig
Andere fractuur in de laatste 30 dagen (of sinds de laatste beoordeling daarna)	Afwezig
Aandoening hartkransslager	Afwezig
Chronische obstructie van de luchtwegen (COPD)	Diagnose aanwezig, actieve behandeling
Hartfalen (CHF)	Diagnose aanwezig, actieve behandeling


Ziektebeelden: neurologie en psychiatrie

Ziekte van Alzheimer	Afwezig
Dementie anders dan de ziekte van Alzheimer	Afwezig
Hemiplegie	Afwezig
Multiple sclerosis (MS)	Afwezig
Paraplegie	Afwezig
Ziekte van Parkinson	Diagnose aanwezig, actieve behandeling
Quadriplegie	Afwezig
Beroerte (CVA)	Afwezig
Angst	Diagnose aanwezig, wordt opgevolgd, maar geen actieve behandeling
Bipolair syndroom	Afwezig
Depressie	Primaire diagnose/diagnose voor huidige zorgperiode
Schizofrenie	Afwezig




Ziektebeelden: infecties en andere

Longontsteking	Afwezig
Urineweginfectie in de laatste 30 dagen	Afwezig
Kanker	Afwezig
Diabetes mellitus	Diagnose aanwezig, actieve behandeling
Andere ziektebeelden 	Kan niet worden berekend

Frequentie van gezondheidsproblemen

Valincidenten 	2 of meer valincidenten in de laatste 30 dagen
Abnormaal gedachteproces	Afwezig
Wanen	Afwezig
Hallucinaties	Afwezig



Medische complexiteit

Door problemen/ziekten zijn cognitie, ADL, stemming of gedrag onstabiel	Ja Wisselvallig, onzeker, erger wordend
Gewichtsverlies van 5% of meer in de laatste 30 dagen of 10% of meer in de laatste 180 dagen	Nee
Gedehydrateerd of verhoogde BUN-waarde	Nee
Manier van voedselinname 	Normaal
Evolutie van de eetlust (in de laatste 30 dagen) 	De eetlust is afgenomen
Dieetvoeding 	Nee
Rookt dagelijks tabak	Nee
Alcohol	Geen Hoogste aantal consumpties (glazen) bij één gelegenheid in LAATSTE 14 DAGEN

Toestand van de huid

Doorligwonde met hoogste ernstgraad 	Geen doorligwonde
Eerder een doorligwonde gehad 	Nee
Ulcus cruris 	Nee
Ernstige huidproblemen 	Nee
Skin tears of snijwonden 	Nee
Andere huidproblemen of huidveranderingen 	Nee
Voetproblemen 	Nee

Continentie

Urinecontinentie 	Accidenteel incontinent
Stoelgangcontinentie 	Continent
Incontinentiemateriaal	Nee


Stemming en gedrag

Herhaaldelijk angstig klagen/bezorgd zijn (niet in verband met de gezondheid)	Niet aanwezig Bijv., zoekt voortdurend aandacht of geruststelling over dagindeling, maaltijden, de was, kleren, omgang met anderen
Ronddolen	Niet aanwezig Bijv., liep doelloos rond, zich schijnbaar niet bewust van behoeften of veiligheid
Verbaal geweld	Niet aanwezig Bijv., bedreigde anderen, schreeuwde of vloekte tegen hen.
Lichamelijk geweld	Niet aanwezig Bijv., sloeg, duwde, krabde, viel seksueel lastig
Sociaal ongepast of storend gedrag	Niet aanwezig Bijv., maakte storende geluiden, lawaai, gilte, smeerde of gooide met eten of feces, hamsterde, snuffelde in andermans spullen
Ongepast openlijk seksueel gedrag of zich in het openbaar uitkleden	Niet aanwezig Bijv., in het openbaar of in een kamer waar anderen bij zijn masturberen, obscene gebaren of opmerkingen maken
Verzet zich tegen zorg	Niet aanwezig Bijv., geneesmiddelen of injecties, hulp bij ADL of eten
Zegt of geeft aan zich eenzaam te voelen	Ja

Geestelijke toestand

Episodes van onsamenhangend praten	Gedrag niet aanwezig Bijv., kraamt onzinnige irrelevante dingen uit, springt van de hak op de tak, verliest gedachtegang
Acute verandering in geestelijk functioneren ten opzichte van het gewone functioneren 	Nee

Communicatie

Uiting - Zichzelf duidelijk maken  Wordt gewoonlijk begrepen

Begrip - Anderen kunnen begrijpen  Begrijpt gewoonlijk

Hoorvermogen (met hoorapparaat indien gebruikt) Minimale moeite

Gezichtsvermogen bij voldoende licht (met bril of ander visueel hulpmiddel indien gebruikt) Minimale moeite

Mantelzorg en steun

Mantelzorg(er)s is (zijn) niet in staat om met de zorgactiviteiten verder te gaan Nee

Primaire mantelzorg(er) uit gevoelens van droefheid, woede of depressie Nee

Familie of naaste vrienden geven aan erg van streek te zijn door de ziekte van de cliënt Nee

Primaire mantelzorg(er) is ontevreden met de steun die hij/zij van de familie en vrienden krijgt Nee

Achterstallig onderhoud Nee
Bijv., gevaarlijke rommel; onvoldoende of geen verlichting in woonkamer, slaapkamer, keuken, toilet, gangen; gaten in de vloer; lekkende leidingen

Beperkte of gebrekkige toegang tot de woning of de woonvertrekken Nee
Bijv., het is moeilijk de woning in te gaan of te verlaten, trappen op te lopen of in de kamers te bewegen; noodzakelijke handgrepen zijn niet aanwezig

Financiën  Nee

Fysisch functioneren

De cliënt denkt in staat te zijn tot een grotere zelfstandigheid in lichamelijk functioneren

Nee

De zorgverlener denkt dat de cliënt in staat is tot een grotere zelfstandigheid in lichamelijk functioneren

Nee

Baden

Activiteit kwam niet voor

Het nemen van een bad of douche inclusief het in- en uitstappen EN hoe elk lichaamsdeel wordt gewassen (uitgezonderd rug en haar)

Persoonlijke hygiëne

Uitgebreide hulp

Het zich wassen (bijv., aan een lavabo, waskom) inclusief haar kammen, tanden poetsen, scheren, maquilleren, wassen en afdrogen van gezicht en handen - NIET baden en douchen

Zich verplaatsen

Beperkte hulp

Het zich voortbewegen (wandelen of met rolstoel) van de ene plaats naar de andere op dezelfde verdieping. Bij gebruik van een rolstoel: zichzelf kunnen voortbewegen eens men in de rolstoel zit

Toiletgebruik

Uitgebreide hulp

Het gebruik van de toiletruimte (of toiletstoel, urinaal, bedpan) en het zichzelf reinigen; bij incontinentie het vervangen van incontinentiemateriaal, het omgaan met stoma of katheter; kleren in orde brengen - NIET op een toilet(stoel) gaan en van een toilet(stoel) komen

Speciale behandeling

Chemotherapie	Niet opgedragen EN kwam niet voor
Dialyse	Niet opgedragen EN kwam niet voor
Infuusmedicatie	Niet opgedragen EN kwam niet voor
Zuurstoftherapie	Niet opgedragen EN kwam niet voor
Bestraling	Niet opgedragen EN kwam niet voor
Aspiratie	Niet opgedragen EN kwam niet voor
Tracheostomazorg	Niet opgedragen EN kwam niet voor
Ventilatie of respiratie	Niet opgedragen EN kwam niet voor
Wondzorg	Niet opgedragen EN kwam niet voor
Mictie- of blaastraining	Niet opgedragen EN kwam niet voor
Palliatief zorgprogramma	Niet opgedragen EN kwam niet voor
Wisselhoudingsprogramma	Niet opgedragen EN kwam niet voor

Zorgschalen

CHES ⓘ	1
Cognitieve Performantie 2 ⓘ	Licht verstoord
Communicatie ⓘ	2 = licht verstoord - [0-8]
Depressie ⓘ	3
Hiërarchische ADL ⓘ	4 = uitgebreide hulp vereist bij het eten of het zich verplaatsen (geen totale afhankelijkheid bij het eten en het zich verplaatsen) - [0-6]
Instrumentele activiteiten van het dagelijks leven (IADL) - Uitvoering ⓘ	34
MAPLe ⓘ	4 = hoge behoefteigheid - [1-5]
Pijn ⓘ	0 = geen pijn - [0-4]
PURS ⓘ	1

Jan Derek in het ziekenhuis

- Informatie vanuit **thuiszorg (HC)** voor de afdeling heelkunde: AANDACHTSPUNTEN tijdens opname !!!!!
- **Valproblematiek/mobiliteit LHM:** duizeligheid
- **Cognitie:** goed tot kort voor opname
- **Depressie/angst:** recent overlijden vrouw

Jan Derek in het ziekenhuis

- **Accidenteel incontinent** (sinds kort)
- **Voor opname:** hulp hyg. zorgen, toiletbezoek
- **Mantelzorger:** preventieve aanvraag WZC cave sociale dienst
- **COPD** (puff): momenteel dyspnoe
- **Overleg** thuisverpleging/HA: niet-pluisgevoel
... atypische presentatie ziektes bij ouderen.

Jan Derek in het ziekenhuis

- AC-beoordeling start dag van opname (ILG)
- Multidisciplinair team melden: sociale dienst, kine, ergo (ILG)
- Overlopen medisch dossier (toestemming arts)
- Overlopen verpleegdossier: acute verwardheid, lichte koorts, dyspnoe en hevige pijn

Jan Derek in het ziekenhuis

- Gesprek met Jan en/of familie (ILG)
- Multidisciplinaire gegevens verzamelen (ILG)
- Input gegevens premorbide/opname (ILG)
- Afsluitbeoordeling binnen de 2 dagen (ILG)
- ILG bekijkt de resultaten: in multidisciplinaire bespreking met HVK, kine, ergo, sociale dienst, diëtiste,

Jan Derek in het ziekenhuis

- **Delier:** oorzaak? ILG team voor internistische follow-up
UWI en beginnende pulmonaire infectie met dyspnoe best AB en aerosol ipv puff
- **Pijn:** voldoende pijnmedicatie
- **Hoog valrisico:** te evalueren
- **Decubitus:** alternating matras, zitkussen, WH
- **Voeding:** voor opname eetlust gedaald, gewichtsverlies 3 dagen MNA en opvolging

Resultaten voor cliënt JAN DEREK (AC)

CAP's

Gezondheidsprofielen









Problemenlijst

Schalen

 Maak PDF

Client Assessment Protocols (CAP's) Premorbide/Opname (13/02/2012)

Premorbide/Opname (13/02/2012) 

Activiteiten van het dagelijks leven (ADL) - preventie 	Mogelijkheid tot verbetering of mogelijks achteruitgang in uitvoer van ADL. (Code 1/1) 
Activiteiten van het dagelijks leven (ADL) - behandeling 	Recente ADL achteruitgang met mogelijkheid tot verbetering door revalidatie. (Code 1/1) 
Kans op opname in een instelling 	Hoog risico op permanente institutionele zorg na ziekenhuisontslag. (Code 2/2) 
Cognitieverlies 	Niet geactiveerd, geen recente (premorbid t.o.v. opname) verandering in het cognitief functioneren. (Code 0/1) 
Delirium - preventie 	Risico op delirium. (Code 1/1) 
Delirium - behandeling 	Delirium aanwezig. (Code 1/1) 
Communicatie 	Niet geactiveerd, geen recent communicatieprobleem, geen prioriteit. (Code 0/1) 
Valincidenten 	Hoog valrisico. (Code 2/2)
Pijn: Matig potentieel tot pijnvermindering 	Niet geactiveerd. (Code 0/1) 
Pijn: Groot potentieel tot pijnvermindering 	Hoog potentieel tot pijnvermindering: toename in frequentie of intensiteit. (Code 1/1) 
Decubitus - preventie 	Risico op ontwikkeling van doorligwonde. (Code 1/1)
Decubitus - behandeling 	Niet geactiveerd, geen doorligwonde aanwezig. (Code 0/1) 
Ondervoeding 	Niet geactiveerd, BMI ≥ 20 .(Code 0/1) 
Heropname 	Niet geactiveerd, geen risico op heropname. (Code 0/1) 
Depressie 	Kan niet worden berekend 

Jan Derek in het ziekenhuis

- Recente **ADL-achteruitgang**: revalidatie
- Verhoogd risico op **permanente institutionele** zorg: sociale dienst (vroegere aanvraag WZC)
- **Depressie en angst** vanuit HC: niet geactiveerd wegens delier

Na verblijf op afdeling heelkunde nog naar geriatrie (internistische follow-up en revalidatie)

Jan Derek in het ziekenhuis

Na paar weken: ontslag

- Ontslagbeoordeling door ILG dag voor ontslag
- Multidisciplinair gegevens verzamelen voor ontslagbeoordeling door ILG
- Input gegevens input door ILG
- Gezondheidsprofielen bij ontslag mee voor HA, WZC
- RAI-coördinator van WZC: CB (mail)


Resultaten voor cliënt JAN DEREK (AC)

CAP's

Gezondheidsprofielen

Problemenlijst

Schalen

 Maak PDF

Gezondheidsprofiel Ontslag (29/02/2012)

Ontslag (29/02/2012) 

Diagnose en geneesmiddelen

Ziektebeeld

diabetes, parkinson, copd, val met heupfractuur links THP 01/03, UWI, pulmonaire infectie

Geneesmiddelen

prolopa 125 mgr, metformine 850 mgr, uni diamicon 60 mgr, spiriva puff, sirpalexa 10 mgr, zoldipem 10 mgr, fraxiparine 0.3 ml

Gezondheidstoestand

Overgeven

Afwezig

Dyspneu

Afwezig bij rust, maar aanwezig bij het leveren van matige inspanningen

Vermoeidheid

Minimaal

Vermogen om ADL en HDL activiteiten uit te voeren

Pijn

1 = minder dan dagelijks pijn - [0-4]

Doorligwonde met hoogste ernstgraad

Niet wegdrukkare roodheid op om het even welke plaats [\[Graad 1\]](#)

Lichamelijk functioneren

Hiërarchische ADL

4 = uitgebreide hulp vereist bij het eten of het zich verplaatsen (geen totale afhankelijkheid bij het eten en het zich verplaatsen) - [0-6]

Persoonlijke hygiëne

Uitgebreide hulp

Het zich wassen (bijv., aan een lavabo, waskom) inclusief haar kammen, tanden poetsen, scheren, maquilleren, wassen en afdrogen van gezicht en handen - NIET baden en douchen

Wandelen

Uitgebreide hulp

Het stappen van de ene plaats naar de andere op dezelfde verdieping

Toiletgebruik	Uitgebreide hulp Het gebruik van de toiletruimte (of toiletstoel, urinaal, bedpan) en het zichzelf reinigen; bij incontinentie het vervangen van incontinentiemateriaal, het omgaan met stoma of katheter; kleren in orde brengen - NIET op een toilet(stoel) gaan en van een toilet(stoel) komen
Eten	Hulp beperkt tot klaarzetten Het eten en drinken (ongeacht vaardigheid) inclusief de opname van voedsel op andere manieren (bijv., sondevoeding, totale parenterale voeding)
Instrumentele activiteiten van het dagelijks leven (IADL) - Uitvoering ⓘ	36
Voornaamste manier van verplaatsen	Hulp beperkt tot klaarzetten
Valincidenten ⓘ	Geen valincident in de laatste 90 dagen
Verplichte bedrust ⓘ	Nee
Urinecontinentie ⓘ	Continent
Stoelgangcontinentie ⓘ	Continent
Incontinentiemateriaal ⓘ	Ja
Cognitie en communicatie	
Cognitieve Performantie 2 ⓘ	Kan niet worden berekend
Cognitieve vaardigheden voor de dagelijkse besluitvorming	Gewijzigd zelfstandig Nam beslissingen over taken van dagelijks leven
Episodes van onsamenhangend praten	Gedrag niet aanwezig Bijv., kraamt onzinnige irrelevante dingen uit, springt van de hak op de tak, verliest gedachtegang
Acute verandering in geestelijk functioneren ten opzichte van gewoonlijk functioneren	Nee Bijv. toegenomen rusteloosheid, algehele traagheid, moeilijk wakker te maken, veranderde omgevingswaarneming
Communicatie ⓘ	2 = licht verstoord - [0-8]


Uiting - Zichzelf duidelijk maken ⓘ	Wordt gewoonlijk begrepen
Begrip - Anderen kunnen begrijpen ⓘ	Begrijpt gewoonlijk
Hoorvermogen (met hoorapparaat indien gebruikt)	Minimale moeite
Gebruik hoorapparaat of ander auditief hulpmiddel	Ja
Gezichtsvermogen bij voldoende licht (met bril of ander visueel hulpmiddel indien gebruikt)	Minimale moeite
Gebruik bril of ander visueel hulpmiddel	Ja
Voeding	
Manier van voedselinname ⓘ	Verminderd zelfstandig
Dieetvoeding ⓘ	Ja
Behandeling nodig na ontslag	
Zuurstoftherapie	Nee
Wondzorg	Ja
PEG-voedseltoediening	Nee
Kinesitherapie	Ja
Verpleegkundige prestaties	Ja
Mantelzorger	
Relatie tot de cliënt	Kan niet worden berekend
Primaire mantelzorger uit gevoelens van droefheid, woede of depressie	Kan niet worden berekend
Relatie met de familie is sterk en ondersteunend	Ja

Resultaten voor cliënt JAN DEREK (AC)

CAP's Gezondheidsprofielen Problemenlijst Schalen

 Maak PDF


Lijst van problemen bij Ontslag (29/02/2012)

Ontslag (29/02/2012) 

Cognitie

Symptomen van delirium 	Nee
Vermindering van het cognitief functioneren (CPS-schaal) 	Kan niet worden berekend

Communicatie en gezichtsvermogen

Communicatieprobleem (communicatieschaal) 	2 = licht verstoord - [0-8]
---	-----------------------------





Stemming en gedrag

Depressieve symptomen en/of angst 	Nee
Gedragssymptomen 	Nee

Algemeen dagelijks functioneren

Verminderde zelfstandigheid op minimaal één gebied van ADL 	Ja
Hulp nodig bij persoonlijke hygiëne 	Uitgebreide hulp
Hulp nodig bij eten 	Hulp beperkt tot klaarzetten
Hulp nodig bij wandelen 	Uitgebreide hulp
Voornaamste manier van verplaatsen 	Stapt met materieel hulpmiddel - bijv., wandelstok, looprek, kruk, rollator, loopstoel
Verplichte bedrust 	Nee
Verminderde zelfstandigheid op minimaal één gebied van IADL 	Ja

Continentie

Urine incontinentie 	Nee
Urine opvangsysteem 	Nee
Stoelgang incontinentie 	Nee
Incontinentiemateriaal 	Ja

Ziektebeelden

Gezondheidstoestand

Valincident tijdens de hospitalisatie ⁱ	Nee
Evenwichtsprobleem ⁱ	Ja
Misselijkheid ⁱ	Nee
Dyspneu ⁱ	Afwezig bij rust, maar aanwezig bij het leveren van matige inspanningen
Vermoeidheid ⁱ	Nee
Pijn (pijnschaal) ⁱ	Nee

Voeding

Bewerking van voeding en/of drank nodig ⁱ	Nee
Obesitas ⁱ	Nee
Dieetvoeding ⁱ	diabetes en bijvoeding diasip 2/d

Toestand van de huid

Doorligwonde aanwezig ⁱ	Nee
------------------------------------	-----

Geneesmiddelen

Formele hulp

Andere ⁱ	KV TER WALLE
---------------------	--------------

Behandelingen na ontslag

Zuurstoftherapie ⁱ	Nee
Wondzorg ⁱ	Ja
PEG-voedseltoediening ⁱ	Nee
Revalidatie- of wandelprogramma ⁱ	Ja

Jan Derek in het ziekenhuis

- **Delier:** cognitief terug beter
- **Medisch:** goed, UWI en pneumonie zijn hersteld, tijdens opname consultatie neuro (Parkinson)
- **Voeding:** terug stijging gewicht, bijvoeding
- **Decubitus**
- **Vallen:** langzame revalidatie, stapt met hulp van 1 helper met LHM, rigiditeit en tremor aanvaardbaar

Jan Derek in het ziekenhuis

- **Depressie:** verder Sipralexa (reeds voor opname)
- **Wondzorg:** verband heupwonde nog klein wondje
- **Pijn:** medicatie enkel op vraag
- **Sociaal:** plaats in WZC, deelname activiteiten
- **Mantelzorgers:** zowel zoon als Jan positief t.a.v. opname in WZC

Na enkele weken
transfer naar wzc



Opname in het wzc ...



Details

Cliënt

DEREK JAN

[Cliënten](#)

Details Statistieken Logbestand

Persoonlijk profiel

Naam	DEREK
Voornamen	JAN
Geslacht	Mannelijk
Geboortedatum	22/03/1927

[Volledig profiel](#) | [Profiel aanpassen](#) | [Verwijder](#)

Geselecteerde cliëntbeheerder(s)

Naam en voornaam	Acties
Bossuyt Bart Edgard (Arts)	Details
Demeester Liliane Cora (Verpleegkundige)	Details
Deygers An Hélène (Verpleegkundige)	Details
Gheeraert Anne-Marie Alice (Verpleegkundige)	Details

[Cliëntbeheerders aanpassen](#)

Geselecteerde zorgverlener(s) met individuele toegang

Naam en voornaam	Acties
Banckaert Gregory Ghislain (Maatschappelijk assistent)	Details
Govers Alice Louisa (Maatschappelijk assistent)	Details

[Individuele toegang aanpassen](#)

Beoordelingen voor deze cliënt

[Beoordelingen voor DEREK JAN](#)

[Nieuwe beoordeling voor DEREK JAN](#)

Geselecteerde groep(en)

- Opleiding veiligheidsconsulent [Details](#)
 - **Familiehulp** [Details](#) *Zorgverleners: ↑ ↓*
 - test [Details](#)
 - thuiszorg menen (casus transfer) [Details](#)
 - **Wit-Gele Kruis 22 maart** [Details](#)
Zorgverleners: ↑ ↓

[Lidmaatschap aanpassen](#)

Ondertekende informed consents

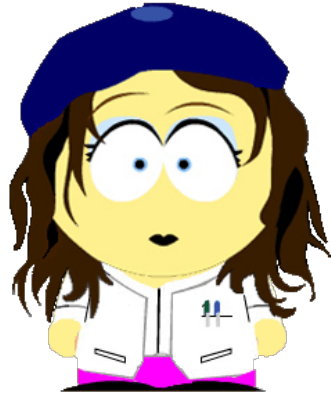
Informed Consent BelRAI

[Informed consents aanpassen](#)

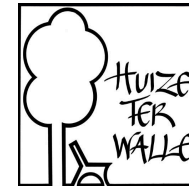


ZIEKENHUIS

ONTSLAGBEOORDELING

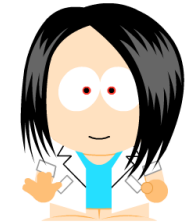


An, interne liaison



WOONZORGCENTRUM

Verpleegkundige,
zorgkundige,
ergotherapeut,
kinesitherapeut,
arts, ...

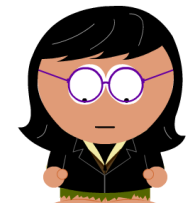


OPSTARTEN LTCF-BEOORDELING

AN GEEFT LILIANE
ALS CLIENTBEHEERDER
TOEGANG TOT CLIENT



Liliane, RAI-coördinator



Details

Clïent

DEREK JAN

[Details](#)

[Clïenten](#)

Lidmaatschap aanpassen

Geselecteerde groep(en)

Groepsnaam

Familiehulp


Wit-Gele Kruis 22 maart

Acties

[Verwijder](#)

[Verwijder](#)

Zoeken

Groepsnaam bevat: 

[1]

Resultaat 1 tot 1 van 1

Zoekresultaten voor "htw akkerwinde"

Groepsnaam

HTW Akkerwinde

Acties

[Selecteer](#)

Details

Clïent

DEREK JAN

[Clïenten](#)

[Details](#) [Statistieken](#) [Logbestand](#)

Persoonlijk profiel

Naam	DEREK
Voornamen	JAN
Geslacht	Mannelijk
Geboortedatum	22/03/1927

[Volledig profiel](#) | [Profiel aanpassen](#) | [Verwijder](#)

Geselecteerde cliëntbeheerder(s)

Naam en voornaam	Acties
Bossuyt Bart Edgard (Arts)	Details
Demeester Liliane Cora (Verpleegkundige)	Details
Nurse D. Allison (Verpleegkundige)	Details

[Clïentbeheerders aanpassen](#)

Geselecteerde zorgverlener(s) met individuele toegang

Nog geen zorgverlener met individuele toegang tot deze cliënt

[Individuele toegang aanpassen](#)

Beoordelingen voor deze cliënt

[Beoordelingen voor DEREK JAN](#)

[Nieuwe beoordeling voor DEREK JAN](#)

Geselecteerde groep(en)

- CK HTW DVC [Details](#)
 - **HTW Akkerwinde** [Details](#) Zorgverleners: 
 - Demeester Liliane Cora ([Verpleegkundige](#))
 - Blomme Wendy Rita ([Ergotherapeut](#))
 - Cappon Jorick Freddy ([Zorgkundige](#))
 - Nurse D. Allison ([Verpleegkundige](#))
 - Van der Biest Nympha ([Verpleegkundige](#))
 - Vanthournout Pieter Rik ([Kinesitherapeut](#))
 - Verbeke Karien Marleen ([Verpleegkundige](#))

[Lidmaatschap aanpassen](#)

Ondertekende informed consents

Informed Consent BelRAI

[Informed consents aanpassen](#)

Stappen

1. Instrument

2. Cliënt(en)
3. Project en groep
4. Beoordelings-verantwoordelijke
5. Zorgverleners
6. Toegangsrechten
7. Uiterste invuldatum
8. Overzicht

Opmerking

- U ziet enkel de instrumenten waarvoor de geselecteerde cliënten een informed consent hebben ondertekend

Stap 1: Instrument

Annuleren

Volgende stap

Selecteer het beoordelingsinstrument dat u wilt starten

[Hoe kiest u een beoordelingsinstrument?](#)

Beschikbare beoordelingsinstrumenten

- AC Het 'interRAI-beoordelingsinstrument' voor de acute zorg in België (Versie: 09 Datum: 2009-07-17)
- Economische vragenlijst (Versie: 2.0 Datum: 2011-09-09)
- HC Het 'interRAI-beoordelingsinstrument' voor de thuiszorg in België - ook voor Protocol 3 i.p.v. HC/P3 (Versie: 2.0 Datum: 2008-09-17)
- HC/ P3 de verkorte versie van het HC-instrument - alleen voor Protocol 3 (Versie: 1.0 Datum: 2010-03-30)
- KATZ Evaluatieschaal tot staving van de aanvraag om tegemoetkoming in een verzorgingsinrichting (Versie: 1.0 Datum: 2008-09-17)
- LTCF Het 'interRAI-beoordelingsinstrument' voor de residentiële settings in België (Versie: 2.0 Datum: 2008-09-17)
- PC Het "interRAI-beoordelingsinstrument" voor de palliatieve zorg in België (Versie: 1.0 Datum: 2011-12-05)
- WHO-QoL-8 (Versie: 1.0 Datum: 2010-03-24)
- Zarit-12 burdenschaal (Versie: 1.0 Datum: 2010-03-24)

Annuleren

Volgende stap

Nieuwe beoordeling

Stappen

1. Instrument
- 2. Cliënt(en)**
3. Project en groep
4. Beoordelings-
verantwoordelijke
5. Zorgverleners
6. Toegangsrechten
7. Uiterste invuldatum
8. Overzicht

Stap 2: Cliënt(en)

[Annuleren](#) [Vorige stap](#) [Volgende stap](#)

Geselecteerde cliënt(en)

Nog geen cliënt geselecteerd

Zoeken

Zoek en selecteer de cliënt(en) waarvoor u een beoordeling wilt starten. Als u meerdere cliënten selecteert zal er voor elke cliënt een aparte beoordeling met dezelfde eigenschappen worden gestart

Let op: u moet minstens één cliënt selecteren

Naam of voornaam bevat: [Zoeken](#) 

[1]

Resultaat 1 tot 1 van 1

Zoekresultaten voor "jan derek"

Naam en voornaam

DEREK JAN

Acties

[Selecteer](#)

[Annuleren](#) [Vorige stap](#) [Volgende stap](#)

Nieuwe beoordeling

Stappen

1. Instrument
2. Cliënt(en)
3. Project en groep
- 4. Beoordelingsverantwoordelijke**
5. Zorgverleners
6. Toegangsrechten
7. Uiterste invuldatum
8. Overzicht

Stap 4: Beoordelingsverantwoordelijke

[Annuleren](#) [Vorige stap](#) [Volgende stap](#)


Geselecteerde beoordelingsverantwoordelijke

Nog geen beoordelingsverantwoordelijke geselecteerd

Zoeken

Zoek welke zorgverlener u kunt selecteren voor het valideren en het afwerken van de beoordeling. Deze verantwoordelijke kan na de uiterste invuldatum nog vragen beantwoorden, beslissen over eventueel tegenstrijdige antwoorden en de beoordeling tenslotte sluiten

Let op: u moet exact één beoordelingsverantwoordelijke aanduiden

Naam of voornaam bevat: [Zoeken](#) 

[1]

Resultaat 1 tot 1 van 1

Zoekresultaten voor "demeester"

Naam en voornaam

Demeester Liliane Cora [\(Verpleegkundige\)](#)

Acties

[Selecteer](#)

[Annuleren](#) [Vorige stap](#) [Volgende stap](#)

Nieuwe beoordeling

Stappen

1. Instrument
2. Cliënt(en)
3. Project en groep
4. Beoordelingsverantwoordelijke
- 5. Zorgverleners**
6. Toegangsrechten
7. Uiterste invuldatum
8. Overzicht

Stap 5: Zorgverleners

[Annuleren](#)[Vorige stap](#)[Volgende stap](#)

Geselecteerde zorgverlener(s)

Naam en voornaam	Acties
Vanhaelewyn Joke Monique (Zorgkundige)	Verwijder
Cappon Jorick Freddy (Zorgkundige)	Verwijder
Blomme Wendy Rita (Ergotherapeut)	Verwijder
Verbeke Karien Marleen (Verpleegkundige)	Verwijder
Vanthournout Pieter Rik (Kinesitherapeut)	Verwijder

Zoeken

Zoek welke zorgverleners u kunt selecteren om samen met de beoordelingsverantwoordelijke de beoordeling in te vullen. Als u deze stap overslaat zal de beoordeling alleen door de verantwoordelijke kunnen worden ingevuld

Naam of voornaam bevat: [Zoeken](#)

[1]

Resultaat 1 tot 3 van 3

Instrument	Het 'interRAI-beoordelingsinstrument' voor de residentiële settings in België (Versie: 2.0 Datum: 2008-09-17)
Gestart op	12/03/2012 09:35
Project	BelRAI
Groep	HTW Akkerwinde
Uiterste invuldatum	12/03/2012 13:45 (Invullen kan tot op dit tijdstip)
Beoordelingsverantwoordelijke	Demeester Liliane Cora

Toegangsrechten

Tabel: alle zorgverleners die deelnemen aan het invullen van de beoordeling(en) en de vraagtypes die door de respectievelijke zorgverleners mogen worden ingevuld. De beoordelingsverantwoordelijke die alle vraagtypes kan invullen wordt hier niet vermeld

Vraagtypes	Zorgverleners				
	Blomme Wendy Rita	Cappon Jorick Freddy	Vanhaelewyn Joke Monique	Vanthournout Pieter Rik	Verbeke Karien Marleen
Behandelingen en procedures	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Cognitie en communicatie	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Dagelijks functioneren en continentie	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Gezondheidsproblemen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Huid	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Mond en voeding	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Ontslag	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Persoonlijke gegevens	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Stemming en gedrag	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Verantwoordelijkheid en beschikkingen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Ziektebeelden en geneesmiddelen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

Jan Derek in het WZC

- Medewerkers worden via interne mail gevraagd om in te vullen tegen de uiterste datum
- Huisarts wordt op de hoogte gebracht dat beoordeling geopend is + mededelen van het tijdstip van inzage resultaten

3. Periodiek verward denken of bewustzijn ⓘ

Let op: accuraat beoordelen vereist praten met zorgverleners, familie of anderen met directe kennis van het gedrag van de cliënt in het genoemde tijdsbestek

a. Gemakkelijk afgeleid ☒

Bijv., heeft soms moeite de aandacht erbij te houden; dwaalt af

[Wis selectie](#)

- Gedrag niet aanwezig
- Gedrag aanwezig, lijkt niet anders dan gewoonlijk
- Gedrag aanwezig, lijkt anders dan gewoonlijk (bijv., plots begonnen of aan het verslechteren, anders dan enkele weken geleden)

Deelnemers

Historiek

Instrument	Invuller	Antwoord
AC 13/02/2012 Ontslag	An Hélène Deygers	Gedrag niet aanwezig
HC 22/02/2012	Anne-Marie Alice Gheeraert	Gedrag niet aanwezig
HC 14/02/2012	Anne-Marie Alice Gheeraert	Gedrag niet aanwezig
AC 13/02/2012 Opname	An Hélène Deygers	Gedrag aanwezig, lijkt anders dan gewoonlijk (bijv., plots begonnen of aan het verslechteren, anders dan enkele weken geleden)

b. Episodes van onsamenhangend praten ⓘ

Bijv., kraamt onzinnige irrelevante dingen uit, springt van de hak op de tak, verliest gedachtegang

[Wis selectie](#)

- Gedrag niet aanwezig
- Gedrag aanwezig, lijkt niet anders dan gewoonlijk
- Gedrag aanwezig, lijkt anders dan gewoonlijk (bijv., plots begonnen of aan het verslechteren, anders dan enkele weken geleden)

Beoordelingen voor zorgverlener: Demeester Liliane Cora

Mijn beoordelingen: beoordelingen waaraan u deelneemt of waarvoor u verantwoordelijk bent
Alle beoordelingen: beoordelingen die voor u toegankelijk zijn

[Nieuwe beoordeling](#)

Mijn beoordelingen

Alle beoordelingen

[1] 2 >>


Resultaat 1 tot 10 van 15











Toestand Alle toestanden Filter

Enkel verantwoordelijk

Instrument	Cliënt	Verantwoordelijke	Startdatum	Uiterste invuldatum	Toestand	Acties
LTCF v2.0	DEREK JAN	Demeester Liliane Cora	12/03/2012	12/03/2012	Wacht	Details Resultaten Antwoorden
LTCF v2.0	jorisen jo	Demeester Liliane Cora	22/02/2012	22/02/2012	Gesloten	Details Resultaten Antwoorden
LTCF v2.0	abrahams mieke	Demeester Liliane Cora	22/02/2012	22/02/2012	Gesloten	Details Resultaten Antwoorden
LTCF v2.0	Pater Pius	Demeester Liliane Cora	22/02/2012	22/02/2012	Gesloten	Details Resultaten Antwoorden
LTCF v2.0	jacobsen jacoba	Demeester Liliane Cora	22/02/2012	22/02/2012	Gesloten	Details Resultaten Antwoorden

Beoordeling: LTCF 12/03/2012

 Aantal conflicten: 33

	Teller	Samengesteld door	Zorgverleners
<u>Sectie A: Persoonlijke gegevens</u>	[8/8]	Liliane Cora Demeester	
<u>Sectie B: Intake en voorgeschiedenis</u>	[14/16]	Liliane Cora Demeester	Liliane Cora Demeester , Wendy Rita Blomme , Jorick Freddy Cappon
  <u>Sectie C: Cognitie</u>	[0/10]		Wendy Rita Blomme , Karien Marleen Verbeke , Jorick Freddy Cappon
  <u>Sectie D: Communicatie en gezichtsvermogen</u>	[0/6]		Wendy Rita Blomme , Karien Marleen Verbeke , Jorick Freddy Cappon
  <u>Sectie E: Stemming en gedrag</u>	[0/20]		Wendy Rita Blomme , Karien Marleen Verbeke , Jorick Freddy Cappon
  <u>Sectie F: Psychosociaal welzijn</u>	[0/21]		Wendy Rita Blomme , Karien Marleen Verbeke , Jorick Freddy Cappon
  <u>Sectie G: Algemeen dagelijks functioneren</u>	[0/20]		Wendy Rita Blomme , Karien Marleen Verbeke , Jorick Freddy Cappon



Sectie C: Cognitie

[9/10]

Liliane Cora Demeester , Wendy Rita Blomme ,
Karien Marleen Verbeke , Jorick Freddy Cappon

1. Cognitieve vaardigheden voor dagelijkse besluitvorming

- Karien Marleen Verbeke Gewijzigd zelfstandig
- Jorick Freddy Cappon Gewijzigd zelfstandig
- Wendy Rita Blomme Zelfstandig



Sectie D: Communicatie en gezichtsvermogen

[4/6]

Liliane Cora Demeester , Wendy Rita Blomme ,
Karien Marleen Verbeke , Jorick Freddy Cappon

1. Uiting - Zichzelf duidelijk maken

- Jorick Freddy Cappon Wordt gewoonlijk begrepen
- Wendy Rita Blomme Wordt begrepen

2. Begrip - Anderen kunnen begrijpen

- Karien Marleen Verbeke Begrijpt
- Jorick Freddy Cappon Begrijpt gewoonlijk
- Wendy Rita Blomme Begrijpt

Sectie E: Stemming en gedrag

[20/20]

Liliane Cora Demeester

Liliane Cora Demeester , Wendy Rita Blomme ,
Karien Marleen Verbeke , Jorick Freddy Cappon

Sectie F: Psychosociaal welzijn
































[21/21]

Liliane Cora Demeester


Liliane Cora Demeester , Wendy Rita Blomme ,
Karien Marleen Verbeke , Jorick Freddy Cappon

Resultaten voor cliënt JAN DEREK (LTCF)

 Maak PDF

CAP's	Gezondheidsprofielen	RUG's	Schalen
Client Assessment Protocols (CAP's) 			
Bevordering van de lichaamsbeweging 			
		Niet geactiveerd: geen mogelijkheid tot verbetering (code 0) ... 	
Activiteiten van het dagelijks leven (ADL) 			
		Geactiveerd op de mogelijkheid tot verbetering (code 2) ... 	
Fysieke fixatie 			
		Niet geactiveerd: de bewegingsvrijheid van de cliënt wordt niet beperkt door fixatiemateriaal (code 0: preventie!) ... 	
Cognitieverlies 			
		Geactiveerd om het risico op cognitieve achteruitgang te controleren/op te volgen (code 1) ... 	
Delirium 			
		Niet geactiveerd: geen actieve deliriumsymptomen aanwezig (code 0: preventie!) ... 	
Communicatie 			
		Niet geactiveerd: functioneel herstel ter preventie van achteruitgang is klinisch gezien geen geschikt zorgdoel (code 0) ... 	
Stemmingsstoornissen 			
		Geactiveerd wegens hoog risico: DRS-score = drie of hoger (code 2) ... 	
Activiteiten 			
		Geactiveerd op de mogelijkheid tot verbetering (code 1) ... 	
Sociale omgang 			
		Niet geactiveerd: normale sociale relaties of de cliënt heeft geen redelijk cognitief niveau en is niet in staat anderen te begrijpen (code 0) ... 	
Valincidenten 			
		Geactiveerd wegens een hoog risico op valincidenten, gebaseerd op veel gerapporteerde valincidenten in de laatste 30 dagen (code 2) ... 	
Pijn 			
		Niet geactiveerd: geen lichte of hevige pijn (code 0) ... 	
Decubitus 			
		Geactiveerd wegens de aanwezigheid van een decubitus stadium I met risico om een decubitus stadium II of hoger te ontwikkelen (code 2) ... 	
Hart en ademhaling 			
		Geactiveerd wegens één of meerdere cardiorespiratoire symptomen (code 1) ... 	
Ondervoeding 			
		Niet geactiveerd: BMI-score = tweeëntwintig of meer, geen gevaar voor ondervoeding (code 0) ... 	
Dehydratatie 			
		Geactiveerd wegens hoog niveau: met oorzaken of complicaties van dehydratatie (code 2) ... 	

Resultaten voor cliënt JAN DEREK (LTCF)

 Maak PDF

CAP's

Gezondheidsprofielen

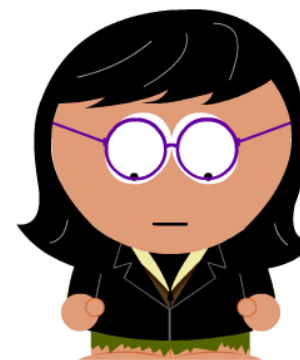
RUG's

Schalen

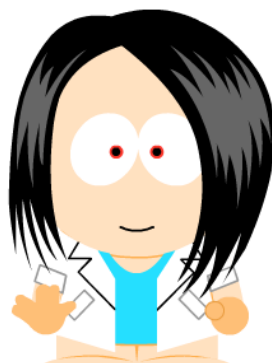
Zorgschalen

Hiërarchische ADL 	3 = tenminste uitgebreide hulp vereist bij de persoonlijke hygiëne en het toiletgebruik (en minder dan uitgebreide hulp vereist bij het eten en het zich verplaatsen) - [0-6]
Leeftijd 	85.0
Body Mass Index (BMI) 	23.5
Communicatie 	1 = borderline intact - [0-8]
Pijn 	1 = minder dan dagelijks pijn - [0-4]
CHESS 	0 = stabiele gezondheid - [0-5]
Cognitieve Performantie 2 	1 = borderline intact - [0-6]
Depressie 	5 = hoe hoger de score (vanaf 3 of meer) hoe waarschijnlijker de aanwezigheid van een depressiestoornis - [0-14]
Decubitus 	Geen doorligwonde
PURS 	1 = zeer laag risico - [0-8]
Katz-score 	katzscore B

Jan Derek in het WZC



MDO



Jan Derek in het WZC

- In **MDO** worden resultaten besproken en de zorgplanning wordt aangepast
- Aandachtspunten bij Jan Derek:
 - Gemoedstoestand en stemmingsstoornissen: verbeterd maar blijven een aandachtspunt
 - Valneiging: blijft aandachtspunt
 - Risico op dehydratie: Jan drinkt te weinig

Jan Derek in het WZC

- En verder indien **kortverblijf**:
 - Terug naar huis: contact met thuiszorg
 - Ontslagbeoordeling
 - Bij problemen wordt een overleg gepland met alle betrokkenen: Jan Derek, familie, huisarts, thuiszorgdiensten, verantwoordelijke kortverblijf, hoofdverpleegkundige van het WZC, kinesitherapeut, ...

Jan Derek in het WZC

- **Blijvende opname** in het WZC:
 - Een herbeoordeling wordt gestart
 - bij een toestandsverandering
 - bij een ziekenhuisopname en/of terugkeer
 - Indien geen wijzigingen: herbeoordeling om de 6 maanden

BeIRAI

@ Thuiszorg - Home Care:

Annemarie.Gheeraert@WGKWVL.be

Alice.Govers@Familiehulp.be

@ Ziekenhuis - Acute Care:

ADeygers@hhr.be

@ WZC - LTCF:

Liliane.Demeester@htw.be



Idea & Format by Jurgen Berden & Dirk Vanneste

Pictures courtesy of flickr.com, SP-studio.de, Jurgen Berden & Dirk Vanneste - All Rights Reserved

Comedy Central, South Park and all related titles, logos and characters are trademarks of Comedy Partners

dirk.vanneste@med.kuleuven.be