Zorgplan onderbouwd door BelRAI LTCF

1. Voorstelling van de cliënt 🡪 BelRAI zorgschalen, BelRAI items en andere relevante info
2. Aandachtspunten 🡪 CAP’s
3. Zorgvraag cliënt
4. Zorgacties

# Voorstelling van de cliënt

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Domein / zorgschaal | Score / beschrijving | Opmerkingen |
| **Biologische** | | |
| Geslacht |  |  |
| Age scale |  |  |
| Primaire ziektebeeld(en) | Sectie Ziektebeelden |  |
| ADL Hierarchy scale [0-6] |  |  |
| ADL Long Format scale [0-28] |  |  |
| ADL Short Format scale [0-16] |  |  |
| BMI |  |  |
| Communicatie scale [0-8] |  |  |
| Pain [0-4] |  |  |
| PURS [0-8] |  |  |
| CHESS [0-5] |  |  |
| Andere relevante BelRAIinfo | Sectie Continentie |  |
| Andere relevante BelRAIinfo | Sectie Gezondheidstoestand |  |
| Andere relevante info |  |  |
| **Psychisch** | | |
| Cognitive Performance scale |  |  |
| Aggresive behaviour scale |  |  |
| Depression rating scale |  |  |
| Primaire ziektebeeld(en) | Sectie Ziektebeelden |  |
| Andere relevante BelRAIinfo | Sectie Stemming en gedrag |  |
| Andere relevante info |  |  |
| **Sociaal** | | |
| Burgerlijke staat | Sectie Persoonlijke gegevens |  |
| Wettelijk vertegenwoordiger | Sectie Verantwoordelijkheid |  |
| RISE [0-6] |  |  |
| Andere relevante BelRAIinfo | Sectie Psychosociaal welzijn |  |
| Andere relevante info |  |  |
| **Formele zorgverlening** | | |
| Kinesitherapie | Sectie Behandelingen en procedures |  |
| Ergotherapie | Sectie Behandelingen en procedures |  |
| Logopedie / audiologie | Sectie Behandelingen en procedures |  |
| Ademhalingstherapie | Sectie Behandelingen en procedures |  |
| Revalidatie of wandelprogramma | Sectie Behandelingen en procedures |  |
| Psychotherapie | Sectie Behandelingen en procedures |  |
| Andere |  |  |

# Cliënt Aandachtspunten – geactiveerde CAP’s

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| CAP | Beschrijving | Team akkoord | Zorgacties bezig | Nieuwe zorgacties nodig 🡪 zorgplan |
| **FUNCTIONEEL PRESTEREN** | | | | |
| ADL |  |  |  |  |
| Bevordering van de lichaamsbeweging |  |  |  |  |
| Fysieke fixatie |  |  |  |  |
| Kan op opname in een instelling |  |  |  |  |
| **COGNITIE EN GEESTELIJKE GEZONDHEID** | | | | |
| Gedrag |  |  |  |  |
| Cognitieverlies |  |  |  |  |
| Communicatie |  |  |  |  |
| Delirium |  |  |  |  |
| Stemmingsstoornissen |  |  |  |  |
| **SOCIAAL LEVEN** | | | | |
| Activiteiten |  |  |  |  |
| Sociale omgang |  |  |  |  |
| **KLINISCHE COMPLICATIES** | | | | |
| Tabak- en alcoholgebruik |  |  |  |  |
| Fecale incontinentie |  |  |  |  |
| Hart en ademhaling |  |  |  |  |
| Dehydratatie |  |  |  |  |
| Juist en verantwoord medicatiegebruik |  |  |  |  |
| Valincidenten |  |  |  |  |
| Sondevoeding |  |  |  |  |
| Ondervoeding |  |  |  |  |
| Pijn |  |  |  |  |
| Decubitus |  |  |  |  |
| Urine-incontinentie |  |  |  |  |

# Zorgvraag cliënt

Wens cliënt / mantelzorger

Leefdoelen cliënt

…

# Zorgplan

* Prioritaire CAP’s die nu meegenomen worden in het zorgplan.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| CAP | Beschrijving | Zorgacties | opmerkingen |
|  |  |  |  |