

mantelelzorg **boek**



**Belangrijk informatie
voor de vervangende
(mantel)zorger**

**Bij waarneming
of in geval
van nood**

Markant
centrum voor mantelzorg



Mantelzorgpas
In geval van nood

Er zijn momenten dat je de zorg en hulp voor je naaste (tijdelijk) moet overdragen aan iemand anders. Bijvoorbeeld als je (tijdelijk) niet voor je naaste kan zorgen, er even tussenuit gaat of wanneer je plotseling uitvalt. Bij het overdragen van de zorg is het belangrijk dat de vervanger alle nodige informatie heeft. Zo heeft de verzorgde een prettige tijd. En kun jij als mantelzorger erop vertrouwen dat de verzorging goed wordt overgenomen. Daarom is dit Mantelzorgboek ontwikkeld.

In dit Mantelzorgboek vul je, aan de hand van vragen, alle informatie in die van belang is voor degene die de zorg (tijdelijk) overneemt. Dat kan een vrijwilliger zijn, een andere mantelzorger, een zorgprofessional of een instantie waar de verzorgde wordt ondergebracht.

Mantelzorgpas

Op de binnenkant van de omslag vind je een 'in geval van nood' Mantelzorgpas. Stel dat degene voor wie je zorgt alleen thuis is en jou overkomt iets. Dan weten hulpverleners dat er sprake is van een mantelzorgsituatie en wie ze moeten inschakelen. Op de mantelzorgpas vul je namelijk de gegevens in van degene die de zorg in geval van nood kan overnemen. Zo kan de vervangende zorg snel worden ingeschakeld.

- Schrijf op de Mantelzorgpas de naam en het telefoonnummer van 1 of 2 vervangende (mantel)zorgers. Draag de Mantelzorgpas in je portemonnee of bijvoorbeeld in het hoesje van je telefoon. Wanneer jou onverhoopt iets overkomt, kunnen hulpdiensten direct de vervangende (mantel)zorg inschakelen.
- Leg het Mantelzorgboek op een plek waar de vervanger het gemakkelijk kan vinden. Bijvoorbeeld naast de telefoon, op het nachtkastje of bij de zorgmap (als je die hebt).

- Bespreek dit met degene die je opgeeft als vervanger. Denk ook aan praktische zaken, bijvoorbeeld of de vervanger een huissleutel heeft of weet waar die deze kan vinden.

Heb je nog vragen hierover, neem dan contact met ons op.

Tip

Leg bij het Mantelzorgboek een schriftje dat je als logboek kan gebruiken. Daarin kun je de actuele ontwikkelingen bijhouden. Bijvoorbeeld veranderingen in de gezondheid of afspraken die zijn gemaakt.

Inhoud

Alles over de verzorgde	5
1. Gegevens van de verzorgde	5
2. Diagnose, ziekte, beperking	7
3. Persoonlijkheid en gedrag	8
4. Hobby's en bezigheden	11
Alles over de verzorging	12
5. Contactgegevens mantelzorger(s) en vertegenwoordigers	12
6. Thuiszorg en dagbesteding	14
7. Dagelijkse routine	17
8. Maaltijden	18
9. Wassen, plassen, aankleden	19
10. Slapen	21
11. Mobiliteit en vervoer	22
Alles over de medische zorg	24
12. Basiszorg	24
13. Medische handelingen	25
14. Behandelingen en behandelaars	26
15. Medicatie	28
Andere belangrijke contactpersonen	30
Notities	32

Alles over de verzorgde

In dit deel vul je de personalia, adresgegevens en woonsituatie in. Maar ook informatie over de persoonlijkheid, het gedrag en de bezigheden van de verzorgde.

Invuldatum:

../../....

1. Gegevens van de verzorgde

Voor- en achternaam:

Roepnaam:

De verzorgde wil worden aangesproken als:

Geboortedatum:

Nationaliteit:

BSN:

Woonadres

Straat en huisnummer:

Postcode en plaats:

Telefoon/mobiel:

E-mail:

De verzorgde woont:

Alleen

Met partner

Naam:

Met inwonend(e) kind/kinderen

Naam/namen:

Met huisgenoot/huisgenoten

Naam/namen:

Zijn er huisdieren in huis? Ja Nee

Zo ja, soort en naam:

Geloofsovertuiging:

2. Diagnose/ziekte/beperking

Geef hier kort weer waarom de verzorgde (mantel)zorg nodig heeft.

Is er sprake van lichamelijke beperking? Ja Nee

Zo ja, omschrijf deze:

Is er sprake van mentale problemen? Ja Nee

Zo ja, omschrijf deze:

Is er sprake van een verstandelijke beperking? Ja Nee

Zo ja, omschrijf deze:

3. Persoonlijkheid en gedrag

Dit moet je weten over het karakter en de persoonlijkheid van de verzorgde:

Wat zou de reactie van de verzorgde kunnen zijn op het plotseling (tijdelijk) uitvallen van de mantelzorg? En hoe kun je daar het best op reageren?

Heeft de verzorgde bepaalde angsten? Ja Nee

Zo ja, waarvoor?

Hoe reageert de verzorgde dan?

Wat kan je doen om de verzorgde gerust te stellen?

Vertoont de verzorgde wel eens moeilijk gedrag? Ja Nee

Zo ja, wat gebeurt er dan?

Hoe kan je daar het beste mee omgaan?

Heeft de verzorgde de neiging om weg te lopen? Ja Nee

Zo ja, hoe kun je dat voorkomen?

Ziet de verzorgde gevaar, bijv. in het verkeer? Ja Nee

Zo ja, welke veiligheidsmaatregelen kun je nemen?

Kan de verzorgde zelfstandig met geld omgaan? Ja Nee

Zo nee, waarmee kan de vervanger helpen?

4. Hobby's en bezigheden

Welke hobby's heeft de verzorgde?

Komt de verzorgde graag buiten?

Welke activiteiten doet de verzorgde graag?

Over welke onderwerpen praat de verzorgde graag?

Bij welke activiteiten heeft de verzorgde hulp of hulpmiddelen nodig?

Welke activiteiten vindt de verzorgde niet leuk om te doen?

Alles over de verzorging

In dit deel kun je invullen wie er betrokken zijn bij de verzorging en wat de wensen en gewoonten zijn bij de dagelijkse zorg en routine.

5. Contactgegevens mantelzorger(s) en vertegenwoordigers

1e mantelzorger

Voor- en achternaam:

Straat en huisnummer:

Postcode en plaats:

Telefoon/mobiel:

E-mail:

2e mantelzorger

Voor- en achternaam:

Straat en huisnummer:

Postcode en plaats:

Telefoon/mobiel:

E-mail:

3e mantelzorger

Voor- en achternaam:

Straat en huisnummer:

Postcode en plaats:

Telefoon/mobiel:

E-mail:

Heeft de verzorgde een voogd? Ja Nee

Organisatie:

Telefoon/mobiel:

E-mail:

Heeft de verzorgde een mentor? Ja Nee

Organisatie:

Telefoon/mobiel:

E-mail:

Heeft de verzorgde een bewindvoerder? Ja Nee

Organisatie:

Telefoon/mobiel:

E-mail:

Heeft de verzorgde een coördinerend specialist (bijvoorbeeld een casemanager) Ja Nee

Organisatie: _____

Telefoon/mobiel: _____

E-mail: _____

6. Thuiszorg en dagbesteding

Krijgt de verzorgde thuiszorg? Ja Nee

Zo ja, op welke dagen en tijden?

Dagen	Tijden
Maandag	
Dinsdag	
Woensdag	
Donderdag	
Vrijdag	
Zaterdag	
Zondag	

Organisatie:

Naam contactpersoon:

Telefoon/mobiel:

E-mail:

Welke handelingen doet de thuiszorg?

Gaat de verzorgde naar dagbesteding? Ja Nee

Zo ja, op welke dagen en tijden?

Dagen	Tijden
Maandag	
Dinsdag	
Woensdag	
Donderdag	
Vrijdag	
Zaterdag	
Zondag	

Organisatie:

Naam contactpersoon:

Telefoon/mobiel:

E-mail:

Hoe is het vervoer naar de dagbesteding geregeld?

Krijgt de verzorgde huishoudelijk hulp thuis? Ja Nee

Zo ja, op welke dagen en tijden?

Dagen	Tijden
Maandag	
Dinsdag	
Woensdag	
Donderdag	
Vrijdag	
Zaterdag	
Zondag	

Organisatie:

Naam contactpersoon:

Telefoon/mobiel:

7. Dagelijkse routine

Heeft de verzorgde een vast dagritme? Ja Nee
Zo ja, vul dan hieronder de tijden in:

Dagen	Tijd	Opmerking
Wakker worden		
Ontbijten		
Activiteiten		
Lunch		
Activiteiten		
Avondmaaltijd		
Activiteiten		
Naar bed		

Toelichting:

Is het belangrijk om deze routine aan te houden?

Ja Nee

Wat gebeurt er als je van de routine afwijkt?

8. Maaltijden

De verzorgde eet

- Vlees
- Vlees en vis
- Vis en vegetarisch
- Vegetarisch
- Veganistisch

Dieet

- Zoutarm/zoutloos
- Glutenvrij
- Cholesterolarm
- Koolhydraatarm
- Suikervrij
- Lactosevrij
- _____

Heeft de verzorgde een voedselallergie? Ja Nee

Zo ja, voor welke producten?

Hoe moet je handelen als de verzorgde dit product toch heeft gegeten?

Mag de verzorgde om andere reden bepaalde voeding niet hebben? Ja Nee

Zo ja, welke niet?

Moet de verzorgde zich houden aan afgepaste hoeveelheden? Ja Nee

Zo ja, toelichting:

Kan de verzorgde zelf brood klaarmaken? Ja Nee

Zo nee, waarmee kun je helpen?

Heeft de verzorgde hulp of hulpmiddelen nodig bij het eten? Ja Nee

Zo ja, welke?

9. Wassen, plassen en aankleden

Heeft de verzorgde hulp of hulpmiddelen nodig bij wassen en douchen? Ja Nee

Zo ja, welke hulp? Waar liggen de hulpmiddelen?

Heeft de verzorgde hulp nodig bij het tandenpoetsen?

Ja Nee

Zijn er bijzonderheden in de verzorging van het gezicht, de haren, de nagels? Ja Nee

Zo ja, welke bijzonderheden?

Heeft de verzorgde hulp nodig bij het aankleden?

Ja Nee

Zo ja, welke hulp of hulpmiddelen zijn nodig?

Zijn er bijzonderheden bij het aan- of uitkleden? Ja Nee
(Bijvoorbeeld: houding, volgorde van aankleden, gebruik van steunkousen) Zo ja, welke bijzonderheden?

Denkt de verzorgde er zelf aan om naar het toilet te gaan?

Ja Nee

Kan de verzorgde zelfstandig naar het toilet? Ja Nee

Zo nee, welke hulp is nodig?

Gebruikt de verzorgde maandverband of tampons?

Ja Nee

Zo ja, waar ligt dat?

Gebruikt de verzorgde incontinentiemateriaal? Ja Nee

Zo ja, waar ligt dat?

10. Slapen

Heeft de verzorgde hulp nodig bij het naar bed gaan?

Ja Nee

Zo ja, welke hulp?

Zijn er bedrituelen? Ja Nee (Denk aan lezen, tv kijken in bed, liedje zingen, knuffels mee, bidden). Toelichting:

Moet er een lichtje aan blijven? Ja Nee

Komt de verzorgde 's nachts (regelmatig) uit bed?

Ja Nee

Toelichting:

Moet de verzorgde 's nachts uit bed om naar de wc te gaan? ja/nee

Toelichting:

11. Mobiliteit en vervoer

Gebruikt de verzorgde een rolstoel?

Binnen Buiten Binnen en buiten Nee

Gebruikt de verzorgde een rollator?

Binnen Buiten Binnen en buiten Nee

Zijn er andere hulpmiddelen nodig bij het verplaatsen binnen of buiten? Ja Nee

Zo ja, wat? En waar vind je die?

Heeft de verzorgde een OV-chipkaart voor openbaar vervoer? Ja Nee

Zo ja, waar ligt deze?

Heeft de verzorgde een pas voor aanvullend openbaar vervoer (AOV) in de stad? Ja Nee

Uitvoerende organisatie:

Telefoon:

Klantnummer:

De vervoerspas ligt (plek invullen):

Mogen er andere passagiers/begeleiders mee? Ja Nee

Heeft de verzorgde een pas voor aanvullend openbaar vervoer in de regio? Ja Nee

Uitvoerende organisatie:

Telefoon:

Klantnummer:

De vervoerspas ligt (plek invullen):

Mogen er andere passagiers/begeleiders mee? Ja Nee

Alles over de medische zorg

In dit deel kun je informatie invullen over de verpleging, behandelingen en medicatie.

12. Basiszorg

Zorgverzekering

Naam verzekeraar:

Polisnummer:

Telefoon:

Zorgpas ligt (plek invullen):

Huisarts

Naam:

Straat en huisnummer:

Postcode en plaats:

Telefoon:

E-mail:

Apotheek

Naam:

Straat en huisnummer:

Postcode en plaats:

Telefoon:

E-mail:

13. Medische handelingen

Worden er van de vervanger verpleegkundige handelingen verwacht? Ja Nee

Zo ja, welke?

Volgt de verzorgde een therapie thuis? Ja Nee
(Noot: een therapie buitenshuis kun je invullen bij Behandelingen en behandelaars).

Zo ja, waarvoor en wat houdt dit in?

Welke ondersteuning is nodig?

Hoe vaak?

Moet de verzorgde regelmatig van houding wisselen?

Ja Nee

Zo ja, hoe vaak en hoe gebeurt dat?

Moeten gevoelige plekken worden gecontroleerd op wondjes en drukplekken? Ja Nee

14. Behandelingen en behandelaars

Wordt de verzorgde medisch behandeld door een specialist?

Ja Nee

Zo ja, waarvoor?

Ziekenhuis

Naam:

Straat en huisnummer:

Postcode en plaats:

Telefoon:

Patiëntnummer:

Patiëntkaart ligt (plek invullen):

Behandeling voor:

Behandelaar/specialist:

Organisatie/ziekenhuis:

Telefoon:

E-mail:

Behandeling voor:

Behandelaar/specialist:

Organisatie/ziekenhuis:

Telefoon:

E-mail:

Behandeling voor:

Behandelaar/specialist:

Organisatie/ziekenhuis:

Telefoon:

E-mail:

Moet er iets mee bij een eventuele opname of
behandeling? Ja Nee (Bijvoorbeeld: foto's, knuffels, bril)

15. Medicatie

Gebruikt de verzorgde medicijnen? Ja Nee

Zo ja, waar ligt de medicijnlijst?

Waar liggen de medicijnen?

Hoe worden de medicijnen geleverd?

- Ze worden thuisbezorgd
- Zelf ophalen bij de apotheek

Kan de verzorgde de medicijnen zelf innemen? Ja Nee

Zo nee, moet je helpen of doet de thuiszorg dit?

Is de verzorgde allergisch voor bepaalde medicijnen?

Ja Nee

Zo ja, welke?

Is de verzorgde allergisch voor andere dingen? Ja Nee
(Bijvoorbeeld: huisdieren, zon, stof)

Zo ja, welke?

Slikt de verzorgde medicatie hiervoor? Ja Nee

Andere belangrijke contactpersonen

Naam:

Relatie met de verzorgde:

Telefoon/mobiel:

E-mail:

Naam:

Relatie met de verzorgde:

Telefoon/mobiel:

E-mail:

Naam:

Relatie met de verzorgde:

Telefoon/mobiel:

E-mail:

Naam:

Relatie met de verzorgde:

Telefoon/mobiel:

E-mail:

Naam:

Relatie met de verzorgde:

Telefoon/mobiel:

E-mail:

Naam:

Relatie met de verzorgde:

Telefoon/mobiel:

E-mail:

Naam:

Relatie met de verzorgde:

Telefoon/mobiel:

E-mail:

Notities



Markant

centrum voor mantelzorg

020 886 88 00 | info@markant.org | www.markant.org