

Formulier: overdragen mantelzorgtaken (noodplan)

Vraag de mantelzorg(er) dit noodplan in te vullen voor het geval de mantelzorg (tijdelijk) moet worden overgedragen.

Er zijn momenten waarop mantelzorgers, al dan niet genoodzaakt, de hulp (tijdelijk) overdragen aan anderen. Om ervoor te zorgen dat de betrokken patiënten de goede en adequate hulp blijft krijgen, is het raadzaam een noodplan op te stellen. Op deze manier kunnen mantelzorgers gemakkelijk en overzichtelijk hun werk overdragen aan derden. Hieronder een voorbeeld. Het plan is uiteraard aan te vullen naar de specifieke situatie en wensen van de mantelzorg(er) en de patiënt.

Persoonsgegevens patiënt:

Hoe wil hij/zij worden aangesproken:

Wat is de naam en roepnaam van de patiënt:

Hoe ziet de samenstelling van uw huishouden eruit:

(evt. kinderen)

Medicijngebruik patiënt:

Heeft de patiënt hulp nodig bij het innemen van de medicijnen:

Ja Nee

Waaruit bestaat de hulp?

Welke medicijnen gebruikt de patiënt:

(Naam medicijn, tijdstip van inname, dosering)

Dagindeling patiënt:

Wakker worden:

Ontbijten:

Activiteiten:

Lunch:

Activiteiten:

Avondmaaltijd:

Activiteiten:

Slapen:

Medisch-verpleegkundige handelingen:

Moeten er medisch-verpleegkundige handelingen worden verricht?

Ja Nee

Welke mensen komen in huis om medisch verpleegkundige handelingen te verrichten?

1. Organisatie:

Naam persoon:

Dag(en) van de week:

Tijdstip op de dag:

2. Organisatie:

Naam persoon:

Dag(en) van de week:

Tijdstip op de dag:

Moet de patiënt regelmatig van houding verwisselen? Ja Nee

Heeft hij daarbij hulp nodig? Ja Nee

Zo ja, welke hulp?

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

Contactpersonen in geval van nood:

Bent u zelf bereikbaar? Ja Nee

Zo ja, waar:

Naam:

Verblijfadres:

Telefoon:

Telefoon mobiel:

Wanneer bereikbaar:

Andere contactpersonen:

1. Naam:

Adres:

Telefoon thuis:

Telefoon mobiel:

Relatie met patiënt:

2. Naam:

Adres:

Telefoon thuis:

Telefoon mobiel:

Relatie met patiënt:

Naam huisarts patiënt:

Adres:

Telefoonnummer:

Bereikbaarheid:

Naam en telefoonnummer vervanger:

Naam coördinerend specialist of thuiszorgmedewerker:

Functie:

Organisatie:

Telefoonnummer en bereikbaarheid: