

Naam Client: Rita Ligthart
Geboortedatum: 10-10-1940

Indicatieformulier AWBZ overgangsregeling 2006

Clientgegevens

Naam: Ligthart
Voornamen: Rita
Geboortedatum: 10-10-1940

Adres: Calle Churuca 48
Postcode: 07609
Woonplaats: Bahia Grande (Llucmajor), Mallorca
Land: Spanje
Email: geen
Telefoonnummer: +34 971 741 569

Burgerlijke staat:

- ☐ Ongehuwd
☐ Gehuwd met
☐ Samenwonend met
☒ gescheiden, alleenstaand

Contactpersoon

Naam: Remco van Ek
Adres: *Wisentstraat 19*
Postcode: *1402 TT*
Woonplaats: *Bussum*
Land: Nederland

Marco Teekamp

Mallorca

Telefoonnummer: +31 630218365
E-mail: rvanek@xs4all.nl

+34 606 776 851

Indicatie

Indicatiestelling voor

Verpleeghuis

Naam arts: Cor van der Hoek
Telefoonnummer: +34 629 329 247

Datum indicatiestelling: 10/05/2018
Datum huisbezoek: 10/05/2018

Handtekening arts :


COR VAN DER HOEK
MÉDICO col. 4893
NIE: X-1680301-J
MALLORCA tel. 629329247

Naam Client: Rita Ligthart
Geboortedatum: 10-10-1940

Algemene gegevens over gezondheid

Is cliënt eerder opgenomen geweest in een verpleeghuis of verzorgingshuis?

X Ja :psychiatrische opname 2016 ivm depressie en zelfmoordpoging
Nee

Gedrag

Continu toezicht vereist

Ja Nee

X

Verlaagd of wisselend bewustzijn

meestal niet, wel epilepsie

Agressie

X wel agitatie, opwindingstoestanden

Onrustig overdag

X soms

Onrustig 's nachts

X soms

Zwerfneigingen

X

Decorumverlies

soms licht, meestal goed

Psychische functies

Geheugenverlies (korte termijn)

Niet

Licht

Ernstig

x

x

Geheugenverlies (lange termijn)

x

Oriëntatiebesef in tijd

x

Oriëntatiebesef in plaats

x

Wanen of hallucinaties

x

Toelichting:

Soms wisselingen in bewustzijn waarschijnlijk samenhangend met cerebrale doorbloeding en epileptische voorgeschiedenis maar doorgaans helder

Mobiliteit / ADL hulp nodig bij:

In en uit bed gaan

Ja

Nee

x

In en uit stoel komen

x

Lopen binnenshuis

x

Lopen buitenshuis

x

Traplopen

x

Aan- en uitkleden

x

Zelfstandig toiletgang

x

wassen en douchen

x

eten en drinken

x

Zelfstandig medicijngebruik

x

Contactfuncties

Spraakstoornis

Ja

Nee

☐

☒ wel gehad tijdens huidige opname, nu hersteld (parese van Todd)

Afasie

☐

☒

Verpleegbehoefte

Bedlegerig

Ja

Nee

☐

☒

Decubitus

☐

☒

Incontinentie

☐

☒

soms 'snachts urineverlies

Urinekatheter

☐

☒

Stoma

☐

☒

Wondzorg

x