



Medische gegevens in te vullen door de huisarts en/of behandelend arts
Aanmelding 11 oktober 2025– 18 oktober 2025

Naam cliënt

Naam huisarts :

Geboortedatum:

Adres :

Woonplaats :

Telefoon :

Acht u bovengenoemde cliënt(e) in staat deel te nemen aan een groepsvakantieweek?

- Tijdens deze week wordt volledige verpleegkundige en andere verzorging geboden door vrijwilligers, waaronder verpleegkundigen en verzorgenden.
- Hulpmiddelen, zoals hoog-laag bedden, optrekbeugels, tilliften, postoelen en urinalen zijn aanwezig.
- De week is niet geschikt voor cliënten met een geestelijke beperking.

O Nee

O Ja

Eventuele toelichting:

- Nog actieve diagnoses :

- Relevante voorgeschiedenis :

Heeft of gebruikt cliënt(e)

(s.v.p. aankruisen wat van toepassing is)

- | | | |
|--------------------------|-------|-----------------------|
| • Diabetes | O Nee | O Ja |
| • Medicatie via injectie | O Nee | O ja, namelijk: |
| • Orale antistolling | O Nee | O Ja, namelijk: |
| • Dieet | O Nee | O ja, namelijk: |
| • Allergie | O Nee | O ja, namelijk: |
| • Sondevoeding | O Nee | O ja, namelijk: |
| • Verblijfskatheter | O Nee | O ja |

Indien cliënt(e) sondevoeding heeft, een verblijfskatheter, medicatie, die geïnjecteerd dient te worden, medicinale stickers als exelon en/of opiaten pleisters, die opgeplakt dienen te worden, wilt u dan een **ingevuld uitvoeringsverzoek** bijvoegen.

- **Wilt u een volledige actuele lijst van de huidige medicatie meegeven?**

Waarom zijn deze gegevens voor ons belangrijk:

- In de vakantieweek bieden wij volledige medische zorg, indien noodzakelijk
- Deze gegevens helpen ons bij het bepalen van deze zorg
- Deze gegevens geven ons inzicht in de conditie van onze gast
- Indien overleg met andere disciplines noodzakelijk is, zoals dienstdoende huisarts ed. wij van deze gegevens gebruik maken, en een zo volledig mogelijk ingevuld formulier bijdraagt aan optimaal te bieden zorg.

Zijn er nog bijzonderheden, die bekend moeten zijn bij de Coördinator Zorg?

O Nee O ja, namelijk:

ONDERTEKENING:

Naam :

Datum :

Handtekening :

Volledig ingevuld formulier sturen aan :

Ruth Smeding
Pinksterblomstraat 74
1636 XP Schermerhorn
pszvdoorn@gmail.com

In verband met de wet op de privacy wordt dit formulier na de vakantieweek vernietigd.

Blad 2 van 2