

Intake en Behandelplan

Dhr.(=keuzevak) :
ID nr. : Geb. Datum:

Verwijzer:	Coll. (Achternaam)	Incident d.d.: (=keuzevak)	
1^e Consult d.d.:	15 jan 2013	Klachten sinds: (= id.)	
Verwijsdiagnose:	<i>In paar woorden: overdracht verwijzer (moet zich hierin herkennen)</i>	Revalidatiearts:	A.C. Hagedoorn

Anamnese: *in telegramstijl (chronologisch): hoe zou je deze casus (met de patiënt erbij!) in max 1 min. overdragen aan een collega binnen het behandelteam: waarom zit de pat. bij ons (wanneer/wat is er gebeurd, waar loopt hij/zij/fam. tegenaan, wat is de aanleiding voor de problemen etc.); m.a.w., wat is het verhaal van de patiënt, "medisch vertaald"; en: (in max 5 woorden) wat gaan wij met pat ondernemen (bijv.: "voor korte gedragsmodificerende begeleidng")?*

Relevante voorgeschiedenis: *chronologisch: andere zaken en voorvallen die van belang zijn en wanneer (diabetes, hypertensie, niet-direkt met het huidige probleem gerelateerde operaties etc.: {[maand/jaartal], D/ HTA; [jaartal], appendectomie}).*

Huidige R/: *(naam medicijn; naam medicijn)*

Vraagstelling patient/systeem: " ". *(in kernwoorden en, z.m., in de woorden van patiënt en/of familie)*

Lichamelijk Onderzoek: *(alleen de relevante opvallendheden in je onderzoek (zowel afwijkend als ev. opvallend normaal...), systematisch: van boven naar beneden en/of Li/Re, en/of in lichaamsdelen).*

Revalidatiediagnose:	<i>(Denk in stoornissen, beperkingen, handicap!)</i>
Somatisch:	<i>Relevante stoornissen en fysieke beperkingen in basisvaardigheden, verplaatsen, belastbaarheid; omstandigheden in relatie met pijn. Eventueel, relevante details (in termen van stoornissen en/of beperkingen) uit lich. onderzoek (niet herhalen!). p.m. continentie (2x); p.m. stoornissen in relatie met sexuele act.</i>
ADL:	<i>Beperkingen in aan/uitkleden, toilet, baden; ochtendroutine / dagelijkse taken in / rond de woning / huishouden; hulp (waarbij); ev. hulpmiddelen.</i>
Maatschappelijk:	<i>Gehuwd / (samenwonend; {wanneer?!} gescheiden / weduwnaar); partner gezond/problemen? Kinderen (leeftijden, wel/niet gezond; wel/niet thuis). P.m. "netwerk". Woning (type, wel/niet in eigend.; toilet boven &/of beneden; slapen/baden boven/beneden; aanpassingen; ev. grote tuin etc.). Werk/beroep: uren/wk, ev. ZW of WAO %, +/- conflicten. Vervoer (bijv. fiets, scootmobiel, auto). Hobbies!</i>
(Neuro-)Psychologisch:	<i>1^e indruk attitude, draagkracht / draaglast, lijdenslast; stoorn./bep./handicap in neuropsychol. (aandacht, concentratie, geheugen); stemming, habitus (overbelaster +/-); (sub?)assertiviteit; manier van omgang met problemen?</i>



developed by
Mendel Foundation
www.mendelfoundation.org

use freely, provided: do not alter; always leave this text & logo

Communicatie: Zien, horen, spreken, schrijven; ademhaling; slik/slok.

Kernprobleem (visie revalidatiearts / patiënt-coach):

“(in je eigen professionele woorden, de kern en de weg naar de “oplossing”

Behandeldoelen en geschatte -duur:

(Doelen: zo veel mogelijk meet/afreken"-baar, met tijdsindicatie: voor teamleden en pat./fam.!))

- **Korte termijn (ca. twee (=keuzevak) weken):** (waar naar toe te werken / wat nodig voor/bij 1^e tussenconsult / teamvergadering?!))
- **Middellange termijn (ca. zes (=keuzevak) weken):** (waar naar toe te werken / wat nodig voor einde revalidatietraject?!) (bijv.) minimaliseren van stoornissen en beperkingen, hanteren van problematiek (in welke mate?!) in eigen beheer patiënt; doelen pat., familie; (wat, waar) verdere training in eigen beheer; ev. aan wie over te dragen...
- **Langere termijn (drie maanden méér):** (doelen!, en/bijv.) wanneer / hoe verdere controles en begeleiding op poli revalidatiearts.

Behandel plan:	(in onderstaande vakken, structuur / "grote lijnen" / wat gaat er gebeuren: te beschrijven voor pat/fam., verwijzer(s) en teamleden!)	Freq: (per wk)
Fysiotherapie:	(wát doet de FT in het begin, in de loop van-, en tegen het einde van de behandeling; indien relevant in samenhang met-)	?x
Ergotherapie:	(idem, ET)	?x
Maatsch. Werk:	(idem, MW)	? pp
Psychologie:	(idem, PSy)	? pp
Ontsp. Ther.:	(idem, Ontsp.Th., Diëtiste, Lopop.)	
Orthop. Schoenm.:	(idem, Orthop. Schoenm./Instr.m.)	

Datum opmaak: 01 juli 2014
Verantw.: A.C. Hagedoorn, revalidatiearts
(naam), Patiënt- Coach

c.c.: coll.
coll.

Versie: MF/ACHg/280614



developed by

Mendel Foundation

www.mendelfoundation.org

use freely, provided: do not alter; always leave this text & logo