

AANVRAAG VOOR OPNAME

ADMINISTRATIEVE INLICHTINGEN:

Naam/Voornaam:

Geboortedatum:

Geslacht: M - V

INSZ:

Adres:

Nationaliteit en taal:

Contactpersoon (familie, vriend):

Situatie:

Wettelijk verblijf

Illegaal verblijf

Aanvrager internationale bescherming

Dakloos

Wooncentrum, Fedasil, opvangcentrum ...

Toerist:

EU-onderdaan:

Andere (specificeer):

Verzekerbaarheid:

Ziekenfonds + nummer:

CT1/CT2

Mediprima **(moet in orde zijn vóór de opname)**

Privéverzekering

Verzekeringsreferenties:

Andere (specificeer):

EZVK, certificaat ...

Geldigheid (12 maanden):

Indien s2, toestemming + ziekenhuis



Indien betalingsverbintenis (het verzoek voor de betalingsverbintenis moet zijn ingediend voordat de patiënt wordt overgeplaatst):

O OCMW:

O Andere (specificeer):

O FEDASIL:

O Gevangenis:

Indien OCMW/FEDASIL:

Dossiernr. OCMW/FEDASIL / nr. BS:

Contactgegevens van de referentie-MW:

Naam/Voornaam:

Telefoonnr.:

E-mailadres:

Aanvragend ziekenhuis

Referentie-maatschappelijk werker met wie contact moet worden opgenomen

Naam/Voornaam:

Telefoonnr.:

E-mailadres:

Referentiearts(en) en verplegend personeel (inclusief FARES/VRGT) met wie contact moet worden opgenomen

Naam/Voornaam:

Telefoonnr.:

E-mailadres:

Naam/Voornaam:

Telefoonnr.:

E-mailadres:

Bijlagen toe te voegen door de sociale dienst

- Kopie van identiteitsdocumenten: identiteitskaart; oranje kaart; paspoort; stempel; visum; enz.
- Bijlage 26
- Verzekeraarsdocumenten (EZVK, enz.)

Referentie-maatschappelijk werker Infectieziekten - U808 - UMC Sint-Pieter Brussel

Alizé LINTERMANS

Tel. 02/535.37.29

E-mail: alize.lintermans@stpierre-bru.be

De aanvraag voor opname moet naar het volgende adres worden gestuurd: **admissions808@stpierre-bru.be**



MEDISCHE INFORMATIE

Geschiedenis van de huidige

tuberculose

- Datum diagnose:

- Locatie:

- Begindatum behandeling:

- Sputumonderzoek op het moment van de
overplaatsingsaanvraag: onbekend

positief negatief

- *Reden voor overplaatsing naar de eenheid voor langdurig verblijf*

Multiresistente tuberculose

Langdurige besmettelijkheid (> 3 weken behandeling)

Ambulante zorg onmogelijk geacht

Ambulante zorg mislukt (slechte therapietrouw, stopzetten van de opvolging)

Dakloze patiënt kan niet in een opvangcentrum worden ondergebracht

Dakloze patiënt in afwachting van huisvesting in een opvangcentrum

Klinische criteria voor opname

- Patiënt klinisch stabiel

- Continu medisch toezicht niet nodig

- Kan zelfstandig bewegen, eten en zichzelf verzorgen

- Recente uitstrijkjes MRSA-screening negatief

- Recent anaal uitstrijkje negatief voor multiresistente bacteriën (VRE, BLSE +, CPE +)

Medische voorgeschiedenis

Gewoontes

Belangrijkste psychiatrische voorgeschiedenis Actieve psychiatrische pathologieën



VERPLEEGKUNDIGE INFORMATIE

HYGIËNE

Zelfstandig

Hulp nodig

VOEDING

Bevredigend, oraal

Kunstmatig: enteraal

MATE VAN ZELFSTANDIGHEID

Kan zonder hulp bewegen

Regelmatige bedrust

Kunstmatig: parenteraal

Met hulp

Continue bedrust

HUID EN SLIJMVLIEZEN

Doorligwonden JA

NEE

Wonden JA

NEE

ADEMHALING

Dyspneu: inspanning

in rust

Pleurale

Zuurstof intermitterend / continu Effusie geplaatst

obstructie Tracheotomie

op:

NEUROPSYCHOLOGIE

Angst

Depressie

Dementie

KATHETERS

Perifeer

Centraal

PICC-

Port-a-cath

Sonde

katheter blaas

VALIDATIE DOOR DE VERANTWOORDELIJKE INFECTIOLOOG

Ja Dr.

NEE:

Handtekening van de aanvrager:

