

Zorg voor Zuid - Protocol ouderenzorg		
<u>Basis informatie</u>	Antwoord	Toelichting
Deelname Ketenzorg ouderenzorg?	Ja/Nee	Deelname ouderenzorg indien sprake van kwetsbaarheid
Heeft u een WLZ indicatie?	Ja/Nee	Vul het zorgprofiel in indien er een WLZ-indicatie is afgegeven
Indien sprake van WLZ indicatie, wie is Dossierhouder?		Vul hier de dossierhouder in, ook wel voorkeursaanbieder. De dossierhouder is de zorgaanbieder waar de patiënt opgenomen wilt worden of waarvan VPT wenst te ontvangen. Deze zorgaanbieder is het eerste aanspreekpunt bij een opnamewens heeft en dient bij de WLZ aanvraag te zijn opgegeven.
Wie is uw contactpersoon?		Vul hier de relatie tot patiënt, naam en contactgegevens van de contactpersoon in. LET OP! Patiënt moet toestemming geven om informatie met de contactpersoon te mogen delen
Zijn er andere betrokken zorgverleners/ organisaties		Vul hier de naam, organisatie en contactgegevens in van betrokken organisaties zoals: VVT, Casemanager dementie, Buurtteammedewerker en ambulante ondersteuning
Zijn er behandelafspraken en zorgdoelen bekend? Ruimte om hier te noteren		Vul hier de doelen en afspraken uit het zorg- behandelplan in
Datum bespreking MDO		Vul hier de datum van het laatste MDO in
Datum medicatie beoordeling		Vul hier de datum van de laatste medicatie beoordeling in
Op welk termijn wordt de vervolg afspraak met de POH-O ingepland:		Controlebeleid Ouderenzog

TraZAG	Antwoord	Toelichting
Heeft u hulp nodig bij het doen van het huishouden?		Denk hierbij aan schoonmaken, het doen van de was en boodschappen / koken
Heeft u hulp nodig bij dagelijks functioneren?		ADL: algemene dagelijkse levensverrichtingen (bijvoorbeeld wassen en Aankleden) IADL: instrumentele activiteiten in het dagelijks leven (bijv. de was doen, boodschappen en koken). HDL: huishoudelijke activiteiten in het dagelijks leven.
Bent u in het afgelopen half jaar ongewenst gewicht verloren?		Er is sprake van ongewenst gewichtsverlies indien de afname in gewicht groter dan 5% in de laatste maand is of groter dan 10% in het laatste half jaar.
Heeft u moeite om voldoende voeding en/of vocht binnen te krijgen of voor u zelf te verzorgen		Hulp vragen: Kookt u zelf? Hoeveel warme maaltijden in de week eet u? Hoeveel glazen water (of ander dranken) drinkt u? Is er sprake van aanvullend advies zoals zoutbeperking, eiwitname of ander dieet?
Bent u in het afgelopen jaar onbedoeld gevallen?		
Heeft u problemen om zich te verplaatsen buiten en/of		
Heeft u het afgelopen jaar vaker de huisarts bezocht of bent u opgenomen geweest in het		
Gebruikt u meer dan 4 verschillende medicijnen?		Polyfarmacie kan een reden zijn om een medicebeoordeling in te plannen met de apotheker en huisarts

Heeft u problemen met zien		
Heeft u problemen met het gehoor?		
Heeft u problemen met het geheugen?		Ofwel meer vergeetachtig?
Bent u de laatste tijd (drie maanden) somberder gestemd dan voorheen?		Ofwel depressieve gevoelens?
Aanwijzingen kwetsbaarheid (ouderenzorg)	Ja/Nee	Er is sprake van kwetsbaarheid bij een TraZAG score boven de 3. Daarnaast kunnen het klinische beeld en 'onderbuikgevoel' ook rol spelen het vaststellen van Kwetsbaarheid. Indien kwetsbaarheid bevonden, is er reden om aan zorgprogramma ouderen deel te nemen.
Kwetsbaarheid met complexe zorg (ouderen)	Ja/Nee	Er is sprake van complexe zorg wanneer er multidomein problematiek speelt waarbij meestal meerdere zorgverleners betrokken zijn (indicatie organisatie van structureel MDO)
Aanvullende gegevens anamnese (ouderenzorg)		Ritme voor toelichting op de TraZAG vragen
Heeft u een mantelzorger? En is de mantelzorg zwaar belast?		Denk hierbij aan de intensiteit en duur van de mantelzorg. Heeft de mantelzorger een eigen steunsysteem, gezondheidsklachten of mentale klachten?
Hoe vaak drinkt u alcohol?		
Heeft u incontinentie klachten? Zo ja, hoe vaak verliest u		
Heeft u hulp nodig bij de inname en beheer van uw medicatie?		Denk hierbij ook aan ondersteunende hulpmiddelen (Medido), mantelzorger en thuiszorg

Metingen	Antwoord	Toelichting
Lengte patiënt		
Gewicht patiënt		
BMI		
Systolische bloeddruk		
Diastolische bloeddruk		
Polsfrequentie		
Polsrimte		
Systolische bloeddruk (liggend)		
Diastolische bloeddruk (liggend)		
Systolische bloeddruk (staand)		
Diastolische bloeddruk (staand)		
Is er sprake van Orthostasische Hypotensie?		De bloeddruk daalt bij het staan met minstens 20 mmHg (bovendruk) of 10 mmHg (onderdruk) binnen 3 minuten na opstaan