

Pflege-Datenblatt Middelpunt

Sehr geehrter Urlauber, wir möchten Ihnen einen angenehmen Urlaub bereiten. Deshalb fragen wir umfassend nach der gewünschten Pflegebetreuung, um die Aufnahme dieser Daten bei der Ankunft soweit wie möglich zu beschränken.

Persönliche Daten (bitte Krankenversicherungskarte mitbringen)

Name:

Anschrift:

Telefon:

Mobil:

E-Mail:

Hausarzt + Tel.

Physiotherapeut + Tel.

Kontaktperson + Tel.

vor Ort:

in Notfällen zu erreichen:

Häusliche Pflege bei Heimatanschrift + Tel.

Reisedaten

Anreisedatum:

Abreisedatum:

Urlaubsform:

Anzahl der Personen, die Hilfe wünschen:

Anzahl der Begleiter:

Medizinische Daten / Pflegeproblem

Zutreffendes bitte ankreuzen und verdeutlichen:

Herzprobleme	<input type="checkbox"/>	
--------------	--------------------------	--

Diabetespflege		
Parkinsonpflege		
ALS /CVA / MS		
Demenzpflege		
Palliativpflege		
Hemiplegie / Tetraplegie		
Atembeschwerden		
Schluckbeschwerden		
Stuhlgangprobleme		
Mobilitätsprobleme		
Kommunikationsprobleme		
Angst/Zwangsstörungen		
Schlafprobleme		
Epilepsie (Art – Protokoll)		
Schmerzen		
Spasmen		
Krämpfe		

Zytostatika		TBC	
MRSA		Agression	
Hepatitis		Sonstige:	
HIV			

Nahrung

Zukost (Typ / Frequenz)		
Diät-nahrung		
Hilfe bei den Mahlzeiten		

Krankenpflege

Zutreffendes bitte ankreuzen und verdeutlichen:

Art der Pflege	Wer	Vorschrift	Verdeutlichung
----------------	-----	------------	----------------

(KKP = Krankenpfleger)

Betreuung bei Morgen-/Abendtoilette	Selbst	KKP	Nein	
Frequenz:				
Hilfe beim Ankleiden erforderlich				
Hilfsmittel Inkontinenz				
Mobile Hilfsmittel				

Selbstpflege	Selbst	KKP	Nein	
Rasieren				
Gesicht waschen				
Zähneputzen				

Sich bewegen	Selbst	KKP	Nein	
Schrittfunktion				
Stützfunktion				

Dauerbinden / Rosidal / TED-Strümpfe	Selbst	KKP	Ja	

<u>Wundpflege/ Tracheostomie/ Suprapubischer Katheter</u>	Sel bst	KK P	Ja	
Art und Ort				
Pflegeplan:				

Stomapflege	Sel bst	KK P	Ja	
Art und Ort				
Pflegeplan:				

Diabetespflege							
Injektionen	Selbst	KKP	Ja				
Produkt:							
Frequenz	Vm:	E	Mi:	E	Nm:	E	Ab: E
Produkt:							
Frequenz	Vm:	E	Mi:	E	Nm:	E	Ab: E
Produkt:							
Frequenz	Vm:	E	Mi:	E	Nm:	E	Ab: E
Glykämiekontrolle	Selbst	KKP	Ja				

Frequentz:

--

Medikation				
Wöchentlich Medikationsbox bereitstellen	Selbst	KKP	Nein	
Überwachung Einnahme	Selbst	KKP	Ja	
Injektionen				
Frequenz	Selbst	KKP	Ja	

Beatmung/Sauerstoff	Selbst	KKP	Ja	
Typ Beatmungsgerät				
Tel. des Herstellers				
Frequenz				
Sauerstoff: Menge, l/h				
Verabreichungsweise				
Frequenz				

Sondennahrung / TPN PEG	Selbst	KKP	Wenn Ja kontaktiert der KKP Ihn selbst	Vollständige oder unterstützende Sondenahrung
Typ Nahrung				
Additive				
Pumpe: Hersteller und Typ				
Einlaufgeschwindigkeit				

Beginn der Verabreichung	
Pflegeplan:	

Darmspülung / Einläufe	Selbst	KKP	Ja	
Frequenz				
Hilfsmittel				
Pflegeplan:				

Sonde / Langzeitkatheter	Selbst	KKP	Ja	
Frequenz				
Art der Sonde				

Parameter	Selbst	KKP	Ja	
Blutdruckmessung				
Sonstige				

Erwartungen Begleiter/Betreuer

Immer anwesend sein bei der Durchführung der Pflege. Wie Unterstützung fragen wir aktive Hilfe mit Manipulation und Bewegungen in und rund das Bett. Damit garantieren Sie der Effizienz der Medizinischen Versorgung und bieten Sie Rückenstärkung an der Patient.

Hilfsmittel

Bringe ich selbst mit: (bitte spezifizieren, ob Sie über einen manuellen oder elektrischen Rollstuhl verfügen)

Von Middelpunt bereitzustellen:

Berechnungsschlüssel

Wenn Sie häusliche Pflege erhalten, muss bei Ihrem häuslichen Pflegedienst der Berechnungsschlüssel angefordert werden.

Waschen		
Ankleiden		
Transfer und Fortbewegung		
Toilettenbesuch		
Kontinenz		
Essen		

Lassen Sie sich bitte von Ihrem Pflegedienstleister (Hausarzt, Pfleger) Ihre Bewertung erläutern.

Geschätzte Dauer der Pflege

Morgenpflege		
Mittagpflege		
Abendpflege		

Physiotherapie (bitte Krankenversicherungskarte mitbringen)

Vorschrift: (Anzahl Behandlungen - Frequenz):

Bitte Kopie des genehmigten Antrags E- oder F-Pathologie mitbringen

Erkrankung		
Dauer der Erkrankung		
Transfers selbständig		
Bericht Physioth. (Kopie)		
Behandlungsplan Physioth. zuhause		

(Kopie)		
Nomenklatuurnummer		
Beantragte Pathologie		
Anzahl der Behandlungen im vergangenen Jahr		
Spezielle Bemerkungen		

Falls zutreffend:

Letztwillige Verfügung

Sollte sich eine Not- oder lebensbedrohliche Situation ergeben und sollten Sie diesbezüglich bestimmte Pflegeleistungen nicht erhalten wollen, dann möchten wir Sie bitten, diese zu spezifizieren. Auf diese Weise können wir Ihre Wünsche so weit wie möglich respektieren.

Diese Informationen werden ausschließlich als Hintergrundinformationen für Ihren Aufenthalt bei Middelpunt verwendet. Die Daten werden von den Pflegepartnern entsprechend vertraulich behandelt, um Ihren persönlichen Datenschutz zu gewährleisten.

Sie können dieses Dokument folgende Adresse info@middelpunt.be mailen, oder per Post an nachstehende Adresse schicken.

Sollten Sie Fragen haben, dann wenden Sie sich bitte unter der Telefonnummer +32 (0)59 30 70 70.

(Version 16. Mai 2017)

Anlage Pflegedatenblatt Middelpunt

Wenn die Tagesrate (Tagespreis) beeinträchtigt wird, wird eine zusätzliche Gebühr berechnet. Die Tagesrate/Tagespreis ist abhängig vom Profil des Patienten.

Basis vom Profil ist immer dem Profil weitergegeben durch den Besucher/Heimhilfe beim Intake/Pflegedatenblatt.

Wenn erheben wir eine Gebühr?

Bei Stornierung der geplante Pflege angefordert vom Besucher/Patienten, in einem Zeitraum von ≤ 24 Stunden vor den geplanten Pflegen bei:

- Patient/Besucher mit A oder B Profil: bei Stornierung von Betreuung bei Morgen/Abendtoilette wird eine Gebühr berechnet. Dies, weil die Durchführung von Betreuung bei Morgen/Abendtoilette die Bedingung ist um die Tagesrate zu empfangen.
- Patient/Besucher mit C Profil mit 2 geplante Besuche, wenn auf Initiative der Besucher und/oder Begleiter das 2te Besuch storniert wird. Dies, weil die Bedingung eine C Profil Tagesrate zu empfangen, mindestens zwei Besuche bedeutet von einer Krankenschwester pro Tag.

Wenn erheben wir keine Gebühr?

- Stornierung von Pflege, geplant in einem Zeitraum >24 Stunden: man berechnet kein Gebühr, sondern eine direkte Nachricht von der Organisation MP nach WGK.
- Wenn die Ursache von der Stornierung liegt in WGK, zum Beispiel: die vereinbarte Zeit wird nicht erreicht durch die Krankenschwester.
- Ein Besucher/Patient mit A oder B Profil, von wem der Betreuung bei Morgen/Abendtoilette durchgeführt war, sondern das zweiten Besuch storniert wird.
- Ein Besucher/Patient mit C Profil mit 3 geplante Besuche, von wem der Betreuung bei Morgen/Abendtoilette durchgeführt war und ein zweiten Besuch, wenn das 3te Besuch storniert wird. Dies, weil die Bedingung eine C Profil tagesrate zu empfangen, mindestens zwei Besuche bedeutet von einer Krankenschwester pro Tag.
- Bei Stornierung der Pflege wegen dringende oder außergewöhnliche Umstände (z.B. Tod Familien, Krankenhausaufenthalt von Besucher und/oder Begleiter), wird kein Gebühr berechnet.

Betrag:

20 Euro pro Tag in der Woche, 25 Euro pro Tag in das Wochenenden. Wochenende: Samstag und Sonntag und Feiertage.

Abrechnung von der Stornierung:

Middelpunt wird den Betrag berechnen bei der Abrechnung am Ende des Urlaubs. WGK gibt an Middelpunt eine Übersicht von die stornierte Pflege via Mail.