



Thuis word je soms bijgestaan door verschillende zorgverleners, hulpverleners en mantelzorgers. Samen vormen zij je zorgteam. Vul samen met je zorgteam dit formulier in.

Dit document is jouw eigendom. Bewaar het en **neem het mee telkens je wordt opgenomen in het ziekenhuis**. Dankzij dit formulier verloopt de opname in en het ontslag uit het ziekenhuis vlotter en juister. Neem bij een opname in het ziekenhuis ook een schema mee van de medicatie die je momenteel neemt. Vraag ernaar bij je huisarts of apotheker!

Datum opmaak:

Dit document is eigendom van:

Naam + Voornaam patiënt:

Geboortedatum: Rijksregisternummer:

Leefsituatie: Ik woon alleen

Ik woon samen met

De persoon met wie ik samen woon is zorgbehoevend: Ja Nee

Contactpersoon in geval van nood (naam, contactgegevens, jouw relatie tot deze persoon):

.....
.....

Aangeduide vertegenwoordiger en/of bewindvoerder (indien je deze hebt) (naam, contactgegevens, je relatie tot deze persoon):

.....
.....

Zijn er afspraken rond vroegtijdige zorgplanning? Ja
 Nee
 Weet ik niet

Sta je op een wachtlijst van een woonzorgcentrum? Ja Nee

E-zorgplan aanwezig? Nee

Ja: wie is je zorgbemiddelaar (naam + contactgegevens):

.....
 Weet ik niet

Je ziekenhuisvoorkeur:

Bijkomende aandachtspunten / opmerkingen:

.....

ZORGTEAM GEGEVENS



VLAAMS-
BRABANT

FUNCTIE	NAAM	ORGANISATIE	TELEFOON / E-MAIL
MANTELZORGER 1			
MANTELZORGER 2			
HUISARTS			
THUISVERPLEGING			
APOTHEKER			
KINESITHERAPEUT			
POETSDIENST			
DIENST MAAT- SCHAPPELIJK WERK			
WOONZORGCENTRUM			
ERGOTHERAPEUT			
PALLIATIEF NETWERK			
ZORG- OF HULPVERLENER UIT DE GEESTELIJKE GEZONDHEIDSZORG			
LOGOPEDIST			
DAGOPVANG			
GEZINSZORG			
MAALTIJDBEDELING			
OPPASHULP			
NACHTOPVANG			
ANDERE			
ANDERE			
ANDERE			