

Patiëntensticker		Contactpersoon:	Huisarts:
		POH-ouderen:	MDA-afname:
Polyfarmacie: ja/ nee Baxter: ja/ nee Persoonsalarm: ja/ nee	Overige zorgverleners:	Thuiszorg organisatie:	Casemanager Geriant:
Naam apotheek: Datum laatste lab:		Behandelwensen:	

**SAMENVATTING: BEVINDINGEN/WENS EN ZORG/CONCLUSIE**
Chronische ziektebeelden/ voorgeschiedenis:
Somatisch

- Pijn?
- Intake: voeding & vocht, voldoende calcium & vit D? alcoholgebruik? Gewicht.
- Uitscheiding: mictie, defecatie, incontinentie?
- Oedeem?
- Ademhalingsproblemen/verminderde inspanningstolerantie?
- Instabiele bloedsuikerspiegels?
- Vallen?

Functioneel:

- ADL:
- Huishouden:
- Boodschappen/koken:
- Financiën:
- Mobiliseren:

Maatschappelijk:

Alleenstaand? Kinderen? Sociaal netwerk? Hobby's? eenzaamheid?

Psychisch:

Geheugen, slapen, somberheid, angsten, depressie.

Communicatief:

Visus, gehoor, in bezit van smartphone/ Ipad? (en ook in gebruik?)

Medicatie:

PROBLEEM/BEHOEFTE	DOEL	ACTIE	WIE	EVALUATIE DATUM
<b>Lichamelijk welbevinden</b>				
<b>Mentaal welbevinden</b>				
<b>Sociaal welbevinden</b>				
<b>Overige</b>				
Medicatie	Voorkomen van over- en onderbehandeling	Polyfarmacie jaarlijks bespreken	POH, HA, apotheker	