

# SAMEN MET JE ZORGTEAM BESMETTINGEN VOORKOMEN

Veiligheid voor jou en de mensen die je bezoeken:

## LEG DIT DOCUMENT OP EEN ZICHTBARE PLAATS!

Thuis word je soms bijgestaan door verschillende zorgverleners, hulpverleners en mantelzorgers. Samen vormen zij je zorgteam.

## BEL UW ZORGTEAM OP ALS U IN QUARANTINE MOET BLIJVEN.

Dit document is jouw eigendom. **Toon het aan de mensen die u thuis bezoeken.** Bewaar het en neem het mee telkens je wordt opgenomen in het ziekenhuis of **TOON HET ALS DE HUISARTS JE BEZOEKT**

Datum opmaak:      /      /

Dit document is eigendom van (klevertje mutualiteit):

Naam + Voornaam patiënt:

Geboortedatum:      /      /      Rijksregisternummer:

Leefsituatie:       Ik woon alleen  
 Ik woon samen met  
De persoon met wie ik samenwoon is zorgbehoevend:  Ja  Nee

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

Wat is je situatie? (vul dit in met je arts)

- Ik moet thuis blijven om infecties te vermijden, maar ik ben niet ziek.
- Ik voel me grieperig, en blijf dus thuis, maar de arts weet niet of ik Corona heb.
- Ik heb een test gedaan voor Corona (Huisarts)
- Ik heb een test gedaan voor Corona (Spoed)

Positief / Negatief\* op datum van :

Bescherming nodig?       Nee  
(arts vult in)       Thuisblijven / Quarantaine tot:  
                                  Hulpverleners moeten alcogel, masker en handschoenen gebruiken

Mag de huisarts bevraagd worden over je toestand?       Ja       Nee

Is er een wilsbeschikking ikv vroegtijdige zorgplanning?       Ja       Nee

Naam, handtekening en telefoonnummer van huisarts



FUNCTIE	NAAM en ORGANISATIE	VERWITTIGD? *	TELEFOON / E-MAIL
MANTELZORGER 1		Ja / Nee / Niet geweten	
MANTELZORGER 2		Ja / Nee / Niet geweten	
HUISARTS*		Ja / Nee / Niet geweten	
THUISVERPLEGING		Ja / Nee / Niet geweten	
APOTHEKER		Ja / Nee / Niet geweten	
KINESITHERAPEUT		Ja / Nee / Niet geweten	
POETSDIENST		Ja / Nee / Niet geweten	
DIENST MAATSCHAPPELIJK WERK		Ja / Nee / Niet geweten	
WOONZORGCENTRUM		Ja / Nee / Niet geweten	
ERGOTHERAPEUT		Ja / Nee / Niet geweten	
PALLIATIEF NETWERK		Ja / Nee / Niet geweten	
ZORG- OF HULPVERLENER UIT DE GGZ		Ja / Nee / Niet geweten	
LOGOPEDIST		Ja / Nee / Niet geweten	
DAGOPVANG		Ja / Nee / Niet geweten	
GEZINSZORG		Ja / Nee / Niet geweten	
MAALTIJDBEDELING		Ja / Nee / Niet geweten	
OPPASHULP		Ja / Nee / Niet geweten	
NACHTOPVANG		Ja / Nee / Niet geweten	
ANDERE		Ja / Nee / Niet geweten	
ANDERE		Ja / Nee / Niet geweten	