

Bijlage 2 Intakeformulier

Naam fysiotherapeut:

(ponskaart)

Invuldatum:

Locatie opname:

- ziekenhuis (stroke unit)
- revalidatiecentrum (stroke unit)
- verpleeghuis (stroke unit)
- 1e lijn
- anders, nl.

Patiëntnummer:
(alleen invullen indien ponskaart niet aanwezig)

Voornaam:

Achternaam:

Geslacht: vrouw

man

Geboortedatum:*/...../.....

Adres: straat:(eventueel)

postcode/plaats: (eventueel)

Datum CVA:*/...../.....

Lateralisatie CVA (met eventuele toelichting):

rechter hemisfeer:

linker hemisfeer:

hersenstam:

cerebellum:

anders, namelijk:

Type CVA (met eventuele toelichting):

hersenbloeding:

herseninfarct:

anders, namelijk:

Datum opname:*/...../.....

Datum ontslag:*/...../.....

Verwijzend arts:

Naam huisarts:

Verzekering:

Hoogste opleidingsniveau: (eventueel)

*dag/maand/jaar

- Beroep:**
- huidig, namelijk:
- voormalig, reden stoppen: (bijvoorbeeld VUT, WAO)
- administratief werk
- anders, namelijk:
- fulltime parttime:%

- Lichamelijke belasting: zwaar
 middel
 licht

- Vrijtijdsbesteding:**
- sport, namelijk:
frequentie: per
- hobby's, namelijk:

- Voorkeurshand:** links rechts (gerelateerd aan schrijvende hand)

Woonvorm vóór het ontstaan van het CVA:

- Zelfstandig wonend: ja nee anders, namelijk:
- Zo ja, alleenstaand samenwonend

- Woning: gelijkvloers etages
- Is er een trap en/of lift aanwezig?
- trap ja nee
- leuning (bij trap op gaan) links rechts niet aanwezig
- lift ja nee n.v.t

Zijn er, naast eventueel een trap, andere obstakels in huis aanwezig, bijvoorbeeld: drempels, tapijt, deurdrangers?

.....

.....

Vervoer vóór het ontstaan van het cva:

Was de patiënt zelfstandig in zijn/haar vervoer?

- ja nee

Van welk type vervoer werd er gebruik gemaakt?

- openbaar vervoer
- auto
- fiets aangepast, namelijk: (bijvoorbeeld 3-wieler, tandem)
- wandelen loophulpmiddel, namelijk: (bijvoorbeeld rollator, stok)
- buitenshuis ja nee
- binnenshuis ja nee
- anders, namelijk:

Gegevens partner van de patiënt:

- Heeft de patiënt een partner? ja nee
- Is de partner gezond? ja nee
- Zo nee:

Is de partner werkend? ja nee
 (voormalig) beroep:

fulltime parttime: %

Is partner zorgbehoefstig? ja nee

Zijn er verzorgende kinderen? ja nee

Reeds aanwezige hulpverlening:

- mantelzorg (bijvoorbeeld buren, familie)
- huishoudelijke hulp
- thuiszorg
- wijkverpleging
- maaltijdservice
- anders, namelijk:

Heeft de patiënt eerder een CVA gehad?

- ja
 - linker hemisfeer aantal d.d. / /
 - rechter hemisfeer aantal d.d. / /
 - anders, namelijk:
 - aantal d.d. / /
- nee
- niet bekend

Familiaire belasting (1e en 2e graad: ouders, broers/zussen) ja nee

Zo ja, namelijk:

Pre-existente beperkingen:

- nee
- ja → overweeg Modified Rankin Scale (MRS)
- overweeg Nottingham Extended ADL-index (NEADL)

Relevante medische voorgeschiedenis

Was er voorafgaand aan het CVA sprake van één of meerdere aandoeningen/pathologieën?

Geef deze aan indien deze een mogelijke beperking kunnen vormen voor de fysiotherapeutische behandeling:

Tractus circulatorius: ja nee niet bekend
 Zo ja, welke?
 (bijvoorbeeld: angina pectoris, claudicatio intermittens)
 Datum diagnose:* dd. / /
 Bijzonderheden:

Tractus respiratorius: ja nee niet bekend
 Zo ja, welke?
 Datum diagnose: dd. / /
 Bijzonderheden:

*dag/maand/jaar

Tractus locomotorius: ja nee niet bekend
 Zo ja, welke?
 Datum diagnose:* dd. / /
 Bijzonderheden:

Tractus digestivus: ja nee niet bekend
 Zo ja, welke?
 Datum diagnose:* dd. / /
 Bijzonderheden:

Tractus urogenitalis: ja nee niet bekend
 Zo ja, welke?
 Datum diagnose:* dd. / /
 Bijzonderheden:

Relevante psychiatrische voorgeschiedenis:

nee
 ja, namelijk:
 niet bekend

Risicofactoren: nee ja, namelijk: (bijvoorbeeld: roken, alcohol)

Medicatie:

Gebruikt de patiënt medicijnen die van invloed kunnen zijn op de behandeling?

ja nee niet bekend
 Zo ja, welke:

Neurologisch onderzoek:

CT scan: ja nee
 Datum: dd. / /
 Uitslag:

MRI scan: ja nee
 Datum: dd. / /
 Uitslag:

Gegevens over aanvullend medisch (neurologisch) onderzoek (bijvoorbeeld Doppler, EEG):

Uitslag:

*dag/maand/jaar

Geconsulteerde disciplines:

CVA-team

- neuroloog
- revalidatiearts
- logopedist
- fysiotherapeut
- ergotherapeut
- psycholoog
- maatschappelijk werker
- revalidatieverpleegkundige
- transferverpleegkundige

Overige disciplines

- cardioloog
- neurochirurg
- vaatchirurg
- longarts
- uroloog
- dermatoloog
- internist
- oogarts
- KNO-arts
- bewegingsagoog
- diëtist
- activiteitenbegeleider
- anders, namelijk:

Conclusie van de intake:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....