



Checklist bij het tijdelijk overdragen van de zorg van uw partner

Mezzo

Mezzo, Landelijke Vereniging voor Mantelzorgers en Vrijwilligerszorg is per 2006 ontstaan uit de fusie tussen LOT en Xzorg.

Auteur : Marja Veltman
Bunnik , oktober 2004

Inhoudsopgave

INLEIDING.....	3
1. <i>Wat moet de vervanger weten over de belangrijkste persoonlijke gegevens van uw partner?.....</i>	<i>4</i>
2. <i>Op welke personen kan een beroep worden gedaan in geval van nood?</i>	<i>4</i>
3. <i>Wat zou u het eerst over uw partner vertellen aan iemand die hem of haar niet kent? (karakterschets.).....</i>	<i>6</i>
4. <i>Wat moet de vervanger weten over de beperkingen van uw partner?</i>	<i>6</i>
5. <i>Wat moet de vervanger weten over de hobby's en bezigheden van uw partner?</i>	<i>7</i>
6. <i>Wat moet de vervanger weten over het gedrag van uw partner?</i>	<i>8</i>
7. <i>Wat moet de vervanger weten over de dagindeling van uw partner?</i>	<i>9</i>
8. <i>Wat moet de vervanger weten over de maaltijden?.....</i>	<i>10</i>
9. <i>Wat moet de vervanger weten over het medicijngebruik van uw partner?</i>	<i>10</i>
10. <i>Wat moet de vervanger weten over de allergieën van uw partner?</i>	<i>11</i>
11. <i>Wat moet de vervanger weten over de hulpmiddelen die uw partner gebruikt?</i>	<i>12</i>
12. <i>Wat moet de vervanger weten over therapieën die uw partner volgt?</i>	<i>12</i>
13. <i>Wat moet de vervanger weten over de verzorging van uw partner?</i>	<i>13</i>
14. <i>Wat moet de vervanger weten over medisch-verpleegkundige handelingen?</i>	<i>14</i>

Inleiding

Er zijn momenten dat u in overleg met uw partner besluit om tijdelijk de zorg en hulp die u geeft over te dragen aan iemand anders. Dit kan zijn omdat u voor een weekend of een vakantie weggaat, of omdat uw partner een dagdeel per week naar therapie gaat of naar dagopvang. Het kan ook zo zijn dat u zelf tijdelijk de verzorging niet kunt doen omdat u bijvoorbeeld moet worden opgenomen in het ziekenhuis. Voor al deze situaties bestaan er uiteenlopende mogelijkheden om de zorg tijdelijk over te dragen. De persoon die de vervangende zorg geeft, kan een vrijwilliger zijn of een professional. De plaats waar de verzorging plaatsvindt, kan thuis zijn of buitenshuis.

Bij het tijdelijk overdragen van zorg is het belangrijk dat uw partner een prettige tijd heeft en dat uw partner en u erop kunnen vertrouwen dat de verzorging goed wordt overgenomen. Het is logisch dat vragen als "Doen ze het wel goed?" of "Wat moet ik allemaal regelen?" u door het hoofd spelen. Om u daarin te ondersteunen is deze checklist ontwikkeld.

Met deze checklist vergeet u niets en kunt u met een goed gevoel er even tussenuit. We raden vooral mantelzorgers de voor de eerste keer vervangende hulp willen organiseren deze checklist aan.

U kunt deze checklist ook vinden onder het thema vrije tijd op www.mantelzorg.nl. U kunt de tekst downloaden en aan uw eigen wensen aanpassen.

De checklist geeft een zo volledig mogelijke opsomming van de onderwerpen die belangrijk zijn voor de vervanger, zodat hij de juiste zorg en ondersteuning kan bieden. Welke onderwerpen voor u en uw partner persoonlijk belangrijk zijn, hangt af van uw situatie en van wat uw grootste zorg is. Als u bijvoorbeeld een middag van huis gaat en u bent voor het avondeten weer terug, dan hoeft de vrijwilliger die bij u thuis komt niets te weten over het gebruik van de warme maaltijd en zijn onderwerpen als wassen en aankleden niet van belang. Maar als uw partner een week naar een logeershuis gaat is dit voor het verzorgend personeel wél nuttig om te weten.

De lijst vult u samen met uw partner in. Over onderwerpen als hobby's of eetwensen kan uw partner vaak vertellen aan de vervanger. In de lijst vult u alleen die gegevens in die u belangrijk vindt. Tijdens het kennismakings- of intakegesprek bespreekt u vervolgens deze checklist met de vervanger. Dan kunt u ook aangeven welk onderwerpen met uw partner zelf besproken kunnen worden. De karakterschets van uw partner is geen gespreksonderwerp voor de vervanger, deze dient alleen voor de vervanger om zich een beeld te vormen van uw partner.

De lijst is eigendom van uw partner. Hij ligt op een duidelijke plaats in huis of uw partner kan de lijst meenemen naar bijvoorbeeld het logeeradres. Medewerkers die de vervangende zorg bieden, begrijpen het vertrouwelijk karakter van deze lijst en zullen daar naar handelen, namelijk: met discretie.

Het Logeer-doe-boek (Utrecht, 1997) van de voormalige Stichting Dienstverleners Gehandicaptten heeft als inspiratiebron voor deze checklist gediend. Deze herziene checklist is gebaseerd op ervaringen van medewerkers van steunpunten mantelzorg en vrijwillige thuishulporganisaties¹ en op die van mantelzorgers die al vaker gebruik hebben gemaakt van vervangende zorg. Wij bedanken hen hartelijk voor hun waardevolle adviezen.

¹ De leden van de werkgroep respijtzorg.

1. WAT MOET DE VERVANGER WETEN OVER DE BELANGRIJKSTE PERSOONLIJKE GEGEVENS VAN UW PARTNER?

Wat is de naam en roepnaam van uw partner:

Hoe wil hij/zij worden aangesproken:

Hoe ziet de samenstelling van uw huishouden eruit:
(evt kinderen)

2. OP WELKE PERSONEN KAN EEN BEROEP WORDEN GEDAAN IN GEVAL VAN NOOD?

Bent u zelf bereikbaar? Ja Nee

Zo ja, waar:

Naam:

Verblijfadres:

Telefoon:

Telefoon mobiel:

Wanneer bereikbaar:

Andere contactpersonen:

Naam:

Adres:

Telefoon thuis:

Telefoon mobiel:

Relatie met uw partner:

Naam:

Adres:

Telefoon thuis:

Telefoon mobiel:

Relatie met uw partner:

Naam huisarts:

Adres:

Telefoonnummer:

Bereikbaarheid:

Naam en telefoonnummer vervanger:

Naam coördinerend specialist of thuiszorgmedewerker:

Functie:

Organisatie:

Telefoonnummer en bereikbaarheid:

Dichtstbijzijnde ziekenhuis:

Naam:

Adres:

Telefoonnummer:

Patiëntnummer van uw partner voor het ziekenhuis:

Ziektekostenverzekering:

Naam:

Polisnummer:

3. WAT ZOU U HET EERST OVER UW PARTNER VERTELLEN AAN IEMAND DIE HEM OF HAAR NIET KENT? (KARAKTERSCHETS.)

Bijvoorbeeld: karakter, gedrag, typische voorkeuren, levensovertuiging.

4. WAT MOET DE VERVANGER WETEN OVER DE BEPERKINGEN VAN UW PARTNER?

5. WAT MOET DE VERVANGER WETEN OVER DE HOBBY'S EN BEZIGHEDEN VAN UW PARTNER?

Welke hobby's heeft hij/zij?

Is uw partner graag in huis of buitenshuis?

Welke activiteiten doet hij/zij graag?

Wat is interessante gespreksstof?

Bij welke activiteiten helpt u hem/haar?

Welke activiteiten stelt uw partner niet op prijs?

6. WAT MOET DE VERVANGER WETEN OVER HET GEDRAG VAN UW PARTNER?

Heeft uw partner bepaalde angsten? Ja Nee

Zo ja, waarvoor?

Hoe reageert uw partner dan?

Wat kan de vervanger doen op uw partner op zijn gemak te stellen?

Vertoont uw partner wel eens moeilijk gedrag? Ja Nee

Zo ja, hoe uit hij/zij dit?

Hoe kan de vervanger daar het beste op reageren?

Vertoont uw partner wegloupedrag? Ja Nee

Zo ja, welke voorzorgsmaatregelen treft u?

Ziet uw partner gevaar, bijvoorbeeld in het verkeer? Ja Nee

Zo nee, welke voorzorgsmaatregelen treft u?

Kan uw partner zelfstandig met geld omgaan? Ja Nee

Zo nee, waarmee kan de vervanger helpen?

7. WAT MOET DE VERVANGER WETEN OVER DE DAGINDELING VAN UW PARTNER?

U kunt hier invullen wat belangrijk is, zoals tijdstippen, aandachtspunten of gewoontes.

Wakker worden:

Ontbijten:

Activiteiten:

Lunch:

Activiteiten:

Avondmaaltijd:

Activiteiten:

Slapen:

8. WAT MOET DE VERVANGER WETEN OVER DE MAALTIJDEN?

Heeft uw partner hulp nodig bij het klaarmaken van de broodmaaltijd? Ja Nee

Zo ja, waar helpt u hem/haar mee?

Kan hij /zij zelf de warme maaltijd verzorgen: Ja Nee

Zo nee, waar helpt u hem/haar mee?

Kan uw partner zelfstandig eten: Ja Nee

Zo nee, waar helpt u hem/haar mee?

Maakt hij/zij gebruik van hulpmiddelen bij het eten: Ja Nee

Zo ja, welke:

Mag uw partner bepaalde voedingsmiddelen niet hebben? Ja Nee

Zo ja, welke niet?

Moet uw partner zich houden aan bepaalde hoeveelheden? Ja Nee

Zo ja, toelichting:

9. WAT MOET DE VERVANGER WETEN OVER HET MEDICIJNGEBRUIK VAN UW PARTNER?

Heeft uw partner hulp nodig bij het innemen van de medicijnen: Ja Nee

Waaruit bestaat de hulp?

Welke medicijnen gebruikt uw partner:
(Naam medicijn, tijdstip van inname, dosering)

10. WAT MOET DE VERVANGER WETEN OVER DE ALLERGIEËN VAN UW PARTNER?

Is uw partner allergisch voor bepaalde voedingsmiddelen: Ja Nee
Zo ja welke?

Is hij/zij allergisch voor bepaalde medicijnen: Ja Nee
Zo ja, welke?

Is hij/zij allergisch voor andere dingen? Ja Nee
(Bijvoorbeeld huisdieren, zon, stof)
Zo ja, welke?

11. WAT MOET DE VERVANGER WETEN OVER DE HULPMIDDELEN DIE UW PARTNER GEBRUIKT?

Welke hulpmiddelen gebruikt hij/zij:

(Bijvoorbeeld: leesloep, rolstoel, krukken, speciale voorzieningen bij het naar bed of in bad gaan.)

Kan uw partner de hulpmiddelen zelfstandig gebruiken: Ja Nee

Zo nee, waarbij helpt u hem/haar?

12. WAT MOET DE VERVANGER WETEN OVER THERAPIEËN DIE UW PARTNER VOLGT?

Moet de vervanger aandacht besteden aan therapieën die uw partner volgt?

Nee Ja

Zo ja, aan welke?

Welke ondersteuning geeft u?

Hoe vaak per dag?

13. WAT MOET DE VERVANGER WETEN OVER DE VERZORGING VAN UW PARTNER?

Onderwerpen met betrekking tot wassen:

Heeft uw partner hulp nodig bij wassen/douchen? Ja Nee

Zo ja, welke hulp?

Gebruikt uw partner bij het wassen zeep? Ja Nee

Heeft uw partner hulp nodig bij het tandenpoetsen? Ja Nee

Zo ja, welk hulp?

Zijn er bijzonderheden in de verzorging van het gezicht, de haren, de nagels?

Onderwerpen met betrekking tot aankleden

Heeft uw partner hulp nodig bij het aankleden? Ja Nee

Zo ja, welke hulp?

Zijn er bijzonderheden bij het aankleden?

(bijvoorbeeld, houding, volgorde van aankleden)

Onderwerpen met betrekking tot toiletgang

Denkt uw partner er zelf aan om naar het toilet te gaan? Ja Nee

Zo nee, gebruikt hij incontinentiemateriaal en hoe vaak verwisselt u dit?

Heeft uw partner hulp nodig bij het naar het toilet gaan? Ja Nee

Zo ja, welke hulp?

Onderwerpen met betrekking tot het naar bed gaan

Heeft uw partner hulp nodig bij het naar bed gaan (bijvoorbeeld uitkleden)?

Ja Nee

Zo ja welke hulp?

Komt uw partner 's avonds vaak uit bed? Ja Nee

Zo ja, hoe moet de vervanger hierop reageren?

14. WAT MOET DE VERVANGER WETEN OVER MEDISCH-VERPLEEGKUNDIGE HANDELINGEN?

Moeten er medisch-verpleegkundige handelingen worden verricht?

Ja Nee

Welke mensen komen in huis om medisch verpleegkundige handelingen te verrichten?

Organisatie:

Naam persoon:

Dag(en) van de week:

Tijdstip op de dag:

Organisatie:

Naam persoon:

Dag(en) van de week:

Tijdstip op de dag:

Organisatie:

Naam persoon:

Dag(en) van de week:

Tijdstip op de dag:

Moet uw partner regelmatig van houding verwisselen?

Ja Nee

Heeft hij daarbij hulp nodig?

Ja Nee

Zo ja, welke hulp?

Moet gevoelige plekken worden gecontroleerd op wondjes en drukplekken?

Ja Nee