

Invulformulier zorgzwaartegegevens na inlezen - verkorte versie 5.0

Dit formulier kunt u na het inlezen van de cliëntgegevens in het ZP registratiesysteem gebruiken voor het invullen van de zorgzwaartegegevens voor iedere cliënt van uw afdeling.

Let op: gebruik dit formulier altijd in combinatie met de zorgzwaartescorelijst waarin de volledige vragen en invulinstructies staan vermeld.

Naam invuller _____

Afdeling _____

Persoonsgegevens cliënt

Geboortenaam _____

Voorvoegsel _____

Voorletters _____

Geslacht Man Vrouw

Geboortedatum (dd-mm-jjjj) _____

Intern cliëntnummer
NB: op volgende pagina's herhalen!

Zorgzwaartegegevens

- Eerste AWBZ grondslag geleverde zorg
- somatische ziekte/aandoening
 - psychogeriatrische ziekte/aandoening
 - psychiatrische aandoening, psychische stoornis
 - lichamelijke handicap (functiestoornis)
 - verstandelijke handicap (functiestoornis)
 - verbijzondering grondslag VG:
 - VG regulier
 - SGLVG behandelcentrum¹
 - LVG behandelcentrum²
 - zintuiglijke handicap (functiestoornis)
 - verbijzondering grondslag ZG:
 - ZG visueel
 - ZG auditief/communicatief

Intern cliëntnummer

- Tweede AWBZ grondslag geleverde zorg
(optioneel)
- somatische ziekte/aandoening
 - psychogeriatrische ziekte/aandoening
 - psychiatrische aandoening, psychische stoornis
 - lichamelijke handicap (functiestoornis)
 - verstandelijke handicap (functiestoornis)
 - zintuiglijke handicap (functiestoornis)

¹ **Keuze SGLVG-behandelcentrum:**

Het betreft een cliënt die verblijft in een SGLVG instelling voor diagnostiek en behandeling van mensen met een (lichte) verstandelijke beperking en ernstige psychiatrische aandoeningen en/of gedragsstoornissen. **Let op:** U dient deze verbijzondering **niet** te selecteren voor SGLVG-behandelplaatsen binnen een reguliere instelling. U kunt hiervoor de verbijzondering VG regulier hanteren.

² **Keuze LVG-behandelcentrum:**

Het betreft een cliënt die verblijft in een van de 24 categoriale instellingen voor diagnostiek en behandeling van licht verstandelijk gehandicapte jeugdigen en jongvolwassenen met meervoudige problematiek.

Scoremogelijkheden (U dient per vraag slechts één hokje aan te vinken)

1. Oriëntatiestoornissen: oriëntatie in tijd	0. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
2. Oriëntatiestoornissen: oriëntatie in plaats	0. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
3. Oriëntatiestoornissen: oriëntatie in ruimte	0. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
4. Oriëntatiestoornissen: oriëntatie in persoon	0. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
5. Sociale redzaamheid: oplossings- en besluitnemingsvaardigheden	0. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
6. Sociale redzaamheid: initiëren en uitvoeren van eenvoudige taken	0. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
7. Sociale redzaamheid: initiëren en uitvoeren van complexere taken	0. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
8. Sociale redzaamheid: dagelijkse routine regelen; structuur aanbrengen	0. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
9. Sociale redzaamheid: plannen en uitvoeren dagelijkse bezigheden	0. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
10. Sociale redzaamheid: zelf geld beheren	0. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
11. Sociale redzaamheid: afhandelen administratieve taken	0. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
12. Sociale redzaamheid: gebruik openbaar vervoer	0. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
13. Sociale redzaamheid: het zich redden in winkels, postkantoor, bank, enz.	0. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
14. Sociale redzaamheid: begrijpen wat anderen zeggen	0. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
15. Sociale redzaamheid: zich begrijpelijk maken naar anderen	0. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
16. Sociale redzaamheid: voeren van een gesprek	0. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
17. Sociale relaties: contacten met anderen	0. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
18. Sociale relaties: zelfstandig deelnemen aan clubs en verenigingen	0. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
19. Sociale relaties: deelnemen aan vrijetijdsbesteding buitenshuis	0. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
20. Sociale relaties: zelfstandig naar algemene voorzieningen gaan	0. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
21. Sociale relaties: uitvoeren dagtaak, aanhouden vast werkritme	0. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
22. Aard begeleidingsdoel	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>

Scoremogelijkheden (U dient per vraag slechts één hokje aan te vinken)

23. Persoonlijke zorg: zich wassen	0. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
24. Persoonlijke zorg: zich kleden	0. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
25. Persoonlijke zorg: in en uit bed gaan	0. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
26. Persoonlijke zorg: naar het toilet gaan en zich reinigen	0. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
27. Persoonlijke zorg: eten en drinken	0. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
28. Persoonlijke zorg: verzorgen tanden, haren, nagels en huid	0. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
29. Mobiliteit: verplaatsen in zit- of lighouding	0. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
30. Mobiliteit: lichaamspositie veranderen	0. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
31. Mobiliteit: voortbewegen binnenshuis	0. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
32. Mobiliteit: lopen van korte afstanden	0. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
33. Motorisch functioneren: gebruik handen	0. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
34. Motorisch functioneren: grove hand- en armbewegingen	0. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
35. Verplegingsbehoefte: wond en/of stomaverzorging	0. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
36. Verplegingsbehoefte: ondersteuning uitscheiding	0. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
37. Verplegingsbehoefte: gespecialiseerd verpleegkundig handelen	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>		
38. Probleemgedrag: zelfverwondend of zelfbeschadigend gedrag	0. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
39. Probleemgedrag: verbaal agressief gedrag	0. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
40. Probleemgedrag: lichamelijk agressief gedrag	0. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
41. Probleemgedrag: destructief gedrag	0. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
42. Probleemgedrag: manipulatief gedrag	0. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
43. Probleemgedrag: dwangmatig gedrag	0. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
44. Probleemgedrag: grensoverschrijdend seksueel gedrag	0. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
45. Probleemgedrag: ongecontroleerd, ontremd gedrag	0. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
46. Aard psychiatrische problematiek: passief, actief	0. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	
47. Cognitieve/psychische functies: concentratie	0. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
48. Cognitieve/psychische functies: geheugen en denken	0. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
49. Cognitieve/psychische functies: perceptie omgeving	0. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
50. Cognitieve/psychische functies: motivatie	0. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
51. Psychosociaal welbevinden: angsten	0. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
52. Psychosociaal welbevinden: gemis van persoonlijke relaties	0. <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>
53. Benodigde setting: leveringsvoorwaarde	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>
54. Benodigde setting: type verblijfsomgeving	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	
55. Indien grondslag is VG: CEP score	1. <input type="checkbox"/>	2. <input type="checkbox"/>	3. <input type="checkbox"/>	4. <input type="checkbox"/>

Intern cliëntnummer

Dagbesteding¹

Is er sprake van AWBZ-gefinancierde dagbesteding? Nee Ja

Indien ja:

- Aantal dagdelen per week

- NZa-nummer dagbesteding (aankruisen wat van toepassing is)

- Eigen NZa-nummer
- Ander NZa-nummer
- Combinatie eigen en ander NZa-nummer

Extreme zorgzwaarte

Betreft het een cliënt waarvoor geen enkel ZZP passend is? Nee Ja

¹ Niet van toepassing in de sector verpleging en verzorging bij cliënten met een dominante grondslag 'somatische ziekte/aandoening' of 'psychogeriatrische ziekte/aandoeningen' en bij (SG)LVG behandelcentra.