Verpleegkundig verslag

Casa Neri
PSYCHIATRISCH VERZORGINGSTEHUIS
GGZ Philippus Neri

Naam:

Geboortedatum :

Motivatie tot opname PVT:

1.ZELFREDZAAMHEID
1.1 Maaltijden (aanvinken wat past) ☐Zelfstandig ☐Onder toezicht: ☐Hulp nodig:
1.2 ***Zindelijkheid (aanvinken wat past)*** ☐Continent ☐Incontinent: ☐inco materiaal ☐hulp bij toilet bezoek ☐inco training
1.3 Lichaamshygiëne (aanvinken wat past) ☐Wast zich zelfstandig ☐Wast zich gedeeltelijk of onder toezicht ☐Wordt volledig gewassen
1.4 Kledij (aanvinken wat past) ☐Volledig zelfstandig ☐Hulp bij aankleden
1.5 Mobiliteit (korte en lange afstanden / verplaatsing in huis)(aanvinken wat past) ☐Mobiel: ☐Nood aan hulpmiddelen (stok/ rolllator): ☐Rolstoel afhankelijk: ☐Valgevaar:
1.6 Oriëntatie (aanvinken wat past) ➢ Oriëntatie in RUIMTE / PLAATS ☐Vertrouwde omgeving (tuin/scor/ …) ☐Niet vertrouwde omgevingen: ☐Kan open structuur aan: ➢ Oriëntatie in TIJD (ja-nee) Heeft tijdsbesef: ☐Ja ☐Nee

Indien nee:
☐kent voor-en namiddag, avond, nacht
☐kent het dag -en weekverloop a.d.h.v. activiteiten
☐kent uren / kan de klok lezen

- Oriëntatie in PERSOON

☐eigen identiteitsbesef: herkent zichzelf op een foto, kent naam, leeftijd...
☐herkent (met of zonder naam) personeel, medebewoners, familie, vrienden...
☐herkent minder vertrouwde personen (huisarts, vrijwilligers...)

Afname MMSE?
☐Ja
Tijdstip van afname(s):
Score(s):
☐Nee

2. COMMUNICATIE

2.1 <u>Verbale communicatie (aanvinken wat past)</u>
☐Spreekt in volledige zinnen.
☐Kan gebeurtenissen op een samenhangende manier vertellen.
☐Kan gevoelens verbaal uitdrukken.

2.2 <u>Schoolse vaardigheden (aanvinken wat past, indien mogelijk meer info)</u>
☐Schrijven:
☐Lezen:
☐Rekenen:

3. SOCIALISATIE

3.1 <u>Relaties (vul aan)</u>
Familieleden:
Indien kinderen: KOPP hulpverlening?
Belangrijke anderen:
Sociale vaardigheden : hoe functioneert hij/zij in groep?

3.2 <u>Financiën (vul aan)</u>
Geldbeheer:
☐Zelfstandig
☐Bewindvoering → door:
Zakgeld regeling ?
☐Ja → hoe + reden:
☐Nee

4. PSYCHISCHE EN OF GEDRAGSPROBLEMEN **Indien aanwezig graag verder verduidelijken.**
4.1 Psychotische symptomen: **Wanen** **Hallucinaties** **Wantrouwen/achterdocht** **Negatieve symptomen: bv. apathie**
4.2 Angst en stemmingsstoornissen **Depressie** **Angsten** **Manie** **PTSS**
4.3 Gedragsproblemen **Agressie** **Impulsbeheering**
4.4 Obsessie en dwanghandelingen
4.5 Persoonlijkheidsproblemen: **Sociaal teruggetrokken** **Somatische overbezorgdheid** **Theatrale persoonlijkheid** **Borderline persoonlijkheidsproblematiek** **Narcistische persoonlijkheid** **Ontwijkend** **Afhankelijk**
4.6 Eetproblemen
4.7 Problemen i.v.m alcohol, medicatie
4.8 Ontwikkelingsstoornis **ADHD/ADD** **ASS**

***5.* DAGBESTEDING (beschrijf)**
5.1 ADL (kamerorde / huishoudelijke taken ,….) ***5.2 Atelierwerking (hobby's /beweging)*** ***5.3 Ontspanning: (binnen en buiten het apz)*** ***5.4 Uitgang*** Uitgang met gerichte opdracht: Frequentie:
7. SUICIDEPREVENTIE (vink aan en beschrijf)
Pogingen ondernomen in het verleden: ☐Nee ☐Ja → Laatste poging op: →Middel waarmee poging gebeurde: → Risicofactoren: → Beschermende factoren: → Waarschuwingssignalen: → In bezit van houvastkaart? Familiale belasting (suïcide in de familie)? ☐Ja ☐Nee Zijn er op dit moment suïcidegedachten aanwezig? ☐Ja ☐Nee ***Verder screening suïcide vindt plaats tijdens het screeningsgesprek.***
8. MEDISCHE AANDACHTSPUNTEN*.* **Indien aanwezig graag verder verduidelijken.**