

SAMENVATTING van de **CAP's** voor het voorbereiden van het zorgplan

RAI HC

B e I R A I

SAMENVATTING VAN DE CAP's VOOR HET ZORGPLAN

RAI HC

BeIRAI

NAAM VAN DE CLIËNT:

VOORNAAM:

AFDELING/CAMPUS :

DATUM:

CAP		Resultaat vanuit beoordeling HC	Bevestiging door de zorgverleners	Er wordt al rekening ermee gehouden	Nog rekening ermee te houden	Nog rekening te houden in tweede instantie	Weigering door de cliënt	Commentaar :
(A)	(B)	(C)	(D)	(E)	(F)	(G)	(H)	
	CAP'S IN VERBAND MET HET FUNCTIONEEL PRESTEREN							
1	Bevordering van de lichaamsbeweging							
2	IADL: Instrumentele activiteiten van het dagelijks leven							
3	ADL: Activiteiten van het dagelijks leven							
4	Thuisomgeving							
5	Kans op opname in een instelling							
6	Fysieke fixatie							

	CAP'S IN VERBAND MET COGNITIE EN GEESTELIJKE GEZONDHEID							
7	Cognitieverlies							
8	Delirium							
9	Communicatie							
10	Stemmingsstoornissen							
11	Gedrag							
12	Mishandeling							
	CAP'S IN VERBAND MET HET SOCIALE LEVEN							
13	Activiteiten							
14	Mantelzorg							
15	Sociale omgang							
	CAP'S IN VERBAND MET KLINISCHE COMPLICATIES							
16	Valincidenten							
17	Pijn							

18	Decubitus							
19	Hart en ademhaling							
20	Ondervoeding							
21	Dehydratatie							
22	Sondevoeding							
23	Preventie							
24	Juist en verantwoord medicatiegebruik							
25	Tabak- en alcoholgebruik							
26	Urine-incontinentie							
27	Fecale incontinentie							

(A) en (B) : Nummer en naam van de CAP

(C) : Code van de CAP

(D) : Standpunt van de zorgverleners over het resultaat:
- Is het probleem ontdekt door de MDS aanwezig bij de cliënt?
- Is het gesignaleerde probleem afwezig?
- Er is een probleem maar dit werd niet gesignaleerd?

Het is belangrijk dat het zorgteam de resultaten vergelijkt met hun eigen percepties van de situatie. Voordat ze beginnen aan een zorgplan moeten ze akkoord zijn met de werkwijze ervan.

(E) : Het probleem wordt al aangepakt door het zorgteam.

(F) : Probleem dat door het team als prioritair/dringend voor het zorgplan wordt beschouwd

(G) : Probleem dat het team als minder prioritair of dringend beschouwt of dat het team onmiddellijk niet kan opnemen in het zorgplan maar dat in de toekomst aangepakt zal worden

(H) : Probleem waarvoor de cliënt weigert zich te laten behandelen of een behandeling in overweging te nemen

Afdeling/Campus = vooral belangrijk voor zorgverleners die met verschillende zorgteams werken
Datum = referentiedatum voor het zorgteam (bijv. datum van de vergadering)
Commentaar = mogelijkheid om informatie toe te voegen, bijv. de arts bellen die niet aanwezig kon zijn aan de vergadering om over de CAP X of Y te discussiëren