

AANVULLEND ZORGAANVRAAG FORMULIER VOOR KINDERVERPLEEGKUNDIGE ZORG

Gegevens patiënt:

Voornaam: (kind/jongere)

Achternaam: (kind/jongere)

Straat + huisnummer:

BSN nummer:

Plaats:

Postcode:

Geboortedatum: (kind/jongere)

/ /

Contactgegevens ouder(s):

Telefoonnummer:

Email:

Contactgegevens aanvrager/hoofdbehandelaar:

Naam:

Telefoonnummer:

Email:

Omschrijving van de benodigde handeling:



Kinderleefdomein - Medisch

Zijn er (te verwachten) bijzonderheden met betrekking tot de diagnose/prognose, voorgeschiedenis, reden opname, verloop opname, huidige situatie?

Bijzonderheden kinderleefdomein Medisch:

Behandeltraject:

Zijn er bijzonderheden bij het uitvoeren van de handeling?

Wat is er opgestart om angst en pijn te voorkomen? (Trauma vrije kindzorg)

DÉ SPECIALIST IN ZORG

**VOOR KINDEREN EN JONGEREN
BUITEN HET ZIEKENHUIS**



Kinderleefdomein - Veiligheid

Zijn er (te verwachten) bijzonderheden met betrekking tot de zelfredzaamheid en zelfregie van kind/ouders, huiselijk geweld, kindermishandeling, verwaarlozing, uitvoeren van de zorg thuis?

Bijzonderheden kinderleefdomein veiligheid:

Weten ouders hoe en wanneer hulp in te schakelen? *Ja/nee/onbekend*

Wat is de wens van het kind/ouders rondom de zorgvraag? *(Afhankelijk van de leeftijd van het kind, hebben het kind/ouders specifieke wensen rondom de zorgvraag?)*



Kinderleefdomein - Sociaal

Zijn er (te verwachten) bijzonderheden in de gezinssituatie of het sociale netwerk van kind en gezin gezinssituatie?

Beschrijving van de gezinssituatie:

Bijzonderheden kinderleefdomein Sociaal:



Kinderleefdomein - Ontwikkeling

Zijn er (te verwachten) bijzonderheden met betrekking tot motorisch, sociaal-emotioneel, lichamelijk, cognitief, taal-spraak, gedrag?

Heeft de ziekte invloed op de ontwikkeling van het kind?:

Bijzonderheden kinderleefdomein Ontwikkeling:

DÉ SPECIALIST IN ZORG

**VOOR KINDEREN EN JONGEREN
BUITEN HET ZIEKENHUIS**

Thuis als het kan