

Institut Saint Joseph
Rue de l'Institut, 1
7730 NECHIN
Tél. : 069/36.27.00
Fax. : 069/36.27.89

Le

N° d'ordre :

Demande d'admission

Nom :

Prénom :

Etat civil : Epoux(se)

 Veuf(ve)

 Célibataire

 Divorcé(e)/

 Séparé(e)

Date et Lieu de naissance :

Nationalité :

Domicile actuel :

Type de chambre :

- Chambre à deux lits + Cabinet de toilette
- Chambre à un lit
- Chambre à un lit + Cabinet de toilette (WC + lavabo + douche)
- Appartement ménage
- Cantou de la Sainte Famille
- Chambre à un lit avec cabinet de toilette (WC + lavabo)

Date d'admission souhaitée :

Nom et adresse de la personne à prévenir : *

.....

.....

Tél. :

*

.....

.....

Tél. :

Etat physique et/ou mental de la personne âgée :

.....

.....

Revenus : Pensions – Organismes – Montant mensuel

.....

Renseignements médicaux et confidentiels

A . A compléter par la famille :

Nom :Prénom(s) :

Date et lieu de naissance :

Epoux(se) de /Veuf(ve) de :

Vignette de mutuelle belge à coller ou Sécurité Sociale Française à préciser :

Assuré : VIPO - NON VIPO - INDEPENDANT - GROS RISQUE - PETIT RISQUE

.....
.....
.....

Personnes à prévenir :

.....
.....

B . A compléter par le médecin traitant :

Etat physique actuel de la personne âgée :

1 . La personne âgée est tributaire de l'aide d'un tiers pour pouvoir accomplir les actes essentiels de la vie journalière :

- * SE LAVER : peut se laver sans aucune aide
 peut se laver avec une aide partielle
 doit être entièrement aidé pour se laver

- * S'HABILLER : peut s'habiller et se déshabiller seul
 peut s'habiller et se déshabiller avec une aide partielle
 doit être entièrement aidé pour s'habiller et se déshabiller

- * SE DEPLACER : peut se déplacer seul
 peut se déplacer avec une aide partielle (canne - béquilles - tribune)
 ne peut pas se déplacer

- * AIDE A LA TOILETTE : peut aller seul à la toilette
 peut aller à la toilette avec une aide partielle
 doit être entièrement aidé pour aller à la toilette
 chaise percée ou cabinet de toilette

- * CONTINENCE : est continent pour les urines et/ou pour les selles
 est incontinent pour les urines et/ou pour les selles
 possède une sonde à demeure ou un cystocath ou une poche colostomie

- * MANGER : peut manger et boire seul
 peut manger et boire avec une aide partielle
 doit être entièrement aider pour manger et boire
 avec stimulations
 repas haché
 repas mixé

Cette dépendance est-elle susceptible d'amélioration ? OUI - NON

- 2 . Du point de vue de l'alimentation** : incompatibilités alimentaires
 allergies
 régime éventuel :
 sonde nasogastrique externe ou
 gastroduodénale endoscopique

- 3 . Du point de vue de la sécurité** : barres de lit
 table fixe pour le fauteuil

4 . Du point de vue strictement médical :

La personne âgée souffre-t-elle :

- | | |
|---|-----------|
| - d'une cécité | OUI - NON |
| - d'une surdité | OUI - NON |
| - d'une affection pulmonaire éventuellement contagieuse | OUI - NON |
| - d'une affection entraînant une toux importante | OUI - NON |
| - d'une affection cardiaque avec syncope, avec angor | OUI - NON |
| - d'une affection rénale (lithiase ou urémie) | OUI - NON |
| - d'une affection endocrinienne | OUI - NON |
| - d'une affection neurologique : | OUI - NON |
| - d'ordre fonctionnel : hémiplégie, paraplégie | OUI - NON |
| - des troubles de l'équilibre important | OUI - NON |

A-t-elle des soins spéciaux du point de vue nursing infirmier (escarres, ulcères, plaies, glycémies,) ?.....OUI - NON

-   préciser dans le dossier médical lors de l'admission -

Traitement à poursuivre de façon continue :.....OUI - NON

-   préciser dans le dossier médical lors de l'admission -

Intervention(s) chirurgicale(s) antérieure(s) :OUI - NON

-   préciser dans le dossier médical lors de l'admission -

Allergie(s) médicamenteuse(s) :.....OUI - NON

-   préciser dans le dossier médical lors de l'admission -

A-t-elle besoin de kinésithérapie ?
de logopédie ?
d'ergothérapie ?

OUI - NON
OUI - NON
OUI - NON

Etat psychique actuel de la personne âgée :

La personne âgée est-elle atteinte :

- de troubles sérieux d'orientation dans le temps
- de troubles sérieux d'orientation dans l'espace
- difficultés d'expression
- dérangement verbal
- perte des notions de bienséance
- agitation verbale : rare
 - fréquente
 - contrôlée par médication
- agitation motrice rare
 - fréquente
 - contrôlée par médication
- agitation nocturne rare
 - fréquente
 - contrôlée par médication
- tendance aux fugues, suicide

Comptez-vous suivre votre patient durant son séjour dans notre institution (*)? OUI-NON

A.R. du 22 mars 1968 - Article 2-14

« Avant l'entrée dans l'établissement, les personnes âgées doivent fournir une attestation médicale certifiant qu'elles ne sont atteintes d'aucune affection contagieuse. »
« Au moment de l'admission, les personnes âgées doivent fournir les médicaments pour au moins 48 heures. »

Remarques à formuler ou informations à nous transmettre :

.....
.....
.....
.....

Fait à, le

Cachet du médecin

Signature du médecin

(*) ne concerne que les médecins généralistes pratiquant en Belgique

ANNEXE 41

A envoyer sous enveloppe fermée au médecin-conseil

**ECHELLE D'EVALUATION JUSTIFIANT
LA DEMANDE D'INTERVENTION DANS UNE INSTITUTION DE SOINS**

Identification du bénéficiaire :

Numéro INAMI de l'institution :

NOM – Prénom : Numéro national :

A. Echelle (ne compléter que la colonne 'nouveau score' en cas de première évaluation)

CRITERE	Ancien Score	Nouveau Score	1	2	3	4
SE LAVER			est capable de se laver complètement sans aucune aide	a besoin d'une aide partielle pour se laver au-dessus ou en dessous de la ceinture	a besoin d'une aide partielle pour se laver tant au-dessus qu'en dessous de la ceinture	doit être entièrement aidé pour se laver tant au-dessus qu'en dessous de la ceinture
S'HABILLER			est capable de s'habiller et de se déshabiller complètement sans aucune aide	a besoin d'une aide partielle pour s'habiller au-dessus ou en dessous de la ceinture (sans tenir compte des lacets)	a besoin d'une aide partielle pour s'habiller tant au-dessus qu'en dessous de la ceinture	doit être entièrement aidé pour s'habiller tant au-dessus qu'en dessous de la ceinture
TRANSFERT ET DEPLACEMENTS			est autonome pour le transfert et se déplace de façon entièrement indépendante, sans auxiliaire(s) mécanique(s), ni aide de tiers	est autonome pour le transfert et ses déplacements moyennant l'utilisation d'auxiliaire(s) mécanique(s) (béquille(s), chaise roulante...)	a absolument besoin de l'aide de tiers pour au moins un des transferts et/ou ses déplacements	est grabataire ou en chaise roulante et dépend entièrement des autres pour se déplacer
ALLER A LA TOILETTE			est capable d'aller seul à la toilette, de s'habiller et de s'essuyer	a besoin d'aide pour un des trois items: se déplacer ou s'habiller ou s'essuyer	a besoin d'aide pour deux des trois items: se déplacer et/ou s'habiller et/ou s'essuyer	doit être entièrement aidé pour les trois items: se déplacer et s'habiller et s'essuyer
CONTINENCE			est continent pour les urines et les selles	est accidentellement incontinent pour les urines ou les selles (sonde vésicale ou anus artificiel compris)	est incontinent pour les urines (y compris exercices de miction) ou les selles	est incontinent pour les urines et les selles
MANGER			est capable de manger et de boire seul	a besoin d'une aide préalable pour manger ou boire	a besoin d'une aide partielle pendant qu'il mange ou boit	le patient est totalement dépendant pour manger ou boire

CRITERE			1	2	3	4
TEMPS			pas de problème	de temps en temps, rarement des problèmes	des problèmes presque chaque jour	totalément désorienté ou impossible à évaluer
ESPACE			pas de problème	de temps en temps, rarement des problèmes	des problèmes presque chaque jour	totalément désorienté ou impossible à évaluer

OU : le patient a été diagnostiqué comme souffrant de démence à la suite d'un bilan diagnostique spécialisé datant du
Sur base de l'échelle d'évaluation reprise ci-dessus : - la catégorie O catégorie A catégorie B catégorie C catégorie Cdément est demandée ⁽¹⁾

- un accueil en centre de soins de jour est demandé ⁽¹⁾

B. Raisons qui justifient le changement de catégorie (uniquement en cas d'aggravation) :

C. Le Médecin (obligatoire si aggravation moins de 6 mois après changement lors du dernier contrôle) ou le praticien de l'art infirmier :

Nom et numéro Inami ou cachet du médecin ⁽¹⁾ Nom de l'infirmier(ère) responsable ⁽¹⁾	Date :/...../.....	Signature
---	-----------------------------	-----------

⁽¹⁾ Biffer la mention inutile.

⁽²⁾ Ne pas compléter si le patient a été diagnostiqué comme souffrant de démence à la suite d'un bilan spécialisé

Institut Saint Joseph

Rue de l'Institut, 1

7730 NECHIN

Home pour personnes âgées

Agréé sous le n° PA 438 – S 1160

Tél. : 069/36.27.00

Fax. : 069/36.27.89

Documents administratifs à joindre et démarches à accomplir pour admission dans notre maison de repos

	4 photos d'identité
	Livret de famille - mariage
	E 111 – temporaire / carte européenne
	Changement d'adresse auprès de la Poste
	Carte d'identité de moins de 10 ans - inscription à l'Etat civil
	Vignettes et la carte SIS
	N° des dossiers des pensions et leurs montants
	Photocopie de la déclaration d'impôt ou certificat de non-imposition
	Mutuelles complémentaires
	Médicaments
	Dossier médical
	Renseignements médicaux
	Avance sur facture de 1 mois à verser

Trousseau pour l'entrée d'un pensionnaire

Draps fournis par l'Institut	brosse à dents + dentifrice + gobelet
taies d'oreiller fournies par l'Institut	1 peigne
2 oreillers	1 brosse
2 couvertures	gobelet pour prothèses dentaires
1 couvre-lit	Stéradent
6 chemises de corps	élastiques
10 culottes	pinces pour cheveux
3 combinaisons	ciseaux
5 robes	coton-tige
5 pantalons	1 rasoir
3 pulls ou gilets	10 mouchoirs
7 paires de bas ou chaussettes	5 serviettes de table
2 paires de pantoufles	1 réveil ou un horloge
2 paires de souliers + cirage	1 thermomètre
2 manteaux (un d'été + un d'hiver)	1 valise
1 foulard	1 panier pour le linge sale
1 écharpe	1 poubelle
1 bonnet ou un chapeau	décorations de la chambre
des gants	couverts + assiettes
6 pyjamas ou robes de nuit	7 chemisiers ou chemises
1 peignoir	4 jupes
16 essuies	shampooing
16 gants de toilette	savon + boîte
eau de cologne	bain mousse

Remarques : - Il est préférable de marquer le linge.

- N'oubliez pas de tenir compte du changement de saison et d'amener des vêtements d'été et d'hiver