

# Het mantelzorgboek voor de vervangende mantelzorger



# Inhoud

Het mantelzorgboek voor de waarnemer van de mantelzorgder	3
1. Persoonlijke gegevens van de verzorgde	6
2. Adressen en telefoonnummers ‘vaste’ mantelzorgder	7
3. Beperkingen, ziektebeeld en diagnose	11
4. Karakterschets	12
5. Medicijnen, verzorging en verpleging	13
6. Hulpmiddelen en therapieën	19
7. Dagindeling en maaltijden	21
8. Gedrag, hobby’s en bezigheden	25
9. Welke informatie is nog meer belangrijk?	28

# Het mantelzorgboek voor de waarnemer van de mantelzorg

Er zijn momenten dat de mantelzorg de zorg en hulp (tijdelijk) moet overdragen aan iemand anders. Bij het overdragen van de zorg is het belangrijk dat de verzorgde een prettige tijd heeft en dat de mantelzorg erop kan vertrouwen dat de verzorging goed wordt overgenomen. Daarom is dit (mantel)zorgboek ontwikkeld.

Dit (mantel)zorgboek bevat een aantal vragen. Wanneer deze zijn ingevuld door de mantelzorg is het zorgboek compleet.

Het geeft een zo volledig mogelijke opsomming van de onderwerpen die van belang kunnen zijn voor de vervanger zodat er zo goed mogelijk de juiste zorg en ondersteuning geboden kan worden.

Welke onderwerpen voor de mantelzorg en de verzorgde belangrijk zijn, hangt af van de situatie en wat de grootste zorg is.

De vragen in het zorgboek zijn een leidraad bij wat de vervangende zorg allemaal moet weten, er kan natuurlijk nog meer informatie belangrijk zijn. Op de laatste pagina's is ruimte om ontbrekende informatie toe te voegen.

Leg dit mantelzorgboek op een plek waar de vervangende (mantel)zorg het gemakkelijk kan vinden, bijvoorbeeld in de zorgmap van de thuiszorg of naast de telefoon. En bespreek dit met elkaar. Denk ook aan enkele praktische zaken, bijvoorbeeld: heeft de vervangende (mantel)zorg een huissleutel?

Bij dit zorgboek hoort een **Mantelzorgpas**. De Mantelzorgpas kan de mantelzorg in zijn/haar portemonnee dragen. Op de Mantelzorgpas noteert de mantelzorg telefoonnummers van de vervangende mantelzorg.

Wanneer de mantelzorg onverhoopt iets overkomt, kunnen hulpdiensten de vervangende mantelzorg inschakelen.

Wilt u meer informatie over het Mantelzorgboek of over de Mantelzorgpas? Neem dan contact met ons op.



## Klantadvies Langdurige zorg

Heeft u vragen over de Wet langdurige zorg, zorg in natura, persoonsgebonden budget of over de zorg die u krijgt van uw zorgverlener? Onze medewerkers van afdeling Klantadvies helpen u graag. Ook als u hulp nodig heeft bij het opstellen van het zorgplan.

Heeft u nog geen zorgverlener gekozen? Vraag ons gerust om advies. Wij weten welke zorg er in uw regio aanwezig is. Samen met u bespreken wij welke zorg het beste bij u past.

Op onze website [www.vgz-zorgkantoren.nl](http://www.vgz-zorgkantoren.nl) vindt u meer informatie over de langdurige zorg en de zorgverleners waar u terecht kunt.

Belt u liever? Op werkdagen kunt u tussen 8:30 en 17:00 uur bij ons terecht op 088 -131 16 60.

Een persoonlijk gesprek is ook mogelijk op ons kantoor in Eindhoven of Alkmaar. Bel of e-mail ons voor het maken van een afspraak.

# 1. Persoonlijke gegevens van de verzorgde

Naam en roepnaam

---

---

---

Wat is de samenstelling van het huishouden?  
(Bijvoorbeeld: kinderen, huisdieren)

---

---

---

## 2. Adressen en telefoonnummers 'vaste' mantelzorger

Naam:

---

Adres:

---

Telefoon thuis:

---

Telefoon mobiel:

---

Relatie met de verzorgde:

---

---

### Gegevens huisarts

Naam:

---

Adres:

---

Telefoonnummer:

---

### Gegevens andere behandelaars

*(Denk aan andere artsen, psychiaters, psycholoog, vertrouwenspersoon)*

Naam:

---

Adres:

---

Telefoonnummer:

---

## Gegevens coördinerend specialist of thuiszorgmedewerker

Naam: \_\_\_\_\_

Functie: \_\_\_\_\_

Organisatie: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer en bereikbaarheid: \_\_\_\_\_

Thuiszorgmap ligt (plek invullen): \_\_\_\_\_

## Gegevens bewindvoerder, mentor of voogd

Is er een bewindvoerder, mentor of voogd?

Ja     Nee

Naam: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_

## Ziektekostenverzekering

Naam verzekeraar: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_

Polisnummer: \_\_\_\_\_

Zorgpas ligt (plek invullen): \_\_\_\_\_



## Gegevens ziekenhuis

Naam: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Telefoonnummer: \_\_\_\_\_

Patiëntnummer van de verzorgde voor het ziekenhuis: \_\_\_\_\_

Patiëntenkaart ligt (plek invullen): \_\_\_\_\_

## Andere contactpersonen

*(Bijvoorbeeld: familie, vrienden, bureu)*

Naam: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Telefoon: \_\_\_\_\_

Relatie met de verzorgde: \_\_\_\_\_

Naam: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Telefoon: \_\_\_\_\_

Relatie met de verzorgde: \_\_\_\_\_

Naam: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Telefoon: \_\_\_\_\_

Relatie met de verzorgde: \_\_\_\_\_

Naam: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Telefoon: \_\_\_\_\_

Relatie met de verzorgde: \_\_\_\_\_

Naam: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Telefoon: \_\_\_\_\_

Relatie met de verzorgde: \_\_\_\_\_

Naam: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Telefoon: \_\_\_\_\_

Relatie met de verzorgde: \_\_\_\_\_

### 3. Beperkingen, ziektebeeld en diagnose

Wat is het ziektebeeld en/ of de gestelde diagnose?

---

---

---

---

Wat zijn de lichamelijke beperkingen?

---

---

---

---

Wat zijn de verstandelijke of psychische beperkingen?

---

---

---

## 4. Karakterschets

Wat zijn belangrijke wetenswaardigheden over het karakter?  
(Bijvoorbeeld het gedrag, typische voorkeuren of levensovertuiging)

---

---

---

---

---

Hoe wil de verzorgde aangesproken worden?

---

---

---

---

Wat zou de reactie van de verzorgde kunnen zijn op het plotseling (tijdelijk) uitvallen van de mantelzorger?

---

---

## 5. Medicijnen, verzorging en verpleging

### Het medicijngebruik

Welke medicijnen gebruikt de verzorgde?

*(Naam medicijn, tijdstip van inname, wijze van inname, dosering)*

---

---

---

Heeft de verzorgde hulp nodig bij het innemen van de medicijnen?

Ja     Nee

Waaruit bestaat de hulp?

---

---

---

Waar liggen de medicijnen?

---

---

---

## Allergieën

Is de verzorgde allergisch voor bepaalde voedingsmiddelen?

Ja  Nee

Zo ja welke?

---

---

---

Is de verzorgde allergisch voor bepaalde medicijnen?

Ja  Nee

Zo ja, welke?

---

---

---

Is de verzorgde allergisch voor andere dingen?

*(Bijvoorbeeld huisdieren, zon, stof )?*

Ja  Nee

Zo ja, welke?

---

---

---

## Thuiszorg

Welke mensen komen in huis om werkzaamheden te verrichten?  
(Bijvoorbeeld: hulp in de huishouding, verzorging en verpleging)

---

---

---

Organisatie:

---

Naam persoon:

---

Dag(en) van de week:

---

Tijdstip op de dag:

---

Organisatie:

---

Naam persoon:

---

Dag(en) van de week:

---

Tijdstip op de dag:

---

---

Organisatie:

---

Naam persoon:

---

Dag(en) van de week:

---

Tijdstip op de dag:

---

Organisatie:

---

Naam persoon:

---

Dag(en) van de week:

---

Tijdstip op de dag:

---

### Medisch-verpleegkundige handelingen

Moeten er medischverpleegkundige handelingen worden verricht?

Ja  Nee

Moet de verzorgde regelmatig van houding verwisselen?

Ja  Nee

Heeft hij/zij daarbij hulp nodig?

Ja  Nee

Zo ja, welke hulp?

---

---

---

Moeten gevoelige plekken worden gecontroleerd op wondjes en drukplekken?

Ja  Nee



## Verzorging

Heeft de verzorgde hulp nodig bij wassen/douchen?

Ja  Nee

Zo ja, welke hulp?

---

---

Gebruikt de verzorgde bij het wassen zeep?

Ja  Nee

Heeft de verzorgde hulp nodig bij het tanden poetsen?

Ja  Nee

Zo ja, welk hulp?

---

---

Zijn er bijzonderheden in de verzorging van het gezicht, de haren, de nagels?

Ja  Nee

Welke bijzonderheden?

---

---

Heeft de verzorgde hulp nodig bij het aankleden?

Ja  Nee

Zo ja, welke hulp?

---

---

Zijn er bijzonderheden bij het aankleden?  
(Bijvoorbeeld: houding, volgorde van aankleden)

---

---

Denkt de verzorgde er zelf aan om naar het toilet te gaan?

Ja  Nee

Zo nee, gebruikt hij/zij incontinentiemateriaal en hoe vaak verwisselt u dit?

---

---

Waar liggen de materialen?

---

---

Heeft de verzorgde hulp nodig bij het naar het toilet gaan?

Ja  Nee

Zo ja, welke hulp?

---

---

Heeft de verzorgde hulp nodig bij het naar bed gaan?

(Bijvoorbeeld: uitkleden)

Ja  Nee

Zo ja, welke hulp?

---

---

Komt de verzorgde 's avonds vaak uit bed?

Ja  Nee

Zo ja, hoe moet men hierop reageren?

---

---

## 6. Hulpmiddelen en therapieën

### Hulpmiddelen

Welke hulpmiddelen gebruikt de verzorgde?

*(Bijvoorbeeld: leesloep, rolstoel, krukken, speciale voorzieningen bij het naar bed of in bad gaan)*

---

---

---

Kan de verzorgde de hulpmiddelen zelfstandig gebruiken?

Ja     Nee

Zo nee, waarbij helpt u hem/haar?

---

---

---

### Therapieën

Moet er aandacht besteed worden aan therapieën die de verzorgde volgt?

Ja     Nee

Zo ja, aan welke?

---

---

---

Welke ondersteuning geeft u?

---

---

Hoe vaak per dag?

           keer per dag

## 7. Dagindeling en maaltijden

### Dagindeling

Wat zijn aandachtspunten bij de dagindeling?  
(Bijvoorbeeld: tijdstippen of gewoontes)

Wakker worden:

---

---

---

---

Ontbijten:

---

---

---

---

Activiteiten:

---

---

---

---

---

---

Lunch:

---

---

---

---

Activiteiten:

---

---

---

Avondmaaltijd:

---

---

---

Activiteiten:

---

---

---

Slapen:

---

---

---

---

## Maaltijden

Heeft de verzorgde hulp nodig bij het klaarmaken van de broodmaaltijd?

Ja  Nee

Zo ja, waar helpt u hem/haar mee?

---

---

Kan de verzorgde zelf de warme maaltijd verzorgen?

Ja  Nee

Zo nee, waar helpt u hem/haar mee?

---

---

Kan de verzorgde zelfstandig eten?

Ja  Nee

Zo nee, waar helpt u hem/haar mee?

---

---

Maakt de verzorgde gebruik van hulpmiddelen bij het eten?

Ja  Nee

Zo ja, welke:

---

---



Mag de verzorgde bepaalde voedingsmiddelen niet hebben?

Ja  Nee

Zo ja, welke niet?

---

---

---

Moet de verzorgde zich houden aan bepaalde hoeveelheden?

Ja  Nee

Zo ja, toelichting:

---

---

---

## 8. Gedrag, hobby's en bezigheden

### Gedrag

Heeft de verzorgde bepaalde angsten?

Ja  Nee

Zo ja, waarvoor?

---

---

Hoe reageert de verzorgde dan?

---

---

Wat kan men doen om de verzorgde op zijn gemak te stellen?

---

---

Vertoont de verzorgde wel eens moeilijk gedrag?

Ja  Nee

Zo ja, hoe uit hij/zij dit?

---

---

Hoe kan men daar het beste op reageren?

---

---

Vertoont de verzorgde wegloopgedrag?

Ja  Nee

Zo ja, welke voorzorgsmaatregelen zijn nodig?

---

---

Ziet de verzorgde gevaar, bijvoorbeeld in het verkeer?

Ja  Nee

Zo nee, welke voorzorgsmaatregelen zijn nodig?

---

---

Kan de verzorgde zelfstandig met geld omgaan?

Ja  Nee

Zo nee, waarmee kan de vervanger helpen?

---

---

### Hobby's en bezigheden

Welke hobby's heeft de verzorgde?

---

---

Is de verzorgde graag in huis of buitenshuis?

---

---

Welke activiteiten doet de verzorgde graag?  
Wat is interessante gespreksstof?

---

---

Bij welke activiteiten helpt u de verzorgde?

---

---

Welke activiteiten stelt de verzorgde niet op prijs?

---

---

Wat moet meegenomen worden bij een eventuele opname?  
(Bijvoorbeeld: foto's, knuffels)

---

---

---

---









[www.vgz-zorgkantoren.nl](http://www.vgz-zorgkantoren.nl)