



# **MANTELZORG**

# **BOEK**

**In geval van nood**

**Belangrijke info voor de  
vervangende mantelzorger**



**Er zijn momenten dat de mantelzorg(er) 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(er) erop kan vertrouwen dat de verzorging goed wordt overgenomen. Daarom is dit Mantelzorgboek ontwikkeld.**

Dit Mantelzorgboek bevat een aantal vragen. Wanneer deze zijn ingevuld door de mantelzorg(er) 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(er) 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 mantelzorg(er) 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 mantelzorg(er) 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 mantelzorg(er) een huissleutel?

Bij dit Mantelzorgboek hoort een Mantelzorgpas.

- De Mantelzorgpas kan de mantelzorg(er) in zijn/haar portemonnee dragen.
- Op de Mantelzorgpas kan de mantelzorg(er) de naam en telefoonnummer van de vervangende mantelzorg(er) noteren.
- Wanneer de mantelzorg(er) onverhoopt iets overkomt, kunnen hulpdiensten de vervangende mantelzorg(er) inschakelen.

Heb je nog vragen? Wil je hulp bij het invullen van dit Mantelzorgboek? Dan kun je terecht bij Steunpunt Mantelzorg Verlicht.

Kijk voor adres, openingstijden en verdere informatie op de website [www.mantelzorgverlicht.nl](http://www.mantelzorgverlicht.nl)

Steunpunt Mantelzorg Verlicht wil mantelzorgers van alle leeftijden bereiken op een manier die laagdrempelig is en uitnodigt tot persoonlijk contact. Het steunpunt wil bevorderen dat alle mantelzorgers zich thuis en welkom voelen en gebruikt daarom het informele 'je'.

## INHOUD

1.	Persoonlijke gegevens van de verzorgde	5
2.	Belangrijke adressen en telefoonnummers 'vaste' mantelzorger	6
3.	Beperkingen, ziektebeeld en diagnose	8
4.	Karakterschets	9
5.	Medicijnen, verzorging en verpleging	10
6.	Hulpmiddelen	14
7.	Dagindeling en maaltijden	15
8.	Gedrag, hobby's en bezigheden	18
9.	Vervoer	21
10.	Welke informatie is nog meer belangrijk?	22

# 1. PERSOONLIJKE GEGEVENS VAN DE VERZORGDE

Naam en roepnaam:

---

---

---

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

---

---

---

---

---

Indicatie:

---

Afgegeven door:

---

Einddatum:

---

## 2. BELANGRIJKE 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 specialisten, 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:

Patiëntenkaart ligt (plek invullen):

## **Andere contactpersonen (Bijvoorbeeld: familie, vrienden, burens)**

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?

---

---

---

---

Lichamelijke beperkingen:

---

---

---

---

Verstandelijke of psychische beperkingen:

---

---

---

---



## 4. KARAKTERSCHETS

Wat zijn belangrijke wetenswaardigheden over het karakter? (Bijvoorbeeld: 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 innemen van medicijnen?

Ja  Nee                      Zo ja, 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:

---

### **Medisch-verpleegkundige handelingen**

Moeten er medisch-verpleegkundige handelingen worden verricht?

Ja  Nee                      Zo ja, welke?

---

---

Moet de verzorgde regelmatig van houding verwisselen?

Ja  Nee

Zo ja, heeft hij/zij daarbij hulp nodig?  Ja  Nee

Zo ja, welke hulp?

Moeten gevoelige plekken worden gecontroleerd op wondjes en drukplekken?

Ja  Nee  Zo ja, waar?

## **Verzorging**

### **Wassen**

Heeft de verzorgde hulp nodig bij wassen/douchen?

Ja  Nee  Zo ja, welke hulp?

Gebruikt de verzorgde zeep bij het wassen?  Ja  Nee

Heeft de verzorgde hulp nodig bij het tanden poetsen?  Ja  Nee

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

Ja  Nee  Zo ja, welke bijzonderheden?

### **Aankleden**

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)

Ja  Nee                      Zo ja, welke bijzonderheden?

### **Toiletgang**

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

Zo nee, gebruikt hij/zij incontinentiemateriaal en hoe vaak verwissel je dit?

Waar liggen de materialen?

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

Zo ja, welke hulp?

### **Naar bed gaan**

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

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 help je hem/haar?

---

---

---

---

Extra informatie in dagelijks leven:

---

---

---

---

---

## 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 help je hem/haar mee?

---

---

---

Kan de verzorgde zelf de warme maaltijd verzorgen?

Ja  Nee      Zo nee, waar help je hem/haar mee?

---

---

---

Kan de verzorgde zelfstandig eten?

Ja  Nee      Zo nee, waar help je 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?

---

---

---

Heeft de verzorgde hulp nodig bij bepaalde activiteiten?

Ja  Nee                      Zo ja, welke hulp?

---

---

---

Wat is interessante gespreksstof ?

---

---

---

---

---

Welke activiteiten stelt de verzorgde niet op prijs?

---

---

---

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

---

---

---

## 9. VERVOER

Maakt de verzorgde gebruik van aanvullend openbaar vervoer?

Naam uitvoerende organisatie:

Telefoonnummer:

Vervoerspas ligt (plek invullen):

Klantnummer:

Mogen er andere passagiers mee?  Ja  Nee

Onder welke voorwaarden?



## Colofon

De tekst van dit Mantelzorgboek is ontleend aan het oorspronkelijk ontwerp van Markant en de gemeente Amsterdam.

Januari 2017  
Steunpunt Mantelzorg Verlicht  
Clausplein 10 5611 XP Eindhoven

Wil je dit Mantelzorgboek of de Mantelzorgpas bestellen? Neem dan contact op met: Steunpunt Mantelzorg Verlicht  
Telefoon: 08800 31 288  
Email: [info@mantelzorgverlicht.nl](mailto:info@mantelzorgverlicht.nl)  
[www.mantelzorgverlicht.nl](http://www.mantelzorgverlicht.nl)



Steunpunt Mantelzorg Verlicht werkt onder verantwoordelijkheid van GGD Brabant-Zuidoost in nauwe samenwerking met gemeente Eindhoven.

