

1

Heeft de cliënt geïndiceerde zorg nodig bij één (of meer) van deze gebieden?

- Geestelijke gezondheid
- Interpersoonlijke relaties
- Mantelzorg
- Sociaal contact
- Circulatie
- Cognitie
- Neuro/musculaire/skeletfunctie
- Pijn
- Huid
- Spijsvertering/vochthuishouding
- Urineweginfectie
- Fysieke activiteit
- Gezondheidszorg supervisie
- Medicatie
- Persoonlijke zorg
- Voeding
- Gezondheidszorg supervisie
- Ademhaling

Nee



2

Is deze zorg nodig omdat de cliënt één (of meer) van deze symptomen heeft in matige, ernstige of extreme vorm?

- Eenzaamheid
- Tijdsbesef
- Verlies van initiatief
- Plannen
- Dagstructuur
- Accepteren van hulp
- Wond/decubitus
- Toon/noemt ongemak/pijn
- Houdt zich niet aan het aanbevolen schema
- Omgaan met onverwachte dingen
- Ervaart een ziektelast
- Moeite met het legen van de blaas
- Medicatie inname
- Onder-/overgewicht
- Beperkt kortetermijngeheugen
- Urine-incontinentie
- Cyanose
- Wil niet, kan niet en/of vergeet persoonlijke zorg af te ronden

Nee



3

Voldoet de cliënt aan deze randvoorwaarden?

- De cliënt bevindt zich niet in de terminale fase
- Is in staat de Compaan op te nemen
- Is niet ernstig verward

Nee





Compaan wordt **wel** ingezet



Compaan wordt **niet** ingezet