



Naam: .....  
 Adres: .....  
 Postcode/woonplaats: .....  
 Telefoonnummer: .....  
 Relatienummer: ..... Geboortedatum: .....

betreffend hokje aankruisen / doorhalen wat niet van toepassing is

AD-materiaal komt alleen voor vergoeding (in bruikleen) in aanmerking als de patiënt hierop langdurig is aangewezen vanwege een verhoogd risico voor het ontstaan van decubitus. AD-materiaal dat gebruikt wordt als matras bij bijvoorbeeld ligproblemen of rugklachten komt niet voor vergoeding in aanmerking.

**Uitgebreide medische indicatie:**

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

Hoeveel tijd wordt in bed doorgebracht?  minder dan 10 uur  van 10 tot 15 uur  meer dan 15 uur  
 Wordt het matras preventief of curatief ingezet?  preventief  curatief

Stadium decubitus: niet wegdrukbaar roodheid/cyanose  locatie decubitus .....  
 blaarvorming  .....  
 oppervlakkige decubitus  .....  
 diepe decubitus  .....

Soort matras: vezelmatras / drukverdelend matras / statisch luchtmatras / opleg watermatras / low air matras / wisselgigging matras

**Onderstaande alleen invullen als u geen bestaande risicoscorelijst van bijvoorbeeld de thuiszorg verstuurt.**

Risicofactoren en risicoscore:	punten	Ingevuld door:
1. Mentale toestand	.....	Naam: .....
2. Neurologie	.....	Functie: .....
3. Mobiliteit	.....	Datum: .....
4. Voedingstoestand	.....	
5. Voedsel eten / drinken	.....	
6. Incontinentie	.....	
7. Leeftijd	.....	
8. Temperatuur	.....	
9. Medicatie	.....	
10. Diabetes	.....	Totaalscore: ..... punten

## Risicoscorelijst decubitus

Aantal punten	0	1	2	3
Mentale toestand	goed	lusteloos, gedeprimeerd, gedesorienteerd, angstig	zwaar depressief, psychotisch verward, volledig apathisch	stuporeus comateus
Neurologie	geen afwijkingen	geringe stoornissen, krachtsverminderingen	sensibiliteitsstoornissen, lichte hemiparese (x 2)	hemiparese (2 maal de score) dwarslaesie (onder Th 6 = 3 maal de score, boven Th 6 = 4 maal de score)
Mobiliteit	goed	licht beperkt, loopt met hulp, rolstoelpatiënt met goede armfunctie	voornamelijk bedlegerig, alleen uit bed bij wassen en bed verschonen, hele dag passief in de stoel	geheel bedlegerig
Voedingstoestand	goed: goed gewicht, gezonde eetlust, albumine 30 - 50 g/l	ongewenst gewichtsverlies (> 5% binnen 6 maanden; 2,5% binnen 1 maand), verminderde eetlust, albumine < 35 g/l	ongewenst gewichtsverlies (> 10% binnen 6 maanden; 5% binnen 1 maand) bij braken of diarree, sterk verminderde eetlust, albumine < 30 g/l	ongewenst gewichtsverlies (> 20% binnen 6 maanden; 10% binnen 1 maand), geen eetlust, albumine < 20 g/l
Voedsel (eten en drinken)	voedselinname volgens de aanbevolen hoeveelheden, volledige sondevoeding, volledige parenterale voeding	meer dan 1 week minder gegeten dan de aanbevolen hoeveelheden, gedeeltelijke sonde of parenterale voeding en geen overige voeding	meer dan 5 dagen nauwelijks voedselinname, gedeeltelijke bijvoeding en geen overige voeding	meer dan 5 dagen geen voeding en geen suppletie, langer dan 5 dagen een glucose- / NaCl- infuus
Incontinentie	geen	af en toe urine	voor urine en / of faeces bij urinecatheter, uritip	geheel incontinent
Leeftijd	jonger dan 50 jaar	ouder dan 50 jaar	ouder dan 60 jaar	ouder dan 70 jaar
Temperatuur	lager dan 37,5	hoger dan 37,5	hoger dan 38,5	hoger dan 39,0 of lager dan 35,0
Medicatie	geen	corticosteroiden, anti-coagulantia (niet calperine)	slaapmiddelen, pijnstillers, tranquilizers, orale antibiotica	parenterale antibiotica
Diabetes	geen	alleen dieet	dieet / orale middelen	dieet / insuline

Voor de berekening van het percentage gewichtsverlies geldt de volgende formule:

$$\% \text{ gewichtsverlies} = \frac{\text{normale gewicht} - \text{huidige gewicht}}{\text{normaal gewicht}} \times 100$$



Dit formulier kunt u sturen naar een leverancier van uw keuze. Via onze website [www.cz.nl/zorgvinden](http://www.cz.nl/zorgvinden) vindt u alle leveranciers waarmee CZ een overeenkomst heeft. U kunt ook contact opnemen met CZ Klantenservice, telefoonnummer 088 555 77 77.