

GEGEVENS PATIËNT IN HET (EVT. ELEKTRONISCH) PATIËNTEN DOSSIER

naam en voorletters _____
 adres _____
 pc/woonplaats _____
 tel.nr _____
 e-mail _____
 geboortedatum _____

GEGEVENS INSTELLING

in zorg bij Instelling/zorgverlener _____
 afdeling _____
 naam behandelaar _____
 naam vaste hulpverlener _____
 contactpersoon binnen instelling t.b.v. familie _____
 functie _____
 tel.nr _____
 e-mail _____
 tweede contactpersoon t.b.v. familie _____
 functie _____
 tel.nr _____
 e-mail _____
 overige informatie _____

1^E CONTACTPERSOON VANUIT DE NAASTBETROKKENEN

soort relatie:
☐ ouder(s) ☐ partner
☐ broer/zus ☐ kind
☐ vriend(in) ☐ anders: _____
 naam _____
 adres _____
 pc/woonplaats _____
 tel.nr _____
 e-mail _____

2^E CONTACTPERSOON (EVT. BUITEN DE FAMILIE)

soort relatie:
☐ ouder(s) ☐ partner
☐ broer/zus ☐ kind
☐ vriend(in) ☐ voogd
☐ mentor ☐ buurman/-vrouw
☐ collega ☐ anders: _____

naam _____
 adres _____
 pc/woonplaats _____
 tel.nr _____
 e-mail _____

DATUM EN AFSPRAKEN

Datum gesprek _____
 Aanwezig _____
 Gemaakte afspraken _____
 _____ (Ruimte nodig? Maak een bijlage!)

ACTUALISERING

Het volgende (triade)overleg is op _____

De Triadekaart is een initiatief van de verenigingen Ypsilon en Anoiksis.
 Reageren? Lid worden? Schrijf of bel naar:

Werkgroep Triadekaart

Prins Bernhardlaan 177
 2273 DP Voorburg
 (088) 000 21 20
 triadekaart@ypsilon.org
 www.triadekaart.nl

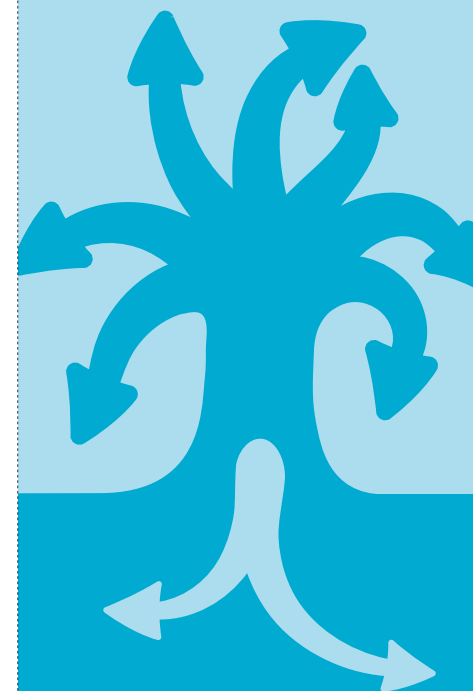
© Ypsilon/Anoiksis 2007-2008



De Triadekaart is financieel mede mogelijk gemaakt door de stichting
 Vrienden van Ypsilon, het VSBfonds en het Fonds Psychische Gezondheid te Utrecht

Triadekaart:

EEN KEUZEKAART
 VOOR FAMILIE-INBRENG



Bij deze kaart horen een bijsluiter en een visiesheet.
 Niet gehad? Vraag erom of kijk op www.triadekaart.nl

WAARIN WILT U ONDERSTEUNING BIEDEN OF JUIST NIET?

Zoals we al meldden in de bijsluiter: De familie of directbetrokkene kan iemand met schizofrenie op tal van manieren ondersteunen. Dat blijkt wel uit de onderstaande voorbeelden. Maar dat betekent niet dat u ze ook allemaal hoeft te doen. Het is aan u om te bepalen welke opties u aanvinkt of niet. Desgewenst mag u ook hele blokken overslaan. Als maar duidelijk wordt wat u 'in de aanbieding hebt' of wat u ter sprake wilt brengen in het triade-overleg.

Het kan zijn dat u nu dingen doet die de patiënt zelf hoort te doen. Of dat er dingen zijn die u liever niet wilt doen. Gebruik deze kaart dan als hulpmiddel om hierover het gesprek aan te gaan. Natuurlijk zijn afspraken op een later moment altijd weer aan te passen.

A. Ondersteuning bij de behandeling, gezondheid en herstel

(Ruimte nodig? Maak een bijlage!)

Denk bijvoorbeeld aan:

- ☐ 1. Meedenken over/inbreng in behandeling vanuit familieperspectief
- ☐ 2. Deelnemen aan gesprekken met de behandelaar
- ☐ 3. Inbreng in signaleringsplan en crisiskaart
- ☐ 4. Signaleren van voortekenen van een mogelijke psychose
- ☐ 5. Dag- en nachtritme bewaken
- ☐ 6. Signaleren lichamelijke problemen (incl. bijwerkingen)
- ☐ 7. Naar de apotheek medicijnen halen
- ☐ 8. Attenderen op depotafpraak
- ☐ 9. Medicijnendoos klaarmaken
- ☐ 10. Toezien op inname medicijnen

B. Ondersteuning bij crisis/opname

Denk bijvoorbeeld aan:

- ☐ 1. Huiselijke zaken regelen (huisdieren, koelkast, vuilnis, brievenbus, etc.)

- ☐ 2. Informeren van instanties, school, werkgever, etc.
- ☐ 3. Doen van de persoonlijke was
- ☐ 4. Oppassen op de (klein)kinderen
- ☐ 5. Meegaan bij een opname
- ☐ 6. Melden van crisis bij hulpverlening
- ☐ 7. Meewerken aan gedwongen opname
- ☐ 8. Mogelijkheid om op weekendverlof te komen
- ☐ 9. Inwoning in afwachting van opname
- ☐ 10. Inwoning in afwachting van andere huisvesting

C. Vertegenwoordiging/regelzaken

Denk bijvoorbeeld aan:

- ☐ 1. Contactpersoon voor thuiszorg zijn
- ☐ 2. Betrokken zijn bij indicatieaanvraag
- ☐ 3. Zorgen voor vervoer van en naar huis
- ☐ 4. Regelen van kleine reparaties in huis
- ☐ 5. Regelen van grotere klussen in huis

D. Administratieve/financiële ondersteuning

Denk bijvoorbeeld aan:

- ☐ 1. Afhandelen/archiveren van post
- ☐ 2. Beheer van/toezicht op financiën
- ☐ 3. Bewindvoering of mentorschap
- ☐ 4. Claims/schulden betalen
- ☐ 5. Ondersteunen bij belastingaangifte, zorgtoeslag, huurtoeslag, etc.
- ☐ 6. Verzekeringen e.d. regelen

E. Persoonlijke verzorging en dagelijkse levensverrichtingen

Denk bijvoorbeeld aan:

- ☐ 1. Kleding wassen
- ☐ 2. Kleding aanschaffen
- ☐ 3. Schoonmaken in woning
- ☐ 4. Boodschappen doen
- ☐ 5. Laten mee-eten thuis
- ☐ 6. Begeleiden bij koken
- ☐ 7. Doen van de persoonlijke was
- ☐ 8. Persoonlijke hygiëne stimuleren

F. Sociale contacten en werk/activiteiten

Denk bijvoorbeeld aan:

- ☐ 1. Stimuleren van sociale contacten
- ☐ 2. Meenemen naar feestjes, familiebijeenkomsten
- ☐ 3. Samen op vakantie/Organiseren van vakantie
- ☐ 4. Meedenken over/organiseren van dagbesteding en onderwijs
- ☐ 5. Onderhoud tuin

Toelichting

STATUS VAN DEZE KAART

- ☐ Nog niet aan patiënt en behandelaar/behandelteam voorgelegd
 - ☐ Heeft instemming van behandelaar/behandelteam, nog niet van patiënt
 - ☐ Heeft instemming van patiënt en behandelaar/behandelteam
- Datum invullen

Datum invoer in (Elektronisch) Patiëntendossier

Zijn er nog meer kaarten bekend die betrekking hebben op deze patiënt?

- ☐ ja
- ☐ nee