



Intakeformulier (invullen pagina 1 tm 10 voor de intake)

Persoonlijke gegevens

Naam (m/v):

Adres:

Postcode en woonplaats:

Tel.nr.: **mobielnr.:**

Email:

Huisarts: **tel.nr.:**

Zorgverzekeraar:

Geboortedatum:

Burgerlijke staat:

Opleiding:

Huidige functie:

Familie en gezin gegevens

verloop zwangerschap:

Verloop geboorte:

Samenstelling gezin:

Leven nog / overleden: **datum overlijden:**

Werk ouders:

Werk partner:

Miskramen / geboortes :

Overlijden in familie / gezin:

Werksituatie

Werkdruk:

Stress:

Motivatie:

Omgang collega's:



Vrije tijd

Hobby's:

Vrienden:

Frequentie contacten:

Passies:

Fysieke zaken

Energieniveau:

Medicijngebruik:

Operaties :

Transplantaties:

Lichamelijke aandoeningen / ziektes:

Naam/namen specialisten: ziekenhuis:

Zweten, gevoeligheid op longen, darmen (huid) maag:

Voedselgebruik en verteringszaken, stoelgang:

Miskramen, geboortes:

Idem in de familie / gezin:

Slaappatronen / wakker zijn op welke tijdstippen/ onrust: fysiek, mentaal, emotioneel:

Mentale / emotionele klachten

Onrustig hoofd, dwanggedachten, veel gedachten:

Ervaren van stress: wanneer, welke omstandigheden, hoe uit zich dat, hoe vaak:

Verdeling slaap / rust; dagrooster:

Verlangens:

Gevoeligheid voor boosheid anderen, verdriet anderen:

Uiten van emoties, hoe, wanneer wel , wanneer niet:

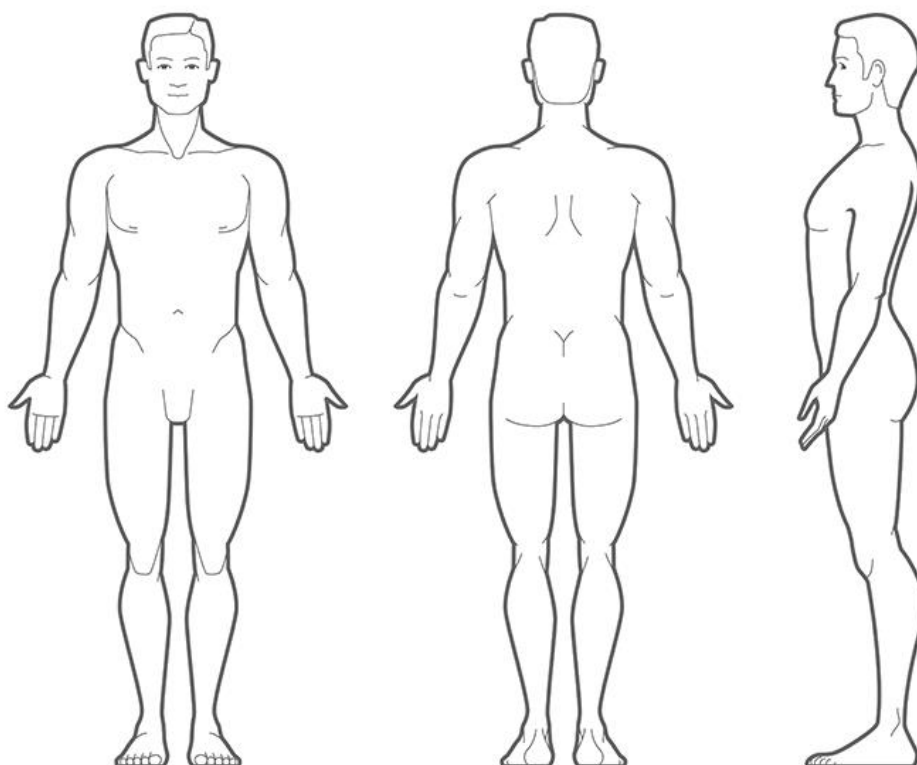
Makkelijk huilen of niet, makkelijk boos of niet, angstig en wanneer:

Herkennen van emoties bij zichzelf, bij anderen:

Kunnen, mogen, durven van uiten emoties:

Formuleren van aanpak:

Geef met een kruisje de gebieden aan waar u klachten hebt of op welke gebieden u tijdens de behandeling graag de nadruk wilt leggen?





0- en eindmeting

Naam:

Toelichting

Beantwoord elke vraag door het juiste hokje aan te kruisen.

Bij twijfel, geef dan het antwoord wat het meest van toepassing is.

1. Wat vindt u (over het algemeen genomen), van uw gezondheid?

uitstekend	
zeer goed	
goed	
matig	
slecht	

2. In vergelijking met een jaar geleden, hoe zou u uw gezondheid in het algemeen beoordelen?

veel beter	
iets beter	
ongeveer hetzelfde	
iets slechter	
veel slechter	

3. De volgende vragen gaan over dagelijkse bezigheden. Wordt u door uw gezondheid op dit moment beperkt bij uw bezigheden? Zo JA, in welke mate?

	JA ernstig beperkt	JA beetje beperkt	NEE niet beperkt
forse inspanning			
matige inspanning			
tillen, iets dragen			
paar trappen lopen			
1 trap oplopen			
buigen, bukken			
> 1 km lopen			
0,5 km lopen			
100 m lopen			
wassen / aankleden			

4. Hoe vaak had u, als gevolg van lichamelijke gezondheid, de afgelopen 4 weken een van de volgende problemen bij uw werk of andere dagelijkse bezigheden?

	voort- durend	vaak	soms	zelden	nooit
1. U heeft minder tijd besteed aan werk of andere zaken					
2. U heeft minder bereikt dan gewild					
3. U was beperkt in het soort werk of bezigheid					
4. U had moeite met werk of iets anders (het kostte extra inspanning)					

5. Hoe vaak had u, als gevolg van emotionele gezondheid (bv. depressief gevoel, angstig) , de afgelopen 4 weken een van de volgende problemen bij uw werk of andere dagelijkse bezigheden?

	voortdurend	vaak	soms	zelden	nooit
1. U heeft minder tijd besteed aan werk of andere zaken					
2. U heeft minder bereikt dan gewild					
3. U heeft uw werk minder zorgvuldig gedaan als normaal					

6. In hoeverre heeft uw lichamelijke gezondheid of evt. emotionele problemen u de afgelopen 4 weken belemmerd in uw sociale bezigheden met gezin, vrienden, burens of anderen?

helemaal niet	
enigszins	
nogal	
veel	
heel erg veel	



7. Hoeveel pijn had de u de afgelopen 4 weken?

geen	
heel licht	
licht	
nogal	
ernstig	
heel ernstig	

8. In welke mate heeft pijn u de afgelopen 4 weken belemmerd bij uw normale werkzaamheden (zowel werk buitenhuis als huishoudelijk werk).

helemaal niet	
een klein beetje	
nogal	
veel	
heel erg veel	



9. Deze vragen gaan over u zich de afgelopen 4 weken heeft gevoeld. Geef het antwoord wat het beste aansluit.

	voort- durend	vaak	soms	zelden	nooit
levenslustig					
erg zenuwachtig					
kalm en rustig					
erg energiek					
neerslachtig en somer					
uitgeblust					
Gelukkig					
Moe					
erg in de put, niets kon u opvrolijken					

10. Hoe vaak hebben uw lichamelijke gezondheid of evt. emotionele problemen u de afgelopen 4 weken belemmerd in uw sociale bezigheden (bezoek aan vrienden, burens of anderen?)

voortdurend	
vaak	
soms	
zelden	
Nooit	

11. Wilt u het antwoord kiezen dat het beste weergeeft hoe juist of onjuist u elk van de volgende uitspraken voor uzelf vindt.

	volkome n juist	grotendee ls juist	weet het niet	grotendee ls onjuist	volkome n onjuist
ik lijk gemakkelijker ziek te worden dan anderen					
ik ben net zo gezond als andere mensen die ik ken					
ik verwacht dat mijn gezondheid achteruit zal gaan					
mijn gezondheid is uitstekend					

Zijn er verder nog zaken die verband houden met de klacht die hier niet gevraagd zijn maar die wel belangrijk zijn voor de onderbouwing van de eventuele indicatie voor behandeling?

JA/NEE*

Zo ja, -----



**Ondergetekende heeft alle vragen naar waarheid ingevuld.
JA/NEE***

En is op de hoogte gesteld via de website van:

0 de prijsstelling

0 privacyregels

0 de klachtenprocedure

0 algemene voorwaarden

De patiënt geeft aan akkoord te gaan met:

- Een therapeutisch onderzoek en behandeling

0 BoneSetting

0 Fysiotherapie

0 natuurgeneeswijzen

JA/NEE*.

**- Overleg met verwijzers en andere betrokken
disciplines/zorgverleners JA/NEE***

- Algemene voorwaarden JA/NEE*

- tuchtrechtregeling JA/NEE*

- Disclaimer JA/NEE*

- Behandelovereenkomst JA/NEE*

Emmeloord, datum: ____ - ____ 202__

Handtekening:_____



**VAST TE LEGGEN GEGEVENS (alleen in te vullen door
therapeut)**

Datum intake

Naam:

Geboorte datum:

Onderzoek:

1. Persoonlijke omstandigheden

**Hier worden gegevens vastgelegd bijvoorbeeld
betreffende medicijngebruik, therapeutisch
verleden, de thuissituatie, werk, etc.**

2. Klachten

**Het gaat hier om de klacht(en), die voor de cliënt de
aanleiding vormt(en) om hulp te zoeken.**

3. Hulpvraag

De hulpvraag betreft datgene waar de cliënt begeleiding bij wil/ nodig heeft. De hulpvraag kan verschillen van de klachten. Zo kan iemand bij een therapeut komen met relatieproblemen ('klachten') en hulp vragen om zijn kwaadheid te leren uiten.

4. Diagnose

De eigen conclusie uit de onderzoeks-gegevens m.b.t. factoren die de klachten hebben doen ontstaan resp. in stand houden (beroepseigen diagnose).

Conclusie (op basis van alle elementen van de diagnose): ik denk dat



5. Beoogd resultaat

Het beoogde resultaat wordt beschreven met doelen op korte en lange termijn.

6. Keuze van methode/therapie

Hier staat welke methode / therapie wordt gekozen.

7. Overige aandachtspunten

Ruimte voor wat verder belangrijk lijkt.

Patient is akkoord met plan van aanpak:

Emmeloord, datum: ____ - ____ 202__

Handtekening:_____

**A. VAST TE L EGGEN GEGEVENS****PERIODE: .. / .. - .. / ..; SESSIENR. .. T/M ..****1. Sessie
Datum:**

**Hier wordt vermeld wat de therapeut in de sessie heeft
gedaan (bijvoorbeeld adviseren, oefeningen, masseren,
probleemverheldering).**

**2. Sessie
Datum:****3. Sessie
Datum:****4. Sessie
Datum:****5. Sessie
Datum:**

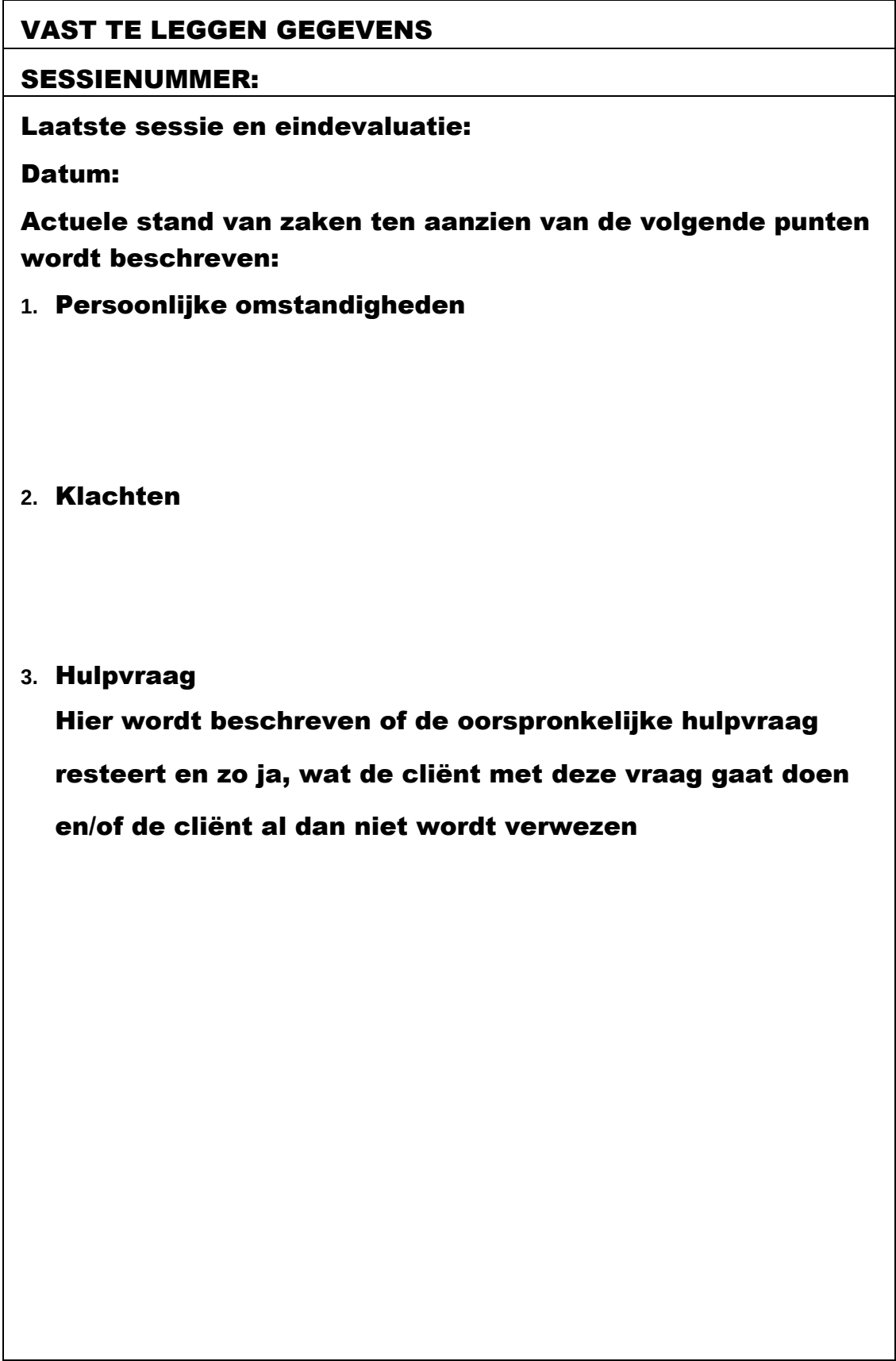
e



Patient gaat akkoord met tussentijdse evaluatie:

Emmeloord, datum: ____ - ____ **202** ____

Handtekening: _____



4. Diagnose

Hier wordt op dezelfde wijze als bij de intake de actuele situatie maar nu bij moment van afsluiten in kaart gebracht.

Evaluatie en invullen eindmeting:

5. Beoogd resultaat gehaald

(Oordeel van de cliënt en van de hulpverlener)

0-----5-----10

Nee, geen enkel resultaat

Ja, volledig

6. Begeleidingsproces

- **Aantal sessies**

- **Verloop**

- **Aandachtspunten**

7. Afsluiting

- **Reden beëindiging**

- **Advies aan client**

- **Rapportage aan verwijzer verstuurd? ☐ Nee ☐ Ja,**

- **d.d. ...**

- **Opmerkingen:**

Client akkoord met eind evaluatie:

Emmeloord, datum: ____ - ____ 202__

Handtekening: _____ **(client)**