**Demande outils de soins**

Pour que votre séjour soit le plus agréable possible, nous mettons volontiers à votre disposition les outils de soin nécessaires. L'utilisation de ces ressources est totalement gratuite. Vous trouverez ci-dessous un aperçu de tous les produits de soins disponibles. Veuillez en tenir compte que si un autre groupe a besoin de soins, ces aides doivent parfois être partagées.

S'il manque encore des aides de soins dans cette liste, vous pouvez l'indiquer dans la section «Autres besoins». Nous verrons ensuite si nous pouvons répondre à votre demande en utilisant des services externes. Ce coût n'est pas inclus par De Kleppe.

De Kleppe dispose d'un réseau bien développé de prestataires de soins locaux, avec des infirmières, des médecins, des physiothérapeutes et des assistants personnels.

Si vous avez une**demande de soins** notre équipe de soins spécialisée peut en faire la coordination. De cette façon, toutes vos questions peuvent être adressées à une seule personne de contact.

Complétez le **Fichier de demande de soins et envoyez le** à info@dekleppe.be au plus tard un mois avant votre séjour : [Téléchargez le fichier en format PDF](http://www.dekleppe.be/de_kleppe/sites/default/files/pdf/zorg/Aanvraag%20Zorgnetwerk%20De%20Kleppe%20FR.pdf) ou [en format WORD](http://www.dekleppe.be/de_kleppe/sites/default/files/pdf/zorg/Aanvraag%20Zorgnetwerk%20De%20Kleppe%20FR.docx).

**Après avoir complété ce fichier de demande de soins, veuillez la renvoyer le plus tôt possible, au plus tard quatre semaines avant votre séjour, afin que nous puissions préparer à temps. Vous pouvez envoyer la liste complétée par courrier électronique à info@dekleppe.be ou par la poste à la maison de vacances De Kleppe - Everbeekplaats 4 - 9660 Everbeek-Beneden - Brakel.**

**Demande outils de soins**

Nom groupe/association/famille: …………………………………………………………………………………………………………………………………………

Date de séjour: ……/……… /20…….. - ……/……… /20……..

**Toujours présent**:

* Un ascenseur large pour les lits au milieu du bâtiment
* Des sièges de douche
* 14 lits réglables en hauteur (8 dans la Grande Kleppe, 3 dans la Kleine Kleppe, 1 à Mini-Kleppe 1 et 2 à Mini-Kleppe 2)

**Pour chambre ou sanitair : sur demande**:

* Soulève-personne mobile [Handimove 1640](https://www.handimove.be/fr/produits/souleve-personne-mobile-1640/?Locale=fr_FR) avec attache, sangle standard et sangle de bain
* Soulève-personne [Handimove 1630](https://www.handimove.be/fr/produits/souleve-personne-mobile-1630/?Locale=fr_FR) avec deux sangles
* Soulève-personne Handimove 1632 avec deux sangles
* Lève-personne actif [Handimove Soulève-personne 1620](https://www.handimove.be/fr/produits/leve-personne-actif/)
* Chaise de douche: Invacare Aquatex [Ocean Dual Vip](https://www.youtube.com/watch?v=XQ-nH0YV0Kg)
* Chaises percées – sièges de douche (4): nombre souhaité ………………………
* Sièges de douche (3)
* Brancards de douche (2): nombre souhaité ………………………
* L'Auti-box: toutes sortes de supports et d’aides pour les personnes atteintes d’autisme (TSA)
* Un système d’appel mobile ‘Essec’
* Chaises roulantes manuelles (10): nombre souhaité ………………………
* Déambulateurs (6): nombre souhaité:..…………………….
* Tables de nuit mobiles (3): nombre souhaité ………………………
* Support de lit (perroquet): nombre souhaité ………………………
* Blocs : rehausser la table et/ou le lit (uniquement box-spring)
* Chaises réglables et fixables pour enfants (3): nombre souhaité……………………
* Fauteuils de soins ‘des chaises roulantes gériatriques’ (3) : nombre souhaité……………………
* Lit pliant pour compagnon ou soignant personnel. Le complément idéal si un compagnon ou un aide soignant doit rester auprès du patient.
* Autres besoins:………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Pour les enfants : sur demande**

* Lits enfants (4): nombre souhaité……………………
* Chaises hautes enfants (5): nombre souhaité……………………
* Chaises réglables et fixables pour enfants (3): nombre souhaité……………………

**Faire appel au réseau de soins?**

 Faites votre demande **au moins** 1 mois avant votre séjour.