

Naam in te schrijven persoon Voornaam Geboortedatum Telefoon / / Huidig adres (straat,nr.,postcode,gemeente) sedert (datum):	Geslacht <input type="radio"/> Man <input type="radio"/> Vrouw Burgerlijke staat <input type="radio"/> gehuwd <input type="radio"/> samenwonend <input type="radio"/> alleenstaand <input type="radio"/> weduw(e)naar <input type="radio"/> gescheiden Naam en voornaam partner (ook indien overleden) Reden inschrijving (dwaalgedrag, beroerte gehad, dementie, gevallen,....)	Voorkeur locatie opname U mag meerdere WZC aanduiden <input type="radio"/> WZC Sint Antonius te Peer <input type="radio"/> WZC Kloosterhof te Oudsbergen <input type="radio"/> WZC Den Boogerd te Hechtel-Eksel <input type="radio"/> WZC Reigersvliet te Leopoldsburg Naam, voornaam en woonplaats huisarts <div style="border: 1px solid black; padding: 10px; text-align: center;"> Plak hier een klevertje van de mutualiteit </div>
--	--	---

Naam contactpersoon 1 Voornaam Straat en huisnummer Postcode Gemeente Telefoon: GSM: Email: Gelieve aan te duiden wat van toepassing is: <input type="radio"/> is lasthebber van ingeschrevene <input type="radio"/> is bewindvoerder over goederen <input type="radio"/> is bewindvoerder over persoon <input type="radio"/> is vertrouwenspersoon OPMERKING: kopie van aanstelling vereist!
--

Naam contactpersoon 2 Voornaam Straat en huisnummer Postcode Gemeente Telefoon: GSM: Email: Gelieve aan te duiden wat van toepassing is: <input type="radio"/> is lasthebber van ingeschrevene <input type="radio"/> is bewindvoerder over goederen <input type="radio"/> is bewindvoerder over persoon <input type="radio"/> is vertrouwenspersoon OPMERKING: kopie van aanstelling vereist!
--

Bijkomende documenten noodzakelijk voor een correcte inschrijving: <input type="radio"/> Katzschaal ingevuld en ondertekend door de huisarts of specialist met evt. datum medisch bilan <input type="radio"/> Bevoegdheidsverklaring in te laten vullen door het OCMW van uw gemeente <input type="radio"/> Adreshistoriek, attest via gemeente verkrijgbaar LET OP: deze documenten dienen bijgevoegd te worden, anders is de inschrijving niet geldig
Ik verkies ingeschreven te worden op de: <input type="radio"/> actieve wachtlijst <input type="radio"/> preventieve wachtlijst <input type="radio"/> koppellijst voor een 2p-kamer te Peer Gedaan te, <div style="text-align: right;"> op .../.../....(datum) </div> Handtekening in te schrijven persoon: Handtekening evt. lasthebber/bewindvoerder(s):

NAAM – VOORNAAM :

Rijksregisternummer :

A. Schaal (enkel de kolom "Nieuwe score" invullen in geval van eerste evaluatie) :

CRITERIUM	Oude score	Nieuwe score	1	2	3	4
ZICH WASSEN			kan zichzelf helemaal wassen zonder enige hulp	heeft gedeeltelijke hulp nodig om zich te wassen boven of onder de gordel	heeft gedeeltelijk hulp nodig om zich te wassen zowel boven als onder de gordel	moet volledig worden geholpen om zich te wassen zowel boven als onder de gordel
ZICH KLEDEN			kan zich helemaal aankleden zonder enige hulp	heeft gedeeltelijke hulp nodig om zich te kleden (zonder rekening te houden met de veters)	heeft gedeeltelijke hulp nodig om zich te kleden zowel boven als onder de gordel	moet volledig worden geholpen om zich te kleden zowel boven als onder de gordel
TRANSFER en VERPLAATSINGEN			is zelfstandig voor de transfer en kan zich volledig zelfstandig verplaatsen zonder mechanische hulpmiddelen) of hulp van derden	is zelfstandig voor de transfer en voor zijn verplaatsingen, mits het gebruik van mechanische hulpmiddel(en) (krukken), rolstoel,...)	heeft voelsteunende hulp van derden nodig voor minstens één van de transfers en/of zijn verplaatsingen	is bedlegerig of zit in een rolstoel en is volledig afhankelijk van anderen om zich te verplaatsen
TOILET-BEZOEK			kan alleen naar het toilet gaan, zich kleden en zich reinigen	heeft hulp nodig voor één van de 3 items: zich verplaatsen of zich kleden of zich reinigen	heeft hulp nodig voor twee van de 3 items: zich verplaatsen en/of zich kleden en/of zich reinigen	heeft hulp nodig voor de 3 items: zich verplaatsen en zich kleden en zich reinigen
CONTINENTIE			is continent voor urine en faeces	is accidenteel incontinent voor urine of faeces (inclusief blaassonde of kunststaars)	is incontinent voor urine (inclusief microtraining) of voor faeces	is incontinent voor urine en faeces
ETEN			kan alleen eten en drinken	heeft vooraf hulp nodig om te eten of te drinken	heeft gedeeltelijk hulp nodig tijdens het eten of drinken	de patiënt is volledig afhankelijk om te eten of te drinken

CRITERIUM	1	2	3	4
TIJD (2)	geen probleem	nu en dan, zelden probleem	bijna elke dag probleem	volledig gedesoriënteerd of onmogelijk te evalueren
PLAATS (2)	geen probleem	nu en dan, zelden probleem	bijna elke dag probleem	volledig gedesoriënteerd of onmogelijk te evalueren

OF: de patiënt heeft een diagnose dementie op basis van een gespecialiseerd diagnostisch bilan op datum van

Op basis van bovenstaande evaluatie wordt : - categorie O categorie A categorie B categorie C categorie Cdementie categorie D aangevraagd (1)

- een opmerking in een centrum voor dagverzorging aangevraagd (2)

B. Redenen die de wijziging van de categorie rechtvaardigen (enkel in geval van toename):

C. De Geneesheer (vereist indien de categorie D wordt aangevraagd of toename afhankelijkheid minder dan 6 maanden na wijziging schaal tijdens de laatste controle) of de verpleegkundige:

Naam en Rizinummer of stempel van de geneesheer: Naam van de verantwoordelijke verpleegkundige	Datum:/...../.....	Handtekening:
---	-----------------------------	---------------

(1) Schrappen wat niet past.

(2) Niet invullen indien de patiënt een diagnose dementie heeft op basis van een gespecialiseerd diagnostisch bilan.