

Naam in te schrijven persoon		Geslacht O Man O Vrouw	Voorkeur locatie opname U mag meerdere WZC's aanduiden O WZC Het Perrehof te Peer O WZC Kloosterhof te Oudsbergen O WZC Den Boogerd te Hechtel-Eksel O WZC Reigersvliet te Leopoldsburg O WZC Corsala te Beringen
Voornaam		Burgerlijke staat O gehuwd O samenwonend O alleenstaand O weduw(e)naar O gescheiden	Plak hier een klevertje van de mutualiteit
Geboortedatum / /	Rijksregisternummer	Naam en voornaam partner (ook indien overleden)	
Huidig adres (straat,nr.,postcode,gemeente) sedert (datum):		Reden inschrijving (dwaalgedrag, beroerte gehad, dementie, gevallen,....)	
Telefoon of GSM:	

Naam contactpersoon 1	
Voornaam	
Straat en huisnummer	
Postcode	Gemeente
.....
Telefoon:	GSM:
.....
Email:	
Duid hieronder aan moest dit van toepassing zijn:	
<input type="checkbox"/> is lasthebber van ingeschrevene	
<input type="checkbox"/> is bewindvoerder over goederen	
<input type="checkbox"/> is bewindvoerder over persoon	
<input type="checkbox"/> is vertrouwenspersoon	
OPMERKING: kopie van aanstelling vereist!	

Naam contactpersoon 2	
Voornaam	
Straat en huisnummer	
Postcode	Gemeente
.....
Telefoon:	GSM:
.....
Email:	
Duid hieronder aan moest dit van toepassing zijn:	
<input type="checkbox"/> is lasthebber van ingeschrevene	
<input type="checkbox"/> is bewindvoerder over goederen	
<input type="checkbox"/> is bewindvoerder over persoon	
<input type="checkbox"/> is vertrouwenspersoon	
OPMERKING: kopie van aanstelling vereist!	

<p>Bijkomende documenten noodzakelijk voor een correcte inschrijving:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Katzschaal ingevuld en ondertekend door de huisarts of specialist met evt. datum medisch bilan <input type="checkbox"/> Bevoegdheidsverklaring in te laten vullen door het OCMW van uw gemeente <input type="checkbox"/> Adreshistoriek, attest via gemeente verkrijgbaar <input type="checkbox"/> Kopie identiteitskaart
<p>Ik verkies ingeschreven te worden op de:</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> actieve wachtlijst <input type="checkbox"/> preventieve wachtlijst <input type="checkbox"/> koppellijst voor een 2p-kamer te Peer <p>Gedaan te, op .../.../....(datum)</p> <p>Handtekening in te schrijven persoon:</p> <p>Handtekening evt. lasthebber/bewindvoerder(s)/vertrouwenspersoon:</p>

LET OP: alle gevraagde documenten dienen bijgevoegd te worden, anders is de inschrijving niet geldig

versie 11 - 29/12/2021

NAAM – VOORNAAM :

Rijksregisternummer :

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

CRITERIUM	0 0 %	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 boven of onder de gordel (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 hulpmiddel(en) of hulp van derden	is zelfstandig voor de transfer en voor zijn verplaatsingen, mits het gebruik van mechanische hulpmiddel(en) (kruk(ken), roeststoel,...)	heeft voelstrakte hulp van derden nodig voor minstens één van de transfers en/of zijn verplaatsingen	is bedorgerig of zit in een roeststoel en is volledig afhankelijk van anderen om zich te verplaatsen
TOILET-BEHOEF		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 kunsttaars)	is incontinent voor urine (inclusief micetraining) 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 gedesoriëteerd of onmogelijk te evalueren
PLAATS (2)	geen probleem	nu en dan, zelden probleem	bijna elke dag probleem	volledig gedesoriëteerd 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 Dementie
categorie D aangevraagd ⁽¹⁾ aangevraagd ⁽²⁾

- een opname 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 Riziv-nummer of stempel van de geneesheer: Naam van de verantwoordelijke verpleegkundige:	Handtekening:
Datum:

(1) Schrappen wat niet past.

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