

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

**Naam contactpersoon 1**  
.....

**Voornaam**  
.....

**Straat en huisnummer**  
.....

**Postcode**                      **Gemeente**  
.....                                      .....

**Telefoon:**                      **GSM:**  
.....                                      .....

**Email:** .....

Duid hieronder aan moest dit van toepassing zijn:

is lasthebber van ingeschrevene  
 is bewindvoerder over goederen  
 is bewindvoerder over persoon  
 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:

is lasthebber van ingeschrevene  
 is bewindvoerder over goederen  
 is bewindvoerder over persoon  
 is vertrouwenspersoon  
**OPMERKING: kopie van aanstelling vereist!**

**Bijkomende documenten noodzakelijk voor een correcte inschrijving:**  
 Katzschaal ingevuld en ondertekend door de huisarts of specialist met **evt. datum medisch bilan**  
 Bevoegdheidsverklaring in te laten vullen door het OCMW van uw gemeente  
 Adreshistoriek, attest via gemeente verkrijgbaar  
 Kopie identiteitskaart

**Ik verkijs ingeschreven te worden op de:**  
 actieve wachtlijst  
 preventieve wachtlijst  
 koppelijst voor een 2p-kamer te Peer

**Gedaan te ....., op .../.../....(datum)**  
**Handtekening in te schrijven persoon:**  
 .....

**Handtekening evt. lasthebber/bewindvoerder(s)/vertrouwenspersoon:**  
 .....

NAAM – VOORNAAM :

Rijksregisternummer :

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

CRITERIUM	O 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 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 hulpmiddelen) of hulp van derden	is zelfstandig voor de transfer en voor zijn verplaatsingen, mits het gebruik van mechanische hulpmiddelen) (kruk(ken), rolstoel,...)	heeft volstrekte hulp van derden nodig voor minstens één van de transfers en/of zijn verplaatsingen	is bedrieglijk 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 diaassonde of kunstsaars)	is incontinent voor urine (inclusief mictetraining) 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 gedeconcentreerd of onmogelijk te evalueren
PLAATS (2)	geen probleem	nu en dan, zelden probleem	bijna elke dag probleem	volledig gedeconcentreerd 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 <sup>(1)</sup> aangevraagd <sup>(2)</sup> categorie B categorie C categorie Dementie

- een opname in een centrum voor dagverzorging aangevraagd <sup>(1)</sup>

**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 Rijksnummer 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.