Geneeskundig attest ter staving van de aanvraag voor de inzet van een thuisoppas

(formulier door de arts te laten invullen en terug te sturen naar GAMMES)

Identificatie van de begunstigde:

Naam en voornaam: .....

Rijksregisternummer: .....

Beoordelingsschaal van de zelfredzaamheid van de persoon (kruis de score aan):

ADL-criteria	Score	
Zich wassen	**1**	Kan zich volledig wassen zonder enige hulp
	2	Heeft gedeeltelijke hulp nodig om zich boven of onder de gordel te wassen
	3	Heeft gedeeltelijke hulp nodig om zich zowel boven als onder de gordel te wassen
	4	Moet volledig worden geholpen om zich zowel boven als onder de gordel te wassen
Zich kleden	**1**	Kan zich volledig aan- en uitkleden zonder enige hulp
	2	Heeft gedeeltelijke hulp nodig om zich boven of onder de gordel aan te kleden (veters niet meegerekend)
	3	Heeft gedeeltelijke hulp nodig om zich zowel boven als onder de gordel aan te kleden
	4	Moet volledig worden geholpen om zich zowel boven als onder de gordel aan te kleden
Zich verplaatsen	**1**	Kan volledig zelfstandig opstaan en zich verplaatsen zonder mechanisch hulpmiddel
	2	Kan zelfstandig uit stoel en bed opstaan met mechanische hulpmiddelen (kruk, rolstoel, enz.)
	3	Heeft absoluut hulp van een derde nodig bij minstens één transfer (van bed naar zetel, van zetel naar staande houding, enz.) en/of bij verplaatsingen
	4	Is bedlegerig of rolstoelgebonden en volledig afhankelijk van anderen om zich te verplaatsen
Naar het toilet gaan	**1**	Kan zelfstandig naar het toilet gaan, zich kleden en zich reinigen
	2	Heeft hulp nodig bij 1 van de 3 onderdelen: zich verplaatsen, zich kleden of zich reinigen
	3	Heeft hulp nodig bij 2 van de 3 onderdelen: zich verplaatsen, zich kleden of zich reinigen
	4	Heeft hulp nodig bij alle 3 onderdelen: zich verplaatsen, zich kleden en zich reinigen
Continentie	**1**	Is continent voor urine en stoelgang
	2	Is occasioneel incontinent voor urine en stoelgang (of heeft een blaassonde en/of kunstmatige anus)
	3	Is incontinent voor urine of stoelgang
	4	Is incontinent voor urine en stoelgang
Voeding	**1**	Kan zelfstandig eten en drinken
	2	Heeft vooraf hulp nodig om te eten of te drinken
	3	Heeft gedeeltelijke hulp nodig tijdens het eten of drinken
	4	Is volledig afhankelijk om te eten en te drinken
Totale score		

Als de persoon score 3 of 4 behaalt voor de criteria zich wassen, zich kleden, zich verplaatsen, naar het toilet gaan, continentie en/of voeding, kan die persoon mogelijk het palliatief statuut verkrijgen en aanspraak maken op de verschillende vormen van hulp die aan dit statuut verbonden zijn.
Vul in dat geval het bijgevoegde formulier in.

GAMMES werkt samen met het Brussels platform voor palliatieve zorg, PALLIABRU.

Voor bijkomende informatie over palliatieve zorg en financiële of andere hulp in verband met dit statuut kunt u PALLIABRU contacteren op 02 318 60 55 of via info@palliabru.be.

Criteria Cognitieve vermogens	**Score**	
Oriëntatie in de tijd	**1**	Geen probleem
	2	Is af en toe gedesoriënteerd
	3	Is voortdurend gedesoriënteerd
	4	Niet te beoordelen wegens verslechtering van de toestand
Oriëntatie in de ruimte	**1**	Geen probleem
	2	Is af en toe gedesoriënteerd
	3	Is voortdurend gedesoriënteerd
	4	Niet te beoordelen wegens verslechtering van de toestand
Geagiteerd gedrag	**1**	Geen probleem
	2	Occasioneel
	3	Voortdurend
Totale score		

Andere opmerkingen:

Formulier palliatief statuut: ingevuld: JA - NEE

Indien JA, verstuurd naar de adviserend arts: JA - NEE

Belangrijke gedragingen en symptomen die voor de begeleiding moeten worden meegedeeld:

Naam en RIZIV-nummer van de arts:	Datum: ..... / ..... /	Stempel van de arts:

Door dit document in te vullen, bevestigt de arts dat de gezondheidstoestand van de begunstigde de inzet van een thuisoppas vereist.