PALLIATIEF STATUUT

Voorwaarden waaraan de palliatieve patiënt thuis moet voldoen om in aanmerking te komen voor een forfaitaire tegemoetkoming van de verplichte verzekering voor geneeskundige verzorging voor geneesmiddelen, verzorgingsmateriaal en hulpmiddelen (zie Bijlage 1).

Het moet gaan om een patiënt:

1° die lijdt aan één of meer onomkeerbare aandoeningen;

2° bij wie de evolutie ongunstig is, met een ernstige algemene verslechtering van de lichamelijke en/of psychische toestand;

3° bij wie therapeutische interventies en revalidatietherapie deze ongunstige evolutie niet langer beïnvloeden;

4° voor wie de prognose van de aandoening(en) slecht is en bij wie het overlijden binnen een vrij korte termijn wordt verwacht (negatief antwoord op de vraag: "Zou u verbaasd zijn als uw patiënt binnen het jaar zou overlijden?");

5° met belangrijke lichamelijke, psychische, sociale en spirituele behoeften die een volgehouden en langdurige inzet vereisen; indien nodig wordt een beroep gedaan op specifiek gekwalificeerde zorgverleners en passende technische middelen;

6° die de intentie heeft thuis te overlijden;

7° en die voldoet aan de voorwaarden in dit formulier (zie Bijlage 1 hieronder).

Bijlage 1

IN EEN GESLOTEN OMSLAG TE VERSTUREN AAN DE ADVISEREND ARTS

<u>Medisch advies voor de financiële tegemoetkoming voor een patiënt die thuis palliatieve zorg ontvangt</u>

Naam van de patiënt: .....

Adres van de patiënt: .....

Ziekenfonds: .....

Aansluitingsnummer: .....

<u>Rekeningnummer:</u> .....

□ **Beantwoordt aan de definitie van palliatieve patiënt - begunstigde van een financiële tegemoetkoming:**

Diagnose inzake palliatieve zorg:

Ofwel (1) □ patiënt met ondersteuning van een palliatief team
Naam van het team of, in voorkomend geval, van het netwerk:
Datum van de eerste ondersteuning:

Ofwel (1) □ patiënt zonder ondersteuning van een palliatief team, uitsluitend bijgestaan door de gebruikelijke zorgverleners
die zich ertoe verbinden alle palliatieve zorg deskundig te verstrekken

De continuïteit van de medische zorg, georganiseerd door de huisarts, wordt ook tijdens de wachtdiensturen en in het weekend verzekerd (geïnformeerde vervanging). Elke week moet er een interdisciplinair overleg plaatsvinden, minstens met de huisarts. Een formeel zorgplan en/of communicatieschrift wordt bijgehouden. Na het overlijden van de patiënt bewaart de huisarts deze documenten in het patiëntendossier.

□ **Aan 2 van de 3 onderstaande voorwaarden is voldaan (2):**

□ Permanente hulp en toezicht, geconcretiseerd door één of meer van de volgende modaliteiten:

○ een persoon uit de omgeving
○ palliatief verlof aangevraagd door: .....
relatie tot de patiënt: .....
○ aanvullend toezicht door de omgeving, eventueel door vrijwilligers die zijn opgeleid door erkende instanties
○ gezinszorg / thuisoppas
◊ dagbegeleiding
◊ nachtbegeleiding
◊ begeleiding tijdens het weekend

□ Behoefte aan minstens 2 van de 5 onderstaande elementen (3):

○ specifieke palliatieve geneesmiddelen (analgetica, antidepressiva, sedativa, corticosteroïden, anti-emetica, laxativa);
○ verzorgingsmateriaal (incontinentiemateriaal, wondverzorgingsmateriaal / stomazorgmateriaal);
○ hulpmiddelen (matras, ziekenhuisbed, toiletstoel of andere accessoires);
○ spuitpompen of pijnpomp;
○ dagelijkse psychosociale zorg voor het gezin.

□ Dagelijks toezicht of dagelijkse verzorging door een verpleegkundige voor een patiënt die minstens afhankelijk is voor zich wassen, zich kleden, zich verplaatsen, naar het toilet gaan, incontinentie en/of eten.
De afhankelijkheid houdt voor elk afhankelijkheidscriterium minstens een score van niveau 3 op de Katz-schaal in.

Handtekening van de huisarts | Datum | Stempel

(1) Eén van de twee mogelijkheden aanduiden
(2) Twee van de drie voorwaarden aanduiden en eventueel aanvullen
(3) Minstens twee van de vijf elementen aankruisen