

Opgroeien

Team Zorgtoeslagevaluatie

Hallepoortlaan 27

1060 BRUSSEL

**T** 02 533 13 41

**opgroeien.be**

**zorgtoeslagen.be**

Zorgtoeslag voor kinderen met een specifieke ondersteuningsbehoefte

Medisch inlichtingenformulier

//////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////////

Dit formulier bevat de informatie die **essentieel** is voor een correcte inschaling van de ondersteuningsnood.

Ben je **algemeen behandelend arts**, vul het formulier dan zo volledig mogelijk in.

Ben je **arts-specialist**, ga dan na het invullen van de relevante informatie in ‘Medisch dossier’ meteen door naar jouw specialisatie in ‘Systeemspecifieke testen en handelingen’.

Dit formulier kan aangevuld worden met:

* onderzoeks- en diagnoseverslagen
* evolutieverslagen
* consultverslagen tot maximum vijf jaar in het verleden

Vul dit formulier bij voorkeur in via **eHealth** onder de titel ‘Evaluatie ondersteuningsnood Opgroeien (zorgtoeslag) – Medisch inlichtingenformulier’.

Heb je geen toegang tot eHealth, vraag dan aan de ouders om het ingevulde formulier op te laden op het portaal **Mijn Kind en Gezin** onder ‘medisch inlichtingenformulier’.

Op [www.zorgtoeslagen.be](https://www.zorgtoeslagen.be) vind je ook een handleiding voor artsen.

## persoonsgegevens van het kind

Voornaam: Klik of tik om tekst in te voeren.

Naam: Klik of tik om tekst in te voeren.

Rijksregisternummer: Klik of tik om tekst in te voeren.

## GEGEVENS van de arts

Dit document is enkel geldig als het ondertekend is.

Specialisatie arts: Klik of tik om tekst in te voeren.

Voornaam en naam: Klik of tik om tekst in te voeren.

Datum: Klik of tik om een datum in te voeren.

Handtekening

## Medisch dossier

# Problematiek waarvoor zorgtoeslag wordt aangevraagd

### Diagnose

Voeg hier de diagnoses toe die het meest passen bij de problematiek waarvoor zorgtoeslag wordt aangevraagd.

|  |  |
| --- | --- |
| Diagnose | Diagnosedatum |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

### Medische voorgeschiedenis

Voeg hier enkel antecedenten en aandoeningen toe die rechtstreekse gevolgen hebben voor de ondersteuningsnood.

|  |  |
| --- | --- |
| Diagnose | Diagnosedatum |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

### Medicatie

Relevant voor de aandoening waarvoor zorgtoeslag wordt aangevraagd.
Geplande toediening ≥ 6 maanden (continu of intermittent).

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Medicatie | Toedieningswijze | Frequentie | Startdatum | Einddatum |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

### Operaties en in de toekomst geplande ingrepen

|  |  |
| --- | --- |
| Beschrijving ingreep | (Geplande) datum van de ingreep |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

### Ziekenhuisopnames m.b.t. de problematiek waarvoor de zorgtoeslag wordt aangevraagd

Voor het toevoegen van aanvullende informatie rond de ziekenhuisopname(s) verwijzen we naar het onderdeel 'Bijkomende informatie over aandoening(en), evolutie en prognose' op de volgende pagina.

|  |  |
| --- | --- |
| Startdatum | Einddatum |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

### Verblijf in een gespecialiseerde voorziening (MFC, MPI, CKG …)

Voor het toevoegen van aanvullende informatie en reden van het verblijf verwijzen we naar het onderdeel 'Bijkomende informatie over aandoening(en), evolutie en prognose' op de volgende pagina.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Naam voorziening | Startdatum | (Geplande) einddatum | Type verblijf |
|  |  |  | [ ]  Dagopname[ ]  Residentieel verblijf ≤ 6/7 dagen[ ]  Residentieel verblijf 7/7 dagen |
|  |  |  | [ ]  Dagopname[ ]  Residentieel verblijf ≤ 6/7 dagen[ ]  Residentieel verblijf 7/7 dagen |

### Opname in een conventie (bv. diabetesconventie)

|  |  |
| --- | --- |
| Aard van de conventie | Startdatum |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

### Bijkomende informatie over de aandoening(en), evolutie en prognose

Deze informatie is belangrijk voor de evaluerend arts om de periode van de ondersteuningsnood te kunnen inschalen.

Klik of tik om tekst in te voeren.

# Gebruik van hulpmiddelen

Voorbeelden: filterglazen, orthesen, rolstoel permanent of occasioneel, pictogrammen, SMOG, redressiehelm, zitschelp, spraakcomputer

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Hulpmiddel | Startdatum | (Voorziene) einddatum | Dagdeel |
|  |  |  | [ ]  dag[ ]  nacht [ ]  enkel bij het uitvoeren van bepaalde activiteiten |
|  |  |  | [ ]  dag [ ]  nacht [ ]  enkel bij het uitvoeren van bepaalde activiteiten |
|  |  |  | [ ]  dag[ ]  nacht [ ]  enkel bij het uitvoeren van bepaalde activiteiten |

# Diëten

Toon aan waarom de diëten nodig zijn met medische verslagen (bv. lactoseademtest, RAST-test, gastroscopie …)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Type dieet | Startdatum | Einddatum |
|  |  |  |
|  |  |  |

# Therapieën

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Begindatum | Einddatum | Plaats (indien relevant) | Frequentie en duur |
| [ ]  Logopedie |  |  | [ ]  Privaat |  |
|  |  | [ ]  Revalidatiecentrum |  |
|  |  | [ ]  School |  |
|  |  | [ ]  Thuis |  |
| [ ]  Kinesitherapie |  |  | [ ]  Privaat |  |
|  |  | [ ]  Revalidatiecentrum |  |
|  |  | [ ]  School |  |
|  |  | [ ]  Thuis |  |
| [ ]  Psychotherapie |  |  | [ ]  Privaat |  |
|  |  | [ ]  Revalidatiecentrum |  |
|  |  | [ ]  School |  |
|  |  | [ ]  Thuis |  |
| [ ]  Ergotherapie |  |  | [ ]  Privaat |  |
|  |  | [ ]  Revalidatiecentrum |  |
|  |  | [ ]  School |  |
|  |  | [ ]  Thuis |  |
| [ ]  Diëtist  |  |  |  |  |
| [ ]  Thuisbegeleiding |  |  |  |  |
| [ ]  Andere (bv. thuisverpleegkunde …) |  |  |  |  |

# Systeemspecifieke testen en handelingen

Vul enkel in wat van toepassing is. Verwijs waar nodig naar toegevoegde verslaggeving.

## Gezichtsstoornissen

Oogheelkundige diagnose:

Kan deze aandoening verbeteren?

[ ]  Ja [ ]  Neen

Wanneer werd de aandoening bij de oogarts vastgesteld?:

|  |  |
| --- | --- |
| Datum onderzoek |   |
| Gezichtsscherpte na optimale correctie | Rechteroog: Linkeroog: Met beide ogen: [ ]  Teller kaarten [ ]  Cardiff kaarten [ ]  Kay kaarten single of crowded[ ]  Cijfers crowded [ ]  Letters crowded  |
| Gezichtsveld | [ ]  Confrontatiemethode[ ]  Goldmann-methode met isopteer V4[ ]  Concentrische vernauwing (aantal graden):  [ ]  Hemianopsie: [ ]  Ander:  |
| Andere afwijkingen | [ ]  Cataract [ ]  Pseudofakie [ ]  AfakieTer hoogte van:[ ]  Rechteroog [ ]  Linkeroog [ ]  Beide ogen[ ]  Nystagmus[ ]  Torticollis (gezichtsscherpteverschil van meer dan twee optotypelijnen tussen primaire positie en torticollis)[ ]  Fotofobie (te objectiveren vanuit visuele aandoening)[ ]  Nachtblindheid (te objectiveren vanuit visuele aandoening)[ ]  Kleurenzinstoornis (te objectiveren vanuit visuele aandoening)Type: Exclusie van aangeboren kleurzinstoornissen: protanomalie/protanopie, deuteranomalue, deuteranopie of zeldzaam tritanomalie/tritanopie)Gebruikte test: [ ]  Contrastgevoeligheid (te objectiveren vanuit visuele aandoening) logGebruikte test: [ ]  Stoornis in de oogmotiliteit: [ ]  Paralytisch strabisme met blijvende functiebeperking (diplopie) [ ]  Fibrose van de extraoculaire spieren [ ]  COMA (congenital ocular motor apraxia)[ ]  Cerebrale visuele inperking (CVI) Diagnose vastgesteld op (datum):  Te (plaats multidisciplinair centrum):   Besluit: CVI-vorm: [ ]  Licht (enkele kenmerken aanwezig) [ ]  Matig (duidelijke voorgeschiedenis en meerdere kenmerken aanwezig) [ ]  Ernstig (het kind functioneert als maatschappelijk blind) Licht de kenmerken toe: [ ]  Andere:  |

## Gehoor

Voeg beschikbare audiogrammen als bijlage toe.

Wanneer werd voor het eerst een afwijking vastgesteld:

 Gehoorprothese [ ]  Neen [ ]  Ja

 [ ]  Links sinds:

 [ ]  Rechts sinds:

 Cochleair implantaat [ ]  Neen [ ]  Ja

 [ ]  Links sinds:

 [ ]  Rechts sinds:

Gegevens gehooronderzoek(en):

Voeg, als een verandering in gehoor is opgetreden onder invloed van een chirurgische ingreep, transplant of ontwikkeling, minstens twee testresultaten toe: een van voor de therapie of de ingreep, en een van erna.

Tonaal liminair audiogram/BERA uitgevoerd:

[ ]  Neen

[ ]  Ja

* Datum 1:
* Datum 2 (indien van toepassing):

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Prothese | 1000 Hz | 2000 Hz | 4000 Hz | Gemiddeld |
| Rechts | Zonder |  |  |  |  |
| Links | Zonder |  |  |  |  |
| Rechts | Met |  |  |  |  |
| Links | Met  |  |  |  |  |

Spraakaudiometrie met prothese uitgevoerd:

[ ]  Neen

[ ]  Ja

* Datum 1:
* Datum 2 (indien van toepassing):
* Maximale spraakverstaan met hoorapparaten bij 65-70dB SPL (%): ……………..

## urogenitaal stelsel

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| NierfunctieVoeg minstens twee testresultaten toe. | Testresultaat | Datum van het testresultaat |
| Creatinine (mg/dl) |  |  |
|  |  |  |
| Lengte (cm) op datum van testresultaat |  |  |
|  |  |  |
| Klaring (ml/min) |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Stoma’s | Begindatum | Einddatum |
| [ ]  Vesicostoma |  |  |
| [ ]  Vesico-appendicostoma |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Incontinentie | Toelichting *(bv. ongelukjes, continu, wel/geen luiers …)* |
| [ ]  Incontinentie nocturna |  |
| [ ]  Incontinentie diurna |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Dialyse/sondage | Begindatum | Einddatum | Frequentie |
| [ ]  Dialyse[ ]  Peritoneale dialyse[ ]  Hemodialyse |  |  |  |
| [ ]  Sondages |  |  | [ ]  minder dan 3x/dag[ ]  3x/dag en meer |

## hart- en vaatstelsel

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NYHA-classificatie | [ ]  1 | [ ]  2 | [ ]  3 | [ ]  4 |

## ademhalingsstelsel

Voeg eventuele longfunctietesten toe als bijlage.

Datum testresultaat: …………………………………………………………

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Testresultaat longfunctie | Pred | Pre | %Pred | Post | %Pred |
| FEV1 (ESW) |  |  |  |  |  |
| FVC |  |  |  |  |  |
| Tiffeneau-index (FEV1/VC) |  |  |  |  |  |
| PEF |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [x]  | Begindatum | Einddatum |
| [ ]  Tracheostoma |  |  |

## gastro-intestinaal stelsel

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [x] Sondes/stomata | Begindatum | Einddatum |
| [ ]  Nasogastrische sonde |  |  |
| [ ]  Gastrostomie of PEG-sonde |  |  |
| [ ]  Darmsonde, PEJ of chirurgische jejunostomie |  |  |
| [ ]  Colostomie |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kunstmatige voeding | Frequentie  | Begindatum | Einddatum |
| [ ]  Totale parenterale nutritie |  |  |  |
| [ ]  Sondevoeding | [ ]  Bolus | Per 24u:……………………………………. |  |  |
| [ ]  Continu | [ ] Dag[ ]  Nacht |  |  |

## zenuwstelsel

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Gross Motor Function Classification System (GMFCS) | [ ]  1 | [ ]  2 | [ ]  3 | [ ]  4 | [ ]  5 |

# Ontwikkelingstesten

Vul de onderstaande testresultaten in als ze van belang zijn voor de zorgtoeslagaanvraag van het kind.

## Intelligentie

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Meetinstrument | Testresultaat | Datum testresultaat |
|  |  | OQ[[1]](#footnote-2) | KL[[2]](#footnote-3) | OL[[3]](#footnote-4) | OI[[4]](#footnote-5) |  |
| Cognitieve ontwikkelingstest (bv. Bayley-III-NL) |  |  |  |  |  |  |
| Interpretatie |  |
| Afgenomen door |  |
|  |  | TIQ[[5]](#footnote-6) | Betrouwbaarheids-interval |  |
| Intelligentietest (bv. WPPSI III, WISC-V, SON-R …) |  |  |  |  |
| Interpretatie |  |
| Afgenomen door |  |

|  |
| --- |
| Adaptief gedrag (bv. ABAS …) |
| Meetinstrument |  |
| Datum testresultaat |  |
| Testresultaat en interpretatie |  |
| Afgenomen door |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Diagnose | [ ]  Hoogbegaafd |
|  | [ ]  Normaal begaafd |
|  | [ ]  Zwakbegaafd |
|  | [ ]  Lichte verstandelijke beperking |
|  | [ ]  Matige verstandelijke beperking |
|  | [ ]  Ernstig-diepe verstandelijke beperking |

## Taalonderzoek

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Meetinstrument (bv. CELF, RTOS) | Percentielscore | Leeftijdsequivalent | Datum testresultaat |
| Totaal-/Kernscore |  |  |  |  |
| Taalbegrip |  |  |  |  |
| Taalproductie |  |  |  |  |
| Spelling |  |  |  |  |
| Leesvaardigheid |  |  |  |  |

## (psycho)Motoriek

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Meetinstrument (bv. Peabody, Movement ABC, BOT-2, VMI …) | Percentielscore | Datum van het testresultaat |
| Totaalscore |  |  |  |
| Grove motoriek |  |  |  |
| Extra info: |
| Fijne motoriek |  |  |  |
| Extra info:  |

Dank je wel voor het invullen van de vragenlijst.
Controleer zeker nog of je de **diagnose** en de **datum van de diagnosestelling** invulde.

1. Ontwikkelingsquotiënt [↑](#footnote-ref-2)
2. Kalenderleeftijd [↑](#footnote-ref-3)
3. Ontwikkelingsleeftijd [↑](#footnote-ref-4)
4. Ontwikkelingsindex [↑](#footnote-ref-5)
5. Totale intelligentiequotiënt [↑](#footnote-ref-6)