

Opgroeien

Team Zorgtoeslagevaluatie

Hallepoortlaan 27

1060 BRUSSEL

**T** 02 533 13 41

**opgroeien.be**

**zorgtoeslagen.be**

Zorgtoeslag voor kinderen met een specifieke ondersteuningsbehoefte

Vragenlijst voor bijkomende medische gegevens

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

Vul deze vragenlijst volledig in en/of bezorg ons relevante verslagen (onderzoeks- en diagnoseverslagen, evolutieverslagen, recent consultverslag …) waarin deze items opgenomen zijn.

Als het kind in een MFC, CAR of MPI verblijft, dan mogen alle medische behandelingen in dit document gebundeld worden.

## 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.

## beknopt dossierverslag van de aandoening

Geef hier kort de synthese van het onderzoek met betrekking tot de **diagnose** weer.

Klik of tik om tekst in te voeren.

Vermeld hier de **diagnose** (categoriserend) of geef een omschrijving van de mogelijke **diagnose** (handelingsgericht)

Klik of tik om tekst in te voeren.

Vermeld hier de **datum** waarop de diagnose werd gesteld

Klik of tik om tekst in te voeren.

## Evolutie en prognose

Deze informatie is belangrijk voor de evaluerend arts om in te kunnen schatten hoelang de zorg zoals hierboven beschreven zal duren. De termijnen van de evolutie en de prognose zijn bepalend voor het inschatten van de zorgtoeslagperiode(s) en het tijdstip van de automatische herziening van de zorgtoeslag.

Klik of tik om tekst in te voeren.

## gebruik van hulpmiddelen

Voorbeelden: orthesen, rolstoel permanent of occasioneel, pictogrammen, SMOG, redressiehelm, zitschelp, software (bv. Adibib, Sprint).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Hulpmiddel | Frequentie | Behandelingsduur | Dagdeel |
|  |  |  | [ ]  dag[ ]  nacht [ ]  dag en nacht [ ]  enkel bij het uitvoeren van bepaalde activiteiten |
|  |  |  | [ ]  dag[ ]  nacht [ ]  dag en nacht [ ]  enkel bij het uitvoeren van bepaalde activiteiten |
|  |  |  | [ ]  dag[ ]  nacht [ ]  dag en nacht [ ]  enkel bij het uitvoeren van bepaalde activiteiten |

## medicatiehistoriek

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Naam | Frequentie | Toedieningswijze | Startdatum | Einddatum  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

## 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  |
| Optimale correctie | Rechteroog: Linkeroog:sfr: sfr: cil: cil: as: as: additie: additie: type glas: type glas:  |
| 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

Wanneer werd voor het eerst een afwijking vastgesteld:

 Gehoorprothese [ ]  Neen [ ]  Ja sinds:

 Cochleair implantaat [ ]  Neen [ ]  Ja sinds:

Laatste gehooronderzoek:

Tonaal liminair audiogram uitgevoerd:

[ ]  Neen

[ ]  Ja Datum:

 Datum:

Spraakaudiometrie met prothese uitgevoerd:

[ ]  Neen

[ ]  Ja Datum:

 Datum:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Prothese | (500 Hz)1000 Hz | (1000 Hz)2000 Hz | (2000 Hz)4000 Hz | Gemiddeld |
| Rechts | Zonder |  |  |  |  |
| Links | Zonder |  |  |  |  |
| Rechts | Met |  |  |  |  |
| Links | Met  |  |  |  |  |

## Specifieke testresultaten

Vul de onderstaande testresultaten in indien ze van belang zijn voor de zorgtoeslagaanvraag van het kind en als ze onder je specialiteit vallen.

**Taalonderzoek bij dyslexie, dysfasie, dyscalculie**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Meetinstrument (bv. CELF, RTOS) | Percentiel | Datum van het testresultaat |
| Taalbegrip |  |  |  |
| Taalproductie |  |  |  |
| Spelling |  |  |  |
| Leesvaardigheid |  |  |  |

**Intelligentie**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Meetinstrument | Testresultaat | Datum van het testresultaat |
|  |  | OQ |  |
| Ontwikkelingstest (bv. Bayley) |  |  |  |
| Niet-taalgebonden testen (bv. WNV of Son-r) |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | P IQ | V IQ | T IQ |  |
| Intelligentietest (bv. WppsiIII / WiscIII IQ, Wisc-CHC, Wisc-V) |  |  |  |  |  |

**Gedragsstoornissen en emotionele stoornissen**

Vul dit onderdeel in op basis van een diagnostische evaluatie.

Tekorten in sociaal contact

|  |
| --- |
| Oogcontact |
| [ ]  Vluchtig | [ ]  Ontwijkend | [ ]  Geen |

|  |
| --- |
| Sociale relaties met leeftijdsgenoten |
| [ ]  Moeilijk | [ ]  Sociaal geïsoleerd |

|  |
| --- |
| Sociale relaties met volwassenen en gezinsleden |
| [ ]  Moeilijk | [ ]  Ondersteuning noodzakelijk voor kind en context |

|  |
| --- |
| [ ]  Sociale relaties zijn quasi onmogelijk |

Tekorten in communicatie

|  |
| --- |
| Spraak |
| [ ]  Achterstand | Aantal maanden: |
| [ ]  Moeilijk verstaanbaar | [ ]  Onverstaanbaar |

|  |
| --- |
| [ ]  Echolalie |

|  |
| --- |
| Communicatie |
| [ ]  Mogelijk mits aanmoediging | [ ]  Weinig initiatief of interesse in gesprek | [ ]  Stereotiep, geen gesprek mogelijk |

|  |
| --- |
| [ ]  Enkel non-verbale communicatie |

|  |
| --- |
| [ ]  Geen enkele communicatie |

|  |
| --- |
| [ ]  Sterk gestoorde mogelijkheid om tot relaties te komen met leeftijdsgenoten ten gevolge van taalproblematiek |

Opvallend beperkt en stereotiep gedrag

|  |
| --- |
| [ ]  Aandachtsstoornissen |

|  |
| --- |
| [ ]  Onrustig of hyperactief |

|  |
| --- |
| [ ]  Oppositioneel gedrag |

|  |
| --- |
| [ ]  Verbaal agressief |

|  |
| --- |
| [ ]  Fysiek agressief |

|  |
| --- |
| [ ]  Oncontroleerbaar gedrag thuis en op school |

|  |
| --- |
| Het doorbreken van de dagelijkse routine zorgt voor |
| [ ]  Lichte weerstand | [ ]  Sterke weerstand | [ ]  Paniek |

|  |
| --- |
| [ ]  Fladderen, rocking |

|  |
| --- |
| [ ]  Complexe rituele bewegingen (geef een beschrijving hieronder) |
|  |

|  |
| --- |
| Interesses |
| [ ]  Beperkt | [ ]  Geen | [ ]  Specifieke |

|  |
| --- |
| [ ]  Residentiële opvang nodig omwille van het gedrag van het kind |

**Motoriek bij DCD, dysorthographie, onhandigheid, dyspraxie**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Meetinstrument (bv. Peabody) | Percentiel | Datum van het testresultaat |
| Globaal |  |  |  |
| Handvaardigheid |  |  |  |
| Balvaardigheid (mikken en vangen) |  |  |  |
| Evenwicht |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Nierfunctie**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Testresultaat | Datum van het testresultaat |
| Creatinine (mg/dl) |  |  |
|  |  |  |
| Klaring (ml/min) |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Sondages | [ ]  minder dan 3x/dag | [ ]  3x/dag en meer |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  vesicostoma | [ ]  vesico-appendicostoma | [ ]  transplantnier |
| [ ]  incontinentie nocturna | [ ]  incontinentie diurna |  |

**Cor**

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

**Longen**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Testresultaat | Datum van het testresultaat |
| Longfunctie ESW |  |  |
| VC |  |  |
| Tiff |  |  |

**Neurologisch**

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

**Tracheostoma**

|  |  |
| --- | --- |
| Van | Tot |
|  |  |

**Gastrostoma (sondevoeding)**

|  |  |
| --- | --- |
| Van | Tot |
|  |  |

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

## GEGEVENS 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