[V – Verord. 13-9-04 – B.S. 3-12; **V** – Verord. 24-4-06 – B.S. 30-11 – ed. 1; **V** – Verord. 7-7-08 – B.S. 28-7 – ed. 1 – art. 1; **V** – Verord. 27-6-11 – B.S. 12-4-12 – ed. 1 – art. 1; **V** – Verord. 8-4-13 – B.S. 28-6 – ed. 1 - art. 1; **V** – Verord. 6-2-17 – B.S. 20-2 – ed. 2 – art. 1**]** (°)

[Bijlage 3

Onder gesloten omslag toe te sturen naar de adviserend geneesheer

Verpleegkundige verzorging – Evaluatieschaal

- tot staving van de aanvraag tot forfaitair honorarium per verzorgingsdag (1)
- tot kennisgeving van toiletverzorging (1)

Identificatiegegevens van de rechthebbende

Naam en voornaam: ……
Adres (hoofdverblijfplaats): ……..
Geboortedatum: ……..
Inschrijvingsnummer sociale zekerheid (INSZ): …….
Inschrijvingsnummer V.I. (alleen voor patiënten zonder INSZ): ……..
Identificatienr. V.I.: ☐ ☐ ☐

Adres verzorgingsplaats (verplicht in te vullen): ……
Ondergetekende …….. ingeschreven op de lijst der verpleegkundigen van het R.I.Z.I.V., onder het nummer ☐ ☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐ verklaart dat:

- de fysieke afhankelijkheid van de rechthebbende, conform met de nomenclatuur van de verpleegkundige verzorging, als volgt kan worden omschreven:

Evaluatieschaal

Criterium	*Score*	*1*	*2*	*3*	*4*
Zich wassen		*kan zich helemaal wassen zonder enige hulp*	*heeft gedeeltelijk 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 ann- en uitkleden 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 mechanisch(e) hulpmiddel(len) of hulp van derden*	*is zelfstandig voor de transfer en voor zijn verplaatsingen, mits het gebruik van mechanisch(e) hulpmiddel(len) (kruk(ken), rolstoel, …)*	*heeft volstrekte hulp van derden nodig voor minstens één van de transfers en/of zijn verplaatsingen*	*is bedlegerig of zit in een rolstoel en is volledig afhankelijk van anderen om zich te verplaatsen*
Toiletbezoek		*kan alleen naar het toilet gaan, zich kleden en zich reinigen*	*heeft hulp nodig voor één van de drie items: zich verplaatsen of zich kleden of zich reinigen*	*heeft hulp nodig voor twee van de drie items: zich verplaatsen en/of zich kleden en/of zich reinigen*	*heeft hulp nodig voor de drie items: zich verplaatsen en zich kleden en zich reinigen*
Continentie		*is continent voor urine en faeces*	*is accidenteel incontinent voor urine of faeces (inclusief blaassonde of kunstaars)*	*is continent voor urine (inclusief mictietraining) 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 het drinken*	*de patiënt is volledig afhankelijk om te eten of te drinken*

- in geval van een score 2 voor het criterium 'continentie': bij de rechthebbende een combinatie van nachtelijke urine-incontinentie en occasionele urine-incontinentie overdag werd vastgesteld: ……. JA ☐ NEE ☐ (1)

en stelt de adviserend geneesheer ervan in kennis dat hij/zij bij de rechthebbende begint met de verzorging:

op datum van

……

gedurende een periode die eindigt op …….

Indien verzorging werd voorgeschreven, identificatie van de voorschrijvende geneesheer:
naam: …….. RIZIV-nummer: ☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐

Op basis van bovenstaande evaluatieschaal wordt *forfait A / forfait B / forfait C* (2) aangevraagd, wordt toiletverzorging kennis gegeven (2).

Het geneeskundig getuigschrift opgemaakt door de behandelend geneesheer, overeenkomstig het model vastgelegd door het Verzekeringscomité voor geneeskundige verzorging, waaruit blijkt dat de rechthebbende gedesoriënteerd is in tijd en ruimte, is/is niet (2) bijgevoegd (Artikel 8, § 6 van de nomenclatuur) identificatie van de voorschrijvende geneesheer van dit geneeskundig getuigschrift:
naam: …….. RIZIV-nummer: ☐ ☐☐☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐

De verpleegkundige,

(datum, naam en handtekening)

(1) Aankruisen wat past
(2) Schrappen wat niet past

]

(°) van toepassing vanaf 1-1-2017, De formulieren, opgesteld volgens het model van bijlage 3 vóór de inwerkingtreding van deze verordening, mogen bij voorrang verder worden gebruikt tot uitputting van de voorraad, mits ze manueel worden aangepast teneinde in overeenstemming te worden gebracht met de bijlage 3 bij deze verordening.