

Opgroeien

Hallepoortlaan 27

1060 BRUSSEL

**T** 02 533 13 41

**opgroeien.be**

**zorgtoeslagen.be**

Zorgtoeslag voor kinderen met een specifieke ondersteuningsbehoefte

Vragenlijst voor medische gegevens

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

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

## Identificatie – persoonsgegevens

Voornaam: Klik of tik om tekst in te voeren.

Naam: Klik of tik om tekst in te voeren.

Straat + nummer: Klik of tik om tekst in te voeren.

Postcode + stad: Klik of tik om tekst in te voeren.

Geboortedatum: DD/MM/JJJJ

Attestnummer: 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.

## 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

Wanneer werd voor het eerst een afwijking vastgesteld:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Rechteroog | Linkeroog |
|  | Eerste meetmoment | Tweede meetmoment | Eerste meetmoment | Tweede meetmoment |
| Gezichtsscherpte vóór correctie |  |  |  |  |
| Gezichtsscherpte na correctie |  |  |  |  |
| Gezichtsscherpte binoculair (na correctie) |  |  |  |  |
| Gezichtsveld(na correctie) |  |  |  |  |

Huidig onderzoek uitgevoerd op:

Andere afwijkingen (bijvoorbeeld nystagmus, cataract):

## Gehoor

Wanneer werd voor het eerst een afwijking vastgesteld:

 Gehoorprothese [ ]  Neen [ ]  Ja sinds:

 Cochleair implantaat [ ]  Neen [ ]  Ja sinds:

Laatste gehooronderzoek:

Tonaal liminair audiogram uitgevoerd:

Spraakaudiometrie met prothese uitgevoerd:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Prothese | 500 Hz | 1000 Hz | 2000 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) |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  | Performantieel IQ | Verbaal IQ | Totaal IQ |  |
| Intelligentietest (bv. WppsiIII / WiscIII IQ, Wisc-CHC, Wisc-V) |  |  |  |  |  |

**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 |
|  |  |

Vul dit document zo volledig mogelijk in. We aanvaarden immers geen andere verslagen.

## GEGEVENS arts

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

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

Datum: DD/MM/JJJJ

Handtekening