

# 4.b BEL-FOTO ZORGBEHOEVENDE

Naam van de patiënt/cliënt: .....

Duur verminderd zelfzorgvermogen (tussen 0 en 36 maanden): ..... maanden

Datum indicatiestelling: .... / .... / ....

A. Huishoudelijke ADL (algemeen dagelijks leven)					Tussensomscore
• onderhoud	0	1	2	3	
• was	0	1	2	3	
• strijk	0	1	2	3	
• boodschappen	0	1	2	3	
• maaltijden bereiden	0	1	2	3	
• organisatie huishoudelijk werk	0	1	2	3	
<b>B. Lichamelijke ADL</b>					Tussensomscore
• wassen	0	1	2	3	
• kleden	0	1	2	3	
• verplaatsen	0	1	2	3	
• toiletbezoek	0	1	2	3	
• incontinentie	0	1	2	3	
• eten	0	1	2	3	
<b>C. Sociale ADL</b>					Tussensomscore
• sociaal verlies	0	1	2	3	
• trouw aan therapie & gezondheidsregels	0	1	2	3	
• veiligheid in en om het huis	0	1	2	3	
• administratie	0	1	2	3	
• financiële verrichtingen	0	1	2	3	
+ indien gezin					
• hygiënische verzorging kinderen	0	1	2	3	
• opvang kinderen	0	1	2	3	
	Subtotaal:				

D. Geestelijke gezondheid					Tussensomscore
• desoriëntatie in tijd	0	1	2	3	
• desoriëntatie in ruimte	0	1	2	3	
• desoriëntatie in personen	0	1	2	3	
• niet-doelgericht gedrag	0	1	2	3	
• storend gedrag	0	1	2	3	
• initiatiefloos gedrag	0	1	2	3	
• neerslachtige stemming	0	1	2	3	
• angstige stemming	0	1	2	3	

<b>Totale profielscore</b>
Handtekening beoordelaar

# 4.b BEL-GEGEVENS CLIËNTSYSTEEM

## B.E.L.-GEGEVENS CLIËNTSYSTEEM

Hulpvraag, aanleiding / oorzaak geformuleerd door de (het) cliënt (-systeem).

### Clïentsysteem

- Samenwoner of alleenwoner*
- alleenwoner
  - 1 generatie samenwoner
  - 2 generaties samenwoner
  - meer generaties samenwoner

### Aanwezigheid kinderen bij cliënt

- neen
- kleine kinderen (baby / peuter)
- jonge kinderen (lagere school)
- kinderen (middelbare school)
- adolescenten
- volwassen kinderen

### Aanwezigheid andere personen bij cliënt

- neen
  - volwassene
  - bejaarde
  - andere zorgbehoevende,
- wie: .....

### Familiale / sociale relaties

- voldoende
- enigszins onvoldoende of problematisch
- sterk onvoldoende of problematisch / vereenzaming
- .....

### Houding t.a.v. de hulpverlening

- aanvaardend
- neutraal
- vijandig

Medische informatie (facultatief): .....

### Woonsituatie

- Woning*
- type: .....
  - aangepast
  - niet aangepast: .....

### Onderhoudstoestand

- zeer goed in orde
- voldoende
- onvoldoende
- sterk vervuild

### Beschikbaarheid huishoudelijk materiaal

- voldoende
- beperkt
- onvoldoende

### Sanitair

- ingerichte badkamer
- douche met stromend water
- stromend warm water in de keuken
- enkel koud stromend water in de woning
- geen stromend water in de woning

### Toilet

- toilet met stromend water in de woning
- toilet zonder stromend water in de woning
- toilet met stromend water buiten de woning
- toilet zonder stromend water buiten de woning

### Verwarming

- centrale verwarming
- lokale verwarming in meerdere vertrekken
- lokale verwarming, enkel in de woonkamer
- onvoldoende of geen verwarming

### Aanwezigheid huisdieren

- neen
- ja: .....

Hulpvraag, aanleiding / oorzaak volgens de maatschappelijk werker.

### Mantelzorg

- Neen
- Ja

Aard	24 / 24 uur	Dagelijks	Enkele x / p. week	1 x per week	Nu en dan
<input type="radio"/> Samenwoner met cliënt	.....	.....	.....	.....	.....
<input type="radio"/> Familie, niet samenwoner	.....	.....	.....	.....	.....
<input type="radio"/> Buren	.....	.....	.....	.....	.....
<input type="radio"/> Vrienden / kennissen	.....	.....	.....	.....	.....
<input type="radio"/> Vrijwilligersorganisatie	.....	.....	.....	.....	.....

### Andere professionele hulp

- Neen
- Ja

Aanwezigheid van :	1 of 2
<input type="radio"/> Huisarts	.....
<input type="radio"/> Verpleging	.....
<input type="radio"/> Maatschappelijk werk	.....
<input type="radio"/> Kinesitherapie	.....
<input type="radio"/> Pedicure	.....
<input type="radio"/> Poetshulp	.....
<input type="radio"/> Oppasdienst - dag	.....
<input type="radio"/> Oppasdienst - nacht	.....
<input type="radio"/> Dagcentrum	.....
<input type="radio"/> Karwei - hulp	.....
<input type="radio"/> Warme maaltijd	.....
<input type="radio"/> Andere: .....	.....
<input type="radio"/> Personen Alarm systeem	.....

### Commerciële hulp

- Neen
- Ja

Aanwezigheid van :	1 of 2
<input type="radio"/> Poetsvrouw	.....
<input type="radio"/> Glazenwasser	.....
<input type="radio"/> Wasserij	.....
<input type="radio"/> Strijkfirma	.....
<input type="radio"/> Traiteur	.....
<input type="radio"/> Boodschappen aan huis	.....
<input type="radio"/> Andere: .....	.....
<input type="radio"/> Personen Alarm systeem	.....

- (1) Aantal bezoeken / contacten / hulpbeurten per week
- (2) Aantal bezoeken / contacten / hulpbeurten per maand

### Besluit rond de hulpverlening

Datum hulpaanvraag: ...../...../.....  
 Gevraagde startdatum: ...../...../.....  
 Datum eerste hulpverlening: ...../...../.....  
 Aantal hulpbeurten per week: .....  
 Aantal uren per week: .....

Handtekening van de maatschappelijk werker