

# BelRAI Community Mental Health (interRAI CMH 9.2)

## Sectie A: Identificatie informatie

### 1. PERSOONLIJKE GEGEVENS

---

a. (voornaam)                      b. (initialen)                      c. (achternaam)

### 2. BURGERLIJKE STAAT

- |                            |                         |
|----------------------------|-------------------------|
| 1: Nooit gehuwd            | 4: Weduwe/weduwnaar     |
| 2: Gehuwd                  | 5: Feitelijk gescheiden |
| 3: Samenwonend met partner | 6: Wettelijk gescheiden |

### 3. REDEN VOOR BEOORDELING

- |   |  |
|---|--|
| 1: Opnamebeoordeling                                      | 5: Ontslagbeoordeling over de laatste 3 dagen (van de zorgverlening) |
| 2: Routinematige herbeoordeling                           | 6: Ontslagbeoordeling enkel voor het volgen van de persoon           |
| 3: Terugkeerbeoordeling                                   | 7: Ander - Bv. onderzoek   |
| 4: Beoordeling wegens een significante toestandswijziging |  |

### 4. BEOORDELINGSREFERENTIEDATUM

---

(jaar)                      (maand)                      (dag)

### 5. BEKWAAMHEID

0: Nee

1: Ja

- |  |       |
|--|-------|
| a) Bekwaam om toestemming voor behandelingen te geven  | _____ |
| b) Bekwaam om met zijn/haar bezittingen om te gaan   | _____ |
| c) Bekwaam om informatie uit zijn/haar medisch dossier vrij te geven                         | _____ |
| d) Heeft een vertegenwoordiger die beslissingen neemt omtrent persoonlijke zorg of financiën | _____ |

## 6. VERBLIJFPLAATS OP HET TIJDSTIP VAN DE BEOORDELING

- |   |   |
|---|---|
| 1: Woning, appartement of studio (eigen of gehuurd, alleen of met anderen)  | 12: Palliatieve dienst van een algemeen ziekenhuis of palliatief centrum                      |
| 2: Woning van (de) kind(eren)   | 13: Andere afdeling van een algemeen ziekenhuis   |
| 3: Woning van een verwant persoon (niet van kind(eren))   | 14: Initiatief voor Beschut Wonen   |
| 4: Serviceflat, aanleunwoning of kangoeroewoning  | 15: Beschermd wonen voor personen met een handicap  |
| 5: Psychosociaal revalidatiecentrum   | 16: Psychiatrisch verzorgingstehuis   |
| 6: Revalidatiecentrum voor verslaving   | 17: Rusthuis of bejaardentehuis (ROB-bed)   |
| 7: (Loco-)motorisch, respiratoir of neurologisch revalidatiecentrum of SP-dienst                                      | 18: Woon- en zorgcentrum (WZC), rust- en verzorgingstehuis (RVT) of bejaardentehuis (RVT-bed) |
| 8: Medisch-pedagogische instelling (MPI), orthopedagogische instelling of instelling voor verstandelijk gehandicapten | 19: Hersteloord   |
| 9: Afdeling van een psychiatrisch ziekenhuis  | 20: Kortverblijf  |
| 10: Revalidatieconventie verbonden aan een psychiatrisch ziekenhuis   | 21: Penitentiaire instelling  |
| 11: Psychiatrische afdeling van een algemeen ziekenhuis   | 22: Klooster  |
|   | 23: Thuisloos of dakloos  |
|   | 24: Andere  |

## 7. WOONSITUATIE

- |  |  |
|--|--|
| 1: Alleen  | 6: Met broer(s) of zus(sen)  |
| 2: Met echtgeno(o)t(e) of partner                        | 7: Met andere verwant(e)(n)  |
| 3: Met echtgeno(o)t(e) of partner en ander(en)           | 8: Met niet-verwant(e)(n)  |
| 4: Met kind(eren) (maar geen echtgeno(o)t(e) of partner) | 9: In residentiële zorg of andere geïnstitutionaliseerde zorgzetting |
| 5: Met ouder(s) of voogd(en)                             |  |

## 8. RESIDENTIËLE INSTABILITEIT

*Geen vast woonverblijf in de LAATSTE 2 JAAR – Bv. minimum 3 keer verhuisd, geen permanent adres, thuisloos/dakloos, verblijft in een opvangcentrum.*

- |        |       |
|--------|-------|
| 0: Nee | 1: Ja |
|--------|-------|

## 9. TYPE ZORGVOORZIENING

- 1: Eerstelijnspsycholoog
- 2: Centrum Geestelijke Gezondheidszorg
- 3: Mobiel team 2A
- 4: Mobiel team 2B
- 5: Psychosociaal revalidatiecentrum
- 6: Revalidatiecentrum voor verslaving
- 7: (Loco-)motorisch, sensorieel, respiratoir of neurologisch revalidatiecentrum of SP-dienst
- 8: Medisch-pedagogische instelling (MPI), orthopedagogische instelling of instelling voor verstandelijk gehandicapten
- 9: Afdeling van een psychiatrisch ziekenhuis
- 10: Revalidatieconventie verbonden aan een psychiatrisch ziekenhuis
- 11: Psychiatrische afdeling van een algemeen ziekenhuis
- 12: Palliatieve dienst van een algemeen ziekenhuis of palliatief centrum
- 13: Andere afdeling van een algemeen ziekenhuis
- 14: Initiatief voor Beschut Wonen
- 15: Beschermd wonen voor personen met een handicap
- 16: Psychiatrisch verzorgingstehuis
- 17: Hersteloord
- 18: Kortverblijf
- 19: Penitentiaire instelling
- 20: Klooster
- 21: Geestelijke gezondheidszorg in een andere ambulante, mobiele of residentiële voorziening dan hierboven vermeld

## Sectie B: Opname en voorgeschiedenis

Vul deze sectie alleen in bij opname of bij de eerste beoordeling

### 1. REDENEN VOOR OPNAME

0: Nee

1: Ja

- a) Vormt een bedreiging of gevaar voor zichzelf \_\_\_\_\_
- b) Vormt een bedreiging of gevaar voor anderen \_\_\_\_\_
- c) Kan niet voor zichzelf zorgen door een psychische aandoening \_\_\_\_\_
- d) Heeft een verslavingsprobleem - Bv. alcohol, drugs, gokverslaving, koopverslaving \_\_\_\_\_
- e) Vertoont specifieke psychiatrische symptomen - Bv. depressie, hallucinaties, neveneffecten van geneesmiddelen \_\_\_\_\_
- f) In aanraking met het criminele rechtssysteem of forensische opname \_\_\_\_\_

### 2. DATUM WAAROP DE PERSOON IN DEZE ZORGORGANISATIE WERD OPGENOMEN

(jaar)

(maand)

(dag)

### 3. TOLK NODIG

0: Nee

1: Ja

### 4. TIJD SINDS LAATSTE CONTACT MET EEN INSTELLING OF ZELFSTANDIG ZORGVERLENER VOOR AMBULANTE GEESTELIJKE GEZONDHEIDSZORG IN HET LAATSTE JAAR

Bv. psychiater, maatschappelijk werker

0: Geen contact in het laatste jaar

1: 31 dagen of meer

2: 30 dagen of minder

### 5. TIJD SINDS LAATSTE ONTSLAG UIT PSYCHIATRISCH ZIEKENHUIS

Codeer de meest recente keer in de LAATSTE 90 DAGEN.

0: Geen ziekenhuisopname in de laatste 90 dagen

3: 8-14 dagen geleden

1: Meer dan 30 dagen geleden

4: In de laatste 7 dagen

2: 15-30 dagen geleden

5: Nu in ziekenhuis

### 6. AANTAL PSYCHIATRISCHE OPNAMES IN DE LAATSTE 2 JAAR (DEZE OPNAME NIET MEEGEREKEND)

0: Geen

1: 1-2

2: 3 of meer

### 7. AANTAL PSYCHIATRISCHE OPNAMES IN HELE LEVEN (DEZE OPNAME NIET MEEGEREKEND)

0: Geen

2: 4-5

1: 1-3

3: 6 of meer

## 8. LEEFTIJD BIJ EERSTE OVERNACHTING IN EEN PSYCHIATRISCHE INSTELLING OF AFDELING

- |          |          |
|----------|----------|
| 0: Nooit | 3: 25-44 |
| 1: 1-14  | 4: 45-64 |
| 2: 15-24 | 5: 65+   |

## 9. HEEFT REEDS GEDWONGEN PSYCHIATRISCHE OPNAME(S) GEHAD

- 0: Nee
- 1: Ja

## 10. TOT WELKE VAN DE ONDERSTAANDE DOMEINEN BEHOREN DE BEHANDELDOELEN VAN DE PERSOON?

- 0: Nee    1: Ja

### Klinisch herstel

- |  |       |
|--|-------|
| a) Gemoedstoestand, stemming   | _____ |
| b) Andere vormen van psychisch onbehagen: gevoelens van angst, schaamte, schuld, ... | _____ |
| c) Gebruik van verslavende middelen en activiteiten                                  | _____ |
| d) Zelfbeheersing naar anderen toe (verbaal of fysiek)                               | _____ |
| e) Opzettelijke zelfverwonding   | _____ |
| f) Omgaan met traumatische levensgebeurtenissen                                      | _____ |
| g) Lichamelijk onbehagen   | _____ |
| h) Medicatietrouw  | _____ |
| i) Zelfzorg: hygiëne, gezonde voeding, voldoende beweging                            | _____ |

### Maatschappelijk herstel

- |  |       |
|--|-------|
| a) Het opbouwen en/of behouden van sociale contacten   | _____ |
| b) Sociale omgang: het verloop van de sociale contacten  | _____ |
| c) Intimiteit en seksualiteit  | _____ |
| d) Dagbesteding: betaald of onbetaald werk, andere activiteiten overdag  | _____ |
| e) Opleiding   | _____ |
| f) Financiën/administratie   | _____ |
| g) Huisvesting   | _____ |
| h) Huishoudelijke taken  | _____ |
| i) Contacten met instanties/hulpverlening die hulp bieden m.b.t. (geestelijke) gezondheid, welzijn, wonen, werken, opleiding, vrije tijd, justitie | _____ |
| j) Ondersteuning en hulp krijgen van personen uit de eigen omgeving  | _____ |
| k) Stopzetting of voorkomen van criminele activiteiten   | _____ |

### Persoonlijk herstel

- |   |       |
|---|-------|
| a) Leren omgaan met de eigen psychische kwetsbaarheid | _____ |
| b) Vertrouwen in de eigen sterktes en mogelijkheden   | _____ |
| c) Zin geven aan het leven, waardevol leven           | _____ |

## Sectie C: Indicatoren van geestelijk functioneren

### 1. STEMMINGSTOORNISSEN, ANGST, PSYCHOSE, NEGATIEVE SYMPTOMEN EN ANDERE INDICATOREN

Codeer wat is waargenomen in de **LAATSTE 3 DAGEN** ongeacht de veronderstelde oorzaak. Let op: Vraag het altijd de persoon zelf wanneer mogelijk.

- |   |   |
|---|---|
| 0: Niet aanwezig                                      | 2: Op 1-2 van de laatste 3 dagen vertoond   |
| 1: Aanwezig, maar in de laatste 3 dagen niet vertoond | 3: Dagelijks in de laatste 3 dagen vertoond |

#### Stemmingstoornissen

- a) **Droevige, pijnlijke of bezorgde gelaatsuitdrukkingen** - Bv. diepe voorhoofdsrimpels, constant wenkbrauwen fronsen \_\_\_\_\_
- b) **Huilen, gemakkelijk in tranen uitbarsten** \_\_\_\_\_
- c) **Verminderde energie** \_\_\_\_\_
- d) **Deed negatieve uitspraken** - Bv. "Het doet er allemaal niet toe; Was ik maar dood; Wat voor zin heeft het; Ik heb er spijt van dat ik zo lang heb geleefd; Laat me doodgaan." \_\_\_\_\_
- e) **Zelfverachting** - Bv. "Ik ben waardeloos"; "Ik ben niemand tot nut" \_\_\_\_\_
- f) **Uitingen van schuld- of schaamtegevoelens** - Bv. "Ik heb iets vreselijks gedaan"; "Het is allemaal mijn schuld"; "Ik ben verschrikkelijk" \_\_\_\_\_
- g) **Uitingen van hopeloosheid** - Bv. "Er is geen hoop voor de toekomst"; "Niets zal nog beter gaan" \_\_\_\_\_
- h) **Overdreven gevoel van eigenwaarde** - Bv. verwaandheid, arrogantie, te veel vertrouwen in eigen kunnen \_\_\_\_\_
- i) **Hyperarousal** - Motorische opwinding, ongewoon hoog activiteitsniveau, verhoogde reactiviteit \_\_\_\_\_
- j) **Prikkelbaarheid** - Duidelijk opvliegender of gemakkelijker van streek \_\_\_\_\_
- k) **Toegenomen sociabiliteit of hyperseksualiteit** - Duidelijk verhoogde sociale of seksuele activiteit \_\_\_\_\_
- l) **Druk spreken of razende gedachten** - Snel praten, van de hak op de tak springen \_\_\_\_\_
- m) **Affectlabiliteit** - Affect schommelt vaak, al dan niet extern te verklaren \_\_\_\_\_
- n) **Vlak of afgestompt affect** - Onverschillig, niet-responsief, moeilijk aan het lachen te brengen, enz. \_\_\_\_\_

#### Angst

- a) **Herhaaldelijk angstig klagen/bezorgd zijn (niet in verband met de gezondheid)** - Bv. zoekt voortdurend aandacht of geruststelling over dagindeling, maaltijden, de was, kleren, omgang met anderen \_\_\_\_\_
- b) **Uitingen, ook non-verbale, van wat onrealistische angsten lijken te zijn** - Bv. angst om in de steek of alleen te worden gelaten, om met anderen samen te zijn; intense angst voor specifieke voorwerpen of situaties \_\_\_\_\_
- c) **Obsessieve gedachten** - Ongewenste ideeën of gedachten die niet kunnen worden onderdrukt \_\_\_\_\_
- d) **Compulsief gedrag** - Bv. handen wassen, telkens opnieuw de kamer inspecteren, tellen \_\_\_\_\_
- e) **Opdringerige gedachten of flashbacks** - Storende herinneringen of beelden die de gedachten binnenschieten; onverwachts aan negatieve gebeurtenissen terugdenken \_\_\_\_\_
- f) **Paniek aanvallen** - Aaneenschakeling van symptomen van angst, ongerustheid, controleverlies \_\_\_\_\_

#### Psychose

- a) **Hallucinaties** - Onjuiste zintuiglijke waarnemingen van welke aard dan ook, met of zonder inzicht, zonder overeenkomstige prikkels (bv. auditieve, visuele, tactiele, gustatoire of olfactorische hallucinaties; imperatieve hallucinaties niet inbegrepen) \_\_\_\_\_
- b) **Imperatieve hallucinaties** - Hallucinaties die de persoon aanzetten iets te doen of op een bepaalde manier te handelen, bv. zichzelf of anderen schade toebrengen \_\_\_\_\_
- c) **Waanideeën** - Hardnekkige, foutieve overtuigingen (bv. groothedswaan, paranoia, somatische waan; overtuigingen die eigen zijn aan de cultuur of het geloof van de persoon niet inbegrepen) \_\_\_\_\_
- d) **Abnormale gedachtegang** - Bv. vreemde associaties, gedachtenstops, ideeënvluchten, van de hak op de tak springen, zich in irrelevante details verliezen \_\_\_\_\_

## Negatieve symptomen

- a) **Uitingen, ook non-verbale, van een gebrek aan plezier in het leven (anhedonia)** - Bv. "Ik heb nergens meer plezier in." \_\_\_\_\_
- b) **Zich terugtrekken uit belangrijke activiteiten** - Bv. activiteiten waar de persoon al lang aan deelnam, met familie of vrienden samen zijn \_\_\_\_\_
- c) **Gebrek aan motivatie** - Afwezigheid van spontane doelgerichte activiteit \_\_\_\_\_
- d) **Verminderde sociale omgang** \_\_\_\_\_

## Andere indicatoren

- a) **Herhaaldelijk klagen over de gezondheid** - Bv. vraagt voortdurend aandacht van de arts, onophoudelijk bezorgd over lichaamsfuncties \_\_\_\_\_
- b) **Herhaaldelijk zeggen dat er iets vreselijks zal gebeuren** - Bv. denkt dat hij/zij stervende is of een hartaanval zal krijgen \_\_\_\_\_
- c) **Voortdurend boos op zichzelf of op anderen** - Bv. gemakkelijk geërgerd, boos over de ontvangen zorg \_\_\_\_\_
- d) **Ongewone of abnormale lichaamsbewegingen** - Ongewone gezichtsuitdrukkingen of bizar gedrag, ongewoon motorisch gedrag of vreemde lichaamshoudingen, bv. bewegingsstereotypie, flexibilis cerea \_\_\_\_\_
- e) **Hygiëne** - Ongewoon slechte hygiëne, onverzorgd uiterlijk \_\_\_\_\_
- f) **Inslaap- of doorslaapproblemen, te vroeg wakker worden, rusteloze slaap, geen rustgevende slaap** \_\_\_\_\_
- g) **Te veel slaap** - Buitensporig veel slaap waardoor de persoon niet meer normaal kan functioneren \_\_\_\_\_

## 2. SLAAPPROBLEMEN TEN GEVOLGE VAN HYPOMANIE OF MANIE

*Persoon had in een periode van 24 uur minder dan 2 uur slaap door een verhoogd energieniveau (codeer de meest recente keer).*

- |                            |                          |
|----------------------------|--------------------------|
| 0: Nooit                   | 3: 8-30 dagen geleden    |
| 1: Meer dan 1 jaar geleden | 4: 4-7 dagen geleden     |
| 2: 31 dagen-1 jaar geleden | 5: In de laatste 3 dagen |

## 3. MATE VAN INZICHT IN PSYCHISCH GEZONDHEIDSPROBLEEM

- 0: Volledig
- 1: Beperkt
- 2: Geen

## 4. ZELFGEMELDE STEMMING

- 0: Niet in de laatste 3 dagen
- 1: Niet in de laatste 3 dagen, maar voelt zich vaak zo
- 2: Op 1-2 van de laatste 3 dagen
- 3: Dagelijks in de laatste 3 dagen
- 8: Persoon kon niet (wilde niet) antwoorden

*Vraag: "Hoe vaak, in de laatste 3 dagen voelde u ... "*

- a) ... weinig belangstelling voor of plezier in dingen waar u gewoonlijk van geniet? \_\_\_\_\_
- b) ... zich angstig, rusteloos of ongemakkelijk? \_\_\_\_\_
- c) ... zich bedroefd, depressief of hopeloos? \_\_\_\_\_

## **Sectie D: Middelengebruik of extreem gedrag**

### **1. ALCOHOL**

Hoogste aantal consumpties (glazen) bij één gelegenheid in LAATSTE 14 DAGEN

- |         |              |
|---------|--------------|
| 0: Geen | 2: 2-4       |
| 1: 1    | 3: 5 of meer |

### **2. AANTAL DAGEN WAAROP DE PERSOON IN DE LAATSTE 30 DAGEN DRONKEN WAS**

- |              |   |
|--------------|---|
| 0: Geen      | 3: 9 of meer dagen, maar niet dagelijks |
| 1: 1 dag     | 4: Dagelijks                            |
| 2: 2-8 dagen |   |

### **3. TIJD SINDS GEBRUIK VAN DE VOLGENDE MIDDELEN**

- |                            |                          |
|----------------------------|--------------------------|
| 0: Nooit                   | 3: 8-30 dagen geleden    |
| 1: Meer dan 1 jaar geleden | 4: 4-7 dagen geleden     |
| 2: 31 dagen-1 jaar geleden | 5: In de laatste 3 dagen |

- |   |       |
|---|-------|
| a) Vluchtige snuifmiddelen - Bv. lijm, benzine, verfverdunders, oplosmiddelen   | _____ |
| b) Hallucinogenen - Bv. fencyclidine (angel dust), LSD (acid), paddo's, ecstasy | _____ |
| c) Cocaïne of crack   | _____ |
| d) Stimulerende middelen bv. amfetaminen, uppers, speed, methamfetaminen        | _____ |
| e) Opiaten (ook synthetische producten) bv. heroïne, methadon                   | _____ |
| f) Cannabis   | _____ |

### **4. INTRAVENEUS DRUGSGBRUIK (UITGEZONDERD VOORGESCHREVEN GENEESMIDDELEN)**

- 0: Gebruikte nooit intraveneuze drugs
- 1: Gebruikte intraveneuze drugs meer dan 30 dagen geleden
- 2: Gebruikte intraveneuze drugs in de laatste 30 dagen; deelde geen naalden met anderen
- 3: Gebruikte intraveneuze drugs in de laatste 30 dagen; deelde naalden met anderen

### **5. PATRONEN VAN ALCOHOL- OF ANDER MIDDLENGBRUIK IN DE LAATSTE 90 DAGEN**

Aanwezigheid van gedragsindicatoren die op een mogelijke verslaving wijzen in de laatste 90 dagen.

- |        |       |
|--------|-------|
| 0: Nee | 1: Ja |
|--------|-------|

- |  |       |
|--|-------|
| a) Persoon voelde de behoefte of werd door anderen aangespoord om minder alcohol of drugs te gebruiken, of anderen waren bezorgd over het middelengebruik van de persoon | _____ |
| b) Persoon ergerde zich aan kritiek van anderen op zijn/haar alcohol- of drugsgebruik  | _____ |
| c) Persoon uitte schuldgevoelens over zijn/haar alcohol- of drugsgebruik   | _____ |
| d) Persoon had na het opstaan onmiddellijk alcohol of drugs nodig om de zenuwen te bedaren bv. een 'opkikkertje'   | _____ |
| e) Persoon vindt dat zijn/haar sociale omgeving alcohol- of drugsmisbruik aanmoedigt of vergemakkelijkt  | _____ |



## 6. ONTWENNINGSVERSCHIJNSELEN

*Ernst van tekenen of symptomen die op ontwenning van alcohol, drugs of geneesmiddelen kunnen wijzen. Codeer het ernstigste niveau in de laatste 3 dagen.*

0: Geen symptomen

1: Milde symptomen - Symptomen die typisch zijn voor de vroege ontwenningfases (bv. agitatie, paniekgevoelens/zenuwen, hunkering naar het middel, maag- en darmstoornissen, angst, vijandigheid, levendige dromen)

2: Matige symptomen - Indicatoren uit de beginfase zijn ernstiger geworden (bv. zich zwak voelen, zweten, opvliegers, flauwvallen, trillende spieren)

3: Ernstige symptomen - Symptomen die typisch zijn voor de vergevorderde ontwenningfases (bv. uitputting, epileptische aanvallen, tremors, tachycardie, desoriëntatie, hyperventilatie)

## 7. PERSOON HAD OOIT EEN AANDOENING DIE GERELATEERD WAS AAN HET GEBRUIK VAN BEPAALDE MIDDELEN

*Bv. een alcoholverslaving*

0: Nee

1: Ja

## 8. CAFEÏNEGEBRUIK

*Hoogst aantal drankjes met cafeïne op één dag in de LAATSTE 3 DAGEN.*

0: Geen koffie of andere cafeïnedrankjes

1: 1-2 kopjes koffie of 1-4 andere cafeïnedrankjes

2: 3-5 kopjes koffie of 5-9 andere cafeïnedrankjes

3: 6 of meer kopjes koffie of 10 of meer andere cafeïnedrankjes

## 9. ROOKT DAGELIJKS TABAK

0: Nee

1: Niet in de laatste 3 dagen, maar rookt normaal gezien dagelijks

2: Ja

## 10. GOKTE EXTREEM VEEL OF ONBEHEERST IN DE LAATSTE 90 DAGEN

0: Nee

1: Ja

## Sectie E: Schade aan zichzelf en anderen

### 1. Overwoog automutilatie of deed poging ertoe

Codeer de meest recente keer.

- |                              |                          |
|------------------------------|--------------------------|
| 0: Nooit                     | 3: 8-30 dagen geleden    |
| 1: Langer dan 1 jaar geleden | 4: 4-7 dagen geleden     |
| 2: 31 dagen-1 jaar geleden   | 5: In de laatste 3 dagen |

- a) Overwoog automutilatie \_\_\_\_\_
- b) Meest recente poging tot automutilatie \_\_\_\_\_

### 2. DOEL VAN AUTOMUTILATIE WAS ZELFDODING

- |        |                                  |
|--------|----------------------------------|
| 0: Nee | 8: Geen poging tot automutilatie |
| 1: Ja  |                                  |

### 3. ANDERE INDICATOREN VAN AUTOMUTILATIEGEDRAG

- |        |       |
|--------|-------|
| 0: Nee | 1: Ja |
|--------|-------|

- a) Familielid, vriend of zorgverlener uit bezorgdheid dat de persoon risico op automutilatie zou lopen \_\_\_\_\_
- b) Zelfmoordplan - Stelde in de laatste 30 dagen een plan op om zijn/haar leven te beëindigen \_\_\_\_\_

### 4. GEWELD

- |                            |                          |
|----------------------------|--------------------------|
| 0: Nooit                   | 3: 8-30 dagen geleden    |
| 1: Meer dan 1 jaar geleden | 4: 4-7 dagen geleden     |
| 2: 31 dagen-1 jaar geleden | 5: In de laatste 3 dagen |

- a) Overwegen van geweld - Bv. opzettelijke gedachten, uitingen of plannen om geweld te plegen \_\_\_\_\_
- b) Intimidatie of dreigen met geweld - Bv. bedreigende gebaren of bedreigende houding zonder fysiek contact, kwaad roepen, met meubilair gooien, expliciet met geweld dreigen \_\_\_\_\_
- c) Geweld tegenover anderen \_\_\_\_\_
- d) Handelt met opzettelijke, kwaadwillige of hatelijke bedoelingen en brengt daarbij de andere fysieke schade toe - Bv. steken, verstikken, slaan \_\_\_\_\_

### 5. HEEFT REEDS SEKSUEEL GEWELD GEPLEEGD

- |        |       |
|--------|-------|
| 0: Nee | 1: Ja |
|--------|-------|

### 6. EXTREME GEDRAGSSTOORNISSEN

Persoon heeft reeds extreem gedrag vertoond dat erop wijst dat hij/zij een groot risico loopt om zichzelf (bv. ernstige automutilatie) of anderen (bv. brandstichting, moord) schade toe te brengen.

- |   |                                       |
|---|---------------------------------------|
| 0: Nee  | 2: Ja, in de laatste 7 dagen vertoond |
| 1: Ja, maar in de laatste 7 dagen niet vertoond |                                       |

### 7. POLITIE-INTERVENTIE

Codeer de meest recente keer (uitgezonderd contact als slachtoffer).

- |                            |                          |
|----------------------------|--------------------------|
| 0: Nooit                   | 3: 8-30 dagen geleden    |
| 1: Meer dan 1 jaar geleden | 4: 4-7 dagen geleden     |
| 2: 31 dagen-1 jaar geleden | 5: In de laatste 3 dagen |

- a) Politietussenkomst wegens gewelddadig gedrag - Bv. intimidatie, vechten, ... \_\_\_\_\_
- b) Politietussenkomst wegens niet-gewelddadig gedrag - Bv. diefstal, fraude, ... \_\_\_\_\_

**8. HEEFT EEN VOORWAARDELIJKE STRAF OF IS VOORWAARDELIJK VRIJ**

0: Nee

1: Ja

**9. VERPLICHTE PSYCHIATRISCHE BEHANDELING IN OPDRACHT VAN HET GERECHT**

0: Nee

1: Ja

**10. VRIJHEIDSBEPERKENDE MAATREGELEN***Bv. straat- of contactverbod*

0: Nog nooit een vrijheidsbeperkende maatregel gehad

1: Vroeger een vrijheidsbeperkende maatregel gehad, maar niet op dit moment

2: Heeft momenteel een vrijheidsbeperkende maatregel

**11. NAZORGSTATUUT IN HET KADER VAN EEN GEDWONGEN OPNAME**

0: Niet aanwezig

1: Aanwezig

**12. GEVANGENSCHAP***Codeer de meest recente toestand.*

0: Nooit in gevangenschap geweest

1: Meer dan 1 jaar geleden uit gevangenschap vrijgelaten

2: In het voorbije jaar uit gevangenschap vrijgelaten

3: Op dit moment in gevangenschap

## Sectie F: Gedrag

### 1. GEDRAGSSYMPTOMEN

Codeer wat is waargenomen, ongeacht de veronderstelde oorzaak.

0: Niet aanwezig

1: Aanwezig, maar in de laatste 3 dagen niet vertoond

2: Op 1-2 van de laatste 3 dagen vertoond

3: Dagelijks in de laatste 3 dagen vertoond

- a) **Ronddolen** - Bv. liep doelloos rond, zich schijnbaar niet bewust van behoeften of veiligheid \_\_\_\_\_
- b) **Verbaal geweld** - Bv. bedreigde anderen, schreeuwde of vloekte tegen hen \_\_\_\_\_
- c) **Lichamelijk geweld** - Bv. sloeg, duwde, krabde, viel seksueel lastig \_\_\_\_\_
- d) **Sociaal ongepast of storend gedrag** - Bv. maakte storende geluiden, lawaai, gilde, smeerde of gooide met eten of feces, hamsterde, snuffelde in andermans spullen \_\_\_\_\_
- e) **Ongepast openlijk seksueel gedrag of zich in het openbaar uitkleden** - Bv. in het openbaar of in een kamer waar anderen bij zijn masturberen, obscene gebaren of opmerkingen maken \_\_\_\_\_
- f) **Verzet zich tegen zorg** - Bv. geneesmiddelen of injecties, hulp bij ADL of eten \_\_\_\_\_

## Sectie G: Cognitie

### 1. COGNITIEVE VAARDIGHEDEN VOOR DAGELIJKE BESLUITVORMING

Het nemen van beslissingen over taken van het dagelijks leven - Bv. wanneer opstaan of eten, welke kleren aantrekken, welke activiteiten uitvoeren? Omcirkel 1 antwoord.

0: **Zelfstandig** - Samenhangende  
aanvaardbare en veilige beslissingen

1: **Gewijzigd zelfstandig** - In bepaalde  
vertrouwde situaties redelijke en veilige  
beslissingen; enige moeite in nieuwe situaties

2: **Minimaal beperkt** - In specifieke,  
terugkerende situaties worden slechte of  
onveilige beslissingen genomen en dan zijn  
aanwijzingen of toezicht nodig

3: **Matig beperkt** - Beslissingen zijn  
voortdurend slecht of onveilig; altijd  
aanwijzingen of toezicht nodig

4: **Ernstig beperkt** - Neemt zelden of nooit  
beslissingen

5: Geen waarneembaar bewustzijn, coma

### 2. GEHEUGEN/HERINNERINGSVERMOGEN

Codeer in welke mate de persoon zich aangeleerde of gekende zaken herinnert.

0: Geen probleem

1: Probleem

a) Kortetermijngeheugen - Schijnt/blijkt zich na 5 minuten nog te herinneren \_\_\_\_\_

b) Procedureel geheugen - Kan (bijna) alle stappen van een reeks taken uitvoeren zonder aanwijzingen \_\_\_\_\_

### 3. PERIODIEK VERWARD DENKEN OF BEWUSTZIJN

Let op: Accuraat beoordelen vereist praten met zorgverleners, familie of anderen met directe kennis van het gedrag van de persoon in het genoemde tijdsbestek.

0: Gedrag niet aanwezig

1: Gedrag aanwezig, niet anders dan gewoonlijk

2: Gedrag aanwezig EN lijkt anders dan gewoonlijk bv. plots begonnen of aan het verslechteren, anders dan enkele weken geleden

a) Gemakkelijk afgeleid - Bv. heeft soms moeite de aandacht erbij te houden; dwaalt af

b) Episoden van onsamenhangend praten - Bv. kraamt onzinnige irrelevante dingen uit, springt van de hak op de tak, verliest gedachtegang

c) Geestelijk functioneren wisselt in loop van de dag - Bv. soms beter, soms slechter

### 4. ACUTE VERANDERING IN GEESTELIJK FUNCTIONEREN TEN OPZICHTE VAN HET GEWONE FUNCTIONEREN

Bv. rusteloosheid, lethargie, moeilijk te wekken, gewijzigde omgevingswaarneming

0: Nee

1: Ja

### 5. VERANDERING IN BESLISSINGSBEWAAMHEID TEN OPZICHTE VAN 90 DAGEN GELEDEN (OF SINDS LAATSTE BEOORDELING)

0: Verbeterd

2: Verslechterd

1: Niet veranderd

8: Niet duidelijk

## Sectie H: Algemeen dagelijks functioneren

### 1. IADL – UITVOERING EN MOGELIJKHEDEN

Codeer de UITVOERING (U:\_\_\_) van IADL in de LAATSTE 3 DAGEN. Codeer de MOGELIJKHEDEN (M:\_\_\_) gebaseerd op het veronderstelde vermogen van de persoon om de activiteit zo zelfstandig mogelijk uit te voeren. Dit zal van de beoordelaar enige "inschatting" vereisen.

0: **Zelfstandig** - Geen hulp, klaarzetten of toezicht nodig

1: **Hulp beperkt tot klaarzetten**

2: **Toezicht** - Toezicht of aanwijzingen geven

3: **Beperkte hulp** - Bij sommige gelegenheden hulp nodig

4: **Uitgebreide hulp** - Hulp nodig bij de taak, maar voert zelf nog minstens 50% van de taak uit

5: **Maximale hulp** - Hulp nodig bij de taak, maar voert zelf minder dan 50% van de taak uit

6: **Totale afhankelijkheid** - Activiteit wordt altijd volledig door anderen uitgevoerd

8: **Activiteit kwam niet voor** - (gebruik dit antwoord niet bij "mogelijkheden")

- |  |        |        |
|--|--------|--------|
| a) <b>Maaltijdbereiding</b> - Hoe maaltijden worden bereid (bv. Maaltijden plannen, ingrediënten bijeenbrengen, koken, bestek klaarleggen)   | U: ___ | M: ___ |
| b) <b>Huishoudelijk werk</b> - Hoe alledaags huishoudelijk werk wordt uitgevoerd (bv. Afwassen, afstoffen, het bed opmaken, opruimen, de was doen)   | U: ___ | M: ___ |
| c) <b>Financieel beheer</b> - Hoe rekeningen worden betaald, huishoudelijke uitgaven worden gebudgetteerd, de zichtrekening wordt beheerd.   | U: ___ | M: ___ |
| d) <b>Geneesmiddelenbeheer</b> - Hoe geneesmiddelen worden beheerd (bv. Niet vergeten geneesmiddelen in te nemen, flesjes openen, de correcte dosis innemen, injecties geven, zalf aanbrengen) | U: ___ | M: ___ |
| e) <b>Telefoongebruik</b> - Hoe telefoongesprekken worden ontvangen en uitgevoerd (met hulpmiddelen zoals vergrote nummers, versterkt geluid)  | U: ___ | M: ___ |
| f) <b>Boodschappen</b> - Hoe boodschappen voor voedsel en huishoudelijke artikelen worden gedaan (bv aankopen kiezen, betalen) - NIET VERVOER  | U: ___ | M: ___ |
| g) <b>Vervoer</b> - Hoe de persoon met het openbaar vervoer reist (traject uitzoeken, ticket betalen) of zelf rijdt (ook uit het huis komen, in en uit het voertuig stappen)                   | U: ___ | M: ___ |

## 2. ADL – FUNCTIONEREN

Codeer het ADL-functioneren rekening houdend met alle situaties waarin de activiteit zich in de LAATSTE 3 DAGEN heeft voorgedaan.

- Als de activiteit iedere keer op hetzelfde niveau wordt uitgevoerd, geef dan de ADL-score van dat niveau.
- Als de activiteit in 1 of meerdere situaties op niveau 6 maar andere keren minder afhankelijk (0-5) wordt uitgevoerd, geef dan een ADL-score van 5.
- Focus in de andere gevallen op de 3 meest afhankelijke situaties waarin de activiteit wordt uitgevoerd (of op alle situaties waarin de activiteit minder dan 3 keer wordt uitgevoerd). Als de meest afhankelijke situatie 1 is, geef dan een ADL-score van 1. Zo niet, geef de minst afhankelijke score uit de reeks van 2 t.e.m. 5.

0: **Zelfstandig** - Bij geen enkele activiteit fysieke hulp, klaarzetten of toezicht nodig

1: **Hulp beperkt tot klaarzetten** - Voorwerp of apparaat bezorgd of binnen bereik geplaatst, bij geen enkele activiteit fysieke steun of toezicht nodig

2: **Toezicht** - Toezicht of aanwijzingen geven

3: **Beperkte hulp** - Fysiek helpen of fysiek ondersteunen bij het bewegen van ledematen

4: **Uitgebreide hulp** - De persoon voert zelf nog minstens 50% van de subtaken uit *EN* gewichtsondersteunende hulp (inclusief ledematen optillen) door 1 hulpverlener

5: **Maximale hulp** - De persoon heeft hulp nodig bij meer dan 50% van de subtaken *OF* gewichtsondersteunende hulp (inclusief ledematen optillen) door 2 hulpverleners

6: **Totale afhankelijkheid** - Activiteit wordt altijd volledig door anderen uitgevoerd

8: **Activiteit kwam niet voor** - /

- a) **Persoonlijke hygiëne** - Het zich wassen, inclusief haar kammen, tanden poetsen, scheren, maquilleren, wassen en afdrogen van gezicht en handen - NIET BADEN EN DOUCHEN \_\_\_\_\_
- b) **Zich verplaatsen** - Het zich voortbewegen (wandelen of met rolstoel) van de ene plaats naar de andere op dezelfde verdieping. Bij gebruik van een rolstoel: zichzelf kunnen voortbewegen eens men in de rolstoel zit \_\_\_\_\_
- c) **Toilettransfer** - Het op toilet(stoel) gaan en van een toilet(stoel) komen \_\_\_\_\_
- d) **Toiletgebruik** - Het gebruik van de toiletruimte (of toiletstoel, urinaal, bedpan) en het zichzelf reinigen; bij incontinentie het vervangen van incontinentiemateriaal, het omgaan met stoma of katheter; kleren in orde brengen - NIET OP EEN TOILET(STOEL) GAAN EN VAN EEN TOILET(STOEL) KOMEN \_\_\_\_\_
- e) **Eten** - Het eten en drinken (ongeacht vaardigheid) inclusief de opname van voedsel op andere manieren (bv. sondevoeding, totale parenterale voeding) \_\_\_\_\_

## 3. TOTAAL AANTAL UUR LICHAMELIJKE ACTIVITEIT OF OEFENING IN DE LAATSTE 3 DAGEN –

*Bv. wandelen*

0: Geen

3: 3-4 uur

1: Minder dan 1 uur

4: Meer dan 4 uur

2: 1-2 uur

## 4. POTENTIEEL VOOR LICHAMELIJKE VERBETERING

0: Nee

1: Ja

- a) De persoon denkt in staat te zijn tot een grotere zelfstandigheid in lichamelijk functioneren \_\_\_\_\_
- b) De zorgverlener denkt dat de persoon in staat is tot een grotere zelfstandigheid in lichamelijk functioneren \_\_\_\_\_

## 5. ADL-TOESTAND TEN OPZICHTE VAN 90 DAGEN GELEDEN (of sinds de laatste beoordeling daarna)

0: Verbeterd

2: Verslechterd

1: Niet veranderd

8: Niet duidelijk

## Sectie I: Communicatie en gezichtsvermogen

### 1. UITING – ZICHZELF DUIDELIJK MAKEN

*De inhoud van informatie uiten - verbaal en non-verbaal. Omcirkel 1 antwoord.*

0: **Wordt begrepen** - Uit ideeën zonder moeite

1: **Wordt gewoonlijk begrepen** - Moeite om woorden te vinden of gedachten af te maken MAAR weinig of geen hulp nodig als voldoende tijd wordt gegeven

2: **Wordt vaak begrepen** - Moeite om woorden te vinden of gedachten af te maken EN gewoonlijk hulp nodig

3: **Wordt soms begrepen** - Vermogen beperkt tot het kenbaar maken van concrete verzoeken

4: **Wordt zelden of nooit begrepen** - In het beste geval is het begrepen worden beperkt tot een interpretatie door zorgverleners van hoogst individuele specifieke geluiden of lichaamstaal (bv. het aangeven van pijn of de behoefte om naar het toilet te gaan)

### 2. BEGRIP – ANDEREN KUNNEN BEGRIPPEN

*De inhoud van verbale informatie begrijpen (op welke manier dan ook; met hoorapparaat, indien gebruikt). Omcirkel 1 antwoord.*

0: **Begrijpt** - Duidelijk begrip

1: **Begrijpt gewoonlijk** - Mist een deel of de bedoeling van de boodschap, MAAR begrijpt het grootste gedeelte van het gesprek.

2: **Begrijpt vaak** - Mist een deel of de bedoeling van de boodschap, MAAR kan het grootste gedeelte van het gesprek vaak begrijpen mits herhaling of uitleg

3: **Begrijpt soms** - Reageert alleen goed op eenvoudige, directe communicatie

4: **Begrijpt zelden of nooit**

### 3. HOORVERMOGEN (MET HOORAPPARAAT INDIEN GEBRUIKT)

*Omcirkel 1 antwoord.*

0: **Voldoende** - Geen moeite bij normaal gesprek, sociale interactie, luisteren naar TV

1: **Minimale moeite** - Moeite in sommige omstandigheden - Bv. wanneer iemand zacht spreekt of zich op een afstand van meer dan 2 meter bevindt

2: **Matige moeite** - Probleem om een normaal gesprek te kunnen volgen, een stille omgeving is een absolute vereiste

3: **Ernstige moeite** - Moeite in alle omstandigheden - Bv. de spreker moet luid of heel traag spreken of de persoon ervaart alles als gemompel

4: **Doof**

### 4. GEZICHTSVERMOGEN BIJ VOLDOENDE LICHT (MET BRIL OF ANDER VISUEEL HULPMIDDEL INDIEN GEBRUIKT)

*Omcirkel 1 antwoord.*

0: **Voldoende** - Ziet details, kan ook normale letters in kranten of boeken lezen

1: **Minimale moeite** - Kan in kranten of boeken alleen grote letters zoals krantenkoppen lezen, geen normale letters

2: **Matige moeite** - Beperkt gezichtsvermogen; kan geen krantenkoppen lezen, kan wel voorwerpen herkennen

3: **Ernstige moeite** - Niet zeker of voorwerpen worden herkend, ogen lijken voorwerpen wel te kunnen volgen, ziet alleen licht, kleuren of vormen

4: **Blind**



## Sectie J: Gezondheidstoestand

### 1. ZELFGEMELDE GEZONDHEID

Vraag: "Wat vindt u van uw gezondheid in het algemeen?"

0: Uitstekend

3: Slecht

1: Goed

8: Kon niet (wilde niet) antwoorden

2: Redelijk

### 2. FREQUENTIE VAN GEZONDHEIDSPROBLEMEN

Codeer voor de laatste drie dagen.

0: Afwezig

2: Op 1 van de laatste 3 dagen vertoond

1: Aanwezig, maar in de laatste 3 dagen niet vertoond

3: Op 2 van de laatste 3 dagen vertoond

4: Dagelijks in de laatste 3 dagen vertoond

#### Evenwicht

a) Duizeligheid

\_\_\_

b) Onzekere pas

\_\_\_

#### Hart

a) Pijn in de borststreek

\_\_\_

#### Gastro-intestinaal

a) Reflux - Maagzuuropspittingen in de keel

\_\_\_

d) Droge mond

\_\_\_

b) Constipatie - Geen stoelgang in de laatste 3 dagen of problemen met harde stoelgang

\_\_\_

e) Hypersalivatie of kwijlen

\_\_\_

f) Toename of afname van normale eetlust

\_\_\_

c) Diarree

\_\_\_

g) Misselijkheid

\_\_\_

h) Overgeven

\_\_\_

#### Andere

a) Troebel zicht

\_\_\_

d) Noodproblemen - Bv. jeuk, koorts, huiduitslag, bloedingen

\_\_\_

b) Overdag slaperig of versuft

\_\_\_

e) Hoofdpijn

\_\_\_

c) Moeite met urineren, minimum 3 keer per nacht urineren, polyurie

\_\_\_

f) Perifeer oedeem

\_\_\_

g) Toevallen - Bv. epileptisch insult,

\_\_\_

### 3. DYSPNEU (KORTADEMIGHEID)

0: Afwezig

2: Afwezig bij rust, maar aanwezig bij het uitvoeren van dagelijkse activiteiten

1: Afwezig bij rust, maar aanwezig bij het leveren van matige inspanningen

3: Aanwezig bij rust

### 4. VERMOEIDHEID

Onvermogen om normale dagelijkse activiteiten (ADL, IADL, ...) uit te voeren. Omcirkel het juiste antwoord.

0: **Niet vermoeid**

3: **Ernstig** - Door verminderde energie NIET IN STAAT om SOMMIGE dagelijkse activiteiten TE BEGINNEN

1: **Minimaal** - Verminderde energie maar voltooit normale dagelijkse activiteiten

4: **Onvermogen om dagelijkse activiteiten te beginnen** - Te wijten aan verminderde energie

2: **Matig** - Door verminderde energie NIET IN STAAT om normale dagelijkse activiteiten TE VOLTOOIEN

## 5. EXTRAPYRAMIDALE SYMPTOMEN IN LAATSTE 3 DAGEN

0: Nee

1: Ja

- a) **Akathisie** - Subjectief gevoel van rusteloosheid of bewegingsdrang \_\_\_\_\_
- b) **Dyskinesie** - Bv. kauwbewegingen maken en smakken; abnormale, onregelmatige bewegingen van de lippen; schokachtige bewegingen van het bovenlichaam \_\_\_\_\_
- c) **Tremor** - Onwillekeurige ritmische bewegingen van de vingers, ledematen, hoofd, mond, tong \_\_\_\_\_
- d) **Bradykinesie** - Afname in spontane bewegingen (bv. minder lichaamsbeweging of weinig gezichtsuitdrukking, gebaren en spraak) \_\_\_\_\_
- e) **Spierstijfheid** - Moeite om spieren te buigen en te strekken (bv. continue rigiditeit ('lodenpijpstijfheid') of intermitterende rigiditeit ('tandradstijfheid')) \_\_\_\_\_
- f) **Dystonie** - Hypertone spieren (bv. spierkrampen of stijfheid, uitstekende tong, wegdraaiende ogen) \_\_\_\_\_
- g) **Trage schuifelpas** - Verminderde snelheid en kleinere passen, gewoonlijk met minder meebewegende armen \_\_\_\_\_

## 6. Seksualiteit

0: Nee

1: Ja

- a) Verleende seksuele diensten in ruil voor geld, gewenste voorwerpen of gunsten (ook participatie in sekshandel) in de LAATSTE 90 DAGEN \_\_\_\_\_
- b) Meldt aanhoudende seksuele problemen in de laatste 30 dagen Bv. verminderde interesse of drift, erectie- of ejaculatiestoornissen, geremd vrouwelijk orgasme \_\_\_\_\_

## 7. HUIDPROBLEMEN

0: Nee

1: Ja

- a) Ernstige huidproblemen - Bv. Tweede- of derdegraadsverbranding, helende operatiewonden \_\_\_\_\_
- b) Andere huidproblemen of huidveranderingen - Bv. Ecchymosen (blauwe plekken), huiduitslag, jeuk, huidvlekken, herpes zoster (gordelroos), intertrigo (smetplekken), eczeem \_\_\_\_\_

## 8. VOETPROBLEMEN

Bv. halluxvalgus, likdoorns, hamertenen, overlappende tenen, structuurproblemen, infecties, zweren

0: Geen voetproblemen

1: Voetproblemen, beperken het stappen niet

2: Voetproblemen, beperken het stappen

3: Voetproblemen, verhinderen het stappen

4: Voetproblemen, persoon stapt om andere redenen niet

## 9. VALINCIDENTEN

0: Geen valincident in de laatste 90 dagen

2: Een valincident in de laatste 30 dagen

1: Geen valincident in de laatste 30 dagen, maar wel 31-90 dagen geleden

3: Twee of meer valincidenten in de laatste 30 dagen

## 10. VALINCIDENTEN IN DE LAATSTE 30 DAGEN

Codeer alleen bij een herbeoordeling die minder dan 30 dagen na de laatste beoordeling plaatsvindt

0: Nee

1: Ja

## 11. PIJNSYMPTOMEN

*Let op: Bevraag de persoon altijd over de frequentie, de intensiteit en de bestrijding van de pijn. Observeer de persoon en bevraag ook de anderen die met de persoon contact hebben.*

- a) Frequentie waarmee over pijn wordt geklaagd of pijn wordt getoond  
*Inclusief grimassen, tanden op elkaar klemmen, kreunen, zich terugtrekken bij aanraking of andere non-verbale tekenen die op pijn wijzen.*
- |  |  |
|--|--|
| 0: Geen pijn   | 2: Pijn op 1-2 van de laatste 3 dagen vertoond   |
| 1: Pijn aanwezig, maar in de laatste 3 dagen niet vertoond | 3: Pijn dagelijks in de laatste 3 dagen vertoond |
- b) Intensiteit van de ergste pijn
- |              |   |
|--------------|---|
| 0: Geen pijn | 3: Ernstig                                      |
| 1: Mild      | 4: Momenten van vreselijke of ondraaglijke pijn |
| 2: Matig     |   |
- c) Pijnpatroon
- |  |                    |
|--|--------------------|
| 0: Geen pijn                             | 2: Met tussenpozen |
| 1: Een pijnopstoot in de laatste 3 dagen | 3: Voortdurend     |
- d) Pijnbestrijding  
*Doeltreffendheid van de huidige therapeutische aanpak om pijn te bestrijden (vanuit het gezichtspunt van de persoon)*
- |  |   |
|--|---|
| 0: Geen pijnprobleem   | 4: Therapie gevolgd, maar pijn niet goed bestreden                        |
| 1: Pijnintensiteit aanvaardbaar; geen pijnbestrijding of wijziging noodzakelijk                        | 5: Geen therapeutische aanpak voor pijn gevolgd; pijn niet goed bestreden |
| 2: Goed met therapeutische aanpak bestreden  |   |
| 3: Bestreden wanneer therapeutische aanpak correct wordt opgevolgd wat echter niet altijd het geval is |   |

## 12. URINECONTINENTIE

*Codeer voor de laatste drie dagen.*

- 0: **Continent** - Volledige beheersing - GEBRUIKT GEEN katheter of een ander urineopvangsysteem
- 1: **Beheersing met om het even welke katheter of stoma** - In de laatste 3 dagen
- 2: **Accidenteel incontinent** - Continent in de laatste 3 dagen, maar accidenteel incontinent
- 3: **Minder vaak dan dagelijks incontinent** - Incontinentie voorvallen minder vaak dan dagelijks
- 4: **Dagelijks incontinent** - Dagelijks incontinent, maar nog enige beheersing
- 5: **Incontinent** - Geen beheersing
- 8: **Kwam niet voor** - Geen urineoutput in de laatste 3 dagen

## 13. STOELGANGCONTINENTIE

*Codeer voor de laatste drie dagen.*

- 0: **Continent** - Volledige beheersing; GEEN stoma aanwezig
- 1: **Beheersing met een stoma** - In de laatste 3 dagen
- 2: **Accidenteel incontinent** - Continent in de laatste 3 dagen, maar accidenteel incontinent
- 3: **Minder vaak dan dagelijks incontinent** - Incontinentie voorvallen minder vaak dan dagelijks
- 4: **Dagelijks incontinent** - Dagelijks incontinent, maar nog enige beheersing
- 5: **Incontinent** - Geen beheersing
- 8: **Kwam niet voor** - Geen stoelgang in de laatste 3 dagen

## Sectie K: Stress en Trauma

### 1. STRESSVOLLE LEVENSGEBEURTENISSEN

0: Nooit

1: Meer dan 1 jaar geleden

2: 31 dagen-1 jaar geleden

3: 8-30 dagen geleden

4: 4-7 dagen geleden

5: In de laatste 3 dagen

- a) Ernstig ongeval of lichamelijke beperking \_\_\_\_\_
- b) Bedroefd over de gezondheid van iemand anders \_\_\_\_\_
- c) Dood van een naast familielid of goede vriend \_\_\_\_\_
- d) Voogdijkwesties; geboorte of adoptie van kind \_\_\_\_\_
- e) Relatieproblemen, ook scheiding \_\_\_\_\_
- f) Gefaald voor een opleiding of opleiding niet voltooid \_\_\_\_\_
- g) Zwaar inkomensverlies of serieuze financiële problemen \_\_\_\_\_
- h) Hoorzitting - Bv. forensisch, feitenvaststelling, onderzoek naar toerekeningsvatbaarheid \_\_\_\_\_
- i) Immigratie, ook vluchtelingenstatus \_\_\_\_\_
- j) Leefde in een oorlogs- of conflictgebied (als soldaat of als burger) \_\_\_\_\_
- k) Getuige van ernstig ongeval, ramp, terrorisme, geweld of misbruik \_\_\_\_\_
- l) Slachtoffer van misdaad - Bv. diefstal (uitgezonderd aanranding) \_\_\_\_\_
- m) Slachtoffer van seksueel geweld of misbruik \_\_\_\_\_
- n) Slachtoffer van lichamelijk geweld of misbruik \_\_\_\_\_
- o) Slachtoffer van emotioneel misbruik \_\_\_\_\_
- p) Ouders zijn alcohol- of drugsverslaafd \_\_\_\_\_

### 2. MINSTENS ÉÉN VAN DEZE STRESSVOLLE LEVENSGEBEURTENISSEN (K1) ROEPT BIJ DE PERSOON EEN GEVOEL VAN AFSCHUW OF INTENSE ANGST OP

0: Nee of niet van toepassing

1: Ja

8: Kon niet (wilde niet) antwoorden

### 3. ANDERE INDICATOREN VAN MISBRUIK

0: Nee

1: Ja

- a) Bang voor een familielid of naaste kennis \_\_\_\_\_
- b) Onverklaarde verwondingen \_\_\_\_\_
- c) Persoon is bezorgd voor zijn/haar veiligheid \_\_\_\_\_

### 4. FAMILIELID (-LEDEN) WERD (WERDEN) SLACHTOFFER VAN LICHAMELIJK, EMOTIONEEL OF SEKSUEEL GEWELD OF MISBRUIK

0: Nee

1: Ja

## **Sectie L: Geneesmiddelen**

### **1. TOTAAL AANTAL GENEESMIDDELEN**

*Noteer het aantal verschillende (voorgeschreven en vrij verkrijgbare) geneesmiddelen dat regelmatig of occasioneel wordt gebruikt in de laatste 3 dagen (ook oogdruppels en geneesmiddelen die op een onderhoudsbasis worden gebruikt). Codeer van 0 tot 15 (kies 15 indien 15 of meer).*

---

### **2. TOTAAL AANTAL GENEESKRACHTIGE KRUIDEN EN VOEDINGSSUPPLEMENTEN**

*Noteer het aantal verschillende geneeskrachtige kruiden en voedingssupplementen dat regelmatig of occasioneel wordt gebruikt in de laatste 3 dagen. Codeer van 0 tot 15 (kies 15 indien 15 of meer).*

---

### **3. ONLANGS GEWIJZIGDE GENEESMIDDELEN**

*Arts schreef een nieuw geneesmiddel voor of stopte een gebruikt geneesmiddel in de laatste 14 dagen.*

0: Nee

1: Ja

### **4. ZELFGEMELDE BEHOEFTE AAN CONTROLE VAN HET GENEESMIDDELENGEBRUIK**

*Heeft u over uw geneesmiddelengebruik bedenkingen die u wilt bespreken met een gezondheidswerker?*

0: Nee

8: Kon niet (wilde niet) antwoorden

1: Ja

### **5. WEIGERDE OM SOMMIGE OF ALLE VOORGESCHREVEN GENEESMIDDELEN IN TE NEMEN IN DE LAATSTE 3 DAGEN**

0: Nee, of geen geneesmiddelen

1: Ja

### **6. HOUDING VAN DE PERSOON T.O.V VOORGESCHREVEN GENEESMIDDELEN**

0: Hield zich er altijd aan

2: Hield zich er minder dan 80% van de tijd aan, omvat ook het niet kopen van voorgeschreven geneesmiddelen

1: Hield zich er 80% van de tijd of meer aan

8: Geen geneesmiddelen voorgeschreven

### **7. STOPTE IN DE LAATSTE 90 DAGEN MET HET NEMEN VAN PSYCHOTROPE GENEESMIDDELEN OMWILLE VAN NEVENEFFECTEN**

0: Nee, of geen psychotrope geneesmiddelen

1: Ja

### **8. OPZETTELIJK VERKEERD GEBRUIK VAN VOORGESCHREVEN OF VRIJ VERKRIJGBARE GENEESMIDDELEN IN DE LAATSTE 90 DAGEN**

*Bv. gebruikte geneesmiddelen ( benzodiazepinen, analgetica, ...) voor andere doeleinden dan bedoeld*

0: Nee

1: Ja

### **9. GEBRUIK GENEESMIDDELEN ALS ACUUT CONTROLEMIDDEL**

*Aantal keren dat psychotrope geneesmiddelen in de laatste 3 dagen werden gebruikt als een onmiddellijke reactie om te voorkomen dat de persoon zichzelf of anderen schade zou toebrengen. Codeer het reële aantal; indien meer dan 9, codeer dan als "9".*

---

### **10. ALLERGIE VOOR GENEESMIDDELEN**

0: Nee

1: Ja

## Sectie M: Zorgconsumptie en behandelingen

### 1. FORMELE ZORG

Aantal dagen waarop de persoon gedurende minstens 15 minuten formele zorg kreeg in de LAATSTE 7 DAGEN of sinds de opname indien minder dan 7 dagen geleden. Codeer 0 tot 7 dagen.

- 0: Geen contact in de laatste 30 dagen
- 1: Geen contact in de laatste 7 dagen, maar contact 8-30 dagen geleden
- 2: Contact in de laatste 7 dagen, maar niet dagelijks
- 3: Dagelijks contact in de laatste 7 dagen

- a) Psychiater \_\_\_\_\_
- b) Gespecialiseerd verpleegkundige of arts (niet-psychiater) \_\_\_\_\_
- c) Maatschappelijk werker \_\_\_\_\_
- d) Psycholoog of Psychometrist \_\_\_\_\_
- e) Ergotherapeut \_\_\_\_\_
- f) Vrijtijdstherapeut \_\_\_\_\_
- g) Verpleegkundig \_\_\_\_\_
- h) Gezinszorg en aanvullende thuiszorg \_\_\_\_\_
- i) Andere zorgverlener in de geestelijke gezondheidszorg \_\_\_\_\_

### 2. BEHANDELINGSMODALITEITEN

Codeer de behandelingsmodaliteiten die in de LAATSTE 30 DAGEN werden gebruikt of sinds de opname indien minder dan 30 dagen geleden.

- 0: Niet aangeboden en niet ontvangen
- 1: Aangeboden, maar geweigerd
- 2: Niet ontvangen, maar begint binnen de volgende 30 dagen
- 3: Ontvangen 8-30 dagen geleden
- 4: Ontvangen in de laatste 7 dagen

- a) Individueel \_\_\_\_\_
- b) Groep \_\_\_\_\_
- c) Gezin of (echt)paar \_\_\_\_\_
- d) Zelfhulpgroep - Bv. Anonieme Alcoholisten \_\_\_\_\_
- e) Aanvullende therapie of behandeling \_\_\_\_\_
- f) Dagziekenhuis/Polikliniek \_\_\_\_\_

### 3. KLEMTUON VAN DE INTERVENTIE

Codeer op welke soort problemen de klemtoon lag bij interventies in de LAATSTE 30 DAGEN of sinds de opname indien minder dan 30 dagen geleden.

- 0: Geen interventie van dit type
- 1: Aangeboden, maar geweigerd
- 2: Niet ontvangen, maar begint binnen de volgende 30 dagen
- 3: Ontvangen 8-30 dagen geleden
- 4: Ontvangen in de laatste 7 dagen

- a) Re-integratie in de samenleving \_\_\_\_\_
- b) Sociaal en familiaal functioneren \_\_\_\_\_
- c) Ontwenning of stabilisatie na ontwenning \_\_\_\_\_
- d) Alcohol- of drugsbehandeling, ook methadonbehandeling \_\_\_\_\_
- e) Beroepsrevalidatie \_\_\_\_\_
- f) Woedebeheersing \_\_\_\_\_
- g) Gedragstherapie \_\_\_\_\_
- h) Pijnbestrijding \_\_\_\_\_
- i) Crisisinterventie \_\_\_\_\_
- j) Basisbehoeften \_\_\_\_\_
- k) Elektroconvulsietherapie (ECT) \_\_\_\_\_

### 4. ZIEKENHUISVERBLIJF, BEZOEK AAN SPOEDDIENST, RAADPLEGING ARTS

Leg het aantal keren vast in de LAATSTE 90 DAGEN (of sinds de laatste beoordeling als die minder dan 90 dagen geleden gebeurde).

- a) Opname in acuut ziekenhuis met minstens één doorgebrachte nacht \_\_\_\_\_
- b) Spoeddienst bezocht (zonder overnachting) \_\_\_\_\_
- c) Raadpleging arts \_\_\_\_\_



## Sectie N: Toestand van voeding

### 1. LENGTE EN GEWICHT

Noteer lengte in cm en gewicht in kg. Baseer het gewicht op de meest recente meting in de LAATSTE 30 DAGEN.

Lengte (cm): \_\_\_\_\_ Gewicht (kg): \_\_\_\_\_

### 2. VOEDINGSPROBLEMEN

0: Nee 1: Ja

- a) Gewichtsverlies van 5% of meer in de LAATSTE 30 DAGEN of 10% of meer in de LAATSTE 180 DAGEN \_\_\_\_\_
- b) Gewichtstoename van 5% of meer in de LAATSTE 30 DAGEN of 10% of meer in de LAATSTE 180 DAGEN \_\_\_\_\_
- c) Minder dan 1 liter vochtinname per dag \_\_\_\_\_
- d) Consumeert minder voedsel of drank dan gewoonlijk \_\_\_\_\_
- e) At 1 maaltijd of minder op MINSTENS 2 van de LAATSTE 3 DAGEN \_\_\_\_\_

### 3. AANWEZIGHEID VAN MOGELIJKE TEKENEN VAN EETSTOORNISSEN IN DE LAATSTE 30 DAGEN

0: Nee 1: Ja

- a) Eetbuien, zelf opgewekt braken of boulimie \_\_\_\_\_
- b) Onrealistische angst voor gewichtstoename; uitingen die een vertekend lichaamsbeeld doen vermoeden \_\_\_\_\_
- c) Vasten of streng dieet volgen, UITGEZONDERD RELIGIEUZE PRAKTIJKEN \_\_\_\_\_

## Sectie O: Sociale omgang

### 1. TIJD MET PERSOON

*In de afgelopen 24 uren, hoe lang was er een familielid, vriend, kennis aanwezig bij de persoon?*

0: Geen contact

2: 1 - 4 uur

1: Minder dan 1 uur

3: Meer dan 4 uur

### 2. TWEE BELANGRIJKSTE MANTELZORGERS

Relatie tot persoon

1: Kind/schoonkind

6: Ander familielid

2: Echtgenoot/echtgenote

7: Vriend(in)

3: Partner/ander belangrijk persoon

8: Buur

4: Vader/moeder/voogd

9: Geen mantelzorger

5: Zus/broer

a) Mantelzorger 1

b) Mantelzorger 2

---

---

Woont samen met de persoon

0: Nee

1: Ja, 6 maanden of minder

2: Ja, langer dan 6 maanden

8: Geen mantelzorger

a) Mantelzorger 1

b) Mantelzorger 2

---

---

Heeft dagelijks of bijna dagelijks contact met de persoon

0: Nee

1: Ja, via telefoon of e-mail

2: Ja, persoonlijk

8: Geen mantelzorger

a) Mantelzorger 1

b) Mantelzorger 2

---

---

### 3. GEBIEDEN WAAROP HULP WERD VERLEEND IN DE LAATSTE 3 DAGEN

0: Nee

1: Ja

8: Geen mantelzorg

	Mantelzorg 1	Mantelzorg 2
a) Hulp bij zorg voor kind of andere afhankelijke personen	___	___
b) Toezicht op persoonlijke veiligheid	___	___
c) Crisishulp	___	___
d) Hulp bij IADL	___	___
e) Hulp bij ADL	___	___

### 4. OPLOSSINGEN VOOR TOEKOMSTIGE BEHOEFTE

*Persoon of mantelzorg(s) heeft (hebben) alternatieve oplossingen voor hulp of woonsituaties in de toekomst, indien nodig (bv. als de huidige mantelzorg niet langer in staat is om hulp te verlenen).*

0: Niet over alternatieve oplossingen nagedacht

1: Nog geen alternatieve oplossingen gevonden, maar er wordt over nagedacht

2: Alternatieve oplossingen gevonden

### 5. TOESTAND VAN DE MANTELZORGER(S)

0: Nee

1: Ja

- |   |     |
|---|-----|
| a) Mantelzorg(s) is (zijn) niet in staat om met de zorgactiviteiten verder te gaan -<br>Bv. ziekte van de mantelzorg maakt het moeilijk om verder te doen | ___ |
| b) Primaire mantelzorg uit gevoelens van droefheid, woede of depressie  | ___ |
| c) Familie of naaste vrienden geven aan erg van streek te zijn door de ziekte van de persoon  | ___ |

### 6. OVERTUIGING DAT RELATIE MET NAAST(E) FAMILIELID(-LEDEN) VERSTOORD IS

0: Overtuiging niet aanwezig

1: Alleen de persoon deelt deze overtuiging

2: Familie, vrienden of anderen delen deze overtuiging

3: De persoon en anderen delen deze overtuiging

### 7. CONFLICTERENDE ONGANG MET ANDEREN

0: Nee

1: Ja

- |   |     |
|---|-----|
| a) Conflict met of herhaaldelijk kritiek op familie of vrienden       | ___ |
| b) Conflict met of herhaaldelijk kritiek op zorgontvangers            | ___ |
| c) Zorgverleners melden blijvende frustratie in omgang met de persoon | ___ |

### 8. STERKE PUNTEN

0: Nee

1: Ja

- |  |     |
|--|-----|
| a) Zegt een vertrouwenspersoon te hebben         | ___ |
| b) Overwegend positieve ingesteldheid            | ___ |
| c) Relatie met familie is sterk en ondersteunend | ___ |

**9. GETUIGD VAN EEN GROTE BETROKKENHEID IN DE GEMEENSCHAP**

0: Nee

1: Ja

**10. SOCIALE ONGANG***Let op: Vraag het de persoon zelf, directe zorgverleners of familie wanneer mogelijk.*

0: Nooit

1: Meer dan 30 dagen geleden

2: 8 tot 30 dagen geleden

3: 4 tot 7 dagen geleden

4: In de laatste 3 dagen

8: Niet te bepalen

- a) Deelname aan sociale activiteiten die de persoon al lang interesseren \_\_\_\_\_
- b) Bezoek van familielid of oude vrienden/kennissen \_\_\_\_\_
- c) Andere omgang, Bv. via telefoon of e-mail, met familie of vrienden/kennissen \_\_\_\_\_

**11. ACTIVITEITENNIVEAU***In de laatste 3 dagen die voorafgaan aan de acute aandoening die de opname veroorzaakte, aantal dagen waarop de persoon naar buiten ging (hoe kort deze periode ook mag zijn).*

0: Geen enkele dag

1: Niet in de laatste 3 dagen, maar gewoonlijk wel in een periode van 3 dagen

2: 1-2 dagen

3: 3 dagen

**12. TIJDSDUUR OVERDAG ALLEEN ('S MORGENS EN 'S NAMIDDAGS)**

0: Minder dan 1 uur

1: 1-2 uur

2: Meer dan 2 uur en minder dan 8 uur

3: 8 uur of meer

## Sectie P: Werk, opleiding en financiën

### 1. WERKSTATUUT

- 1: Werkend
- 2: Werkloos, werkzoekend
- 3: Werkloos, niet werkzoekend

### 2. TEWERKSTELLING (UITGEZONDERD VRIJWILLIGERSWERK)

- 1: Reguliere tewerkstelling
- 2: Beschutte tewerkstelling
- 3: Beroepsrevalidatie
- 8: Niet van toepassing

### 3. DOET VRIJWILLIGERSWERK

- 0: Nee
- 1: Ja

### 4. INGESCHREVEN VOOR EEN FORMELE OPLEIDING

- 0: Nee
- 1: Deeltijds
- 2: Voltijds

### 5. RISICO OP WERKLOOSHEID OF VERSTOORDE OPLEIDING

- 0: Nee
- 1: Ja
- 8: Niet van toepassing

- a) Vaker te laat of afwezig in de LAATSTE 6 MAANDEN \_\_\_\_\_
- b) Lage productiviteit of verstoringen op het werk of op school \_\_\_\_\_
- c) Is van plan om met werk of school te stoppen \_\_\_\_\_
- d) Voortdurend werkloos of vaak veranderende werksituatie in de LAATSTE 2 JAAR \_\_\_\_\_

### 6. FINANCIËLE PROBLEMEN

*In de laatste 30 dagen maakte de persoon wegens beperkte financiële middelen afwegingen tussen: adequate voeding, adequaat onderdak, adequate kledij; voorgeschreven geneesmiddelen; voldoende verwarming of afkoeling; noodzakelijke gezondheidszorg.*

- 0: Nee
- 1: Ja

## Sectie Q: Beoordeling van de woonomgeving

### 1. WOONOMGEVING

Codeer al wat de woonomgeving gevaarlijk of onbewoonbaar maakt (indien de persoon tijdelijk is opgenomen, baseer de beoordeling dan op huisbezoek).

0: Nee

1: Ja

8: Niet gekend, woning niet bezocht

- a) Achterstallig onderhoud - Bv. gevaarlijke rommel; onvoldoende of geen verlichting in woonkamer, slaapkamer, keuken, toilet, gangen; gaten in de vloer; lekkende leidingen \_\_\_\_\_
- b) Smerige woon- en leefomstandigheden - Bv. extreem vuil, aanwezigheid van ratten, insecten \_\_\_\_\_
- c) Onvoldoende verwarming of afkoeling - Bv. te heet in zomer, te koud in winter \_\_\_\_\_
- d) Gebrek aan persoonlijke veiligheid - Bv. angst voor geweld, onveilig om post op te halen of burens te bezoeken, druk straatverkeer \_\_\_\_\_
- e) Beperkte of gebrekkige toegang tot woning of de woonvertrekken - Bv. het is moeilijk de woning te betreden of te verlaten, onmogelijk trappen op te lopen, moeilijk in de kamers te bewegen; noodzakelijke handgrepen zijn niet aanwezig \_\_\_\_\_

## Sectie R: Diagnostische informatie

### 1. DSM-IV voorlopige diagnosecategorieën

Identificeer alle voorlopige DSM-IV diagnosecategorieën die door de psychiater of behandelend arts werden vastgesteld en rangschik ze in volgorde van belangrijkheid als factoren die tot deze opname hebben bijgedragen (als er geen enkele voorlopige diagnose beschikbaar is, codeer dan alle categorieën als "8").

0: Niet aanwezig

1: Belangrijkste

2: Tweede belangrijkste

3: Derde belangrijkste

4: Minder belangrijk

8: Geen voorlopige diagnose beschikbaar

- a) Ontwikkelingsstoornissen van zuigelingenleeftijd tot adolescentie \_\_\_\_\_
- b) Delirium, dementie, amnestische en andere cognitieve stoornissen \_\_\_\_\_
- c) Psychische stoornissen door een somatische aandoening \_\_\_\_\_
- d) Aan middelen gebonden stoornissen \_\_\_\_\_
- e) Schizofrenie en andere psychotische stoornissen \_\_\_\_\_
- f) Stemmingsstoornissen \_\_\_\_\_
- g) Angststoornissen \_\_\_\_\_
- h) Somatoforme stoornissen \_\_\_\_\_
- i) Nagebootste stoornissen \_\_\_\_\_
- j) Dissociatieve stoornissen \_\_\_\_\_
- k) Seksuele stoornissen en genderidentiteitsstoornissen \_\_\_\_\_
- l) Eetstoornissen \_\_\_\_\_
- m) Slaapstoornissen \_\_\_\_\_
- n) Stoornissen in de impulsbeheersing niet elders geclassificeerd \_\_\_\_\_
- o) Aanpassingsstoornissen \_\_\_\_\_
- p) Persoonlijkeitsstoornissen \_\_\_\_\_

### 2. VERSTANDELIJKE BEPERKING

*Bv. Syndroom van Down*

0: Nee

1: Ja

### 3. ZIEKTEBEELDEN

0. Afwezig

1. Primaire diagnose/diagnose voor huidige zorgperiode

2. Diagnose aanwezig, actieve behandeling

3. Diagnose aanwezig, wordt opgevolgd, maar geen actieve behandeling

- a) Astma \_\_\_\_\_
- b) Diabetes mellitus \_\_\_\_\_
- c) Hypothyreoïdie \_\_\_\_\_
- d) Migraine \_\_\_\_\_
- e) Traumatisch hersenletsel \_\_\_\_\_

## Sectie S: Ontslaginformatie

### 1. VERMOEDELIJKE TIJD TOT ONTSLAG

*Hoelang wordt de persoon verwacht in de huidige dienstverlening of setting te blijven alvorens ontslagen te worden? Reken vanaf de beoordelingsreferentiedatum, inclusief die dag.*

0: 1-7 dagen

1: 8-14 dagen

2: 15-30 dagen

3: 31-90 dagen

4: 91 of meer dagen

### 2. BESLISSING VAN ONTSLAG IS GENOMEN

1: Na overleg tussen de persoon, het behandelteam en eventueel de omgeving van de persoon

2: Op initiatief van de persoon

3: Op initiatief van het behandelteam

4: Op initiatief van de omgeving (bij -18 jarigen)

### 3. LAATSTE DAG VAN DE ZORGVERLENING

(jaar)

(maand)

(dag)

### 4. ONTSLAGEN NAAR

*Omcirkel 1 antwoord*

1: Woning, appartement of studio (eigen of gehuurd, alleen of met anderen)

2: Woning van (de) kind(eren)

3: Woning van een verwant persoon (niet van kind(eren))

4: Serviceflat, aanleunwoning of kangoeroewoning

5: Psychosociaal revalidatiecentrum

6: Revalidatiecentrum voor verslaving

7: (Loco-)motorisch, respiratoir of neurologisch revalidatiecentrum of SP-dienst

8: Medisch-pedagogische instelling (MPI), orthopedagogische instelling of instelling voor verstandelijk gehandicapten

9: Afdeling van een psychiatrisch ziekenhuis

10: Revalidatieconventie verbonden aan een psychiatrisch ziekenhuis

11: Psychiatrische afdeling van een algemeen ziekenhuis

12: Palliatieve dienst van een algemeen ziekenhuis of palliatief centrum

13: Andere afdeling van een algemeen ziekenhuis

14: Initiatief voor Beschut Wonen

15: Beschermd wonen voor personen met een handicap

16: Psychiatrisch verzorgingstehuis

17: Rusthuis of bejaardentehuis (ROB-bed)

18: Woon- en zorgcentrum (WZC), rust- en verzorgingstehuis (RVT) of bejaardentehuis (RVT-bed)

19: Hersteloord

20: Kortverblijf

21: Penitentiaire instelling

22: Klooster

23: Thuisloos of dakloos

24: Andere

25: Overleden



## Sectie T: Beoordelingsinformatie

### 1. NAAM VAN BEOORDELINGSVERANTWOORDELIJKE

---

b. (voornaam)

b. (initialen)

c. (achternaam)

### 2. DATUM WAAROP DE BEOORDELING WAS AFGEROND

---

(jaar)

(maand)

(dag)