

3) Bijkomende gegevens in te vullen door dossierbeheerder sociale dienst

Bij de aanvraag voor een rust- of herstelverblijf werd het lid verwezen naar een verblijf in de Cosmopolite te Blankenberge en gewezen op de verschillende tegemoetkomingen van de aanvullende dienst.

Zo het lid toch een herstel- of rustverblijf wenst buiten de Cosmopolite: reden waarom

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Ingevuld door (naam dossierbeheerder sociale dienst):

.....(naam, handtekening, datum)

4) Advies van de adviserend geneesheer bij rechthebbenden jonger dan 65 jaar

Ik meen dat de aanvraag beantwoordt/ niet beantwoordt aan de criteria van een herstelverblijf - van een rustverblijf (1)

Zo niet, omdat

.....
Indien de verzekerde arbeidsongeschikt erkend is, advies over de aangevraagde periode en duur:

gunstig

ongunstig

Expliciet advies

.....
.....
.....

Datum..... Handtekening adviserend geneesheer

5) Beslissing medische directie

herstelverblijf

rustverblijf

rustverblijf (begeleider rechthebbende met herstelverblijf)

kortverblijf

Aantal nachten:

bijkomende inlichtingen

motivering ongunstig advies

.....
.....
.....

.....(datum en handtekening)

AANVRAAG VOOR RUST- OF HERSTELVERBLIJF

Geneeskundig attest in te vullen door de behandelend geneesheer

Medische diagnose:

Behandeling- medicatie (voort te zetten tijdens verblijf):

.....
.....

Behandeling-andere (voort te zetten tijdens verblijf) (voorschrift aan verzekerde meegeven):

- Kinesitherapie:.....
- Verpleegkundige zorg:.....
- Dieet:
- Andere namelijk.....

Meest recente hospitalisatie:

- Hospitalisatie vantot..... wegens:
 - ernstige medische aandoening, namelijk.....
 - heelkundige ingreep, namelijk.....

Huidige zelfredzaamheid:

	zelfredzaam	hulp nodig namelijk ...	volledig afhankelijk van derden
Zich verplaatsen:	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Toilet maken	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Zich voeden	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

- Incontinent ○ ja ○ neen
Mentale toestand ○ normaal ○ dement
 ○ gedragstoornissen namelijk.....
 ○ andere namelijk

Nood aan permanent toezicht en begeleiding ○ ja ○ neen
hulp te voorzien door begeleider (indien vergezeld): ○ ja ○ neen

Geplande opvang na rust/herstelverblijf:

- naar huis zonder dagelijkse hulp van derden
- naar huis met dagelijkse thuiszorg en/of mantelzorg
- naar instelling (ROB/RVT/PVT) ○ naar serviceflat
- andere namelijk

Ondergetekende, behandelend arts, verklaart dat patiënt:

- niet lijdt aan een besmettelijke aandoening
- geen belangrijk risico op acute decompensatie vertoont

Ingevuld door

.....
op..... (naam en handtekening van behandelend arts, RIZIV-nummer, datum)

AANVRAAG VOOR KORTVERBLIJF

Sociaal verslag in het kader van een aanvraag voor kortverblijf opgemaakt door dossierbeheerder sociale dienst

Beschrijving thuissituatie:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Beschrijving zorgnood:

.....
.....
.....
.....
.....

Reden kortverblijf: Vakantie mantelzorger(s) van tot
 Andere namelijk
.....
.....

Ingevuld door (naam dossierbeheerder):

.....
.....

op

(naam, handtekening, datum)