

Annexe 54

A envoyer sous enveloppe fermée au médecin-conseil

ECHELLE D'ÉVALUATION ET RAPPORT MÉDICAL JUSTIFIANT LA DEMANDE D'INTERVENTION
DANS UNE INSTITUTION DE SOINSIdentification du bénéficiaire

NOM - Prénom :

Adresse :

Date de naissance :

N° d'inscription O.A. :

Echelle d'évaluation (à remplir par le praticien de l'art infirmier ou le médecin traitant)

CRITERE	Score	1	2	3	4
SE LAVER		peut complètement se laver sans aucune aide	a besoin d'une aide partielle pour se laver sous la ceinture	a besoin d'une aide partielle pour se laver tant au-dessus qu'en dessous de la ceinture	doit être entièrement aidé pour se laver tant au-dessus qu'en dessous de la ceinture
S'HABILLER		peut complètement s'habiller et se déshabiller sans aucune aide	a besoin d'une aide partielle pour s'habiller sous la ceinture (sans tenir compte des lacets)	a besoin d'une aide partielle pour s'habiller tant au-dessus qu'en dessous de la ceinture	doit être entièrement aidé pour s'habiller tant au-dessus qu'en dessous de la ceinture
SE DEPLACER		peut se lever et se déplacer de façon entièrement indépendante, sans aide mécanique, ni aide de tiers	peut se lever de sa chaise ou de son lit de façon indépendante, mais utilise des auxiliaires mécaniques pour se déplacer de façon autonome (béquilles, chaise roulante)	a absolument besoin de l'aide de tiers pour se lever et/ou se déplacer	est grabataire ou en chaise roulante et dépend entièrement des autres pour se déplacer
AIDE A LA TOILETTE		peut aller seul à la toilette et s'essuyer	a besoin de l'aide partielle de tiers pour aller à la toilette ou s'essuyer	doit être entièrement aidé pour aller à la toilette ou s'essuyer	ne peut aller à la toilette ni sur une chaise percée
CONTINENCE		est continent pour les urines et les selles	est incontinent accidentellement pour les urines ou les selles (sonde vésicale ou anus artificiel compris)	est incontinent pour les urines ou les selles (y compris exercices de miction)	est incontinent pour les urines et les selles
MANGER		peut manger et boire seul	a besoin d'une aide préalable pour manger ou boire	a besoin d'une aide partielle pendant qu'il mange ou boit	le patient est totalement dépendant pour manger et boire

CRITERE	Score	1	2	3	4	5
TEMPS		pas de problème	de temps en temps, rarement des problèmes	des problèmes presque chaque jour	totalement désorienté	impossible à évaluer vu l'évolution très avancée
ESPACE		pas de problème	de temps en temps, rarement des problèmes	des problèmes presque chaque jour	totalement désorienté	impossible à évaluer vu l'évolution très avancée

Sur base de l'échelle d'évaluation reprise ci-dessus : — la catégorie O catégorie A catégorie B catégorie C est demandée (1)— un accueil en centre de soins de jour est demandé (1)

Le praticien de l'art infirmier, (nom, date et signature) (2)

Rapport médical

(facultatif s'il s'agit d'une demande pour la catégorie O ou d'un accueil en centre de soins de jour)

Je déclare,

A. **Diagnostic** : Diagnostic principal :

Diagnosics accessoires importants :

B. **Description des affections et lésions qui justifient la demande** :

.....

.....

C. **L'intéressé(e) se trouve dans la situation de dépendance comme décrite ci-dessus.**

Le médecin-traitant, (nom, date et signature)

(1) Biffer la mention inutile.

(2) A remplir si l'échelle a été complétée par le praticien de l'art infirmier.

Catégories de dépendance

MAISON DE REPOS POUR PERSONNES ÂGÉES — MAISON DE REPOS ET DE SOINS

Sur base de l'échelle d'évaluation, reprise au recto, les catégories de dépendance sont déterminées comme suit (le bénéficiaire est considéré dépendant lorsqu'il obtient un score de «3», «4» ou «5» pour le critère concerné) :

Catégorie O : y sont classés les bénéficiaires qui sont totalement indépendants physiquement et psychiquement

Catégorie A : y sont classés

- les bénéficiaires qui sont dépendants physiquement :

ils sont dépendants pour se laver et/ou s'habiller;

- les bénéficiaires dépendants psychiquement :

ils sont désorientés dans le temps et dans l'espace, et

ils sont entièrement indépendants physiquement;

Catégorie B : y sont classés

- les bénéficiaires hébergés en **maison de repos et de soins** qui sont dépendants physiquement :

ils sont dépendants pour se laver et s'habiller, et

ils sont dépendants pour se déplacer et/ou aller à la toilette;

- les bénéficiaires hébergés en **maison de repos pour personnes âgées** qui sont dépendants physiquement :

ils sont dépendants pour se laver et s'habiller, et

ils sont dépendants pour se déplacer et/ou pour manger et/ou pour incontinence;

- les bénéficiaires dépendants psychiquement :

ils sont désorientés dans le temps et dans l'espace, et

ils sont dépendants pour se laver et/ou s'habiller;

Catégorie C : y sont classés

- les bénéficiaires qui sont dépendants physiquement :

ils sont dépendants pour se laver et s'habiller, et

ils sont dépendants pour se déplacer, et aller à la toilette, et

ils sont dépendants pour incontinence et/ou pour manger;

- les bénéficiaires dépendants psychiquement :

ils sont désorientés dans le temps et dans l'espace, et

ils sont dépendants pour se laver et s'habiller, et

ils sont dépendants pour se déplacer et/ou pour aller à la toilette et/ou pour manger.

Critères de dépendance

Centre de soins de jour

Sur base de l'échelle d'évaluation reprise au recto, le bénéficiaire doit satisfaire aux critères de dépendance suivants :

- soit il est dépendant physiquement :

il est dépendant pour se laver et s'habiller, et

il est dépendant pour se déplacer et/ou aller à la toilette;

- soit il est dépendant psychiquement :

il est désorienté dans le temps et dans l'espace et

il est dépendant pour se laver et/ou s'habiller.