

*

Bijlagen bij het besluit van het Verenigd College van de Gemeenschappelijke Gemeenschapscommissie betreffende de toekenning van kinderbijslag voor kinderen met een aandoening

BIJLAGE I - MEDISCH-SOCIALE SCHAAL IN DE ZIN VAN ARTIKEL 2, § 2

De medisch-sociale schaal is samengesteld uit, enerzijds, de pijlers P1 en P2, karakteristiek voor het kind zelf en, anderzijds, de pijler P3 karakteristiek voor het gezin en de omgeving.

De pijler P1 rust op de ongeschiktheid volgens de lijst van pediatrie aandoeningen en de O. B. S. I., berekend volgens de beschikkingen in het huidige besluit.

Volgens de vorken van ongeschiktheidspercentage uit de tabel voor P1 wordt een aantal punten van 0 tot 6 toegekend voor een bepaald ongeschiktheidspercentage.

De score voor pijlers P2 en P3 is de som van de scores bekomen volgens de subrubrieken beschreven in de overeenkomstige tabellen. Een subrubriek krijgt een score tussen 0 en 3 punten. De score voor pijler P2 is gelegen tussen 0 en 12 punten, die van pijler P3 tussen 0 en 9 punten.

Pijler P2 behelst volgende rubrieken : 1) Leren, opleiding en sociale integratie, 2) Communicatie, 3) Mobiliteit en verplaatsing, 4) Zelfverzorging.

Pijler P3 meet de inspanning geleverd door de familie van het kind en behelst volgende rubrieken : 1) Opvolging van de behandeling thuis, 2) Verplaatsing voor medisch toezicht en behandeling, 3) Aanpassing van het leefmilieu en de leefwijze.

Met uitzondering van de eerste rubriek van pijler P2 en de eerste twee van pijler P3, onderscheidt elke rubriek voor zijn toepassing verschillende leeftijdsklassen.

Voor elke rubriek geven de subrubrieken de items aan die bindend zijn voor de score die ze toekennen : 0, 1, 2 of 3 punten.

Deze items van de subrubrieken weerspiegelen de ernst van de tekorten of de geleverde inspanningen voor behandeling en komen overeen met standaardsituaties voor elke functie.

De hoogste van de in de subrubrieken toegekende scores, geeft de score van elke rubriek van de pijlers P2 en P3.

De toepassing van de items steunt op het medisch onderzoek, het onderhoud met de familie en het kind alsook de gegevens die verzameld werden bij de geneesheren specialisten en de diensten die tussenkomen in het kader van de aandoening of handicap van het kind op paramedisch, schools, sociaal, enz. gebied.

De totale score is gelijk aan de som van de scores voor pijler P1 en P2 plus twee maal de score voor pijler P3. Het totale aantal punten dat zo bepaald wordt is gelegen tussen 0 en 36 punten.

Indien zich in hoofde van het gezin sociale of medische moeilijkheden voordoen ten aanzien van de inspanningen vermeld in pijler 3, dient de evaluatie te gebeuren rekening houdend met de inspanningen die ten aanzien van dit kind redelijkerwijze zouden worden gedaan door gezonde ouders die zich in een gemiddelde sociale situatie bevinden.

KIND					GEZIN										
1. Ongeschiktheid (PI)		2. Activiteit & participatie (PII)			0	1	2	3	3. Familiale belasting (PIII)			0	1	2	3
25-49%	1	2.1. Leren, opleiding en sociale integratie							3.1. Opvolging van de behandeling thuis						
50-65%	2	2.2. Communicatie							3.2. Verplaatsing voor medisch toezicht en behandeling						
66-79%	4	2.3. Mobiliteit en verplaatsing							3.3. Aanpassing van leefmilieu en leefwijze						
80-100%	6	2.4. Zelfverzorging													
Hoogste score		Totaal:							Totaal:						

2.1 LEREN, OPLEIDING EN SOCIALE INTEGRATIE	0	1	2	3
<p>Bijzonder of aangepast onderwijs</p> <p>Normaal onderwijs met inspanningen bij het verwerven van kennis en het ontwikkelen van vaardigheden omwille van gedragsstoornissen, mentale -, zintuiglijke -, neuromotorische of lichamelijke aandoeningen.</p> <p>Oefeningen logopedie, psychomotoriek of ergotherapie 1x per week. Strikt dieet.</p> <p>Psychologische begeleiding buiten de school (verschillende malen /maand).</p>		X		
<p>Thuisonderwijs omwille van zware chronische behandeling, verblijf in instelling voor bijzonder onderwijs, ziekenhuisschool, regelmatig of langdurig verblijf in het ziekenhuis.</p> <p>De sociale relaties zijn permanent ernstig gestoord omwille van zware gedragsstoornissen, mentale -, zintuiglijke -, neuromotorische - of lichamelijke aandoeningen.</p>			X	
<p>Het verwerven van kennis en het ontwikkelen van vaardigheden is niet haalbaar en sociale relaties zijn quasi onmogelijk.</p>				X
HOOGSTE SCORE:				

0 - 36 maand 2.2 COMMUNICATIE	0	1	2	3
Ter inlichting: een als normaal beschouwde ontwikkeling: <u>Spraak:</u> 13 maand: zegt mama, papa. 18 maand: benoemt bekende voorwerpen. 24 maand: combineert 2-3 woorden, gebruikt "ik". <u>Begrijpen:</u> 18 maand: duidt delen van het lichaam aan 30 maand: benoemt een plaatje, kent ja en nee, duidt een omschreven voorwerp aan.	X			
3 maand : reageert niet op stem van ouders 5 maand : <u>horen:</u> kijkt niet bij aanspreken door bekende (om te zien waar het geluid vandaan komt) <u>expressie:</u> maakt geen klankjes bij aanspreken door bekende 10 maand : <u>horen:</u> wuift niet als men "dag" zegt <u>expressie:</u> geen aanvang brabbelen Na 18 maand: zegt laat eerste woorden (mama, papa). Na 12 maand visuele interactie met ouders moeilijk.		X		
Na 12 maand nog geen taalexpressie of taalbegrip Volledige blindheid of totale kophose.			X	
HOOGSTE SCORE:				

37 maand - 6 jaar	2.2 COMMUNICATIE			
	0	1	2	3
<p>Ter inlichting: een als normaal beschouwde ontwikkeling: 36 maand: maakt kleine zinnen in de moedertaal, gebruikt meervoud, onderscheidt kleuren, begrijpt waar? wat? wie? 4 j: de spraak is verstaanbaar; begrijpt koud, moe, bonger kent 3 kleuren, duidt elleboog en knie aan. 5 j: begrijpt concrete situaties, duidt wimpers en kin aan. 5-6 j: 5- woordzinnen; definieert 3 woorden.</p>	X			
<p>Achterstand in spraak van tenminste 18 maand of tenminste 2 maal SD voor de 3 functies (articulatie, woordbetekenis en zinsbouw). Vanaf 5 jaar: een grafo-motorische achterstand van tenminste 18 maand of tenminste 2 maal SD bij volledige standaardtest. Visus: < 3/10 (bilateraal met correctie).</p>		X		
<p>Eerste woordjes slechts vanaf 3e kleuterklas. Zegt enkel woorden, geen zinnen, slechts verstaanbaar na 3 e kleuterklas Aanleren van de taal door speciale methoden (liplezen, gebarentaal, ...) De communicatie met het kind verloopt moeizaam of sterk gestoorde mogelijkheid om tot relaties te komen die passen bij het ontwikkelingsniveau. Begrijpt niet wat hij/zij ziet (vb. visuele agnosie). Visus: 1/20 (bilateraal met correctie) of gezichtsveld < 10°.</p>			X	
<p>Aileen een non-verbale communicatie is mogelijk. Volledige blindheid of totale kophose.</p>				X
<p>HOOGSTE SCORE :</p>				

7-11 jaar	2.2 COMMUNICATIE				0	1	2	3
<p>Ter inlichting een als normaal beschouwde ontwikkeling: Benoemt de dagen van de week, kent de maanden en de uren. Herkent de hoofdpersonages in een verhaal Leest spontaan strips in het 3e leerjaar.</p>	X							
<p>Spraakachterstand van tenminste 30 maanden of tenminste 2 maal SD voor de 3 functies (articulatie, woordbetekenis en zinsbouw) bij volledige standaardtest. Blijft verstaanbaar. Begrijpt eenvoudige opdrachtjes. Dysarthrie, ernstig stotteren (waarvoor therapie) Gehoor: verstaat met gehoorapparaatjes en zonder liplezen. Vanaf 10 jaar: begrijpend lezen mogelijk, doch gebrekkig; kan geen korte zinnen schrijven. Visus: < 3/10 tot > 1/20 (bilateraal met correctie) of gezichtsveld < 20°; vergroting nodig bij lezen op normale leesafstand; kan op school niet op bord lezen.</p>		X						
<p>Spraak moeilijk verstaanbaar, gebrek gelijk aan ten minste 48 maand spraakachterstand op de leeftijd van 7 jaar oftenminste gelijk aan 6 jaar achterstand op de leeftijd van 11 jaar. Reageert niet op opdrachten wegens ernstig communicatieprobleem Sterk gestoorde mogelijkheid om tot relaties te komen met leeftijdsgenoten. Schrijven: enkel voornaam schrijven Gehoor: noodzaak tot liplezen om te verstaan ondanks gehoorprothese. Visus: 1/20 (bilateraal met correctie) of gezichtsveld < 10°; kan niet lezen (braille nodig) of kan geen TV kijken.</p>			X					
<p>Onverstaanbare spraak, zegt enkele woorden maar geen zin, gebarentaal noodzakelijk. Braille niet aan te leren. Volledige blindheid / totale kophose.</p>				X				
HOOGSTE SCORE:								

12 jaar en meer	2.2 COMMUNICATIE	0	1	2	3
Ter inlichting: een als normaal beschouwde ontwikkeling: Kan een verhaal mondeling samenvatten. Kan strips en romans lezen. Leest ondertitels (op TV)		X			
Duidelijke spraakachterstand of articulatiestoornissen. Emstig stotteren (waarvoor therapie). Leest moeilijk, kan korte tekst lezen maar geen boek. Kan enkel eenvoudige zinnen schrijven. Moeilijk schrijven tengevolge van motorische problemen. Gehoor: verstaat met gehoorprothese en zonder liplezen. Visus: < 3/10 tot > 1/20 (bilateraal met correctie) of gezichtsveld <20°; kan op school niet op bord lezen; TV op < 1 meter, vergroting nodig voor zicht op korte afstand.			X		
Sterk gestoorde mogelijkheid om tot relaties te komen met leeftijdsgenoten / infantiele taal. Moeilijk verstaanbare spraak Kan lezen noch schrijven. Gehoor: noodzaak van liplezen om te verstaan ondanks gehoorprothese Visus: 1/20 (bilateraal met correctie) of gezichtsveld < 10°; kan niet lezen (braille nodig) of TV kijken.				X	
Onverstaanbare spraak, zegt enkele woorden maar geen zin, gebarentaal noodzakelijk. Braille niet aan te leren. Volledige blindheid I totale kophose.					X
	HOOGSTE SCORE:				

0-36 maand	2.3 MOBILITEIT EN VERPLAATSING (inclusief fysieke activiteit, gevaarsbesef en oriëntatiezin; in geval van aantasting van een enkel lid wordt de totale functie geëvalueerd)	0	1	2	3
0 - 12 maand	Moeilijke hoofdcontrole op 6 maand.		X		
	Geen hoofdcontrole op 6 maand.			X	
	Emstige axiale hypotonie zonder motorische activiteit.				X
	HOOGSTE SCORE				
13 – 24 maand	Komt niet van lig tot zit, zit zelfstandig, trekt zich niet op tot staan. Grijpen mogelijk maar onbeholpen (geen fijne motoriek).		X		
	Zit niet zelfstandig. Grijpen mogelijk maar ondoelmatig of bijna afwezig.			X	
	Geen hoofdcontrole en geen willekeurige motorische activiteit.				X
	HOOGSTE SCORE				
25 – 36 maand	Stapt met hulp Grijpen mogelijk maar onbeholpen (geen fijne motoriek)		X		
	Komt niet van lig tot zit maar zit zelfstandig; trekt zich niet op tot staan en stapt niet. Grijpen mogelijk maar ondoelmatig of bijna afwezig			X	X
	HOOGSTE SCORE				

3-6 jaar	2.3. MOBILITEIT EN VERPLAATSING (inclusief fysieke activiteit, gevaarsbesef en oriëntatiezin; in geval van aantasting van een enkel lid wordt de totale functie geëvalueerd)	0	1	2	3
Gaan zonder hulp	Gang moeilijk (meer dan 10 meter) Zeer moeilijk (enkele meters) Onmogelijk		X	X	X
Trappen en obstakels	Moeilijk Onmogelijk		X	X	
Hulpapparaten of steun (gang meer dan 10 meter)	Gang mogelijk met orthese, prothese of kruk Moeilijk met orthesen, krukken of prothesen. Onmogelijk: permanent rolstoel.		X	X	X
Handigheid en fijne manipulatie	Moeilijk Onmogelijk		X	X	
Spel- en sportactiviteiten	Beperkingen, moeilijkheden Onmogelijk of verboden		X	X	
	HOOGSTE SCORE				

7 jaar en meer	2.3. MOBILITEIT EN VERPLAATSING (inclusief fysieke activiteit, gevaarsbesef en oriëntatiezin; in geval van aantasting van een enkel lid wordt de totale functie geëvalueerd)	0	1	2	3
Gaan zonder hulpen	Gang moeilijk (meer dan 10 meter) Zeer moeilijk (enkele meters) Onmogelijk		X	X	X
Trappen en obstakels	Moeilijk Onmogelijk		X	X	
Hulpapparaten of steun (gang meer dan 10 meter)	Gang mogelijk met orthese, prothese of kruk Moeilijk met orthesen, krukken of prothesen. Onmogelijk: permanent rolstoel.		X	X	X
Openbaar vervoer	Moeilijk met hulp of na begeleide inoefening Onmogelijk		X	X	
Fijne manipulatie en handigheid	Moeilijkheden Onmogelijk		X	X	
Spel- en sportactiviteiten	Beperkingen, moeilijkheden Verbod of onmogelijk		X	X	
	HOOGSTE SCORE				

0-36 maanden	2.4. ZELFVERZORGING	0	1	2	3
Alimentation	Ernstige slikstoornissen. Sondevoeding. Totale parenterale voeding.		X	X	X
	HOOGSTE SCORE				

3-6 jaar	2.4. ZELFVERZORGING	0	1	2	3
Zich wassen en kleden	Veel hulp nodig in vergelijking met leeftijdgenoten. Onmogelijk zonder bestendige hulp.		X	X	
Voedsel nuttigen	Ernstige slikstoornissen. Sondevoeding. Totale parenterale voeding.		X	X	X
Toiletgang	Nachtelijk incontinent, hulp bij het reinigen. Ongelukjes dag en nacht. Volledig incontinent (luiers) of dagelijks lavement. Stoma verzorging of sonderen	X	X	X	X
	HOOGSTE SCORE				

7-11 jaar	2.4. ZELFVERZORGING	0	1	2	3
Zich wassen en kleden	Zelfstandig Beperkte hulp (veters, knopen en nagels). Onmogelijk uit te voeren zonder bestendige hulp.	X	X	X	
Voedsel nuttigen	Zelfstandig. Moeilijk zelfstandig of ernstige slikstoornissen. Sondevoeding. Onmogelijk zonder bestendige hulp of totale parenterale voeding.	X	X	X	X
Toiletgang	Zelfstandig Nachtelijk incontinent, hulp bij reinigen. Ongelukjes dag en nacht of dagelijks lavement. Volledig incontinent, stoma verzorging of sonderen.	X	X	X	X
	HOOGSTE SCORE				

12 jaar en meer	2.4. ZELFVERZORGING	0	1	2	3
Zich wassen en kleden	Zelfstandig. Toezicht en beperkte hulp (veters, knopen en nagels). Hulp belangrijk en vaak noodzakelijk. Onmogelijk uit te voeren zonder bestendige hulp.	X	X	X	X
Voedsel nuttigen	Zelfstandig. Geringe hulp (vb. vlees snijden) of ernstige slikstoornissen. Belangrijke hulp bij nuttigen. Onmogelijk zonder bestendige hulp of totale parenterale voeding of sondevoeding.	X	X	X	X
Toiletgang	Zelfstandig. Met toezicht, nachtelijke ongelukjes, hulp bij menstruatie. Ongelukjes dag en nacht, hulp bij reinigen of dagelijks lavement. Volledig incontinent, bestendig luiers, stoma verzorging of sonderen.	X	X	X	X
	HOOGSTE SCORE				

3.1. OPVOLGING VAN DE BEHANDELING THUIS (behandeling thuis gedurende tenminste 6 maanden)	0	1	2	3
<ul style="list-style-type: none"> - 2 verschillende geneesmiddelen per os verschillende malen p/ dag. - IM of SC injectie 1x/week - bril; ooglap; oogdruppels - zalf 1 maal per dag. - gehoorapparaten en cochleair implant waarbij geen hulp noodzakelijk is om ze te plaatsen, weg te nemen, goed af te stellen en te beschermen en om de batterijen te vervangen. - verhemelteplaat; tandbeugel. - orthopedische schoenen. 	X			
<ul style="list-style-type: none"> - belangrijke lichtprotectie (ogen en huid) - 3 of meer verschillende geneesmiddelen per os per dag - IM of SC injectie 1x/dag - geneesmiddelen IV 1x/maand - oogprothese; contactlenzen bij een kind <u>tot 6 jaar</u> - gehoorapparaten en cochleair implant waarbij hulp noodzakelijk is om ze te plaatsen, weg te nemen, goed af te stellen en te beschermen en om de batterijen te vervangen. - aërosol/ademhalingskine 2x/dag - monitoring voorgeschreven voor herhaalde apnoes - dieet met uitsluiting van 1 stof (lactose, phenylalanine, gluten) - kine thuis dagelijks - drukkledij - therapeutische baden en zalven meer dan 2x per dag toegepast - korsetten of gipsen - verzorging en plaatsing van een lidmaatprothese of orthese - herhaalde lavementen - urinaire sondage < 3x/dag - anale dilataties 		X		
<ul style="list-style-type: none"> - IV-toediening van geneesmiddelen 1x/week of meer. - Desferal-Morfinepomp enz. - aërosol/intrapulmonale percussieve ventilatie/ademhalingskine 3x/d. - gastrostomie sonde met toediening in bolus - complex dieet met uitsluiting van verschillende voedingsstoffen - behandeling en opvolging van insulineafhankelijke diabetes (toediening insuline, toezicht en dieet). - zorgen voor stomie - kine thuis verschillende malen per dag - drukkledij die een lichaamsoppervlakte bedekt van meer dan een lidmaat met de bijhorende huidverzorging (zalven, verbanden) - urinaire sondage 3x of meer/dag 			X	
<ul style="list-style-type: none"> - <u>Continue</u> of nachtelijke ademhalingsondersteuning (aspiratie, buisje, ademhalingsapparatuur, zuurstof toediening) - totale parenterale nutritie - continu - dagelijks intraveneuze behandeling; - thuisdialyse 				X
HOOGSTE SCORE				

3.2. VERPLAATSING VOOR MEDISCH TOEZICHT EN BEHANDELING	0	1	2	3
<p>Bedoeld wordt:</p> <p>De frequentie of duur van verplaatsingen door de familie (in brede zin) voor therapie gedurende langere periode (meer dan 3 maanden). Ook verblijf of bezoek bij kind in ziekenhuis, ...</p> <p>Niet bedoeld worden:</p> <p>Verplaatsingen naar school, met sociaal assistent, opvoeder, enz...</p> <p>1 x/sem. ou 0 – 3 h/sem. 2 x/sem. ou 4 - 7 h/sem. 3 - 4 x/sem. ou 8 – 14 h/sem. Plus de 4x/sem. ou plus de 14 h/sem.</p>	X	X	X	X
HOOGSTE SCORE				

0-36 maand	3.3. AANPASSING VAN LEEFMILIEU EN LEEFWIJZE (lichamelijke en/of psychologische aspecten)	0	1	2	3
ADL (voeding, wassen, kleden en hygiëne)	Voeding zeer moeilijk en langdurig ten gevolge van ernstige slikstoornissen, sonde- of parenterale voeding.			X	
Leerprocessen	Begeleiding en bijzondere stimulering, vb. bij psychomotorische achterstand, gedrags- of sensoriele stoornissen.		X		
Bijzonder of aangepast toezicht	Diagnose van een aandoening met gereserveerde prognose. Specifieke veiligheidsmaatregelen in de hele woning. Dagelijks uit te voeren allergiepreventie maatregelen (geobjectiveerd). Noodzaak tot thuisblijven of onderbreken van de beroepsbezigheden door één van de ouders voor verzorging van het kind. Gewone kinderopvang (kribbe, onthaalmoeder) is moeilijk of onmogelijk (risico voor infectie, immuundeficiëntie, enz...)		X		X
	HOOGSTE SCORE				

3-6 jaar	3.3. AANPASSING VAN LEEFMILIEU EN LEEFWIJZE (lichamelijke en/of psychologische aspecten)	0	1	2	3
ADL (voeding, wassen, kleden en hygiëne)	Hulp voor bepaalde activiteiten (vb.: hygiëne). Bestendige hulp bij alle activiteiten (voeding, wassen, kleden, hygiëne en verplaatsing).		X		
Leerprocessen	Begeleiding en bijzondere stimulering, vb. in geval van psychomotorische achterstand, gedrags- of sensoriele stoornissen.		X		
Toezicht en vrije tijd	Diagnose van een aandoening met gereserveerde prognose. Specifieke veiligheidsmaatregelen in de hele woning. Dagelijks uit te voeren allergiepreventie maatregelen (geobjectiveerd). Noodzaak tot thuisblijven of onderbreken van de beroepsbezigheden door één van de ouders voor verzorging van het kind. Bestendig toezicht noodzakelijk, kan geen ogenblik alleen gelaten worden.		X		
	HOOGSTE SCORE				

7 jaar en meer	3.3. AANPASSING VAN LEEFMILIEU EN LEEF- WIJZE (lichamelijke en/of psychologische aspecten)	0	1	2	3
ADL (voeding, wassen, kle- den en hygiëne)	<p>Alle activiteiten (voeding, wassen, kleden, hygiëne en verplaatsing) zijn mogelijk maar met lichte hulp (vb.: nagels knippen, veters, knopen).</p> <p>Hulp voor bepaalde activiteiten, eventueel periodisch (vb.: hygiëne: menses).</p> <p>Dagelijkse hulp bij voeding, wassen, kleden, naar toilet gaan en verplaatsen in de buurt van de woning.</p> <p>Volledige en bestendige hulp bij alle activiteiten.</p>	X	X	X	X
Leerprocessen	Specifieke hulp en toezicht voor huiswerken (sensoriële stoornissen, psychomotorische achterstand of gedragsstoornissen) vb. vergroten van nota's, bijlessen,		X		
Toezicht en vrije tijd	<p>Diagnose van een aandoening met gereserveerde prognose.</p> <p>Mits speciale inspanningen van de ouders zijn normale jeugdbeweging en sportactiviteiten mogelijk.</p> <p>Specifieke veiligheidsmaatregelen in de hele woning.</p> <p>Dagelijks uit te voeren allergiepreventie maatregelen (geobjectiveerd).</p> <p>Belangrijk toezicht noodzakelijk.</p> <p>Noodzaak tot thuisblijven of onderbreken van de beroepsbezigheden door één van de ouders voor verzorging van het kind.</p> <p>Ondanks speciale inspanningen van de ouders normale jeugdbeweging en sportactiviteiten moeilijk of onmogelijk (vb.: aangepast vakantieverblijf).</p> <p>Bestendig toezicht noodzakelijk, (kan geen ogenblik alleen gelaten worden).</p>		X	X	X
	HOOGSTE SCORE				