

- Blok A: Huishoudelijke A.D.L.

Dit blok verwijst naar de zorgbehoefte op huishoudelijk vlak. Voor dit blok (en blok B en C) geldt dat 0 gelijk is aan 'géén zorgbehoefte', 1 gelijk is aan 'enige zorgbehoefte', 2 gelijk is aan 'meer zorgbehoefte' en 3 gelijk is aan 'volledige zorgbehoefte'.

- 1) **Onderhoud:** onderhoud van de woning in al zijn aspecten gaande van opruimen tot taken waarbij uithouding en kracht vereist zijn.

Het huishouden, poetsen, stofvegen, afwassen en dergelijke moet hij door anderen laten doen. Vermits hij allergisch is voor stof en dergelijke moet men elke dag stofvegen en stofzuigen, dit kan hij ook niet zelf. Door krachtverlies, pijn en krampen is dit te zwaar voor hem en te vermoeiend ook.

Hij is dus voor dit punt volledig afhankelijk van anderen! Dit komt overeen met **3** punten!

- 2) **Was:** gaande van verzamelen en sorteren van de was tot en met het drogen en/of afnemen van de wasdraad.

De was en het drogen doen anderen voor hem want hij kan de wasmand niet opheffen en de was niet ophangen of afhalen. De wasmand met kleren is gewoon te zwaar voor hem, hij krijgt die niet eens tot de wasdraad en al zeker niet tot de wasmachine of droger want daar kan hij niet geraken met de rolstoel. Trouwens, de wasmachine en droger staan beneden en hij kan niet zonder hulp van zijn schoonbroer onder en/of boven geraken, en al zeker niet met een wasmand.

Hij is dus ook voor dit punt volledig afhankelijk van anderen! Ook dit komt overeen met **3** punten!

- 3) **Strijk:** gaande van opplooien tot en met opbergen in de kast.

Hier heeft hij opnieuw het probleem met de te zware wasmand en ook de strijkplank kan hij niet zelf nemen. In zijn vorige woning kon hij het nog aan om een paar zakdoeken zelf te strijken als men alles klaarzette voor hem. Maar zelfs dit lukt nu niet meer want hij heeft direct krampen in zijn hand en arm.

Voor de was weg te leggen zit hij weer met het probleem van de te zware wasmand.

Voor dit punt is hij dus ook volledig afhankelijk van anderen! Opnieuw **3** punten dus!

- 4) **Boodschappen:** gaande van opmaken van de boodschappenlijst tot en met het wegbergen van de aangekochte producten.

Vroeger kon hij zichzelf nog wat verder duwen met de rolstoel dan nu en toen kon hij af en toe nog mee naar de winkel als er niet teveel gekocht moest worden, na 20 meter is hij nu al volledig uitgeput, heeft hij pijn, krampen, ... Hij kan de boodschappen ook niet dragen en/of wegzetten. Zijn zus doet dit allemaal voor hem. Zij maakt ook het boodschappenlijstje op, wel betreft ze hem erbij. Meegaan om boodschappen te doen is voor hem te pijnlijk en te vermoeiend en te moeilijk (kar en rolstoel duwen?, rolstoel en boodschappen in koffertje van auto?).

Ook hier is hij dus volledig afhankelijk van zijn zus en schoonbroer! En weer is dit **3** punten!

- 5) **Maaltijden bereiden:** gaande van het opstellen van het menu tot en met het op tafel zetten van de bereide maaltijd.

Zijn zus beslist meestal wat er gekookt wordt, vermits zij kookt, inkopen doet, en vermits zijzelf een hapje mee eet en soms eet zijn hulpbehoevende moeder ook mee dan. Soms als hij ergens echt zin in heeft zal ze daar wel rekening mee houden natuurlijk.

Hij kan geen aardappelen schillen, hij heeft direct krampen in handen en vingers. De potten en pannen zijn te zwaar voor hem. Hij krijgt zijn bord niet zelf tot aan de tafel, en al zeker de pot of pan niet natuurlijk. Trouwens, op een vuur op normale hoogte koken vanuit de rolstoel is niet echt veilig. Hij kan niet lang genoeg rechtstaan om rechtstaand te koken. Het kookvuur staat dan ook

nog eens beneden en zonder hulp kan hij niet naar beneden, dus als zijn schoonbroer werken is moet zijn zus hem het bord naar boven brengen.

Dus ook hier is hij volledig afhankelijk van zijn zus! En opnieuw **3** punten dus!

- 6) **Organisatie huishoudelijk werk:** managen van een huishouden, gaande van de planning van al het huishoudelijke werk dat regelmatig en sporadisch moet gebeuren tot en met de controle op de uitvoering ervan.

De organisatie van het huishoudelijk werk doet zijn zus, zij beslist wanneer ze wat doet. Het controleren hoeft niet te gebeuren vermits zij goed poetst en zelden iets vergeet. Trouwens, hij kan niet alles controleren, kan niet overal aan, onder, ... Hij kan zelfs alleen niet gaan controleren of de afwas gedaan is, of het vuur afgeveegd of uit staat, of de wasmachine gereed is of dergelijke, want hij kan alleen niet naar beneden en kan niet tot aan de wasmachine en droger als hij beneden is.

Dus hier is hij ook afhankelijk van zijn zus! Maar ik geef niet graag het maximum dus geef ik hier maar **2** punten!

Dit was Blok A, het is mogelijk om een totaal te behalen hier van 18 punten. Hij heeft hier toch minstens **17 punten!**

- Blok B: Lichamelijke A.D.L.

Hier geldt dezelfde puntentelling als in Blok A. Dit blok verwijst naar fysische functies die uit- of wegvallen. Dit blok geeft informatie over de zorgbehoefte van de gebruiker op fysisch of lichamelijk vlak.

- 1) **Wassen:** de eigen lichaamshygiëne verzorgen.

Hij kan zelf niet in of uit het bad en heeft hierbij hulp nodig van zijn schoonbroer. De onderbenen, voeten en rug en dergelijke heeft hij hulp bij nodig, dit kan hij zelf niet wassen omdat hij niet aan zijn onderbenen kan (kan niet zover bukken en zijn benen onvoldoende plooiën (krampen, pijn, ...) en kan zijn arm niet zo draaien dat hij zijn rug zelf zou kunnen wassen). Ook met het afdrogen heeft hij hulp nodig. Tandenspoetsen doet hij zelf mits de juiste dop (geen draaidop) op de tube van de tandpasta en hij gebruikt een elektrische tandenborstel omdat een gewone te dun is en het tanden poetsen op zich hem te snel krampen zou bezorgen. Zijn borst, buik, armen en gezicht probeert hij zoveel als mogelijk zelf te doen, hij heeft nog iets van eigenwaarde en luistert naar zijn specialist (blijven doen wat hij nog kan). Hij moet trouwens dagelijks volledig gewassen worden omdat hij nogal zweet als hij zijn thuisoefenprogramma dat de specialist hem gaf gedaan heeft.

Hier heeft hij dus zeker ook hulp voor nodig, zonder hulp zou hij zich niet kunnen wassen en/of afdrogen. Vermits het merendeel van het wassen en afdrogen met hulp van zijn zus en schoonbroer moet gebeuren zou hij hier toch **2** punten moeten krijgen! (De gebruiker kan niet zelf instaan voor het wassen, maar kan wel bepaalde deelaspecten uitvoeren.)

- 2) **Kleden:** zichzelf kunnen aankleden en uitkleden.

Hier heeft hij hulp nodig bij zijn onderbroek, broek, kousen en schoenen, zelfde probleem als bij het wassen, hij kan niet ver genoeg bukken. Bij het aandoen en uitdoen natuurlijk. Als hij géén heel slechte dag heeft dan kan hij zelf zijn T-shirt of bloes aandoen en uitdoen. Hij probeert wel maar kan het gewoon niet meer en is dus fier op het feit dat hij meestal zijn T-shirt nog zelf kan aandoen.

Dus hier is hij toch voor het grootste deel afhankelijk van zijn zus. Maar vermits hij zijn T-shirt zelf aandoet kan ik géén **3** punten geven, het worden dus weer 2 punten! (Ook hier, de gebruiker kan niet zelfstandig instaan voor het kleden, maar een deelaspecten kan hij zelf.)

- 3) **Verplaatsen:** zichzelf kunnen verplaatsen, binnenshuis en/of buitenshuis.

Met de rolstoel kan hij zich tegenwoordig amper 20 meter zelf duwen, dan heeft hij teveel pijn, is hij te vermoeid en heeft hij krampen in armen en handen. Na zo'n inspanning moet men hem bij wijze van spreken naar zijn bed dragen zodat hij een paar uren kan bekomen van die inspanning.

Met het looprek probeert hij zoveel als mogelijk te stappen (ook onderdeel van zijn thuisoefenprogramma). Hij kan maximum een 3-tal meter ver stappen en moet dan direct gaan zitten om te rusten en te bekomen van de pijn.

Hij heeft géén auto, géén rijbewijs, zou trouwens géén auto meer kunnen rijden met zijn ziekte. En vermits hij boven woont en er trappen zijn kan hij niet zelfstandig naar beneden of boven. Boven is ook niet veel ruimte om te bewegen en zich te verplaatsen.

Hier is hij dus volledig afhankelijk van anderen en ditmaal moet hij dus wel **3** punten krijgen!

4) **Toiletbezoek:** zich naar het toilet begeven en een gepast gebruik maken van het toilet.

Thuis boven kan hij zelf met de rolstoel tot aan het toilet geraken. Er zijn steunen geplaatst en hij kan zelf de overplaatsing van rolstoel naar toilet en andersom maken, dit is wel heel vermoeiend voor hem, maar hij wil dit zolang als hij dit nog kan toch zoveel mogelijk zelf doen. Moesten die steunen (hulpstukken) er niet zijn zou hij dit ook niet kunnen. Tenzij hij een heel slechte dag of periode heeft, dan moet zijn zus of schoonbroer hem helpen.

Beneden naar de wc gaan of elders heeft hij hulp bij nodig, voor de overplaatsing naar de wc en terug in de rolstoel en als de wc te ver af ligt van waar hij is natuurlijk moet men hem duwen.

Hier kan ik gerust 2 punten geven (vermits elders hulp nodig van derde en thuis hulpstukken nodig), maar vermits hij bijna nooit weg is en altijd thuis boven zit geef ik maar **1** punt! (De gebruiker kan zelfstandig instaan voor het toiletbezoek bij hem thuis, maar niet elders en dit kost hem moeite.)

5) **Incontinentie:** het niet voelen van de aandrang tot, het niet kunnen controleren van de lozing van urine of faeces.

Hier zegt hij zelf dat hij gelukkig is dat hij hier géén last van heeft.

Dit zijn dus 0 punten!

6) **Eten:** de eigen voedselinname, gaande van het zelf gebruiken van het bestek tot en met het brengen van het voedsel in de mond.

Hier zegt hij hetzelfde als bij de incontinentie, dat hij gelukkig is dat hij dit nog zelf kan. Hij gebruikt wel bestek met speciaal dikkere handvaten omdat gewoon bestek hem direct krampen bezorgt in de handen en polsen. Op heel slechte dagen of perioden moet zijn zus het vlees wel voor hem snijden, want als hij het, koppig als hij is, zelf probeert, dan scheurt hij zijn vlees maar krijgt het niet los terwijl het eigenlijk gesneden dient te worden. Men moet hem ook zijn bord naar boven brengen of als zijn schoonbroer hem onder bracht het bord of de pot en pan naar de tafel brengen. Het inscheppen kan hij zelf ook niet goed vanuit de rolstoel en op sommige momenten is dat zelfs te zwaar voor hem.

Hier heeft hij dus feitelijk wel hulp(stukken) bij nodig, wat volgens mij overeenkomt met **2** punten. (De gebruiker kan zelfstandig instaan voor het eten van de maaltijd mits gebruik van aangepast bestek en mits soms hulp bij het snijden van het vlees.)

Dit was Blok B, hier is het ook mogelijk om een totaal van 18 punten te halen. Van mij krijgt hij hier **9 punten** in totaal!

- Blok C: Sociale A.D.L.

In dit blok wordt gepeild naar de zorgbehoefte aan sociale ondersteuning. Dit gaat over taken op het vlak van algemene en familiale hulpverlening, om te weten of een gebruiker dit soort hulpverlening nodig heeft.

1) **Sociaal verlies:** het opvangen, verwerken van de sociale gevolgen van verlies.

Hij heeft amper nog sociale contacten buiten die via het internet. Het verlies van vrienden door zijn ziekte, door de financiële problemen, door het verhuizen naar andere provincie (voorheen met zijn ex) ligt hem nog steeds zwaar. Hij krijgt ook amper bezoek buiten zijn 'helpers', zijn zus probeert dan ook zoveel mogelijk hem overal bij te betrekken en veel gewone, normale gesprekken met hem te voeren.

Trouwens, als er dan al iemand belt beneden aan de deur en er niemand thuis is dan kan hij niet eens opendoen want hij kan zelf de trap niet af. Ook het feit dat hij niet meer kan werken, kan sporten, kan fietsen, kan uitgaan, ... ligt hem zwaar, ook al gaat hij hiervoor naar een psychiater, hij krijgt dit maar moeilijk verwerkt. Het verlies van de financiële zekerheid die hij had ligt hem ook zwaar en zeker omdat hij er met niemand (buiten zijn psychiater en zus) echt over kan praten, via het internet is toch niet hetzelfde als in het echt. Het feit dat hij zo weinig sociale contacten heeft speelt hem echt parten.

Hier zou hij toch zeker **2** punten voor moeten krijgen! (Misschien zelfs 3 punten.)

2) **Trouw aan therapie en gezondheidsregels:** het nakomen, opvolgen van 'gezond verstand'-regels of voorgeschreven regels in verband met medicatie, therapie, revalidatie, leefregels, diëten, voorkomen van complicaties.

Om niets te vergeten gebruikt hij altijd van die kleefbriefjes, ook zijn zus gebruikt die soms om hem te helpen denken aan iets en als hij echt iets niet mag vergeten dan belt ze hem als ze er niet is.

Zijn medicatie ligt in doosjes op duidelijke plaatsen zodat hij die niet kan vergeten, als men hem naar beneden haalt voor te eten dan neemt men zijn doosje mee en anders legt men zijn doosje bij zijn bord als men zijn bord naar boven brengt. Zijn medicatie die hij net voor het slapen moet nemen ligt op zijn nachtkastje zodat hij die zeker ziet als hij zijn nachtlampje uit of aan doet.

Iedere zaterdag vult hij de doosjes zelf met medicatie voor een hele week. Zijn zus heeft een blad uitgetypt waar perfect en duidelijk op staat wat van medicatie hij waar moet steken. Er moet natuurlijk wel iemand zijn medicatie bij de apotheek halen. Dit blad wat zijn zus afprintte past zij ook aan als het nodig is (bij nieuwe medicatie of andere dosis).

Hij houdt zich goed aan zijn thuisoefenprogramma (zo goed als mogelijk toch, hangt ervan af hoe hij zich voelt natuurlijk), maar hij heeft sowieso hulp nodig van zijn schoonbroer (heeft specialist geëist) voor vele oefeningen en hij heeft wel een blad waar zijn oefeningen op uitgetypt zijn (anders kan hij ze niet onthouden) maar meestal is het zijn schoonbroer die hem door het oefenprogramma leidt.

Eerlijk gezegd weet ik niet zo goed hoe ik hier de punten moet geven. Hij heeft hulpstukken en hulp nodig om hem dingen te helpen herinneren dus ik zou hier **1** punt geven!

3) **Veiligheid in en om het huis:** het zicht hebben op en wegwerken of laten wegwerken van veiligheidsrisico's in en om het huis.

Over veilig gesproken, veilig kan je de situatie niet noemen bij zijn thuis vermits hij boven woont en niet zelfstandig naar beneden kan als er iets moest zijn, zoals ik al zei, hij kan niet eens de deur open doen als er iemand belt en er buiten hem niemand thuis is. Het is een huurwoning en het is niet toegestaan om een traplift te zetten.

Zijn schoonbroer is diegene die bij die jongen thuis zorgt dat er buiten niets is dat hem kan doen vallen (losse klinkers, omhoogstekende put, ijs, ...). Binnen doet zijn zus dat, meestal is dat met het opruimen van dingen die deze jongen ergens gelegd heeft. Bijvoorbeeld een deken op de leuning van de zetel leggen, deze kan eraf vallen en als hij dan met zijn looprek voorbij schuifelt kan hij uitschuiven, zij legt die deken dan goed en veilig weg. Ik kan niet uitmaken of deze dingen hem niet interesseren, of deze dingen hem gewoonweg niet opvallen, of hij er gewoon niet over nadenkt, of dat hij het gewoon niet beseft, maar feit is wel dat zijn zus en schoonbroer er voor zorgen dat hij zo veilig als mogelijk woont.

Ze benadrukken ook altijd dat hij in elke situatie ervoor moet zorgen dat hij zijn GSM bij zich heeft (bijvoorbeeld op wc), voor het geval er iets moest gebeuren (niet van wc af kunnen, vallen, ...), maar hier is zijn reactie meestal 'Waarom? Dat lukt me wel.'

Hier ben ik geneigd om twee punten te geven, maar ik zal 'streng' zijn en maar **1** punt geven!

- 4) **Administratie:** gaande van het opvolgen van de briefwisseling, het schrijven van brieven, het invullen van formulieren tot de contacten met allerlei instanties.

Als iemand voor hem de post uit de brievenbus haalt en die naar boven brengt, dan neemt hij die eerst zelf wel door. Zijn zus zal dat nadien zelf ook doornemen en de post klasseren indien nodig. Vermits zij diegene is die de contacten doet met instanties moet zij ook alles weten zitten (papieren) en als hij iets weg steekt dan vindt hij het meestal niet terug.

Zij schrijft of typt de brieven en mails, maar ze betreft hem wel overal bij. Het schrijven of typen kan hij niet lang, hij krijgt direct krampen in zijn vingers en polsen en hij schrijft dan ook nog eens teveel fouten, zegt alles veel te lang en zegt veel dingen dubbel. Hij begint soms wel aan een brief of mail te typen als zijn zus er nog niet is, maar hij doet over een brief twee dagen waar zijn zus dat op een kwartier doet. Het maakt niet uit hoeveel hij al getypt heeft voor zijn zus aankomt, maar als ze er dan is moet ze nog de hele getypte tekst nakijken, verbeteren en aanpassen. Soms wil hij dat doen (bij hele goede dagen) als zijn zus er is, maar het duurt zolang en zijn zus heeft natuurlijk géén hele dag de tijd, zij heeft nog werk te doen bij hem en heeft haar eigen gezin (ze hebben een zoontje van 4 jaar) en huishouden.

Als er 'officieel' bezoek komt of als hij daar moet zijn (OCMW, gemeente, ...) dan moet er altijd iemand mee naar binnen, meestal is dit zijn zus omdat zij ook het papierwerk doet bij hem thuis. Hij vergeet wat er gezegd wordt tijdens dat bezoek, weet meestal niet wat hij moet antwoorden op vragen (hij vergeet zelfs dingen die net voor het binnengaan gezegd zijn tegen hem). En hij is heel nerveus als hij onder de mensen komt, hij is dit gewoonweg niet meer gewoon, komt amper buiten en onder de mensen.

Bij administratie heeft hij dus feitelijk altijd hulp nodig, hij probeert wel dingen zelf te doen, maar uiteindelijk is het nog steeds zijn zus die het (opnieuw) moet doen. Dus hier verdient hij toch zeker **3** punten!

- 5) **Financiële verrichtingen:** het uitvoeren van betalingen en financiële opdrachten.

Hier heeft hij constant de hulp nodig van zijn zus. Hij is wel diegene die bij online-banking de bedragen en rekeningnummers en dergelijke typt en de verzending van de betaling bevestigt. Maar zijn zus moet erbij zijn om hem te helpen en te zeggen wat hij moet doen of hoe hij iets moet doen, ze moet controleren dat hij zeker géén fouten maakt. Hij is ook heel onzeker op dat gebied.

Hier heeft hij dus constant hulp voor nodig, maar het intypen doet hij zelf. Je kan drie punten geven vermits zijn zus alles moet voorkauwen (sorry voor de uitdrukking!) maar ik geef **2** punten!

- 6) **Hygiënische Verzorging kinderen:** naargelang de leeftijd van de kinderen, gaande van wassen, verschonen, aankleden en eten geven tot het begeleiden van en toezien op de hygiënische verzorging door de ouder(s) of het (de) kind(eren) zelf.

Hij heeft geen kinderen, maar wel al jaren katten, en die moeten ook eten krijgen, het water moet dagelijks vervangen worden, ... En daar helpt zijn zus bij. Maar ik vermoed niet dat dit punten oplevert. 😊

- 7) **Opvang kinderen:** naargelang de leeftijd van de kinderen, gaande van het letten op de kinderen tot het begeleiden van en toezien op de tijdsbesteding van het (de) kind(eren).

/

Dit was Blok C, hier kan je een totaal halen van 21 punten. Van mij krijgt hij hier **9 punten** in totaal!

- Blok D: Geestelijke gezondheid.

Dit blok verwijst naar het psychisch disfunctioneren. Naast psychische disfuncties worden ook uiterlijke gedragingen en stemmingen bekeken. Hoezeer kan de zorgbehoevende zich psychisch zelfstandig en onafhankelijk handhaven en functioneren?

In dit blok wordt gekeken naar de mate van voorkomen, komt niet voor is gelijk aan 0 punten, komt nu en dan voor komt overeen met 1 punt, komt meestal voor komt overeen met 2 punten en komt voortdurend voor is gelijk aan 3 punten.

- 1) **Desoriëntatie in tijd:** de mate waarin de gebruiker geen juist inzicht (meer) heeft in de tijd. Inzicht in de tijd omvat het juist aanduiden van de tijd wanneer er om gevraagd wordt, het tijdsbegrip op een gepaste wijze hanteren, uur, dag, week, maand, jaar.

Soms moet hij vragen of kijken welke dag of datum het is. Alle dagen zijn voor hem hetzelfde, weekdag en weekend, en dat maakt het voor hem moeilijk om te weten welke dag het is of welke datum het is.

Hier krijgt hij van mij **1** punt! Want het komt af en toe voor. Maar de meeste indicatiestellers zullen waarschijnlijk 0 punten geven.

- 2) **Desoriëntatie in ruimte:** de mate waarin de gebruiker binnen- of buitenshuis de weg niet (meer) vindt.

/

- 3) **Desoriëntatie in personen:** de mate waarin de gebruiker personen niet (meer) herkent of niet (meer) met hun juiste naam verbindt.

/

- 4) **Niet doelgericht gedrag:** de mate waarin de gebruiker gedrag vertoont dat niet zinvol is, niet aan een doel beantwoordt. Dit omvat dwangmatige handelingen en rusteloosheid.

Ik haalde het al eens aan, hij komt amper onder de mensen (en buiten) en als hij dan ergens is waar het druk is en waar veel mensen bijeen zijn is hij heel onrustig, zenuwachtig, soms begint hij helemaal te trillen van onrustigheid en wil hij weg. Hij kan dan niet wachten totdat men hem weggeduwd heeft in zijn rolstoel maar hij zou op diezelfde seconde weg willen zijn dan.

Hier krijgt hij van mij **1** punt! Want het komt soms voor.

- 5) **Storend gedrag:** de mate waarin de gebruiker zich storend gedraagt in zijn sociale omgeving, dit omvat verbaal storende problemen, onwelvoeglijke problemen en destructief geweld ten opzichte van personen en vernielingsdrang.

/

- 6) **Initiatiefloos gedrag:** de mate waarin de gebruiker gebrek aan initiatief vertoont en niet uit zichzelf tot actie komt (geen actie zonder stimulans, moeilijk tot opstarten komen van activiteiten, traag bij het uitvoeren van de activiteiten).

Er zijn veel dagen dat hij 's morgens gewoon niet in actie schiet, dat hij gewoon nergens zin in heeft, en er is dan veel overredingskracht nodig van zijn zus om hem toch in actie te krijgen. Soms wil hij zelfs zijn bed of zetel niet uitkomen. Als hij het echt niet ziet zitten dan zal hij de bezigheid of taak ook maar half uitvoeren of echt met tegenzin doen. Je krijgt hem dan gewoonweg amper op gang, en je moet hem constant pushen.

Vermits hij hier vaak last van heeft ben ik verplicht van **2** punten te geven!

- 7) **Neerslachtige stemming:** de mate waarin de gebruiker een neerslachtige stemming vertoont (van wenen tot depressie) of verwoordt dat hij eraan lijdt.

Hij is vaak depressief en neerslachtig. Dit door zijn financiële problemen, door de problemen met de woonst, door zijn ziekte, doordat hij nergens meer komt en niemand heeft waar hij echt zijn hart bij kan luchten, doordat hij niet meer kan wat hij vroeger kon. Hij was altijd bezig vroeger,

huishouden, werken, klussen, sporten, fietsen, ... en nu kan hij amper nog iets. Hij gaat dan ook heel regelmatig naar zijn psychiater.

Hier kan je niet anders dan **3** punten geven!

8) **Angstige stemming:** de mate waarin de gebruiker zich angstig toont of verwoordt dat hij eraan lijdt (zorgen maken, slapeloosheid, tot niet meer adequaat kunnen functioneren).

Hijzelf bleef volhouden dat hij niet angstig was tot voor kort, na een goed gesprek met zijn psychiater heeft zijn psychiater hem toch kunnen duidelijk maken dat hij wel degelijk angstige stemmingen heeft.

- Hij heeft soms nachten (ook al is hij doodop en uitgeput) dat hij de slaap gewoon niet kan vatten, dat hij aan het piekeren is. (piekeren over de toekomst, wat die brengt, piekeren over zijn financiële problemen en hij maakt zich zorgen dan over die openstaande rekeningen, ...)
- Hij heeft schrik om helemaal niets meer te kunnen, dat zijn ziekte nog erger wordt.
- Hij heeft schrik dat hij niemand kan bereiken als hij boven zit en er iets is en hij hulp nodig heeft, na mijn laatste gesprek met hem blijkt wel degelijk dat hij daar echt schrik voor heeft en zich niet veilig voelt.
- Maakt zich zorgen dat hij nooit meer weggeraakt uit de woning van zijn ma (financieel, geen andere woning vinden of krijgen, ...) en dat als hij weggeraakt dat dit dan naar een instelling zou zijn. En hij heeft schrik om in een instelling te belanden.
- Maakt zich zorgen (momenteel sinds afnemen toelage zorgverzekering constant) dat hij 'hulpeloos' zal zijn als zijn zus en schoonbroer plots niet meer willen of kunnen helpen.

Dus ondanks dat hij dit voor zichzelf ontkende of het niet wilde toegeven heeft hij toch wel veel last van angstige stemmingen. Dit zou zelfs drie punten kunnen zijn, maar ik geef maar **2** punten!

Dit was Blok D, hier kan je een totaal behalen van 24 punten. Van mij krijgt hij hier **9 punten** in totaal!