

# BELGISCHE LIGA TEGEN EPILEPSIE

Onder de hoge bescherming van Hare Majesteit Koningin Fabiola  
INSTELLING VAN OPENBAAR NUT\*

SOCIALE ZETEL : Albertaan, 135 - 1190 Brussel  
Tel. : 02/345.99.07 - Fax : 02/346.11.99 3436837

## ADVIESCOMMISSIE VOOR RAMING VAN DE MET EPILEPSIE VERBONDEN RISICO'S (1)

VRAGENLIJST (in te vullen door de adviesaanvrager)

### 1. ALGEMENE INLICHTINGEN

- 1.1 Naam, Voornaam :
- 1.2 Woonplaats :
  
- 1.3 Telefoon :
- 1.4 Geboortedatum :
- 1.5 Burgerlijke staat :
- 1.6 Aantal kinderen :

### 2. OM WELKE REDEN WENST U EEN ADVIES VAN DE COMMISSIE TE KRIJGEN ?

#### 2.1 Geschiktheid tot werken

Geef aan welk soort beroep U wenst ofwelk uw bijzonder probleem is :

#### 2.2 Geschiktheid tot het besturen van een voertuig (★) :

- Geef aan welk soort van voertuig : fiets, bromfiets, motorfiets, auto, tractor, vrachtauto en andere :

- Vermogen, cylinderinhoud, laadvermogen :

- Gebruik : privé of beroep :

22.1 Hebt U een handicap van voortbeweging ? JA - NEEN

22.2 Hebt U een zintuiglijk handicap?(gezicht, gehoor) JA - NEEN

22.3 Indien U bevestigend antwoordt op 22.1, gaat U er dan mee akkoord dat tegelijk een advies wordt gevraagd aan het Centrum voor Aanpassing aan het Rijden der Gehandicapte Automobilisten ? JA - NEEN

22.4 In geval U bevestigend antwoordt op 22.2, gaat U er dan mee akkoord dat tegelijk een advies wordt gevraagd aan een instelling die advies kan uitbrengen over deze bijkomende handicaps ? JA - NEEN

22.5 Indien U bevestigend antwoordt op de vraag 22.3 of/en 22.4, staat U de Adviescommissie dan toe onder medisch geheim de nodige inlichtingen over uw epilepsie door te geven aan de medisch adviseur van die instelling die eventueel met U een afspraak zal maken ? JA - NEEN

#### 2.3 Geschiktheid tot bepaalde sporten.

Geef aan welke sport of sporten U wenst te oefenen :

#### 2.4 Geschiktheid tot oppassen van kinderen.

#### 2.5 Andere redenen :

(★) Schrap het overbodige.

(1) De Commissie is opgericht om door epilepsie aangetaste personen te helpen van de voordelen van het maatschappelijk leven te genieten en bepaalde specifieke problemen op te lossen.

3. GEZONDHEIDSTOESTAND :

3.1 Vragenlijst over de aanvallen

31.1 Leeftijd van de eerste aanval :

31.2 Leeftijd of datum van de laatste aanval :

31.3 Beschrijving van de laatste aanval :

31.4 Type en veelvoudigheid van de aanvallen :

314.1 Aanvallen met val :

LEEFTIJD BIJ OPTREDEN	AANTAL AANVALLEN					
	p/dag	p/week	p/maand	p/kwaart.	p/jaar	- 1 keer p/jaar
Van 0 tot 5 j.						
Van 5 tot 15 j.						
Van 15 tot 25 j.						
Van 25 tot 50 j.						
Boven 50 j.						

314.2 Absences of afwezigheden :

LEEFTIJD BIJ OPTREDEN	AANTAL AANVALLEN					
	p/dag	p/week	p/maand	p/kwaart	p/jaar	- 1 keer p/jaar
Van 0 tot 5 J.						
Van 5 tot 15 J.						
Van 15 tot 25 J.						
Van 25 tot 50 J.						
Boven 50 J.						

314.3 Andere aanvallen, Beschrijving :

LEEFTIJD BIJ OPTREDEN	AANTAL AANVALLEN					
	p/dag	p/week	p/maand	p/kwart	p/jaar	- 1 keer p/jaar
Van 0 tot 5 jaar						
Van 5 tot 15 jaar						
Van 15 tot 25 jaar						
Van 25 tot 50 jaar						
Boven 50 jaar						

31.5 Gewoonlijk tijdstip van de aanvallen : { 's nachts  
overdag

31.6 Optreden van voortekens : { altijd ?  
soms ?  
nooit ?

Zo ja, welke :

3.2 Lijdt U aan een andere kwaal dan epilepsie ?

3.3 Bent U al in het ziekenhuis opgenomen (onder meer voor een heelkundige ingreep binnen de schedel) ?

3.4 Hebt U al ongevallen veroorzaakt door een aanval of bewustzijnsverlies ?

Zo ja, welke ?

3.5 Hebt U kennis van de uitslag van aanvullende onderzoeken ?

Zo ja, welke ?

(Scanner, psychologische tests, schedelradiografie, enz...)

3.6 Levenshygiëne

36.1 Slaaptijden : over het algemeen slapen gaan om : opstaan om :

36.2 Drinken van alcoholhoudende dranken : hoeveel glazen per dag :

- sterke drank ?

- wijn ?

- bier ?

- aperitief ?

3.7 Medicaties :

37.1 Behandeling aan de gang sedert :

GENEESMIDDELEN	HOEVEELHEID			
	Ochtend	Middag	Avond	Slapen gaan

37.2 Datum van de laatste wijziging van de medicatie en reden :

37.3 Neemt U het geneesmiddel : regelmatig : ongeregelmatig :

37.4 Verdraagt U de geneesmiddelen goed :

Zo niet, wat voelt U ?

37.5 Is de behandeling geschorst ?

Sedert wanneer ?



6. VRIJE TIJDSBESTEDING EN SOCIAAL LEVEN :

6.1 Hebt U uw legerdienst vervuld ?

Zo niet, waarom ?

6.2 Wat zijn uw geliefkoosde bezigheden of hobby's ?

6.3 Maakt U deel uit of hebt U deel uitgemaakt van kringen, bewegingen of verenigingen ?

Soort activiteit ?

6.4 Welke zijn uw geliefkoosde sporten ?

Bent U bij een Club aangesloten ?

7. MEDISCH TOEZICHT :

7.1 Veelvuldigheid van de medische raadplegingen :

7.2 Datum van de laatste raadpleging :

7.3 Veelvuldigheid van de elektro-encefalografische controles :

7.4 Datum van de laatste elektro-encefalografische controle :

(handtekening en datum)