

## MODULE 1: IADL

Heeft deze cliënt problemen met instrumentele activiteiten van het dagelijks leven - (maaltijdbereiding, huishoudelijk werk, geneesmiddelen-beheer, financieel beheer, telefoongebruik, trappen, boodschappen of vervoer)?

- ☐ **JA**, vul onderstaande vragen in. Ga er na verder naar module 2.
- ☐ **NEE**. Ga verder naar module 2

### IADL: UITVOERING EN MOGELIJKHEDEN

Codeer de **UITVOERING (A)** van IADL in de **LAATSTE 3 DAGEN** Codeer de **MOGELIJKHEDEN (B)** gebaseerd op het veronderstelde vermogen van de cliënt om de activiteit zo zelfstandig mogelijk uit te voeren. Dit zal van de beoordelaar enige 'inschatting' vereisen

- |   | (A)        | (B)           |
|---|------------|---------------|
|   | UITVOERING | MOGELIJKHEDEN |
| 0. <b>Zelfstandig</b> -- Geen hulp, klaarzetten of toezicht nodig   |            |               |
| 1. <b>Hulp beperkt tot klaarzetten</b>  |            |               |
| 2. <b>Toezicht</b> -- Toezicht of aanwijzingen geven  |            |               |
| 3. <b>Beperkte hulp</b> -- Bij sommige gelegenheden hulp nodig  |            |               |
| 4. <b>Uitgebreide hulp</b> -- Hulp nodig bij de taak, maar voert zelf nog minstens 50% van de taak uit  |            |               |
| 5. <b>Maximale hulp</b> -- Hulp nodig bij de taak, maar voert zelf minder dan 50% van de taak uit   |            |               |
| 6. <b>Totale afhankelijkheid</b> -- Activiteit wordt altijd volledig door anderen uitgevoerd  |            |               |
| 8. <b>Activiteit kwam niet voor</b> (gebruik dit antwoord niet bij 'MOGELIJKHEDEN')   |            |               |
|   |            |               |
| a. <b>Maaltijdbereiding</b> -- Hoe maaltijden worden bereid (bijv., maaltijden plannen, ingrediënten bijeenbrengen, koken, bestek klaarleggen).   |            |               |
| b. <b>Huishoudelijk werk</b> -- Hoe alledaags huishoudelijk werk wordt uitgevoerd (bijv., afwassen, afstoffen, het bed opruimen, opruimen, de was doen).  |            |               |
| c. <b>Financieel beheer</b> -- Hoe rekeningen worden betaald, huishoudelijke uitgaven worden gebudgetteerd, de zichtrekening wordt beheerd.   |            |               |
| d. <b>Geneesmiddelenbeheer</b> -- Hoe geneesmiddelen worden beheerd (bijv., niet vergeten geneesmiddelen in te nemen, flesjes openen, de correcte dosis innemen, injecties geven, zelf aanbrengen). |            |               |
| e. <b>Telefoongebruik</b> -- Hoe gesprekken worden ontvangen en uitgevoerd (met hulpmiddelen zoals vergrootte nummers, versterkt geluid).   |            |               |
| f. <b>Trappen</b> -- Hoe een trap (12-14 treden) wordt op- en afgelopen   |            |               |
| g. <b>Boodschappen</b> -- Hoe boodschappen voor voedsel en huishoudelijke artikelen worden gedaan (bijv., aankopen kiezen, betalen). -- NIET VERVOER  |            |               |
| h. <b>Vervoer</b> -- Hoe de cliënt met het openbaar vervoer reist (traject uitzoeken, ticket betalen) OF zelf rijdt (ook uit het huis komen, in en uit het voertuig stappen).                       |            |               |

- Focus in de andere gevallen op de 3 meest afhankelijke situaties waarin de activiteit wordt uitgevoerd (of op alle situaties waarin de activiteit minder dan 3 keer wordt uitgevoerd). Als de meest afhankelijke situatie 1 is, geef dan een ADL-score van 1. Zo niet, geef de minst afhankelijke score uit de reeks van 2 t.e.m. 5

0. **Zelfstandig** -- Bij geen enkele activiteit fysieke hulp, klaarzetten of toezicht nodig
1. **Hulp beperkt tot klaarzetten** -- Voorwerp of apparaat bezorgd of binnen bereik geplaatst, bij geen enkele activiteit fysieke steun of toezicht nodig
2. **Toezicht** -- Toezicht of aanwijzingen geven
3. **Beperkte hulp** -- Ondersteuning bij het bewegen van ledematen, fysieke ondersteuning zonder gewicht te dragen
4. **Uitgebreide hulp** -- Gewichtsondersteunende hulp (inclusief ledematen optillen) door 1 hulpverlener, waarbij de cliënt zelf nog minstens 50% van de subtaken uitvoert
5. **Maximale hulp** -- Gewichtsondersteunende hulp (inclusief ledematen optillen) door minimum 2 hulpverleners OF gewichtsondersteunend hulp bij meer dan 50% van de subtaken
6. **Totale afhankelijkheid** -- Activiteit wordt altijd volledig door anderen uitgevoerd
8. **Activiteit kwam niet voor**

- |   |                          |
|---|--------------------------|
| a. <b>Persoonlijke hygiëne</b> -- Het zich wassen (bijv., aan een lavabo, waskom), inclusief haar kammen, tanden poetsen, scheren, maquilleren, wassen en afdrogen van gezicht en handen - NIET baden en douchen  | <input type="checkbox"/> |
| b. <b>Zich verplaatsen</b> -- Het zich voortbewegen (wandelen of met rolstoel) van de ene plaats naar de andere op dezelfde verdieping. Bij gebruik van een rolstoel: zichzelf kunnen voortbewegen eens men in de rolstoel zit  | <input type="checkbox"/> |
| c. <b>Toiletgebruik</b> -- Het gebruik van de toiletruimte (of toiletstoel, urinaal, bedpan) en het zichzelf reinigen; bij incontinentie het vervangen van incontinentiemateriaal, het omgaan met stoma of katheter; kleren in orde brengen - NIET op een toilet(stoel) gaan en van een toilet(stoel) komen | <input type="checkbox"/> |
| d. <b>Eten</b> -- Het eten en drinken (ongeacht vaardigheid) inclusief de opname van voedsel op andere manieren (bijv., sondevoeding, totale parenterale voeding)   | <input type="checkbox"/> |

## MODULE 3: COGNITIEVE PROBLEMEN

Heeft deze cliënt cognitieve problemen (niet-pluis of dementie)?

- ☐ **JA**, vul onderstaande vragen in. Ga er na verder naar module 4.
- ☐ **NEE**. Ga verder naar module 4.

### 1. COGNITIEVE VAARDIGHEDEN VOOR DAGELIJKSE BESLUITVORMING

Het nemen van beslissingen over taken van het dagelijks leven - bijv., wanneer opstaan of eten, welke kleren aantrekken, welke activiteiten uitvoeren

0. **Zelfstandig** -- Beslissingen zijn samenhangend, aanvaardbaar en veilig
1. **Gewijzigd zelfstandig** -- Slechts in nieuwe situaties enige moeite
2. **Minimaal beperkt** -- In specifieke, terugkerende situaties worden slechte of onveilige beslissingen genomen, dan zijn aanwijzingen of toezicht nodig
3. **Matig beperkt** -- Beslissingen zijn voortdurend slecht of onveilig; altijd aanwijzingen of toezicht nodig
4. **Ernstig beperkt** -- Neemt zelden of nooit beslissingen
5. **Geen waarneembaar bewustzijn, coma** [Ga verder met module 4]

### 2. GEHEUGEN/HERINNERINGSVERMOGEN

Codeer in welke mate de cliënt zich aangeleerde of gekende zaken herinnert

0. Geen geheugenprobleem      1. geheugenprobleem
- a. **Kortetermijn geheugen** -- Schijnt/blijkt zich na 5 minuten nog te herinneren
- b. **Procedureel geheugen** -- Kan (bijna) alle stappen van een reeks taken uitvoeren zonder aanwijzingen

## MODULE 2: ADL

Heeft deze cliënt problemen met activiteiten van het dagelijks leven - (baden, persoonlijke hygiëne, kleden boven, kleden onder, wandelen, zich verplaatsen, toilettransfer, toiletgebruik, beweeglijkheid in bed of eten)?

- ☐ **JA**, vul onderstaande vragen in. Ga er na verder naar module 3.
- ☐ **NEE**. Ga verder naar module 3.

### ADL-functioneren

Codeer het ADL-functioneren rekening houdend met alle situaties waarin de activiteit zich in de LAATSTE 3 DAGEN heeft voorgedaan

- Als de activiteit iedere keer op hetzelfde niveau wordt uitgevoerd, geef dan de ADL-score van dat niveau

- Als de activiteit in 1 of meerdere situaties op niveau 6 maar andere keren minder afhankelijk (0-5) wordt uitgevoerd, geef dan een ADL-score van 5

**3. UITING - ZICHZELF DUIDELIJK MAKEN (UITING)**

Inhoud van informatie uiten - verbaal en non-verbaal

0. **Wordt begrepen**—Uit ideeën zonder moeite
1. **Wordt gewoonlijk begrepen**—Moeite om woorden te vinden of gedachten af te maken MAAR weinig of geen hulp nodig als voldoende tijd wordt gegeven ☐
2. **Wordt vaak begrepen**—Moeite om woorden te vinden of gedachten af te maken EN gewoonlijk hulp nodig
3. **Wordt soms begrepen**—Vermogen beperkt tot het kenbaar maken van concrete verzoeken
4. **Wordt zelden of nooit begrepen**

**4. ETEN**

**ENKEL in te vullen indien NEE geantwoord op module 2: ADL**

**ADL-functioneren**

Codeer het ADL-functioneren rekening houdend met alle situaties waarin de activiteit zich in de **LAATSTE 3 DAGEN** heeft voorgedaan

- Als de activiteit iedere keer op hetzelfde niveau wordt uitgevoerd, geef dan de ADL-score van dat niveau

- Als de activiteit in 1 of meerdere situaties op niveau 6 maar andere keren minder afhankelijk (0-5) wordt uitgevoerd, geef dan een ADL-score van 5

- Focus in de andere gevallen op de 3 meest afhankelijke situaties waarin de activiteit wordt uitgevoerd (of op alle situaties waarin de activiteit minder dan 3 keer wordt uitgevoerd). Als de meest afhankelijke situatie 1 is, geef dan een ADL-score van 1. Zo niet, geef de minst afhankelijke score uit de reeks van 2 t.e.m. 5

0. **Zelfstandig**—Bij geen enkele activiteit fysieke hulp, klaarzetten of toezicht nodig
1. **Hulp beperkt tot klaarzetten** - Voorwerp of apparaat bezorgd of binnen bereik geplaatst, bij geen enkele activiteit fysieke steun of toezicht nodig
2. **Toezicht** - Toezicht of aanwijzingen geven
3. **Beperkte hulp** - Ondersteuning bij het bewegen van ledematen, fysieke ondersteuning zonder gewicht te dragen
4. **Uitgebreide hulp** - Gewichtsondersteunende hulp (inclusief ledematen optillen) door 1 hulpverlener, waarbij de cliënt zelf nog minstens 50% van de subtaken uitvoert
5. **Maximale hulp** - Gewichtsondersteunende hulp (inclusief ledematen optillen) door minimum 2 hulpverleners OF gewichtsondersteunend hulp bij meer dan 50% van de subtaken
6. **Totale afhankelijkheid** - Activiteit wordt altijd volledig door anderen uitgevoerd
8. **Activiteit kwam niet voor**

- a. **Eten**—Het eten en drinken (ongeacht vaardigheid) inclusief de opname van voedsel op andere manieren (bijv., sondevoeding, totale parenterale voeding) ☐

**MODULE 4: PSYCHISCHE PROBLEMEN**

Heeft deze cliënt psychische problemen?

- ☐ **JA**, vul onderstaande vragen in. Ga er na verder naar module 5.
- ☐ **NEE**. Ga verder naar module 5.

Antwoord bij elke vraag met:

0. Nee 1. Ja

- a. Vormt een bedreiging of gevaar voor zichzelf ☐
- b. Vormt een bedreiging of gevaar voor anderen ☐
- c. Kan niet voor zichzelf zorgen door een geestelijke stoornis ☐
- d. Heeft een verslavingsprobleem ☐
- e. Vertoont specifieke psychiatrische symptomen – bijv. depressie, hallucinaties, neveneffecten van geneesmiddelen ☐

**MODULE 5: GEDRAGPROBLEMEN**

Heeft deze cliënt gedragsproblemen?

☐ **JA**, vul onderstaande vragen in.

☐ **NEE**.

**GEDRAGSSYMPTOMEN**

Codeer wat is waargenomen, ongeacht de veronderstelde oorzaak

0. Niet aanwezig
  1. Aanwezig, maar in de laatste 3 dagen niet vertoond
  2. Op 1-2 van de laatste 3 dagen vertoond
  3. Dagelijks in de laatste 3 dagen vertoond
- a. **Rondlopen**—Liep doelloos rond, zich schijnbaar niet bewust van behoeften of veiligheid ☐
  - b. **Verbaal lastigvallen**—bijv., bedreigde anderen, schreeuwde of vloekte tegen hen ☐
  - c. **Lichamelijk lastigvallen**—bijv., sloeg, duwde, krabde, viel seksueel lastig ☐
  - d. **Sociaal ongepast of storend gedrag**—bijv., maakte storende geluiden, lawaai, gilde, smeerde of gooide met eten of feces, hamsterde, snuffelde in andermans spullen ☐
  - e. **Ongepast openlijk seksueel gedrag of zich in het openbaar uitkleden**—bijv., in het openbaar of in een kamer waar anderen bij zijn masturberen, obscene gebaren of opmerkingen maken ☐
  - f. **Verzet zich tegen zorg**—bijv., geneesmiddelen of injecties, hulp bij ADL of eten ☐