

TRAZAG

Lege assessments

*TR*Ansmuraal *Z*org *A*ssessment *G*eriatric

Complexe zorg voor thuiswonende ouderen

Vierde druk Maart 2011

academisch ziekenhuis Maastricht / MUMC+

Afdeling Interne Geneeskunde
Afdeling Transmurale Zorg

© academisch ziekenhuis Maastricht 2011 vierde herziene druk, 2009.

Alle rechten voorbehouden/All rights reserved.

Niets uit deze uitgave mag worden verveelvoudigd, opgeslagen in een geautomatiseerd gegevensbestand, of openbaar gemaakt, in enige vorm of op enige wijze, hetzij elektronisch, mechanisch, door fotokopieën, opnamen, of op enige andere manier, zonder voorafgaande schriftelijke toestemming van het academisch ziekenhuis Maastricht. Voorzover het maken van kopieën uit deze uitgave is toegestaan op grond van artikel 16b Auteurswet 1912 jo, het Besluit van 20 juni 1974, Stb. 351, zoals gewijzigd bij Besluit van 23 augustus 1985, Stb. 471, en artikel 17 Auteurswet 1912, dient men de daarvoor wettelijk verschuldigde vergoedingen te voldoen aan de Stichting Reprorecht (Postbus 3060, 2130 KB Hoofddorp). Voor het overnemen van (een) gedeelte(n) uit deze uitgave in bloemlezingen, readers en andere compilatiewerken (artikel 16 Auteurswet 1912) dient men zich tot het academisch ziekenhuis Maastricht.

Correspondentie adres:

Academisch ziekenhuis Maastricht

Afdeling Transmurale zorg

t.a.v.R. Warnier Nurse Practitioner ouderenzorg

Postbus 5800

6202 AZ Maastricht

ron.warnier@mumc.nl

ISBN 978-90-5278-729-9

Formulier 1: Startformular

Startdocument TraZAG			
1	Heeft de patiënt hulp nodig bij het doen van het huishouden (koken, poetsen, boodschappen etc.)	Ja	verdere diagnostiek via formulier 2
		Nee	
2	Heeft de patiënt hulp nodig bij het uitvoeren van de ADL (zich wassen, kleden toiletgang etc.)	Ja	verdere diagnostiek via formulier 3
		Nee	
3 A	Is de patiënt de laatste 3 maanden afgevallen?	Ja	verdere diagnostiek mogelijk via formulier 4
		Nee	
3B	Heeft de patiënt problemen met eten en/of drinken?	Ja	verdere diagnostiek via formulier 4
		Nee	
4 A	Is de patiënt de laatste 6 maanden meer dan 2 x gevallen?	Ja	verdere diagnostiek via formulier 5
		Nee	
4 B	Heeft de patiënt moeite met gaan, staan, bewegen?	Ja	verdere diagnostiek via formulier 5
		Nee	
5	Heeft de patiënt het afgelopen jaar vaker de huisarts bezocht, of is hij / zij opgenomen geweest in het ziekenhuis?	Ja	
		Nee	
6	Heeft de patiënt de afgelopen 3 maanden urineverlies gehad (al is het een kleine hoeveelheid)	Ja	Verdere diagnostiek via formulier 6
		Nee	
7	Gebruikt de patiënt meer dan 4 verschillende medicijnen, inclusief zelfzorg middelen?	Ja	verdere diagnostiek via formulier 7
		Nee	
8 A	Heeft de patiënt problemen mbt zijn / haar visus ?	Ja	verdere diagnostiek via formulier 8
		Nee	
8 B	Heeft de patiënt problemen met zijn / haar gehoor?	Ja	verdere diagnostiek via formulier 8
		Nee	
9	Heeft de patiënt problemen met het geheugen?	Ja	verdere diagnostiek via formulier 9
		Nee	
10	Heeft de patiënt last van een sombere stemming, last van een depressie ?	Ja	verdere diagnostiek via formulier 10
		Nee	

TraZAG startdocument, patiënten versie

Startdocument TraZAG Patiënten versie		
1	Heeft u meer hulp nodig bij het doen van het huishouden (bijv. koken, schoonmaken) dan drie maanden geleden ?	Ja/Nee
2	Heeft u meer hulp nodig bij het uitvoeren van de dagelijkse verzorging dan drie maanden geleden?	Ja/Nee
3 A	Bent u de afgelopen drie maanden onbedoeld afgevallen?	Ja/Nee
3B	Heeft u problemen met eten en drinken?	Ja/Nee
4 A	Bent u de afgelopen zes maanden twee of meer keer gevallen?	Ja/Nee
4 B	Heeft u problemen met lopen?	Ja/Nee
5	Bent u het afgelopen jaar vaker ziek geweest dan voorheen?	Ja/Nee
6	Heeft u de afgelopen 3 maanden urineverlies gehad (al is het een kleine hoeveelheid)	Ja/Nee
7	Gebruikt u meer dan vier verschillende medicijnen ?	Ja/Nee
8 A	Heeft u problemen met het zien ?	Ja/Nee
8 B	Heeft u problemen met het gehoor ?	Ja/Nee
9	Heeft u problemen met het geheugen ? Ofwel bent u vergeetachtiger geworden ?	Ja/Nee
10	Bent u de laatste tijd (drie maanden) somberder gestemd dan voorheen, ofwel depressief geweest?	Ja/Nee

Formulier 2: HDL problematiek

IADL

1	Telefoneren	1	Telefoneert zelfstandig, zoekt nummers op	Indien visus problematiek de oorzaak van het niet kunnen telefoneren is kan een toestel met grote toetsen een mogelijke oplossing zijn. Bij gehoorproblematiek kan een toestel met een extra versterker optie zijn. Indien een patiënt niemand kan alarmeren via de telefoon in geval van nood, kan een aanvraag gedaan worden voor sociale alarmering.
		1	Draait een aantal vertrouwde nummers zelf	
		1	Beantwoordt telefoon; niet in staat nummers te draaien of op te zoeken	
		0	maakt geen gebruik van de telefoon	
2	Inkopen doen	1	Doet zelfstandig alle inkopen	Diverse supermarkten hebben een boodschappen service, die de gekochte waren aan huis bezorgen. Thuiszorg organisaties bieden vaak een extra service voor boodschappen.
		0	Doet enkele kleine inkopen zelfstandig	
		0	Moet begeleid worden bij het doen van alle inkopen	
		0	Niet in staat inkopen te doen	
3	Maaltijd bereiden	1	Zelfstandig in het plannen, bereiden en opdienen van maaltijden	Indien de bereiding van maaltijden niet meer lukt kan maaltijdvoorziening ingezet worden. Er zijn twee varianten, vriesmaaltijden die door de patiënt zelf in een magnetron worden opgewarmd, of warm bezorgde maaltijden. Ook bestaat de mogelijkheid om in een verzorgingshuis te gaan eten (restaurant functie).
		0	Heeft hulp nodig bij het bereiden van maaltijden	
		0	Verwarmt door andere bereide maaltijden	
		0	Eten moet kant en klaar worden voorgezet	
4	Huishoudelijke activiteiten	1	Verricht zelfstandig lichte huishoudelijke activiteiten	Hulp in de huishouding kan worden aangevraagd via de

	ten	1	Heeft hulp nodig bij alle huishoudelijk arbeid	Gemeente (WMO). Mantelzorgers of een privé poetshulp zijn ook opties.
		0	Verricht geen enkel huishoudelijk werk	
		0	Nog nooit gedaan, altijd door anderen	
5	Wassen van kleding en linnengoed	1	Doet zelfstandig de was	Hulp in de huishouding kan worden aangevraagd via de Gemeente (WMO). Mantelzorgers of een privé poetshulp zijn ook opties.
		1	Doet kleine wasjes zelf	
		0	De was moet door anderen gedaan worden	
		0	Nog nooit gedaan, altijd door anderen	

6	Openbaarvervoer en transport	1	Reist zelfstandig met openbaar vervoer of eigen vervoer	Er kan een aanvraag worden gedaan voor vervoer op maat (WMO Gemeente). Mogelijk een vrijwilliger in te zetten bij vervoer, die de patiënt kan begeleiden.
		1	Moet vergezeld worden bij reizen met openbaar vervoer; besteld wel zelf een taxi	
		0	Reist uitsluitend onder begeleiding met taxi of auto; niet in staat met openbaar vervoer te reizen	
7	Medicatie gebruik	1	Neemt zelfstandig medicijnen in op juiste tijdstip en in de juiste dosis	Medicatie doos of blistersysteem via apotheek, medicatie wordt klaargemaakt voor bep. periode.
		0	Neemt zelfstandig medicijnen in, indien tevoren klaargezet	
		0	Niet in staat met medicijnen om te gaan	Begeleiding medicatie inname, hiervoor is een CIZ indicatie noodzakelijk. Zie verder formulier 6
		0	Nooit gedaan, omdat dit altijd voor hem/haar gedaan werd	
8	Beheer van financiën	1	Regelt alle financiële zaken zelfstandig	Indien dit problematisch is kan evt. een bewindvoering geregeld worden. Dit kan een familiedid zijn, of een derde persoon.
		1	Rekent boodschappen zelfstandig af; hulp nodig bij bank / giro zaken	
		0	Niet in staat met geld om te gaan	
		0	Nooit gedaan, altijd door anderen	
Totaal			<i>tel alle gescorde items op</i>	

Formulier 3: ADL problematiek

Barthel Index				
1	Darm	0	Incontinent	Indien er problemen zijn m.b.t. incontinentie kan er hulp ingezet worden van een incontinentie adviseuse van de thuiszorg of apotheek. Zij begeleiden de patiënt en helpen bij het maken van materiaal keuzes. Zie formulier 6 voor verdere diagnostiek.
		1	Af en toe een ongelukje	
		2	Continent	
2	Blaas	0	Incontinent of catheter en niet in staat daarmee om te gaan	Indien er problemen zijn m.b.t. incontinentie kan er hulp ingezet worden van een incontinentie adviseuse van de thuiszorg of apotheek. Zij begeleiden de patiënt en helpen bij het maken van materiaal keuzes. Zie formulier 6 voor verdere diagnostiek. Hulp bij het verzorgen van de catheter kan via thuiszorg, hiervoor is een CIZ indicatie noodzakelijk.
		1	Af en toe een ongelukje (max. 1 x 24 uur)	
		2	Continent (gedurende meer dan 7 dagen)	
3	Uiterlijke verzorging	0	Heeft hulp nodig	Indien de patiënt hulp nodig heeft, kan dit via thuiszorg worden geboden. Ook hiervoor is een CIZ indicatie noodzakelijk.
		1	Onafhankelijk t.a.v. gezicht, haar, tanden en scheren	
4	Toiletgebruik	0	Afhankelijk	Indien de patiënt hulp nodig heeft, kan dit via thuiszorg worden geboden. Ook hiervoor is een CIZ indicatie noodzakelijk.
		1	Heeft enige hulp nodig maar kan sommige dingen zelf	
		2	Onafhankelijk	
5	Eten	0	Niet in staat tot zelfstandig eten	Indien de patiënt hulp nodig heeft, kan dit via thuiszorg worden geboden. Ook hiervoor is een CIZ indicatie noodzakelijk.
		1	Heeft hulp nodig bij snijden, smeren etc.	
		2	Onafhankelijk	

6	Transfer (bedstoel)	0	Niet in staat tot zelfstandige transfer	Indien de patiënt niet zelfstandig transfers kan uitvoeren, fysiotherapie inschakelen om transfers te verbeteren (indien mogelijk). Inzetten van hulpmiddelen via uitleen verpleegartikelen. Specifieke hulpmiddelen via WMO /vergoetherapie aan te vragen.
		1	Veel hulp nodig bij transfer (1-2 personen lichamelijk)	
		2	Weinig hulp nodig (met woorden of lichamelijk)	
		3	Onafhankelijk	
7	Mobiliteit	0	Kan zich niet verplaatsen	Indien de patiënt niet zelfstandig kan mobiliseren, fysiotherapie inschakelen om mobiliteit te verbeteren. Inzetten van hulpmiddelen via uitleen verpleegartikelen. Specifieke hulpmiddelen via ergotherapie aan te vragen. Zie verder formulier 7.
		1	Onafhankelijk met rolstoel (incl. bochten)	
		2	Loopt met behulp van een persoon	
		3	Onafhankelijk	
8	Aan/uit kleden	0	Afhankelijk	Indien de patiënt hulp nodig heeft, kan dit via thuiszorg worden geboden. Ook hiervoor is een CIZ indicatie noodzakelijk.
		1	Heeft hulp nodig, maar kan ongeveer de helft zelf doen	
		2	Onafhankelijk	
9	Trappen lopen	0	Niet in staat tot traplopen	Indien de patiënt niet zelfstandig kan traplopen, of hier hulp bij nodig heeft, fysiotherapie inschakelen om mobiliteit te verbeteren.
		1	Heeft hulp nodig	
		2	Onafhankelijk	
10	Baden douchen	0	Afhankelijk	Indien de patiënt hulp nodig heeft, kan dit via thuiszorg worden geboden. Ook hiervoor is een CIZ indicatie noodzakelijk.
		1	Onafhankelijk	
Totaalscore			tel alle items op	

GARS

Groningen Activiteiten Restrictie Schaal

1	Kunt u zich, geheel zelfstandig aan- en uitkleden?	1	JA, dat kan ik geheel zelfstandig zonder enige moeite
		2	JA, dat kan ik geheel zelfstandig, maar wel met enige moeite
		3	JA, dat kan ik geheel zelfstandig, maar met veel moeite
		4	NEE, dat kan ik niet zelfstandig, maar alleen met hulp van anderen.
2	Kunt u, geheel zelfstandig, in en uit bed komen ?	1	JA, dat kan ik geheel zelfstandig zonder enige moeite
		2	JA, dat kan ik geheel zelfstandig, maar wel met enige moeite
		3	JA, dat kan ik geheel zelfstandig, maar met veel moeite
		4	NEE, dat kan ik niet zelfstandig, maar alleen met hulp van anderen.
3	Kunt U, geheel zelfstandig, vanuit een stoel overeind komen ?	1	JA, dat kan ik geheel zelfstandig zonder enige moeite
		2	JA, dat kan ik geheel zelfstandig, maar wel met enige moeite
		3	JA, dat kan ik geheel zelfstandig, maar met veel moeite
		4	NEE, dat kan ik niet zelfstandig, maar alleen met hulp van anderen.
4	Kunt U, geheel zelfstandig, uw gezicht en handen wassen ?	1	JA, dat kan ik geheel zelfstandig zonder enige moeite
		2	JA, dat kan ik geheel zelfstandig, maar wel met enige moeite
		3	JA, dat kan ik geheel zelfstandig, maar met veel moeite
		4	NEE, dat kan ik niet zelfstandig, maar alleen met hulp van anderen.
5	Kunt U, geheel zelfstandig, uw gehele lichaam wassen en afdrogen ?	1	JA, dat kan ik geheel zelfstandig zonder enige moeite
		2	JA, dat kan ik geheel zelfstandig, maar wel met enige moeite
		3	JA, dat kan ik geheel zelfstandig, maar met veel moeite
		4	NEE, dat kan ik niet zelfstandig, maar alleen met hulp van anderen.

6	Kunt U, geheel zelfstandig, van en naar het toilet gaan ?	1	JA, dat kan ik geheel zelfstandig zonder enige moeite
		2	JA, dat kan ik geheel zelfstandig, maar wel met enige moeite
		3	JA, dat kan ik geheel zelfstandig, maar met veel moeite
		4	NEE, dat kan ik niet zelfstandig, maar alleen met hulp van anderen.
7	Kunt U geheel zelfstandig, eten en drinken ?	1	JA, dat kan ik geheel zelfstandig zonder enige moeite
		2	JA, dat kan ik geheel zelfstandig, maar wel met enige moeite
		3	JA, dat kan ik geheel zelfstandig, maar met veel moeite
		4	NEE, dat kan ik niet zelfstandig, maar alleen met hulp van anderen.
8	Kunt U, geheel zelfstandig, rondlopen in huis (eventueel met stok) ?	1	JA, dat kan ik geheel zelfstandig zonder enige moeite
		2	JA, dat kan ik geheel zelfstandig, maar wel met enige moeite
		3	JA, dat kan ik geheel zelfstandig, maar met veel moeite
		4	NEE, dat kan ik niet zelfstandig, maar alleen met hulp van anderen.
9	Kunt U, geheel zelfstandig, de trap op en aflopen ?	1	JA, dat kan ik geheel zelfstandig zonder enige moeite
		2	JA, dat kan ik geheel zelfstandig, maar wel met enige moeite
		3	JA, dat kan ik geheel zelfstandig, maar met veel moeite
		4	NEE, dat kan ik niet zelfstandig, maar alleen met hulp van anderen.
10	Kunt U, geheel zelfstandig, buitenshuis rondlopen (eventueel met hulpmiddel) ?	1	JA, dat kan ik geheel zelfstandig zonder enige moeite
		2	JA, dat kan ik geheel zelfstandig, maar wel met enige moeite
		3	JA, dat kan ik geheel zelfstandig, maar met veel moeite
		4	NEE, dat kan ik niet zelfstandig, maar alleen met hulp van anderen.

11	Kunt U, geheel zelfstandig, uw voeten en teennagels verzorgen ?	1	JA, dat kan ik geheel zelfstandig zonder enige moeite
		2	JA, dat kan ik geheel zelfstandig, maar wel met enige moeite
		3	JA, dat kan ik geheel zelfstandig, maar met veel moeite
		4	NEE, dat kan ik niet zelfstandig, maar alleen met hulp van anderen.
12	Kunt U, geheel zelfstandig, ontbijt of lunch klaarmaken ?	1	JA, dat kan ik geheel zelfstandig zonder enige moeite
		2	JA, dat kan ik geheel zelfstandig, maar wel met enige moeite
		3	JA, dat kan ik geheel zelfstandig, maar met veel moeite
		4	NEE, dat kan ik niet zelfstandig, maar alleen met hulp van anderen.
13	Kunt U, geheel zelfstandig, warm eten klaarmaken ?	1	JA, dat kan ik geheel zelfstandig zonder enige moeite
		2	JA, dat kan ik geheel zelfstandig, maar wel met enige moeite
		3	JA, dat kan ik geheel zelfstandig, maar met veel moeite
		4	NEE, dat kan ik niet zelfstandig, maar alleen met hulp van anderen.
14	Kunt U, geheel zelfstandig, "lichte huishoudelijke werkzaamheden verrichten (bijv stofafnemen of prullen opruimen) ?	1	JA, dat kan ik geheel zelfstandig zonder enige moeite
		2	JA, dat kan ik geheel zelfstandig, maar wel met enige moeite
		3	JA, dat kan ik geheel zelfstandig, maar met veel moeite
		4	NEE, dat kan ik niet zelfstandig, maar alleen met hulp van anderen.
15	Kunt U, geheel zelfstandig, "zware" huishoudelijke werkzaamheden verrichten (bijv. dweilen, ramen lappen, stofzuigen) ?	1	JA, dat kan ik geheel zelfstandig zonder enige moeite
		2	JA, dat kan ik geheel zelfstandig, maar wel met enige moeite
		3	JA, dat kan ik geheel zelfstandig, maar met veel moeite
		4	NEE, dat kan ik niet zelfstandig, maar alleen met hulp van anderen.

16	Kunt U, geheel zelfstandig, uw kleren wassen en strijken ?	1	JA, dat kan ik geheel zelfstandig zonder enige moeite
		2	JA, dat kan ik geheel zelfstandig, maar wel met enige moeite
		3	JA, dat kan ik geheel zelfstandig, maar met veel moeite
		4	NEE, dat kan ik niet zelfstandig, maar alleen met hulp van anderen.
17	Kunt U, geheel zelfstandig, de bedden verschonen en/of opmaken ?	1	JA, dat kan ik geheel zelfstandig zonder enige moeite
		2	JA, dat kan ik geheel zelfstandig, maar wel met enige moeite
		3	JA, dat kan ik geheel zelfstandig, maar met veel moeite
		4	NEE, dat kan ik niet zelfstandig, maar alleen met hulp van anderen.
18	Kunt U, geheel zelfstandig, de boodschappen doen ?	1	JA, dat kan ik geheel zelfstandig zonder enige moeite
		2	JA, dat kan ik geheel zelfstandig, maar wel met enige moeite
		3	JA, dat kan ik geheel zelfstandig, maar met veel moeite
		4	NEE, dat kan ik niet zelfstandig, maar alleen met hulp van anderen.

Formulier 4: Voeding en voedingstoestand

MNA (mini nutritional assessment)⁸

Opsporing (Deel 1)

Vertoont de patiënt een verlies aan eetlust? Heeft hij gedurende de voorbije 3 maanden minder gegeten door gebrek aan eetlust, spijsverteringsproblemen, moeilijkheden met kauwen of slikken?	0= ernstige anorexia
	1= matige anorexia
	2= geen anorexia
Recent gewichtsverlies (<3 maanden)	0= gewichtsverlies > 3 kg.
	1= weet niet
	2= gewichtsverlies tussen 1 en 3 kg
	3= geen gewichtsverlies
Motoriek	0= van bed naar stoel
	1= autonoom binnenshuis
	2= komt buiten
Ernstige ziekte of psychologische stress tijdens de voorbije 3 maanden?	0= ja
	2= nee
Neuropsychologische problemen	0= dementie of ernstige depressie
	1= dementie of matige depressie
	2=geen problemen
BMI (gewicht / lengte x lengte)	0= BMI > 19
	1= 19≤ BMI < 21
	2= 21≤ BMI < 23
	3= BMI ≥ 23
Opsporingscore maximaal 14 punten. Score 12 punten of meer = normaal, niet nodig om evaluatie verder in te zetten Score 11 punten of minder evaluatie voortzetten	Totaal Deel 1

Globale evaluatie (Deel 2)

Leeft de patiënt onafhankelijk thuis?	0= nee
	1= ja
Neemt patiënt meer dan 3 geneesmiddelen?	0= ja
	1= nee
Decubitus of open wonden?	0= ja
	1= nee
Hoeveel echte maaltijden neemt de patiënt per dag?	0= 1 maaltijd
	1= 2 maaltijden
	2= 3 maaltijden
Gebruikt de patiënt: minstens een maal per dag melkproducten? Een of twee x per week eieren of peulvruchten Elke dag vlees, vis of gevogelte	0= indien 0 of 1 ja
	0,5 = indien 2 ja
	1 = indien 3 ja
Gebruikt patiënt minstens 2x per dag groente of fruit?	0= nee
	1= ja
Hoeveel glazen drinkt de patiënt per dag? (water, sap, koffie, thee, bier, wijn...)	0 = minder dan 3 glazen
	0,5= 3 tot 5 glazen
	1 = meer dan 5 glazen
Manier van eten	0 = heeft hulp nodig
	1 = eet met moeite alleen
	2 = eet zonder moeite alleen
Beschouwt de patiënt zich als goed gevoed?	0 = ernstige ondervoeding
	1 = weet niet of matige ondervoeding
	2 = geen problemen
Voelt de patiënt zich gezonder of minder gezond dan meeste leeftijdsgenoten?	0= minder goed
	0,5= weet niet
	1= even goed
	2 = beter

Bovenarm omtrek (BO in cm.)	0 = $BO < 21$
	0,5 = $21 \leq BO < 22$
	1 = $BO \geq 22$
Kuit omtrek (KO in cm.)	0 = $KO < 31$
	1 = $KO \geq 31$
Totaal Deel 2 (max 16 pnt.)	
Totaal Deel 1 (max. 14 pnt)	
Beoordeling van de voedingstoestand: 17 – 23,5 pnt: risico op ondervoeding minder dan 17 pnt: slechte voedingstoestand	Totale score (max. 30 pnt)

Formulier 5: Mobiliteit en valrisico

Get-up and go-test (Mathias)⁹

Uitgevoerd met stoel zonder leuning

Onderdelen:

- Opstaan uit stoel
- Moment blijven staan
- 3 meter lopen, Stoppen
- Omdraaien
- Terug naar stoel lopen, Stoppen
- Omdraaien
- Weer gaan zitten

Eindscore 3 of meer wijst op een verhoogde valneiging.

Patiënt mag hulpmiddelen gebruiken.

Get-up-and-go-test

	1.	2.	3.
Opstaan uit stoel	<input type="checkbox"/> Vlotte beweging	<input type="checkbox"/> Aarzelend	<input type="checkbox"/> Hulp / steun nodig
Moment blijven staan	<input type="checkbox"/> Vlotte beweging	<input type="checkbox"/> Aarzelend	<input type="checkbox"/> Hulp / steun nodig
3 meter lopen	<input type="checkbox"/> Vlotte beweging	<input type="checkbox"/> Aarzelend	<input type="checkbox"/> Hulp / steun nodig
Omdraaien	<input type="checkbox"/> Vlotte beweging	<input type="checkbox"/> Aarzelend	<input type="checkbox"/> Hulp / steun nodig
Terug naar stoel	<input type="checkbox"/> Vlotte beweging	<input type="checkbox"/> Aarzelend	<input type="checkbox"/> Hulp / steun nodig
Omdraaien	<input type="checkbox"/> Vlotte beweging	<input type="checkbox"/> Aarzelend	<input type="checkbox"/> Hulp / steun nodig
Weer gaan zitten	<input type="checkbox"/> Vlotte beweging	<input type="checkbox"/> Aarzelend	<input type="checkbox"/> Hulp / steun nodig

Totaal-score

- | | |
|---|-------------|
| <input type="checkbox"/> Uitsluitend 1 | Eindscore 1 |
| <input type="checkbox"/> 1-2 maal 2 gescoord | Eindscore 2 |
| <input type="checkbox"/> 3-4 maal 2 gescoord | Eindscore 3 |
| <input type="checkbox"/> 5-7 maal 2 gescoord | Eindscore 4 |
| <input type="checkbox"/> Eenmaal of meer 3 gescoord | Eindscore 5 |

Elderly Mobility Scale¹⁰

LIG - ZIT

2 punten als de patiënt dit zelfstandig kan _____

1 punt als de patiënt hulp van één persoon nodig heeft, incl. verbale instructie _____

0 punten als de patiënt hulp van twee of meer personen nodig heeft _____

ZIT - LIG

2 punten als de patiënt dit zelf kan _____

1 punt als de patiënt hulp van één persoon nodig heeft, incl. verbale instructie _____

0 punten als de patiënt hulp van twee of meer personen nodig heeft _____

ZIT - STAND

3 punten als de patiënt binnen drie seconden zelfstandig tot stand komt _____

2 punten als de patiënt in meer dan drie seconden zelfstandig tot stand komt _____

1 punt als de patiënt hulp van één persoon nodig heeft _____

0 punten als de patiënt hulp van twee of meer personen nodig heeft _____

STAAN

3 punten als de patiënt zonder steun van de handen staat en kan reiken _____

2 punten als de patiënt zonder steun van de handen kan staan,
maar steun van de handen nodig heeft bij het reiken _____

1 punt als de patiënt steun van de handen nodig heeft om te kunnen staan _____

0 punten als de patiënt alleen kan staan met de hulp van een andere persoon _____

GAAN

3 punten als de patiënt met of zonder stokken zelfstandig kan lopen _____

2 punten als de patiënt met een rekje (of rollator) zelfstandig kan lopen _____

1 punt als de patiënt met een loophulpmiddel kan lopen, maar onveilig is bij het
draaien (er is op die momenten toezicht nodig) _____

0 punten als de patiënt door een ander persoon ondersteund moet worden bij het
lopen of constant toezicht nodig heeft _____

6-METER LOOPTEST

3 punten als de patiënt de afstand binnen 15 seconden aflegt _____

2 punten als de patiënt de afstand tussen 16 en 30 seconden aflegt _____

1 punt als de patiënt de afstand in meer dan 30 seconden aflegt _____

0 punten als de patiënt de afstand niet kan afleggen _____

FUNCTIONEEL REIKEN

4 punten als de patiënt verder dan 16 cm kan reiken _____

2 punten als de patiënt tussen de 8 en 16 cm reiken _____

0 punten als de patiënt minder dan 8 cm kan reiken of niet kan reiken _____

TOTAAL _____

- NB 1. Gebruik voor het liggen en zitten een behandelbank.
- NB 2. Gebruik voor het opstaan een stoel met een zithoogte van circa 47 cm.
- NB 3. Het reiken bij de test 'staan' gebeurt met de voorkeurshand tot de horizontaal voorwaarts en zijwaarts zonder dat er een bekkenshift plaatsvindt.
- NB 4. Gebruik voor de '6- meter looptest' het parcours in de zaal en vraag de patiënt zo snel mogelijk te lopen.
- NB 5. Gebruik voor de 'reiktest' het statief, de patiënt staat in lichte spreidstand en reikt met de voorkeurshand langs het statief.

Formulier 6: Incontinentie

Stap 1: De 3IQ-test¹⁴

1. Heeft u de afgelopen 3 maanden urineverlies gehad (al is het een kleine hoeveelheid)?
 - a. ja (ga verder met vraag 2 en 3)
 - b. nee (de vragenlijst is afgerond)
2. Heeft u de afgelopen 3 maanden urineverlies gehad: (meerdere antwoorden mogelijk)
 - a. bij het uitoefenen van fysieke activiteit, zoals hoesten, niezen, tillen, of lichamelijke inspanning?
 - b. bij aandrang of het gevoel de blaas te moeten ledigen, u haalde het toilet echter niet op tijd?
 - c. zonder fysieke activiteit en zonder het gevoel van aandrang?
3. Wanneer trad de afgelopen 3 maanden urineverlies het vaakst op: (één antwoord mogelijk)
 - a. bij het uitoefenen van fysieke activiteit, zoals hoesten, niezen, tillen, of lichamelijke inspanning?
 - b. bij aandrang of het gevoel de blaas te moeten ledigen, u haalde het toilet echter niet op tijd?
 - c. zonder fysieke activiteit en zonder het gevoel van aandrang?
 - d. ongeveer even vaak bij fysieke activiteit als bij het gevoel van aandrang?

Het type urine-incontinentie wordt gebaseerd op het antwoord op vraag 3:

- a. het vaakst bij fysieke activiteit → stress of stress-dominant
- b. het vaakst bij aandrang → urgency of urgency-dominant
- c. zonder fysieke activiteit en zonder aandrang → andere oorzaak of dominant andere oorzaak
- d. ongeveer even vaak bij fysieke activiteit als bij aandrang → gemengde urine incontinentie

Stap 2 PRAFAB score-lijst

PROTECTION

- 1 Voor mijn urineverlies gebruik ik nooit verband.
- 2 Af en toe gebruik ik verband of moet ik mijn ondergoed verschonen.
- 3 Als regel draag ik verband of verschoon ik mijn ondergoed meermalen per dag.
- 4 Ik moet altijd verband gebruiken voor mijn incontinentie.

AMOUNT

- 1 Het urineverlies is slechts een druppeltje.
- 2 Ik verlies ook wel eens een scheutje.
- 3 Het urineverlies is zo groot dat het mijn verband en/of kleren flink nat maakt.
- 4 Het urineverlies is zo groot dat het verband doorweekt raakt en/of er doorheen lekt.

FREQUENCY Onvrijwillig urineverlies treedt bij mij op:

- 1 Eens per week of minder.
- 2 Meer dan eens maar minder dan drie keer per week.
- 3 Meer dan drie keer per week, maar niet iedere dag.
- 4 Elke dag.

Subscore "urineverlies" = PR+A+F

ADJUSTMENT Door mijn urineverlies:

- 1 Laat ik mij niet hinderen in mijn dagelijkse leven.
- 2 Ben ik gestopt met sommige activiteiten, zoals sport en andere zware lichamelijke activiteiten.
- 3 Ben ik gestopt met de meeste lichamelijke activiteiten die onvrijwillig urineverlies veroorzaken.
- 4 Kom ik de deur bijna niet meer uit.

BODY IMAGE

- 1 Mijn urineverlies kan me eigenlijk niets schelen.
- 2 Ik vind het vervelend en lastig, maar ik zit er niet echt mee.
- 3 Ik vind mijn urineverlies vies.
- 4 Ik walg van mezelf door mijn urineverlies.

Subscore "impact" = A+B

Totaal score PRAFAB

Formulier 7: Medicatie gebruik

Patiënt kan benoemen

Welke medicatie is voorgeschreven en welke zelfzorgmiddelen hij / zij gebruikt	ja/nee
Waarvoor de medicatie is voorgeschreven	ja/nee
Wanneer, hoe vaak, op welke manier moet de medicatie worden ingenomen	ja/nee
Op welke wijze de medicatie bewaard moet worden	ja/nee
Hoe te handelen als een dosis is vergeten	ja/nee
Dat het enige tijd kan duren voor het medicijn werkt	ja/nee
Dat de werking niet altijd merkbaar is	ja/nee
Welke 1 tot 3 bijwerkingen vaak voorkomen	ja/nee
Hoe om te gaan met vrij verkrijgbare zelfzorgmedicijnen	ja/nee
Weet welke medicijnen niet gecombineerd mogen worden	ja/nee

Patiënt heeft de volgende vragen, of opmerkingen

.....
.....

Overige bijzonderheden

.....
.....

Interventies

1. geven van voorlichting en instructie
2. betrekken van mantelzorger/partner bij het verzorgen van de medicatie-verstrekking
3. hulpmiddel ter voorkoming van fouten bij inname medicatie wordt geïntroduceerd

Doel

1. Patiënt leert zelfstandig zijn/haar medicatie-inname te regelen.
2. Apotheekzet medicijnen uit in een medicatie weekdoos of Blistersysteem, patiënt neemt zelf de medicijnen op de juiste wijze en tijden in.
3. Patiënt krijgt op vaste tijden medicatie uitgereikt door mantelzorg, of thuiszorgmedewerker.

Deze drie stappen hebben binnen de totale interventie als beoogd resultaat: het adequaat innemen van de medicatie en dus therapietrouw.

Formulier 8: Visus en gehoorproblematiek bij ouderen

Vermoeden visus problemen

Heeft U problemen met het lezen van de krant? De hoofdletters en de kleine letters?

(mogelijk kun je deze test uitvoeren tijdens het patiënten contact. Laat de patiënt een stuk uit de krant lezen, hoofdletters en kleine letters, (25 cm afstand) evt. met corrigerende bril)

Heeft U moeite om een gezicht te herkennen op 4 meter afstand?

Indien de vragen met "JA" worden beantwoord, kan verder onderzoek van visus noodzakelijk zijn.

Vermoeden gehoorschade

Door het afnemen van een "fluisterspraaktest" 60 cm achter de patiënt zes combinaties van cijfers en letters te noemen. Patiënt dient deze combinaties te hernoemen.

De fluisterspraaktest is afwijkend indien meer dan vier van de zes combinaties (bijvoorbeeld voor het ene oor 3F6, G7L, O7S, 2K4, 8S5, U8X en voor het andere oor F5C, Z3L, 6K7, 3S8, 2R9, X4U) niet goed worden herhaald.

Formulier 9: Geheugen problematiek

Stap 1¹⁷

Stel de volgende vragen:

- Welke datum is het vandaag?
- Welke dag van de week is het?
- Wat is u woonadres?
- Wie is de huidige minister-president?

Indien de patiënt deze vragen foutief beantwoordt, is er mogelijk sprake van desoriëntatie en mogelijk cognitief disfunctioneren.

Stap 2¹⁸

Observatielijst voor vroege symptomen van dementie (OLD)

Op deze observatielijst worden de genoemde symptomen door de onderzoeker als volgt gescoord: A=ja; B=twijfelachtig; C=nee; D=was niet na te gaan.

Per kenmerk moet één antwoord (A, B, C of D) worden gekozen.

Hoofdaspect	Symptomen	Observatie	Hints
Cognitie			
Vergeetachtigheid	1 Vergeet steeds welke dag het is	A B C D	
	2 Vergeet regelmatig gebeurtenissen die kort geleden gebeurd zijn	A B C D	Wanneer kwam u voor het laatst?
	3 Kan recent gehoorde verhalen of mededelingen niet meer navertellen	A B C D	Waarom bent u de laatste keer gekomen?
Herhaling	4 Valt vaak in herhalingen zonder het zelf door te hebben	A B C D	Sleutelvraag: Hoe gaat het met u (of uw partner, kinderen enzovoort)?
	5 Vertelt tijdens een gesprek regelmatig hetzelfde verhaal	A B C D	
Taal	6 Kan regelmatig niet op bepaalde woorden komen	A B C D	Observatie tijdens gesprek
	7 Verliest snel de draad van een verhaal	A B C D	
Begrip	8 Aan het antwoord is te merken dat de vraag niet begrepen is	A B C D	Observatie tijdens gesprek
	9 Heeft meer moeite om een gesprek te begrijpen	A B C D	
ADL			
Oriëntatie	10 Haalt tijden door elkaar	A B C D	
Gedrag			
Façadevorming	11 Verzint uitvluchten	A B C D	
Afhankelijkheid	12 Toename afhankelijk gedrag in vergelijking met vroeger	A B C D	Denk aan 'opzij kijken'

Stap 3¹⁹

MMSE

<p>Oriëntatie in tijd (max. score = 5) score = ..</p> <ol style="list-style-type: none">1. Welk jaar is het?2. Welk seizoen is het?3. Welke datum is het?4. Welke dag is het?5. Welke maand is het?
<p>Oriëntatie in plaats (max. score = 5) score = ..</p> <ol style="list-style-type: none">1. Kunt u mij vertellen in welke provincie u nu bent?2. Kunt u mij vertellen in welke stad u nu bent?3. Kunt u mij vertellen in welk gebouw u nu bent?4. Kunt u mij vertellen op welke afdeling u nu bent?5. Kunt u mij vertellen op welke verdieping u nu bent?
<p>Registratie (max. score = 3) score = ..</p> <p>Ik noem u zo drie voorwerpen. Nadat ik ze heb opgenoemd, wil ik dat u ze herhaalt. Probeer te onthouden welke het zijn, want ik zal ze opnieuw vragen over een paar minuten. (Score eerste poging, maar herhaal totdat alledrie geleerd zijn).</p> <p>1. Boek 2. Plant 3. Molen</p>
<p>Aandacht (max. score = 5) score = ..</p> <p>a. Wilt u van 100 zeven aftrekken, dan daar weer zeven aftrekken en zo doorgaan? Score een punt per goed antwoord, d.w.z. als het verschil 7 bedraagt. Niet verder doorgaan dan 65). Noteer exact alle antwoorden van de patiënt: 100-7 =,,,,</p> <p>b. Wilt u het woord WORST van achteren naar voren spellen? (Score een punt per goede letter in juiste volgorde) Noteer: T S R O W.....</p> <p>Score de hoogste score van 4a of 4b.</p>
<p>Geheugen (max. score = 3) score = ..</p> <p>Noemt u nogmaals de drie woorden van zojuist?</p> <p>1. Boek 2. Plant 3. Molen</p>
<p>Taal (max. score = 2) score = ..</p> <ol style="list-style-type: none">1. Wat is dit? (wijs een potlood of pen aan)2. Wat is dit? (Wijs een horloge aan) <p>(Beide voorwerpen worden goed benoemd: 2 punten; slechts één voorwerp wordt goed benoemd: 1 punt; geen enkel voorwerp wordt goed benoemd: 0 punten).</p>

Taal (max. score = 1) score = ..

Wilt u de volgende zin herhalen: 'Nu eens dit en dan weer dat.'

(Scoor een punt als de complete zin goed is; er is slechts een poging toegestaan).

Commando's (max. score = 3) score = ..

(Lees eerst de instructie voor, geef dan het papier)

Ik geef u een stukje papier. Wilt u dit in uw rechterhand nemen, het in tweeën vouwen en weer op uw schoot neerleggen?

1. Papier in rechterhand nemen
2. Papier in tweeën vouwen
3. Papier in schoot neerleggen

(Scoor iedere goede handeling)

Lezen (max. score = 1) score = ..

Wilt u dit lezen en opvolgen: 'Sluit uw ogen'

(Toon vel met deze opdracht)

Schrijven (max. score = 1) score = ..

Wilt u voor mij een zin opschrijven?

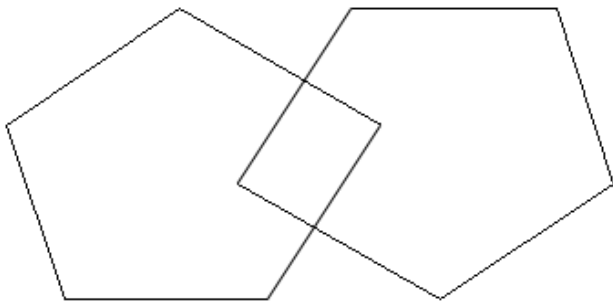
Tekenen (max. score = 1) score = ..

Hier is een tekening. Wilt u deze natekenen?

(Toon vel met opdracht)

Totaal score

/



Stap 4²⁰

Clock drawing

Een relatief makkelijk te gebruiken screeningsinstrument dat relatief weinig tijd kost om af te nemen en te scoren. De test is zeer aannemelijk en aanvaardbaar voor de patiënt. De correlatie met de MMSE en andere cognitieve testen is hoog. De Clock drawing biedt een significant voordeel in het volgen van cognitieve veranderingen.

Instructie

Deze cirkel symboliseert de voorkant van een klok. Kunt U de cijfers zo zetten dat het op een klok lijkt en vervolgens de *tijd* op 10 over 11 zetten.

(Vermijd om in de instructie het woord *wijzer* te gebruiken).

Deze cognitieve screening geeft zicht op cognitieve veranderingen;

perseveratie

links – rechts verwarring

concreet denken (hand trekken naar de 10 na)

verwarring m.b.t. de tijd

Fouten in de kloktekeningen zijn geclassificeerd in de volgende categorieën:

weglatingen

perseveratie

rotaties

foutieve plaatsing

verdraaiingen

vervanging

toevoegingen

Scores

5	perfecte klok, de cijfers staan alle 12 op de juiste plek, de wijzers staan correct
4	kleine fouten m.b.t. ruimtelijk inzicht. Hierbij valt te denken aan het niet geheel gebuiken van de cirkel.
3	foutieve voorstelling van de tijd (10 na 11) als de organisatie m.b.t. ruimtelijk inzicht goed is. De cijfers staan op de juiste plaats, echter de patiënt kan de tijd niet goed aanduiden
2	matig ruimtelijk inzicht (disorganisatie van cijfers zodat nauwkeurige beschrijving van "10 na 11" onmogelijk is. Cijfers staan verkeerd in de cirkel, waardoor de wijzers niet kunnen worden toegevoegd. Ook kunnen er cijfers ontbreken.
1	ernstige mate van disorganisatie m.b.t. ruimtelijk inzicht
0	onvermogen om een redelijke vertegenwoordiging van een klok te maken

Formulier 10: Stemming en depressie

Geriatric Depression Scale

1. Bent u over het algemeen tevreden met uw leven? ja / **nee**
2. Heeft u de belangstelling voor veel zaken en hobby's verloren? **ja** / nee
3. Heeft u het gevoel dat uw leven weinig inhoud heeft? **ja** / nee
4. Verveelt u zich vaak? **ja** / nee
5. Voelt u zich over het algemeen opgewekt? ja / **nee**
6. Bent u bang dat er iets ergs met u zal gebeuren? **ja** / nee
7. Voelt u zich over het algemeen gelukkig? ja / **nee**
8. Voelt u zich vaak hulpeloos? **ja** / nee
9. Blijft u liever thuis dan dat u ergens naar toe gaat waar onbekend bent? **ja** / nee
10. Vindt u dat u meer problemen heeft met uw geheugen dan anderen? **ja** / nee
11. Vindt u het leven de moeite waard? ja / **nee**
12. Voelt u zich waardeloos? **ja** / nee
13. Heeft u veel energie? ja / **nee**
14. Heeft u het idee dat uw situatie hopeloos is? **ja** / nee
15. Denkt u dat de meeste mensen het beter hebben dan u? **ja** / nee

Score: Voor ieder vetgedrukt antwoord 1 punt

Verkorte versie:

- 0-4 Normaal
- 5-10 Milde depressie
- >11 Ernstige depressie

Eenzaamheid:

1. Er is altijd wel iemand in mijn omgeving waarbij ik met mijn dagelijkse problemen terecht kan ja/nee
2. Ik mis een goede vriend of vriendin ja/nee
3. Ik ervaar een leegte om mij heen ja/nee
4. Er zijn genoeg mensen om mij heen op wie ik in geval van narigheid kan terugvallen ja/nee
5. Ik mis gezelligheid om mij heen ja/nee
6. Ik vind mijn kring van kennissen te beperkt ja/nee
7. Ik heb veel mensen op wie ik volledig kan vertrouwen ja/nee
8. Er zijn voldoende mensen met wie ik mij nauw verbonden voel ja/nee
9. Ik mis mensen om mij heen ja/nee
10. Vaak voel ik mij in de steek gelaten ja/nee
11. Wanneer ik daar behoefte aan heb kan ik altijd bij mijn vrienden terecht ja/nee

Bijlage 1

De vragen in bijlage 1 zijn te gebruiken om het professioneel- en mantelzorgnetwerk rondom de patiënt in kaart te brengen. Ook is de EDIZ lijst toegevoegd. Deze lijst geeft inzicht in de mate waarin de primaire mantelzorg overbelasting ervaart.

Professioneel netwerk

Thuiszorg		
Naam organisatie		Tel:
Geboden zorg		

Overige		
Verzorgingshuis	Ja / Nee	Naam:
		Tel:
Dagverzorging	Ja / Nee	Naam:
	Dagdelen:	Tel:
Maaltijdvoorziening	Ja / Nee	Naam:
		Tel:
Sociale Alarmering	Ja / Nee	Naam:
		Tel:
KDO	Ja / Nee	Naam:
	Vantot.....	Tel:
Dagbehandeling verpleegklinik	PG / Somatiek	Naam:
	Dagdelen:	Tel:
WachtlIJst VP kliniek / verzorgingshuis	Naam:	Staat op wachtlIJst sinds:
	Casemanager:	
Overige		

Paramedische disciplines

Fysiotherapie	Ja / Nee	Naam: Tel:
Ergotherapie	Ja / Nee	Naam: Tel:
Logopedie	Ja / Nee	Naam: Tel:
Dietiste	Ja / Nee	Naam: Tel:
Alg. Maatschappelijk werk	Ja / Nee	Naam: Tel:
Transmurale zorg	Ja / Nee	Specialisme: Naam: Tel:
RIAGG / SPGD	Ja / Nee	Naam: Tel:
Overige		

Mantelzorg:

Primaire mantelzorger:

Naam:

Relatie:

Bijzonderheden:

Overig betrokken mantelzorgers:

Vrijwillige mantelzorg aanwezig Ja / Nee

Naam:

Organisatie:

Afspraken:

Tel:

EDIZ-Score (Ervaren Druk door Informele Zorg)²³

EDIZ score

U heeft hierbij de antwoord mogelijkheid: “ *nee!, nee, min-of-meer,ja,ja!*.”

1	Door de situatie van mijn kom ik te weinig aan mijn eigen leven toe	Ja!	Ja	Min-of-meer	Nee	Nee!
2	Het combineren van de verantwoordelijkheid voor mijn ... en verantwoordelijkheid voor mijn werk en/of gezin valt niet mee.	Ja!	Ja	Min-of-meer	Nee	Nee!
3	Door mijn betrokkenheid bij mijn Doe ik anderen tekort	Ja!	Ja	Min-of-meer	Nee	Nee!
4	Ik moet altijd maar klaarstaan voor mijn	Ja!	Ja	Min-of-meer	Ne	Nee!
5	Mijn zelfstandigheid komt in de knel	Ja!	Ja	Min-of-meer	Ne	Nee!
6	De situatie van mijn ... eist voortdurend mijn aandacht	Ja!	Ja	Min-of-meer	Nee	Nee!
7	Door mijn betrokkenheid bij mijn ... krijg ik conflicten thuis en/of op mijn werk	Ja!	Ja	Min-of-meer	Nee	Nee!
8	De situatie van mijn ... laat mij nooit los	Ja!	Ja	Min-of-meer	Nee	Nee!
9	Ik voel me over het geheel genomen erg onder druk staan door de situatie van mijn ...	Ja!	Ja	Min-of-meer	Nee	Nee!