



**UNIVERSITEIT
GENT**

INTERNATIONAL CLASSIFICATION OF FUNCTIONING, DISABILITY AND HEALTH

Dr. Ellen Cruyt, Dr. Stijn De Baets, Prof Dr. Dominique Van de Velde

INTRODUCTION:

- The ICF has become an **internationally-accepted** standard for **classifying** and **assessing** functioning (WHO),
- There has been a push for its **implementation in rehabilitation, in healthcare and welfare** (Guttenbrunner, 2015).
- It facilitates **comparisons** of health and health-related data within and **across rehabilitation settings** (and beyond) (Cieza, 2014).

GEZONDHEID:
PARADIGMASHIFT VAN EEN
MEDISCH NAAR EEN
BIO-PSCYHO-SOCIAAL MODEL.

Gezondheid – WHO - 1948



- *“**Health** is a state of complete physical, mental and social well-being and not merely the absence of disease or infirmity” (1948)*
- *"**Gezondheid** is een toestand van volledig lichamelijk, geestelijk en maatschappelijk welzijn en niet slechts de afwezigheid van ziekte of andere lichamelijk gebreken."*

Gezondheid – WHO - 1948



- *“**Health** is a state of complete physical, mental and social well-being and not merely the absence of disease or infirmity” (1948)*

- *“**Gezondheid** is een toestand van volledig lichamelijk, geestelijk en maatschappelijk welzijn en niet slechts de afwezigheid van ziekte of andere lichamelijk gebreken.”*

Statisch

Gezondheid – WHO - 1948



- *“**Health** is a state of complete physical, mental and social well-being and not merely the absence of disease or infirmity” (1948)*

- *“**Gezondheid** is een toestand van volledig lichamelijk, geestelijk en maatschappelijk welzijn en niet alleen de afwezigheid van ziekte of andere lichamelijk gebreken.”*

Irrealistisch

Gezondheid – WHO - 1948



- *“**Health** is a state of complete physical, mental and social well-being and not merely the absence of disease or infirmity” (1948)*

- **"Gezondheid** is een toestand van volledig lichamelijk, geestelijk en maatschappelijk welzijn en niet alleen de afwezigheid van ziekte of andere lichamelijk gebreken."

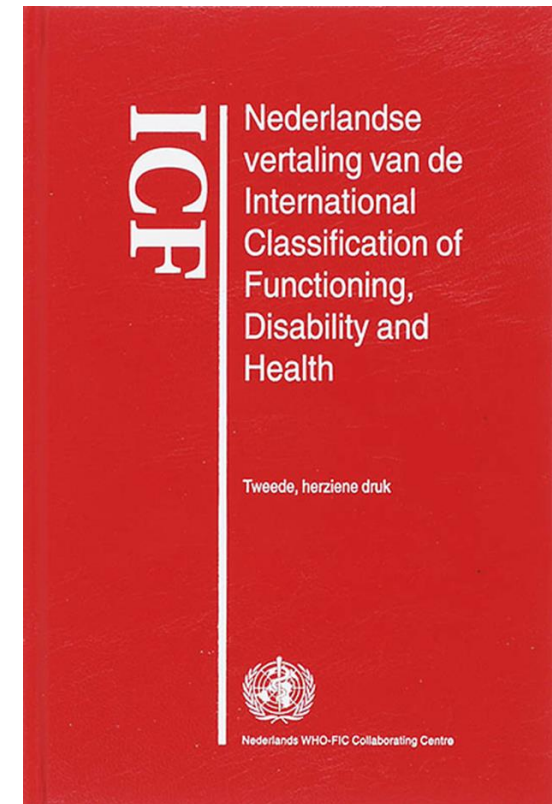
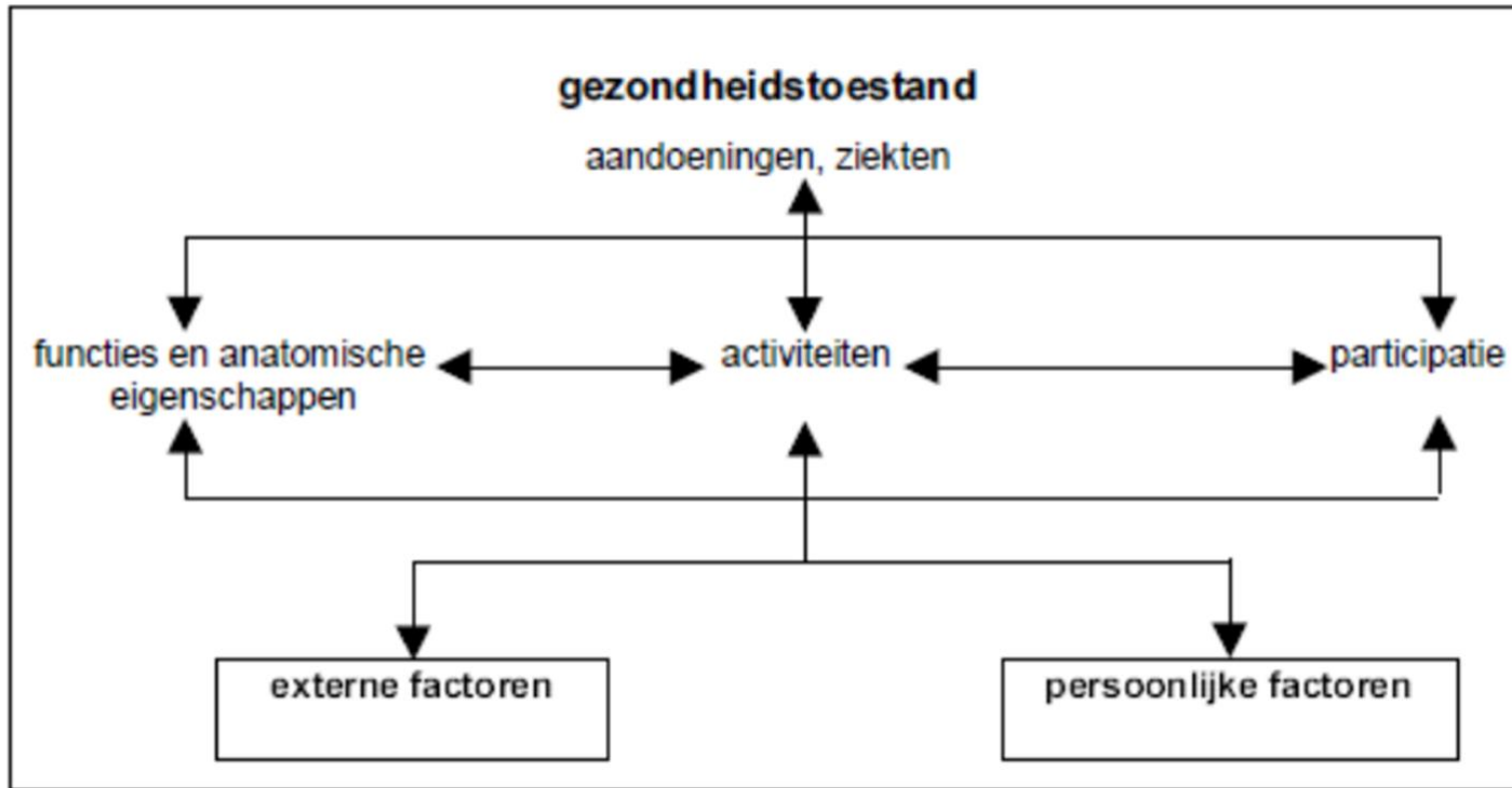
→ Zeer medisch

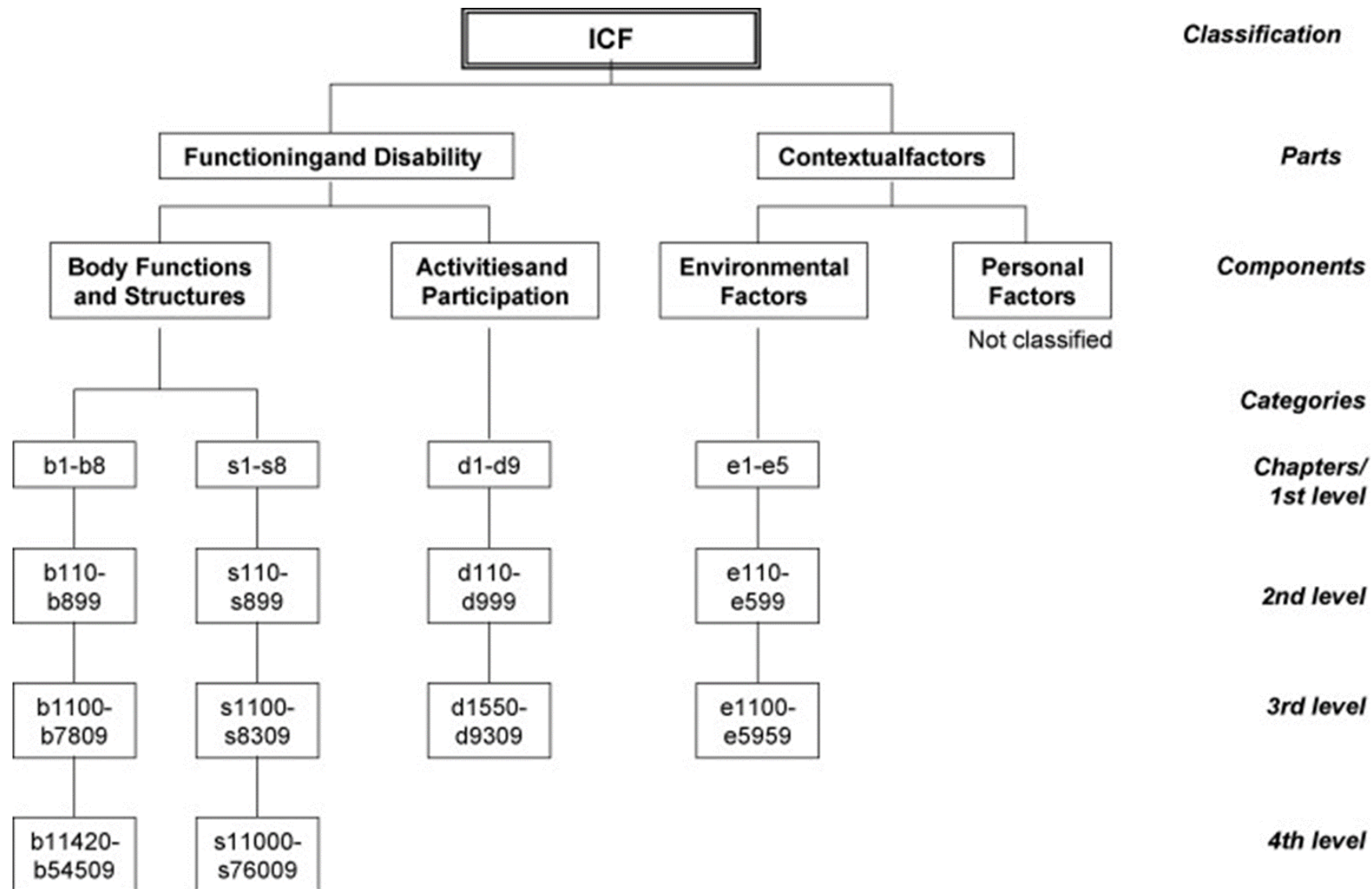
Naar een meer dynamische DEFINITIE VAN GEZONDHEID?

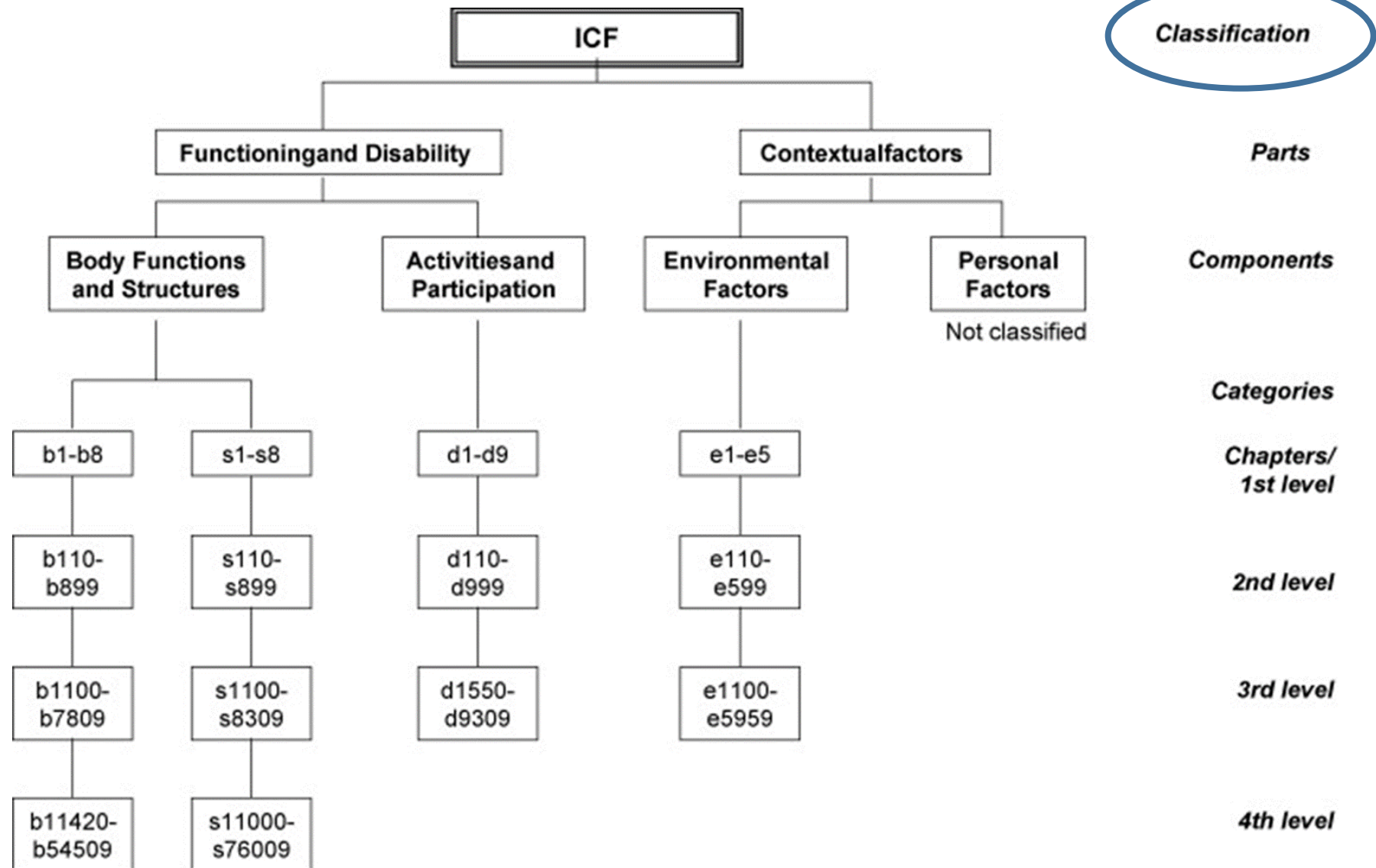
- Gezondheid = **mogelijkheid om zich aan te passen aan veranderende eisen op sociaal, lichamelijk en emotioneel vlak.**
- Dwz. niet de aandoening/ziekte (of afwezigheid ervan) staat centraal maar wel het **aanpassingsvermogen** van personen en het vermogen tot **zelfmanagement** wanneer men te maken krijgt met problemen en uitdagingen op sociaal, lichamelijk en emotioneel gebied.
- Veranderd perspectief op interventies van medici, paramedici en anderen van zorg naar **ondersteuning van zelf-management** (door coaching persoon / omgeving).
- **NOOD AAN EEN SYSTEEM DAT DAAR AAN VOLDOET: een bio-psycho-sociaal kader, met als voorbeeld de ICF**

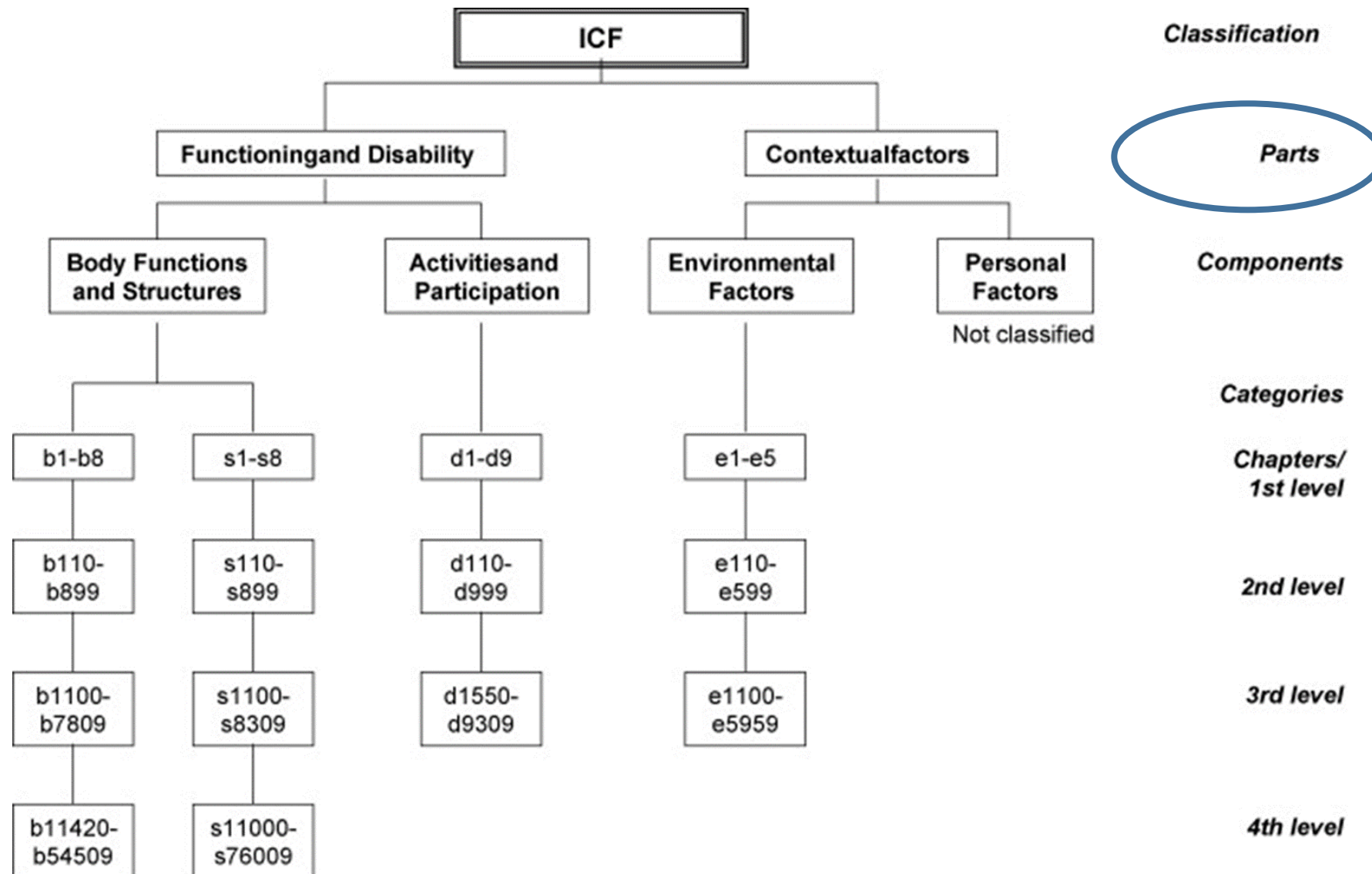
HET CONCEPTUEEL KADER: DE ICF

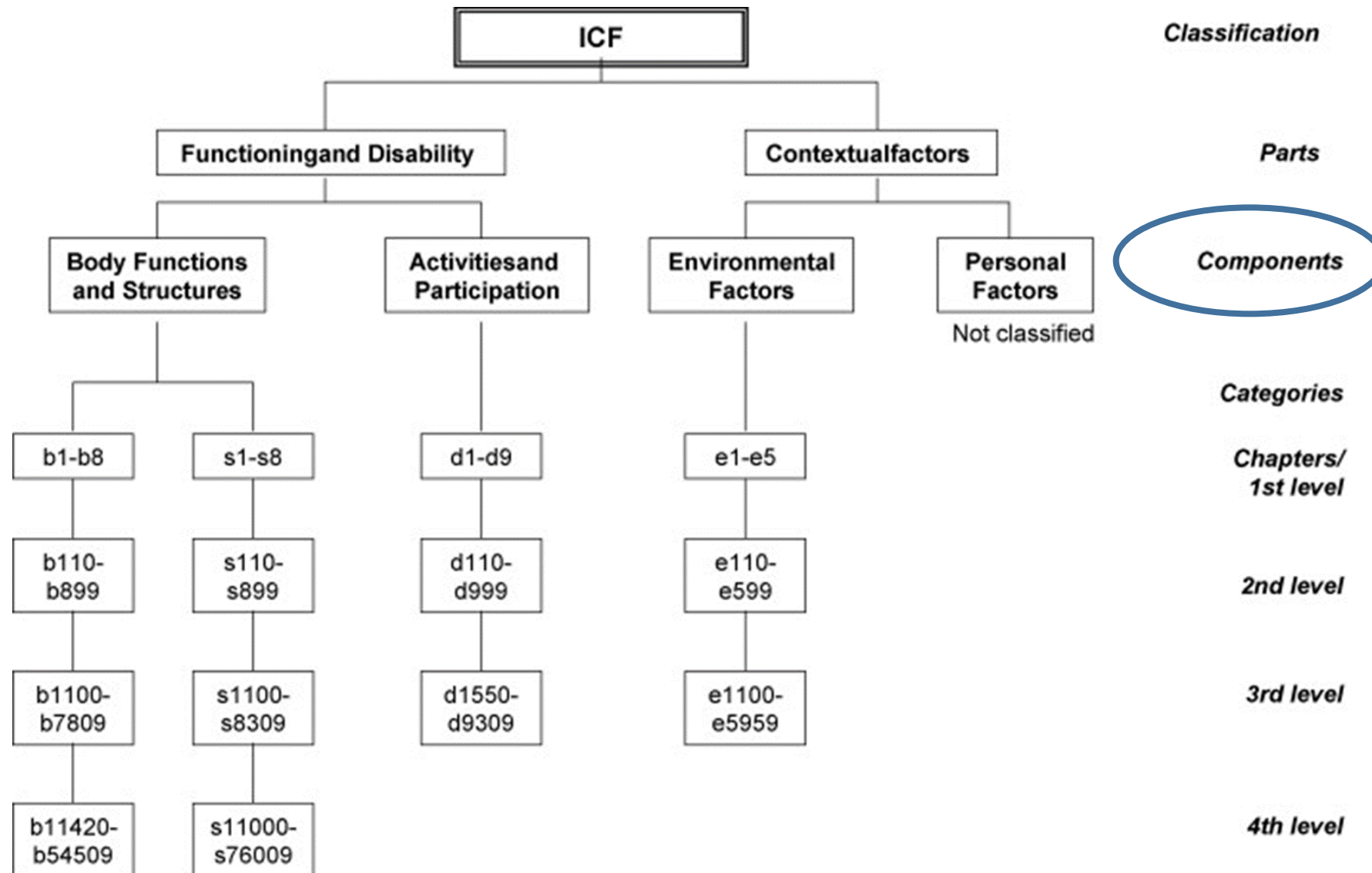
De ICF: Een classificatiesysteem op basis van een bio-psycho-sociaal model

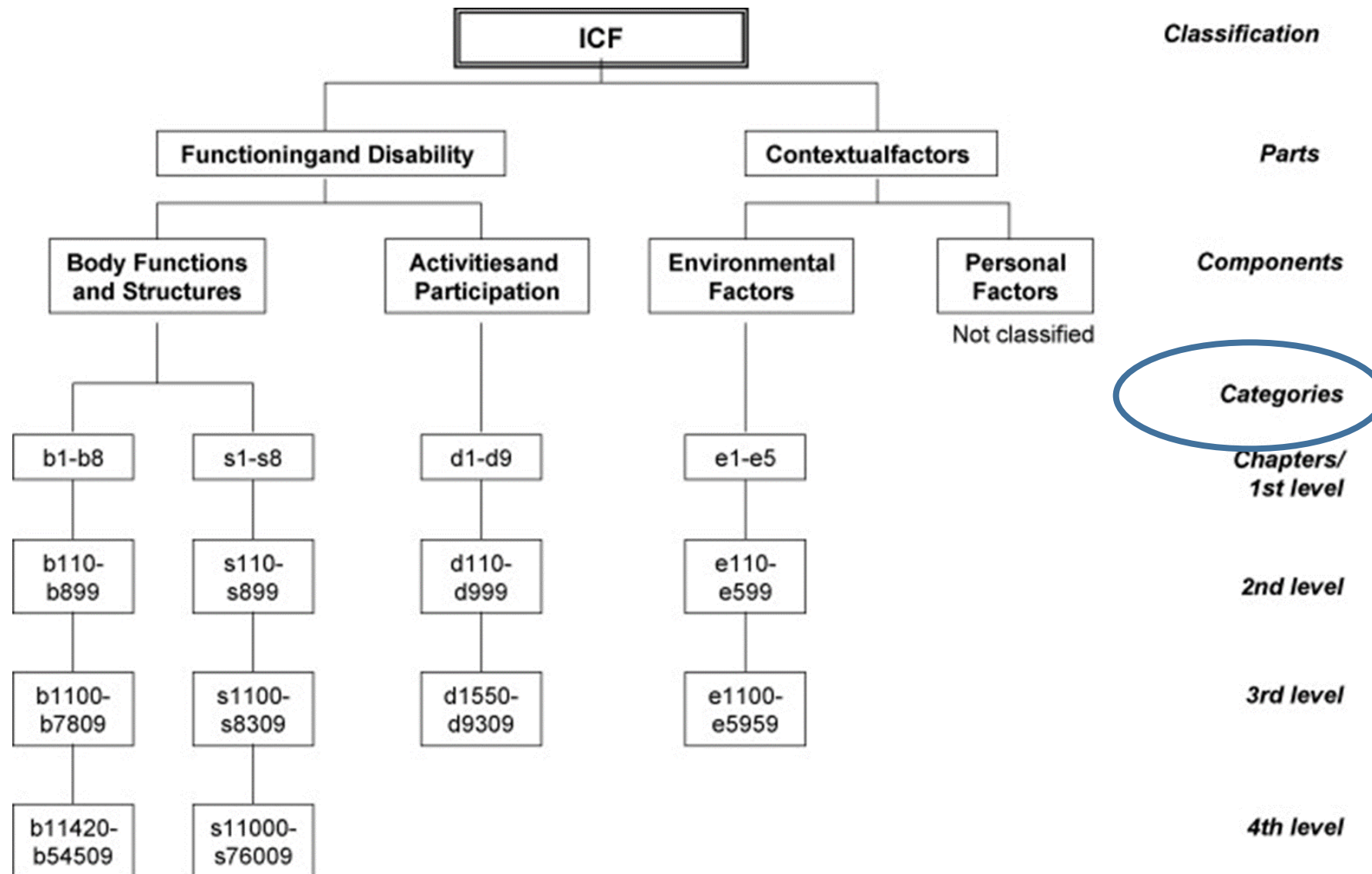












EEN VOORBEELD VAN FUNCTIES

- **Categorie b134:** slaap
- **Beschrijving:** Algemene mentale functies gerelateerd aan het zich periodiek, reversibel en selectief fysiek en mentaal terugtrekken uit de eigen onmiddellijke omgeving, hetgeen gepaard gaat met karakteristieke fysiologische veranderingen.
- **Eenvoudige intuïtieve beschrijving:** patroon, kwaliteit en hoeveelheid slaap

b134.0 GEEN stoornis (geen, afwezig,, ...) 0-4%

b134.1 LICHTЕ stoornis (gering, laag, ...) 5-24%

b134.2 MATIGE stoornis (tamelijk, ...) 25-49%

b134.3 ERNSTIGE stoornis (aanzienlijk, hoog, ...) 50-95%

b134.4 VOLLEDIGE stoornis (totaal, ...) 96-100%

b134.8 niet gespecificeerd

b134.9 niet van toepassing

EEN VOORBEELD VAN FUNCTIES

- **Categorie b134:** slaap
- **Beschrijving:** Algemene mentale functies gerelateerd aan het zich periodiek, reversibel en selectief fysiek en mentaal terugtrekken uit de eigen onmiddellijke omgeving, hetgeen gepaard gaat met karakteristieke fysiologische veranderingen.
- **Eenvoudige intuïtieve beschrijving:** patroon, kwaliteit en hoeveelheid slaap

b134.0 GEEN stoornis (geen, afwezig,, ...) 0-4%

b134.1 LICHTЕ stoornis (gering, laag, ...) 5-24%

b134.2 MATIGE stoornis (tamelijk, ...) 25-49%

b134.3 ERNSTIGE stoornis (aanzienlijk, hoog, ...) 50-95%

b134.4 VOLLEDIGE stoornis (totaal, ...) 96-100%

b134.8 niet gespecificeerd

b134.9 niet van toepassing

b134.3

EEN VOORBEELD VAN ACTIVITEITEN EN PARTICIPATIE

- **Categorie d510:** zich wassen
- **Beschrijving:** Wassen en afdrogen van het gehele lichaam, of lichaamsdelen, met gebruik van water en geschikte was- en droogmaterialen of methoden, zoals baden, douchen, wassen van handen en voeten, gezicht en haar, en met een handdoek drogen
- **Eenvoudige intuïtieve beschrijving:** Zich wassen en afdrogen (bijvoorbeeld het gehele lichaam, lichaamsdelen of haar).

d510.0 GEEN beperking/participatieprobleem 0-4%

d510.1 LICHTE beperking/participatieprobleem 5-24%

d510.2 MATIGE beperking/participatieprobleem 25-49%

d510.3 ERNSTIGE beperking/participatieprobleem 50-95%

d510.4 VOLLEDIGE beperking/participatieprobleem 96-100%

d510.8 niet gespecificeerde beperking/participatieprobleem

d510.9 niet van toepassing

EEN VOORBEELD VAN ACTIVITEITEN EN PARTICIPATIE

- **Categorie d510:** zich wassen
- **Beschrijving:** Wassen en afdrogen van het gehele lichaam, of lichaamsdelen, met gebruik van water en geschikte was- en droogmaterialen of methoden, zoals baden, douchen, wassen van handen en voeten, gezicht en haar, en met een handdoek drogen
- **Eenvoudige intuïtieve beschrijving:** Zich wassen en afdrogen (bijvoorbeeld het gehele lichaam, lichaamsdelen of haar).

d510.0 GEEN beperking/participatieprobleem 0-4%

d510.1 LICHTE beperking/participatieprobleem 5-24%

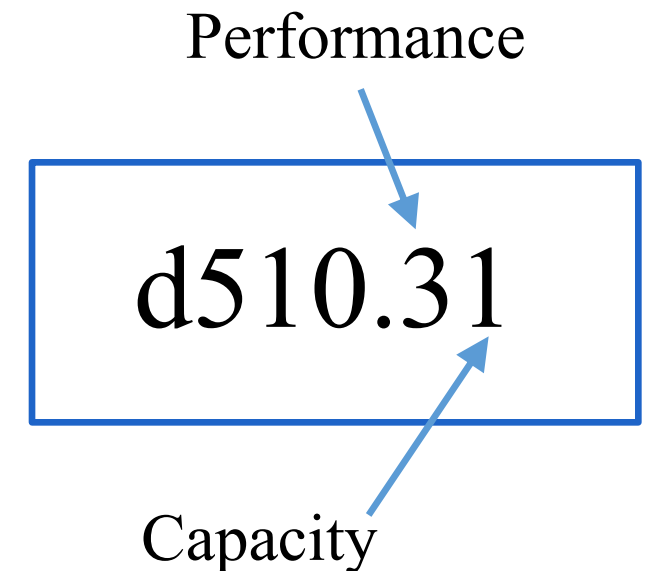
d510.2 MATIGE beperking/participatieprobleem 25-49%

d510.3 ERNSTIGE beperking/participatieprobleem 50-95%

d510.4 VOLLEDIGE beperking/participatieprobleem 96-100%

d510.8 niet gespecificeerde beperking/participatieprobleem

d510.9 niet van toepassing



EEN VOORBEELD VAN ACTIVITEITEN EN PARTICIPATIE

- **Categorie d850:** betaald werk
- **Beschrijving:** Tegen betaling alle aspecten van werk, beroep of baan uitvoeren, als voltijds of deeltijds werknemer, of als zelfstandig ondernemer, zoals het uitvoeren van de taken in het kader van het werk, op tijd op het werk verschijnen, andere werkenden begeleiden of zelf begeleid worden, en de vereiste taken alleen of in groepsverband uitvoeren.
- **Eenvoudige intuïtieve beschrijving:** Uitvoeren van betaald werk in al zijn facetten.



EEN VOORBEELD VAN EXTERNE FACTOREN

- **Categorie e1151:** ondersteunende producten voor persoonlijke gebruik
- **Beschrijving:** Aangepaste of speciaal ontworpen voorzieningen, producten en technologie die mensen in het dagelijks leven ondersteunen, zoals protheses en ortheses, functionele stimulators (bijvoorbeeld voor de controle over ontlasting, blaasfunctie, ademhaling en hartslag) en omgevingsbedieningssystemen met het doel iemands controle over apparatuur binnenshuis te vergemakkelijken (scanners, afstandbedieningsapparatuur, systemen werkend op basis van spraakherkenning, schakelklokken).



EEN VOORBEELD VAN EXTERNE FACTOREN

e1151.0 GEEN belemmerende factor (geen, afwezig, verwaarloosbaar,...) 0-4%

e1151.1 LICHT belemmerende factor (gering, laag,...) 5-24%

e1151.2 MATIG belemmerende factor (tamelijk,...) 25-49%

e1151.3 AANZIENLIJK belemmerende factor (hoog, sterk, ernstig,...) 50-95%

e1151.4 VOLLEDIG belemmerende factor (totaal,...) 96-100%

e1151+0 GEEN ondersteunende factor (geen, afwezig, verwaarloosbaar,...) 0-4%

e1151+1 LICHT ondersteunende factor (gering, laag,...) 5-24%

e1151+2 MATIG ondersteunende factor (tamelijk,...) 25-49%

e1151+3 AANZIENLIJK ondersteunende factor (hoog, sterk, ernstig,...) 50-95%

e1151+4 VOLLEDIG ondersteunende factor (totaal,...) 96-100%

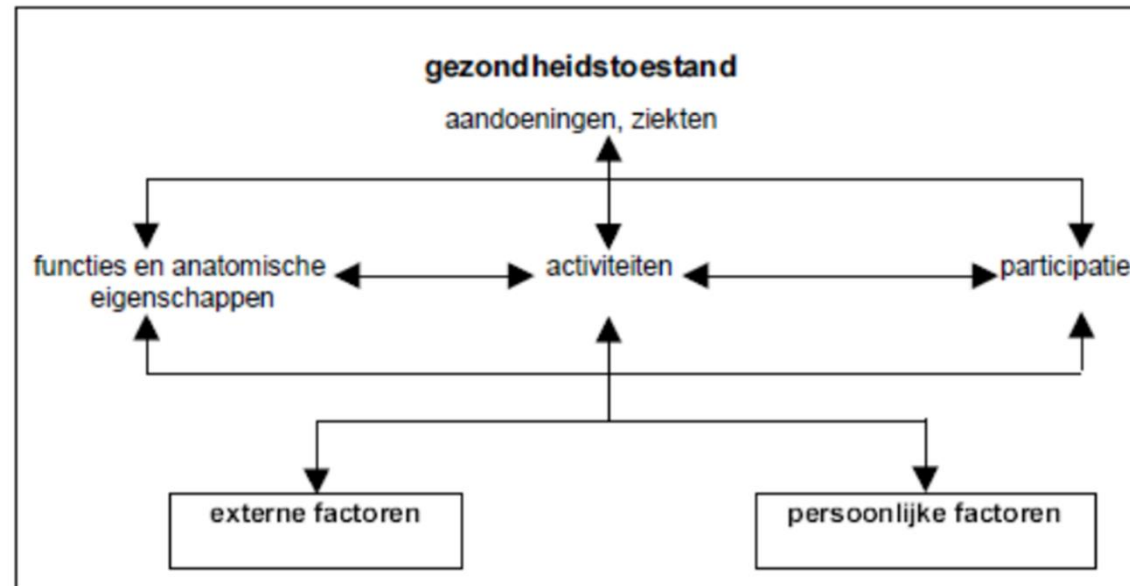
e1151.8 belemmerende factor, niet gespecificeerd

e1151+8 ondersteunende factor, niet gespecificeerd

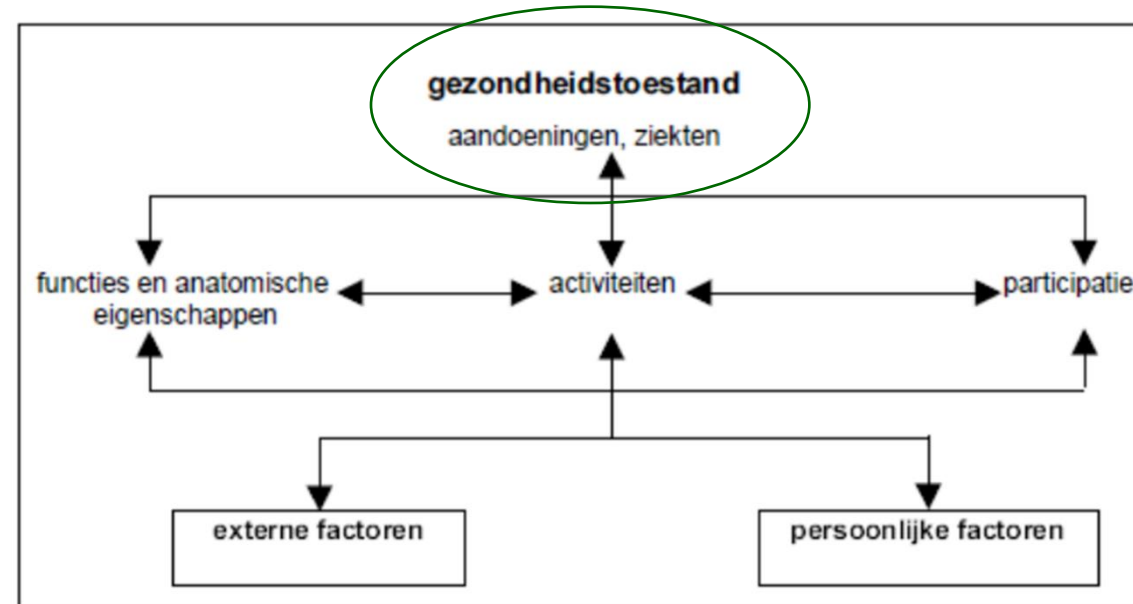
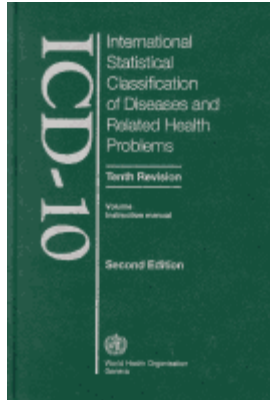
e1151.9 niet van toepassing



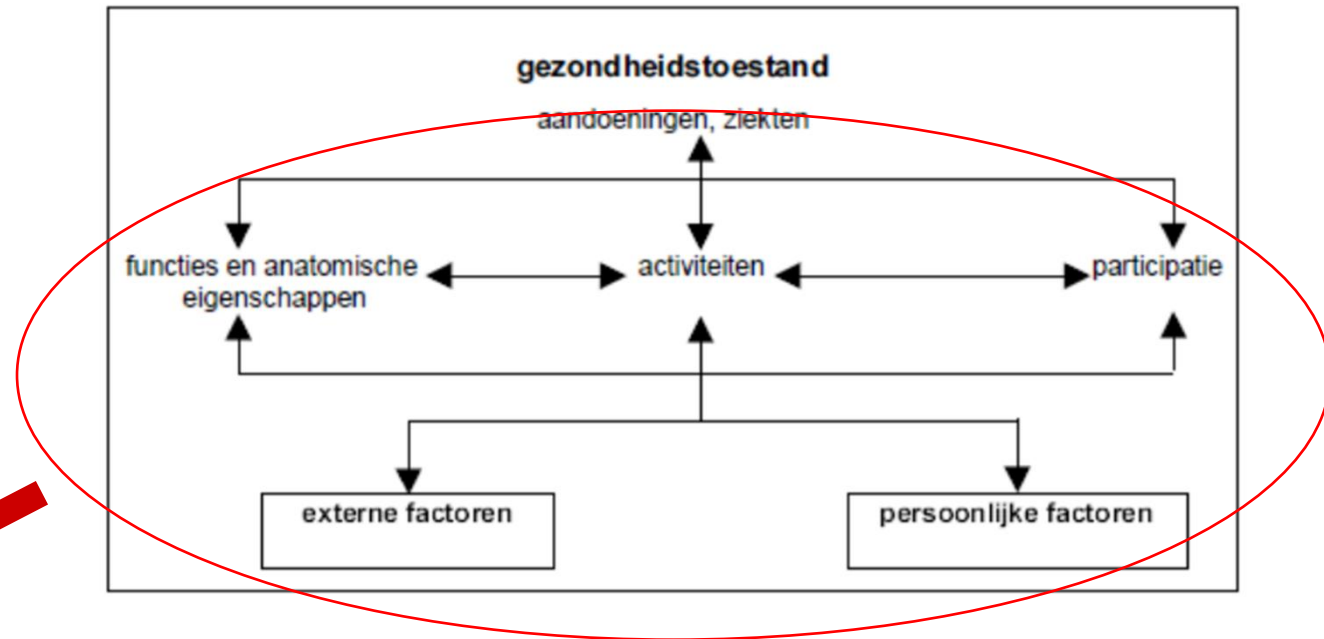
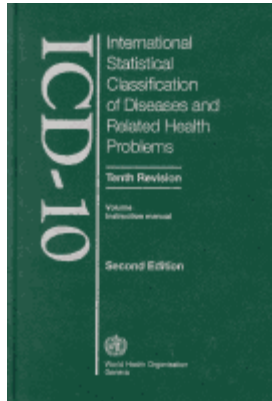
De ICF: Een classificatiesysteem op basis van een bio-psycho-sociaal model



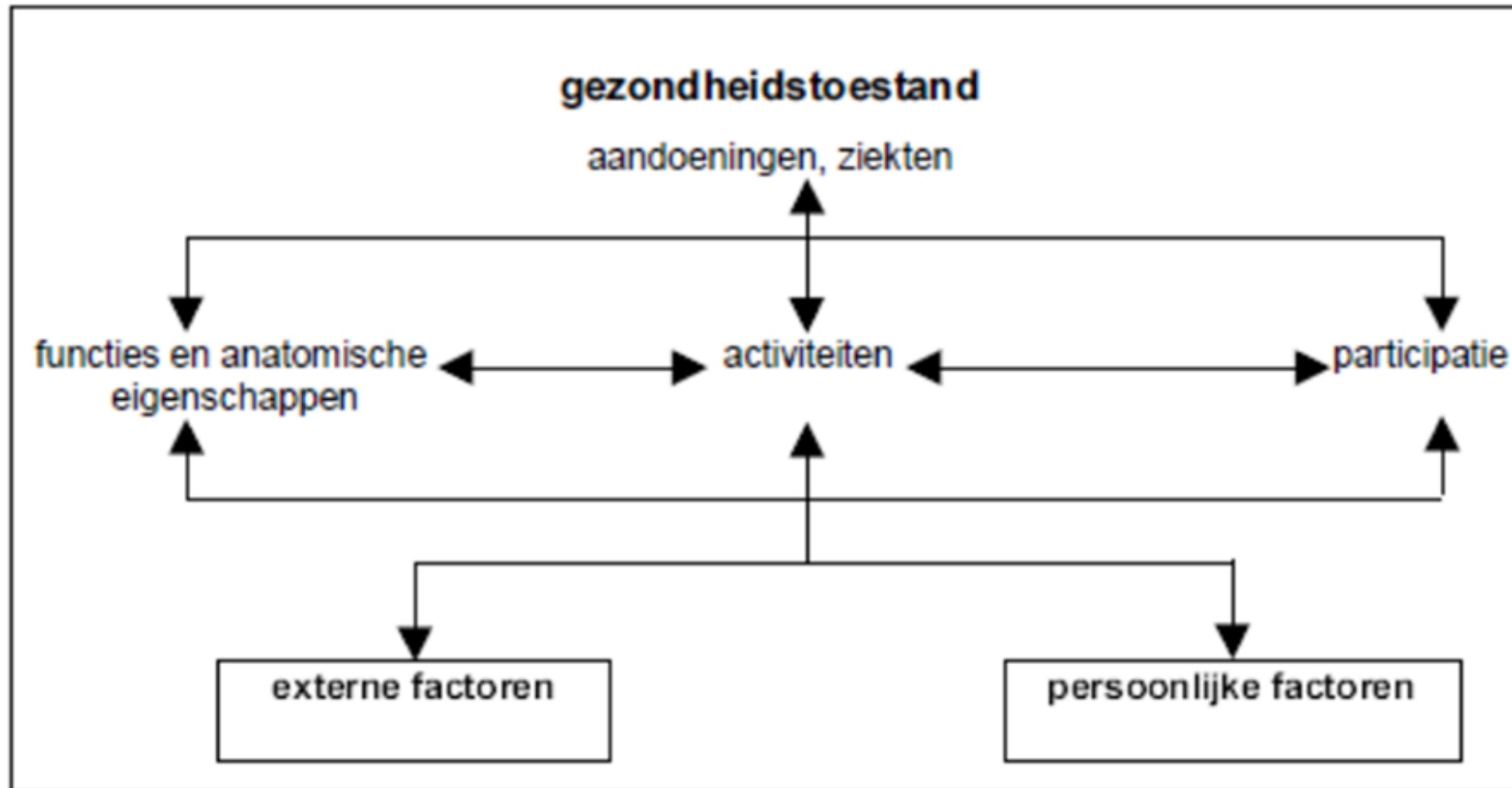
De ICF: Een classificatiesysteem op basis van een bio-psycho-sociaal model



De ICF: Een classificatiesysteem op basis van een bio-psycho-sociaal model



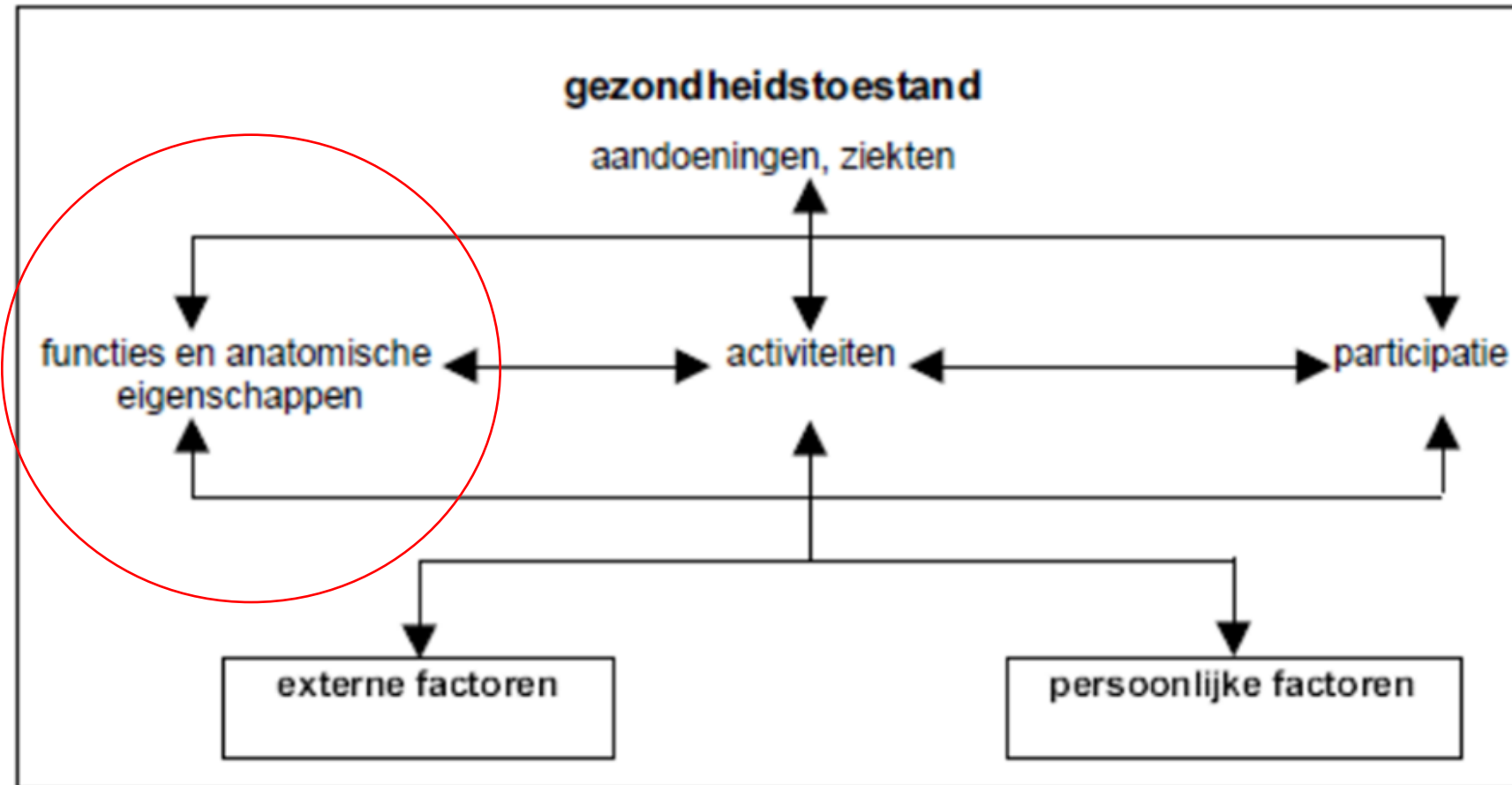
De ICF: Een classificatiesysteem op basis van een bio-psycho-sociaal model



De ICF: Een classificatiesysteem op basis van een bio-psycho-sociaal model

- De **pijlen** tussen de verschillende componenten geven aan dat de verschillende componenten interageren en tonen meteen de **dynamiek van het menselijk functioneren**. Wijzigingen op het ene niveau kunnen een invloed hebben op het andere domein maar er is niet noodzakelijkerwijs sprake van causaliteit.
- Het biedt mogelijkheden:
 - Om de impact van een beperking op activiteiten en participatie in kaart te brengen
 - Om de omgevingsfactoren die het functioneren beïnvloeden in kaart te brengen.
 - Het is een systeem dat toelaat om een analyse te maken van de impact van een beperking op de functionele capaciteit.

De ICF: Een classificatiesysteem op basis van een bio-psycho-sociaal model



De ICF: Een classificatiesysteem op basis van een bio-psycho-sociaal model

- ***Functies:*** fysiologische en mentale eigenschappen van het menselijk organisme.
- ***Anatomische eigenschappen:*** positie, aanwezigheid, vorm en continuïteit van onderdelen van het menselijk lichaam (organen, lidmaten en samenstellende factoren).
- ***Stoornissen:*** afwijkingen in of verlies van functies of anatomische eigenschappen.

Functies en anatomische eigenschappen

1. Mentale functies
2. Sensoriek en pijn
3. Stem en spraak
4. Hart en bloedvatenstelsel, hematologisch systeem, afweersysteem en ademhalingsstelsel

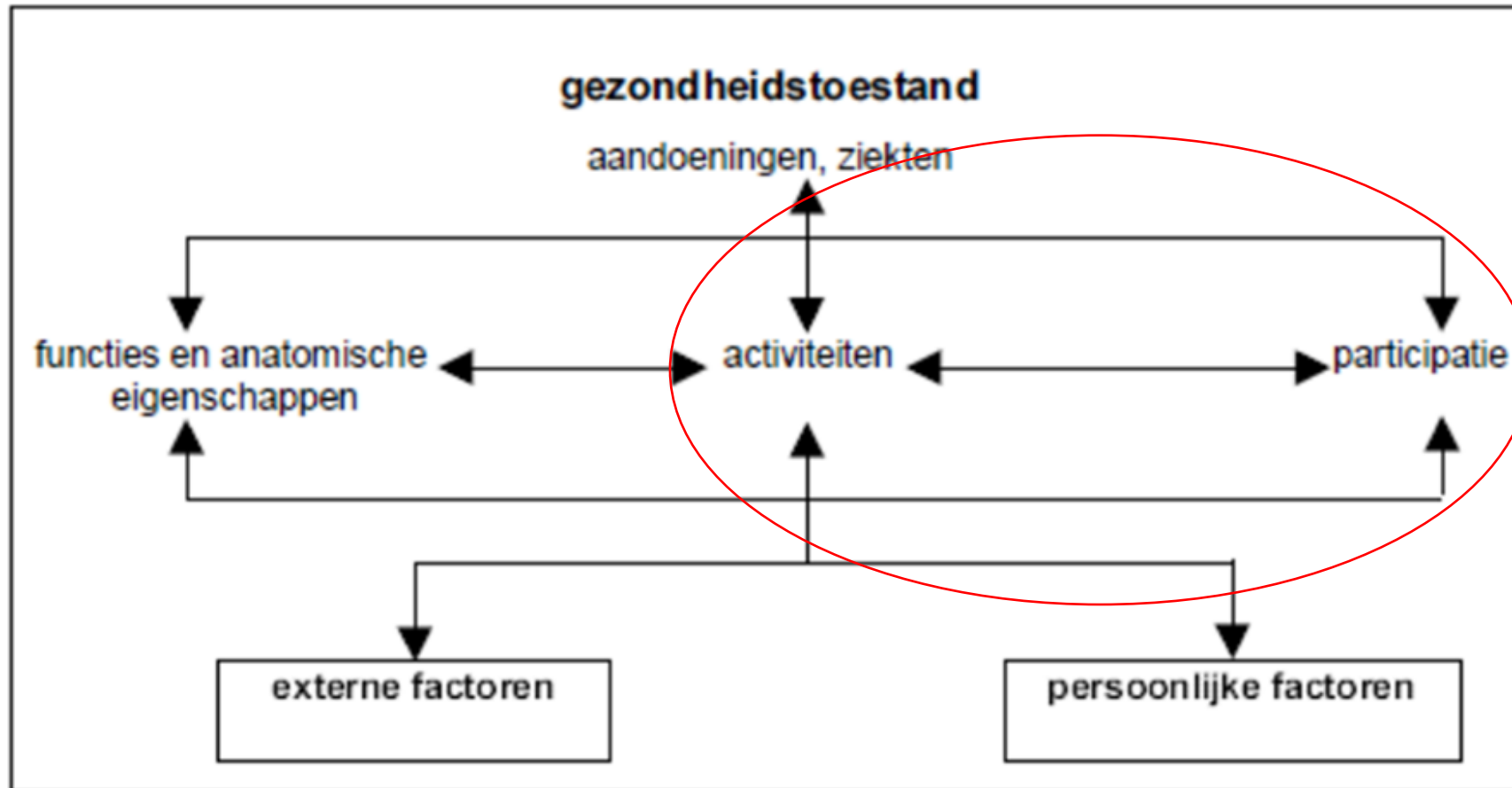
1. Zenuwstelsel
2. Oog, oor en verwante structuren
3. Stem en spraak
4. Hart en bloedvatenstelsel, afweersysteem en ademhalingsstelsel

Functies en anatomische eigenschappen

- 5. spijsverteringsstelsel, metabool stelsel en hormoonstelsel
- 6. urogenitaal stelsel en reproductieve functies
- 7. bewegings-systeem en aan beweging verwante functies
- 8. huid en verwante structuren

- 5. spijsverteringsstelsel, metabool stelsel en hormoonstelsel
- 6. urogenitaal stelsel
- 7. structuren verwant aan beweging
- 8. huid en verwante structuren

De ICF: Een classificatiesysteem op basis van een bio-psycho-sociaal model



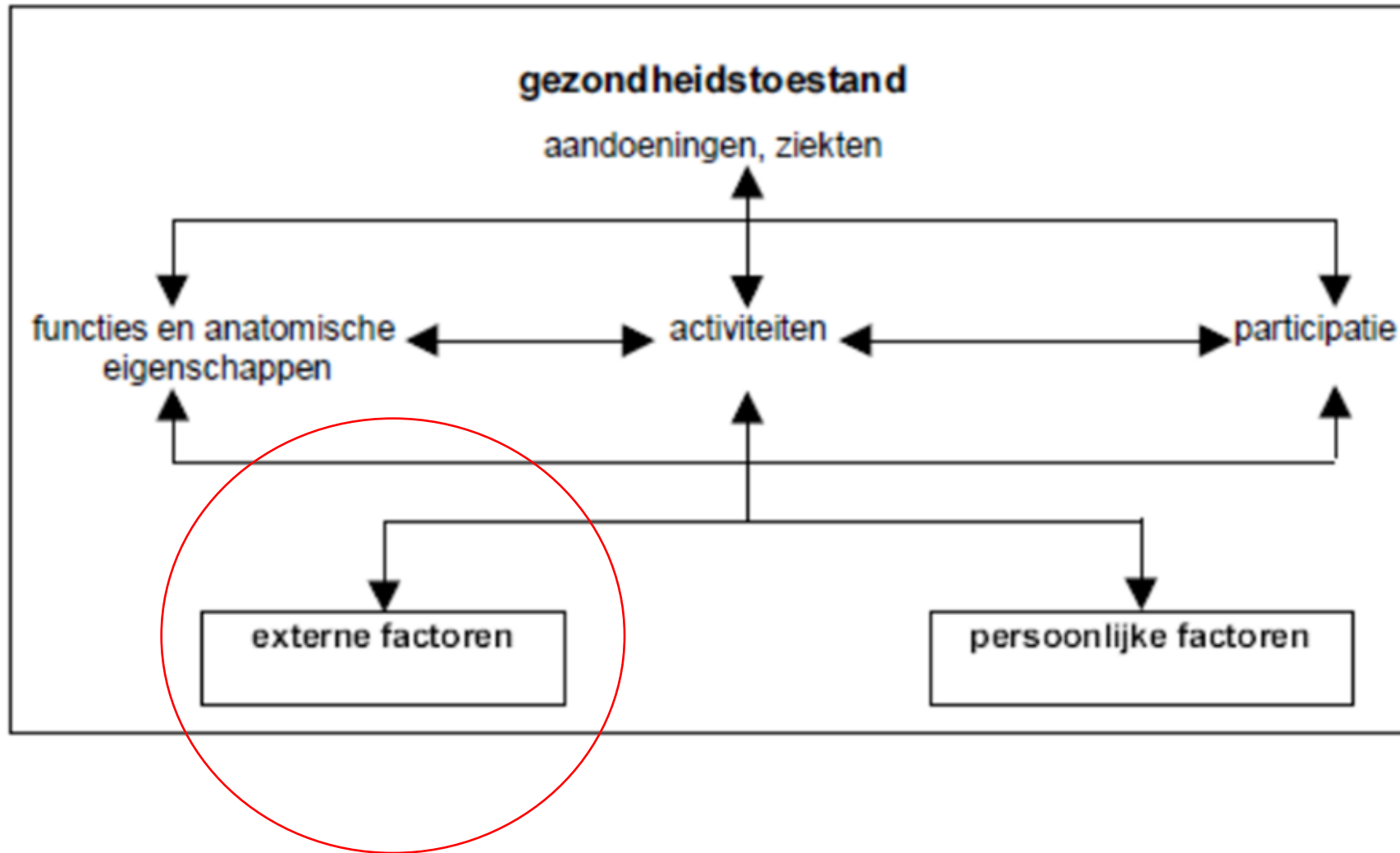
De ICF: Een classificatiesysteem op basis van een bio-psycho-sociaal model

- **Activiteiten:** onderdelen van iemands handelen.
- **Beperkingen:** moeilijkheden die iemand heeft met het uitvoeren van activiteiten.
- **Participatie:** iemands deelname aan het maatschappelijk leven.
- **Participatieproblemen:** problemen die iemand heeft met het deelnemen aan het maatschappelijk leven.

Domeinen van activiteiten en participatie

1	Leren en toepassen van kennis
2	Algemene taken en eisen
3	Communicatie
4	Mobiliteit
5	Zelfverzorging
6	Huishouden
7	Tussenmenselijke interacties en relaties
8	Belangrijke levensgebieden
9	Maatschappelijk, sociaal en burgerlijk leven

De ICF: Een classificatiesysteem op basis van een bio-psycho-sociaal model



De ICF: Een classificatiesysteem op basis van een bio-psycho-sociaal model

- **Externe factoren**: iemands fysieke en sociale omgeving
- **Persoonlijke factoren**: iemands individuele achtergrond

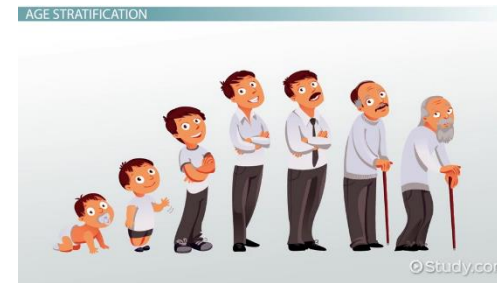
Externe factoren

1. **Producten en technologie**
2. **Natuurlijke omgeving en door de mens aangebrachte veranderingen daarin**
3. **Ondersteuning en relaties**
4. **Attitudes**
5. **Diensten, systemen en beleid**



Persoonlijke factoren

1. Leeftijd
2. Coping stijl
3. Graad van opleiding
4. Geslacht
5. Ras
6.



EEN VOORBEELD



UNIVERSITEIT
GENT

Een oefening



Tim is een man van 30 jaar, hij huurt een één-kamer appartement in Genk met een groot schuifraam en terras aan de achterzijde. Sinds een drietal jaar heeft Tim regelmatig last van periodieke, plotseling opkomende angst- en paniekgevoelens. Hij kan daardoor niet zelfstandig de bus nemen.

Een oefening



Tim is een man van 30 jaar, hij huurt een één-kamer appartement in Genk met een groot schuifraam en terras aan de achterzijde. Sinds een drietal jaar heeft Tim regelmatig last van periodieke, plotseling opkomende angst- en paniekgevoelens

Persoonlijke factor

Een oefening



Tim is een man van 30 jaar, hij huurt een één-kamer appartement in Genk met een groot schuifraam en terras aan de achterzijde. Sinds een drietal jaar heeft Tim regelmatig last van periodieke, plotseling opkomende angst- en paniekgevoelens. Hij kan daardoor niet zelfstandig de bus nemen.

Persoonlijke factor

Een oefening



Tim is een man van 30 jaar, hij huurt een één-kamer appartement in Genk met een groot schuifraam en terras aan de achterzijde. Sinds een drietal jaar heeft Tim regelmatig last van periodieke, plotseling opkomende angst- en paniekgevoelens. Hij kan daardoor niet zelfstandig de bus nemen.

omgevingsfactor

Een oefening



Tim is een man van 30 jaar, hij huurt een één-kamer appartement in Genk met een groot schuifraam en terras aan de achterzijde. Sinds een drietal jaar heeft Tim regelmatig last van periodieke, plotseling opkomende angst- en paniekgevoelens. Hij kan daardoor niet zelfstandig de bus nemen.

Functies

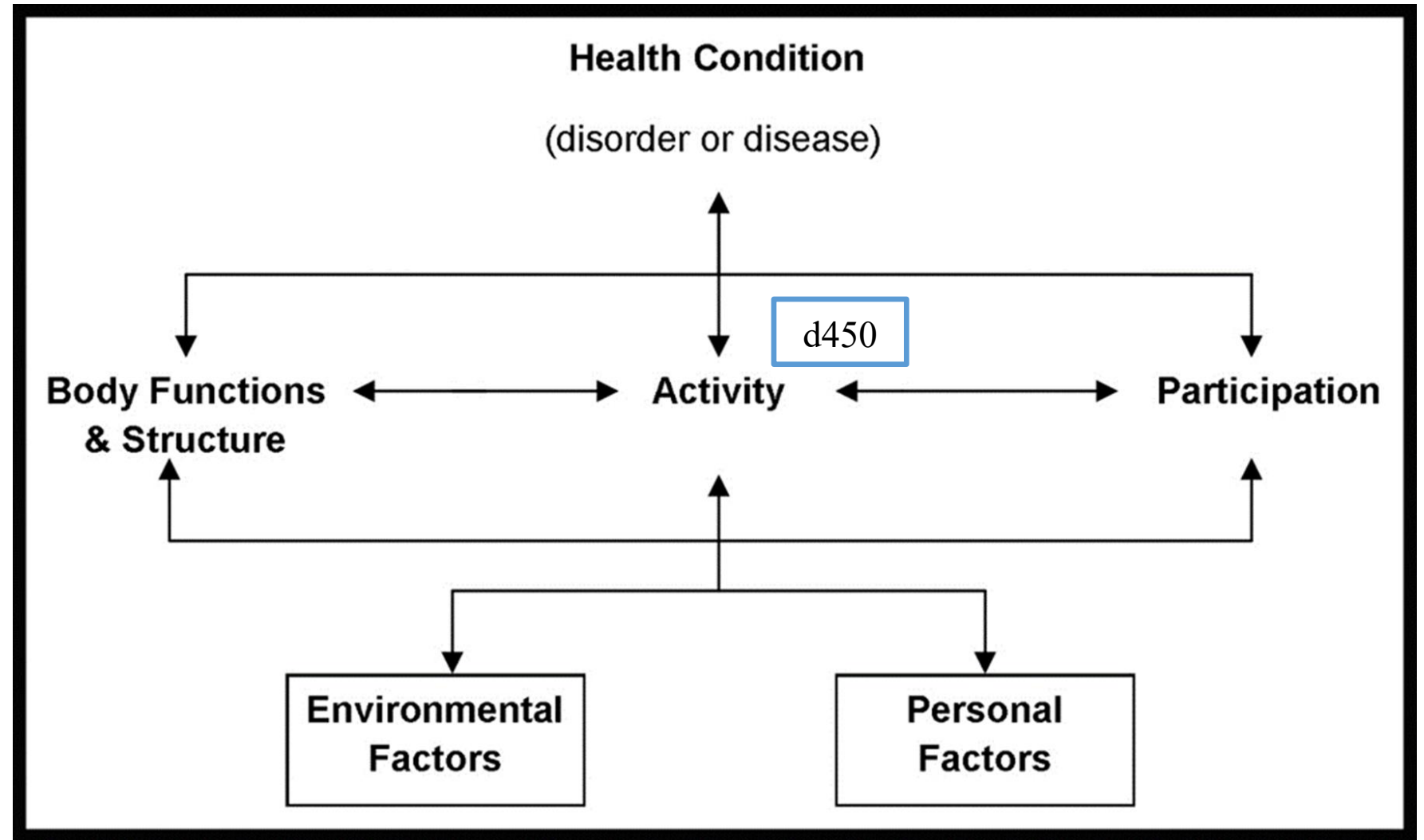
Een oefening



Tim is een man van 30 jaar, hij huurt een één-kamer appartement in Genk met een groot schuifraam en terras aan de achterzijde. Sinds een drietal jaar heeft Tim regelmatig last van periodieke, plotseling opkomende angst- en paniekgevoelens. Hij kan daardoor niet zelfstandig de bus nemen.

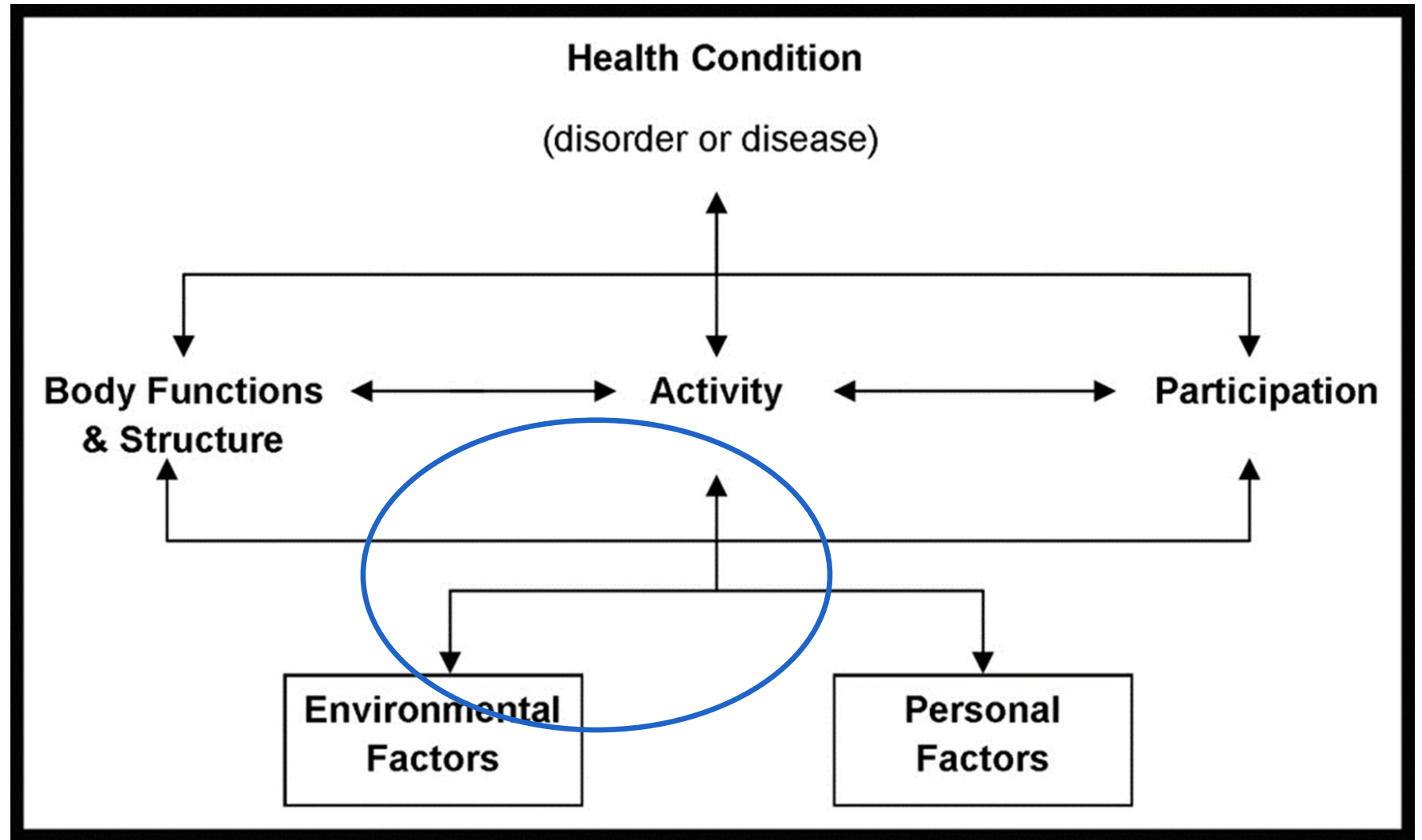
Activiteiten en participatie

Maar



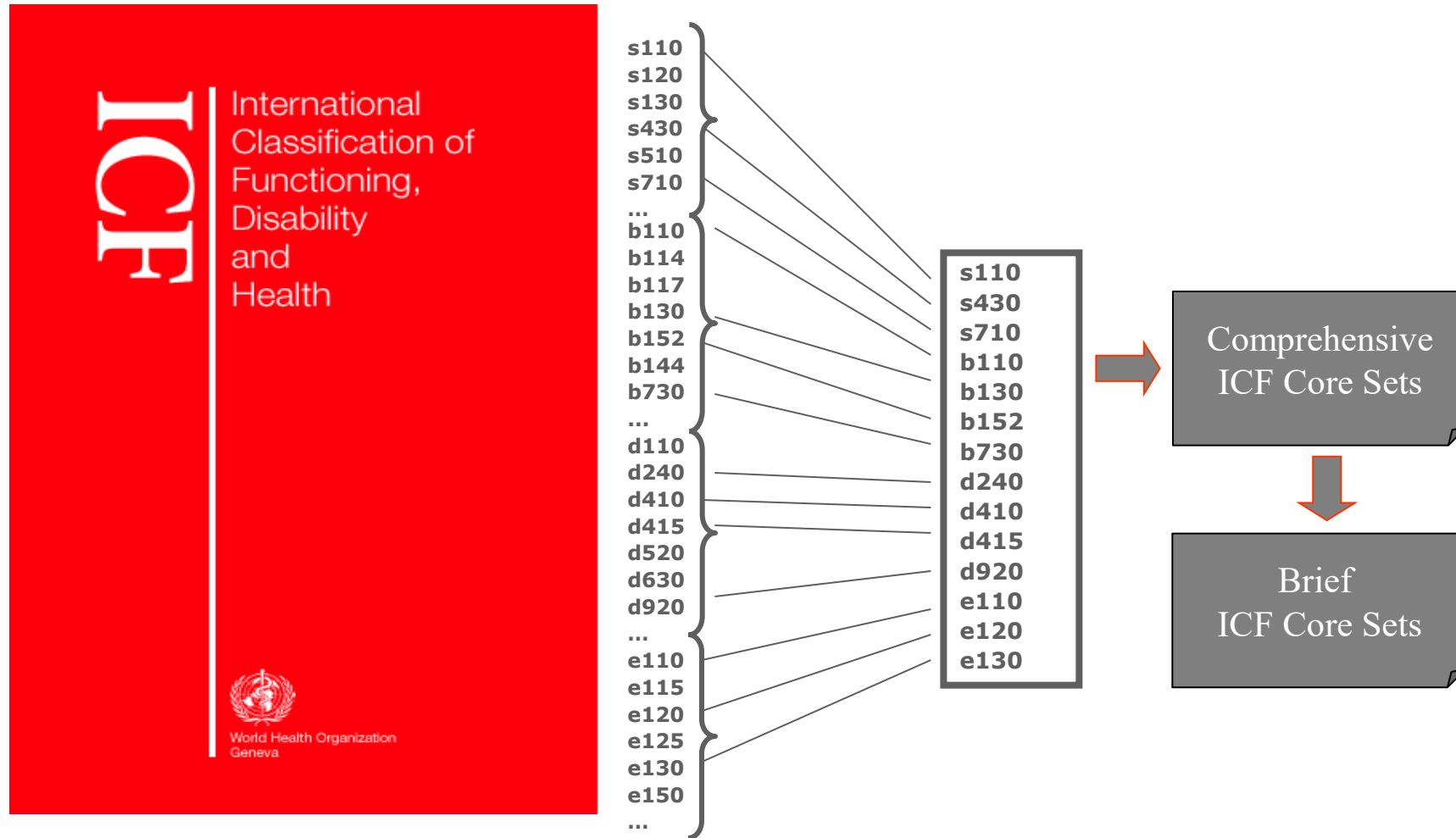
e1200

Pijlen zijn
belangrijker



De core sets

TE VEEL CATEGORIEËN: CORE SETS



More than 1400 categories

Core sets in revalidation

- The REHABILITATION set
- <https://www.icf-core-sets.org/>

<i>ICF Rehabilitation Set</i> N=30 categories including the 7 ICF Generic Set categories	• to assess patients with various health conditions along the continuum of care (acute, early-post acute, long-term rehabilitation and rehabilitation in the community) with more specificity • to monitor the impact of interventions at the clinical, service, and public health level
--	--

Core sets in revalidation

- The REHABILITATION set
- <https://www.icf-core-sets.org/>

<i>ICF Rehabilitation Set</i> N=30 categories including the 7 ICF Generic Set categories	• to assess patients with various health conditions along the continuum of care (acute, early-post acute, long-term rehabilitation and rehabilitation in the community) with more specificity • to monitor the impact of interventions at the clinical, service, and public health level
--	--

ICF-based Documentation Form

Reminder: The categories of the Generic Set are indicated by the letter (G).

Core set:

- REHABILITATION core set

PATIENT INFORMATION								
BODY FUNCTIONS		No impairment	Mild impairment	Moderate impairment	Severe impairment	Complete impairment	Not specified	Not applicable
Physiological functions of body systems (including psychological functions)								
How much impairment does the person have in ...		0	1	2	3	4	8	9
b130	Energy and drive functions (G)	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	General mental functions of physiological and psychological mechanisms that cause the individual to move towards satisfying specific needs and general goals in a persistent manner. Inclusions: functions of energy level, motivation, appetite, craving (including craving for substances that can be abused) and impulse control Exclusions: consciousness functions (b110); temperament and personality functions (b126); sleep functions (b134); psychomotor functions (b147); emotional functions (b152) Sources of information: ☐ Case history ☐ Patient reported questionnaire ☐ Clinical examination ☐ Technical investigation Description of the problem:							
b134	Sleep functions	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
	General mental functions of periodic, reversible and selective physical and mental disengagement from one's immediate environment accompanied by characteristic physiological changes.							

Core set:

- REHABILITATION core set

ACTIVITIES AND PARTICIPATION		How much difficulty does the person have in ...						
Execution of a task or action by an individual and involvement in a life situation		No difficulty	Mild difficulty	Moderate difficulty	Severe difficulty	Complete difficulty	Not specified	Not applicable
		0	1	2	3	4	8	9
d510	Washing oneself	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Washing and drying one's whole body, or body parts, using water and appropriate cleaning and drying materials or methods, such as bathing, showering, washing hands and feet, face and hair, and drying with a towel. Inclusions: washing body parts, the whole body; and drying oneself Exclusions: caring for body parts (d520); toileting (d530) Sources of information: ☐ Case history ☐ Patient reported questionnaire ☐ Clinical examination ☐ Technical investigation Description of the problem:								
d520	Caring for body parts	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
		☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Looking after those parts of the body, such as skin, face, teeth, scalp, nails and genitals, that require more than washing and drying. Inclusions: caring for skin, teeth, hair, finger and toe nails Exclusions: washing oneself (d510); toileting (d530) Sources of information: ☐ Case history ☐ Patient reported questionnaire ☐ Clinical examination ☐ Technical investigation Description of the problem:								
d530	Toileting	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

Code	Categorie	Eenvoudige, intuïtieve beschrijving
b130	Energie en driften (G)	Mentale functies, zoals energie en motivatie om doelen te bereiken, aan behoeften te voldoen en impulsen te beheersen.
b134	Slaap	Patroon, kwaliteit en hoeveelheid slaap.
b152	Stemming (G)	Reguleren van gevoelens, emoties en stemming.
b280	Pijngewaarwording (G)	Onaangenaam gevoel van mogelijke of reële schade aan het lichaam.
b455	Inspanningstolerantie	De mogelijkheid tot het volhouden van fysieke inspanning gerelateerd aan ademhalings- en cardiovasculaire functies.
b620	Functies gerelateerd aan urinelozing	Controle over het ledigen van de blaas.
b640	Seksuele functies	Mentale en fysieke functies gerelateerd aan seksualiteit.
b710	Mobiliteit van gewrichten	Bewegingsuitslag en beweeglijkheid van één of meerdere gewrichten.
b730	Spiersterkte	De mogelijkheid om kracht te genereren door de samentrekking van één of meerdere spieren.
d230	Uitvoeren van dagelijkse routinehandelingen (G)	Plannen, regelen, uitvoeren en voltooien van dagelijkse handelingen.
d240	Omgaan met stress en andere mentale eisen	Omgaan met de mentale eisen om dagelijkse taken uit te voeren waarbij men aanzienlijke verantwoordelijkheid draagt en waarbij sprake is van stress en/of afleidingen en/of crisissituaties.
d410	Veranderen van basale lichaamshouding	Veranderen van lichaamshouding (bijvoorbeeld opstaan van een stoel, gaan liggen op een bed, knielen, buigen om iets van de grond op te pakken).
d415	Handhaven van lichaamshouding	Handhaven van een lichaamshouding zolang de situatie vereist.
d420	Uitvoeren van transfers	Zich verplaatsen met handhaving van een basale lichaamshouding (bijvoorbeeld van zit naar zit, van lig naar lig).
d450	Lopen (G)	Zich rechtopstaand verplaatsen, stap voor stap, waarbij altijd één voet op de grond staat
d455	Zich verplaatsen (G)	Zich verplaatsen anders dan lopend (bijvoorbeeld rennen, de trap op en af gaan, springen, klimmen, zwemmen).
d465	Zich verplaatsen met speciale middelen	Zich verplaatsen van de ene naar de andere plaats, ongeacht oppervlak of ruimte, met gebruik van specifiek materiaal (bijvoorbeeld schaatsen, ski's of duikapparatuur) of hulpmiddelen (bijvoorbeeld rolstoel).
d470	Gebruiken van vervoermiddel	Gebruik maken van een transportmiddel als passagier.
d510	Zich wassen	Zich wassen en afdrogen (bijvoorbeeld het gehele lichaam, lichaamsdelen of haar).
d520	Verzorgen van lichaamsdelen	Verzorgen van huid, mond, haar, nagels, geslachtsdelen, etc. waarvoor meer nodig is dan wassen en drogen.
d530	Zorgdragen voor toiletgang	Omgaan met mictie, defecatie en menstruatie, met inbegrip van het zich reinigen achteraf.
d540	Zich kleden	Aan- en uittrekken van kleding en schoeisel in overeenstemming met de weersomstandigheden en sociale context.
d550	Eten	Uitvoeren van gecoördineerde handelingen om opgediend voedsel te eten in overeenstemming met de context.
d570	Zorgdragen voor eigen gezondheid	Zorg dragen voor eigen gezondheid en welbevinden.
d640	Huishouden doen	Organiseren en uitvoeren van huishoudelijke taken.
d660	Assisteren van andere personen	Ondersteunen en helpen van anderen (bijvoorbeeld bij het leren, communiceren, zelfzorg en mobiliteit).
d710	Basale tussenmenselijke interacties	Aangaan of onderhouden van contacten met anderen in overeenstemming met context en cultuur.
d770	Intieme relaties	Aangaan en onderhouden van intieme relaties.
d850	Betaald werk (G)	Uitvoeren van betaald werk in al zijn facetten.
d920	Recreatie en vrije tijd	Uitvoeren van en/of betrokken zijn bij recreatieve activiteiten en vrijetijdsbesteding.

Other Core sets

MUSCULOSKELETAL ICF CORE SETS:

Musculoskeletal Acute Comprehensive
Musculoskeletal Acute Brief
Musculoskeletal Post-Acute Comprehensive
Musculoskeletal Post-Acute Brief
Ankylosing Spondylitis Comprehensive
Ankylosing Spondylitis Brief
Chronic Widespread Pain Comprehensive
Chronic Widespread Pain Brief
Low Back Pain Comprehensive
Low Back Pain Brief
Osteoarthritis Comprehensive
Osteoarthritis Brief
Osteoporosis Comprehensive
Osteoporosis Brief
Rheumatoid Arthritis Comprehensive
Rheumatoid Arthritis Brief
Acute Inflammatory Arthritis Comprehensive
Acute Inflammatory Arthritis Brief

CARDIOPULMONARY ICF CORE SETS:

Cardiopulmonary Acute Comprehensive
Cardiopulmonary Acute Brief
Cardiopulmonary Post-Acute Comprehensive
Cardiopulmonary Post-Acute Brief
Ischaemic Heart Disease Comprehensive

Ischaemic Heart Disease Brief
Diabetes Mellitus Comprehensive
Diabetes Mellitus Brief
Obesity Comprehensive
Obesity Brief
Obstructive Pulmonary Disease Comprehensive
Obstructive Pulmonary Disease Brief

NEUROLOGICAL ICF CORE SETS:

Neurological Acute Comprehensive
Neurological Acute Brief
Neurological Post-Acute Comprehensive
Neurological Post-Acute Brief
Stroke Comprehensive
Stroke Brief
Depression Comprehensive
Depression Brief
Bipolar Disorders Comprehensive
Bipolar Disorders Brief
Multiple Sclerosis Comprehensive
Multiple Sclerosis Brief
Spinal Cord Injury Post-Acute Comprehensive
Spinal Cord Injury Post-Acute Brief
Spinal Cord Injury Long-Term Comprehensive
Spinal Cord Injury Long-Term Brief
Traumatic Brain Injury Comprehensive
Traumatic Brain Injury Brief

OTHER ICF CORE SETS:

Breast Cancer Comprehensive

Spinal Cord Injury Long-Term Brief
Traumatic Brain Injury Comprehensive
Traumatic Brain Injury Brief

OTHER ICF CORE SETS:

Breast Cancer Comprehensive
Breast Cancer Brief
Head and Neck Cancer Comprehensive
Head and Neck Cancer Brief
Inflammatory Bowel Diseases Comprehensive
Inflammatory Bowel Diseases Brief
Hand Conditions Comprehensive
Hand Conditions Brief
Sleep Disorders Comprehensive
Sleep Disorders Brief
Vocational Rehabilitation Comprehensive
Vocational Rehabilitation Brief
Geriatrics Comprehensive
Geriatrics Brief
Hearing Loss Comprehensive
Hearing Loss Brief
Vertigo Comprehensive
Vertigo Brief
Children/Youth with Cerebral Palsy Comprehensive
Children/Youth with Cerebral Palsy Brief (common)
Children/Youth with Cerebral Palsy Brief (below 6 years of age)
Children/Youth with Cerebral Palsy Brief (6-13 years of age)
Children/Youth with Cerebral Palsy Brief (14-18 years of age)
Schizophrenia Comprehensive
Schizophrenia Brief

Other Core sets

MUSCULOSKELETAL ICF CORE SETS:

Musculoskeletal Acute Comprehensive
Musculoskeletal Acute Brief
Musculoskeletal Post-Acute Comprehensive
Musculoskeletal Post-Acute Brief
Ankylosing Spondylitis Comprehensive
Ankylosing Spondylitis Brief
Chronic Widespread Pain Comprehensive
Chronic Widespread Pain Brief
Low Back Pain Comprehensive
Low Back Pain Brief
Osteoarthritis Comprehensive
Osteoarthritis Brief
Osteoporosis Comprehensive
Osteoporosis Brief
Rheumatoid Arthritis Comprehensive
Rheumatoid Arthritis Brief
Acute Inflammatory Arthritis Comprehensive
Acute Inflammatory Arthritis Brief

CARDIOPULMONARY ICF CORE SETS:

Cardiopulmonary Acute Comprehensive
Cardiopulmonary Acute Brief
Cardiopulmonary Post-Acute Comprehensive
Cardiopulmonary Post-Acute Brief
Ischaemic Heart Disease Comprehensive

Ischaemic Heart Disease Brief
Diabetes Mellitus Comprehensive
Diabetes Mellitus Brief
Obesity Comprehensive
Obesity Brief
Obstructive Pulmonary Disease Comprehensive
Obstructive Pulmonary Disease Brief

NEUROLOGICAL ICF CORE SETS:

Neurological Acute Comprehensive
Neurological Acute Brief
Neurological Post-Acute Comprehensive
Neurological Post-Acute Brief
Stroke Comprehensive
Stroke Brief
Depression Comprehensive
Depression Brief
Bipolar Disorders Comprehensive
Bipolar Disorders Brief
Multiple Sclerosis Comprehensive
Multiple Sclerosis Brief
Spinal Cord Injury Post-Acute Comprehensive
Spinal Cord Injury Post-Acute Brief
Spinal Cord Injury Long-Term Comprehensive
Spinal Cord Injury Long-Term Brief
Traumatic Brain Injury Comprehensive
Traumatic Brain Injury Brief

OTHER ICF CORE SETS:

Breast Cancer Comprehensive

Spinal Cord Injury Long-Term Brief
Traumatic Brain Injury Comprehensive
Traumatic Brain Injury Brief

OTHER ICF CORE SETS:

Breast Cancer Comprehensive
Breast Cancer Brief
Head and Neck Cancer Comprehensive
Head and Neck Cancer Brief
Inflammatory Bowel Diseases Comprehensive
Inflammatory Bowel Diseases Brief
Hand Conditions Comprehensive
Hand Conditions Brief
Sleep Disorders Comprehensive
Sleep Disorders Brief
Vocational Rehabilitation Comprehensive
Vocational Rehabilitation Brief
Geriatrics Comprehensive
Geriatrics Brief
Hearing Loss Comprehensive
Hearing Loss Brief
Vertigo Comprehensive
Vertigo Brief
Children/Youth with Cerebral Palsy Comprehensive
Children/Youth with Cerebral Palsy Brief (common)
Children/Youth with Cerebral Palsy Brief (below 6 years of age)
Children/Youth with Cerebral Palsy Brief (6-13 years of age)
Children/Youth with Cerebral Palsy Brief (14-18 years of age)
Schizophrenia Comprehensive
Schizophrenia Brief

Other Core sets

MUSCULOSKELETAL ICF CORE SETS:

Musculoskeletal Acute Comprehensive
Musculoskeletal Acute Brief
Musculoskeletal Post-Acute Comprehensive
Musculoskeletal Post-Acute Brief
Ankylosing Spondylitis Comprehensive
Ankylosing Spondylitis Brief
Chronic Widespread Pain Comprehensive
Chronic Widespread Pain Brief
Low Back Pain Comprehensive
Low Back Pain Brief
Osteoarthritis Comprehensive
Osteoarthritis Brief
Osteoporosis Comprehensive
Osteoporosis Brief
Rheumatoid Arthritis Comprehensive
Rheumatoid Arthritis Brief
Acute Inflammatory Arthritis Comprehensive
Acute Inflammatory Arthritis Brief

CARDIOPULMONARY ICF CORE SETS:

Cardiopulmonary Acute Comprehensive
Cardiopulmonary Acute Brief
Cardiopulmonary Post-Acute Comprehensive
Cardiopulmonary Post-Acute Brief
Ischaemic Heart Disease Comprehensive

Ischaemic Heart Disease Brief
Diabetes Mellitus Comprehensive
Diabetes Mellitus Brief
Obesity Comprehensive
Obesity Brief
Obstructive Pulmonary Disease Comprehensive
Obstructive Pulmonary Disease Brief

NEUROLOGICAL ICF CORE SETS:

Neurological Acute Comprehensive
Neurological Acute Brief
Neurological Post-Acute Comprehensive
Neurological Post-Acute Brief
Stroke Comprehensive
Stroke Brief
Depression Comprehensive
Depression Brief
Bipolar Disorders Comprehensive
Bipolar Disorders Brief
Multiple Sclerosis Comprehensive
Multiple Sclerosis Brief
Spinal Cord Injury Post-Acute Comprehensive
Spinal Cord Injury Post-Acute Brief
Spinal Cord Injury Long-Term Comprehensive
Spinal Cord Injury Long-Term Brief
Traumatic Brain Injury Comprehensive
Traumatic Brain Injury Brief

OTHER ICF CORE SETS:

Breast Cancer Comprehensive

Spinal Cord Injury Long-Term Brief
Traumatic Brain Injury Comprehensive
Traumatic Brain Injury Brief

OTHER ICF CORE SETS:

Breast Cancer Comprehensive
Breast Cancer Brief
Head and Neck Cancer Comprehensive
Head and Neck Cancer Brief
Inflammatory Bowel Diseases Comprehensive
Inflammatory Bowel Diseases Brief
Hand Conditions Comprehensive
Hand Conditions Brief
Sleep Disorders Comprehensive
Sleep Disorders Brief
Vocational Rehabilitation Comprehensive
Vocational Rehabilitation Brief
Geriatrics Comprehensive
Geriatrics Brief
Hearing Loss Comprehensive
Hearing Loss Brief
Vertigo Comprehensive
Vertigo Brief
Children/Youth with Cerebral Palsy Comprehensive
Children/Youth with Cerebral Palsy Brief (common)
Children/Youth with Cerebral Palsy Brief (below 6 years of age)
Children/Youth with Cerebral Palsy Brief (6-13 years of age)
Children/Youth with Cerebral Palsy Brief (14-18 years of age)
Schizophrenia Comprehensive
Schizophrenia Brief

Other Core sets

MUSCULOSKELETAL ICF CORE SETS:

Musculoskeletal Acute Comprehensive
Musculoskeletal Acute Brief
Musculoskeletal Post-Acute Comprehensive
Musculoskeletal Post-Acute Brief
Ankylosing Spondylitis Comprehensive
Ankylosing Spondylitis Brief
Chronic Widespread Pain Comprehensive
Chronic Widespread Pain Brief
Low Back Pain Comprehensive
Low Back Pain Brief
Osteoarthritis Comprehensive
Osteoarthritis Brief
Osteoporosis Comprehensive
Osteoporosis Brief
Rheumatoid Arthritis Comprehensive
Rheumatoid Arthritis Brief
Acute Inflammatory Arthritis Comprehensive
Acute Inflammatory Arthritis Brief

CARDIOPULMONARY ICF CORE SETS:

Cardiopulmonary Acute Comprehensive
Cardiopulmonary Acute Brief
Cardiopulmonary Post-Acute Comprehensive
Cardiopulmonary Post-Acute Brief
Ischaemic Heart Disease Comprehensive

Ischaemic Heart Disease Brief
Diabetes Mellitus Comprehensive
Diabetes Mellitus Brief
Obesity Comprehensive
Obesity Brief
Obstructive Pulmonary Disease Comprehensive
Obstructive Pulmonary Disease Brief

NEUROLOGICAL ICF CORE SETS:

Neurological Acute Comprehensive
Neurological Acute Brief
Neurological Post-Acute Comprehensive
Neurological Post-Acute Brief
Stroke Comprehensive
Stroke Brief
Depression Comprehensive
Depression Brief
Bipolar Disorders Comprehensive
Bipolar Disorders Brief
Multiple Sclerosis Comprehensive
Multiple Sclerosis Brief
Spinal Cord Injury Post-Acute Comprehensive
Spinal Cord Injury Post-Acute Brief
Spinal Cord Injury Long-Term Comprehensive
Spinal Cord Injury Long-Term Brief
Traumatic Brain Injury Comprehensive
Traumatic Brain Injury Brief

OTHER ICF CORE SETS:

Breast Cancer Comprehensive

Spinal Cord Injury Long-Term Brief
Traumatic Brain Injury Comprehensive
Traumatic Brain Injury Brief

OTHER ICF CORE SETS:

Breast Cancer Comprehensive
Breast Cancer Brief
Head and Neck Cancer Comprehensive
Head and Neck Cancer Brief
Inflammatory Bowel Diseases Comprehensive
Inflammatory Bowel Diseases Brief
Hand Conditions Comprehensive
Hand Conditions Brief
Sleep Disorders Comprehensive
Sleep Disorders Brief
Vocational Rehabilitation Comprehensive
Vocational Rehabilitation Brief
Geriatrics Comprehensive
Geriatrics Brief
Hearing Loss Comprehensive
Hearing Loss Brief
Vertigo Comprehensive
Vertigo Brief
Children/Youth with Cerebral Palsy Comprehensive
Children/Youth with Cerebral Palsy Brief (common)
Children/Youth with Cerebral Palsy Brief (below 6 years of age)
Children/Youth with Cerebral Palsy Brief (6-13 years of age)
Children/Youth with Cerebral Palsy Brief (14-18 years of age)
Schizophrenia Comprehensive
Schizophrenia Brief

<https://www.icf-core-sets.org/>

MEER INFORMATIE

- Towards a system-wide implementation of the rehabilitation core set,

© 2016 EDIZIONI MINERVA MEDICA
Online version at <http://www.minervamedica.it>

European Journal of Physical and Rehabilitation Medicine 2017 April;53(2):290-8
DOI: 10.23736/S1973-9087.16.04250-7

SPECIAL ARTICLE

Toward an International Classification of Functioning, Disability and Health clinical data collection tool: the Italian experience of developing simple, intuitive descriptions of the Rehabilitation Set categories

Melissa SELB ^{1, 2 *}, Francesca GIMIGLIANO ³, Birgit PRODINGER ^{1, 2, 4}, Gerold STUCKI ^{1, 2, 4},
Germano PESTELLI ⁵, Maurizio IOCCO ⁶, Paolo BOLDRINI ⁷

- Towards a system-wide implementation of the rehabilitation core set,

SPECIAL ARTICLE

Toward an International Classification of Functioning, Disability and Health clinical data collection tool: the Italian experience of developing simple, intuitive descriptions of the Rehabilitation Set categories

Melissa SELB^{1, 2 *}, Francesca GIMIGLIANO³, Birgit PRODINGER^{1, 2, 4}, Gerold STUCKI^{1, 2, 4}, Germano PESTELLI⁵, Maurizio IOCCO⁶, Paolo BOLDRINI⁷

J Rehabil Med 2016; 48: 508–514

ORIGINAL REPORT

TOWARDS SYSTEM-WIDE IMPLEMENTATION OF THE INTERNATIONAL CLASSIFICATION OF FUNCTIONING, DISABILITY AND HEALTH (ICF) IN ROUTINE PRACTICE: DEVELOPING SIMPLE, INTUITIVE DESCRIPTIONS OF ICF CATEGORIES IN THE ICF GENERIC AND REHABILITATION SET

Birgit Prodingler, PhD^{1,2,3}, Jan Reinhardt, PhD^{1,2,4}, Melissa Selb, MSc^{1,3}, Gerold Stucki, MD, MS^{1,2,3}, Tiebin Yan, MD⁵, Xia Zhang, MD, PhD^{6,7} and Jianan Li, MD^{5,6,7}

From the ¹Swiss Paraplegic Research, Nottwil, ²Department of Health Sciences and Health Policy, University of Lucerne, Lucerne, ³ICF Research Branch, a cooperation partner within the World Health Organization (WHO) Collaborating Centre for the Family of International Classifications in Germany (at Deutsches Institut für Medizinische Dokumentation und Information; DIMDI), Nottwil, Switzerland, ⁴Institute for Disaster Management and Reconstruction, Sichuan University and Hong Kong Polytechnic University, Chengdu, Sichuan, ⁵Department of Rehabilitation Medicine, Sun Yat-sen University, ⁶The First Affiliated Hospital of Nanjing Medical University, Nanjing and ⁷Chinese Association of Rehabilitation Medicine, Beijing, China

- Towards a system-wide implementation of the rehabilitation core set,

ISPR8-2630

Towards a system-wide implementation of the ICF clinical data-collection tool: The Flemish-Dutch consensus result of developing simple, intuitive descriptions of the generic and rehabilitation core-set

D. Van De Velde^{1,*}, P. De Vriendt², T. Satink³, C. Kiekens⁴

¹ Ghent University, Rehabilitation sciences and physiotherapy, Ghent, Belgium

² Vrije Universiteit Brussel, Department of Gerontology and Frailty in Ageing Research Group, Brussels, Belgium

³ HAN University of Applied Sciences, ⁴ Research Group Neurorehabilitation, Nijmegen, The Netherlands

⁴ University Hospitals Leuven, Physical and Rehabilitation Medicine, Leuven, Belgium

* Corresponding author.

E-mail address: dominique.vandevelde@ugent.be (D. Van De Velde)



SPECIAL ARTICLE

Toward an International Classification of Functioning, Disability and Health clinical data collection tool: the Italian experience of developing simple, intuitive descriptions of the Rehabilitation Set categories

Melissa SELB^{1, 2 *}, Francesca GIMIGLIANO³, Birgit PRODINGER^{1, 2, 4}, Gerold STUCKI^{1, 2, 4}, Germano PESTELLI⁵, Maurizio IOCCO⁶, Paolo BOLDRINI⁷

J Rehabil Med 2016; 48: 508–514

ORIGINAL REPORT

TOWARDS SYSTEM-WIDE IMPLEMENTATION OF THE INTERNATIONAL CLASSIFICATION OF FUNCTIONING, DISABILITY AND HEALTH (ICF) IN ROUTINE PRACTICE: DEVELOPING SIMPLE, INTUITIVE DESCRIPTIONS OF ICF CATEGORIES IN THE ICF GENERIC AND REHABILITATION SET

Birgit Prodinge, PhD^{1,2,3}, Jan Reinhardt, PhD^{1,2,4}, Melissa Selb, MSc^{1,3}, Gerold Stucki, MD, MS^{1,2,3}, Tiebin Yan, MD⁵, Xia Zhang, MD, PhD^{6,7} and Jianan Li, MD^{5,6,7}

From the ¹Swiss Paraplegic Research, Nottwil, ²Department of Health Sciences and Health Policy, University of Lucerne, Lucerne, ³ICF Research Branch, a cooperation partner within the World Health Organization (WHO) Collaborating Centre for the Family of International Classifications in Germany (at Deutsches Institut für Medizinische Dokumentation und Information; DIMDI), Nottwil, Switzerland, ⁴Institute for Disaster Management and Reconstruction, Sichuan University and Hong Kong Polytechnic University, Chengdu, Sichuan, ⁵Department of Rehabilitation Medicine, Sun Yat-sen University, ⁶The First Affiliated Hospital of Nanjing Medical University, Nanjing and ⁷Chinese Association of Rehabilitation Medicine, Beijing, China

Core set:

- REVALIDATIE core set

ICF Revalidatie set

G = geïnccludeerd in de generieke set

FUNCTIES de fysiologische en mentale eigenschappen van het menselijk organisme		Geen stoornis	Lichte stoornis	Matige stoornis	Ernstige stoornis	Volledige stoornis	Niet gespecificeerd	Niet van toepassing
		0	1	2	3	4	8	9
b130 (G)	Energie en driften							
	Algemene mentale functies gerelateerd aan fysiologische en psychologische mechanismen die ervoor zorgen dat het individu volhardend streeft naar het voldoen aan bepaalde behoeften en algemene doelen. <i>Inclusie: energieniveau, motivatie, begeerte, hunkering (met inbegrip van hunkering naar stoffen die verslaving veroorzaken), en driftbeheersing</i> <i>Exclusie: bewustzijn (b110); temperament en persoonlijkheid (b126); slaap (b134); psychomotorische functies (b147); stemming (b152)</i> Eenvoudige, intuïtieve beschrijving Mentale functies, zoals energie en motivatie om doelen te bereiken, aan behoeften te voldoen en impulsen te beheersen. Bron van informatie: Beschrijving van het probleem:							
		0	1	2	3	4	8	9
b134	Slaap							
	Algemene mentale functies gerelateerd aan het zich periodiek, reversibel en selectief fysiek en mentaal terugtrekken uit de eigen onmiddellijke omgeving, hetgeen gepaard gaat met karakteristieke fysiologische veranderingen.							

Core set:

- REVALIDATIE core set

ACTIVITEITEN EN PARTICIPATIE = zijn onderdelen van iemands handelen en iemands deelname aan het maatschappelijk leven			Geen beperking participatieprobleem	Lichte beperking participatieprobleem	Matige beperking participatieprobleem	Ernstige beperking participatieprobleem	Volledige beperking participatieprobleem	Niet gespecificeerd	Niet van toepassing
			0	1	2	3	4	8	9
d230 (G)	Uitvoeren van dagelijkse routinehandelingen	P							
		C							
Eenvoudige of complexe acties uitvoeren, die nodig zijn om dagelijkse routinehandelingen of verplichtingen te plannen, uit te voeren en te voltooien, zoals het reserveren van tijd en het plannen van de afzonderlijke activiteiten gedurende de dag. <i>Inclusie: regelen van dagelijkse routinehandelingen; voltooien van dagelijkse routinehandelingen; indelen van eigen activiteitsniveau</i> <i>Exclusie: ondernemen van meervoudige taken (d220)</i> Eenvoudige, intuïtieve beschrijving Plannen, regelen, uitvoeren en voltooien van dagelijkse handelingen. Bron van informatie: Beschrijving van het probleem:									
			0	1	2	3	4	8	9
d240	Omgaan met stress en andere mentale eisen	P							
		C							
Eenvoudige of complexe acties uitvoeren om te kunnen voldoen aan de mentale eisen van het uitvoeren van taken waarbij men grote verantwoordelijkheid draagt, en waarbij sprake is van stress, afleiding, of crisissituaties, zoals het autorijden in druk verkeer of het verzorgen									

In het EPD?

Vb: het verhaal van Mia

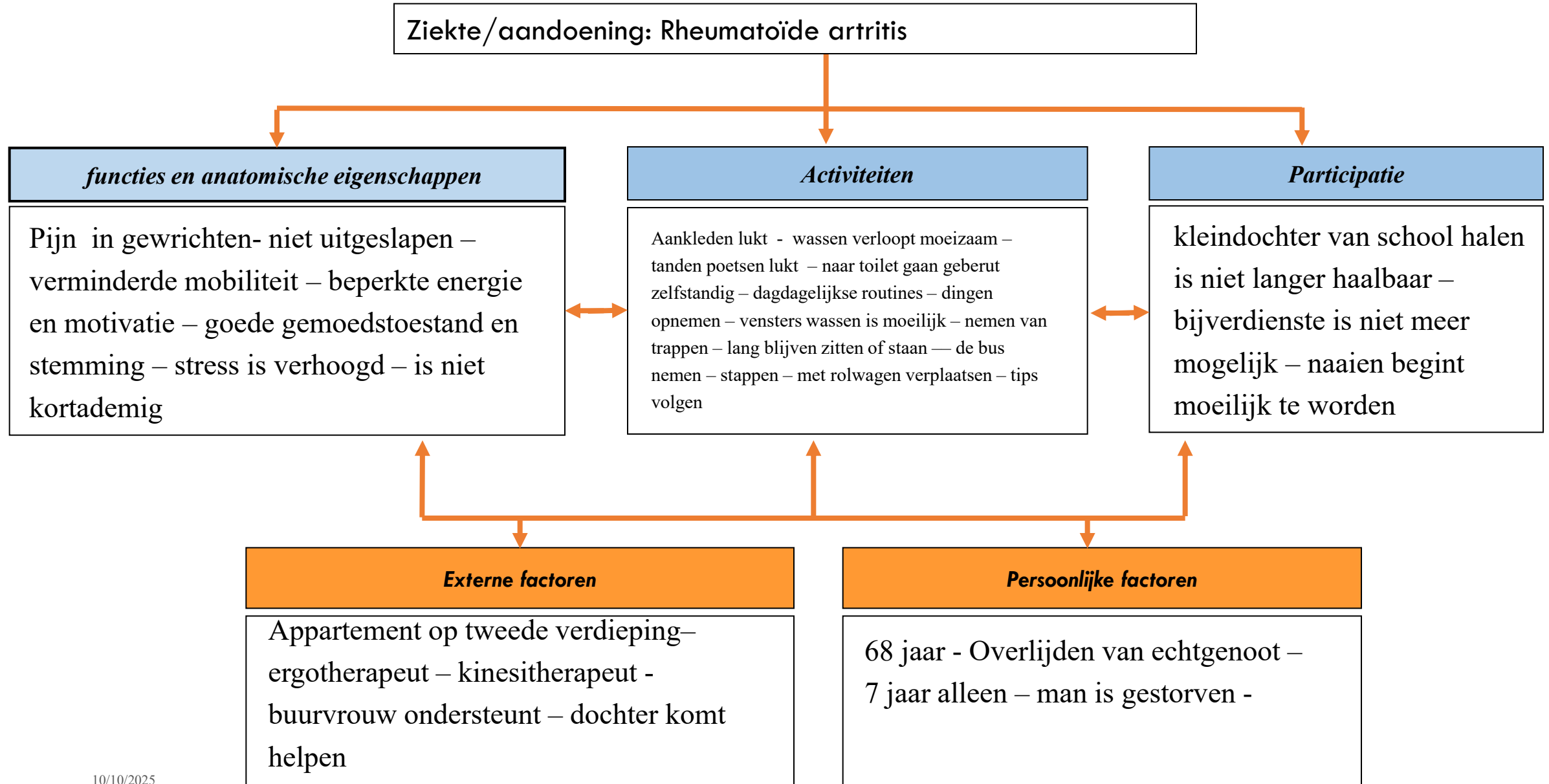
MIA

Ik ben 68 jaar en ik heb al 20 jaar reumatoïde artritis (RA). Momenteel zijn niet alleen mijn vingergewrichten maar ook mijn polsen en knieën gezwollen. Iedere beweging doet pijn, vooral 's ochtends. De pijn is gelokaliseerd in de gewrichten. Het is voor mij erg moeilijk om mezelf aan te kleden. Mezelf wassen en tanden poetsen en zo dat gaat wel, maar moeizaam; ik heb wat meer tijd nodig dan vroeger. Naar toilet gaan gaat nog zonder problemen. Bovendien is het lastig om in slaap te vallen en heb ik het gevoel 's morgens niet uitgeslapen te zijn. De dagdagelijkse dingen en routines dat lukt nog wel. De pijn in mijn schouders maakt het moeilijk om dingen op te nemen en boven in de kast te plaatsen. En bijvoorbeeld vensters wassen is een hele opdracht geworden. Ik zou nog vergeten te vertellen dat de ligging van mijn appartement mij meer en meer zorgen baart. Het ligt op de 2^o verdieping en heeft geen lift. Het nemen van de trappen wordt moeilijker en moeilijker voor mij en ik kan moeilijk lang blijven zitten of blijven staan. Maar buiten die dagelijkse bekommernissen, vind ik het vooral erg dat ik mijn kleindochter niet meer kan gaan halen op school en dat ik mijn bijverdienste heb moeten opgeven. Ik werkte nl. voor een paar boetieks in de stad. Tgv. de verminderde mobiliteit in mijn vingers heb ik meer en meer last bij het naaien. Mijn energie en motivatie is daardoor sterk verminderd. Gelukkig lijdt mijn gemoedstoestand en mijn algemene stemming daar niet onder, maar het geeft wel stress. Tijdens een observatie in het ziekenhuis kreeg ik van een ergotherapeut een paar goede tips over hulpmiddelen zoals bijvoorbeeld een elektrische flessenopener. Van mijn kinesitherapeut die mij onder andere geleerd heeft hoe ik mij het best kan verplaatsen binnenshuis en buitenshuis. Ik neem vaak de bus nu ik niet meer in staat ben om met de auto te rijden, en dat gaat goed. Sinds het overlijden van mijn echtgenoot krijg ik hulp van een buurvrouw in het huishouden en ook van mijn dochter krijg ik veel steun. Mijn man is gestorven, en ik ben nu al 7 jaar alleen. Gelukkig kan ik gemakkelijk taken volhouden en ben ik niet kortademig. Wel ervaar ik dat ik minder kracht heb in mijn vingers en mijn handen. Dit is achteruitgegaan. Stappen, dat gaat goed. Ik hoop dat ik mij in de toekomst niet in een rolwagen zal moeten verplaatsen, als ik dat maar zolang als mogelijk kan vermijden. Ik probeer zo veel mogelijk de tips die ze gegeven hebben te volgen, maar dat is niet altijd mogelijk.

Een klassiek EPD

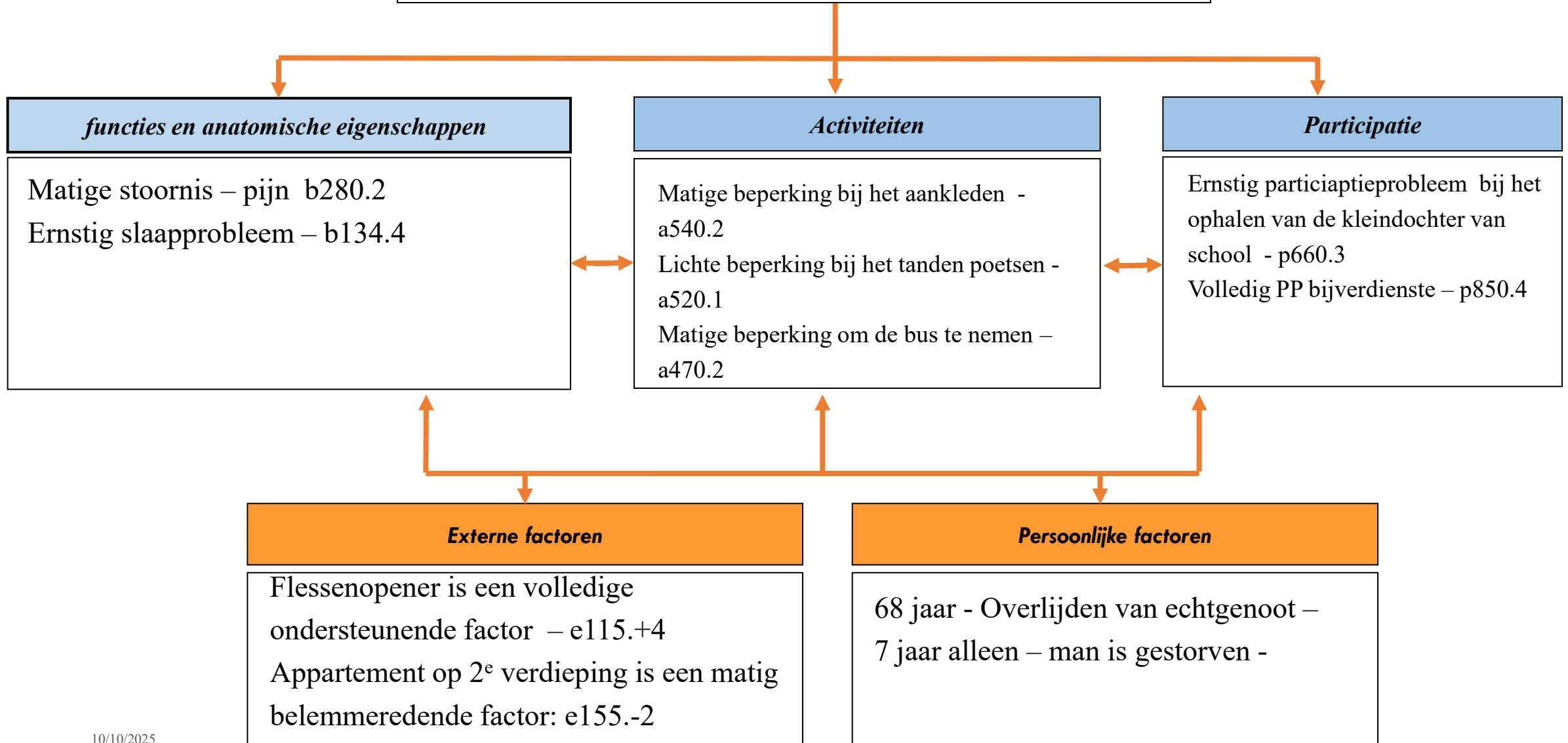
- Arts: reumatoïde artritis
- Kinesitherapeut:
 - Tinetti: 12/28
- Ergtherapie
 - MMS: 27/30
 - FIM schaal: ...
- Verpleegkunde:
 - Bij opstoten: 42 graden
- Maatschappelijk werker:...
- Diëtiëk:...

Een EPD volgens ICF: het functioneren van Mia



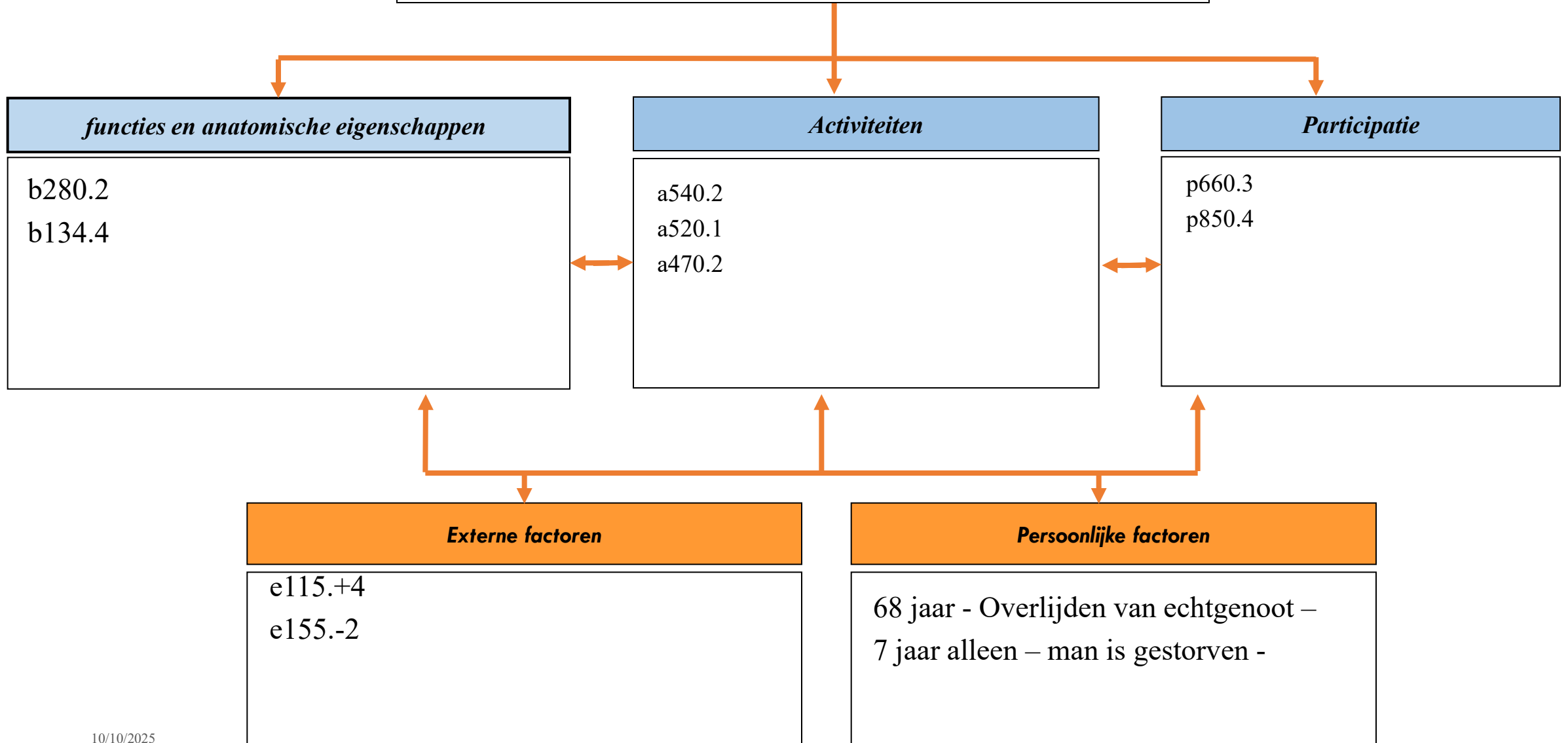
Een EPD volgens ICF: Mia

ICD10: M.06 of SNOMED: SCTIP 396332003



Een EPD volgens ICF: Mia

ICD10: M.06 of SNOMED: SCTIP 396332003



Legende scores	
0	0: GEEN beperking/participatieprobleem (geen, afwezig, verwaarloosbaar) 0-4%
1	1: LICHTE beperking/participatieprobleem (gering, laag) 5-24%
2	2: MATIGE beperking/participatieprobleem (tamelijk) 25-49%
3	3: ERNSTIGE beperking/participatieprobleem (hoog, sterk, aanzienlijk) 50-95%
4	4: VOLLEDIGE beperking/participatieprobleem (totaal) 96-100%
8	8: niet gespecificeerde beperking/participatieprobleem
9	9: niet van toepassing

Schema

Datum afname toevoegen

Item toevoegen

			i	i					
	Omschrijving	Eigenaar	Bron	Agendapunt	Score				Acties en belangrijke nota's
	Slaap								
	Stemming	i	VPK						
	Pijn	i	VPK						
	Gewrichtsmobiliteit	i	Kiné						
	Kracht OL/BL	i	Kiné						
	ADL	i	Ergo						

Legende scores	
0	0: GEEN beperking/participatieprobleem (geen, afwezig, verwaarloosbaar) 0-4%
1	1: LICHTE beperking/participatieprobleem (gering, laag) 5-24%
2	2: MATIGE beperking/participatieprobleem (tamelijk) 25-49%
3	3: ERNSTIGE beperking/participatieprobleem (hoog, sterk, aanzienlijk) 50-95%
4	4: VOLLEDIGE beperking/participatieprobleem (totaal) 96-100%
8	8: niet gespecificeerde beperking/participatieprobleem
9	9: niet van toepassing

Schema

Datum afname toevoegen

Item toevoegen

			i	i					
	Omschrijving	Eigenaar	Bron	Agendapunt	Score				Acties en belangrijke nota's
	Slaap								
	Stemming	i	VPK						
	Pijn b280	i	VPK						
	Gewrichtsmobiliteit	i	Kiné						
	Kracht OL/BL	i	Kiné						
	ADL	i	Ergo						

- 0 GEEN stoornis (geen, afwezig, ...) 0-4%
- 1 LICHTE stoornis (gering, laag, ...) 5-24%
- 2 MATIGE stoornis (tamelijk, ...) 25-49%
- 3 ERNSTIGE stoornis (aanzienlijk, hoog, ...) 50-95%
- 4 VOLLEDIGE stoornis (totaal, ...) 96-100%
- 8 niet gespecificeerd
- 9 niet van toepassing

Legende scores

0	0: GEEN beperking/participatieprobleem (geen, afwezig, verwaarloosbaar) 0-4%
1	1: LICHTE beperking/participatieprobleem (gering, laag) 5-24%
2	2: MATIGE beperking/participatieprobleem (tamelijk) 25-49%
3	3: ERNSTIGE beperking/participatieprobleem (hoog, sterk, aanzienlijk) 50-95%
4	4: VOLLEDIGE beperking/participatieprobleem (totaal) 96-100%
8	8: niet gespecificeerde beperking/participatieprobleem
9	9: niet van toepassing

Schema

Datum afname toevoegen

Item toevoegen

			i	i					
Omschrijving	Eigenaar	Bron	Agendapunt	Score					Acties en belangrijke nota's
Slaap									
 Stemming	i	VPK							
 Pijn b280	i	VPK							
 Gewrichtsmobiliteit	i	Kiné							
 Kracht OL/BL	i	Kiné							
 ADL	i	Ergo							

- 0 GEEN stoornis (geen, afwezig, ...) 0-4%
- 1 LICHTE stoornis (gering, laag, ...) 5-24%
- 2 MATIGE stoornis (tamelijk, ...) 25-49%
- 3 ERNSTIGE stoornis (aanzienlijk, hoog, ...) 50-95%
- 4 VOLLEDIGE stoornis (totaal, ...) 96-100%
- 8 niet gespecificeerd
- 9 niet van toepassing

Legende scores

0	0: GEEN beperking/participatieprobleem (geen, afwezig, verwaarloosbaar) 0-4%
1	1: LICHTE beperking/participatieprobleem (gering, laag) 5-24%
2	2: MATIGE beperking/participatieprobleem (tamelijk) 25-49%
3	3: ERNSTIGE beperking/participatieprobleem (hoog, sterk, aanzienlijk) 50-95%
4	4: VOLLEDIGE beperking/participatieprobleem (totaal) 96-100%
8	8: niet gespecificeerde beperking/participatieprobleem
9	9: niet van toepassing

Schema

Datum afname toevoegen

Item toevoegen

			i	i				
Omschrijving	Eigenaar	Bron	Agenda punt	Score				Acties en belangrijke nota's
Slaap								
 Stemming	i	VPK						
 Pijn b280	i	VPK		2				
 Gewrichtsmobiliteit	i	Kiné						
 Kracht OL/BL	i	Kiné						
 ADL	i	Ergo						

- 0 GEEN stoornis (geen, afwezig,, ...) 0-4%
- 1 LICHTE stoornis (gering, laag, ...) 5-24%
- 2 MATIGE stoornis (tamelijk, ...) 25-49%
- 3 ERNSTIGE stoornis (aanzienlijk, hoog, ...) 50-95%
- 4 VOLLEDIGE stoornis (totaal, ...) 96-100%
- 8 niet gespecificeerd
- 9 niet van toepassing

Schema

Datum afname toevoegen

Item toevoegen

Omschrijving		Eigenaar	Bron	Agenda punt	Score					Acties en belangrijke nota's
Slaap										
	Stemming		VPK							
	Pijn b280		VPK		2					
	Gewrichtsmobiliteit		Kiné							
	Kracht OL/BL		Kiné							
	ADL d5		Ergo							

- 0 GEEN stoornis (geen, afwezig,, ...) 0-4%
- 1 LICHTE stoornis (gering, laag, ...) 5-24%
- 2 MATIGE stoornis (tamelijk, ...) 25-49%
- 3 ERNSTIGE stoornis (aanzienlijk, hoog, ...) 50-95%
- 4 VOLLEDIGE stoornis (totaal, ...) 96-100%
- 8 niet gespecificeerd
- 9 niet van toepassing

Legende scores

0	0: GEEN beperking/participatieprobleem (geen, afwezig, verwaarloosbaar) 0-4%
1	1: LICHTE beperking/participatieprobleem (gering, laag) 5-24%
2	2: MATIGE beperking/participatieprobleem (tamelijk) 25-49%
3	3: ERNSTIGE beperking/participatieprobleem (hoog, sterk, aanzienlijk) 50-95%
4	4: VOLLEDIGE beperking/participatieprobleem (totaal) 96-100%
8	8: niet gespecificeerde beperking/participatieprobleem
9	9: niet van toepassing

Schema

Datum afname toevoegen

Item toevoegen

Omschrijving		Eigenaar	Bron	Agendapunt	Score					Acties en belangrijke nota's
Slaap										
	Stemming		VPK							
	Pijn b280		VPK			2				
	Gewrichtsmobiliteit		Kiné							
	Kracht OL/BL		Kiné							
	ADL d5 - d510? d520? d540		Ergo			1				

Wanneer invullen?

- Ideaal scenario:
 - Premorbiede niveau.
 - Niveau bij opname en tussentijdse evaluaties.
 - Niveau bij ontslag.

Wanneer invullen?

- Ideaal scenario:
 - Premorbiede niveau.
 - Niveau bij opname en tussentijdse evaluaties.
 - Niveau bij ontslag.

0	1	2	3	4

Wanneer invullen?

- Ideaal scenario:
 - Premorbiede niveau.
 - Niveau bij opname en tussentijdse evaluaties.
 - Niveau bij ontslag.

4	3	2	1	0

Wanneer invullen?

- Ideaal scenario:
 - Premorbiede niveau.
 - Niveau bij opname en tussentijdse evaluaties.
 - Niveau bij ontslag.

4	3	2	1	0

Wanneer invullen?

- Ideaal scenario:
 - Premorbiede niveau.
 - Niveau bij opname en tussentijdse evaluaties.
 - Niveau bij ontslag.

D520 - zich wassen

Pre: geen beperking

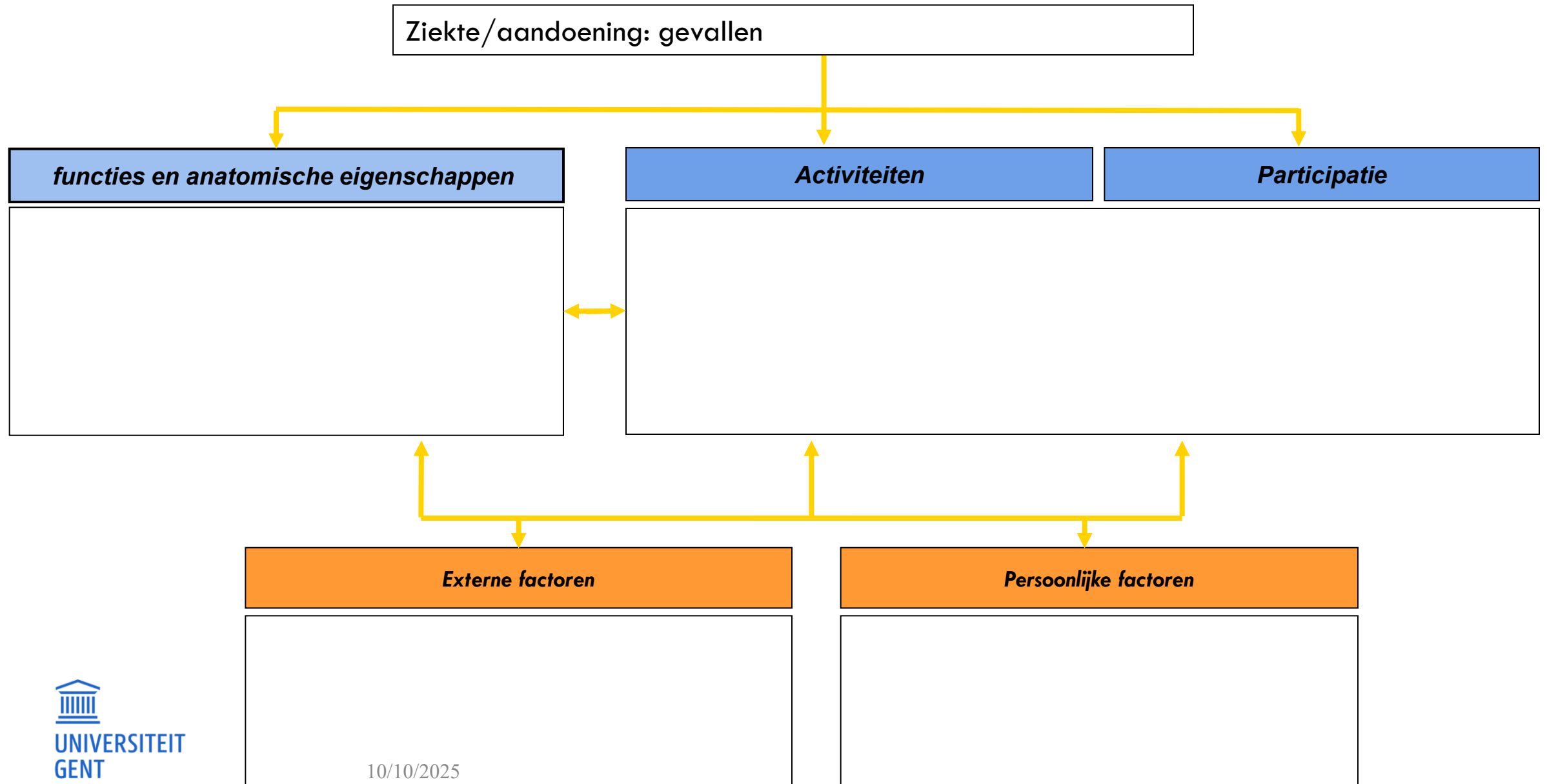
Tss: ernstige bep

Eind: lichte bep

4	3	2	1	0

OEFENING 1: DEEL IN IN COMPONENTEN

OEFENING



OEFENING REVA 3

Ik ben **59** jaar en ik ben gevallen. Ik heb nog veel last van **pijn**, vooral in mijn bekken, maar ik sukkel ook al lang met pijn in mijn hoofd. **Eten, mezelf aankleden, wassen en tanden poetsen** dat gaat allemaal goed en heb ik geen hulp nodig. **Naar toilet gaan** gaat ook nog zonder problemen en **ik kan mijn water nog goed ophouden**. Ik heb wel meer moeite met **slapen**, ik slaap niet zo goed en wordt ik vaak wakker. Bovendien is het lastig om in slaap te vallen en heb ik het gevoel 's morgens niet volledig uitgeslapen te zijn.

Ik begin het moeilijk te hebben om alles gepland te krijgen. Ik zie het niet meer zo helder om mijn **dagdagelijkse dingen te plannen en te regelen**. Eigenlijk is dat wel een groot probleem voor mij geworden. **Ik heb een grote familie, met 2 kinderen en ondertussen 4 kleinkinderen**. Ik probeer er wel rustig onder te blijven, maar dat geeft wel meer en meer **stress** en ik kan daar niet zo goed mee om gaan. Ik probeer dat niet te laten zien en probeer dat **voor mezelf wat te beheersen** en dat lukt wel. Ik denk niet dat anderen daar veel last van hebben. Ik probeer altijd **aangenaam te zijn en ben de verpleegkundigen en verzorgenden** hier enorm **dankbaar**. Ik durf wel **de draad een keer verliezen als ik aan het praten ben** met mensen omdat ik met van alles en nog wat bezig ben. Soms voel ik mij wel wat **triestig** omwille van mijn situatie, ik had daar **vroeger** ook al wel wat last van.

De pijn in mijn bekken en mijn ribben maakt het moeilijk om **dingen op te nemen** en bijvoorbeeld boven in de kast te plaatsen. Ik ben overal stram en stijf en sterk **beperkt in mijn bewegingen**. Daardoor verlies ik ook vaak mijn **evenwicht als ik moet veranderen van houding en zo of lang blijven staan**. Ik maak mij wel wat zorgen over de toekomst; **vensters wassen, en mijn huishouden doen** dat zal een hele opdracht zijn. Ik weet niet goed of dat allemaal nog zal lukken. Gezien ik minder mobiel ben nu, moet ik mij ook **laten voeren**; dat is ook niet altijd zo gemakkelijk, in en uit de rolstoel kruipen, in en uit een auto... dat is pijnlijk en niet zo gemakkelijk, maar het lukt wel.

Weet je, wij zijn **zelfstandig** en ik **help nog veel in de zaak**. Nu dat ik hier ben is onmogelijk natuurlijk, maar ik hoop dit in de toekomst terug te kunnen doen. Gelukkig is **mijn man** nog goed te been, dat is mijn steun en toeverlaat en **ik zie hem nog altijd even** graag als 30 jaar geleden. Op wat meer **intieme momenten** zal hij nu een beetje moeten wachten nu ik hier ben, maar dat komt wel. Het meeste van mijn vrije **tijd ging naar reizen** en naar de **kunstacademie**. Ook dat geeft wel wat stress want ik kan dat nu ook niet meer doen. We zullen zien wat dat in de toekomst brengt. Ik ga hier wel naar de crea en dat geeft mij wel voldoening. Het meest betekenisvolle voor mij is echter **mijn familie**, als we de zondag samen komen met z'n allen om te eten bijvoorbeeld. Ik vang ook **vaak de kleinkinderen op en zorg voor** hen. Ik doe dat enorm graag en wil dit ook kunnen blijven doen voor mijn kinderen, maar dit kan ik nu niet meer doen. Ik durf mezelf dan ook we eens mezelf wegcijferen **en dat is misschien niet zo goed voor mijzelf, ik zou daar meer moeten op letten**.

Het **nemen van de trappen** is momenteel niet mogelijk, maar ik moet dat wel kunnen want **we slapen boven thuis**. Tijdens mijn opname hier kreeg ik van mijn **kinesitherapeut** aangeleerd heeft hoe ik mij het best kan verplaatsen binnenshuis en buitenshuis. In de **ergotherapeut** kreeg ik een paar goede tips over hulpmiddelen.

Gelukkig kan ik gemakkelijk **taken volhouden en ben ik niet kortademig**. Wel ervaar ik dat ik minder **kracht** heb in mijn armen en benen. Dit is achteruitgegaan. **Stappen, dat gaat goed** met mijn **rollator**, als kost mij dat nog wat moeite. Ik hoop dat ik mij in de toekomst niet in **een rolwagen zal moeten verplaatsen**, als ik dat maar kan vermijden. Ik probeer zo veel mogelijk de **tips die ze gegeven hebben te volgen**, maar dat is niet altijd mogelijk. De **maatschappelijk werker** zal een hele kluit hebben aan mij.

OEFFENING – REVA 3

Ziekte/aandoening: Rheumatoïde artritis

functies en anatomische eigenschappen

Pijn – slapen – water ophouden –
verminderde mobiliteit – mezelf
beheersen – zich triestig voelen – niet
kortademig – kracht

Activiteiten

Eten - Aankleden - mezelf wassen – tanden poetsen – naar toilet gaan – dagdagelijkse dingen
plannen en regelen – omgaan met stress – praten (en draad verliezen) - dingen opnemen –
veranderen van houding – lang blijven staan - vensters wassen – huishouden doen – laten
voeren – helpen in de zaak - nemen van trappen – lang blijven zitten of staan – man graag zien
– intieme momenten – reizen – kunstacademie – zorgen voor kleinkinderen – voor mezelf
zorgen – het nemen van trappen - stappen – met rolwagen verplaatsen –

Participatie

Externe factoren

Grote familie – 2 kinderen – 4 kleinkinderen –
verpleegkundigen en verzorgenden – familie –
ergotherapeut – slaapkamer boven – ergo – kine –
MW – rolwagen

10/10/2025

Persoonlijke factoren

59 jaar – dankbaar – vroeger ook vaak
triestig – zelfstandig – gehuwd – ik
volg de tips op

HOE SPLITSSEN TUSSEN ACTIVITEITEN EN PARTICIPATIE?

Domeinen van activiteiten

1	Leren en toepassen van kennis
2	Algemene taken en eisen
3	Communicatie
4	Mobiliteit
5	Zelfverzorging
6	Huishouden
7	Tussenmenselijke interacties en relaties
8	Belangrijke levensgebieden
9	Maatschappelijk, sociaal en burgerlijk leven

Domeinen van participatie

1	Leren en toepassen van kennis
2	Algemene taken en eisen
3	Communicatie
4	Mobiliteit
5	Zelfverzorging
6	Huishouden
7	Tussenmenselijke interacties en relaties
8	Belangrijke levensgebieden
9	Maatschappelijk, sociaal en burgerlijk leven

Overlap tussen activiteiten en participatie

1	Leren en toepassen van kennis
2	Algemene taken en eisen
3	Communicatie
4	Mobiliteit
5	Zelfverzorging
6	Huishouden
7	Tussenmenselijke interacties en relaties
8	Belangrijke levensgebieden
9	Maatschappelijk, sociaal en burgerlijk leven

REVIEW ARTICLE



APPLICATION OF PARTICIPATION IN CLINICAL PRACTICE: KEY ISSUES

Dominique VAN DE VELDE, PhD^{1,2}, Marieke COUSSENS, PhD Can^{1,2}, Stijn DE BAETS, PhD Can^{1,2}, Lode SABBE, MSc³, Guy VANDERSTRAETEN, MD, PhD^{1,3}, Peter VLERICK, PhD⁴, Lien VAN MALDEREN, PhD⁵, Ellen GORUS, PhD⁵ and Patricia DE VRIENDT, PhD^{1,2,5}

From the ¹Faculty of Medicine and Health Sciences, Department of Rehabilitation Sciences and Physiotherapy, Occupational Therapy Programme, Ghent University, ²Department of Occupational Therapy, Artevelde University College, ³Department of Physical and Rehabilitation Medicine, University Hospital Ghent, ⁴Faculty of Psychology and Educational Science, Department of Personnel Management Work and Organizational Psychology Ghent University, Ghent University, and ⁵Department Gerontology and Frailty in Ageing (FRIA) Research Group Vrije Universiteit, Brussels, Belgium

1^E MANIER

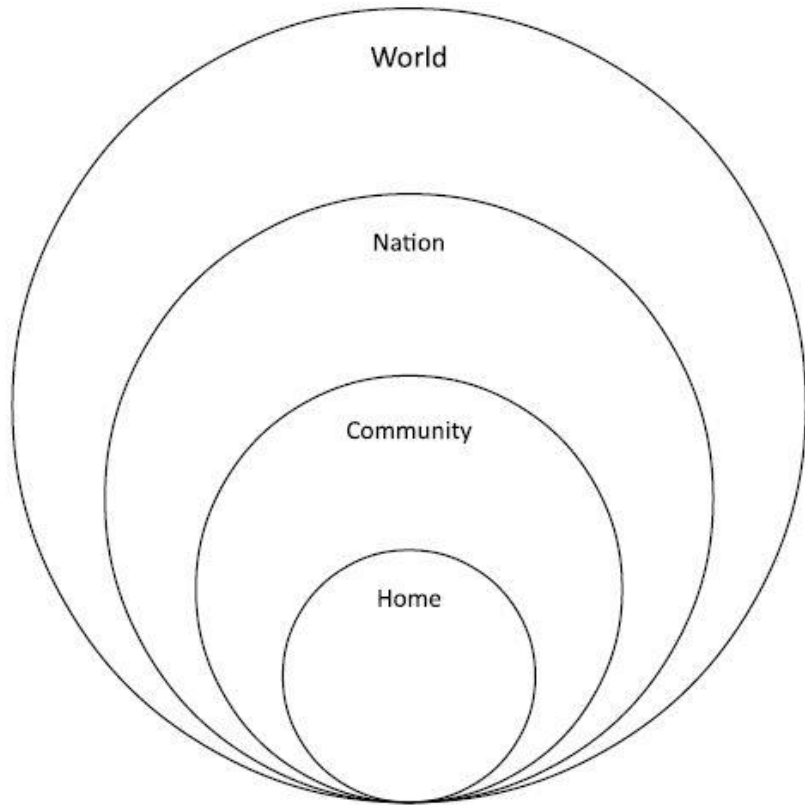
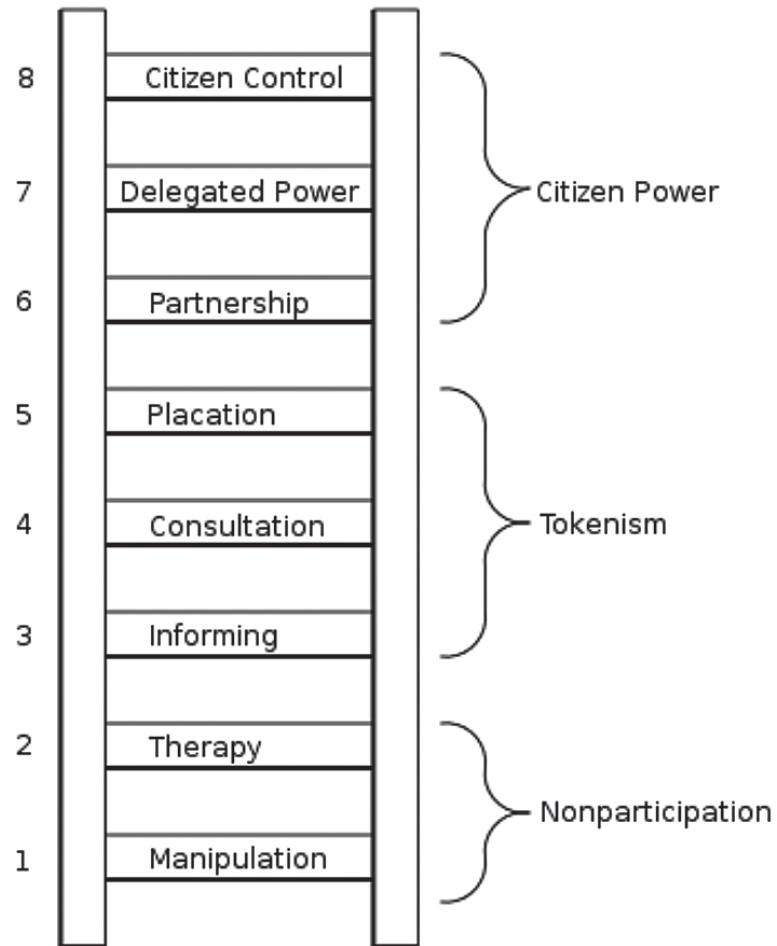


Fig. 2. Concentric circles of contexts in which participation can be experienced, based on Heinemann et al. (37).

Bekijk de context waarin iemand wenst te participeren?

- Thuis,
- Thuisvervangend milieu
- Op het werk
- Op school
- In de politiek,
- ...

2^E MANIER



Hoeveel controle en macht wil de persoon over de activiteit?

- Volledige controle en macht

- Gedelegeerde C en M

- Partnerschap

- ...

- Manipulatie

3^E MANIER

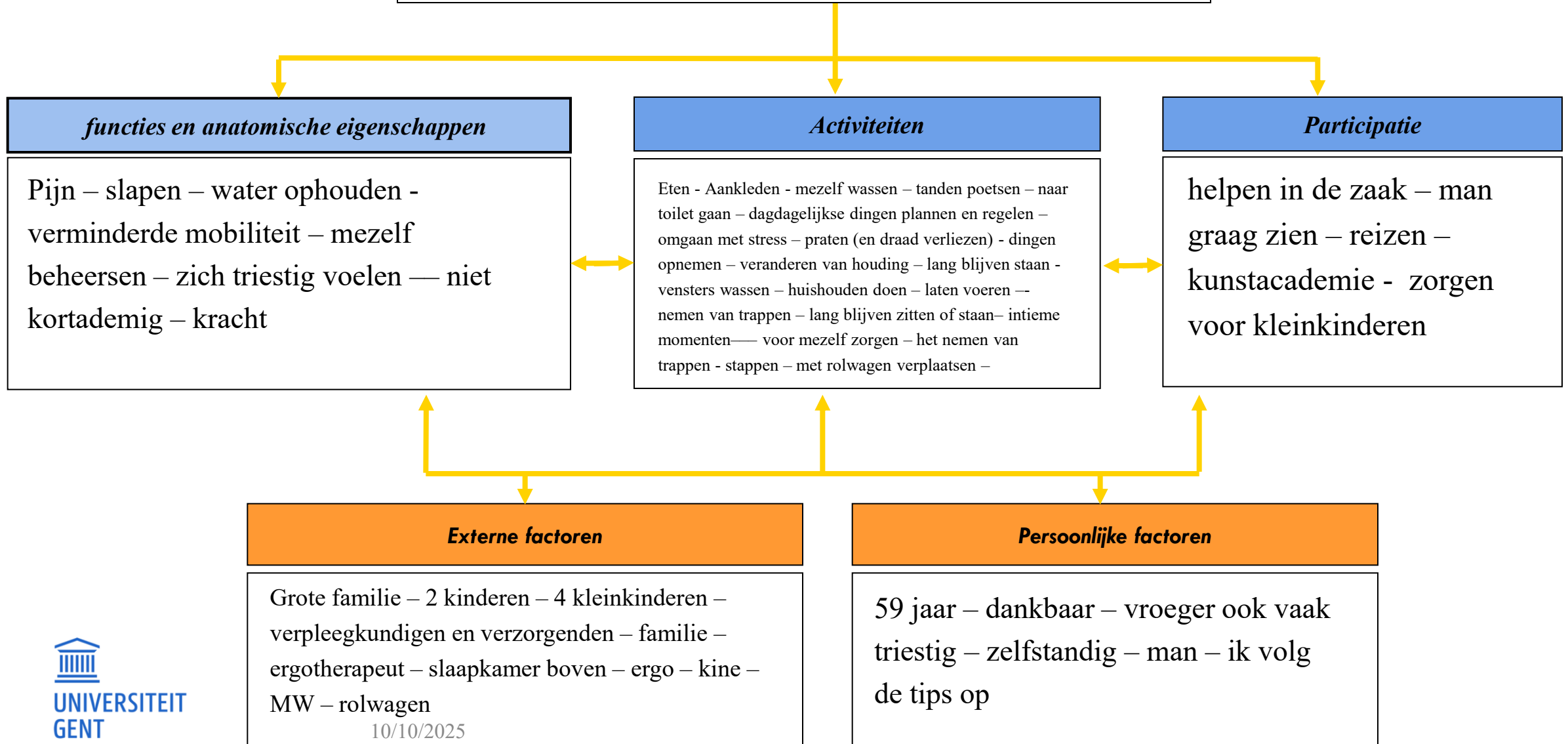
A third way to clarify *participation* is by thinking of *life situations* as life roles, thereby linking participation to the roles that people fulfil in society (e.g. mother, engineer, dancer, etc.) and the possibility of switching between these roles throughout their lifespans. Thus, the activities that individuals have to perform are placed in a broader perspective, which emphasizes participation (64, 65). Operationalizing participation as life roles has been applied in recent studies regarding, for example, stroke (66), traumatic brain injury (67) and older adults (68).

Welke rollen nemen mensen op in de maatschappij?

- Moeder
- Arbeider
- Danser
- Schilder
- ...

OEFFENING – REVA 3

Ziekte/aandoening: Rheumatoïde artritis



OEFENING 2: GEEF DE CATEGORIE

OEFFENING REVA 3

Ik ben **59** jaar en ik ben gevallen. Ik heb nog veel last van **pijn**, vooral in mijn bekken, maar ik sukkel ook al lang met pijn in mijn hoofd. **Eten, mezelf aankleden, wassen en tanden poetsen** dat gaat allemaal goed en heb ik geen hulp nodig. **Naar toilet gaan** gaat ook nog zonder problemen en **ik kan mijn water nog goed ophouden**. Ik heb wel meer moeite met **slapen**, ik slaap niet zo goed en wordt ik vaak wakker. Bovendien is het lastig om in slaap te vallen en heb ik het gevoel 's morgens niet volledig uitgeslapen te zijn.

Ik begin het moeilijk te hebben om alles gepland te krijgen. Ik zie het niet meer zo helder om mijn **dagdagelijkse dingen te plannen en te regelen**. Eigenlijk is dat wel een groot probleem voor mij geworden. **Ik heb een grote familie, met 2 kinderen en ondertussen 4 kleinkinderen**. Ik probeer er wel rustig onder te blijven, maar dat geeft wel meer en meer **stress** en ik kan daar niet zo goed mee om gaan. Ik probeer dat niet te laten zien en probeer dat **voor mezelf wat te beheersen** en dat lukt wel. Ik denk niet dat anderen daar veel last van hebben. Ik probeer altijd **aangenaam te zijn en ben de verpleegkundigen en verzorgenden** hier enorm **dankbaar**. Ik durf wel **de draad een keer verliezen als ik aan het praten ben** met mensen omdat ik met van alles en nog wat bezig ben. Soms voel ik mij wel wat **triestig** omwille van mijn situatie, ik had daar **vroeger** ook al wel wat last van.

De pijn in mijn bekken en mijn ribben maakt het moeilijk om **dingen op te nemen** en bijvoorbeeld boven in de kast te plaatsen. Ik ben overal stram en stijf en sterk **beperkt in mijn bewegingen**. Daardoor verlies ik ook vaak mijn **evenwicht als ik moet veranderen van houding en zo of lang blijven staan**. Ik maak mij wel wat zorgen over de toekomst; **vensters wassen, en mijn huishouden doen** dat zal een hele opdracht zijn. Ik weet niet goed of dat allemaal nog zal lukken. Gezien ik minder mobiel ben nu, moet ik mij ook **laten voeren**; dat is ook niet altijd zo gemakkelijk, in en uit de rolstoel kruipen, in en uit een auto... dat is pijnlijk en niet zo gemakkelijk, maar het lukt wel.

Weet je, wij zijn **zelfstandig** en ik **help nog veel in de zaak**. Nu dat ik hier ben is onmogelijk natuurlijk, maar ik hoop dit in de toekomst terug te kunnen doen. Gelukkig is **mijn man** nog goed te been, dat is mijn steun en toeverlaat en **ik zie hem nog altijd even** graag als 30 jaar geleden. Op wat meer **intieme momenten** zal hij nu een beetje moeten wachten nu ik hier ben, maar dat komt wel. Het meeste van mijn vrije **tijd ging naar reizen** en naar de **kunstacademie**. Ook dat geeft wel wat stress want ik kan dat nu ook niet meer doen. We zullen zien wat dat in de toekomst brengt. Ik ga hier wel naar de crea en dat geeft mij wel voldoening. Het meest betekenisvolle voor mij is echter **mijn familie**, als we de zondag samen komen met z'n allen om te eten bijvoorbeeld. Ik vang ook **vaak de kleinkinderen op en zorg voor** hen. Ik doe dat enorm graag en wil dit ook kunnen blijven doen voor mijn kinderen, maar dit kan ik nu niet meer doen. Ik durf mezelf dan ook we eens mezelf wegcijferen **en dat is misschien niet zo goed voor mijzelf, ik zou daar meer moeten op letten**.

Het **nemen van de trappen** is momenteel niet mogelijk, maar ik moet dat wel kunnen want **we slapen boven thuis**. Tijdens mijn opname hier kreeg ik van mijn **kinesitherapeut** aangeleerd heeft hoe ik mij het best kan verplaatsen binnenshuis en buitenshuis. In de **ergotherapeut** kreeg ik een paar goede tips over hulpmiddelen.

Gelukkig kan ik gemakkelijk **taken volhouden en ben ik niet kortademig**. Wel ervaar ik dat ik minder **kracht** heb in mijn armen en benen. Dit is achteruitgegaan. **Stappen, dat gaat goed** met mijn **rollator**, als kost mij dat nog wat moeite. Ik hoop dat ik mij in de toekomst niet in **een rolwagen zal moeten verplaatsen**, als ik dat maar kan vermijden. Ik probeer zo veel mogelijk de **tips die ze gegeven hebben te volgen**, maar dat is niet altijd mogelijk. De **maatschappelijk werker** zal een hele kluit hebben aan mij.

De ICF browser

Nederlands:

- <https://class.who-fic.nl/browser.aspx?scheme=ICF-nl.cla>

Browser - ICF-nl.cla

ICF-nl.cla	ICF-nl.cla:B
	Dutch
Search	Top

- + B FUNCTIES
- + S ANATOMISCHE EIGENSCHAPPEN
- + D ACTIVITEITEN EN PARTICIPATIE
- + E EXTERNE FACTOREN

OEFENING – REVA 3

Ik ben **59 (PF)** jaar en ik ben gevallen (**gezondheidstoestand**). Ik heb nog veel last van **pijn (b280)**, vooral in mijn bekken, maar ik sukkel ook al lang met pijn in mijn hoofd. **Eten (d550)**, mezelf **aankleden (d540)**, **wassen (d510)** en **tanden poetsen (d520)** dat gaat allemaal goed en heb ik geen hulp nodig. **Naar toilet gaan (d530)** gaat ook nog zonder problemen en **ik kan mijn water nog goed ophouden (b620)**. Ik heb wel meer moeite met **slapen (b134)**, ik slaap niet zo goed en wordt ik vaak wakker. Bovendien is het lastig om in slaap te vallen en heb ik het gevoel 's morgens niet volledig uitgeslapen te zijn.

Ik begin het moeilijk te hebben om alles gepland te krijgen. Ik zie het niet meer zo helder om mijn **dagdagelijkse dingen te plannen en te regelen (d230)**. Eigenlijk is dat wel een groot probleem voor mij geworden. **Ik heb een grote familie, met 2 kinderen en ondertussen 4 kleinkinderen (e310)**. Ik probeer er wel rustig onder te blijven, maar dat geeft wel meer en meer **stress** en ik kan daar niet zo goed mee om gaan (**d240**). Ik probeer dat niet te laten zien en probeer dat voor mezelf wat te **beheersen (b130)** en dat lukt wel. Ik denk niet dat anderen daar veel last van hebben. Ik probeer altijd **aangenaam te zijn en ben de verpleegkundigen en verzorgenden (e355)** hier enorm **dankbaar (PF)**. Ik durf wel **de draad een keer verliezen als ik aan het praten ben** met mensen omdat ik met van alles en nog wat bezig ben (**d710**). Soms voel ik mij wel wat **triestig (b152)** omwille van mijn situatie, ik had daar **vroeger (PF)** ook al wel wat last van.

De pijn (b280) in mijn bekken en mijn ribben maakt het moeilijk om **dingen op te nemen (d430)** en bijvoorbeeld boven in de kast te plaatsen. Ik ben overal stram en stijf en sterk **beperkt in mijn bewegingen (b710)**. Daardoor verlies ik ook vaak mijn **evenwicht als ik moet veranderen van houding (d410)** en **zo of lang blijven staan (d415)**. Ik maak mij wel wat zorgen over de toekomst; **vensters wassen, en mijn huishouden doen (d640)** dat zal een hele opdracht zijn. Ik weet niet goed of dat allemaal nog zal lukken. Gezien ik minder mobiel ben nu, moet ik mij ook **laten voeren (d470)**; dat is ook niet altijd zo gemakkelijk, in en uit de rolstoel kruipen, in en uit een auto... dat is pijnlijk en niet zo gemakkelijk, maar het lukt wel.

Weet je, wij zijn **zelfstandig (PF)** en ik **help nog veel in de zaak (d850)**. Nu dat ik hier ben is onmogelijk natuurlijk, maar ik hoop dit in de toekomst terug te kunnen doen. Gelukkig is **mijn man (PF)** nog goed te been, dat is mijn steun en toeverlaat en ik **zie hem nog altijd even** graag als 30 jaar geleden (**d770**). Op wat meer **intieme momenten (b640)** zal hij nu een beetje moeten wachten nu ik hier ben, maar dat komt wel. Het meeste van mijn vrije **tijd ging naar reizen (d920)** en naar de **kunstacademie (d920)**. Ook dat geeft wel wat stress want ik kan dat nu ook niet meer doen. We zullen zien wat dat in de toekomst brengt. Ik ga hier wel naar de crea en dat geeft mij wel voldoening. Het meest betekenisvolle voor mij is echter **mijn familie (e310)**, als we de zondag samen komen met z'n allen om te eten bijvoorbeeld. Ik vang ook **vaak de kleinkinderen op en zorg voor hen (d660)**. Ik doe dat enorm graag en wil dit ook kunnen blijven doen voor mijn kinderen, maar dit kan ik nu niet meer doen. Ik durf mezelf dan ook we eens mezelf wegcijferen **en dat is misschien niet zo goed voor mijzelf, ik zou daar meer moeten op letten (d570)**.

Het **nemen van de trappen (d455)** is momenteel niet mogelijk, maar ik moet dat wel kunnen want **we slapen boven thuis (e155)**. Tijdens mijn opname hier kreeg ik van mijn **kinesitherapeut (e355)** aangeleerd heeft hoe ik mij het best kan verplaatsen binnenshuis en buitenshuis. In de **ergotherapeut (e355)** kreeg ik een paar goede tips over hulpmiddelen.

Gelukkig kan ik gemakkelijk **taken volhouden en ben ik niet kortademig (b455)**. Wel ervaar ik dat ik minder **kracht (b730)** heb in mijn armen en benen. Dit is achteruitgegaan. **Stappen (d450)**, dat gaat goed met mijn **rollator (e120)** al kost mij dat nog wat moeite. Ik hoop dat ik mij in de toekomst niet in **een rolwagen (e120)** zal moeten verplaatsen, als ik dat maar kan vermijden. Ik probeer zo veel mogelijk de **tips die ze gegeven hebben te volgen (pf)**, maar dat is niet altijd mogelijk. De **maatschappelijk werker (e355)** zal een hele kluit hebben aan mij.

OEFENING 3: SCOOR DE CATEGORIE MET EEN QUALIFIER



De waarde van de ICF Core Sets

- **Maakt de ICF praktisch haalbaar**
- **Het is een gids voor 'assessment'**
 - Minimale data set
 - ⇒ geeft aan wat er moet gemeten worden
 - Geeft kort en krachtig weer waar de patient zijn problemen liggen.
- **Vormt de basis voor betere communicatie**
 - Tussen professionals
 - Tussen verschillende settings

CORE SET

- Geeft een overzicht over wat te meten en
- NIET hoe te meten.
- 4 manieren:
 - Operationaliseer de 0,1,2,3,4
 - Gebruik bestaande instrumenten (Link and Convert)
 - Tinetti, MMSe, 6 min walking test, FIM,...
 - Ontwikkel eigen instrumenten; vb GPS, de BIA
 - Gebruik een 0-100 schaal en converteer

SCORES – CONVERSIE!

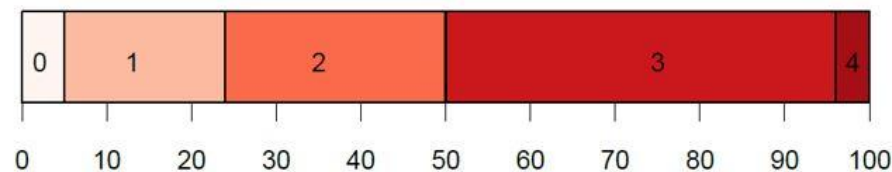
vb categorie b134 – slaap:

Geef aan op een schaal van 0-10 of 0-100:

In welke mate heb je problemen met: slapen, zoals in slaap vallen, vaak wakker worden 's nachts of te vroeg wakker worden 's morgens?

Conversie via VAS schaal

A 0-100 (e.g. VAS) Scale -> can be transformed to an **ICF-qualifier Scale** for reporting health information



IC

xxx.**0** GEEN stoornis of beperking/participatieprobleem 0-4%

xxx.**1** LICHTE stoornis of beperking/participatieprobleem 5-24%

xxx.**2** MATIGE stoornis of beperking/participatieprobleem 25-49%

xxx.**3** ERNSTIGE stoornis of beperking/participatieprobleem 50-95%

xxx.**4** VOLLEDIGE stoornis of beperking/participatieprobleem 96-100%

The ICF-qualifier ordinal scale-> can be transformed to a **0-100 Scale**

HOE AANPAKKEN?

- Wordt eigenaar van je eigen categorieën
- Coaching per discipline
- Scoor de categorieën op basis van
 - Bestaande instrumenten die we zullen linken en converteren
 - Operationaliseer de 0,1,2,3,4

Oefenen?

- https://www.icf-elearning.com/wp-content/uploads/articulate_uploads/ICF%20e-Learning%20Tool_V3%20-%20Storyline%20output/story.html



Prof. Dr. Dominique Van de Velde

T +32 9 332 58 31
M +32 476 45 42 98

Vakgroep Revalidatiewetenschappen
Onderzoeksgroep ergotherapie.

Campus Heymans, UZ Gent,
Corneel Heymanslaan 10, 9000 Gent, België.
Blok 2B3, Lokaal 009

www.ugent.be
www.facebook.com/ugent
www.twitter.com/ugent