

Beschrijving Zorgvraagtypen

Onderdeel van Handleiding Zorgvraagtypering
Versie 1.1



X

X. Een zorgvraag die verband houdt met een psychische aandoening, maar waarbij geen sprake is of sprake is geweest van verontrustende psychotische symptomen en/of wanen en hallucinaties



- 1 Psychische aandoening - lichte problematiek
- 2 Psychische aandoening - lichte problematiek met grotere zorgvraag
- 3 Psychische aandoening - matige problematiek
- 4 Psychische aandoening - ernstige problematiek
- 5 Psychische aandoening - zeer ernstige problematiek
- 6 Psychische aandoening - sterk onredelijke overtuiging
- 7 Psychische aandoening - aanhoudend en/of zeer beperkend
- 8 Psychische aandoening - zeer risicovol/chaotische problematiek

Y

Y. Een zorgvraag met verontrustende psychotische symptomen en/of wanen en hallucinaties die hinder veroorzaken of veroorzaakt hebben en/of zich manifesteren of manifesteerden in bizar gedrag



- 10 Psychotische stoornis - eerste episode
- 11 Psychotische stoornis - stabiel
- 12 Psychotische stoornis - chronisch en beperkend
- 13 Psychotische stoornis - beperkend met ernstige psychotische kenmerken
- 14 Psychotische stoornis - acute episode
- 15 Depressie met psychotische kenmerken - acute episode
- 16 Psychotische stoornis - chronisch, instabiel en ernstig middelenmisbruik
- 17 Psychotische stoornis - chronisch, instabiel en zeer lage motivatie/therapietrouw

Z

Z. Een zorgvraag waarin problematiek met geheugen of oriëntatie centraal staat, passend bij neurocognitieve problematiek zoals dementie en neurocognitieve stoornissen



- 18 Cognitieve beperking - licht
- 19 Cognitieve beperking - matig/lichte gedrags- of psychische complicaties
- 20 Cognitieve beperking - ernstig met matige gedrags- of psychische complicaties
- 21 Cognitieve beperking - ernstig met ernstige gedrags- of psychische complicaties

Hoofdgroep X

In deze hoofdgroep worden patiënten ingedeeld die in de regel last hebben van een "common mental disorder". Dit zijn bijvoorbeeld stemmingsstoornissen, angststoornissen, trauma en stress gerelateerde stoornissen, eetstoornissen, persoonlijkheidsstoornissen e.a. Hierbij is over het algemeen niet of nauwelijks sprake van psychotische symptomen of organisch cognitieve problemen. In zorgvraagtype 1 kan de problematiek niet altijd voldoen aan de criteria voor een DSM-classificatie. Daarentegen kan in de hogere zorgvraagtypen (met name 6, 7 en 8) ook sprake zijn van EPA-problematiek.

Bij de zorgvraagtypen 1 t/m 5 is er sprake van oplopende ernst van de problematiek. Dat bestaat uit de ernst van de psychische klachten, de beperkingen in het functioneren en het risico op suicide of zelfbeschadiging. Ook neemt de complexiteit toe naarmate het zorgvraagtype oploopt.

In zorgvraagtypen 6, 7 en 8 is de problematiek hardnekkiger en langduriger. Patiënten hebben meer last van onredelijke overtuigingen. Naast de psychische klachten speelt hierbij ook vaak persoonlijkheidsproblematiek. Bij zorgvraagtype 6 is hierbij sprake van ernstige klachten en een verhoogd risico, ook voor de omgeving. Bij zorgvraagtype 7 ligt de nadruk minder op de ernst van de klachten. De nadruk ligt meer op de beperkingen in het functioneren. Zorgvraagtype 8 wordt gekenmerkt door acting out gedrag en instabiliteit/impulsiviteit.

Hoofdgroep Y

In deze hoofdgroep worden de patiënten ingedeeld met een zorgvraagtype dat past bij psychotische stoornissen. Patiënten met ernstige psychiatrische aandoeningen (EPA) maken deel uit van deze groep.

Bij de zorgvraagtypen 10 t/m 13, 16 en 17 is er sprake van patiënten met een verstoorde realiteitstoetsing. De ernst, duur en mate van beperking loopt op in de opeenvolgende zorgvraagtypen. Ook de kwetsbaarheid en instabiliteit neemt toe.

Bij zorgvraagtype 10 gaat het om patiënten met eerste psychosen. Dit kan al dan niet in combinatie met depressieve klachten en drank- of drugsmisbruik zijn. Ze hebben een symptomatologie die varieert van licht tot ernstig.

In zorgvraagtype 11 worden patiënten met terugkerende psychosen ondergebracht die met (medicamenteuze) begeleiding redelijk onder controle zijn. Er kan zowel sprake zijn van een langdurige herstelfase als van een stabilisatie met beperkingen.

Zorgvraagtypen 12 en 13 omvatten patiënten met chronische psychosen die blijvende beperkingen in het functioneren ervaren. Ze hebben kwetsbaarheden in een oplopende ernst. Bij zorgvraagtype 13 betreft het patiënten met een voortdurende instabiliteit.

Zorgvraagtypen 14 en 15 delen patiënten met een acute psychiatrische ontregeling in. Bij zorgvraagtype 14 zijn dit patiënten met een ernstige psychotische verwardheids- en opwindingsstoelstanden. Ze kunnen zowel een gevaar voor zichzelf als voor anderen zijn. Bij zorgvraagtype 15 gaat het om patiënten met een psychotische depressie. Er is hierbij sprake van (ernstig risico op) zelfbeschadiging en suïcidaliteit. Er zijn ernstige risico's voor de omgeving van de patiënt.

Zorgvraagtypen 16 en 17 omvatten patiëntengroepen met chronisch instabiele psychotische klachten. Bij zorgvraagtype 16 is er ook sprake van een verslavingsproblematiek. Zorgvraagtype 17 betreft chronisch psychotische zorgmijders.

Hoofdgroep Z

In deze hoofdgroep worden patiënten ingedeeld met een zorgvraagtype dat past bij cognitieve stoornissen op een organische basis. Het gaat hierbij vooral om patiënten met een vorm van dementie. Ook in deze hoofdgroep is er sprake van een oplopende ernst van de symptomen, beperkingen en risico's bij een hoger zorgvraagtype nummer.

In zorgvraagtype 18 worden patiënten ingedeeld met een beginnende dementie of een andere organische stoornis die het cognitieve functioneren licht beperkt. Het gaat steeds om onomkeerbare toestandsbeelden.

Bij zorgvraagtype 19 is de symptomatologie van de patiënten ernstiger, is er een risico van zelfverwaarlozing en van beperkingen in het sociale functioneren. In zorgvraagtype 20 worden patiënten ondergebracht met een uitgesproken beeld van dementie en neurocognitieve stoornissen, die geen zorg meer kunnen dragen voor zichzelf en een risico vormen voor zichzelf en anderen. Er kan sprake zijn van ernstige gedragsstoornissen en psychiatrische symptomen.

Zorgvraagtype 21 beschrijft vergevorderde stadia van dementie en neurocognitieve stoornissen bij patiënten die toezicht en hulp nodig hebben bij vrijwel alle vormen van zelfzorg en dagelijks functioneren.

Algemene omschrijving

Deze groep heeft klachten, zoals een depressieve stemming, angst, rouw of andere psychische klachten, de impact daarvan is echter beperkt. Er kan sprake zijn van middelenmisbruik.

Exclusief: Er is geen sprake van verontrustende psychotische symptomen.

Beperkingen

Het is niet waarschijnlijk dat de stoornis leidt tot ontregeling van het algemeen dagelijks functioneren.

Risico

Er is waarschijnlijk geen sprake van risico's.

Beloop

De problematiek is veelal van korte duur en gerelateerd aan levensgebeurtenissen.

Evaluatie

- Indicatieve periode van zorg: 8-12 weken
- Suggestie reviewtermijn: 12 weken

Beoordeling huidige situatie (afgelopen 2 weken)	0	1	2	3	4
1. Hyperactief, agressief, destructief of geagiteerd gedrag	kan scoren				
2. Opzettelijke zelfverwonding	wordt verwacht te scoren				
3. Problematisch alcohol- of druggebruik	kan scoren	kan scoren	kan scoren		
4. Cognitieve problemen	kan scoren	kan scoren			
5. Lichamelijke problemen of handicaps	kan scoren	kan scoren			
6. Problemen als gevolg van hallucinaties en waanvoorstellingen	moet scoren	moet scoren			
7. Problemen met depressieve stemming*	wordt niet verwacht te scoren	moet scoren			
8. Overige psychische en gedragsproblemen*	wordt niet verwacht te scoren	moet scoren			
9. Problemen met relaties	wordt verwacht te scoren	wordt verwacht te scoren			
10. Problemen met ADL	kan scoren				
11. Problemen met woonomstandigheden	kan scoren				
12. Mogelijkheden voor het gebruiken en verbeteren van vaardigheden:**	wordt verwacht te scoren	wordt verwacht te scoren			
13. Sterke onredelijke overtuigingen	kan scoren				

Beoordeling historie	0	1	2	3	4
A. Geagiteerd gedrag / expansieve stemming	kan scoren				
B. Herhaalde zelfverwonding	wordt verwacht te scoren	wordt verwacht te scoren			
C. Bescherming van kinderen en andere kwetsbare afhankelijke volwassenen	kan scoren				
D. Betrokkenheid	wordt verwacht te scoren				
E. Kwetsbaarheid	kan scoren				
Q. Problematisch alcohol- of druggebruik	geen data beschikbaar	geen data beschikbaar	geen data beschikbaar	geen data beschikbaar	geen data beschikbaar

* Bij items 7 en 8 hoeft slechts bij 1 van de twee vragen sprake te zijn van 'moet scoren'.

** beroepsmatig en vrije tijd

	moet scoren
	wordt verwacht te scoren
	kan scoren
	wordt niet verwacht te scoren
	geen data beschikbaar

Algemene omschrijving

Deze groep heeft klachten, zoals een depressieve stemming, angst of andere psychische klachten; de impact daarvan is echter beperkt. Patiënten hebben mogelijk al eerder zorg ontvangen, gerelateerd aan zorgvraagtype 1, en hebben nu meer specifieke interventies nodig, of zij zijn eerder met succes behandeld binnen een hoger zorgvraagtype en presenteren nu mildere symptomen. Er kan sprake zijn van middelenmisbruik.

Exclusief: Er is geen sprake van verontrustende psychotische symptomen.

Beperkingen

Het is niet waarschijnlijk dat de stoornis leidt tot ontregeling van het algemeen dagelijks functioneren, maar patiënten kunnen lichte beperkingen ervaren.

Risico

Risico
Er is waarschijnlijk geen sprake van risico's.

Beloop

De problematiek is veelal van korte duur en gerelateerd aan levensgebeurtenissen.

Evaluatie

- Indicatieve periode van zorg: 12-15 weken
- Suggestie reviewtermijn: 15 weken

Beoordeling huidige situatie (afgelopen 2 weken)	0	1	2	3	4
1. Hyperactief, agressief, destructief of geagiteerd gedrag					
2. Opzettelijke zelfverwonding					
3. Problematisch alcohol- of druggebruik					
4. Cognitieve problemen					
5. Lichamelijke problemen of handicaps					
6. Problemen als gevolg van hallucinaties en waanvoorstellingen					
7. Problemen met depressieve stemming*					
8. Overige psychische en gedragsproblemen*					
9. Problemen met relaties					
10. Problemen met ADL					
11. Problemen met woonomstandigheden					
12. Mogelijkheden voor het gebruiken en verbeteren van vaardigheden:**					
13. Sterke onredelijke overtuigingen					

Beoordeling historie	0	1	2	3	4
A. Geagiteerd gedrag / expansieve stemming					
B. Herhaalde zelfverwonding					
C. Bescherming van kinderen en andere kwetsbare afhankelijke volwassenen					
D. Betrokkenheid					
E. Kwetsbaarheid					
Q. Problematisch alcohol- of druggebruik					

* Bij items 7 en 8 hoeft slechts bij 1 van de twee vragen sprake te zijn van 'moet scoren'.

** beroepsmatig en vrije tijd

	moet scoren
	wordt verwacht te scoren
	kan scoren
	wordt niet verwacht te scoren
	geen data beschikbaar

Algemene omschrijving

Deze groep heeft matige klachten, zoals een depressieve stemming, angsten of andere psychische klachten.

Exclusief: Er is geen sprake van verontrustende psychotische symptomen. Er kan sprake zijn van middelenmisbruik.

Beperkingen

Het is niet waarschijnlijk dat de stoornis leidt tot ontregeling van het algemeen dagelijks functioneren, maar patiënten kunnen matige beperkingen ervaren.

Risico

Er is waarschijnlijk geen sprake van risico's.

Beloop

Van korte duur of onderdeel van laagfrequente behandeling.

Evaluatie

- Indicatieve periode van zorg: 6 maanden
- Suggestie reviewtermijn: 3 maanden

Beoordeling huidige situatie (afgelopen 2 weken)	0	1	2	3	4
1. Hyperactief, agressief, destructief of geagiteerd gedrag					
2. Opzettelijke zelfverwonding					
3. Problematisch alcohol- of druggebruik					
4. Cognitieve problemen					
5. Lichamelijke problemen of handicaps					
6. Problemen als gevolg van hallucinaties en waanvoorstellingen					
7. Problemen met depressieve stemming*					
8. Overige psychische en gedragsproblemen*					
9. Problemen met relaties					
10. Problemen met ADL					
11. Problemen met woonomstandigheden					
12. Mogelijkheden voor het gebruiken en verbeteren van vaardigheden:**					
13. Sterke onredelijke overtuigingen					

Beoordeling historie	0	1	2	3	4
A. Geagiteerd gedrag / expansieve stemming					
B. Herhaalde zelfverwonding					
C. Bescherming van kinderen en andere kwetsbare afhankelijke volwassenen					
D. Betrokkenheid					
E. Kwetsbaarheid					
Q. Problematisch alcohol- of druggebruik					

* Bij items 7 en 8 hoeft slechts bij 1 van de twee vragen sprake te zijn van 'moet scoren'.

** beroepsmatig en vrije tijd

	moet scoren
	wordt verwacht te scoren
	kan scoren
	wordt niet verwacht te scoren
	geen data beschikbaar

Algemene omschrijving

Deze groep heeft een ernstige depressie en/of angsten en/of andere ernstige psychische of gedragsproblemen. De patiënt ervaart ontregeling van het dagelijks functioneren en er kan sprake zijn van een verhoogd risico op zelfbeschadiging, suïcidale gedachten of suïcidaal gedrag. Er kan sprake zijn van middelenmisbruik.

Exclusief: Er is geen sprake van verontrustende psychotische symptomen.

Beperkingen

Er kan sprake zijn van een duidelijke ontregeling van het algemeen dagelijks functioneren.

Risico

Er kan sprake zijn van een verhoogd risico op zelfbeschadiging, suïcidale gedachten of suïcidaal gedrag.

Beloop

Behandeling is nodig om verbetering te bereiken of te voorkomen dat er een verslechtering optreedt met negatieve gevolgen voor het functioneren op lange termijn.

Evaluatie

- Indicatieve periode van zorg: 6-18 maanden
- Suggestie reviewtermijn: 6 maanden

Beoordeling huidige situatie (afgelopen 2 weken)	0	1	2	3	4
1. Hyperactief, agressief, destructief of geagiteerd gedrag	0	1	2	3	4
2. Opzettelijke zelfverwonding	0	1	2	3	4
3. Problematisch alcohol- of druggebruik	0	1	2	3	4
4. Cognitieve problemen	0	1	2	3	4
5. Lichamelijke problemen of handicaps	0	1	2	3	4
6. Problemen als gevolg van hallucinaties en waanvoorstellingen	0	1	2	3	4
7. Problemen met depressieve stemming*	0	1	2	3	4
8. Overige psychische en gedragsproblemen*	0	1	2	3	4
9. Problemen met relaties	0	1	2	3	4
10. Problemen met ADL	0	1	2	3	4
11. Problemen met woonomstandigheden	0	1	2	3	4
12. Mogelijkheden voor het gebruiken en verbeteren van vaardigheden:**	0	1	2	3	4
13. Sterke onredelijke overtuigingen	0	1	2	3	4

Beoordeling historie	0	1	2	3	4
A. Geagiteerd gedrag / expansieve stemming	0	1	2	3	4
B. Herhaalde zelfverwonding	0	1	2	3	4
C. Bescherming van kinderen en andere kwetsbare afhankelijke volwassenen	0	1	2	3	4
D. Betrokkenheid	0	1	2	3	4
E. Kwetsbaarheid	0	1	2	3	4
Q. Problematisch alcohol- of druggebruik	0	1	2	3	4

* Bij items 7 en 8 hoeft slechts bij 1 van de twee vragen sprake te zijn van 'moet scoren'.

** beroepsmatig en vrije tijd

	moet scoren
	wordt verwacht te scoren
	kan scoren
	wordt niet verwacht te scoren
	geen data beschikbaar

Algemene omschrijving

Deze groep heeft een ernstige depressie en/of angsten en/of andere ernstige psychische en gedragsproblemen. Er is geen sprake van verontrustende hallucinaties of wanen, maar er kan sprake zijn van onredelijke overtuigingen. Er is vaak sprake van een hoog risico op suïcidaal gedrag of opzettelijke zelfverwonding. Er kan sprake zijn van een gevaar voor anderen en van een ernstige ontregeling van het dagelijks leven. Er kan sprake zijn van middelenmisbruik of verslavingsproblematiek.

Exclusief: Er is geen sprake van verontrustende psychotische symptomen.

Beperkingen

Matige of ernstige problemen in relationele sfeer. De problemen op andere leefgebieden kunnen in ernst variëren.

Risico

Er is sprake van een matig tot ernstig risico op suïcidaal gedrag of opzettelijke zelfverwonding en mogelijk andere risico's, waaronder gevaar voor de veiligheid van kinderen of kwetsbare volwassenen die aan de zorg van de patiënt zijn toevertrouwd.

Beloop

Waarschijnlijk een voorgeschiedenis in de GGZ van langer dan een jaar of de verwachting dat er sprake zal zijn van een langdurige behandeling.

Evaluatie

- Indicatieve periode van zorg: 1-3 jaar
- Suggestie reviewtermijn: 6 maanden

Beoordeling huidige situatie (afgelopen 2 weken)	0	1	2	3	4
1. Hyperactief, agressief, destructief of geagiteerd gedrag					
2. Opzettelijke zelfverwonding					
3. Problematisch alcohol- of druggebruik					
4. Cognitieve problemen					
5. Lichamelijke problemen of handicaps					
6. Problemen als gevolg van hallucinaties en waanvoorstellingen					
7. Problemen met depressieve stemming*					
8. Overige psychische en gedragsproblemen*					
9. Problemen met relaties					
10. Problemen met ADL					
11. Problemen met woonomstandigheden					
12. Mogelijkheden voor het gebruiken en verbeteren van vaardigheden:**					
13. Sterke onredelijke overtuigingen					

Beoordeling historie	0	1	2	3	4
A. Geagiteerd gedrag / expansieve stemming					
B. Herhaalde zelfverwonding					
C. Bescherming van kinderen en andere kwetsbare afhankelijke volwassenen					
D. Betrokkenheid					
E. Kwetsbaarheid					
Q. Problematisch alcohol- of druggebruik					

* Bij items 7 en 8 hoeft slechts bij 1 van de twee vragen sprake te zijn van 'moet scoren'.

** beroepsmatig en vrije tijd

	moet scoren
	wordt verwacht te scoren
	kan scoren
	wordt niet verwacht te scoren
	geen data beschikbaar

Algemene omschrijving

Deze groep heeft matige tot zeer ernstige psychische problematiek die moeilijk te behandelen is en/of een intensieve behandeling vragen. Denk daarbij onder andere aan behandelresistente chronische eetstoornissen en dwangstoornissen, waarbij men vasthoudt aan sterke onredelijke overtuigingen, bepaalde persoonlijkheidsstoornissen en persisterende depressies en andere aandoeningen. Er kan sprake zijn van middelenmisbruik.

Exclusief: Er is geen sprake van verontrustende psychotische symptomen.

Beperkingen

Waarschijnlijk ernstige gevolgen voor het activiteitsniveau en het functioneren op meerdere leefgebieden.

Risico

Waarschijnlijk geen grote risico's op zelfverwaarlozing, gevaar voor zichzelf of anderen, behalve mogelijk gevaar voor de veiligheid van kinderen of kwetsbare volwassenen die aan de zorg van de patiënt zijn toevertrouwd.

Beloop

Problemen zijn aanhoudend.

Evaluatie

- Indicatieve periode van zorg: 3+ jaar
- Suggestie reviewtermijn: 6 maanden

Beoordeling huidige situatie (afgelopen 2 weken)	0	1	2	3	4
1. Hyperactief, agressief, destructief of geagiteerd gedrag	0	1	2		
2. Opzettelijke zelfverwonding		1	2		
3. Problematisch alcohol- of druggebruik		1	2		
4. Cognitieve problemen	0			3	
5. Lichamelijke problemen of handicaps	0				
6. Problemen als gevolg van hallucinaties en waanvoorstellingen	0				
7. Problemen met depressieve stemming*				3	4
8. Overige psychische en gedragsproblemen*				3	4
9. Problemen met relaties		1	2	3	
10. Problemen met ADL		1	2	3	
11. Problemen met woonomstandigheden		1	2	3	
12. Mogelijkheden voor het gebruiken en verbeteren van vaardigheden:**		1	2	3	
13. Sterke onredelijke overtuigingen				3	4

Beoordeling historie	0	1	2	3	4
A. Geagiteerd gedrag / expansieve stemming	0	1	2		
B. Herhaalde zelfverwonding	0	1	2		
C. Bescherming van kinderen en andere kwetsbare afhankelijke volwassenen	0	1	2		
D. Betrokkenheid		1	2	3	
E. Kwetsbaarheid	0	1	2	3	
Q. Problematisch alcohol- of druggebruik					

* Bij items 7 en 8 hoeft slechts bij 1 van de twee vragen sprake te zijn van 'moet scoren'.

** beroepsmatig en vrije tijd

	moet scoren
	wordt verwacht te scoren
	kan scoren
	wordt niet verwacht te scoren
	geen data beschikbaar

Algemene omschrijving

Deze groep lijdt aan matige tot ernstige stoornissen die aanhoudend en/of zeer beperkend zijn. Patiënten zijn vaak eerder in behandeling geweest, waarbij er sprake kan zijn van (tijdelijke) verbetering. Of patiënten zijn al langer in behandeling en er blijft sprake van duidelijke beperkingen in het functioneren op verschillende leefgebieden. Er kan sprake zijn van middelenmisbruik.

Exclusief: Er is geen sprake van verontrustende psychotische symptomen.

Beperkingen

Waarschijnlijk ernstige gevolgen voor het activiteitsniveau en het functioneren op meerdere leefgebieden.

Risico

Waarschijnlijk weinig of geen risico op zelfverwaarlozing, gevaar voor zichzelf of anderen, behalve mogelijk gevaar voor de veiligheid van kinderen of kwetsbare volwassenen die aan de zorg van de patiënt zijn toevertrouwd.

Beloop

Problemen zijn aanhoudend.

Evaluatie

- Indicatieve periode van zorg: 3+ jaar
- Suggestie reviewtermijn: 1 jaar

Beoordeling huidige situatie (afgelopen 2 weken)	0	1	2	3	4
1. Hyperactief, agressief, destructief of geagiteerd gedrag	0	1	2		
2. Opzettelijke zelfverwonding	0	1	2		
3. Problematisch alcohol- of druggebruik		1	2		
4. Cognitieve problemen	0	1	2		
5. Lichamelijke problemen of handicaps	0	1	2		
6. Problemen als gevolg van hallucinaties en waanvoorstellingen	0	1	2		
7. Problemen met depressieve stemming*			2	3	
8. Overige psychische en gedragsproblemen*			2	3	
9. Problemen met relaties		1	2	3	
10. Problemen met ADL		1	2	3	
11. Problemen met woonomstandigheden		1	2	3	
12. Mogelijkheden voor het gebruiken en verbeteren van vaardigheden:**		1	2	3	
13. Sterke onredelijke overtuigingen			2	3	4

Beoordeling historie	0	1	2	3	4
A. Geagiteerd gedrag / expansieve stemming	0	1	2		
B. Herhaalde zelfverwonding	0	1	2		
C. Bescherming van kinderen en andere kwetsbare afhankelijke volwassenen	0	1	2		
D. Betrokkenheid	0	1	2	3	
E. Kwetsbaarheid		1	2	3	
Q. Problematisch alcohol- of druggebruik					

* Bij items 7 en 8 hoeft slechts bij 1 van de twee vragen sprake te zijn van 'moet scoren'.

** beroepsmatig en vrije tijd

	moet scoren
	wordt verwacht te scoren
	kan scoren
	wordt niet verwacht te scoren
	geen data beschikbaar

Algemene omschrijving

Deze groep vertoont een breed scala aan matige tot ernstige symptomen, heeft een chaotische levensstijl met riskant gedrag. Er is sprake van matig tot zeer ernstige herhaaldelijke, opzettelijke zelfverwonding en/of ander impulsief of chaotisch gedrag; een te sterke afhankelijkheid in relaties en vaak een vijandige houding ten opzichte van zorg- of dienstverlening. Waarschijnlijk is er sprake van middelenmisbruik of verslavingsproblematiek.

Exclusief: Er is geen sprake van verontrustende psychotische symptomen.

Beperkingen

Slecht functioneren op verschillende leefgebieden met daarbij ernstige problemen in de relationele sfeer.

Risico

Matig tot zeer ernstige, herhaaldelijke, opzettelijk zelfverwonding. Chaotische, afhankelijke maar ook vijandige houding naar zorg- of dienstverlening. Er zijn risico's voor de veiligheid van kinderen of kwetsbare anderen die aan de zorg van de patiënt zijn toevertrouwd.

Beloop

Problemen zijn aanhoudend.

Evaluatie

- Indicatieve periode van zorg: 3+ jaar
- Suggestie reviewtermijn: 1 jaar

Beoordeling huidige situatie (afgelopen 2 weken)	0	1	2	3	4
1. Hyperactief, agressief, destructief of geagiteerd gedrag					
2. Opzettelijke zelfverwonding					
3. Problematisch alcohol- of druggebruik					
4. Cognitieve problemen					
5. Lichamelijke problemen of handicaps					
6. Problemen als gevolg van hallucinaties en waanvoorstellingen					
7. Problemen met depressieve stemming*					
8. Overige psychische en gedragsproblemen*					
9. Problemen met relaties					
10. Problemen met ADL					
11. Problemen met woonomstandigheden					
12. Mogelijkheden voor het gebruiken en verbeteren van vaardigheden:**					
13. Sterke onredelijke overtuigingen					

Beoordeling historie	0	1	2	3	4
A. Geagiteerd gedrag / expansieve stemming					
B. Herhaalde zelfverwonding					
C. Bescherming van kinderen en andere kwetsbare afhankelijke volwassenen					
D. Betrokkenheid					
E. Kwetsbaarheid					
Q. Problematisch alcohol- of druggebruik					

* Bij items 7 en 8 hoeft slechts bij 1 van de twee vragen sprake te zijn van 'moet scoren'.

** beroepsmatig en vrije tijd

	moet scoren
	wordt verwacht te scoren
	kan scoren
	wordt niet verwacht te scoren
	geen data beschikbaar

Algemene omschrijving

De patiënt wordt voor de eerste keer behandeld voor lichte tot ernstige psychotische symptomen. Er kan ook sprake zijn van depressieve stemmingen en/of angst of andere symptomen. Mogelijk is er sprake van drank- of druggebruik, echter dit is niet het enige probleem.

Beperkingen

Lichte tot matige problemen met dagelijkse activiteiten. Slecht functioneren op verschillende levensgebieden, lichte tot matige problemen in relaties. Ingewikkelde (somatische) comorbiditeit en/of problemen in psychosociaal functioneren die vaak multidisciplinaire behandeling nodig maken.

Risico

Kwetsbaar voor schade, door eigen toedoen of door derden. Er kan sprake zijn van opzettelijke zelfverwonding, mogelijk vormt de patiënt een gevaar voor anderen.

Beloop

Eerste episode

Evaluatie

- Indicatieve periode van zorg: 3 jaar
- Suggestie reviewtermijn: 6 maanden

Beoordeling huidige situatie (afgelopen 2 weken)	0	1	2	3	4
1. Hyperactief, agressief, destructief of geagiteerd gedrag					
2. Opzettelijke zelfverwonding					
3. Problematisch alcohol- of druggebruik					
4. Cognitieve problemen					
5. Lichamelijke problemen of handicaps					
6. Problemen als gevolg van hallucinaties en waanvoorstellingen					
7. Problemen met depressieve stemming*					
8. Overige psychische en gedragsproblemen*					
9. Problemen met relaties					
10. Problemen met ADL					
11. Problemen met woonomstandigheden					
12. Mogelijkheden voor het gebruiken en verbeteren van vaardigheden:**					
13. Sterke onredelijke overtuigingen					

Beoordeling historie	0	1	2	3	4
A. Geagiteerd gedrag / expansieve stemming					
B. Herhaalde zelfverwonding					
C. Bescherming van kinderen en andere kwetsbare afhankelijke volwassenen					
D. Betrokkenheid					
E. Kwetsbaarheid					
Q. Problematisch alcohol- of druggebruik					

* Bij items 7 en 8 hoeft slechts bij 1 van de twee vragen sprake te zijn van 'moet scoren'.

** beroepsmatig en vrije tijd

	moet scoren
	wordt verwacht te scoren
	kan scoren
	wordt niet verwacht te scoren
	geen data beschikbaar

Algemene omschrijving

Deze patiënten hebben een geschiedenis van psychotische symptomen die momenteel onder controle zijn en weinig tot geen problemen veroorzaken. Ze ondervinden een aanhoudende periode van herstel, waarbij ze (bijna) volwaardig functioneren. Wel is er mogelijk een gevoel van verminderde eigenwaarde en controle over het eigen leven en kwetsbaarheid op bepaalde levensgebieden.

Beperkingen

Wel comorbiditeit maar deze interfereert niet met behandeling. Er is sprake van volledig of bijna volledig functioneren.

Risico

Terugval

Beloop

Langdurig van aard

Evaluatie

- Indicatieve periode van zorg: 2+ jaar
- Suggestie reviewtermijn: 1 jaar

Beoordeling huidige situatie (afgelopen 2 weken)	0	1	2	3	4
1. Hyperactief, agressief, destructief of geagiteerd gedrag	0	1			
2. Opzettelijke zelfverwonding	1	1			
3. Problematisch alcohol- of druggebruik	1	1	2		
4. Cognitieve problemen	1	1			
5. Lichamelijke problemen of handicaps	1	1	2		
6. Problemen als gevolg van hallucinaties en waanvoorstellingen	1	1			
7. Problemen met depressieve stemming*	1	1			
8. Overige psychische en gedragsproblemen*	1	1			
9. Problemen met relaties	1	1	2		
10. Problemen met ADL	1	1			
11. Problemen met woonomstandigheden	1	1			
12. Mogelijkheden voor het gebruiken en verbeteren van vaardigheden:**	1	1			
13. Sterke onredelijke overtuigingen	1	1			

Beoordeling historie	0	1	2	3	4
A. Geagiteerd gedrag / expansieve stemming	1	1			
B. Herhaalde zelfverwonding	1	1			
C. Bescherming van kinderen en andere kwetsbare afhankelijke volwassenen	1	1			
D. Betrokkenheid	1	1			
E. Kwetsbaarheid	1	1			
Q. Problematisch alcohol- of druggebruik	geen data beschikbaar	geen data beschikbaar	geen data beschikbaar	geen data beschikbaar	geen data beschikbaar

* Bij items 7 en 8 hoeft slechts bij 1 van de twee vragen sprake te zijn van 'moet scoren'.

** beroepsmatig en vrije tijd

	moet scoren
	wordt verwacht te scoren
	kan scoren
	wordt niet verwacht te scoren
	geen data beschikbaar

Algemene omschrijving

Deze patiënten hebben een geschiedenis van psychotische symptomen die hen ernstig beperken en een grote impact hebben op het functioneren op de verschillende leefgebieden. Ze zijn kwetsbaar voor misbruik of uitbuiting.

Beperkingen

Mogelijk cognitieve en fysieke problemen, gerelateerd aan het hebben van een chronische ziekte en langdurig medicatiegebruik. Er kan sprake zijn van beperkte zelfredzaamheid, gebrek aan sociale en basale vaardigheden en slecht functioneren op alle leefgebieden. Ingewikkelde (somatische) comorbiditeit en/of problemen in psychosociaal functioneren die vragen om multidisciplinaire behandeling.

Risico

Kwetsbaar voor misbruik of uitbuiting

Beloop

Langdurig van aard

Evaluatie

- Indicatieve periode van zorg: 3+ jaar
- Suggestie reviewtermijn: 1 jaar

Beoordeling huidige situatie (afgelopen 2 weken)	0	1	2	3	4
1. Hyperactief, agressief, destructief of geagiteerd gedrag	0	1			
2. Opzettelijke zelfverwonding	1	2			
3. Problematisch alcohol- of druggebruik	1	2			
4. Cognitieve problemen		1		3	
5. Lichamelijke problemen of handicaps		1		3	
6. Problemen als gevolg van hallucinaties en waanvoorstellingen		2	3		
7. Problemen met depressieve stemming*		2	3		
8. Overige psychische en gedragsproblemen*	1	2	3		
9. Problemen met relaties		1		3	
10. Problemen met ADL	1	2	3		
11. Problemen met woonomstandigheden	1	2	3		
12. Mogelijkheden voor het gebruiken en verbeteren van vaardigheden:**	1	2	3		
13. Sterke onredelijke overtuigingen	1	2	3		

Beoordeling historie	0	1	2	3	4
A. Geagiteerd gedrag / expansieve stemming	0	1	2	3	
B. Herhaalde zelfverwonding	1	2	3		
C. Bescherming van kinderen en andere kwetsbare afhankelijke volwassenen		1	2	3	
D. Betrokkenheid	1	2	3		
E. Kwetsbaarheid		1	2	3	
Q. Problematisch alcohol- of druggebruik					

* Bij items 7 en 8 hoeft slechts bij 1 van de twee vragen sprake te zijn van 'moet scoren'.

** beroepsmatig en vrije tijd

	moet scoren
	wordt verwacht te scoren
	kan scoren
	wordt niet verwacht te scoren
	geen data beschikbaar

Algemene omschrijving

Deze patiënten hebben een geschiedenis van psychotische symptomen die niet onder controle zijn. Ze vertonen ernstige tot zeer ernstige psychotische symptomen en enige angst of depressie. Het functioneren op de verschillende leefgebieden is ernstig beperkt.

Beperkingen

Mogelijk cognitieve en fysieke problemen, gerelateerd aan het hebben van een chronische ziekte en langdurig medicatiegebruik. Er kan sprake zijn van gebrek aan sociale en basale vaardigheden en slecht functioneren op alle leefgebieden. Ingewikkelde (somatische) comorbiditeit en/of problemen in psychosociaal functioneren die vragen om multidisciplinaire behandeling.

Risico

Kwetsbaar voor misbruik of uitbuiting

Beloop

Langdurig van aard

Evaluatie

- Indicatieve periode van zorg: 3+ jaar
- Suggestie reviewtermijn: 1 jaar

Beoordeling huidige situatie (afgelopen 2 weken)	0	1	2	3	4
1. Hyperactief, agressief, destructief of geagiteerd gedrag	0	1	2	3	4
2. Opzettelijke zelfverwonding	0	1	2	3	4
3. Problematisch alcohol- of druggebruik	0	1	2	3	4
4. Cognitieve problemen	0	1	2	3	4
5. Lichamelijke problemen of handicaps	0	1	2	3	4
6. Problemen als gevolg van hallucinaties en waanvoorstellingen	0	1	2	3	4
7. Problemen met depressieve stemming*	0	1	2	3	4
8. Overige psychische en gedragsproblemen*	0	1	2	3	4
9. Problemen met relaties	0	1	2	3	4
10. Problemen met ADL	0	1	2	3	4
11. Problemen met woonomstandigheden	0	1	2	3	4
12. Mogelijkheden voor het gebruiken en verbeteren van vaardigheden:**	0	1	2	3	4
13. Sterke onredelijke overtuigingen	0	1	2	3	4

Beoordeling historie	0	1	2	3	4
A. Geagiteerd gedrag / expansieve stemming	0	1	2	3	4
B. Herhaalde zelfverwonding	0	1	2	3	4
C. Bescherming van kinderen en andere kwetsbare afhankelijke volwassenen	0	1	2	3	4
D. Betrokkenheid	0	1	2	3	4
E. Kwetsbaarheid	0	1	2	3	4
Q. Problematisch alcohol- of druggebruik	0	1	2	3	4

* Bij items 7 en 8 hoeft slechts bij 1 van de twee vragen sprake te zijn van 'moet scoren'.

** beroepsmatig en vrije tijd

	moet scoren
	wordt verwacht te scoren
	kan scoren
	wordt niet verwacht te scoren
	geen data beschikbaar

Algemene omschrijving

Patiënten maken een acute psychotische episode door met ernstige symptomen, die een ontregeling van het functioneren veroorzaken. Zij zijn mogelijk kwetsbaar en een gevaar voor anderen of zichzelf.

Beperkingen

Er kan sprake zijn van cognitieve problemen. Het functioneren is ernstig verstoord op de meeste leefgebieden. Ingewikkelde (somatische) comorbiditeit en/of problemen in psychosociaal functioneren die vragen om multidisciplinaire behandeling.

Risico

Men is mogelijk een gevaar voor zichzelf of anderen als gevolg van riskant gedrag, en kwetsbaar voor misbruik en uitbuiting. Ook kan er sprake zijn van een beperkte motivatie voor het ontvangen van zorg. Er zijn risico's voor de veiligheid van kinderen of kwetsbare anderen die aan de zorg van de patiënt zijn toevertrouwd.

Beloop

Acuut

Evaluatie

- Indicatieve periode van zorg: 8-12 weken
- Suggestie reviewtermijn: 4 weken

Beoordeling huidige situatie (afgelopen 2 weken)	0	1	2	3	4
1. Hyperactief, agressief, destructief of geagiteerd gedrag					
2. Opzettelijke zelfverwonding					
3. Problematisch alcohol- of druggebruik					
4. Cognitieve problemen					
5. Lichamelijke problemen of handicaps					
6. Problemen als gevolg van hallucinaties en waanvoorstellingen					
7. Problemen met depressieve stemming*					
8. Overige psychische en gedragsproblemen*					
9. Problemen met relaties					
10. Problemen met ADL					
11. Problemen met woonomstandigheden					
12. Mogelijkheden voor het gebruiken en verbeteren van vaardigheden:**					
13. Sterke onredelijke overtuigingen					

Beoordeling historie	0	1	2	3	4
A. Geagiteerd gedrag / expansieve stemming					
B. Herhaalde zelfverwonding					
C. Bescherming van kinderen en andere kwetsbare afhankelijke volwassenen					
D. Betrokkenheid					
E. Kwetsbaarheid					
Q. Problematisch alcohol- of druggebruik					

* Bij items 7 en 8 hoeft slechts bij 1 van de twee vragen sprake te zijn van 'moet scoren'.

** beroepsmatig en vrije tijd

	moet scoren
	wordt verwacht te scoren
	kan scoren
	wordt niet verwacht te scoren
	geen data beschikbaar

Algemene omschrijving

De patiënt lijdt aan een acute episode van matige tot ernstige depressie met psychotische kenmerken (zoals wanen en/of hallucinaties). Er kan sprake zijn van opzettelijke zelfverwonding en waarschijnlijk van een ontregeling op meerdere leefgebieden.

Beperkingen

Er is mogelijk sprake van cognitieve problemen. Het functioneren is ernstig verstoord op de meeste leefgebieden. Ingewikkelde (somatische) comorbiditeit en/of problemen in psychosociaal functioneren die vragen om multidisciplinaire behandeling.

Risico

Er is een risico op opzettelijke zelfverwonding, ook is de patiënt kwetsbaar voor het ontstaan van andere gevaar criteria. Er zijn risico's voor de veiligheid van kinderen of kwetsbare anderen die aan de zorg van de patiënt zijn toevertrouwd.

Beloop

Acuut

Evaluatie

- Indicatieve periode van zorg: 8-12 weken
- Suggestie reviewtermijn: 4 weken

Beoordeling huidige situatie (afgelopen 2 weken)	0	1	2	3	4
1. Hyperactief, agressief, destructief of geagiteerd gedrag	0	1	2	3	4
2. Opzettelijke zelfverwonding	0	1	2	3	4
3. Problematisch alcohol- of druggebruik	0	1	2	3	4
4. Cognitieve problemen	0	1	2	3	4
5. Lichamelijke problemen of handicaps	0	1	2	3	4
6. Problemen als gevolg van hallucinaties en waanvoorstellingen	0	1	2	3	4
7. Problemen met depressieve stemming*	0	1	2	3	4
8. Overige psychische en gedragsproblemen*	0	1	2	3	4
9. Problemen met relaties	0	1	2	3	4
10. Problemen met ADL	0	1	2	3	4
11. Problemen met woonomstandigheden	0	1	2	3	4
12. Mogelijkheden voor het gebruiken en verbeteren van vaardigheden:**	0	1	2	3	4
13. Sterke onredelijke overtuigingen	0	1	2	3	4

Beoordeling historie	0	1	2	3	4
A. Geagiteerd gedrag / expansieve stemming	0	1	2	3	4
B. Herhaalde zelfverwonding	0	1	2	3	4
C. Bescherming van kinderen en andere kwetsbare afhankelijke volwassenen	0	1	2	3	4
D. Betrokkenheid	0	1	2	3	4
E. Kwetsbaarheid	0	1	2	3	4
Q. Problematisch alcohol- of druggebruik	0	1	2	3	4

* Bij items 7 en 8 hoeft slechts bij 1 van de twee vragen sprake te zijn van 'moet scoren'.

** beroepsmatig en vrije tijd

	moet scoren
	wordt verwacht te scoren
	kan scoren
	wordt niet verwacht te scoren
	geen data beschikbaar

Algemene omschrijving

De patiënt heeft aanhoudende, matige tot ernstige psychotische of bipolaire symptomen en een instabiele, chaotische levensstijl. Daarbij is tevens sprake van problematisch alcohol- of drugsgebruik. Patiënten vormen mogelijk een gevaar voor zichzelf en anderen en er is een beperkte motivatie voor het ontvangen van zorg. Er zijn algemene beperkingen in het functioneren op verschillende leefgebieden.

Beperkingen

Als gevolg van problematisch alcohol- of drugsgebruik kunnen lichamelijke ziekten of beperkingen aanwezig zijn. Het cognitief vermogen is mogelijk aangetast als gevolg van de psychotische symptomen, alcohol- of drugsgebruik. Veelal is het functioneren op verschillende leefgebieden algeheel beperkt. Ingewikkelde (somatische) comorbiditeit en/of problemen in psychosociaal functioneren die vragen om multidisciplinaire behandeling.

Risico

Matige tot ernstige risico's voor anderen als gevolg van gewelddadig en agressief gedrag. Waarschijnlijk beperkte motivatie voor het ontvangen van zorg. Er is een risico op overlijden door een ongeluk.

Beloop

Langdurig van aard

Evaluatie

- Indicatieve periode van zorg: 3+ jaar
- Suggestie reviewtermijn: 6 maanden

Beoordeling huidige situatie (afgelopen 2 weken)	0	1	2	3	4
1. Hyperactief, agressief, destructief of geagiteerd gedrag					
2. Opzettelijke zelfverwonding					
3. Problematisch alcohol- of drugsgebruik					
4. Cognitieve problemen					
5. Lichamelijke problemen of handicaps					
6. Problemen als gevolg van hallucinaties en waanvoorstellingen					
7. Problemen met depressieve stemming*					
8. Overige psychische en gedragsproblemen*					
9. Problemen met relaties					
10. Problemen met ADL					
11. Problemen met woonomstandigheden					
12. Mogelijkheden voor het gebruiken en verbeteren van vaardigheden:**					
13. Sterke onredelijke overtuigingen					

Beoordeling historie	0	1	2	3	4
A. Geagiteerd gedrag / expansieve stemming					
B. Herhaalde zelfverwonding					
C. Bescherming van kinderen en andere kwetsbare afhankelijke volwassenen					
D. Betrokkenheid					
E. Kwetsbaarheid					
Q. Problematisch alcohol- of drugsgebruik					

* Bij items 7 en 8 hoeft slechts bij 1 van de twee vragen sprake te zijn van 'moet scoren'.

** beroepsmatig en vrije tijd

	moet scoren
	wordt verwacht te scoren
	kan scoren
	wordt niet verwacht te scoren
	geen data beschikbaar

Algemene omschrijving

Deze groep heeft matige tot ernstige psychotische symptomen en een instabiele, chaotische levensstijl. Er kunnen enige problemen zijn met drugs of alcohol, maar niet ernstig genoeg om zorg vanuit zorgvraagtype 16 te rechtvaardigen. Bij deze patiënten is sprake van slechte therapietrouw, ze zijn kwetsbaar en beperkt gemotiveerd voor het ontvangen van zorg.

Beperkingen

Er zijn mogelijk cognitieve beperkingen als gevolg van de psychotische symptomen, of problematisch gebruik van alcohol of drugs, waaronder voorgeschreven medicatie. Er zijn waarschijnlijke ernstige problemen met relaties, evenals problemen op één of meer andere leefgebieden. Ingewikkelde (somatische) comorbiditeit en/of problemen in psychosociaal functioneren die vragen om multidisciplinaire behandeling.

Risico

Matige tot ernstige risico's voor anderen als gevolg van agressief of gewelddadig gedrag, evenals risico op opzettelijke zelfverwonding. Waarschijnlijk therapie-ontrouw, kwetsbaar en beperkt gemotiveerd voor het ontvangen van zorg.

Beloop

Langdurig van aard

Evaluatie

- Indicatieve periode van zorg: 3+ jaar
- Suggestie reviewtermijn: 6 maanden

Beoordeling huidige situatie (afgelopen 2 weken)	0	1	2	3	4
1. Hyperactief, agressief, destructief of geagiteerd gedrag					
2. Opzettelijke zelfverwonding					
3. Problematisch alcohol- of druggebruik					
4. Cognitieve problemen					
5. Lichamelijke problemen of handicaps					
6. Problemen als gevolg van hallucinaties en waanvoorstellingen					
7. Problemen met depressieve stemming*					
8. Overige psychische en gedragsproblemen*					
9. Problemen met relaties					
10. Problemen met ADL					
11. Problemen met woonomstandigheden					
12. Mogelijkheden voor het gebruiken en verbeteren van vaardigheden:**					
13. Sterke onredelijke overtuigingen					

Beoordeling historie	0	1	2	3	4
A. Geagiteerd gedrag / expansieve stemming					
B. Herhaalde zelfverwonding					
C. Bescherming van kinderen en andere kwetsbare afhankelijke volwassenen					
D. Betrokkenheid					
E. Kwetsbaarheid					
Q. Problematisch alcohol- of druggebruik					

* Bij items 7 en 8 hoeft slechts bij 1 van de twee vragen sprake te zijn van 'moet scoren'.

** beroepsmatig en vrije tijd

	moet scoren
	wordt verwacht te scoren
	kan scoren
	wordt niet verwacht te scoren
	geen data beschikbaar

Algemene omschrijving

Mensen die in de eerste fases van dementie verkeren (of een organisch hersensyndroom hebben dat de cognitieve functie beïnvloedt), enige geheugenproblemen of andere cognitieve symptomen hebben, maar daar nog steeds redelijk mee kunnen functioneren. Onderliggende omkeerbare fysieke oorzaken zijn uitgesloten.

Beperkingen

Er zijn enige geheugen- en andere cognitieve beperkingen aanwezig. De ADL functie is onaangetast of slechts licht verminderd. Er kunnen veranderingen zijn in het vermogen om beroepsmatige en sociale rollen te vervullen.

Risico

Niet of ondergeschikt

Beloop

Langdurig van aard

Evaluatie



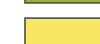

- Indicatieve periode van zorg: 3+ jaar
- Suggestie reviewtermijn: 1 jaar

Beoordeling huidige situatie (afgelopen 2 weken)	0	1	2	3	4
1. Hyperactief, agressief, destructief of geagiteerd gedrag					
2. Opzettelijke zelfverwonding					
3. Problematisch alcohol- of druggebruik					
4. Cognitieve problemen					
5. Lichamelijke problemen of handicaps					
6. Problemen als gevolg van hallucinaties en waanvoorstellingen					
7. Problemen met depressieve stemming*					
8. Overige psychische en gedragsproblemen*					
9. Problemen met relaties					
10. Problemen met ADL					
11. Problemen met woonomstandigheden					
12. Mogelijkheden voor het gebruiken en verbeteren van vaardigheden:**					
13. Sterke onredelijke overtuigingen					

Beoordeling historie	0	1	2	3	4
A. Geagiteerd gedrag / expansieve stemming					
B. Herhaalde zelfverwonding					
C. Bescherming van kinderen en andere kwetsbare afhankelijke volwassenen					
D. Betrokkenheid					
E. Kwetsbaarheid					
Q. Problematisch alcohol- of druggebruik					

* Bij items 7 en 8 hoeft slechts bij 1 van de twee vragen sprake te zijn van 'moet scoren'.

** beroepsmatig en vrije tijd

	moet scoren
	wordt verwacht te scoren
	kan scoren
	wordt niet verwacht te scoren
	geen data beschikbaar

Algemene omschrijving

Mensen die problemen hebben met hun geheugen en/of vergelijkbare aspecten van het cognitief functioneren, wat resulteert in matige problemen met zelfzorg en met het onderhouden van sociale relaties. Er is een aannemelijk risico op zelfverwaarlozing. Ook is er mogelijk een gevaar voor anderen. Mogelijk wordt enige angst of depressie ervaren.

Beperkingen

Vermindering van ADL en enige moeite met communicatie en met het vervullen van sociale of familierollen.

Risico

Risico op zelfverwaarlozing, gevaar voor zichzelf of anderen. Het ziektebesef kan ontbreken.

Beloop

Langdurig van aard

Evaluatie

- Indicatieve periode van zorg: 3+ jaar
- Suggestie reviewtermijn: 6 maanden

Beoordeling huidige situatie (afgelopen 2 weken)	0	1	2	3	4
1. Hyperactief, agressief, destructief of geagiteerd gedrag	0	1			
2. Opzettelijke zelfverwonding	1	2			
3. Problematisch alcohol- of druggebruik	0	1			
4. Cognitieve problemen			2	3	
5. Lichamelijke problemen of handicaps		1	2	3	
6. Problemen als gevolg van hallucinaties en waanvoorstellingen	1	2	3	4	
7. Problemen met depressieve stemming*		1	2	3	
8. Overige psychische en gedragsproblemen*		1	2	3	
9. Problemen met relaties		1	2	3	
10. Problemen met ADL			2	3	
11. Problemen met woonomstandigheden		1	2	3	
12. Mogelijkheden voor het gebruiken en verbeteren van vaardigheden:**			2	3	
13. Sterke onredelijke overtuigingen	0	1	2		

Beoordeling historie	0	1	2	3	4
A. Geagiteerd gedrag / expansieve stemming	0	1	2		
B. Herhaalde zelfverwonding	0	1			
C. Bescherming van kinderen en andere kwetsbare afhankelijke volwassenen		1	2		
D. Betrokkenheid	1	2			
E. Kwetsbaarheid	1	2	3	4	
Q. Problematisch alcohol- of druggebruik					

* Bij items 7 en 8 hoeft slechts bij 1 van de twee vragen sprake te zijn van 'moet scoren'.

** beroepsmatig en vrije tijd

	moet scoren
	wordt verwacht te scoren
	kan scoren
	wordt niet verwacht te scoren
	geen data beschikbaar

Algemene omschrijving

Mensen met dementie of een ander organisch hersensyndroom die hun cognitieve functie beïnvloedt, die duidelijk problemen hebben met zelfzorg en wiens gedrag belastend kan zijn voor de mantelzorgers of hulpverlening. Ze kunnen veel angst of depressie ervaren, psychotische symptomen of gedragsproblemen hebben zoals agressie of agitatie. Er is mogelijk geen ziektebesef. Het risico op zelfverwaarlozing is hoog en het is aannemelijk dat ze een gevaar vormen voor anderen. Ook is er een aanzienlijk risico dat (mantel)zorg wordt uitgeput of wegvalt.

Beperkingen

Duidelijke vermindering van de ADL functie en/of communicatie. Mogelijk geen ziektebesef. Duidelijke beperking in het functioneren op diverse leefgebieden. Niet in staat om sociale of familierollen te vervullen.

Risico

Hoog risico op zelfverwaarlozing of gevaar voor zichzelf of anderen. Risico op het uitputten of verliezen van bestaande zorgverlening.

Beloop

Langdurig van aard

Evaluatie

- Indicatieve periode van zorg: 3+ jaar
- Suggestie reviewtermijn: 6 maanden

Beoordeling huidige situatie (afgelopen 2 weken)	0	1	2	3	4
1. Hyperactief, agressief, destructief of geagiteerd gedrag					
2. Opzettelijke zelfverwonding					
3. Problematisch alcohol- of druggebruik					
4. Cognitieve problemen					
5. Lichamelijke problemen of handicaps					
6. Problemen als gevolg van hallucinaties en waanvoorstellingen					
7. Problemen met depressieve stemming*					
8. Overige psychische en gedragsproblemen*					
9. Problemen met relaties					
10. Problemen met ADL					
11. Problemen met woonomstandigheden					
12. Mogelijkheden voor het gebruiken en verbeteren van vaardigheden:**					
13. Sterke onredelijke overtuigingen					

Beoordeling historie	0	1	2	3	4
A. Geagiteerd gedrag / expansieve stemming					
B. Herhaalde zelfverwonding					
C. Bescherming van kinderen en andere kwetsbare afhankelijke volwassenen					
D. Betrokkenheid					
E. Kwetsbaarheid					
Q. Problematisch alcohol- of druggebruik					

* Bij items 7 en 8 hoeft slechts bij 1 van de twee vragen sprake te zijn van 'moet scoren'.

** beroepsmatig en vrije tijd

	moet scoren
	wordt verwacht te scoren
	kan scoren
	wordt niet verwacht te scoren
	geen data beschikbaar

Algemene omschrijving

Mensen met dementie of een ander organisch hersensyndroom die hun cognitieve functie beïnvloedt, die duidelijk problemen hebben met zelfzorg en wiens fysieke conditie steeds kwetsbaarder wordt. Er is mogelijk geen ziektebesef en er is een aanzienlijk risico dat (mantel)zorg wordt uitgeput of wegvalt.

Beperkingen

Waarschijnlijk geen ziektebesef. Duidelijke beperking in de ADL functie. Niet in staat tot zelfzorg en het vervullen van sociale- en familierollen. Ernstige beperking in het functioneren op diverse leefgebieden.

Risico

Hoog risico op zelfverwaarlozing. Risico op het uitputten of verliezen van bestaande zorgverlening.

Beloop

Langdurig van aard

Evaluatie

- Indicatieve periode van zorg: 3+ jaar
- Suggestie reviewtermijn: 6 maanden

Beoordeling huidige situatie (afgelopen 2 weken)	0	1	2	3	4
1. Hyperactief, agressief, destructief of geagiteerd gedrag					
2. Opzettelijke zelfverwonding					
3. Problematisch alcohol- of druggebruik					
4. Cognitieve problemen					
5. Lichamelijke problemen of handicaps					
6. Problemen als gevolg van hallucinaties en waanvoorstellingen					
7. Problemen met depressieve stemming*					
8. Overige psychische en gedragsproblemen*					
9. Problemen met relaties					
10. Problemen met ADL					
11. Problemen met woonomstandigheden					
12. Mogelijkheden voor het gebruiken en verbeteren van vaardigheden:**					
13. Sterke onredelijke overtuigingen					

Beoordeling historie	0	1	2	3	4
A. Geagiteerd gedrag / expansieve stemming					
B. Herhaalde zelfverwonding					
C. Bescherming van kinderen en andere kwetsbare afhankelijke volwassenen					
D. Betrokkenheid					
E. Kwetsbaarheid					
Q. Problematisch alcohol- of druggebruik					

* Bij items 7 en 8 hoeft slechts bij 1 van de twee vragen sprake te zijn van 'moet scoren'.

** beroepsmatig en vrije tijd

	moet scoren
	wordt verwacht te scoren
	kan scoren
	wordt niet verwacht te scoren
	geen data beschikbaar