

ICF

vertaling van de
International
Classification of
Functioning
Disability
Health

11.02.2020

Arbeidsgericht revalideren: ICF-gebaseerde werking

Katrien Vermeulen



Inhoud

- ▶ Korte voorstelling Arbeidsgerichte Revalidatie (AGR) in het Revalidatiecentrum UZ Gent
- ▶ ICF-gebaseerde AGR
- ▶ Verderzetting ICF implementatie:
 - ▶ Elektronisch patiëntendossier
 - ▶ ICF-gebaseerde verslaggeving
- ▶ Take home messages

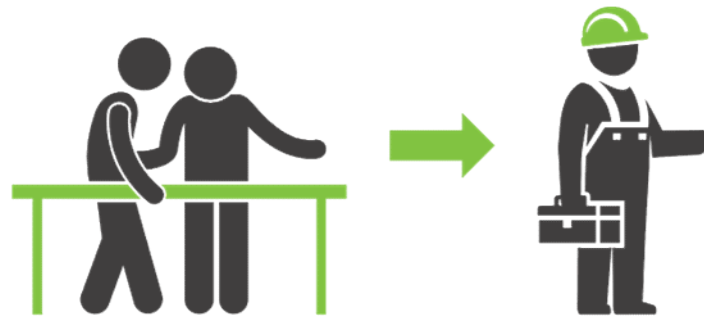


Korte voorstelling Revalidatiecentrum UZ Gent (AGR)

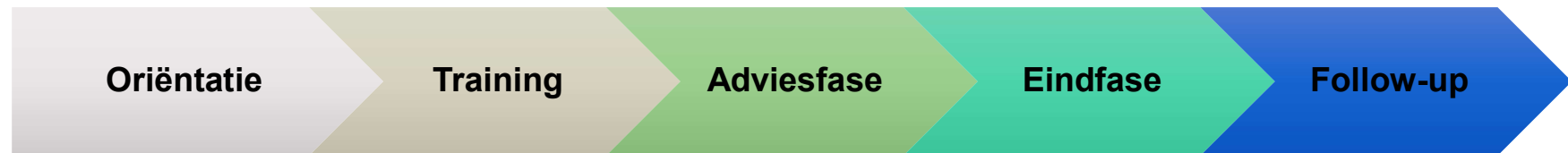


Arbeidsgerichte Revalidatie (AGR)

- Revalidatie-units: polytrauma/amputatie, niet-aangeboren hersenletsel, dwarslaesie
- Beroepsactieve leeftijd
- Werkgerichte hulpvraag
- Arbeidsparticipatie als belangrijkste doelstelling
- Revalidatiedoelstellingen i.f.v. terugkeer naar werkvloer
- Inschakeling in revalidatie (conventie RIZIV) of aanvraag via arbeidsongevallenverzekering



Fasen in AGR-traject



ICF

International
Classification of
Functioning,
Disability
and
Health

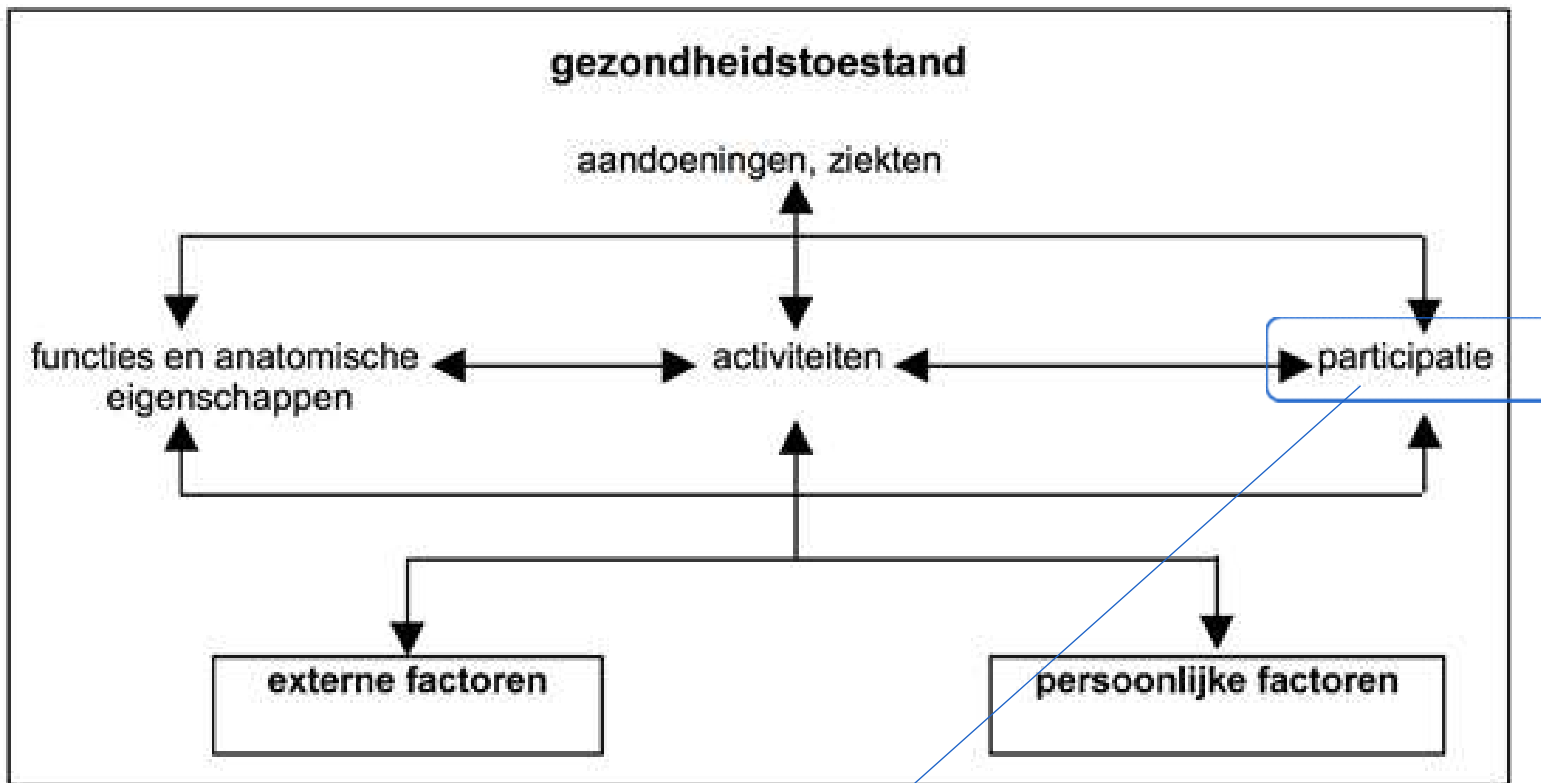


World Health Organization

ICF-gebaseerde Arbeidsgerichte Revalidatie

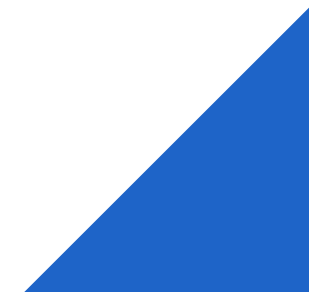
Studie i.sm. Kenniscentrum Arbeidsongeschiktheid RIZIV: effectmeting
van arbeidsgerichte revalidatie en meerwaarde van ICF hierbij





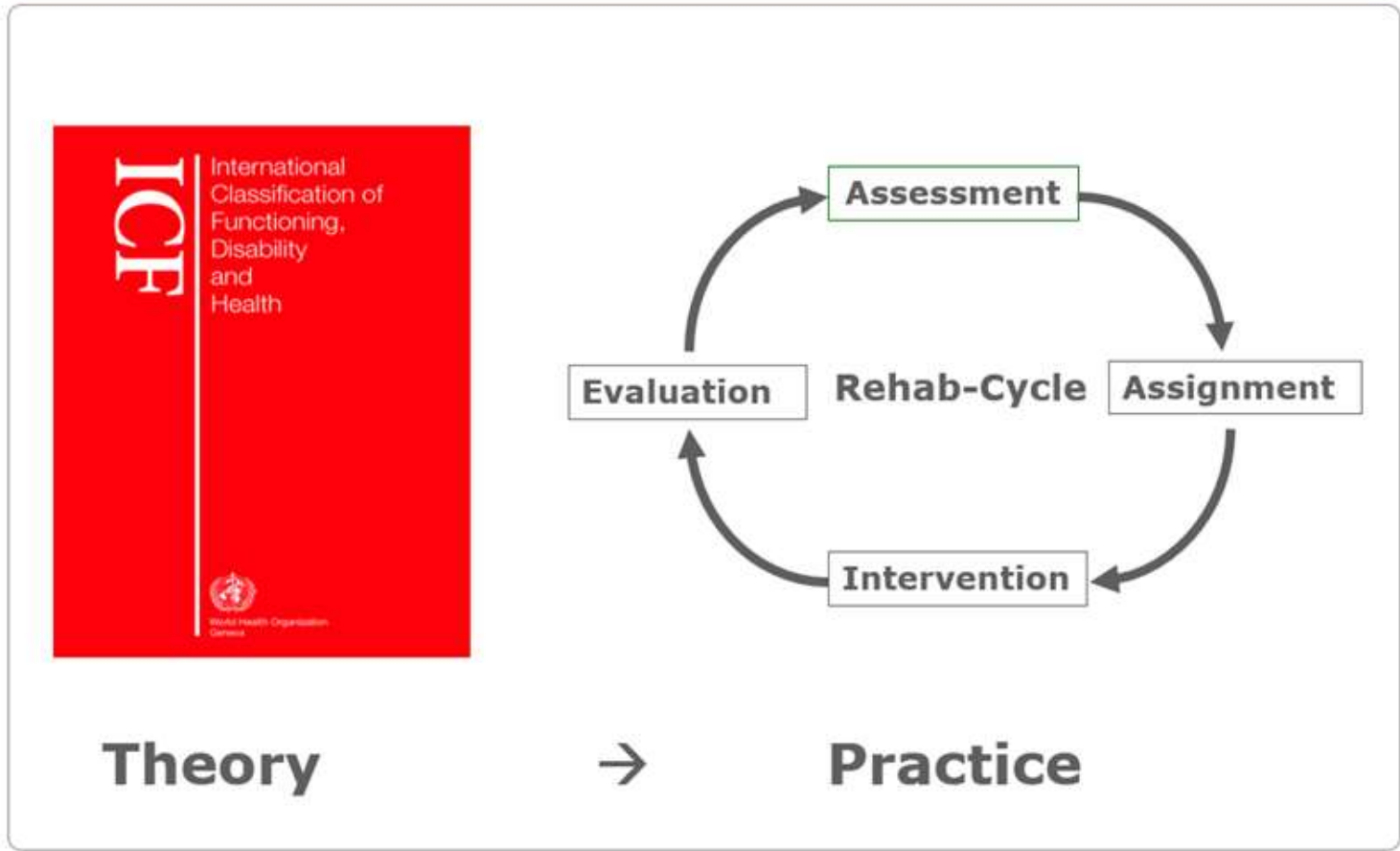
Arbeitsparticipatie → Hoofdstuk 8: Belangrijke levensgebieden

7 / Multicausaliteit arbeidsongeschiktheid



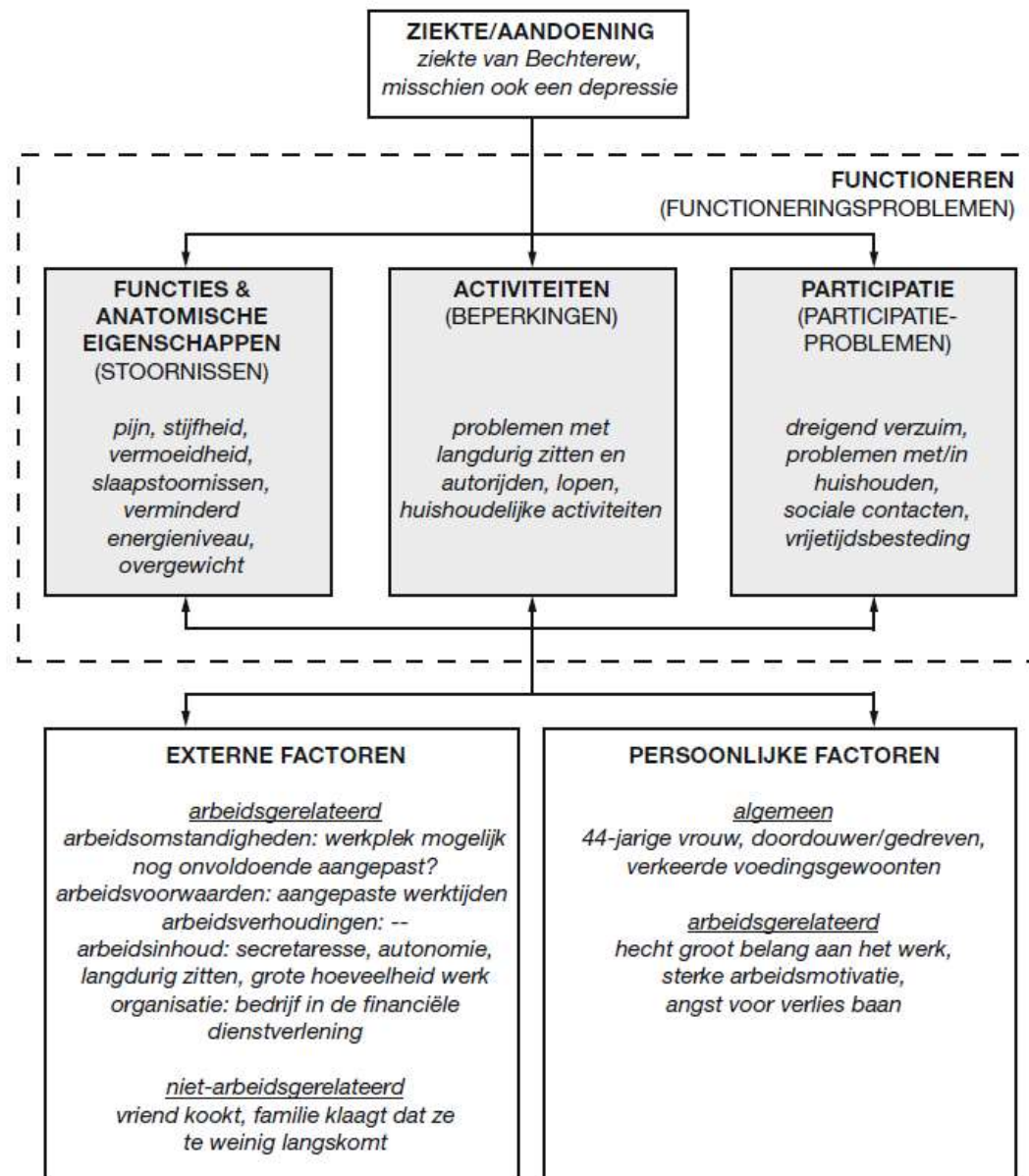
Vertrekpunt bij implementatie ICF

Using the ICF in rehabilitation management



ICF Research Branch





Theory

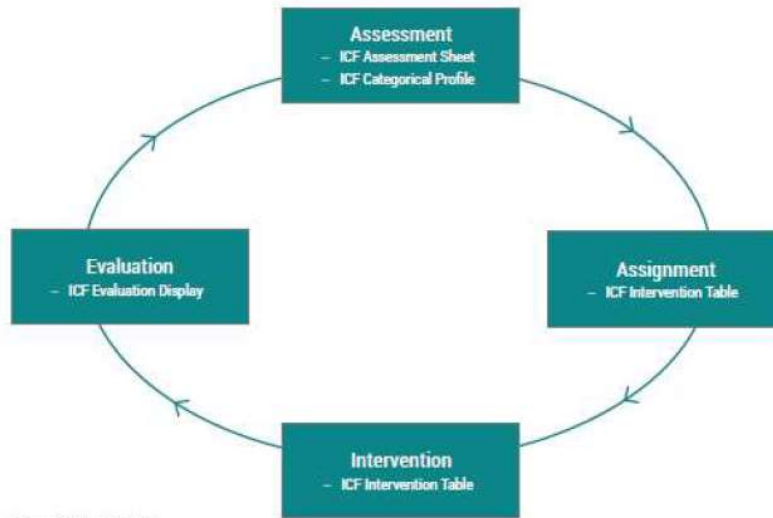
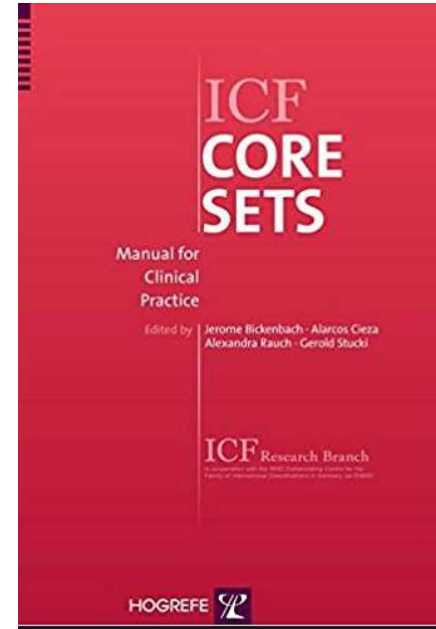


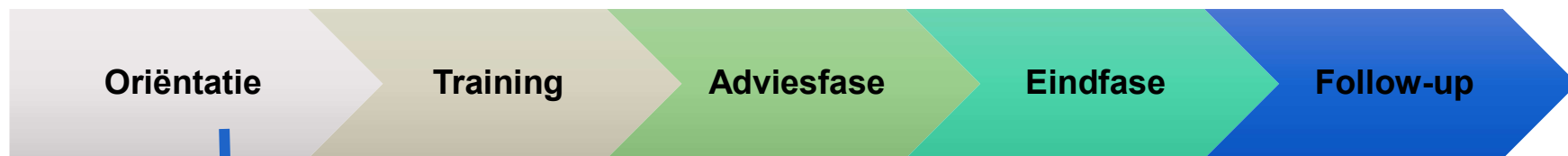
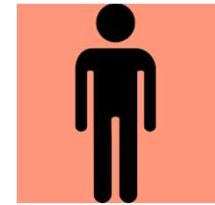
Figure 2: Rehab-Cycle®



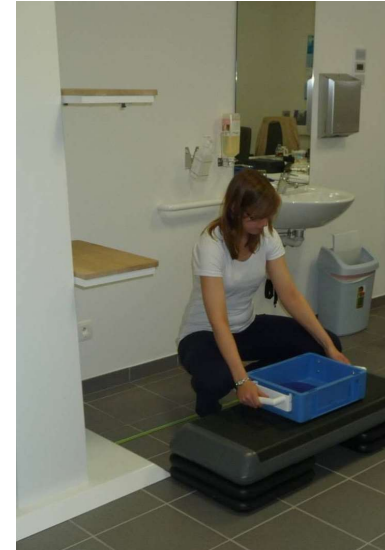
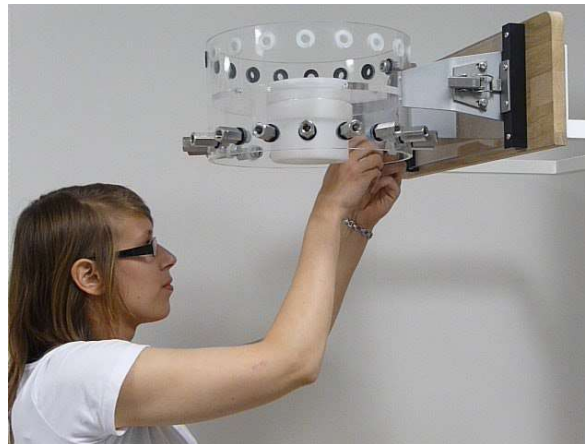
Practice



Fase 1: Oriëntatie



- Fysiek
- Emotioneel
- Cognitief
- Gedragmatig



Fase 1: Oriëntatie



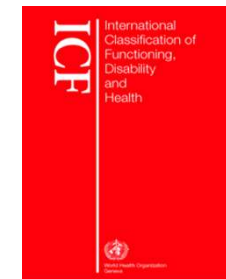
In kaart brengen taakeisen jobdoelwit

- ▶ O.b.v. gesprek met revalidant
- ▶ Indien beschikbaar: functiebeschrijving
- ▶ VDAB- beroepenfiches
- ▶ Aandacht voor externe factoren
- ▶ Indien zinvol: werkbezoek
- ▶ Taakeisen oorspronkelijke functie (of alternatieve functie)

Oriëntatie



“Lived experience” – Work Rehabilitation Questionnaire

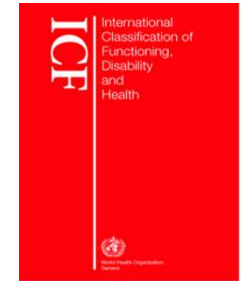


- ▶ onderdeel assessment
- ▶ Externe factoren (deel 1)
- ▶ Doelstellingen voor AGR



Zich niet uitgerust en fris te voelen gedurende de dag	6
Het onthouden belangrijke dingen te doen	7
Prikkelbaar zijn	8
Uw humeur	6
Uw zelfvertrouwen	5
Het bewaren van evenwicht bij het handhaven van een houding of tijdens het bewegen	5
Lichamelijk ongemak of pijn	2
Algemeen uithoudingsvermogen bij het uitvoeren van fysieke activiteiten	7
spiersterkte	7
Het omgaan met stress, crisissituaties of conflicten	6
Het optillen en dragen van voorwerpen die to maximal 5 kg wegen	5
Het optillen en dragen van voorwerpen die meer dan 5 kg wegen	7
Het wandelen over een lange afstand (meer dan 1 km)	6
Het zich verplaatsen waaronder kruipen, klimmen en rennen	8





ICF-gebaseerd functioneringsprofiel

- ▶ ~ ICF categorical profile
- ▶ Verschillende componenten van ICF
- ▶ Één profiel o.b.v. core set vocational rehabilitation (comprehensive) aangevuld met categorieën uit diagnose-specifieke core sets
- ▶ Overzicht
 - Anatomische eigenschappen: 25
 - Functies: 75
 - Activiteiten en participatie: 82
 - Externe Factoren: 33
 - Persoonlijke factoren: 24
- ▶ Toewijzing aan disciplines
- ▶ Uitgewerkt als excel-file



- ▶ Voor elke categorie: typering
 - ▶ Nood aan kwalitatieve beschrijving

Mobiliteit van pols – rechts (b7100)

De bewegingsrange en de actieve beweeglijkheid van de rechter pols

0 Er is sprake van normale actieve mobiliteit van de rechter pols.

1 De actieve mobiliteit van de rechter pols is licht gestoord, doch dit is nog steeds binnen de functionele range. Dit betekent een dorsiflexie meer dan 45° en/of een palmaire flexie meer dan 45°.

2 De actieve mobiliteit van de rechter pols is matig gestoord (functionele range wordt niet meer bereikt) als wordt voldaan aan één van volgende voorwaarden:

- dorsiflexie tussen 35° en 45°
- palmaire flexie tussen 20° en 45°

3 De actieve mobiliteit van de rechter pols is ernstig gestoord als wordt voldaan aan één van volgende voorwaarden:

- Dorsiflexie tussen 35° en 45° en palmaire flexie tussen 20° en 45°
- Dorsiflexie tot 35° en/of palmaire flexie tot 20°

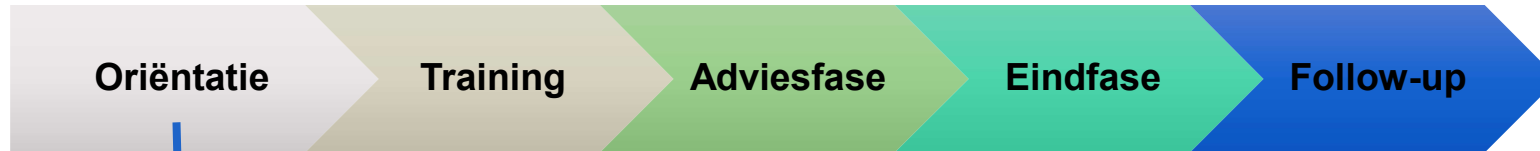
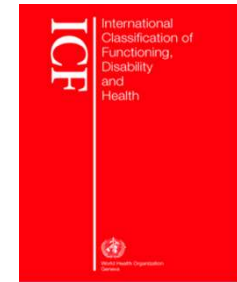
4 Er is geen actieve mobiliteit van de rechter pols mogelijk.

8 niet gespecificeerd

9 niet van toepassing



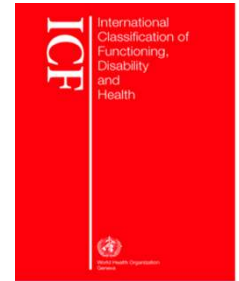
Assessment: functioneringsprofiel



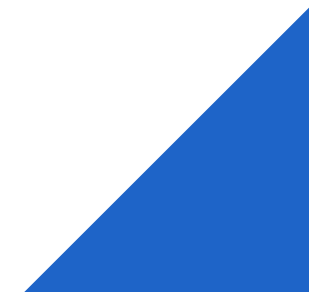
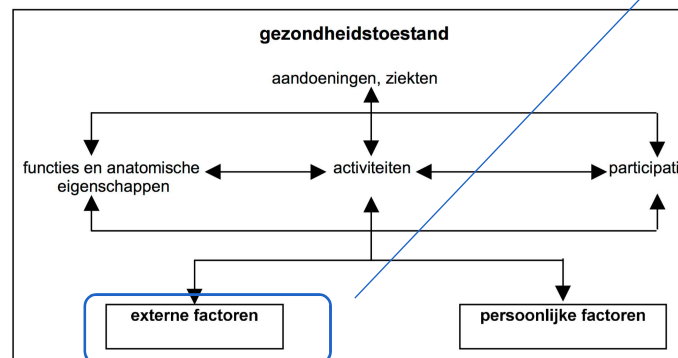
			18.09.2017											
Categorie	ICF code	NAH team: discipline	waarde start AGR	ICF-Typering start AGR										
								0	1	2	3	4		
				4+	3+	2+	1+	0	1	2	3	4		
				positief		neutraal		negatief						
Mobiliteit van elleboog - links	b7100	kine	0											
Mobiliteit van pols - links	b7100	kine	0											
Mobiliteit van heup - links	b7100	kine	0											
Mobiliteit van knie - links	b7100	kine	0											
Mobiliteit van enkel - links	b7100	kine	0											
Mobiliteit van meerdere gewrichten: cervicale	b7101	kine	0											
Mobiliteit van meerdere gewrichten: thoracolumbale wervels	b7101	kine	0											
Stabiliteit van een enkel gewricht	b7150	kine	9											
Stabiliteit van gewrichten in het algemeen	b7152	kine	0											
Sterkte van spieren in rechter bovenste lidmaat	b7301	kine	1											
Sterkte van spieren in linker bovenste lidmaat	b7301	kine	1											
Sterkte van spieren in rechter onderste lidmaat	b7301	kine	1											
Sterkte van spieren in linker onderste lidmaat	b7301	kine	1											
spiersterkte, anders gespecificeerd: Handknijpkracht dominante zijde	b7308	ergo	2											
spiersterkte, anders gespecificeerd: Handknijpkracht niet-dominante zijde	b7308	ergo	2											
Sterkte van rompspieren	b7305	kine	2											
Tonus van spieren in rechter bovenste lidmaat	b7351	kine	0											
Tonus van spieren in linker bovenste lidmaat	b7351	kine	0											



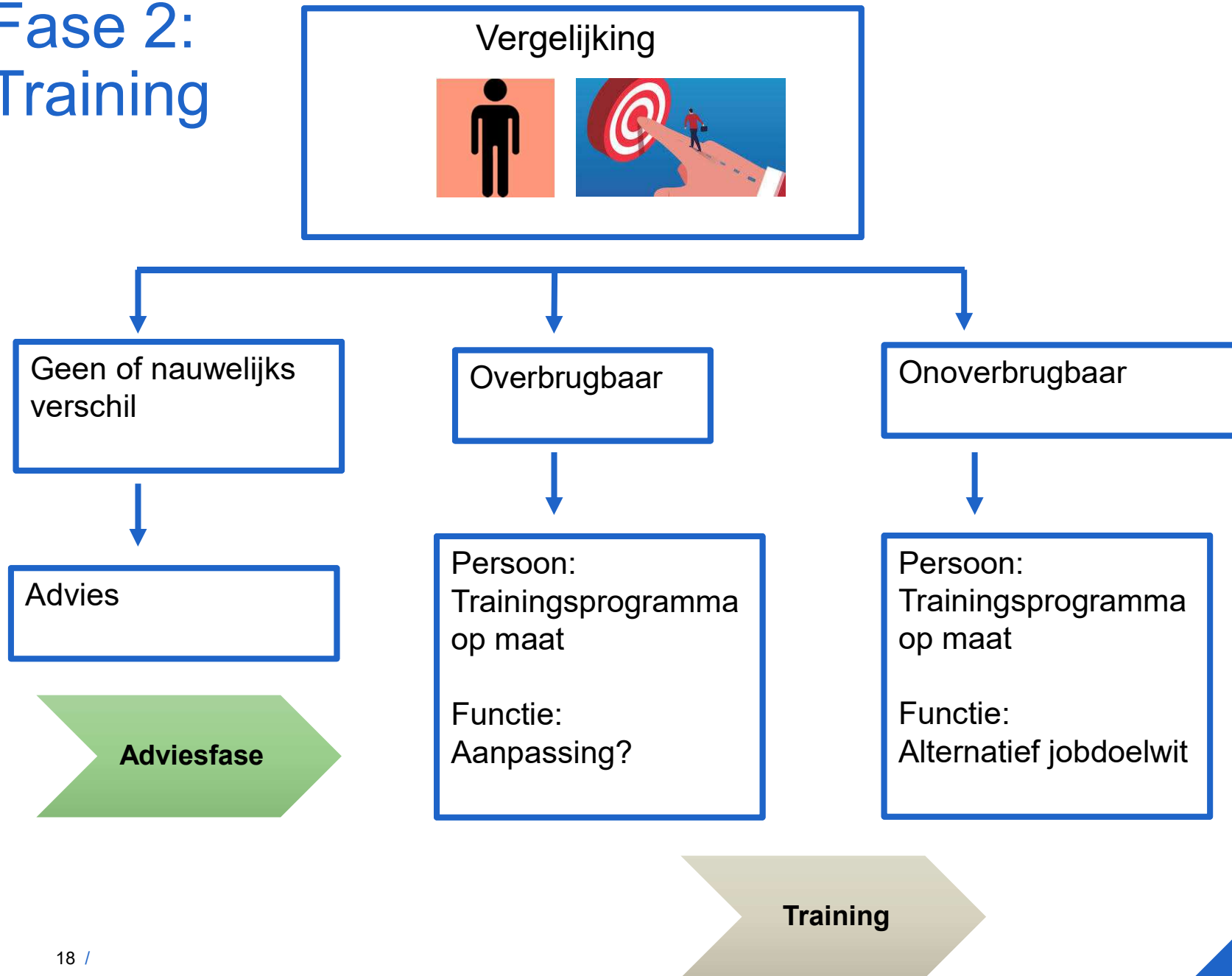
Taakeisen jobdoelwit



	0	1	2	3	4
Cognitieve aspecten van de werkomgeving					
Afleiding/prikkels in de werkomgeving			■	■	
Storingen en onderbrekingen		■			
Deadlines of pieken		■	■		
Geïsoleerde werkomgeving (alleen werken)		■	■	■	
Werktempo bepaald door snelheid van machines/toestellen		■	■	■	■
Werkhoudingen					
Rechtstaand werk		■			
Zittend werk		■	■		
Stappen		■	■	■	
Werken in ongemakkelijke houdingen: knielend werken		■	■		
Werken in ongemakkelijke houdingen: kruipen		■	■	■	
Werken in ongemakkelijke houdingen: bukkend werken		■	■	■	
Werken in ongemakkelijke houdingen: hurkend werken		■			
Op- en afgaan van trap: onbelast		■	■		
Belast op- en afgaan van trap		■	■	■	



Fase 2: Training



Vergelijking functioneren met taakvereisten (~ ICF intervention table)



Planning en organisatie	3						
intellectuele functies (b117)	0						
vasthouden van aandacht (b1400)	2						
geheugen (b144)	1						
verdelen van aandacht (b1402)	2						
nemen van initiatief (b1648)	1						
organisatie en planning (b1641)	1						
tijdmanagement (b1642)	1						
cognitieve flexibiliteit (b1643)	2						
controle van eigen werkzaamheden en zelfcorrectie (b1648)	2						
ondernemen van meervoudige taken (d220)	2						
		vul in					
Flexibiliteit	2						
cognitieve flexibiliteit (b1643)	2						
nemen van initiatief (b1648)	1						
organisatie en planning (b1641)	1						
tijdmanagement (b1642)	1						
oplossen van problemen (d175)	2						
besluiten nemen (d177)	8						
uitvoeren van routinehandelingen (d230)	1						
		vul in					

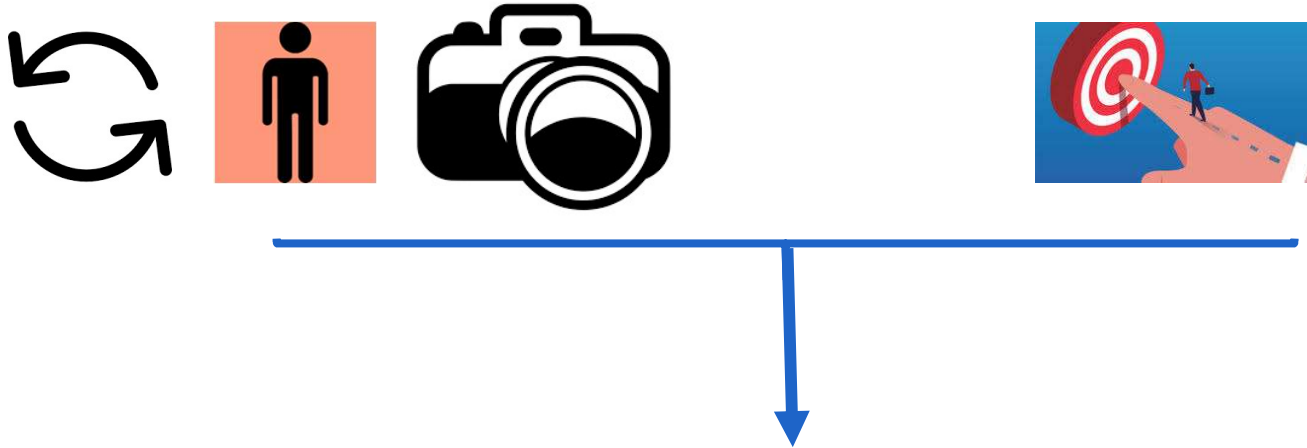


Training



Fase 3: Advies

Adviesfase



Concreet voorstel arbeidsre-integratie (re-integratievisie team)

Informatie ondersteunend aan arbeidsarts, adviserend arts en andere actoren in re-integratietraject

Advies aanvraag bijzondere tewerkstellingsondersteunende maatregelen (VDAB DABP)

Advies o.v.v. arbeidsmogelijkheden indien doorverwijzing naar GTB

Assessment: functioneringsprofiel (~ICF categorical profile)



		16.03.2018									
		ICF-Typering einde AGR									
Categorie	ICF code	waarde einde AGR					0	1	2	3	4
			4+	3+	2+	1+	0	1	2	3	4
				positief			neutraal		negatief		
Mobiliteit van elleboog - links	b7100	0									
Mobiliteit van pols - links	b7100	0									
Mobiliteit van heup - links	b7100	0									
Mobiliteit van knie - links	b7100	0									
Mobiliteit van enkel - links	b7100	0									
Mobiliteit van meerdere gewrichten: cervicale	b7101	0									
Mobiliteit van meerdere gewrichten: thoracolumbale wervels	b7101	0									
Stabiliteit van een enkel gewricht	b7150	9									
Stabiliteit van gewrichten in het algemeen	b7152	0									
Sterkte van spieren in rechter bovenste lidmaat	b7301	1									
Sterkte van spieren in linker bovenste lidmaat	b7301	1									
Sterkte van spieren in rechter onderste lidmaat	b7301	1									
Sterkte van spieren in linker onderste lidmaat	b7301	1									
spiersterkte, anders gespecificeerd: Handknijpkracht dominante zijde	b7308	1									
spiersterkte, anders gespecificeerd: Handknijpkracht niet-dominante zijde	b7308	1									
Sterkte van rompspieren	b7305	1									
Tonus van spieren in rechter bovenste lidmaat	b7351	0									
Tonus van spieren in linker bovenste lidmaat	b7351	0									



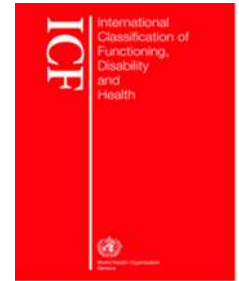
Vergelijking persoon - functie



	Waarde	Typering								Advies (indien wenselijk)	
						0	1	2	3		4
		4+	3+	2+	1+	0	1	2	3		4
		positief		neutraal		negatief					
Flexibiliteit	3										
cognitieve flexibiliteit (b1643)	1										
nemen van initiatief (b1648)	0										
organisatie en planning (b1641)	1										
tijdmanagement (b1642)	1										
oplossen van problemen (d175)	1										
besluiten nemen (d177)	1										
uitvoeren van routinehandelingen (d230)	0										
		Persoon < Functie						Vul advies (indien gewenst) in			
Initiatief nemen	2										
nemen van initiatief (b1648)	0										
		Persoon = Functie						Vul advies (indien gewenst) in			
Problemen onderkennen en oplossen	3										
intellectuele functies (b117)	0										
cognitieve flexibiliteit (b1643)	1										
controle van eigen werkzaamheden en zelfcorrectie (b1648)	0										
oplossen van problemen (d175)	1										
besluiten nemen (d177)	1										
ondernemen van meervoudige taken (d220)	1										
dragen van verantwoordelijkheden (d2400)	1										
		Persoon < Functie						Vul advies (indien gewenst) in			



Evolutie oriëntatiefase – adviesfase (~ICF evaluation display)



		18.09.2017										16.03.2018																	
		ICF-Typering start AGR										ICF-Typering einde AGR																	
Categorie	ICF code	NAH team: discipline	waarde start AGR	positief				neutraal		negatief				waarde einde AGR	positief				neutraal		negatief								
				4+	3+	2+	1+	0	1	2	3	4	4+		3+	2+	1+	0	1	2	3	4							
				0	1	2	3	4	0	1	2	3	4		0	1	2	3	4										
Mobiliteit van elleboog - links	b7100	kine	0											0															
Mobiliteit van pols - links	b7100	kine	0											0															
Mobiliteit van heup - links	b7100	kine	0											0															
Mobiliteit van knie - links	b7100	kine	0											0															
Mobiliteit van enkel - links	b7100	kine	0											0															
Mobiliteit van meerdere gewrichten: cervicale	b7101	kine	0											0															
Mobiliteit van meerdere gewrichten: thoracolumbale wervels	b7101	kine	0											0															
Stabiliteit van een enkel gewricht	b7150	kine	9											9															
Stabiliteit van gewrichten in het algemeen	b7152	kine	0											0															
Sterkte van spieren in rechter bovenste lidmaat	b7301	kine	1											1															
Sterkte van spieren in linker bovenste lidmaat	b7301	kine	1											1															
Sterkte van spieren in rechter onderste lidmaat	b7301	kine	1											1															
Sterkte van spieren in linker onderste lidmaat	b7301	kine	1											1															
spiersterkte, anders gespecificeerd: Handknijpkracht dominante zijde	b7308	ergo	2											1															
spiersterkte, anders gespecificeerd: Handknijpkracht niet-dominante zijde	b7308	ergo	2											1															
Sterkte van rompspieren	b7305	kine	2											1															

Fase 4: Eindfase

Voortgezette revalidatie op werkvloer (arbeidstherapeutische basis)

Gedeeltelijke werkhervatting

Traject bij GTB of GOB

Revalidatie aan lagere frequentie

Uitvoering en opvolging van re-integratieplan, ondersteunend aan arbeidsarts

Communiceren verdere planning naar verschillende actoren in arbeidsre-integratietraject

Eindfase

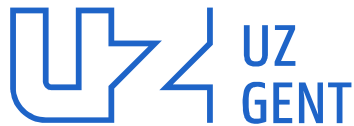


Fase 5: Follow-up

- ▶ Multi-disciplinair
- ▶ Op maat van revalidant
- ▶ Communiceren verdere planning naar verschillende actoren in arbeidsre-integratietraject
- ▶ Samenwerking met netwerk



Verderzetting ICF-implementatie: Verankering ICF in elektronisch patiëntendossier en verslaggeving



Herwerking functioneringsprofiel

- ▶ Feedback AGR teams: vraag naar specifiekere profielen

- ▶ Ontwikkeling van 5 functionerings/persoonsprofielen:
 - ▶ NAH
 - ▶ NAH verkort
 - ▶ Polytrauma onderste lidmaat, amputatie onderste lidmaat, paraparese
 - ▶ Polytrauma bovenste lidmaat, amputatie bovenste lidmaat, handletsel
 - ▶ Polytrauma bovenste & onderste ledematen, tetraparese, amputatie bovenste en onderste lidmaat

- ▶ Uitgewerkt als “observatieblad” in EPD

Implementatie in elektronisch patiëntendossier

- ▶ Functioneringsprofiel als observatieblad

Patiëntobservatiebladen

Omschrijving	Invuldatum	Status	Frequ
AGR F PROFIEL hand/PT BL	05/11/2019	Aktiv	I.N.
AGR F PROFIEL NAH	04/11/2019	Aktiv	I.N.
AGR F PROFIEL NAH KORT	04/12/2019	Aktiv	I.N.
AGR F PROFIEL PT/AMP B&OL, tetra	05/02/2020	Aktiv	I.N.
AGR F PROFIEL PT/AMP OL&PP	05/02/2020	Aktiv	I.N.
AGR Jobdoelwit	26/09/2019	Aktiv	I.N.

Rapporteren...
Sluiten
Toevoegen...



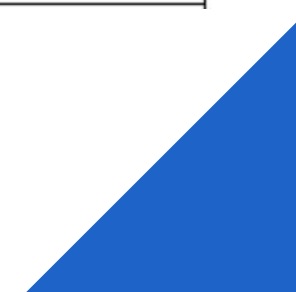
FUNCTIES	
Energieniveau (b1300) - A	0 GEEN stoornis
Motivatie (b1301) - P	0 GEEN stoornis
Slaap (b134) - A	0 GEEN stoornis
Stemming (b152) - P	0 GEEN stoornis
Inzicht (b1644) - P	1 LICHTE stoornis
Proprioceptie (b260) - A	1 LICHTE stoornis
Tast (b265) - A	1 LICHTE stoornis
Temperatuurwaarneming (b2700) - A	2 MATIGE stoornis
Waarneming van trillingen (b2701) - A	0 GEEN stoornis
Waarneming van druk (b2702) - A	0 GEEN stoornis
Pijngewaarwording (b280) - A	0 GEEN stoornis
Inspanningstolerantie (b455) - E	1 LICHTE stoornis
Mobiliteit van schouder - rechts (b7100) - K	1 LICHTE stoornis
Mobiliteit van elleboog - rechts (b7100) - K	0 GEEN stoornis
Mobiliteit van pols - rechts (b7100) - K	1 LICHTE stoornis
Mobiliteit van vingers - rechts (b7101) - K	3 ERNSTIGE stoornis
Mobiliteit van schouder - links (b7100) - K	0 GEEN stoornis

ACTIVITEITEN & PARTICIPATIE (d)

Toelichting typering activiteiten en participatie

- 0 = GEEN beperking/participatieprobleem
- 1 = LICHTE beperking/participatieprobleem
- 2 = MATIGE beperking/participatieprobleem
- 3 = ERNSTIGE beperking/participatieprobleem
- 4 = VOLLEDIGE beperking/participatieprobleem

	0	1	2	3	4
LEREN EN TOEPASSEN VAN KENNIS (D1)					
Ontwikkelen van vaardigheden (d155)		■			
ALGEMENE TAKEN EN EISEN (D2)					
Uitvoeren van routinehandelingen (d230)		■			
Omgaan met stress en andere mentale eisen (d240)		■	■		
MOBILITEIT (D4)					
Veranderen van hurkzit naar andere houding (d4101)		■	■		
Veranderen van knielen naar andere houding (d4102)		■	■		
Veranderen van zit naar andere houding (d4103)		■			
Buigen (d4105)		■			
Handhaven van hurkende houding (d4151)		■	■	■	
Handhaven van knielende houding (d4152)		■	■	■	■



Teamoverleg

- ▶ ICF-gebaseerde structuur bij teamoverleg, uitgewerkt voor verschillende disciplines
- ▶ Voorbeeld logopedie NAH team
 - ▶ Lezen (d166):
 - ▶ Schrijven (d170):
 - ▶ Begrijpen van gesproken boodschappen (d310):
 - ▶ Begrijpen van non-verbale boodschappen (d315):
 - ▶ Begrijpen van geschreven boodschappen (d325):
 - ▶ ...



Verslaggeving AGR

- ▶ Huidige opbouw brieven
 - ▶ Anamnese
 - ▶ Klinisch onderzoek bij start AGR
 - ▶ Medisch verloop tijdens AGR
 - ▶ Revalidatiebilan:
 - Kinesitherapie
 - Ergotherapie
 - (Neuro)psychologie
 - Logopedie
 - Sociaal werker
 - Re-integratiecoach
 - ▶ Medicatie
 - ▶ Planning ovv arbeidsre-integratie
 - ▶ Besluit



ICF-gebaseerde AGR verslagen

- ▶ Streefdoel: In elke AGR-fase: ICF-gebaseerde verslaggeving
- ▶ ICF-gebaseerde documenten als basis voor verslaggeving
- ▶ Opbouw brieven
 - ▶ a.d.h.v. componenten ICF model en categorieën
 - ▶ Typering (qualifier)
 - ▶ Kwalitatieve toelichting
 - ▶ Functioneringsprofiel als bijlage

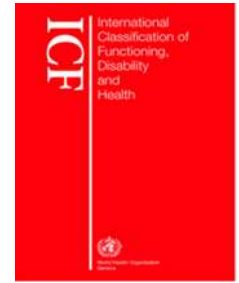


Voorbeeld 1: sjabloon aanvraag AGR

- ▶ Medische problematiek
- ▶ Anamnese anatomische eigenschappen en functies
- ▶ Anamnese activiteiten en participatie
- ▶ Externe en persoonlijke factoren bij start AGR
- ▶ Jobdoelwit
- ▶ Doelstellingen AGR



Voorbeeld 2: ICF-gebaseerde brief adviesfase



FUNCTIES

Sensorische functies en pijn (b2)

Proprioceptie (b260.2) en tast (b265.3): palmair algemeen verminderd protectief gevoel, enkel DIII proximaal kootje een verlies van protectief gevoel. Dorsale zone thv. n. ulnaris verminderd gevoel van lichte aanraking Dorsale zone van radialis en medianus: een gestoord gevoel in locatie en gevoeligheid. Aanraking thv wijsvinger wordt soms in de middelvinger gevoeld en omgekeerd, niet consistent uitlokbaar. Distaal nog een deep pressure sensation. Distaal kootje van duim geen gevoel.

Temperatuurwaarneming (b2700.2): gestoorde temperatuurszin in de linker hand.

Pijngewaarwording (b280.1): Pijnklachten tijdens therapie zijn niet aanwezig. Tintelend gevoel in straal II, III en IV (in minder mate ter hoogte van straal I. Toename van tintelend gevoel bij koude.



Mobiliteit (d4)

Tillen hoog, laag en midden (d4308.3): Indien hij bimanueel hoog moeten tillen, is dit niet mogelijk zonder sterke compensatie van beide bovenste ledematen. Met de gezonde zijde kan hij wel gewichten hoog tillen; om overbelastingsklachten thv de dominante zijde te vermijden, wordt geadviseerd om dit niet te frequent uit te voeren. Tillen midden en laag is bimanueel mogelijk maar hierbij geldt eveneens de gewichtsbepanking van 5 kg.

Nauwkeurig gebruiken van dominante hand (d440.1): licht vertraagd (cfr. Partiële amputatie duim (IP gewricht gefixeerd) en straal II.

Nauwkeurig gebruiken van niet-dominante hand (d440. 3): sterk vertraagd.

Klimmen – ladder (d4551.4): Op- en afgaan (onbelast) van ladder wordt door betrokkene zelf wel als haalbaar ingeschat. Omwille van verhoogd valrisico (onvoldoende opvangmogelijkheid links) wordt dit bij de evaluatie toch als niet veilig uitvoerbaar ingeschat.



Belangrijke levensgebieden

Betaald werk (d850.4): Arbeidsongeschiktheid werd verlengd tot xx/xx/xxxx.

Externe factoren

Geneesmiddelen (e1101.9): patiënt neemt geen medicatie.

Producten en technologie voor werkdoeleinden (e135.+2):

Het gebruik van een orthese bij inschakeling van de linkerarm wordt noodzakelijk geacht. Het gaat om een type Wilmerorthese die meer supinatie van de voorarm en meer oppositie van de duim moet geven. Hier zal ook een extensiestop op voorzien worden zodanig dat zijn elleboogflexie niet verloren gaat. Hierdoor kan hij tijdens functionele taken gerichter gaan handelen en heeft hij meer controle tijdens het uitvoeren van deze taken. Hij voelt ook dat zijn schouder hierdoor ontlast wordt. De orthese heeft volgende doelstellingen:

- * bescherming
- * stimuleren van onderarm naar supinatie
- * vergroten van spanwijdte van duim (bij verplicht dragen van werkhandschoen, wordt dit in de werkhandschoen geïntegreerd)
- * verhinderen dat elleboog te veel naar extensie gaat zodat elleboogflexie vermindert



Bijlage aan brief: evolutie oriëntatiefase – adviesfase (~ICF evaluation display)

B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L	M	N	O	P	Q	R	S	T	U	V	W	X	Y																							
			18.09.2017										16.03.2018																																	
			ICF-Typering start AGR										ICF-Typering einde AGR																																	
			waarde start AGR	0				1				2				3				4				waarde einde AGR	0				1				2				3				4					
Categorie	ICF code	NAH team: discipline		4+	3+	2+	1+	0	1	2	3	4	4+	3+	2+	1+	0	1	2	3	4	4+	3+		2+	1+	0	1	2	3	4	4+	3+	2+	1+	0	1	2	3	4						
				positief				neutraal				negatief					positief				neutraal				negatief																					
Mobiliteit van elleboog - links	b7100	kine	0																																											
Mobiliteit van pols - links	b7100	kine	0																																											
Mobiliteit van heup - links	b7100	kine	0																																											
Mobiliteit van knie - links	b7100	kine	0																																											
Mobiliteit van enkel - links	b7100	kine	0																																											
Mobiliteit van meerdere gewrichten: cervicale	b7101	kine	0																																											
Mobiliteit van meerdere gewrichten: thoracolumbale wervels	b7101	kine	0																																											
Stabiliteit van een enkel gewricht	b7150	kine	9																																											
Stabiliteit van gewrichten in het algemeen	b7152	kine	0																																											
Sterkte van spieren in rechter bovenste lidmaat	b7301	kine	1																																											
Sterkte van spieren in linker bovenste lidmaat	b7301	kine	1																																											
Sterkte van spieren in rechter onderste lidmaat	b7301	kine	1																																											
Sterkte van spieren in linker onderste lidmaat	b7301	kine	1																																											
spiersterkte, anders gespecificeerd: Handknijpkracht dominante zijde	b7308	ergo	2																																											
spiersterkte, anders gespecificeerd: Handknijpkracht niet-dominante zijde	b7308	ergo	2																																											
Sterkte van rompspieren	b7305	kine	2																																											



Take home messages



Take home messages

- ▶ Verschillend functioneren bij zelfde gezondheidsaandoening
- ▶ Nood aan een bio-psycho-sociaal kader (belang persoonlijke en externe factoren in AGR traject)
- ▶ ICF -gebaseerde tools helpen om functioneren te begrijpen
- ▶ Vastleggen van doelstellingen/bepalen van interventies: “programma op maat”

ACTIVITEITEN & PARTICIPATIE (d)

Toelichting typering activiteiten en participatie

- 0 = GEEN beperking/participatieprobleem
- 1 = LICHTE beperking/participatieprobleem
- 2 = MATIGE beperking/participatieprobleem
- 3 = ERNSTIGE beperking/participatieprobleem
- 4 = VOLLEDIGE beperking/participatieprobleem

	0	1	2	3	4
LEREN EN TOEPASSEN VAN KENNIS (D1)					
Ontwikkelen van vaardigheden (d155)		■			
ALGEMENE TAKEN EN EISEN (D2)					
Uitvoeren van routinehandelingen (d230)		■			
Omgaan met stress en andere mentale eisen (d240)		■	■		
MOBILITEIT (D4)					
Veranderen van hurkzit naar andere houding (d4101)		■	■		
Veranderen van knielen naar andere houding (d4102)		■	■		
Veranderen van zit naar andere houding (d4103)		■			
Buigen (d4105)		■			
Handhaven van hurkende houding (d4151)		■	■	■	
Handhaven van knielende houding (d4152)		■	■	■	■



▶ Implementatie ICF

- ▶ Informatie WHO ICF-research branch: bijv. ICF case studies
- ▶ Core sets?
- ▶ ICF-gebaseerde vragenlijsten?
- ▶ ICF-gebaseerde tools (~ revalidatiecyclus)?
- ▶ Inzetten op vorming!
- ▶ Groeiproces

▶ Toekomst:

- Nood aan verdere uitwerking in Vlaanderen en studies
- Delen “good practices”



Bronnen

- ▶ Finger ME, Escorpizo R, Bostan C, De Bie R. Work Rehabilitation Questionnaire (WORQ): development and preliminary psychometric evidence of an ICF-based questionnaire for vocational rehabilitation. *J Occup Rehabil.* 2014;24(3):498–510.
- ▶ Heerkens Y, Engels J. Een pleidooi voor gebruik van de International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF) in de arbozorg. In: van der Gulden J.W.J., Nauta A.P. (eds) *Naar een betere zorg voor zieke werknemers.* Bohn Stafleu van Loghum, Houten. 2008, 69-82.
- ▶ Rauch A, Cieza A, Stucki G. How to apply the International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF) for rehabilitation management in clinical practice. *Eur J Phys Rehabil Med.* 2008 Sep;44(3):329-42.
- ▶ Selb M, Glässel A, Escorpizo R. Chapter 22: ICF-based tools in rehabilitation toward return to work: facilitating inter-professional communication and comprehensive documentation. In: Escorpizo R, Brage S, Homa D, Stucki G, editors. *Handbook of vocational rehabilitation and disability evaluation: application and implementation of the ICF.* Dordrecht: Springer; 2015. pp. 471–494.
- ▶ Vermeulen K, Woestyn M, Oostra K, Geers S, Ryngaert K, Van de Velde K, et al. Cross-cultural adaptation and psychometric evaluation of the Dutch version of the Work Rehabilitation Questionnaire (WORQ-VL). *Journal of Occupational Rehabilitation.*
- ▶ World Health Organization (WHO). *International classification of functioning, disability and health.* Geneva: WHO; 2001.
- ▶ <https://www.icf-research-branch.org/>
- ▶ Train the trainer opleiding ICF - ICF Research Branch WHO, Georganiseerd door SIG vzw November 2018
- ▶ Effectmeting van Arbeidsgerichte Revalidatie in het Revalidatiecentrum UZ Gent en meerwaarde van ICF hierbij. Project i.s.m. Kenniscentrum Arbeidsongeschiktheid RIZIV.



KATRIEN VERMEULEN

Arbeidspsycholoog

Revalidatiecentrum UZ Gent

katrien.vermeulen@uzgent.be

+32 (9) 332.69.57

Universitair Ziekenhuis Gent

C. Heymanslaan 10 | B 9000 Gent

T +32 (0)9 332 21 11

E info@uzgent.be

www.uzgent.be

Volg ons op

