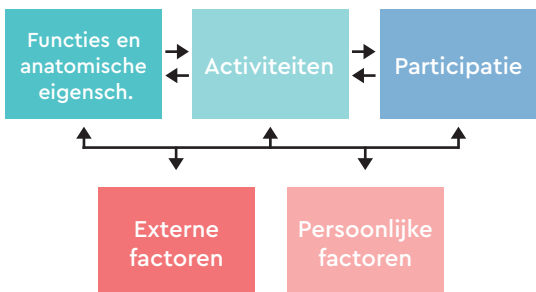


Functionele anamnese op basis van de ICF



Een herstelgerichte benadering vraagt om een herstelgerichte anamnese. Hiervoor is het van belang om niet alleen psychische kwetsbaarheden in kaart te brengen maar om ook aandacht te hebben voor omgevingsfactoren en persoonlijke factoren die de gezondheid beïnvloeden. Het geheel is meer dan de som der delen. Met behulp van het gezondheidsmodel van de ICF kan het functioneren in kaart wordengebracht waarbij zowel de krachten als de klachten inzichtelijk gemaakt worden van zowel de huidige situatie als van de gewenste situatie.



Functies en anatomische eigenschappen

Functies zijn fysiologische en mentale eigenschappen van het menselijk organisme. De anatomische eigenschappen hebben betrekking op onderdelen van het menselijk lichaam. Verlies van fysiologische en mentale functies evenals verlies in anatomische eigenschappen wordt weergegeven als een stoornis.

👁 incl. observatie.



Funcities en anatomische eigenschappen

B1 Mentale functies		
Oriëntatie		b114
Intellectuele functies		b117
Temperament en persoonlijkheid		b126
Energie en driften		b130
Slaap		b134
Aandacht		b140
Geheugen		b144
Stemming		b152
Perceptie		b156
Denken		b160
Hogere cognitieve functies		b164
Ervaren van zelf en tijd		b180
Globale psychosociale functies	👁	b122
Psychomotorische functies	👁	b147
Bewustzijn	👁	b110
B2 Sensorische functies en pijn		
Visuele en verwante functies		b210
Hoor functies en vestibulaire functies		b230
Pijngewaarwording		b280
B3 Stem en spraak		
Articulatie	👁	b320
Vloeiendheid en ritme van spreken	👁	b330
B4 Functies van hart en bloedvatenstelsel, hematologisch systeem, afweersysteem en ademhalingsstelsel		
Bloeddruk		b420
Ademhaling		b440
Gewaarwordingen cardiovasculaire en respiratoire functies		b460
B5 Functies van spijsverteringsstelsel, metabool stelsel en hormoonstelsel		
Opname van voedsel		b510
Defecatie		b525
Metabole functies		b540
B6 Functies van urogenitaal stelsel		
Seksuele functies		b640
B7 Functies van bewegingssysteem en aan beweging verwante functies		
Controle willekeurige bewegingen	👁	b760
Onwillekeurige bewegingen	👁	b765
Gangpatroon	👁	b770

Activiteiten

Activiteiten zijn onderdeel van het menselijk handelen. Activiteiten (met of zonder hulpmiddelen) worden getypeerd naar uitvoering en vermogen. Wanneer iemand moeilijkheden heeft met het uitvoeren van activiteiten wordt gesproken over beperkingen. Positieve activiteiten worden als zodanig weergegeven.

👁 incl. observatie.

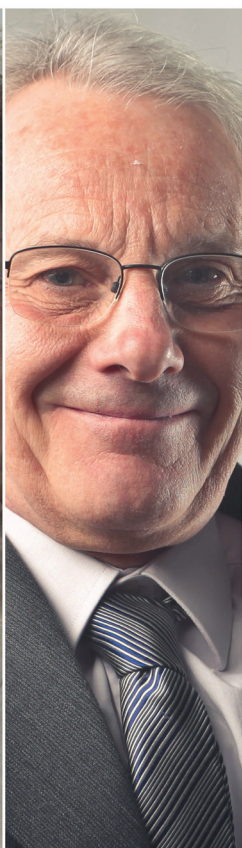


Activiteiten

D1 Leren en toepassen van kennis		
Lezen		d140
Oplossen van problemen		d175
Besluit nemen		d177
Luisteren		d115
D2 Algemene taken en eisen		
Ondernemen enkelvoudige taak		d210
Ondernemen meervoudige taken		d220
Uitvoeren dagelijkse routine		d230
Omgaan met stress/mentale eisen		d240
D3 Communicatie		
Begrip gesproken boodschappen		d310
Begrijpen van non-verbale boodschappen		d315
Zich non-verbaal uiten		d335
Spreeken		d330
Converseren		d350
D4 Mobiliteit		
Gebruik vervoermiddel		d470
Handhaven lichaamshouding		d415
Lopen		d450
Zich verplaatsen		d455
D5 Zelfverzorging		
Zich wassen		d510
Verzorgen lichaamsdelen (incl. mondzorg)		d520
Zich kleden		d540
Eten		d550
Drinken		d560
Zorgdragen eigen gezondheid		d570
D6 Huishouden		
Verwerven van woonruimte		d610
Verwerven van goederen/diensten		d620
Bereiden van maaltijden		d630
Huishouden doen		d640

Participatie

Participatie is het vermogen om mee te doen aan het maatschappelijk leven op alle gebieden en eventuele problemen daarin. Wanneer iemand moeilijkheden heeft met participeren wordt er gesproken van participatieproblemen. Positieve participatie wordt als zodanig weergegeven.



Participatie

D7 Menselijke interacties/relaties	
Basale tussenmenselijke relaties	d710
Omgaan met onbekenden	d730
Formele relaties	d740
Informele sociale relaties	d750
Familierelaties	d760
Intieme relaties	d770
D8 Belangrijke levensgebieden	
Opleidingen	d800
Verwerven, behouden en beëindigen van werk	d845
Betaald werk	d850
Onbetaald werk	d855
Basale/complexere financiële acties	d860/ d865
Economische zelfstandigheid	d870
D9 Maatschappelijk, sociaal, burgerleven	
Maatschappelijk leven	d910
Recreatie en vrije tijd	d920
Religie en spiritualiteit	d930

Externe factoren

Externe factoren zijn invloeden van de fysieke en sociale omgeving waarin iemand leeft en daarmee externe invloeden op het functioneren. Externe factoren worden weergegeven als ondersteunend en/of belemmerend.



Externe factoren

E1 Producten en technologie	
Medicatie en middelengebruik	e110
Activa	e165
E2 Natuurlijke omgeving	
Klimaat	e225
Licht	e240
Cyclische veranderingen in de tijd	e245
E3 Ondersteuning en relaties	
Naaste familie	e310
Vrienden	e320
Kennissen (buren, collega's, plaatsgenoten)	e325
Meerderen	e330
Persoonlijke verzorgers en assistenten	e340
Gedomesticeerde dieren	e350
Hulpverleners in de gezondheidszorg	e355
Andere dienstverleners	e360
E4 Attitudes, persoonlijke attitudes van:	
Naaste familieleden	e410
Vrienden	e420
Kennissen (buren, collega's, plaatsgenoten)	e425
Meerderen	e430
Hulpverleners in de gezondheidszorg	e450
Andere dienstverleners	e455
Maatschappelijke attitudes	e460
Sociale normen, gewoonten en ideologieën	e465
E5 Diensten, voorzieningen, systemen, beleid	
Huisvesting	e525
Sociale zekerheid	e570
Gezondheidszorg	e580
Onderwijs	e585
Werkgelegenheid	e590

Persoonlijke factoren

Persoonlijke factoren zijn kenmerken van een individu die geen deel uitmaken van de functionele gezondheidstoestand maar die wel interne invloed (kunnen) hebben op het functioneren. Persoonlijke factoren worden weergegeven als ondersteunend en/of belemmerend.



Persoonlijke factoren

Algemene persoonsfactoren:

- leeftijd
- geslacht
- opleiding
- leefstijl
- coping
- levensbeschouwing
- zingeving

Wat zijn individuele kenmerken en krachtbronnen?

- Geeft u eens een omschrijving van uw persoonlijke eigenschappen?
- Hoe zou een familielid/goede vriend(in) u omschrijven?
- Wat zijn uw sterke kanten? En wat zijn uw kwetsbare kanten?
- Waarvoor komt u uit uw bed, wat houdt u op de been?

Andere persoonlijke factoren:

- motivatie tot behandeling
- juridische status

Sjabloon gepersonaliseerde beschrijvende diagnostiek

'Dhr/mw/[naam], geboren op [datum], is door [verwijzer] aangemeld om de volgende reden [aanmeldreden/(urgente)klachten]. Dhr/mw is [burgerlijke staat] waarbij sprake is van de volgende gezinssamenstelling [korte beschrijving]. Er is sprake van (g)een psychiatrische en/of forensische voorgeschiedenis, somatische voorgeschiedenis, sinds/vanaf [jaartal]. Luxerende of in stand houdende factor(en) zijn [beschrijving]. Psychiatrisch gezien is er sprake van [symptoomstoornis en/of persoonlijkheidsstoornis...aard & ernst van de klachten...]. Somatisch gezien is [somatische aandoening & evt ICD code] erop van invloed, hetgeen zich uit in [klachtbeschrijving].

Verpleegkundig diagnostisch is er sprake van [probleem (P), verwijzing naar NANDA-I label + code] dat zich uit in of wordt gekenmerkt door [concreet waarneembare symptomen (S): ICF/ROM] en wordt beïnvloed/versterkt/in stand gehouden door [etiologie(E): ICF/ROM] of hangt samen met [etiologie(E): ICF/ROM].

EN/OF er is sprake van [het risico op (P), verwijzing naar NANDA-I label +code] dat samenhangt met de volgende risicofactoren [concreet waarneembare risicofactoren (R): ICF/ROM].

EN/OF er is sprake van [bereidheid tot (P), verwijzing naar NANDA-I label +code] zoals blijkt uit [concreet waarneembare kenmerken (S): ICF/ROM] .

Deze diagnoses belemmeren in [lichte/matige/ernstige] mate in [ICF: activiteiten & participatie].

OF: Deze kwetsbaarheden leiden tot [lichte/matige/ernstige] participatieproblemen [ICF: activiteiten & participatie].

Bevorderende/belemmerende externe factoren zijn [ICF: externe en persoonlijke factoren]. Dhr/mw omschrijft zichzelf als [persoonlijke kenmerken]. Hij/zij wil graag [hulpvraag/hulpvraag vanuit systeem]. '

**Veel voorkomende
NANDA diagnoses:**

[illegible]



Meer informatie

Lectoraat Zorg en Innovatie
in de Psychiatrie

nhlstenden.com/LectoraatZIP

Deze uitgave is mede mogelijk gemaakt door:

