

BEKNOPTE WEERGAVE RESULTATEN ZORGSCHALEN (SCALES)

<p>ADL Hierarchy Scale (ADLH)</p>	<p>7 niveaus van 0 tot 6:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 0 = zelfstandig bij de 4 ADL-functies • 1 = tenminste toezicht bij één ADL-functie (en minder dan beperkte hulp bij alle 4 ADL-functies) • 2 = beperkte hulp vereist bij 1 of meer van de 4 ADL-functies (en minder dan uitgebreide hulp bij alle 4 ADL-functies) • 3 = tenminste uitgebreide hulp vereist bij de persoonlijke hygiëne en het toiletgebruik (en minder dan uitgebreide hulp vereist bij het eten en het zich verplaatsen) • 4 = uitgebreide hulp vereist bij het eten of het zich verplaatsen (geen totale afhankelijkheid bij het eten en het zich verplaatsen) • 5 = totale afhankelijkheid bij het eten en/of het zich verplaatsen • 6 = totale afhankelijkheid bij de 4 ADL-functies
<p>Changes in Health, End-stage disease and Symptoms and Signs Scale (CHESS)</p>	<p>6 scores van 0 tot 5:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 0 = stabiele gezondheid • 1 = milde instabiliteit van de gezondheid • 2 = matige instabiliteit van de gezondheid • 3 = hoge instabiliteit van de gezondheid • 4 = zeer hoge instabiliteit van de gezondheid • 5 = ernstige instabiliteit van de gezondheid
<p>Communication Scale</p>	<p>9 scores van 0 tot 8:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 0 = intact • 1 = borderline intact • 2 = licht verstoord • 3 = licht tot matig verstoord • 4 = matig verstoord • 5 = matig tot ernstig verstoord • 6 = ernstig verstoord • 7 = ernstig tot zeer ernstig verstoord • 8 = zeer ernstig verstoord
<p>Cognitive Performance Scales (CPS)</p>	<p>7 niveaus van 0 tot 6:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 0 = intact • 1 = borderline intact • 2 = licht verstoord • 3 = matig verstoord • 4 = matig ernstig verstoord • 5 = ernstig verstoord • 6 = zeer ernstig verstoord
<p>Depression Rating Scale (DRS)</p>	<p>Hoe hoger de score (vanaf 3 of meer in een bereik van 0-14) hoe waarschijnlijker de aanwezigheid van een depressiestoornis. (Voor Acute Care: 0-6)</p>

IADL Scales (P & C)	Een hogere score (in een bereik van 0-48) duidt voor beide schalen op een slechtere toestand.
Method for Assigning Priority Levels (MAPLe)	5 prioriteitsniveaus van 1 tot 5 (*): <ul style="list-style-type: none"> • 1 = lage behoefteigheid • 2 = lichte behoefteigheid • 3 = matige behoefteigheid • 4 = hoge behoefteigheid • 5 = zeer hoge behoefteigheid
Pain Scale	5 scores van 0 tot 4: <ul style="list-style-type: none"> • 0 = geen pijn • 1 = minder dan dagelijks pijn • 2 = dagelijks matige pijn • 3 = dagelijks ernstige pijn • 4 = dagelijks vreselijke of ondraaglijke pijn
Pressure Ulcer Risk Scale (PURS)	5 risicocategorieën in een bereik van 0 tot 8: <ul style="list-style-type: none"> • 0 = zeer laag risico • 1 of 2 = laag risico • 3 = matig risico • 4 of 5 = hoog risico • 6, 7 of 8 = zeer hoog risico

(*) Scores MAPLe

Cliënten op het laagste prioriteitsniveau kunnen meestal als zelfstandig worden beschouwd. Deze cliënten vertonen geen lichamelijke gebreken maar wel kleine cognitieve tekortkomingen. Er doen zich geen problemen voor gerelateerd aan gedrag, thuisomgeving, geneesmiddelen of ulcera. Een beperkte vorm van thuiszorg kan echter wel noodzakelijk zijn omwille van vroegtijdig functieverlies op een beperkt aantal gebieden.

Cliënten op het prioriteitsniveau 'licht' hebben alleen nood aan beperkte hulp door problemen bij het uitvoeren van IADL-activiteiten (bijv., huishoudelijk werk, vervoer) of t.g.v. een verminderd uithoudingsvermogen.

Cliënten op het prioriteitsniveau 'matig' vertonen beginnende functionele tekortkomingen die mogelijks hun onafhankelijkheid kunnen bedreigen. Het gaat hier om problemen gerelateerd aan de thuisomgeving, geneesmiddelenbeheer of lichamelijke gebreken gecombineerd met lichte cognitieve tekortkomingen.

Cliënten op het prioriteitsniveau 'hoog' ondervinden meer complexe problemen gerelateerd aan o.a. gedrag of lichamelijke gebreken gecombineerd met cognitieve tekortkomingen. In deze groep is het risico op institutionalisering en de stress bij mantelzorgers verhoogd.

Cliënten op het hoogste prioriteitsniveau vertonen belangrijke functionele gebreken op verschillende gebieden die een grote impact hebben op het al dan niet onafhankelijk kunnen blijven. Beïnvloedende factoren zijn o.a. de aanwezigheid van fysieke (ADL) en cognitieve tekortkomingen, vallen, gedragsproblemen en rondlopen. De kans op een opname in een instelling ([Kans op opname in een instelling-CAP](#)) en de stress bij mantelzorgers is in deze groep het hoogst.