

**ICF+**

Wietse Dol & Gabriël Roodbol  
Versie 3.00, September 2021

MEDICARE



## Inhoudsopgave

1. ICF en ICF-CY.....	4
2. Van Ziekte en Zorg naar Gezondheid en Gedrag (Vilans).....	10
3. Stappenplan gebruik ICF+ .....	14
4. Registratie ICF+ .....	16
5. Het ICF+ hoofdscherm .....	18
5.1. Persoonlijke factoren .....	20
5.2. Toevoegen tekst aan uitvoer .....	24
5.3. Bewerk/voeg bron toe.....	25
5.4. Bewerk/voeg opmerking toe .....	26
5.5. Typeringen .....	27
6. Menubalk.....	28
6.1. Data .....	29
6.2. Leeg .....	31
6.3. Terug .....	32
6.4. Bewerk .....	33
6.5. MS-Word .....	34
6.6. ICF-schema .....	35
6.7. ICF-profiel.....	37
6.8. Zoek & Vorige .....	39
6.9. Instellingen.....	41
6.10. Chiron.....	43
6.11. Bouwen .....	44
6.11.1. Boom .....	45
6.11.2. Typeringen.....	46
6.12. Statistiek .....	47
6.13. Info.....	48
6.14. Wie.....	49
6.15. Stop .....	50
7. Geselecteerde items .....	51
8. Popup menu.....	52
9. Sneltoetsen .....	53
10. Editor.....	54
11. Nieuwe versie ICF+ .....	55

## Inleiding

Met dit stukje gereedschap kun je eenvoudig voor een patiënt de gewenste ICF onderdelen en bijbehorende typeringen kiezen en de uitvoer naar MS-Word of je EPD kopiëren. Ook is het mogelijk om speciale uitvoer ([ICF-schema](#) en [Functioneringsprofiel](#)) te maken.

Mocht je vragen of wensen hebben: laat het ons weten.

[www.medictcare.nl](http://www.medictcare.nl)

[info@medictcare.nl](mailto:info@medictcare.nl)

Er is veel informatie te vinden op het internet over de ICF en er zijn diverse boeken geschreven. Voor inleidende filmpjes etc. over de ICF, klik op één van deze links.

1. [WHO Collaborating Centre for the Family of International Classifications \(FIC\) in the Netherlands.](#)
2. [International Classification of Functioning - ICF - YouTube](#)
3. [ICF introductie - YouTube](#)
4. [ICF achtergrond door: Eveline de Beer - Saxion](#)
5. [Uitleg ICF model door: Eveline de Beer - Saxion](#)
6. [ICF codering door: Eveline de Beer - Saxion](#)
7. Powerpoint presentatie: [KR1.4: Classificatiemodel ICF](#)

## 1. ICF en ICF-CY

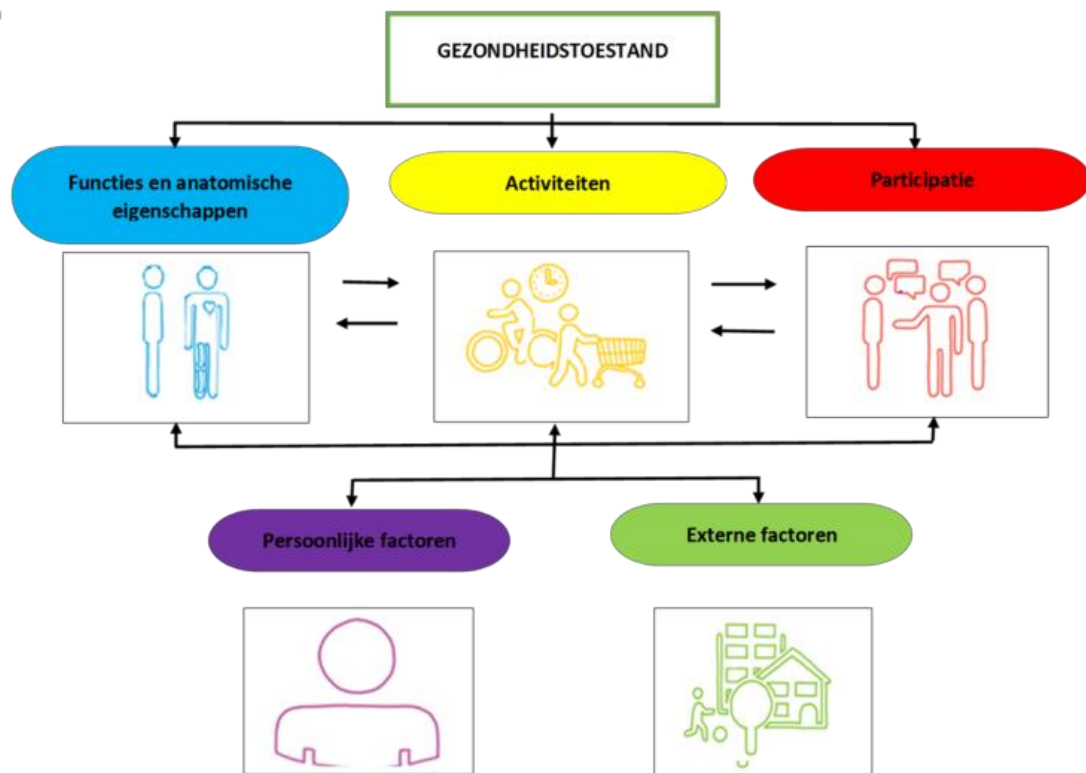
ICF: de **I**nternational **C**lassification of **F**unctioning, Disability and Health

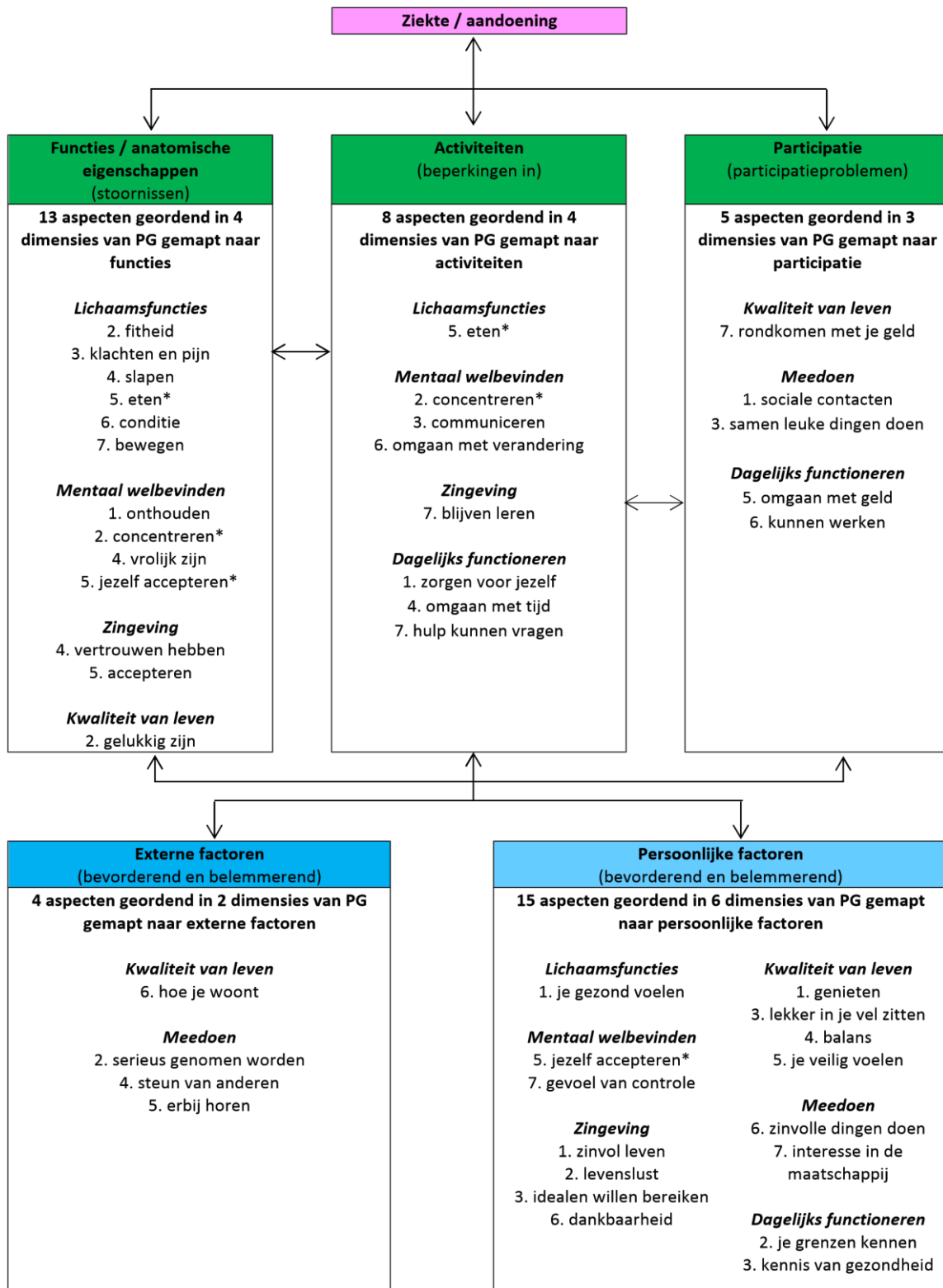
ICF-CY: de **I**nternational **C**lassification of **F**unctioning, Disability and Health – **C**hildren & **Y**outh version

De ICF en ICF-CY zijn internationaal gehanteerde codeersystemen die beschrijven hoe mensen omgaan met hun **gezondheidstoestand**. Iemand's gezondheidstoestand is met behulp van de ICF te karakteriseren in **lichaamsfuncties** en **anatomische eigenschappen** (bv. spierspanning), **activiteiten en participatie** (bv. het bereiden van maaltijden) en worden beïnvloed door **externe factoren** en **persoonlijke factoren**. Ten opzichte van de ICF biedt de ICF-CY meer detail om de groei en ontwikkeling van kinderen en jongeren beter te kunnen beschrijven.

De ICF en ICF-CY worden onderhouden door de Wereldgezondheidsorganisatie (WHO). Het Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu vertaalt en beheert deze classificaties voor gebruik in Nederland. [WHO Collaborating Centre for the Family of International Classifications \(FIC\) in the Netherlands.](#)

ICF Schema





ICF-schema met de 42 aspecten geordend in de 6 dimensies van Positieve Gezondheid (PG): de aspecten met dimensies (vet en cursief) zijn gemapt naar bijbehorende ICF-componenten.

\*aspect staat bij twee ICF componenten

De ICF wordt gebruikt om het menselijk functioneren te beschrijven vanuit drie verschillende perspectieven:

- Het perspectief van het menselijk organisme
- Het perspectief van het menselijk handelen
- Het perspectief van de mens als deelnemer aan het maatschappelijk leven

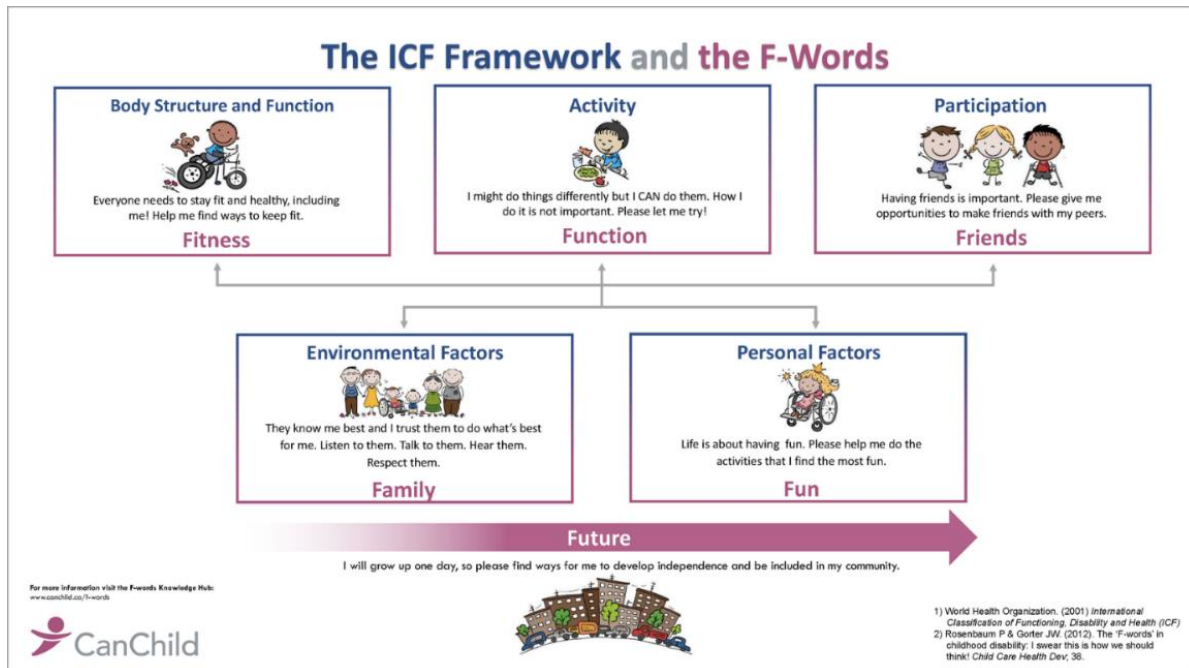
De ICF onderscheidt verschillende domeinen: lichaamsfuncties en anatomische eigenschappen, activiteiten en participatie.

- Lichaamsfuncties zijn de fysiologische en mentale eigenschappen van het menselijk organisme. Anatomische eigenschappen betreffen de positie, aanwezigheid, vorm en continuïteit van onderdelen van het menselijk lichaam. Stoornissen zijn afwijkingen in of verlies van functies van anatomische eigenschappen.
- Activiteiten zijn onderdelen van iemands handelen. Beperkingen zijn de moeilijkheden die iemand heeft met het uitvoeren van activiteiten.
- Participatie is iemands deelname aan het maatschappelijk leven. Participatieproblemen zijn problemen die iemand heeft met het deelnemen aan het maatschappelijke leven.

Het functioneren is hiermee te beschrijven vanuit lichamelijk, individueel en maatschappelijk perspectief. Bij het formuleren van de inhoud van domeinen worden de domeinen Activiteiten en Participatie gezamenlijk beschreven. Omdat het functioneren van een patiënt plaatsvindt in een bepaalde context bevat de ICF naast de bovengenoemde domeinen nog twee extra componenten: externe en persoonlijke factoren. Externe factoren vormen de fysieke en sociale omgeving waarin mensen leven. Persoonlijke factoren beschrijft iemands persoonlijke achtergrond. Alle genoemde domeinen beïnvloeden elkaar. Het ICF is een gemeenschappelijk model en is in de klinische praktijk handzaam om de problemen van de patiënt te structureren.

Binnen de ICF-CY is de eenheid voor klasseren niet de diagnose van een kind/volwassene maar zijn functioneringsprofiel. Het doel van de ICF-CY is om de aard en ernst van de functioneringsproblemen van het kind/volwassene te beschrijven en de omgevingsfactoren die dat functioneren beïnvloeden bloot te leggen. Ofschoon het klasseren voor een verscheidenheid aan doelen kan worden gepleegd (volgens de ethische richtlijnen), is een consequente benadering nodig ten einde betrouwbare en geldige gegevens te produceren. Bij gebruik van de ICF-CY is het verplicht om codes toe te kennen op basis van oorspronkelijke informatie in de vorm van metingen, observatie, directe interviews en/of beroepsmatige beoordeling. Het is de bedoeling de ICF-CY te gebruiken om een adequaat detailniveau van klassering vast te stellen dat varieert van klinische situaties tot toepassing in enquêtes. De volgende stappen zijn erop gericht om gebruikers te begeleiden bij het toekennen van klassen en codes in relatie tot problemen van kinderen, jongeren en volwassenen.

1. Stel vast welke informatie beschikbaar is voor het klasseren/coderen en bepaal of deze informatie de component functies, anatomische eigenschappen, activiteiten/participatie of externe factoren betreft.
2. Stel het hoofdstuk (4-cijferniveau) vast binnen de betreffende component die het meest correspondeert met de informatie die gecodeerd/geklasseerd moet worden.
3. Lees de beschrijving op het 4-cijferniveau en beschouw alle noten die verband houden met deze beschrijving.
4. Bekijk alle inclusies of exclusies die bij de code/klasse horen en ga verder overeenkomstig de bevindingen.
5. Stel vast of de informatie die gecodeerd/geklasseerd moet worden in overeenstemming is met het 4-cijferniveau of dat een verder gedetailleerde beschrijving op 5- of 6-cijferniveau moet worden overwogen.
6. Ga naar het code-/klasseniveau dat het meest correspondeert met de informatie die gecodeerd/geklasseerd moet worden. Bekijk de beschrijving en alle inclusies en exclusies die bij deze code/klasse horen.
7. Selecteer de code/klasse en beoordeel de beschikbare informatie zodat een waarde voor de generieke typering kan worden toegekend die de ernst van stoornis, beperking of participatieprobleem (0 = geen probleem tot 4 = volledig probleem) weergeeft of de externe factoren als ondersteunende of belemmerende factoren aanduidt.
8. Ken de code toe met de typering op het tweede, derde en vierde niveau. Bijvoorbeeld d115.2 (matige beperking in luisteren).
9. Herhaal de stappen 1 tot en met 8 voor elk aspect van functioneren of functioneringsprobleem dat van belang is voor het coderen/klasseren van de beschikbare informatie.
10. Ouders en consumenten kunnen deelnemen aan het proces door het invullen van leeftijdspecifieke vragenlijsten die de mogelijkheid bieden om speciale zorgelijke gebieden van functioneren te belichten; zij zouden dit moeten doen vóór het beschikbaar komen van de volledige rapportage en codes/klassen door (het team van) de hulpverleners.



## De 6 'F-words' in de kinderrevalidatie

### 1. Function: wat kinderen doen in dagelijks leven

- Nadruk op wat kinderen kunnen i.p.v. wat ze niet kunnen
- Kinderen mogen zelf bepalen wat ze willen. Wij kunnen denken dat iets belangrijk is voor een kind terwijl het kind dat zelf misschien helemaal niet vindt.

### 2. Family: gezin meest essentiële omgeving voor kind

### 3. Fitness: kinderen met ontwikkelingsbeperkingen zijn minder fit (ook dan ze eigenlijk zouden moeten zijn)

### 4. Fun: kindertijd gaat over plezier en spelen

### 5. Friends: contact met leeftijdsgenootjes essentieel voor ontwikkeling

### 6. Future: kinderrevalidatie is ontwikkelingsgericht en dus toekomstgericht

- Uiteindelijk dat kind zich optimaal kan ontwikkelen en zo goed mogelijk kan participeren in de maatschappij.

TOP-artikel: Rosenbaum P, Gorter JW. The 'F-words' in childhood disability: I swear this is how we should think! *Child Care Health Dev* 2012;38:457-63





# Brennen's F-words Agreement



By:

Age:

☺ Please consider these things when we work together ☺

**FUNCTION** - I want to do stuff! It may not matter if I don't do it like everyone else!

**FAMILY** - They know me best and I trust them to do what's best for me.  
Listen to them. Talk to them. Hear them. Respect them...

**FITNESS** - Everyone needs to stay fit and healthy and I am no different.  
I might need to use different ways of getting fit and staying fit and need help to do this....

**FUN** - Whatever floats my boat!!.....

**FRIENDS** - to meet, get to know, have fun with, to learn with, to grow old with....

**FUTURE** - The future is Now - Tomorrow is what I make of today.  
I don't want opportunities to pass me by. Help me achieve what I can today.

Thank you



© Diane Kay, Parent (2013)

## Vasilije's F-words Collage



FUNCTION

FAMILY

FITNESS



FUN

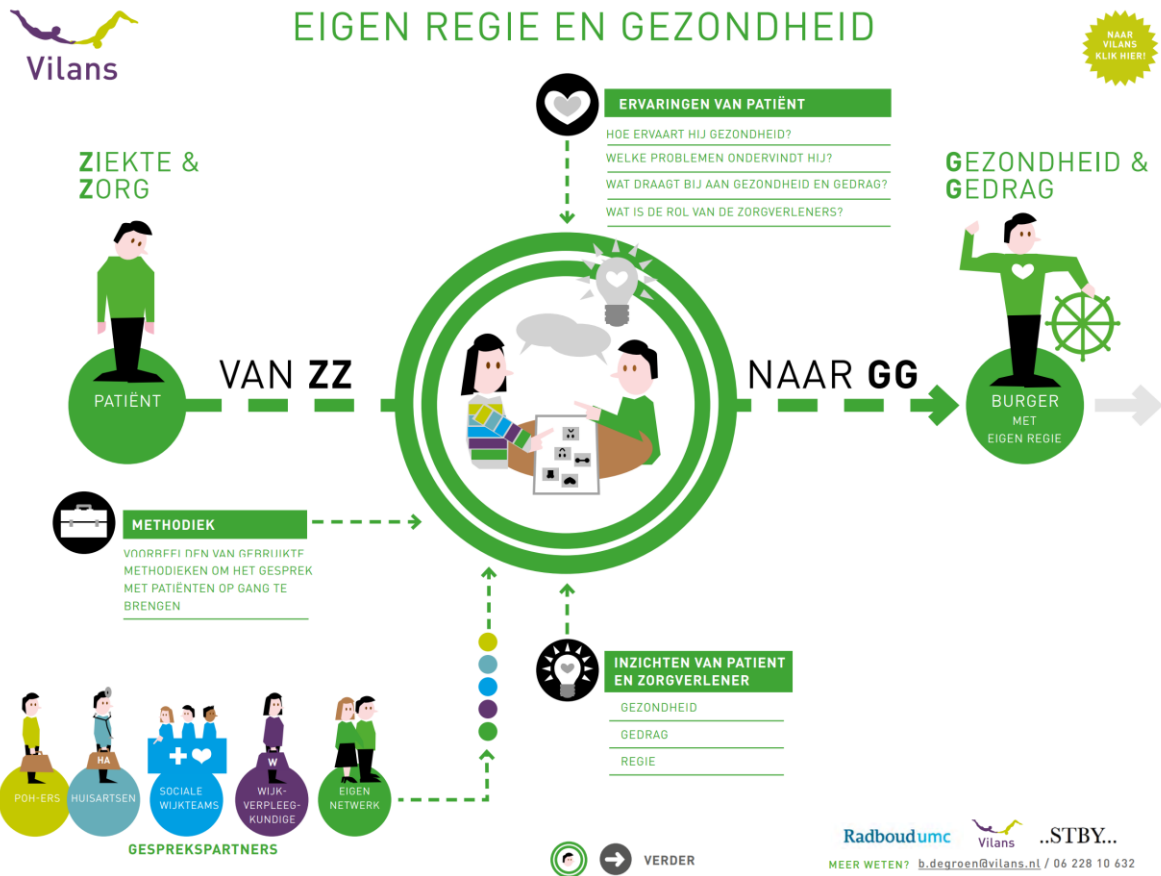
FRIENDS

FUTURE



© Danijela Grahovac, Parent (2015)

## 2. Van Ziekte en Zorg naar Gezondheid en Gedrag (Vilans)



### [Van ZZ naar GG: eigen regie en gezondheid](#)

#### INTRODUCTIE

Zorgverleners vinden het soms lastig om een goed gesprek aan te gaan met mensen met diabetes over hun eigen verantwoordelijkheid op het gebied van gezondheid en eigen regie. Wie heeft welke rol als het gaat om de omslag van zorg en ziekte naar gezondheid en gedrag? Van zowel hulpverleners als patiënten (burgers) wordt een andere houding verwacht. Wat is daarvoor nodig? Vilans heeft kwalitatieve gesprekken gevoerd met 15 patiënten, met 4 huisartsen en met 4 praktijkondersteuners. We hebben als hulpmiddel bij dit gesprek gebruik gemaakt van afbeeldingen. Als je echt wilt weten wat mensen beweegt, moet je open staan voor het gesprek over zaken die mensen zelf belangrijk vinden, in plaats van de zaken die je zelf wellicht op je interviewlijstje had gezet. Je kunt afbeeldingen gebruiken om het onderzoek aangenamer en creatiever te maken. Doordat je iemand in staat stelt zijn verhaal op zijn manier te vertellen, creëer je een band die je met een traditionele methode maar moeilijk voor elkaar krijgt. Dat is misschien wel het belangrijkste resultaat. Samen praten over een mooie foto, is veel natuurlijker en daardoor prettiger voor beide partijen. Hieronder vind je enkele voorbeelden. We willen professionals die werkzaam zijn in medisch en sociaal domein

(zorg en welzijn) uitnodigen om een ander type gesprek aan te gaan. We richten ons met deze infographic op huisartsen, praktijkondersteuners van huisartsen en sociale wijkteams en andere professionals (maatschappelijk wijkverpleegkundige, welzijnswerker, ouderenadviseur etc.) die het gesprek met burgers voeren over hun gezondheid en gedrag.

### **VRAGEN AAN PATIËNTEN**

- Wat is gezondheid voor jou?
- Hoe hou je regie over je eigen leven?
- Tegen welke problemen loop je aan?
- Wat doe je om die problemen het hoofd te bieden? Wat helpt jou?
- Wat verwacht je van zorgverleners?

### **VRAGEN AAN ZORGVERLENERS**

- Wat is gezondheid voor jou en wat denk je dat het voor de patiënt is?
- Heb je inzicht in de situatie?
- Wat bespreek je? En sluit dit aan bij de behoefte van de patiënt?
- Hoe kun je als zorgverlener de patiënt helpen bij het veranderen van gedrag?

### **WAT IS GEZONDHEID?**

Gezondheid gaat over veel verschillende dingen

- Gezond eten
- Bewegen
- Harmonie in het gezinsleven
- Rust nemen
- Natuur
- Accepteren dat het leven met mankementen komt

### **WELKE PROBLEMEN ERVAREN PATIËNTEN?**

Verleidingen weerstaan – Belemmering ervaren

- Energie & Rust 'Ik merk dat ik minder energie heb en een minder goede conditie' 'Ik vind het soms lastig om rust te pakken'
- Combinatie werk en ziekte 'Ik voel het soms als een zware steen op mijn rug' 'Ik moet, moet, moet, maar dat kan niet altijd' Belemmering accepteren, verleiding weerstaan
- Dat lukt minder goed als omgeving niet helpt 'Mensen accepteren soms niet als je geen extra wijntje wilt'
- Dat lukt minder goed met een emotionele last 'Werken en daarbij de zorg voor kind en moeder is lastig.' 'Dan heb ik zin in chocola'
- Dat lukt minder goed bij onmacht 'Ik heb veel begrafenissen gehad de laatste tijd ...'
- Zonder afleiding 'Een hobby zou helpen, maar daar ben ik mee gestopt.' Impact op

henzelf en leven:

- Onrust over verloop ziekte
- Denk iedere dag aan de dood
- Medische termen onduidelijk 'Wat betekent het voor mij?'

### **WAT HELPT PATIËNTEN?**

Sociale interactie

- Sociale contacten
- Een partner (gezin)
- Erover praten
- Ergens bij horen Leefstijl
- Meer sporten
- Beperken/stoppen met alcohol
- Stoppen met roken
- Gezond eten
- Buiten zijn/ bewegen: fietsen, wandelen (met de hond) Rust nemen
- Ontspannen (dutje doen)
- Niks doen, gewoon lummelen
- Op vakantie gaan Bezig zijn, nuttig zijn
- Veel bezig zijn
- Klussen (dingen repareren, in de tuin bezig)
- Er voor kinderen en kleinkinderen zijn Positief zijn
- Humor Controle pakken
  - Rust nemen en op leefstijl letten
- BOB zijn op een feestje
- Activiteiten baseren op energieniveau (bijv. net na ontbijt) Vergelijken met en stimuleren van anderen

### **WAT IS DE ROL VAN ZORGVERLENER?**

Vertrouwen is een belangrijke voorwaarde

- In een goede relatie bespreek je meer
- Slechte ervaringen in de zorg maken gesprek moeilijk
- Ouderen hebben soms moeite het gesprek aan te gaan met jonge zorgverleners

### **INZICHTEN VAN PATIËNT EN ZORGVERLENER**

- Mensen vatten gezondheid breder op dan alleen bewegen en gezonde voeding. Ook zaken als een fijn gezinsleven, vrienden, rust nemen, natuur en acceptatie horen bij gezondheid.
- Mensen zijn zich bewust van het belang van een gezonde leefstijl en zijn ook bereid hun gedrag te veranderen. Ze snappen het en willen het. Er is wel een ondergrens tot

hoever ze gaan. "Ik vind het prima om gezond te eten en te stoppen met roken, maar bepaalde dingen laat ik me niet ontnemen"

- Mensen hebben veel baat bij controle en houvast. Alles wat hun kan helpen (bijvoorbeeld een gezondere leefstijl) proberen ze. Het helpt om iets te kunnen doen, om het gevoel van controle te hebben. "Ik heb nog geen insuline nodig en dat motiveert mij om aan mijn gezondheid te werken"
- Ziekte heeft impact op je persoonlijkheid en identiteit. Je verandert als persoon. Je omgeving moet ook leren dat je verandert. Sociale contacten zijn fijn, maar kunnen je het ook moeilijk maken, omdat ze niet (willen) zien dat je veranderd bent.
- De basis voor een goed gesprek met de zorgverlener is dat de patiënt er een goed gevoel bij heeft. "De huisarts kent mij van binnen en van buiten, ik kan alles bespreken" "Ik kijk niet op naar die jonkies, ik praat dan liever met mijn huisarts" "Er moet vertrouwen zijn om met de zorgverleners over meer dan alleen mijn ziekte te praten"
- Met de huisarts praten over de ziekte vinden patiënten het meest logisch. Praten over andere zaken, zoals belemmeringen en gedrag, vindt men minder bij de huisarts passen. "Dingen zoals rust en sterk zijn voor mezelf, bespreek ik niet met de huisarts." "Ik bespreek vooral de medische zaken met de huisarts, andere zaken bespreek ik wel met mijn vrouw"
- Patiënten weten wel wat een gezonde leefstijl is. Het advies van de zorgverlener pakken zij liever op als zij daartoe gestimuleerd worden, verleid worden, niet omdat het moet.
- De zorgverlener gaat er soms van uit dat gezondheid voor de patiënt een andere betekenis heeft dan voor hemzelf. "Dat is eigenlijk wel een eye opener dat gezondheid voor de patiënt, net als voor mij, veel breder is dan zijn ziekte. Hij vindt zijn gezin denk ik ook het belangrijkste."
- De woorden 'patiënt' en 'chronisch' roepen een negatief gevoel op. Patiënten ervaren die begrippen als confronterend. "Ik heb wel diabetes, maar om mij nou gelijk patiënt te noemen..."
- De zorgverlener focust vooral op de medische kant. De zorgverlener vindt het wel belangrijk om ook andere aspecten van gezondheid te bespreken, zoals belemmeringen en gedrag, maar het lukt vaak niet vanwege tijd, protocol etc. "Die onderstroom is vaak lastig te bespreken"

### 3. Stappenplan gebruik ICF+

1. Klik op [Leeg](#) om vorige selecties te verwijderen. Voor het invoeren/kiezen zijn de volgende knoppen belangrijk:



2. Kies/voer Patiënt naam in. De naam mag willekeurig zijn en is bedoeld om de data op te slaan en te hergebruiken. Ook wordt de naam in de uitvoer gebruikt.

a. Voor een nieuwe patiënt klik op en vul de naam van de patiënt in en specificeer de datum en tijd van de consult. Klik op de knop Nu als je de huidige datum/tijd wilt gebruiken voor de consult.

b. Wil je weten welke patiënten je hebt, of wil je data van een vorige sessie

ophalen klik dan op [Data](#). Als je de patient naam hebt gekozen (en eventueel de data van een vorige consult hebt geladen) klik dan op en specificeer de datum en tijd van de consult (standaard wordt de datum van de geladen consult gebruikt).

Patient /	Aantal Uitvoer	Laatste datum	Datum /	Patient	Uitvoer
Meneer P. Arkinson	4	26-08-2021 13:27:37	26-08-2021 13:27:37	Meneer P. Arkinson	Functioneringsprofiel
Meneer P. Arkje	1	10-08-2021 14:23:06	26-08-2021 13:27:23	Meneer P. Arkinson	ICF-schema
Piet Konijn	1	10-08-2021 14:17:39	26-08-2021 13:27:03	Meneer P. Arkinson	MS-Word
			20-08-2021 17:15:13	Meneer P. Arkinson	ICF-schema
			10-08-2021 14:23:06	Meneer P. Arkje	Functioneringsprofiel
			10-08-2021 14:17:39	Piet Konijn	MS-Word

3. Klik op en voeg toe/bewerk: [Ziekte/Aandoening en Persoonlijke factoren](#).

Persoonlijke factor	Typering
Man	Neutraal
45 jaar	Neutraal
Medirecteur van staalfabriek.	Ondersteunend
Functioneert niet goed genoeg.	Belemmerend
Matige coping door grote behoefte aan controle.	Belemmerend
Bekend in het dorp waar hij woont.	Ondersteunend

4. Loop de ICF boom af en voor de items die je wilt hebben:

a. Vul de typering in voor [Huidig](#) en eventueel voor [Gewenst](#) (Heb je data geladen dan kun je met [Vorige meting](#) de waarde van de vorige meting zien).

b. Klik op  en vul de bronnen in (optioneel).

Bron van waarneming

b1140 Oriëntatie in tijd

Anamnese patiënt

Door de patiënt gerapporteerde vragenlijst

Klinisch onderzoek

Technisch onderzoek

OK

c. Klik op  en geef/bewerk een beschrijving/notitie (optioneel).

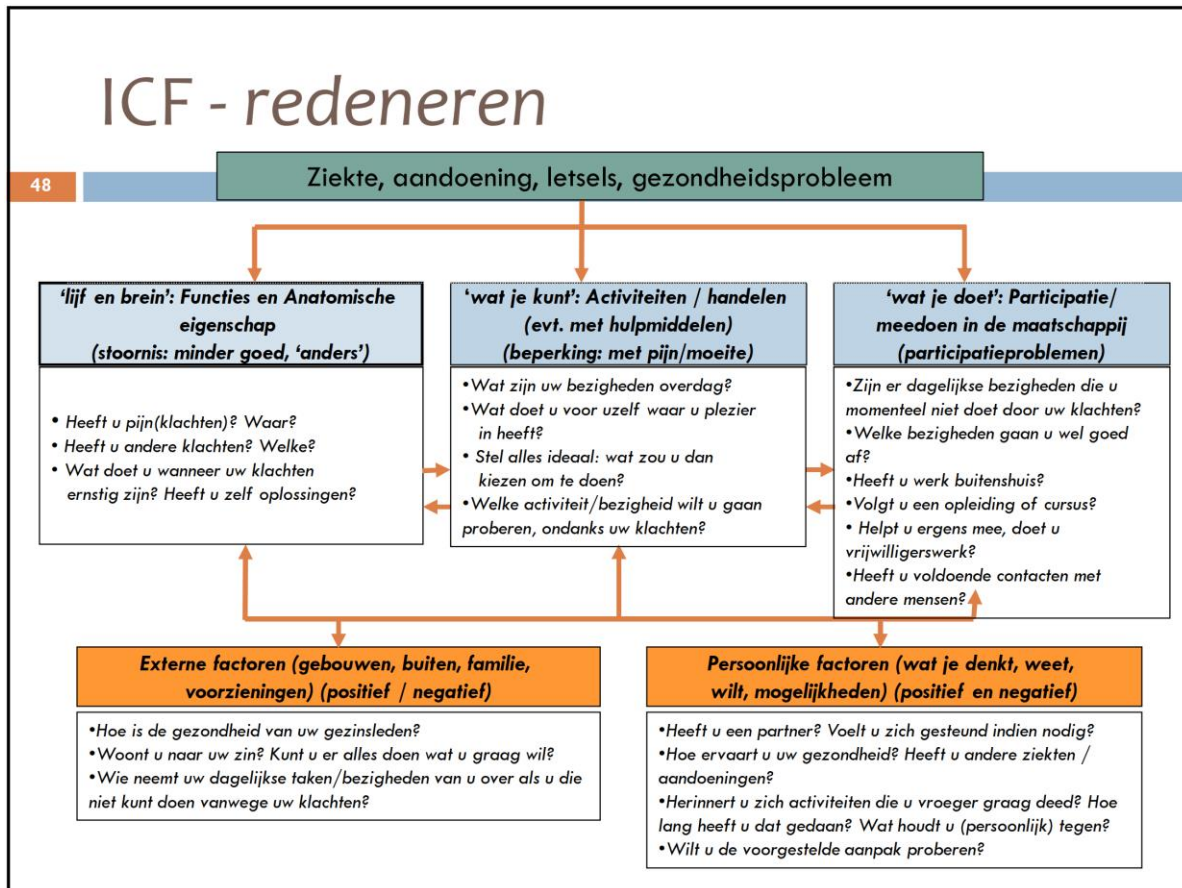
Notitie: b1140 Oriëntatie in tijd

Invoegen Bewerk Zoeken Paragraaf Charmap Word Sluiten

Arial 11 B U

Weet soms de weg even niet in een relatief nieuwe omgeving. Getest met MOCA|

5. Maak uitvoer: **Bewerk MS-Word ICF-schema ICE-profiel** De data wordt in de databank opgeslagen voor statistiek en hergebruik (verloop).



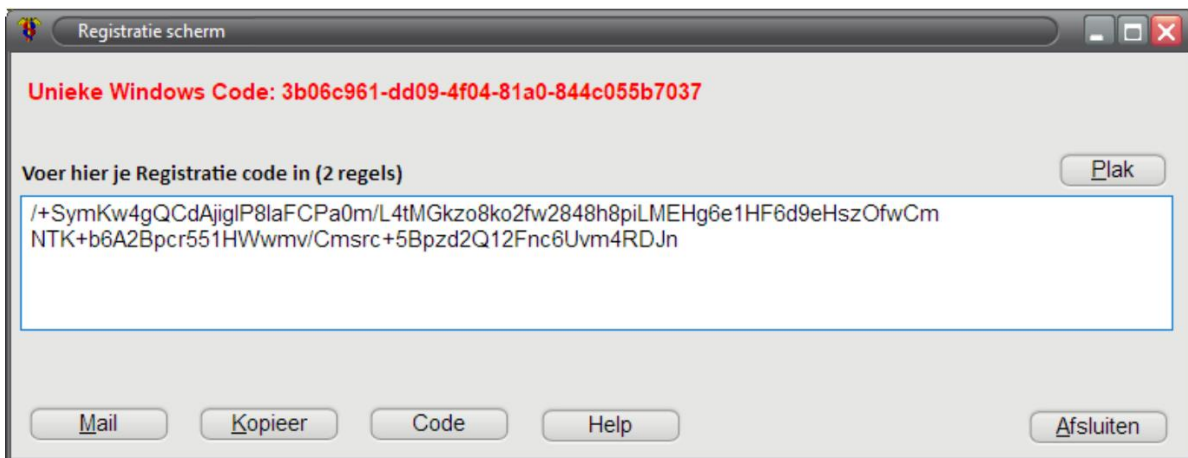
## 4. Registratie ICF+

De ICF+ kun je alleen gebruiken nadat je je hebt geregistreerd en nadat je een licentiecode hebt ontvangen. Voor de gebruikers van [Chiron](#) is de ICF+ gratis (zolang je Chiron registratie geldig is) en kun je meteen de ICF+ installatie [downloaden](#) en installeren. Ben je nog geen Chiron gebruiker: stuur ons een [mail](#), we vertellen je dan hoe jij de ICF+ kan gaan gebruiken. We geven je graag een 30 dagen demo licentie. Dan kun je zelf zien hoe mooi de ICF+ werkt. Voor het aanvragen van een 30 dagen versie of voor een echte registratie volg de onderstaande registratie procedure.

Voor het goed kunnen gebruiken van de ICF+ heb je een training nodig. Medlctcare geeft regelmatig trainingen en we proberen de kosten voor deze trainingen zo betaalbaar mogelijk te houden. Heb je interesse stuur ons dan een [mail](#) en vertel ons meteen even op welke dagen/tijden het jouw het beste uitkomt. Geef ook aan of je een cursus via ZOOM (Webinar) prefereert of een echte cursus op locatie. We geven ook aan groepen op eigen locatie trainingen en we zijn zeer goed in staat om dan maatwerk te leveren. Wij nemen contact met je op en gaan de training regelen. Voor mensen die een training hebben gevolgd is het gebruik van de ICF+ (voor een jaar) gratis.

Als je de ICF+ [download en installeert](#) en daarna opstart dan verschijnt (voor Chiron gebruikers gaat de registratie automatisch) het registratie venster. Druk op de knop "Mail" om een mail te sturen met de nodige informatie naar Medlctcare. Lukt de knop "Mail" niet, gebruik dan de knop "Kopieer" om de gegevens naar het klembord te kopiëren. Je kunt dan je mail programma opstarten en naar Medlctcare een mail sturen en de informatie uit het klembord in de mail plakken. Als je de mail hebt gestuurd krijg je van Medlctcare een mail met daarin een twee regelige registratiecode. Als alles goed verloopt zal de software bij het opstarten kijken of je geregistreert bent en de registratiecode ophalen (als die er is). Mocht je toch handmatig willen registreren druk dan op de knop "Code" en plak de in de mail staande registratiecode in het venster en druk op de knop "Afsluiten".

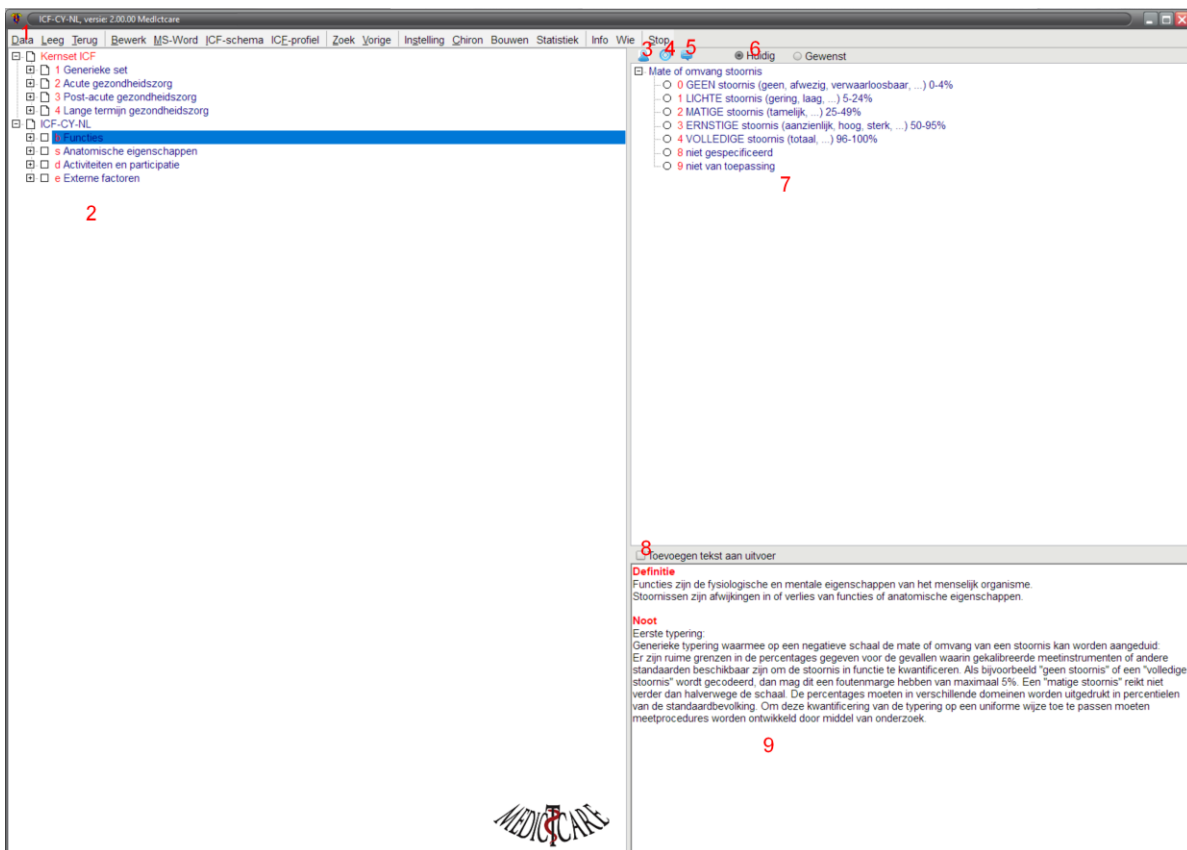




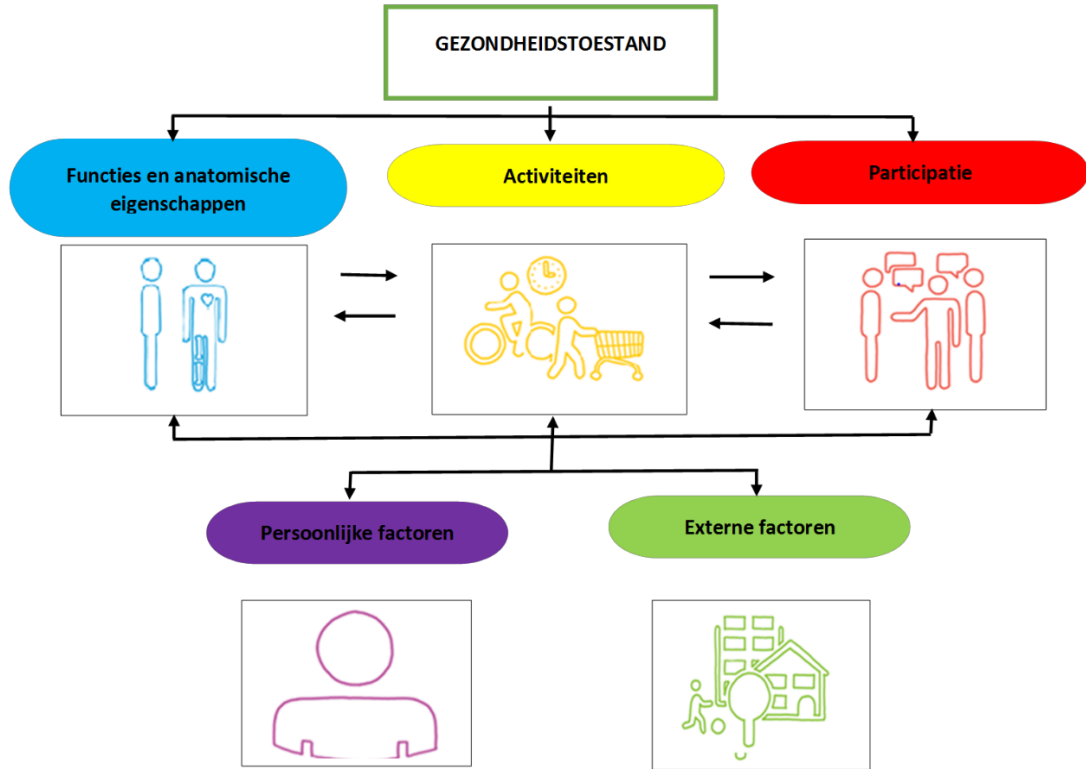
## 5. Het ICF+ hoofdscherm

Wanneer je de ICF+ hebt opgestart verschijnt het hoofdscherm. In dit scherm zie je bovenin de [menubalk](#) (1) en daaronder de ICF classificatie als boom (2). Door op de + icoon te klikken kun je een tak uitklappen (de - is inklappen). Elke keer als je een tak selecteert dan verschijnt rechts onderin (9) [informatie](#) behorend bij het gekozen item (in het voorbeeld hieronder hebben we "b-Functies" geselecteerd en hebben we een **Definitie** en een **Noot** als extra informatie over dit item). Wil je deze informatie in je uitvoer meenemen vink dan de [Toevoegen tekst aan uitvoer](#) (8) aan. Je kunt [patiënt](#) persoonlijke factoren toevoegen (3). Elke ICF item heeft één of meerdere Typeringen (7). Bij elk item kun je aangeven welke [bron](#) je hebt gebruikt (4) voor je bepaling welke typering op jouw patiënt van toepassing is. Bij elk item kun je ook nog zelf tekst/plaatjes etc. [toevoegen](#) (5). Voor de typeringen kun je 3 soorten [typeringen](#) (6) bijhouden.

Alle ICF items hebben een aankruis-vakje. Door een item aan te vinken wordt deze item toegevoegd aan de uitvoer. Voor elke ICF item moet je de typeringen invullen (per typering kun je 1 kiezen, vandaar dat je keuze-rondjes ziet en geen aankruis-vakjes). Je kunt verder een [bron](#) toevoegen, zelf [tekst](#) specificeren en aangeven of je [de extra ICF item informatie](#) aan de uitvoer wilt toevoegen.




ICF Schema



## 5.1. Persoonlijke factoren

De ICF classificatie bevat geen boom voor Persoonlijke Factoren. Je moet die dus voor elke patiënt zelf invoeren. Onderstaande twee figuren geven aan welke zaken je kunt gebruiken voor persoonlijke factoren.



Als je op het  icoontje klikt (of Ctrl-P) dan krijg je de mogelijkheid om persoonlijke factoren toe te voegen te bewerken en van een typering te voorzien (Ondersteunend, Neutraal, Belemmerend). Ook kun je de patiënt naam en de Ziekte/Aandoenen invullen (in een vrije tekstveld). Voor snel invoeren zijn er een aantal sneltoetsen:

Toets	Actie
Ctrl +	Toevoegen persoonlijke factor
Ctrl -	Verwijderen persoonlijke factor
dubbel klikken op persoonlijke factor	Bewerk persoonlijke factor
Ctrl Enter	Sluit venster

Patiënt gegevens

**Patiënt**  Formulieren

**Consult**

**Ziekte/Aandoening:** Leeg    Bewerk

Ziekte van Parkinson H&Y 2  
Stemmingsstoornis door somatische aandoening.

---

**Persoonlijke factoren:**

Persoonlijke factor	Typering
Man	Neutraal
45 jaar	Neutraal
Mededirecteur van staalfabriek.	Ondersteunend
Functioneert niet goed genoeg.	Belemmerend
Matige coping door grote behoefte aan controle.	Belemmerend
Bekend in het dorp waar hij woont.	Ondersteunend

Wanneer je een persoonlijke factor toevoegd of bewerkt dan zie je onderstaande scherm:

Persoonlijke factor

**Beschrijving** Sluit

Geslacht: Man

**Typering**

Belemmerend

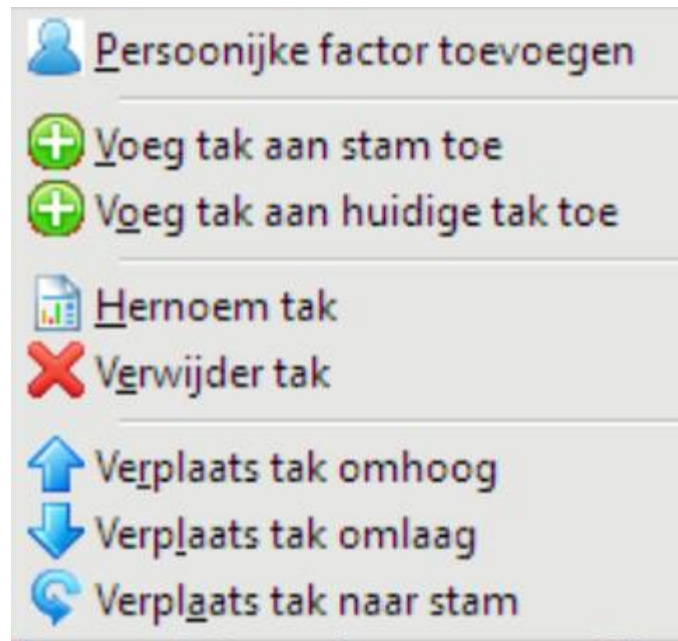
Neutraal

Ondersteunend

**Voorbeelden Persoonlijke Factoren**

- [-] **Algemene en niet-arbeidsgerelateerde persoonlijke factoren**
  - ... Naam
  - ... Adres
  - ... Leeftijd
  - ... Geslacht
  - ... Samenlevingsvorm
  - ... Gezinsamenstelling
  - ... Positie in het gezin
  - ... Etniciteit
  - ... Land van herkomst
- [+] **Taalbeheersing**
- ... Religie
- ... Opvattingen
- ... Sociale achtergrond
- ... Culturele achtergrond
- ... Sociaal economische status
- ... Levenservaring
- [+] **Medische factoren**
- [+] **Leefstijl**
- [+] **Algemene en arbeidsgerelateerde persoonlijke factoren**
- [+] **Arbeidsgerelateerde persoonlijke factoren**
- [+] **Life events**
- [+] **Overige persoonlijke factoren**
- [+] **Wat zijn individuele kenmerken en krachtbronnen?**

Wil je een persoonlijke factor uit de boom gebruiken dan kun je dubbel klikken op de gewenste persoonlijke factor in de boom of kies je met de rechtermuis knop uit de popup menu "Persoonlijke factor toevoegen". De popupmenu kun je ook gebruiken om de voorbeelden boom aan te passen.



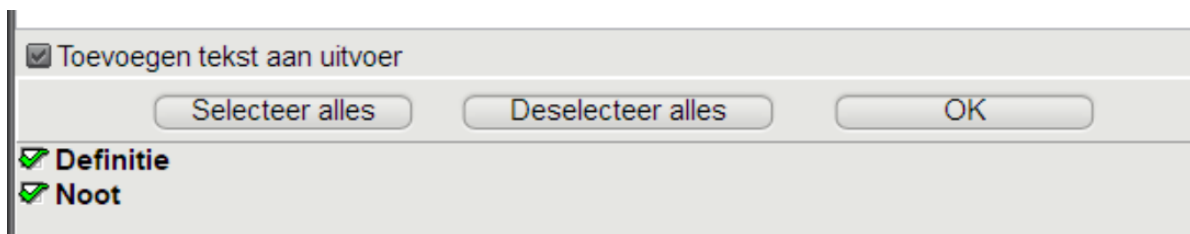
Ook heb je enkele sneltoetsen voor de typering keuze van de persoonlijke factor:

Toets	Actie
Ctrl-1, Ctrl-2 of Ctrl-3	Typering: Belemmerend, Neutraal of Ondersteunend
Ctrl-Enter	Sluit venster

## 5.2. Toevoegen tekst aan uitvoer


Wanneer je ICF items selecteert dan scoor je de typering (b.v. voor een functie scoor je de "Mate of omvang van stoornis"). Je kunt de bron toevoegen en eventueel besluiten zelf tekst in te voeren die je graag in je uitvoer (naar interne editor of MS-Word) wilt hebben. Als je ICF informatie over het geselecteerde item ook in je uitvoer wilt opnemen dan vink je de "Toevoegen tekst aan uitvoer" aan en dan verschijnt onderstaande scherm (als er tenminste twee onderdelen zijn waar je uit kan kiezen). Je kunt in dit scherm aangeven welk onderdeel je als uitvoer wilt opnemen.

Als je nu uitvoer gaat aanmaken ([Bewerk](#) of [MS-Word](#)) dan wordt de geselecteerde uitvoer toegevoegd.





### 5.3. Bewerk/voeg bron toe

Als je op het  icoon (4) klikt dan kun je aangeven welke bronnen je hebt gebruikt om te komen tot jouw geselecteerd typering.


Bron van waarneming

b1140 Oriëntatie in tijd

- Anamnese patiënt
- Door de patiënt gerapporteerde vragenlijst
- Klinisch onderzoek
- Technisch onderzoek

OK

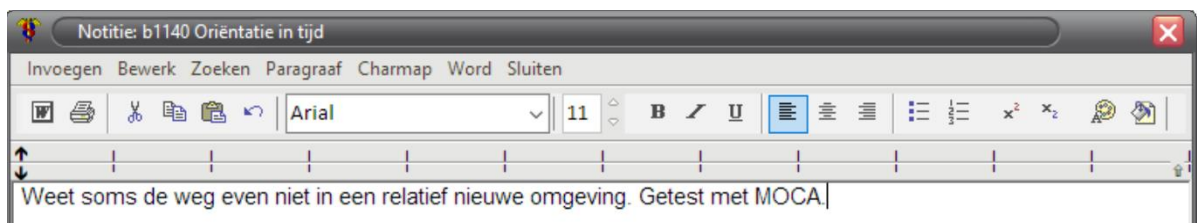
## 5.4. Bewerk/voeg opmerking toe

Als je extra informatie aan de uitvoer wilt toevoegen dan druk je op de  knop (5) en in de [editor](#) maak je de tekst. De tekst wordt getoont als je de ICF item kiest (zie hieronder een voorbeeld),



The screenshot shows a software interface with a header bar containing icons for user, settings, and messages, and radio buttons for 'Huidig', 'Gewenst', and 'Vorige meting'. Below the header, the text reads: 'Bron: Anamnese patiënt, Klinisch onderzoek' and 'Notitie: Weet soms de weg even niet in een relatief nieuwe omgeving. Getest met MOCA.' Below this is a list of ICF items under the heading 'Mate of omvang stoornis':

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



The screenshot shows a text editor window titled 'Notitie: b1140 Oriëntatie in tijd'. The menu bar includes 'Invoegen', 'Bewerk', 'Zoeken', 'Paragraaf', 'Charmap', 'Word', and 'Sluiten'. The toolbar contains various editing tools like bold, italic, underline, and list. The text area shows the note: 'Weet soms de weg even niet in een relatief nieuwe omgeving. Getest met MOCA.'

## 5.5. Typeringen



Voor je patiënt ga je de ICF boom langs en bepaal je voor elk ICF onderdeel of die voor de patiënt van toepassing is en scoor je de typering op het *Huidig* moment. Je kunt met *Gewenst* aangeven wat je doel is die je graag wilt bereiken voor de patiënt. De *Vorige meting* geeft de waarde van de typering aan op het vorig meeting moment (ihs wanneer je oude data hebt ingeladen met de [Data](#) knop). De Gewenste waarde wordt in uitvoer gegeven door de letter G en de Vorige waarde met de letter V (zie hieronder voor b1140: de Huidige waarde is 1, de Gewenste 0 en de vorige waarde is ook 1).

Toets	Actie
Alt-H	Huidig
Alt-G	Gewenst
Alt-V	Vorige meting

### ▼ Functies/Anatomische eigenschappen (stoornissen)

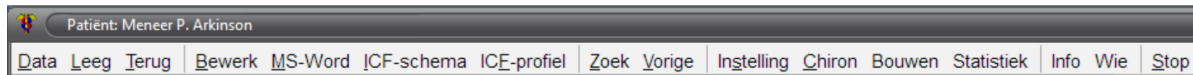
b1140.1 (G0, V1) Oriëntatie in tijd

b1141.1 (V1) Oriëntatie in plaats

b1262.3 (V3) Nauwgezetheid

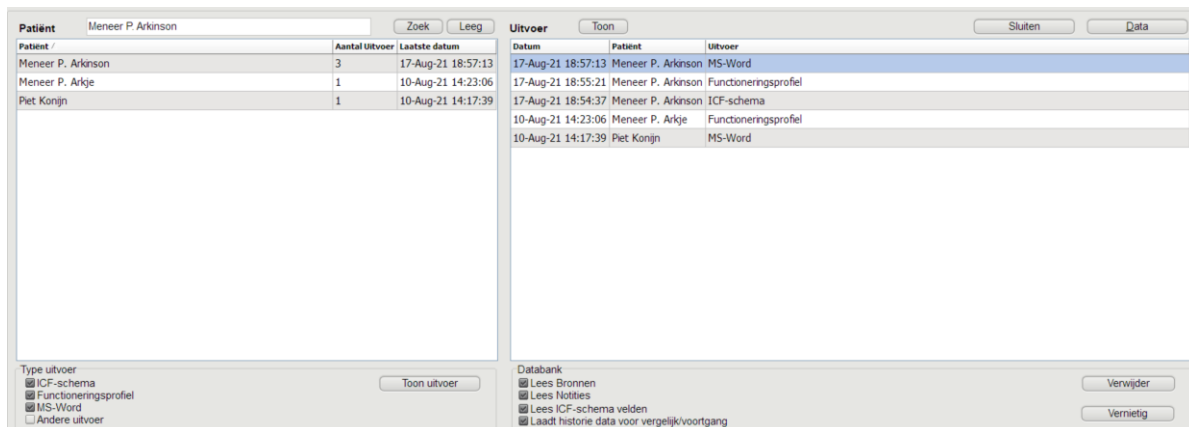
## 6. Menubalk

De menubalk geeft de diverse mogelijkheden weer die de ICF+ biedt. In de volgende secties worden deze menuitems stuk voor stuk besproken.

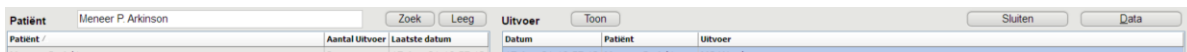


## 6.1. Data

De ICF+ heeft meer functionaliteit dan alleen de ICF toegankelijk maken en de mogelijkheid om uitvoer aan te maken. Alle selecties worden in een databank bewaard. Dit om twee redenen: allereerst kun je met het [Statistiek](#) programma kijken wat jij en je team van de ICF gebruiken en hoe je het gebruik kunt perfectioneren/afstemmen. De tweede reden is het hergebruiken en bekijken van je oude selecties. Stel we hebben een patiënt (we noemen hem even voor het Meneer P. Arkinson) en door op het menuitem "Data" te klikken verschijnt onderstaande scherm.



We kunnen nu de naam van de patiënt intypen en op de "Sluiten" knop drukken.



Wat we nu hebben bereikt is dat als we nu de ICF gaan invullen en uitvoer aanmaken (MS-Word, interne editor, ICF-schema en ICF Functioneringsprofiel) de gekozen ICF items naar een databank op je harde schijf wordt weggeschreven onder de naam van de patiënt. Dit is erg handig voor onderzoek, maar ook als je de patiënt in de loop van de tijd wilt volgen.

Wil je weten wat we voor deze patiëntnaam al in de databank hebben aan uitvoer: vul de naam (of gedeelte van de naam van de patiënt in) en klik op de "Zoek" knop. Zoals je hieronder ziet hebben we 1 Functioneringsprofiel en 1 ICF-schema en 3 MS-Word uitvoeren voor deze patiënt. Zoals je ziet is de volgorde van de tabel achronologisch (de jongste uitvoer bovenaan). Wil je de oude uitvoer bekijken, selecteer uit de tabel de regel van de uitvoer die je wilt en druk op de "Toon" knop. Wil je door al je gemaakte uitvoer bladeren kies dan de knop "Toon uitvoer". De "Verwijder" knop zal de geselecteerde uitvoer uit de databank verwijderen (maar het MS-Word document laten staan). De "Vernietig" knop zal de gekozen uitvoer uit de databank verwijderen en het MS-Word document weggooien. De meest handige knop is wel de "Data" knop. Deze

knop zal de ICF items en zijn typeringen ophalen van de gekozen uitvoer. Dit is erg handig als je de patiënt na verloop van tijd weer eens ziet en je de voortgang wilt invoeren en zichtbaar maken. De ICF-schema en het Functioneringsprofiel uitvoer laten de veranderingen t.o.v. de gekozen data zien in de uitvoer. Op deze manier kun je nog betere rapportages maken en die met de patiënt bespreken.

Je kunt opgeven welke oude data je wilt bekijken en/of inlezen. Standaard zijn de bijzondere uitvoeren ICF-schema en Functioneringsprofiel gekozen, maar met "Andere uitvoer" beschik je ook over andere oude uitvoeren (gemaakt met [Bewerk](#) en Klembord). Bij het ophalen van de data worden ook de opgegeven Bronnen en de Notities geladen (wil je dit niet vink dan de aanvink-vakjes uit). Voor het ICF-schema kun je ook de oude data voor de "Ziekte/Aandoening" en de "Persoonlijke factoren" ophalen. Als je oude data ophaalt dan wordt die gebruikt bij het aanmaken van een volgende ICF-schema of Functioneringsprofiel. Dit om het verloop in de tijd zichtbaar te maken. Wil je dit niet: vink dan "Laadt historie data voor vergelijk/voortgang" uit.

Datum	Patiënt	Uitvoer
11-Aug-21 08:43:36	Meneer P. Arkinson	MS-Word
11-Aug-21 08:33:24	Meneer P. Arkinson	MS-Word
03-Jul-21 20:24:33	Meneer P. Arkinson	MS-Word
29-Jun-21 07:07:04	Meneer P. Arkinson	Functioneringsprofiel
29-Jun-21 07:04:19	Meneer P. Arkinson	ICF-schema

<b>Type uitvoer</b> <input checked="" type="checkbox"/> ICF-schema <input checked="" type="checkbox"/> Functioneringsprofiel <input checked="" type="checkbox"/> MS-Word <input type="checkbox"/> Andere uitvoer	<b>Databank</b> <input checked="" type="checkbox"/> Lees Bronnen <input checked="" type="checkbox"/> Lees Notities <input checked="" type="checkbox"/> Lees ICF-schema velden <input checked="" type="checkbox"/> Laadt historie data voor vergelijk/voortgang	<input type="button" value="Verwijder"/>  <input type="button" value="Vernietig"/>
--	--	--

## 6.2. Leeg

Deselecteer alle gekozen ICF items en begin weer volledig leeg aan een nieuwe selectie voor een patiënt. Als je een nieuwe patiënt hebt moet je niet vergeten de patiëntnaam te veranderen met het menuitem [Data](#). De ICF+ gebruikt de patiëntnaam om de geseleeteerde dat op te slaan in een databank.

## 6.3. Terug

In de verklarende teksten (3, links onder in het hoofdscherm) zie je vaak hyperlinks naar andere ICF items. Als je daar op klikt dan spring je naar het ICF item. Het springen naar een ICF item is handig om te kijken wat er over dit ICF item is geschreven, maar vaak wil je na het lezen terug naar het ICF item waar je vandaan kwam. Dit doe je door op Terug te klikken. In het onderstaande scherm zie je hyperlinks naar b114, b130 en b134. Dus je kunt snel van b110 naar b.v. b114 springen en met Terug weer naar b110 terug gaan.

The screenshot shows the ICF-CY-NL software interface. The top menu bar includes: Patiënt, Leeg, Terug, Bewerk, MS-Word, ICF-schema, Functioneringsprofiel, Zoek, Yorige, Instelling, Bouwen, Statistiek, Info, Wie, Stop.

The left pane shows a tree view of ICF items. The selected item is **b110 Bewustzijn**. The tree structure is as follows:

- b Functies
  - b1 Mentale functies
    - b110-b139 Algemene mentale functies (b110-b139)
      - b110 Bewustzijn**
      - b114 Oriëntatie
      - b117 Intellectuele functies
      - b122 Globale psychosociale functies
      - b125 Aanleg en intra-persoonlijke functies
      - b126 Temperament en persoonlijkheid
      - b130 Energie en driften
      - b134 Slaap
      - b139 Algemene mentale functies, anders gespecificeerd en niet gespecificeerd
    - b140-b189 Specifieke mentale functies (b140-b189)
      - b198 Mentale functies, anders gespecificeerd
      - b199 Mentale functies, niet gespecificeerd
  - b2 Sensorische functies en pijn
  - b3 Stem en spraak
  - b4 Functies van hart en bloedvatenstelsel, hematologisch systeem, afweersysteem en het ademhalingsstelsel
  - b5 Functies van spijsverteringsstelsel, metabool stelsel en hormoonstelsel
  - b6 Functies van urogenitaal stelsel en reproductieve functies
  - b7 Functies van bewegingssysteem en aan beweging verwante functies
  - b8 Functies van huid en verwante structuren
  - s Anatomische eigenschappen
  - d Activiteiten en participatie
  - e Externe factoren

The right pane shows the detailed view for **b110 Bewustzijn**. It includes a 'Noot' (Note) and a 'Typering' (Typing) section.

**Noot**  
Algemene mentale functies gerelateerd aan de mate van bewustzijn en alertheid inclusief de helderheid en de continuïteit van het wakker zijn.

**Inclusie**  
*mate van bewustzijn, continuïteit van bewustzijn, en kwaliteit van bewustzijn; stoomissen zoals bij verlies van bewustzijn, coma, vegetatieve toestand, fugues, trance, bezetenheid, veranderd bewustzijn optredend bij drugsgebruik, delirium, stupor*

**Exclusie**  
*oriëntatie (b114), energie en driften (b130); slaap (b134)*

**Typering: Mate of omvang stoomis**

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

The Medlctcare logo is visible in the bottom right corner of the interface.



## 6.4. Bewerk

Toon de door jouw gekozen uitvoer in de interne [editor](#). In deze editor kun je de tekst nog bewerken/aanvullen/aanpassen en als je wilt kun je de tekst dan selecteren en naar een EPD of MS-Word kopiëren.

**ICF classificatie voor Meneer P. Arkinson.**  
02-Jul-21 10:36:33

**Funcities**

**b1140.1 Oriëntatie in tijd**  
Bron: Anamnese patiënt, Klinisch onderzoek  
Notitie: Weet soms de weg even niet in een relatief nieuwe omgeving. Getest met MOCA.

**b1141.1 Oriëntatie in plaats**  
Bron: Anamnese patiënt, Klinisch onderzoek  
Notitie: Getest met MOCA 24 punten.

**b1262.3 Nauwgezetheid**  
Bron: Anamnese patiënt  
Notitie: Neigt sterk naar dwangmatigheid.

**b1263.3 Psychische stabiliteit**  
Bron: Anamnese patiënt, Door de patiënt gerapporteerde vragenlijst  
Notitie: Geeft labiliteit aan.

**b1264.3 Ontvankelijkheid voor nieuwe ervaringen**  
Bron: Anamnese patiënt  
Notitie: Kan nieuwe situaties nauwelijks aan.

**b1300.3 Energieniveau**  
Bron: Anamnese patiënt

**b1301.2 Motivatie**  
Bron: Anamnese patiënt  
Notitie: Geeft aan tot 'niets te komen'.

**b1302.2 Begeerte**  
Bron: Anamnese patiënt

**b1303.3 Hunkering**  
Bron: Anamnese patiënt  
Notitie: Hunkering naar Levodopa/ medicatie.

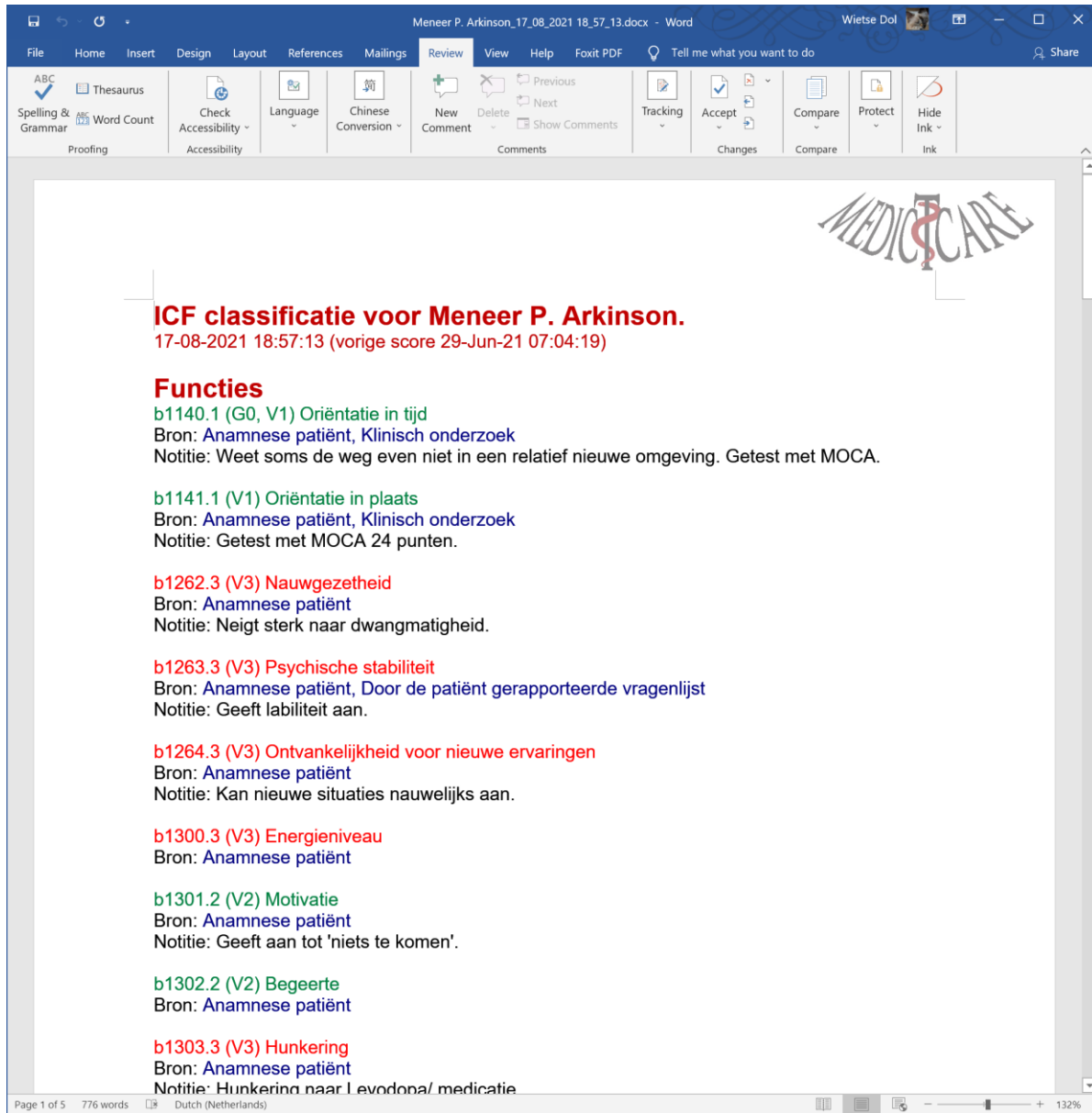
**b1304.3 Driftbeheersing**  
Bron: Anamnese patiënt  
Notitie: Moeilijk om boosheid onder controle te krijgen.

**b1341.0 Inslapen**

Regel: 1 Kolom:

## 6.5. MS-Word

Maak van de geselecteerde ICF items uitvoer en stuur die uitvoer naar MS-Word. De uitvoer kun je bewerken, bewaren/opslaan of naar een EPD kopiëren.



Meneer P. Arkinson\_17\_08\_2021 18\_57\_13.docx - Word

File Home Insert Design Layout References Mailings Review View Help Foxtit PDF Tell me what you want to do Share

Spelling & Grammar Thesaurus Word Count Check Accessibility Language Chinese Conversion New Comment Delete Next Previous Tracking Accept Compare Protect Hide Ink

**ICF classificatie voor Meneer P. Arkinson.**  
17-08-2021 18:57:13 (vorige score 29-Jun-21 07:04:19)

**Functies**

**b1140.1 (G0, V1) Oriëntatie in tijd**  
Bron: Anamnese patiënt, Klinisch onderzoek  
Notitie: Weet soms de weg even niet in een relatief nieuwe omgeving. Getest met MOCA.

**b1141.1 (V1) Oriëntatie in plaats**  
Bron: Anamnese patiënt, Klinisch onderzoek  
Notitie: Getest met MOCA 24 punten.

**b1262.3 (V3) Nauwgezetheid**  
Bron: Anamnese patiënt  
Notitie: Neigt sterk naar dwangmatigheid.

**b1263.3 (V3) Psychische stabiliteit**  
Bron: Anamnese patiënt, Door de patiënt gerapporteerde vragenlijst  
Notitie: Geeft labiliteit aan.

**b1264.3 (V3) Ontvankelijkheid voor nieuwe ervaringen**  
Bron: Anamnese patiënt  
Notitie: Kan nieuwe situaties nauwelijks aan.

**b1300.3 (V3) Energieniveau**  
Bron: Anamnese patiënt

**b1301.2 (V2) Motivatie**  
Bron: Anamnese patiënt  
Notitie: Geeft aan tot 'niets te komen'.

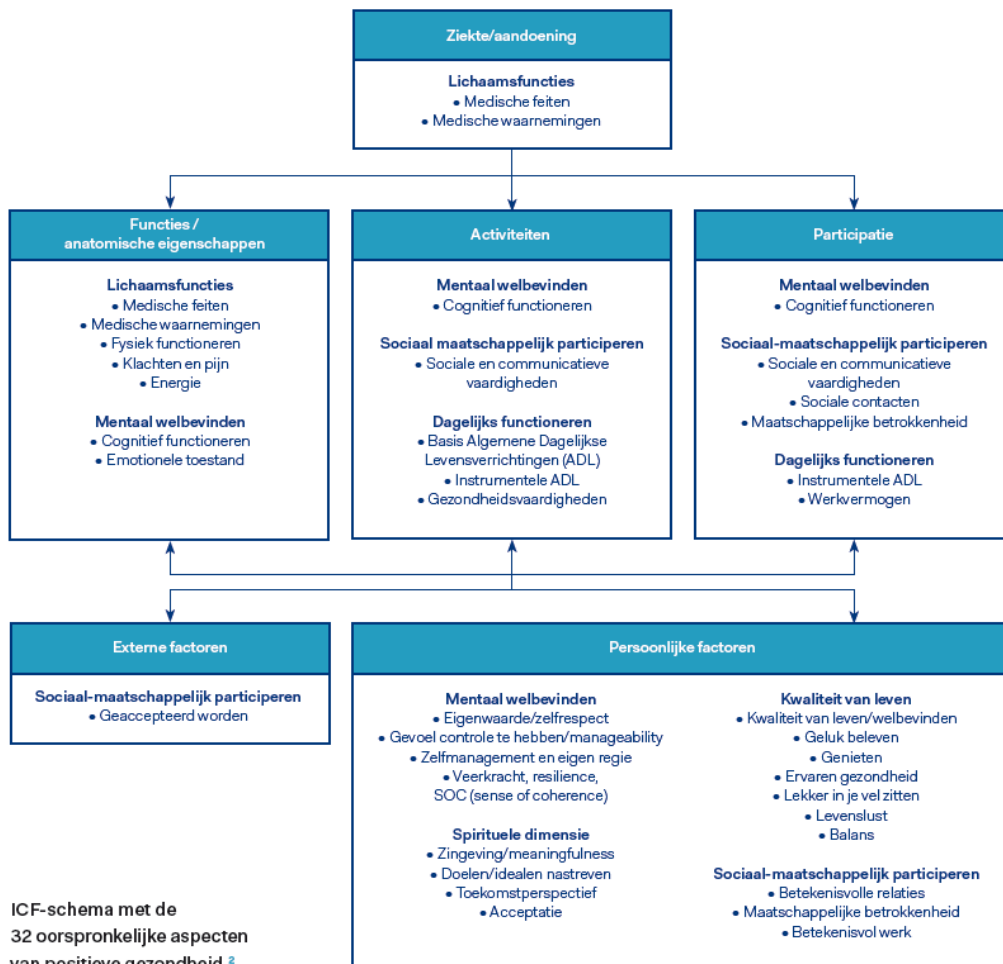
**b1302.2 (V2) Begeerte**  
Bron: Anamnese patiënt

**b1303.3 (V3) Hunkering**  
Bron: Anamnese patiënt  
Notitie: Hunkering naar Levodopa/ medicatie

Page 1 of 5 776 words Dutch (Netherlands) 132%

## 6.6. ICF-schema

Met de ICF+ kun je hele mooie rapportages maken die je met je patiënt of je collegae kunt bespreken. De meest overzichtelijke uitvoer is het ICF-schema. Zoals uit onderstaande figuur blijkt kun je in een ICF-schema de ICF onderdelen kwijt, maar heb je ook de mogelijkheid voor de velden "Ziekte/Aandoening" en voor "Persoonlijke factoren (positief&negatief)". Als je op het menuitem "ICF-schema" klikt dan kun je in het onderstaande scherm aangeven over welke patiënt het gaat (wordt o.a. gebruikt voor de databank) en kun je de twee niet ICF gerelateerde velden van het ICF schema invullen (de knop "Leeg" maak het veld leeg en met "Bewerk" kun je in de [Editor](#) de tekst invoegen en layouten). Wil je oude rapporten bekijken klik dan op de "Rapporten" knop. De knop "Info" geeft informatie over het ICF-schema. De knop "Sluiten" sluit het ICF-schema venster, met de knop "MS-Word" maak je van de door jou gekozen ICF items en typering en alsmede met de twee extra velden een hele mooie MS-Word rapportage. Deze rapportage is inclusief allerlei extra informatie (b.v. bronnen en notities) en als je vanuit oude ICF rapportage bent gestart worden ook de veranderingen getoont.



ICF-schema Meneer P. Arkinson, 17-08-2021

**Ziekte/Aandoening**  
 Ziekte van Parkinson H&Y 2  
 Stemmingsstoornis door somatische aandoening.

**Functies/Anatomische eigenschappen (stoornissen)**

- b1140.1 (G0, V1) Oriëntatie in tijd
- b1141.1 (V1) Oriëntatie in plaats
- b1262.3 (V3) Nauwgezetheid
- b1263.3 (V3) Psychische stabiliteit
- b1264.3 (V3) Ontvankelijkheid voor nieuwe ervaringen
- b1300.3 (V3) Energieniveau
- b1301.2 (V2) Motivatie
- b1302.2 (V2) Begeerte
- b1303.3 (V3) Hunkering
- b1304.3 (V3) Driftbeheersing
- b1341.0 (V0) Inslapen
- b1342.3 (V3) Doorslapen
- b1343.3 (V3) Slaapkwaliteit
- b1344.3 (V3) Slaapcyclus
- b140.3 (V3) Aandacht
- b1440.2 (V2) Korte termijn geheugen
- b1441.0 (V0) Lange termijn geheugen
- b1443.2 (V2) Werkgeheugen
- b1470.3 (V3) Psychomotorische controle
- b1471.2 (V2) Kwaliteit van psychomotorische functies
- b1520.2 (V2) Adequaatheid van stemming
- b1521.3 (V3) Regulering van stemming
- b1562.2 (V2) Perceptie van geur
- b1563.2 (V2) Perceptie van smaak
- b1600.3 (V3) Denkt tempo
- b1602.3 (V3) Inhoud denkproces
- b1603.3 (V3) Controle denkproces
- b1640.1 (V1) Abstractie
- b1641.2 (V2) Organisatie en planning
- b1642.2 (V2) Tijdmanagement
- b1643.3 (V3) Cognitieve flexibiliteit
- b1644.1 (V1) Inzicht
- b1800.2 (V2) Ervaren van zelf
- b1802.2 (V2) Ervaren van tijd
- b3101.2 (V2) Stemkwaliteit
- b320.2 (V2) Articulatie
- b3300.2 (V2) Vloeiendheid van spreken

**Activiteiten (beperkingen)**

- d2101.10 (V10) Ondernemen van complexe enkelvoudige taak
- d2102.11 (V11) Zelfstandig ondernemen van enkelvoudige taak
- d2200.23 (V23) Uitvoeren van meervoudige taken
- d2201.23 (V23) Voltooien van meervoudige taken
- d2301.32 (V32) Regelen van dagelijkse routinehandelingen
- d2302.32 (V32) Voltooien van dagelijkse routinehandelingen
- d2401.32 (V32) Omgaan met stress
- d310.21 (V21) Begrijpen van gesproken boodschappen
- d325.23 (V23) Begrijpen van geschreven boodschappen
- d3302.32 (V32) Producteren van complexe gesproken zinnen
- d3350.32 (V32) Gebruiken van lichaamstaal
- d415.32 (V32) Handhaven van lichaamshouding
- d4201.32 (V32) Uitvoeren van transfers in lig
- d4501.32 (V32) Lopen van lange afstanden
- d4751.32 (V32) Besturen van gemotoriseerde voertuigen
- d5400.31 (V31) Aantrekken van kleding
- d550.21 (V21) Eten
- d630-d649.32 (V32) Huishoudelijke taken (d630-d649)

**Participatie (participatieproblemen)**

- d750.31 (V31) Informele sociale relaties
- d760.31 (V31) Familierelaties
- d770.32 (V32) Intieme relaties
- d840-d859.32 (V32) Beroep en werk (d840-d859)
- d9100.23 (V23) Informele organisaties
- d9204.31 (V31) Hobby's
- d9205.31 (V31) Sociale activiteiten

**Externe factoren (positief&negatief)**

- e310.+2 (V+2) Naaste familie & e320.2 (V2) Vrienden & e325.3 (V3) Kennissen, leeftijd- en seksegenoten, collega's, burens en stad- of dorpsgenoten & e340.+2 (V+2) Persoonlijke verzorgers en assistenten & e355.+4 (V+4) Hulpverleners in de gezondheidszorg & e410.+2 (V+2) Persoonlijke attitudes van naaste familieleden & e420.+0 (V+0) Persoonlijke attitudes van vrienden

**Persoonlijke factoren (positief&negatief)**

- Man & 45 jaar & Mededirecteur van staalfabriek & Functioneert niet goed genoeg. & Matige coping door grote behoefte aan controle. & Bekend in het dorp waar hij woont.

Vorige score gedaan op: 29-Jun-21 07:04:19

Page 1 of 3 | 833 words | English (United States) | 104%

## 6.7. ICF-profiel

De door jouw gekozen ICF items en typeringen worden verwerkt in een MS-Word rapportage (een Functioneringsprofiel). Kies voor welke patiënt je de rapportage wilt maken. De knop "Rapporten" geeft je de mogelijkheid om oude rapporten te bekijken. De knop "Info" geeft informatie over een Functioneringsprofiel. Met de knop "Sluiten" sluit je het Functioneringsprofiel venster. De belangrijkste knop is "MS-Word": de door jouw gekozen ICF items en typeringen worden in een Functioneringsprofiel weggeschreven (inclusief allerlei extra informatie). Heb je een oude rapportage geladen dan worden ook de veranderingen getoont.

Functioneringsprofiel Meneer P. Arkinson\_17\_08\_2021 18\_54\_49.docx - Word


Wietse Dol

File Home Insert Design Layout References Mailings Review View Help Foxit PDF Tell me Share

Calibri Light (Headings) 16

Font Paragraph Styles Editing

Clipboard



### Functioneringsprofiel Meneer P. Arkinson, 17-08-2021

B Functies		Stoornis				
		0	1	2	3	4
b1140	Oriëntatie in tijd					
b1141	Oriëntatie in plaats					
b1262	Nauwgezetheid					
b1263	Psychische stabiliteit					
b1264	Ontvankelijkheid voor nieuwe ervaringen					
b1300	Energieniveau					
b1301	Motivatie					
b1302	Begeerte					
b1303	Hunkering					
b1304	Driftbeheersing					
b1341	Inslapen					
b1342	Doorslapen					
b1343	Slaapkwaliteit					
b1344	Slaapcyclus					
b140	Aandacht					
b1440	Korte termijn geheugen					
b1441	Lange termijn geheugen					
b1443	Werkgeheugen					
b1470	Psychomotorische controle					
b1471	Kwaliteit van psychomotorische functies					
b1520	Adequaatheid van stemming					
b1521	Regulering van stemming					
b1562	Perceptie van geur					
b1563	Perceptie van smaak					
b1600	Denktempo					
b1602	Inhoud denkproces					
b1603	Controle denkproces					
b1640	Abstractie					
b1641	Organisatie en planning					
b1642	Tijdmanagement					
b1643	Cognitieve flexibiliteit					
b1644	Inzicht					
b1800	Ervaren van zelf					
b1802	Ervaren van tijd					
b3101	Stemkwaliteit					
b320	Articulatie					
b3300	Vloeiendheid van spreken					

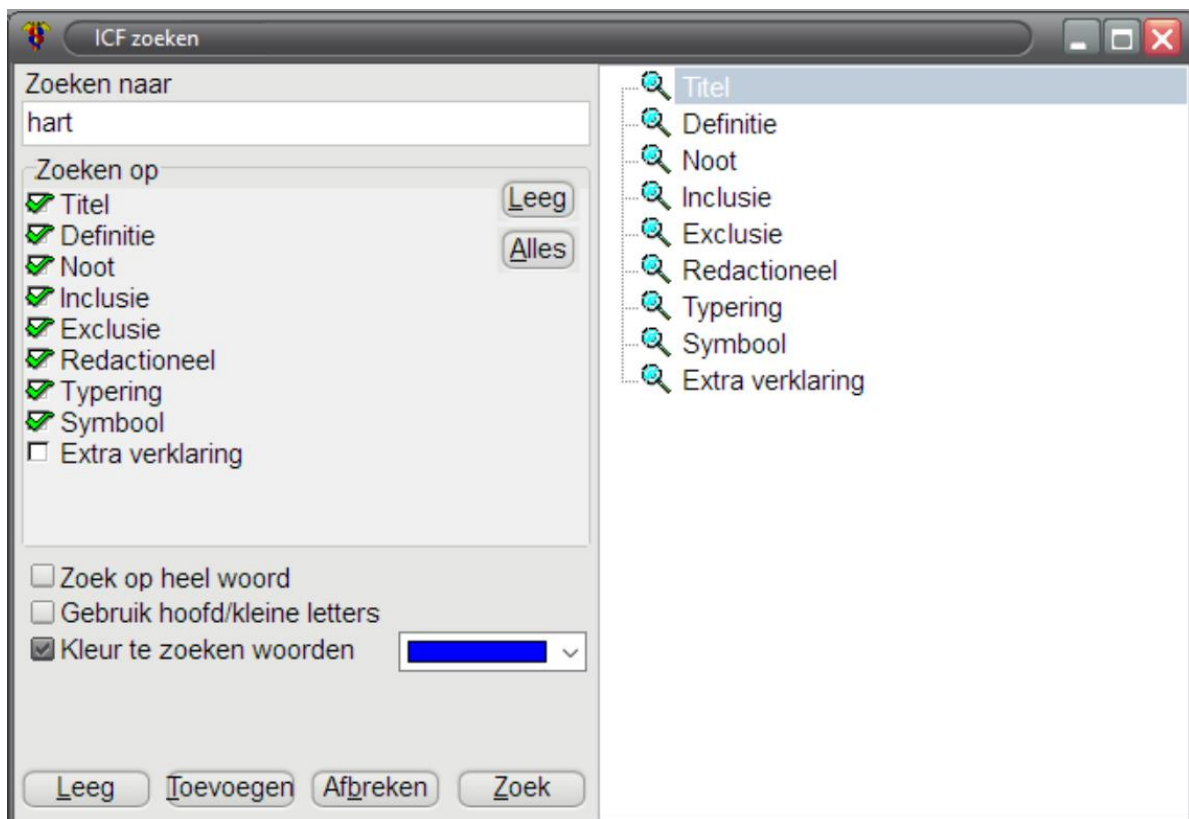
D Activiteiten en participatie		Beperking/participatie probleem				
		0	1	2	3	4
d2101	Ondernemen van complexe enkelvoudige taak	Uitvoering				
		Vermogen				
d2102	Zelfstandig ondernemen van enkelvoudige taak	Uitvoering				
		Vermogen				
d2200	Uitvoeren van meervoudige taken	Uitvoering				
		Vermogen				

Page 1 of 3 373 words Dutch (Netherlands) 104%

## 6.8. Zoek & Vorige

Binnen de ICF+ kun je naar één of meerdere woorden op één of meerdere plekken zoeken. Geef het woord, vink aan waar je het woord wilt zoeken en druk op de knop "Toevoegen". Wanneer je alle woorden waar je op wilt zoeken hebt ingevuld en toegevoegd druk je op de knop "Zoek" om de ICF te doorzoeken. De knop "Leeg" maak al je keuzen ongedaan en de knop "Afbreken" stop het zoekproces zonder iets te zoeken.

Nadat er is gezocht in de ICF worden de gevonden resultaten getoont (zie heronder de figuur Zoek resultaten). Je krijgt te zien waar in de ICF de gezochte woorden gevonden zijn (het aantal hits geeft aan hoe vaak er een woord is gevonden). De tabel met zoek resultaten is gesorteerd op het aantal hits (de meeste hits staat bovenin de tabel). Als je op een cel in de tabel klikt dan wordt voor het ICF item een boom getoont inclusief de extra informatie en de typeringen. Klik op de knop "Afbreken" om het zoek proces te stoppen of kies "OK" om naar het gekozen zoekresultaat in de ICF boom te springen. Het menuitem "Vorige" herhaalt de laatst uitgevoerde zoekopdracht.



Zoek resultaten

Titel	aantal hits
<b>b4100</b> Hartfrequentie	3
<b>b4</b> Functies van hart en bloedvatenstelsel, hematologisch systeem, afweersysteem en het	2
<b>b410</b> Hartfuncties	2
<b>b460</b> Gewaarwordingen gepaard gaande met cardiovasculaire en respiratoire functies	2
<b>b4101</b> Hartritme	2
<b>b4103</b> Bloedvoorziening hart	2
<b>s</b> Anatomische eigenschappen	1
<b>s4</b> Anatomische eigenschappen van hart en bloedvatenstelsel, afweersysteem en ademhalingsstelsel	1
<b>b410-b429</b> Functies van hart en bloedvatenstelsel (b410-b429)	1
<b>b450-b469</b> Andere functies en gewaarwordingen van hart en bloedvatenstelsel en ademhalingsstelsel	1
<b>b498</b> Functies van hart en bloedvatenstelsel, hematologisch systeem, afweersysteem en	1
<b>b499</b> Functies van hart en bloedvatenstelsel, hematologisch systeem, afweersysteem en	1
<b>s410</b> Anatomische eigenschappen van hart en bloedvatenstelsel	1
<b>s498</b> Anatomische eigenschappen van hart en bloedvatenstelsel, afweersysteem en ademhalingsstelsel,	1
<b>s499</b> Anatomische eigenschappen van hart en bloedvatenstelsel, afweersysteem en ademhalingsstelsel,	1
<b>b415</b> Functies van bloedvaten	1
<b>b420</b> Bloeddruk	1
<b>b429</b> Functies van hart en bloedvatenstelsel, anders gespecificeerd en niet gespecificeerd	1
<b>b469</b> Andere functies en gewaarwordingen van hart en bloedvatenstelsel en ademhalingsstelsel, anders	1
<b>s4100</b> Anatomische eigenschappen van hart	1
<b>s4108</b> Anatomische eigenschappen van hart en bloedvatenstelsel, anders gespecificeerd	1
<b>s4109</b> Anatomische eigenschappen van hart en bloedvatenstelsel, niet gespecificeerd	1
<b>e1151</b> Ondersteunende producten en technologie voor persoonlijk gebruik in het dagelijks leven	1
<b>b4108</b> Hartfuncties, anders gespecificeerd	1
<b>b4109</b> Hartfuncties, niet gespecificeerd	1
<b>s41008</b> Anatomische eigenschappen van hart, anders gespecificeerd	1

**Gekozen:**

- b** Functies
  - b4** Functies van hart en bloedvatenstelsel, hematologisch systeem, afweersysteem en het ademhalingsstelsel
    - b410-b429** Functies van hart en bloedvatenstelsel (b410-b429)
      - b410** Hartfuncties
        - b4100** Hartfrequentie

**Noot**  
Het aantal keer dat het hart per minuut samentrekt.

**Inclusie**  
stoomissen zoals te hoge hartfrequentie (tachycardie) of te lage hartfrequentie (bradycardie)


Typering: Mate of omvang stoomis  
 0 GEEN stoomis (geen, afwezig, verwaarloosbaar, ...) 0-4%  
 1 LICHTE stoomis (gering, laag, ...) 5-24%  
 2 MATIGE stoomis (tamelijk, ...) 25-49%  
 3 ERNSTIGE stoomis (aanzienlijk, hoog, sterk, ...) 50-95%

**Gevonden: 27** Afbreken OK



## 6.9. Instellingen

In dit venster kun je allerlei zaken aanpassen om de ICF+ te laten werken zoals jij dat

wilt. Klik op de  om een schermhuid te kiezen, verander het font, de font grootte, de kleur etc. etc. Bij de eerste keer opstarten zal de ICF+ zo ingesteld zijn zoals Medlctcare het graag gebruikt. Wil je het aanpassen: geen probleem. Gaat iets niet zoals jij het wilt, of mis je iets: stuur een [mail](#).

Als je op de knop *Typering* drukt krijg je onderstaand scherm. Hier kun je per typering aangeven welke kleur er gebruikt wordt voor de uitvoer in het ICF-schema. Klik op de waarde die je een (andere) kleur wilt geven en kies de nieuwe kleur. Druk op *Sluiten* als je klaar bent.

Typering kleuren

Typering

Kleur ICF-schema met Typering kleur

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

d Activiteiten en participatie

Uitvoering

Vermogen

Maximum Uitvoering/Vermogen

Sluiten

## 6.10. Chiron

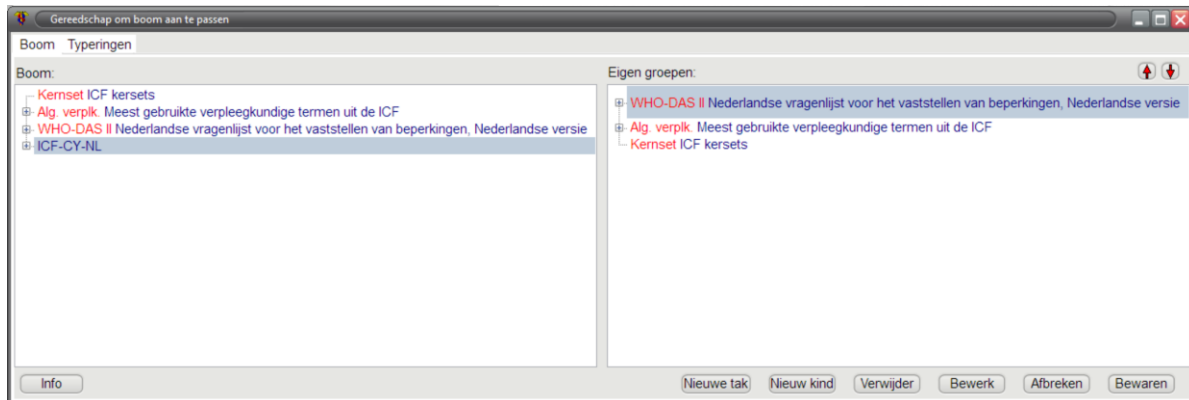
Start de Chiron Zorgplanner om de NANDA-I, NOC en de NIC te gebruiken voor verpleegkundig redeneren.

## 6.11. Bouwen

Met de ICF+ kun je de ICF boom aanpassen en nieuwe onderdelen toevoegen. Zo kun je de ICF Core-sets toevoegen of andere bomen. Het maken van bomen gaat in twee stappen. De eerste is het aanmaken van de boom en als tweede het maken van Typeringen. Medlctcare heeft reeds voorbeelden gemaakt en tijdens de cursus leggen we je graag uit hoe e.a. werkt.

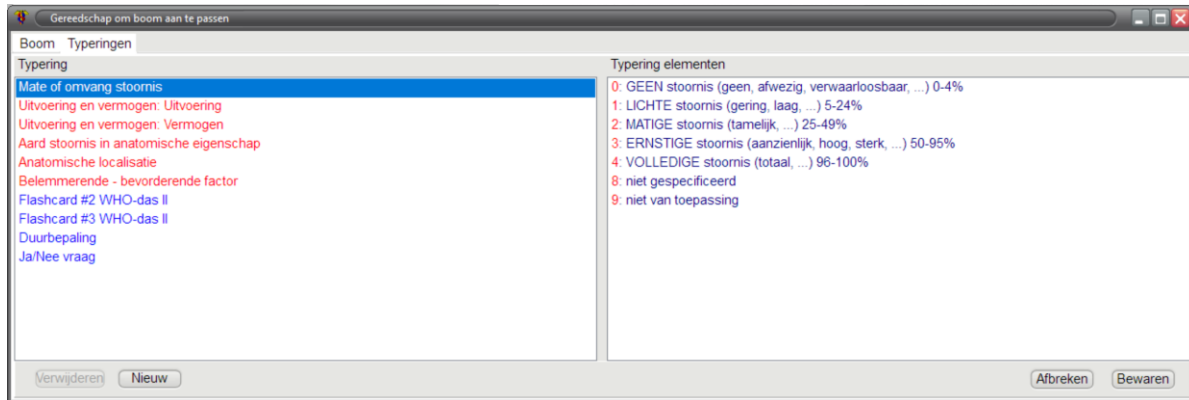
## 6.11.1. Boom

Hier kun je een nieuwe boom aanmaken of de bestaande boom aanpassen. Natuurlijk kun je niet de officiële ICF-CY aanpassen.



## 6.11.2. Typeringen

Hier kun je nieuwe typeringen aanmaken en de door jouw gemaakte typeringen aanpassen. De typeringen die officieel gebruikt worden in de ICF-CY kun je niet aanpassen (en worden in de kleur rood getoond).



## 6.12. Statistiek

Als je uitvoer maakt (zowel met de interne Editor als met MS-Word) dan worden alle gekozen selecties naar een databank weggeschreven. Met het statistiek programma kun je de selecties ophalen en verwerken. Op deze manier krijg je inzicht in welke ICF items jij en je collegae gebruiken. Dit kan mooie management rapportage opleveren, maar ook inzichten in hoe jij en je collegae de ICF gebruiken. Op de cursus laten we je graag zien hoe je met het statistiek programma kunt werken.



ICF-CY-NL, versie: 2.00.00		
Count	Local	Node
3		+ b FUNCTIES
		+ s ANATOMISCHE EIGENSCHAPPEN
		+ d ACTIVITEITEN EN PARTICIPATIE
		+ e EXTERNE FACTOREN

## 6.13. Info

Als je op dit menu item klikt dan wordt deze documentatie geopend.



## 6.14. Wie

In dit venster wordt informatie over de ICF+ en de gebruikerslicentie getoond. Hier kun je zien hoe lang je licentie nog geldig is. Regel op tijd een verlenging van je licentie, dat voorkomt frustraties. Stuur ons een mail [licentie@medictcare.nl](mailto:licentie@medictcare.nl) en we helpen je graag.



**ICF+**

Wietse Dol & Gabriël Roodbol  
Versie: 3.00, September 2021

**MEDICTCARE**

**Registratie gegevens**  
Gebruiker: Wietse Dol  
Username: Wiets  
Code: ASREAX-10CKU1-YUMSMW-4IFINE-PACQ2P  
Installatie datum: 02-02-2021  
Gebruiksduur: eeuwig  
Windows Code: 3b06c961-dd09-4f04-81a0-844c055b7037  
IP: 77.170.78.134  
Licentie: Chiron

Mail OK

## 6.15. Stop

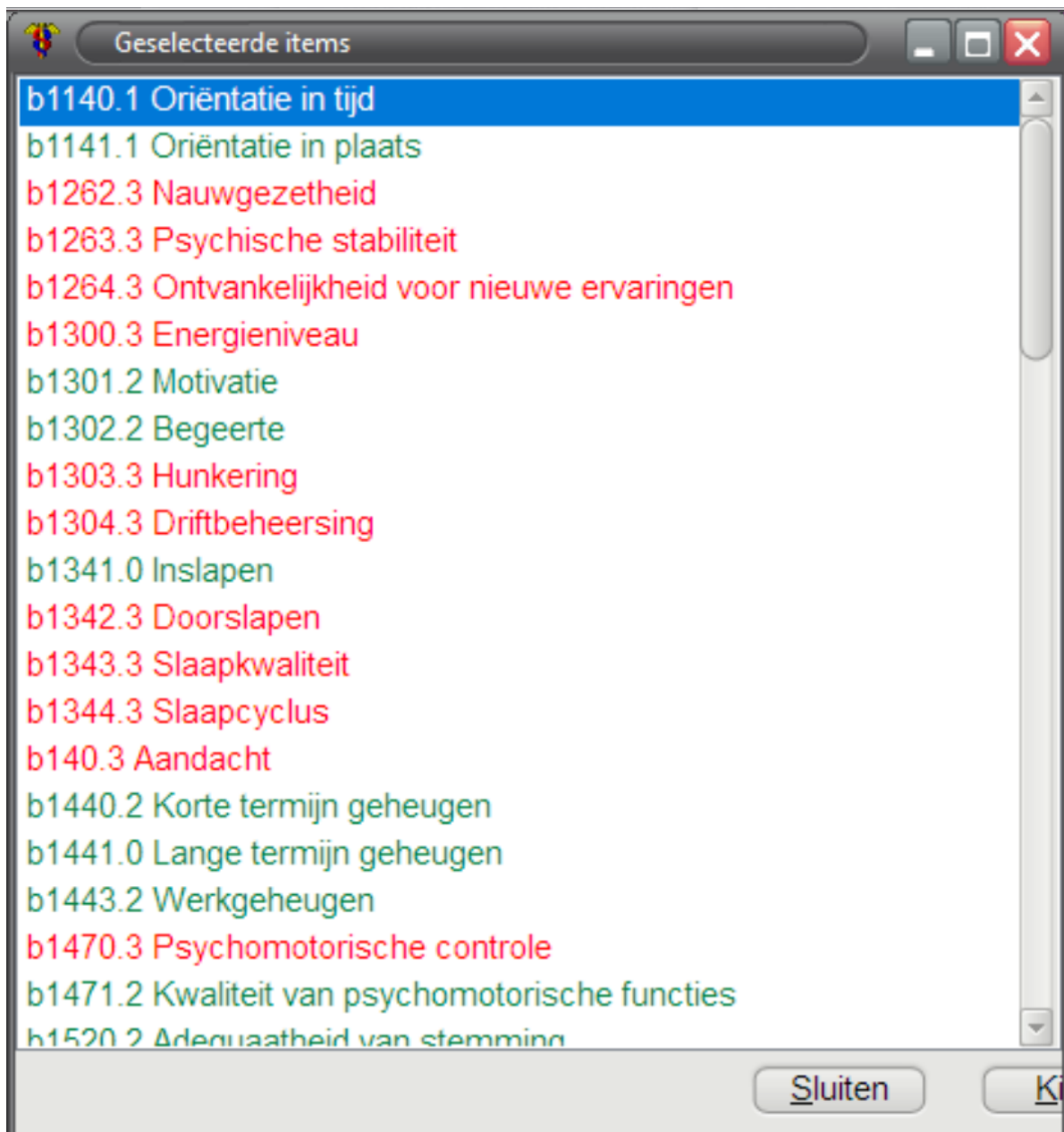
Bewaar alle instellingen en stop/sluit het ICF+ programma.

## 7. Geselecteerde items

De ICF classificatie bevat veel takken en voor je het weet ben je je overzicht een beetje kwijt. Met de keuze van "Geselecteerde items" uit het pop-upmenu krijg je in een venster alle ICF items te zien die je als uitvoer hebt geselecteerd. Je kunt zo zien wat je hebt geselecteerd en door op één van de geselecteerde items te klikken kun je daarna op de knop "Kies" te drukken ga je in de ICF boom naar de gekozen ICF item.

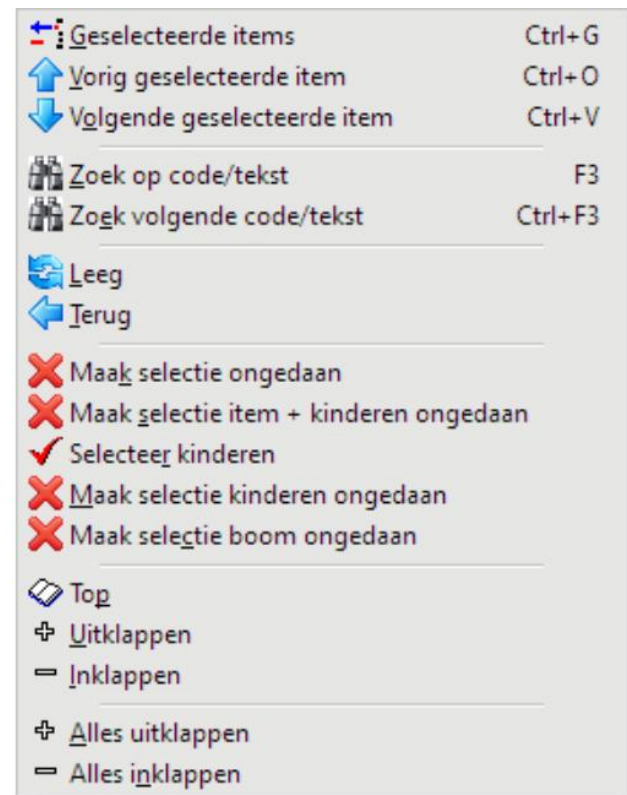
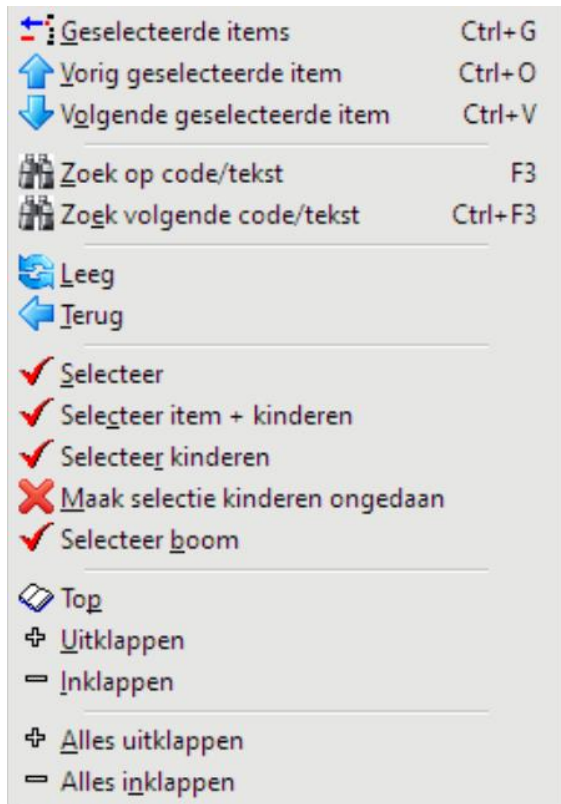
Ook kun je in het hoofdscherm Ctl-O (of Ctrl-pijl omhoog) gebruiken om naar de vorig geselecteerde ICF item te gaan (relatief vanaf de huidige geselecteerde ICF item).

Met Ctrl-V (of Ctrl-pijl omlaag) kun je naar het volgende geselecteerde ICF item springen.



## 8. Popup menu

Wanneer je in de ICF boom (2) met de rechter muis klikt verschijnt een popup menu. Hiermee krijg je extra functionaliteit.

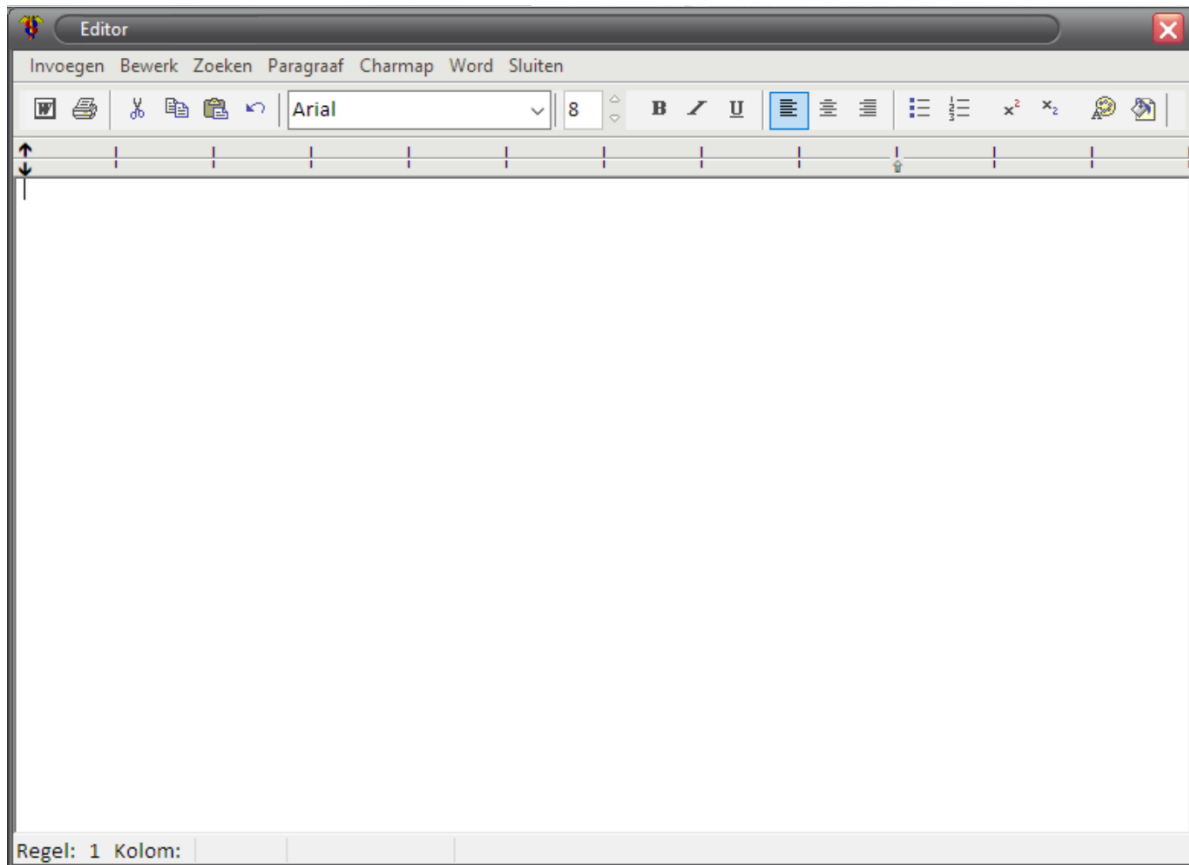


## 9. Sneltoetsen

Ctrl-P	<a href="#">Bewerk/voeg Persoonlijke factoren toe</a> (scherm heeft eigen sneltoetsen)
Ctrl-B	<a href="#">Bewerk/voeg een Bron toe</a>
Ctrl-N	<a href="#">Bewerk/voeg opmerking toe</a>
Ctrl-U	<a href="#">Toevoegen tekst aan uitvoer</a>
Ctrl-D	<a href="#">Data</a>
Ctrl-L	<a href="#">Leeg</a>
Ctrl-G	<a href="#">Geselecteerde items</a>
Ctrl-O	<a href="#">Vorig geselecteerde item</a>
Ctrl-▲	
Ctrl-V	<a href="#">Volgend geselecteerd item</a>
Ctrl-▼	
Ctrl-I	<a href="#">ICF-schema</a>
Ctrl-F	<a href="#">Functioneringsprofiel</a>
Ctrl-W	<a href="#">MS-Word</a>
Ctrl-S	<a href="#">Instellingen</a>
Ctrl-T	Schakel tussen Typeringen boom en ICF classificatie boom (gebruik Ctrl-1 tm Ctrl-9 of Alt-1 tm Alt-9 voor keuze van Typering)
Ctrl-Y	Huidige tak in boom wordt bovenste tak
Alt-H	selecteer/bewerk Huidige typeringen
Alt-G	selecteer/bewerk Gewenste typeringen
Alt-V	toon Vorige meting typeringen (niet bewerkbaar)

## 10. Editor

De interne Editor is een volwaardige RTF editor die het mogelijk maakt om niet alleen tekst maar ook afbeeldingen te plaatsen/bewerken.



## 11. Nieuwe versie ICF+

De ICF+ controleert bij het opstarten of er een nieuwe versie van het programma is. Mocht dit zo zijn dan verschijnt het onderstaande scherm. Je kunt op "Informatie over Update" klikken dan krijg je een internet pagina te zien met informatie over de update (een korte beschrijving van de update wordt ook in het scherm getoond, i.h.b. "Eerste introductie nieuwe versie" is de huidige korte update verklaring). Wil je geen update druk dan op het Doorgaan knopje. Elke keer als je ICF+ opstart wordt er op updates gecontroleert. Wil je dit niet (dus zelf handmatig updates uitvoeren) vink dan "Doe geen controle op updates bij het opstarten" aan. Je wordt nu niet meer lastig gevallen met updates...

