



CRITERIUMLIJST BEHANDELING Geriatrie Fysiotherapie

Criteriumlijst voor behandeling door GF (om praktisch/klinisch onderscheid te maken tussen gezonde, onbedreigde cliënten met hoge leeftijd en kwetsbare ouderen (fragiliteit) en patiënten met geriatrie ziektebeelden)

Methodes: karakteristieken bepalen tijdens vaststellen van de beginsituatie (verwijzing, anamnese)

Middelen: o.a. observatie, uitvragen, cliëntgegevens

Richtlijn: Bij twijfel altijd als “aanwezig” score, uitgaande van de gedachte beter te veel dan te weinig specifieke aandacht. Na GF onderzoek opnieuw in overweging nemen

A) GENERIEK/afname van capaciteit	B) SPECIFIEK/fragiliteit
<ul style="list-style-type: none"> • Leeftijd 74-85 (factor 1) • Leeftijd > 85 (factor 2) • 1 chronische aandoening* • Kwetsbare homeostase** • Kan niet traplopen • Heeft huishoudelijke hulp nodig • Ervaart moeilijkheden bij transfer (bedstoel) en lopen • Geneesmiddelen 2-4 p/d • Niet te compenseren gezichts- en/of gehoorstoornissen • Gevallen de afgelopen 6 maanden 	<ul style="list-style-type: none"> • 2 of meer chronische aandoeningen* • Voor persoonlijke zorg aangewezen op anderen • Verstoorde homeostase** • Meervoudige fysiotherapeutische diagnose • Loopt met hulpmiddel • Verblijft in een instelling voor zorg • Heeft multidisciplinaire zorg • Geneesmiddelen 4 of meer p/d • Cognitieve stoornissen • Afwijkende presentatie en verloop van pathologie
TOTAAL:	TOTAAL

* Chronische aandoening:

- Cerebrovasculaire aandoeningen
- Dementiesyndroom
- St. na orthop. Operaties
- DM
- M. Parkinson
- Osteoporose
- Hartfalen
- COPD
- Depressie en angststoornissen
- MS
- RA
- Artrose
- Decubitus
- Delier

** kwetsbare homeostase: vermindering van reservecapaciteit van alle systemen (ouderen)

**verstoorde homeostase: aantasting van harmonisatie en de reservecapaciteit van enkele systemen (ziekte)

Indicatie voor geriatrie fysiotherapie:

- 3 of meer kolom A
- 2 of meer kolom B
- 1 kolom A en 1 of meer kolom B
- 1 kolom B en 2 of meer kolom A

Definitie geriatrische patiënt (de vier geriatrische principes)

1. Meervoudige kwetsbaarheid.
2. Specifieke ouderdomsziekten.
3. Atypische presentatie.
4. Verlies van autonomie / zelfredzaamheid.