



**CVA-KETEN  
TWENTE**

## Checklist tbv MSR ter consultatie SOG

Bij de volgende zaken kan gedacht worden aan consultatie SOG bij een cliënt die bezig is met medisch specialistische revalidatie:

- Bij lage belastbaarheid en/of laag participatie ambitie.

Onderstaande zaken kunnen bijdragen tot deze lage belastbaarheid of lage participatie ambitie:

1. Polyfarmacie > 5 medicamenten, exclusief zalven en laxantia.
    - Pijnstilling
    - Preventie: antistolling, cholesterol, antihypertensiva
    - In relatie tot comorbiditeit
    - Met invloed op functioneren: alertheid, valrisico
  2. Comorbiditeit > 3 ziekten tegelijk die het functioneren beïnvloeden., zoals COPD, DM, maligniteit. Beperkte conditie/ uithoudingsvermogen.
  3. Ernstige enkelvoudige comorbiditeit. (Bijv. ernstige M. Parkinson)  
Met invloed op de mobiliteit. Naast Parkinson: poly-arthrose, reumatoïde artritis, COPD 3 en 4.
  4. IQ < 85 en daardoor lager belastbaar. Bekend als zwakbegaafd of twijfel aan niveau van functioneren. Dan oordeel psycholoog vragen.
  5. Verdenking preexistente cognitieve stoornissen.
  6. Persoonlijkheidsstructuur, die coping moeilijk maakt aan een nieuwe situatie. Kan vanuit observatie vastgesteld worden of anamnestic moeite met veranderingen.
- Indien terugkeer naar eigen woonvorm niet meer haalbaar geacht wordt in MDO. SO kan adviseren over andere woonvorm, o.a. gezien premorbide sociaal functioneren. Draagkrachtsysteem van de patient en compensatiemogelijkheden.