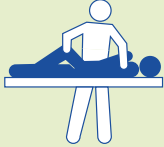


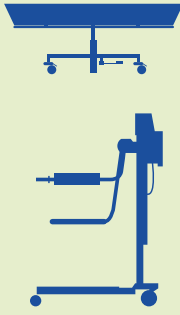



Schema Praktijkrichtlijnen zorgverleners en cliëntgebonden handelingen

Bronnen van fysieke belasting	Normen		Stap 1 De Praktijksituatie	Stap 2 De Praktijkrichtlijn *
<p>1 Verplaatsingen binnen de grenzen van het bed en horizontale transfers</p> 	<p>Niet meer tillen dan 23 kg in ideale omstandigheden (NIOSH- norm) Niet meer trekken/duwen dan 15 kg per hand, of 25 kg per 2 handen. Niet meer trekken dan 5 kg wanneer de kracht uit de vingers komt.</p>		<p>De cliënt kan zichzelf in bed verplaatsen met enige hulp</p> <p>De cliënt heeft weinig mogelijkheden om te helpen bij het uitvoeren van de transfer</p> <p>De cliënt is volledig passief</p>	<p>Kleine hulpmiddelen (bijvoorbeeld papegaai) en een elektrisch hoog-laagbed moeten worden gebruikt*</p> <p>Een rol- of glijhulpmiddel en een elektrisch hoog-laagbed moeten worden gebruikt*</p> <p>Een elektrisch hoog-laagbed gecombineerd met glijmateriaal moet worden gebruikt*; voor het geven van wisselgigging is een drainetbed ook een goede optie **</p>
<p>2 Transfers vanuit bed, (rol)stoel of toilet naar elders en vice versa</p> 	<p>Niet meer tillen dan 23 kg in ideale omstandigheden (NIOSH- norm) Niet meer trekken/duwen dan 15 kg. per hand of 25 kg. per twee handen. Niet meer trekken dan 5 kg. wanneer de kracht uit de vingers moet komen.</p>		<p>De cliënt kan vrijwel zelfstandig (op)staan en lopen, maar is onzeker</p> <p>De cliënt kan niet zelfstandig (op)staan, heeft enige rompbalans en kan enigszins steun nemen op de benen</p> <p>De cliënt heeft onvoldoende rompbalans en kan geen steun nemen op de benen</p>	<p>Begeleiding door één verzorgende is noodzakelijk, eventueel met hulpmiddel als opstalooprek of draaischijf*</p> <p>Actieve tillift of vergelijkbaar hulpmiddel gebruiken*</p> <p>Passieve tillift of vergelijkbaar hulpmiddel gebruiken*</p>
<p>3 Het aan- of uittrekken van steunkousen</p> 	<p>Niet meer trekken dan 15 kg in een gunstige houding. Niet meer trekken dan 5 kg in een ongunstige houding en/of wanneer de kracht vanuit de vingers moet komen. <i>En zie bron 4.</i></p>		<p>De cliënt heeft (een) therapeutische elastische steunkous(en) van drukklasse 2 of hoger</p>	<p>Een aan/uittrek-hulpmiddel moet worden gebruikt*</p>
<p>4 Statische belasting (in moeilijke houdingen werken)</p> 	<p>Niet langer dan 1 minuut met gedraaide of meer dan 30 graden met gebogen en/of gedraaide romp.</p>		<p>De cliënt wordt zittend gedoucht</p> <p>De cliënt wordt op bed gewassen/verzorgd</p> <p>De cliënt wordt liggend gedoucht</p> <p>De cliënt krijgt wondverzorging die langer dan 1 minuut duurt</p> <p>De cliënt wordt gebaad</p>	<p>Een hoog-laag-douchestoel moet worden gebruikt*</p> <p>Een elektrisch hoog-laagbed moet worden gebruikt*</p> <p>Een hoog-laag-douchebrancard moet worden gebruikt*</p> <p>Een hoog-laag verstelbaar hulpmiddel (bed, douchestoel/brancard) is nodig, met, bij beenverzorging, bij voorkeur een wondverzorgingskrukje of werkkruk*</p> <p>Een hoog-laagbad moet worden gebruikt*</p>
<p>5 Manoeuvreren met rollend materieel</p> 	<p>Niet meer dan 20-25 kg (bij het in beweging zetten)</p>		<p>Op één of meer van de zes Karvragen wordt 'ineel' geantwoord</p>	<p>De onderwerpen waarop 'ineel' is geantwoord, moeten worden veranderd, zodat er overal 'jaal' geantwoord kan worden of de kracht moet aantoonbaar lager zijn dan 20 kg (200 N.) of de manoeuvre moet worden gemechaniseerd</p>

NB Afspraken rond het gebruik van tilliften moeten altijd individueel zijn vastgelegd in het zorgdossier (zie ook [www.igz.nl](http://www.igz.nl))

\* Andere effectieve oplossingen waarbij de fysieke belasting aantoonbaar binnen de normen valt genoemd in het schema zijn ook toegestaan.

\*\* Wanneer het gaat om een transfer in lig van bed naar lig op bijv. douchebrancard, mag deze transfer ook uitgevoerd worden met de grote maat glij- of rolmateriaal. De cliënt moet daar dan helemaal op kunnen liggen. Wel moeten daarbij strikte veiligheidsmaatregelen in acht worden genomen. Hoewel er bij deze handeling dus fysieke belasting toelaatbaar is, gaat het hier nadrukkelijk om een minder veilige optie, waartoe dan ook alleen in onderling overleg besloten mag worden; het besluit moet in het zorgdossier worden vastgelegd.