

Kwetsbaarheidschaal van Rockwood

Clinical frailty scale



Zeer fit (1): zeer actief, vol energie en gemotiveerd. Doet heel regelmatig aan sport en behoort tot de meest robuuste van zijn leeftijdsgroep.



Gezond (2): heeft geen actieve ziekte maar is minder fit dan categorie 1. Doet vaak aan lichaamsbeweging, vaak meer actief in bepaalde seizoenen (vb zomer).



Houdt stand (3): heeft medische problemen, maar die zijn goed onder controle. Doet niet regelmatig aan lichaamsbeweging, tenzij regelmatig wandelen.



Kwetsbaar (4): kan zichzelf wel beredderen voor dagelijkse activiteiten, maar geeft aan 'vertraagd of snel moe' te zijn of last te hebben van ziektesymptomen. Zwaar huishoudelijk werk gaat moeizaam.



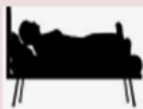
Milde frailty (5): heeft beperkte hulp nodig van anderen voor instrumentele activiteiten van het dagelijkse leven (IADL): financiën, inname van medicatie, koken en huishouden, gaan winkelen, zich zelfstandig buitenshuis begeven lukt minder.



Matige frailty (6): Heeft hulp nodig voor alle activiteiten van het dagelijkse leven (ADL, zelfzorg) en alle IADL (instrumentele ADL). Heeft hulp nodig voor licht huishoudelijk werk, onderhoud van woning, moeilijkheden met oplopen van trappen, komt zelf bijna niet buiten.



Ernstige frailty (7): volledig afhankelijk voor zelfzorg (cognitief/fysiek). Geen acute problemen, relatief stabiel.



Zeer ernstige frailty (7): volledig afhankelijk, naderend levenseinde. Deze persoon herstelt vaak niet van een banale ziekte zoals verkoudheid.

Bij personen die lijden aan dementie komt de ernst van dementie overeen met de graad van frailty:

Milde dementie (6): milde geheugenproblemen: vergeten van recente gebeurtenissen, sociaal isolement, herhalen van een verhaal.

Bij **matige dementie (7)** zijn elementen uit de eigen levensloop gekend. Zelfzorg is mogelijk door het aanbieden van verbale ondersteuning.

Bij **ernstige dementie (7)** is zelfzorg niet meer mogelijk.