

Samenvatting Ketenaanpak Valpreventie

Inleiding

Jaarlijks belanden tienduizenden ouderen in Nederland op de Spoedeisende Hulp na een val, met ernstige gevolgen zoals botbreuken, verlies van zelfredzaamheid en hoge zorgkosten. De ketenaanpak valpreventie is een samenwerking tussen zorg en sociaal domein om vallen bij thuiswonende ouderen te voorkomen. Het doel is om ouderen met verhoogd valrisico vroegtijdig op te sporen en passende ondersteuning te bieden. Deze aanpak maakt deel uit van het Integraal Zorg Akkoord (IZA) en het Gezond en Actief Leven Akkoord (GALA).

Valrisicotest

De valrisicotest bepaalt de mate van valrisico. De huisarts, POH of doktersassistent kan

- zelf de valrisicotest afnemen, zie stroomschema helemaal onderaan,
- de patiënt hiervoor verwijzen naar een [inloophmoment valpreventie in het sociaal domein](#), of
- verwijzen via ZorgDomein naar het sociaal domein (zie onderstaande alinea).

Bij laag en matig valrisico verwijs je naar het sociaal domein. Bij hoog valrisico is de huisartsenpraktijk verantwoordelijk voor verdere analyse en interventies.

Interventies bij laag en matig risico

Voor **laag en matig valrisico** is er een preventief aanbod in het sociaal domein, zoals voorlichting en beweeginterventies (InBalans en Vallen Verleden Tijd). Verwijs hiervoor naar het sociaal domein (Zorgdomein: Paramedisch / fysio- en oefentherapie / 'valpreventie inloophmoment sociaal domein' of 'valpreventie matig valrisico beweeginterventie').

Valanalyse

Bij **hoog valrisico** beoordeelt huisarts of POH of de patiënt al voldoende in beeld is¹. Indien onvoldoende in beeld, volgt een verwijzing naar een paramedicus voor een uitgebreide valanalyse (verwijzing via Zorgdomein vereist). Paramedici van het Paramedisch Platform Almere zijn opgeleid voor de valanalyse op 12 factoren:

• Valgeschiedenis • Mobiliteit • Valangst • Cognitie en stemming • Gezichtsvermogen • Duizeligheid	• Incontinentie • Gehoorproblemen • ADL • Omgevingsfactoren • Voeten en schoeisel • Voeding
---	--

De 13e factor van de valanalyse is de medicatiebeoordeling. De huisartsenpraktijk kan de apotheker vragen deze uit te voeren, conform het protocol polyfarmacie.

¹ Op de volgende domeinen: mobiliteit, medicijngebruik, cognitie en stemming, gezichtsvermogen, duizeligheid, ADL en voedingstoestand.

De analyse resulteert in terugkoppeling via ZorgDomein of zorgmail, met een advies over het valrisico en passende (beweeg-)interventies. Huisarts/POH zijn verantwoordelijk voor het inzetten en opvolgen van de interventies.

Interventies bij Hoog Valrisico

Interventie	Omschrijving
Otago thuis of groep	Beweeginterventie individueel thuis of in groep (verwijzing via ZorgDomein vereist)
InBalans	Beweeginterventie in groep (verwijzing via ZorgDomein vereist)
Apotheek	Medicatie review
Diëtist	Voedingsadvies
Ergotherapeut	Hulpmiddelen en woningaanpassing
Podotherapeut	Voet- en schoenadvies
Opticien	Visuele ondersteuning
Audicien	Gehoiorondersteuning
Internist ouderengeneeskunde	Tweedelijns specialistische zorg

Belangrijke Informatie

- [Regulier beweegaanbod Almere](#)
- [Voorlichtingsbrochure “Ik sta sterk in Almere”, data inloopmomenten en vitaliteitsdagen](#)
- [Valrisicotest voor alle zorgverleners \(landelijk\)](#)
- Valrisicotest voor huisartsenpraktijken (Almere): zie bovenstaand
- [Informatie valanalyse](#)

Vragen?

[Maaïke Buis](#)
[Antoinet France-Vos](#)
[Helen Plasier](#)
[Maartje Ramaekers](#)
[Barry Scholten](#)

huisarts en kaderarts ouderenzorg
 POH-O De Archipel en projectmedewerker ReHA
 praktijkverpleegkundige Opmaat en projectmedewerker ReHA
 projectleider valpreventie ReHA
 Paramedisch Platform Almere

Valrisicotest voor huisartsenpraktijken

(volg dit schema als het valrisico nog niet bekend is)

Vraag:

- Bent u de afgelopen 12 maanden gevallen?
- Bent u bezorgd om te vallen?
- Heeft u moeite met bewegen, lopen of balans houden?

Clïënt presenteert zich n.a.v. een val

JA, op één of meer vragen

NEE, op alle
vragen

Vraag door, is er sprake van 1 of meer van onderstaande factoren?

- Had u letsel door de val, waardoor u een arts bezocht of was u door de val een week of langer beperkt in uw dagelijkse activiteiten?
- Heeft u 2 of meer vallen gehad in het afgelopen jaar?
- Kon u NIET overeind komen na de val?
- Was wegraking de oorzaak van de val?
- Is cliënt kwetsbaar? A05/KW+ of KW!

NEE (laag/matig valrisico)

JA (hoog valrisico)

Sociaal domein

Huisarts/POH