

<p><b>Beschrijving Zorgpad “Vallen en valrisico”</b>  <b>ViZ Ouderenzorg</b></p>
<p><b>Datum:</b> 17 april 2018 vastgesteld door projectgroep ViZ Ouderenzorg</p>
<p><b>Werkgroepleden:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Peter Willems, kaderhuisarts HZG Breda</li> <li>• Irene Leijten, specialist ouderengeneeskunde Thebe</li> <li>• Kristel van Aert, wijkverpleegkundige Careyn</li> <li>• Jenny Boekema, Geriatriefysiotherapeut, IN-MOTION Paramedisch Centrum Princenhage</li> <li>• Karin Jansen, Coördinator Ouderenzorg Verbonden in Zorg</li> </ul>
<p><b>Doel zorgpad</b></p> <p>Het signaleren en vaststellen van problemen op gebied van mobiliteit/vallen en valrisico bij kwetsbare en/of complexe ouderen. Het zorgpad biedt handvatten voor de bij de zorg betrokken disciplines, zoals huisarts, POH, wijkverpleegkundige en specialist ouderengeneeskunde. Het stelt de huisarts in staat om zijn regierol binnen het kernteam ouderenzorg op te pakken.</p>
<p><b>Indicatoren</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Aantal patiënten in huisartspraktijk met valrisico en/of valproblematiek</li> <li>- Aantal doorverwezen patiënten per discipline.</li> </ul>
<p><b>Actoren</b></p> <p>Betrokkenen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Huisarts</li> <li>- POH</li> <li>- Wijkverpleegkundige</li> <li>- Specialist ouderengeneeskunde</li> </ul> <p>Medische eigenaar: huisarts of specialist ouderengeneeskunde  Organisatorisch eigenaar: coördinator ouderenzorg zorggroep</p>
<p><b>Inclusie/exclusiecriteria</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- kwetsbare of complexe oudere</li> <li>- 75 +</li> </ul>
<p><b>Korte beschrijving</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Casefinding</li> </ul> <p>Het opsporen van mogelijke kwetsbare ouderen 75 plussers kan zowel binnen de huisartsenpraktijk (HA/POH/Ass) als daarbuiten plaatsvinden door WVK, SO, wijknetwerk of netwerk van de ouderen.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Screening</li> </ul> <p>Bij vermoeden van problematiek vallen of valrisico wordt op verzoek van huisarts screening uitgevoerd door WVK, POH. TFI en TRAZAG (formulier 5) geven inzicht in mobiliteit en valrisico. Bij vallen afgelopen jaar en TRAZAG &gt;3 vindt bespreking in MDO plaats. Indien er geen sprake is van vallen en een TRAZAG &lt; 3 kan ervoor gekozen worden om het valrisico in beeld brengen door de huisarts, POH, of wijkverpleegkundige.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Inschatting valrisico</li> </ul> <p>Het valrisico wordt op basis van observatie ingeschat door huisarts, POH, wijkverpleegkundige. Deze inschatting gebeurt op basis van indicatoren zoals beschreven in NHG protocollaire ouderenzorg. Bij twijfel of</p>

bevestiging van het valrisico vindt bespreking in het MDO plaats.

- MDO

In het multidisciplinair overleg bespreekt het kernteam ouderenzorg (HA, POH, WVK, SO ) de resultaten van de screening en wordt eventuele vervolg aanpak, zoals verdiepingsonderzoek bepaald.

- Verdiepingsonderzoek

Er kan verdiepingsonderzoek worden ingezet op een of meerdere specifieke oorzaken of probleemgebieden (NHG protocollaire ouderenzorg). Dit wordt uitgevoerd door huisarts, SO of andere medisch specialist. *(zie ook verwijzing)*

- MDO

In kernteam vindt gestructureerd en periodiek overleg plaats. De casemanager wordt aangewezen. Casemanager houdt vinger aan de pols door regelmatig contact te houden met de oudere en monitort het ziekteverloop, adviseert en begeleidt en ondersteunt patiënt/cliënt en mantelzorg(s). Het IZP wordt opgesteld, bijgesteld en opgevolgd. Het IPZ wordt met patiënt en mantelzorg(s) afgestemd.

- Verwijzing

Vanuit het MDO kan specifiek expertise worden ingezet en met een specifiek doel worden verwezen.

- Voorlichting in thuissituatie

Voorlichting in thuissituatie vindt plaats door coördinerend wijkverpleegkundige, POH of andere betrokken zorgverlener op specifieke aandachtspunten.

#### Stroomdiagram

Zie bijlage

#### Gebruikte informatie

- Programmatische aanpak ViZ Ouderenzorg, december 2016
- Vilans

#### Benodigde voorwaarden voor invoering

- Ingericht kernteam
- Bij inrichting kernteam inhoudelijke zorgpaden meteen meenemen.
- (Praktische) begeleiding MDO bij invoering fasen programmatische aanpak en zorgpaden. NB. Specifieke scholing lijkt niet nodig.
- Afhankelijk of er gebruik wordt gemaakt van een keteninformatiesysteem, kan dit ingezet worden ter ondersteuning van de uitwerking van het zorgpad. Indien er geen informatiesysteem beschikbaar is, wordt er zorggroep breed een werkafpraak gemaakt om de werkwijze conform het zorgpad uit te voeren.

#### Overig

- Het zorgpad schrijft niet de te gebruiken screeningslijsten voor. Dit wordt aan de deskundigheid van de zorgprofessionals over gelaten.

Stroomschema zie volgende pagina

Zorgpad vallen en valrisico  
ViZ Ouderenzorg vastgesteld d.d. 17-04-18

