

Jaarplan met bijhorende begroting voor het werkjaar 2018

in kader van

**Oproep voor het sluiten van een beheersovereenkomst als
partnerorganisatie in het kader van het Vlaamse
preventieve gezondheidsbeleid**

**Partnerorganisatie voor val- en
fractuurpreventie bij ouderen**



Vlaanderen
is zorg



Inhoud

1. RESULTAATSGBIED 1: INFORMATIE, DOCUMENTATIE EN ADVIES	4
EVALUATIECRITERIA EN -INDICATOREN	4
1.1 EXPERTISE UITBOUWEN EN ONDERHOUDEN	5
1.1.1 VERZAMELEN, ANALYSEREN, INTERPRETEREN EN ONTSLUITEN VAN GEGEVENS	5
1.2 HET UITBOUWEN EN ONDERHOUDEN VAN NETWERKEN	5
1.2.1 SAMENWERKING PARTNERS VAN HET SAMENWERKINGSVERBAND (PVHS)	5
1.2.2 SAMENWERKING EXTERNE PARTNERS	6
1.3 PROACTIEF EN OP VRAAG INFORMATIE AANBIEDEN AAN HET RUIME PUBLIEK, INTERMEDIARIS, DE PERS EN SPECIFIEKE DOELGROEPEN	6
1.3.1 ONDERHOUDEN, ACTUALISEREN EN EVALUEREN EVV PORTAALSITE	6
1.3.2 INFORMEREN EN DOCUMENTEREN VIA VALNIEUWSBRIEF	7
1.3.3 INFORMEREN EN DOCUMENTEREN VIA EVV FAQ/HELPDESK/ VRAAG VAN DE MAAND	8
1.3.4 INFORMEREN EN DOCUMENTEREN VIA MEDIA	8
1.4 PROACTIEF EN OP VRAAG BELEIDSRELEVANT ADVIES VERLENEN AAN DE VLAAMSE OVERHEID	9
1.4.1 OP VRAAG OF NA AKKOORD VAN HET AGENTSCHAP DEELNEMEN AAN VLAAMSE WERKGROEPEN OF ANDERE OVERLEGVERGADERINGEN	9
1.4.2 ZWAKTES EN STERKTES, OPPORTUNITEITEN EN BEDREIGINGEN, EN BIJHORENDE BELEIDSVOORSTELLEN RAPPORTEREN AAN DE VLAAMSE OVERHEID	9
1.5 DERDEN BIJSTAAN BIJ METHODIEKONTWIKKELING	10
1.5.1 ADVIES VERLENEN AAN DERDEN MET BETREKKING TOT METHODIEKONTWIKKELING EN HET VALIDEREN VAN METHODIEKONTWIKKELING	10
1.6 OP VRAAG ADVIES VERLENEN, DAT NIET OVER METHODIEKONTWIKKELING GAAT, AAN ANDERE RELEVANTE ORGANISATIES EN INTERMEDIARIS	11
1.6.1 UITWISSELEN VAN INFORMATIE EN ADVIES OP VRAAG VAN DERDEN	11
1.7 EVALUEREN VAN DE EIGEN WERKING ROND DIT RESULTAATSGBIED	12
1.7.1 EVALUEREN VAN DE EIGEN WERKING VAN RESULTAATSGBIED 1	12
2. RESULTAATSGBIED 2: DE ONTWIKKELING VAN METHODIEKEN.....	13
EVALUATIECRITERIA EN -INDICATOREN	13
2.1 HET ANALYSEREN VAN DE BEHOEFTE AAN METHODIEKEN EN HET PRIORITEREN O.A. OP BASIS VAN EFFICIËNTIEOVERWEGINGEN	14
2.1.1 IN FUNCTIE VAN DE EVALUATIE VAN DE IMPLEMENTATIE, BEHOEFTE BEPALEN VAN NIEUWE (ONDERDELEN VAN) METHODIEKEN ONDER ANDERE MET HET OOG OP EEN VLOTTE MULTIDISCIPLINAIRE SAMENWERKING	14
2.2 METHODIEKEN WETENSCHAPPELIJK ONDERBOUWEN EN ZE AFSTEMMEN MET KADERMETHODIEKEN DIE GELDEN VOOR BEPAALDE SETTINGS OF DOELGROEPEN	14
2.2.1 WETENSCHAPPELIJK ONDERBOUWDE METHODIEKEN AANLEVEREN	14
2.3 METHODIEKEN UITWERKEN, AANPASSEN EN VERNIEUWEN	15
2.3.1 OP BASIS VAN EVALUATIE, AANPASSEN/UITWERKEN VAN BESTAANDE EN/OF NIEUWE METHODIEKEN EN ONDERSTEUNINGSMIDDELEN	15
2.4 EVALUEREN VAN DE EIGEN WERKING ROND METHODIEKONTWIKKELING	16



2.4.1	EVALUEREN VAN DE EIGEN WERKING VAN RESULTAATSGBIED 2	16
3	<u>RESULTAATSGBIED 3: DISSEMINATIE VAN METHODIEKEN.....</u>	17
	EVALUATIECRITERIA EN -INDICATOREN	17
3.1	DISSEMINEREN VAN METHODIEKEN	18
3.1.1	INFORMEREN EN DOCUMENTEREN VIA CONGRESSEN, SYMPOSIA, BEURZEN	18
3.1.2	INFORMEREN EN DOCUMENTEREN VIA PUBLICATIE IN NATIONALE TIJDSCHRIFTEN	18
3.1.3	DISSEMINATIE VIA EIGEN METHODIEKEN	18
3.2	EVALUEREN VAN DE EIGEN WERKING ROND DISSEMINATIE	20
3.2.1	EVALUEREN VAN DE EIGEN WERKING VAN RESULTAATSGBIED 3	20
4	<u>RESULTAATSGBIED 4: DE ONDERSTEUNING VAN DE IMPLEMENTATIE VAN METHODIEKEN MET INBEGRIJ VAN DESKUNDIGHEIDSBEVORDERING</u>	21
	EVALUATIECRITERIA EN –INDICATOREN	21
4.1	ONDERSTEUNEN VAN DE UITVOERING VAN METHODIEKEN DOOR HET OPLEIDEN VAN INTERMEDIJRS EN LOGO’S	22
4.1.1	SAMENWERKING MET DOMUS MEDICA: VORMING VOOR HUISARTSEN	22
4.1.2	VORMING 65+ EN MANTELZORGERS	22
4.1.3	MULTIDISCIPLINAIR OPLEIDINGSPROGRAMMA	22
4.2	PRODUCEREN EN TER BESCHIKKING STELLEN VAN ONDERSTEUNINGSMIDDELEN DIE HOREN BIJ DE ZELF ONTWIKKELDE METHODIEKEN VOOR INTERMEDIJRS EN EINDDOELGROEP	24
4.2.1	HET MEE TER BESCHIKKING STELLEN VAN TOOLS UIT HET INTEGRAAL PLAN GEZOND OUDER WORDEN	24
4.2.2	PRODUCEREN VAN ONDERSTEUNINGSMIDDELEN	25
4.3	INSTAAN VOOR OF BEWAKEN VAN DE KWALITEITSBORGING VAN DE TOEPASSING VAN DE METHODIEKEN	25
4.3.1	ONDERSTEUNEN EN BEVORDEREN VAN DE IMPLEMENTATIE VAN DE VALPREVENTIEMAATREGELEN IN WZC	25
4.4	EVALUEREN VAN DE EIGEN WERKING ROND DE ONDERSTEUNING VAN DE IMPLEMENTATIE VAN METHODIEKEN	27
4.4.1	EVALUEREN VAN DE EIGEN WERKING VAN RESULTAATSGBIED 4	27
5	<u>BEGROTING</u>	28

1. Resultaatsgebied 1: Informatie, documentatie en advies

Evaluatiecriteria en -indicatoren

Het aanbod van informatie, documentatie en advies

1. is wetenschappelijk onderbouwd;
 - Indicator 1: Informatie, documentatie en advies die door het EVV verspreid wordt, is gebaseerd op de evidence-based praktijkrichtlijnen valpreventie voor thuiswonende ouderen en voor de woonzorgcentra en op recent wetenschappelijk (eigen) onderzoek.
 - Indicator 2: Er is een goede afstemming met de verschillende wetenschappelijke experts.
 - Indicator 3: Het EVV zal deelnemen aan twee congressen om op de hoogte te blijven van maatschappelijke en wetenschappelijke evoluties.
2. wordt zowel proactief als reactief verstrekt;
 - Indicator 4: Alle informatie, documentatie en advies die door het EVV verspreid wordt, wordt systematisch bijgewerkt volgens recente wetenschappelijke literatuur zodat het aanbod actueel en betrouwbaar blijft. Recente informatie wordt proactief verspreid via de website www.valpreventie.be en twee keer per jaar via de VALNieuwsbrief.
 - Indicator 5: Advies op verzoek via de helpdesk gebeurt binnen een periode van 30 werkdagen na ontvangst van de vraag. Bij lange wachttijden (> 30 werkdagen) wordt de persoon, die de vraag stelde, ingelicht (inclusief automatisch antwoord tijdens vakantieperiodes). Op basis van vragen die het EVV frequent via de helpdesk binnen krijgt, worden de FAQ op de website (<http://www.valpreventie.be/Zorgverlener/Veelgesteldevragen/Algemeen.aspx>) aangevuld.
3. wordt verspreid via zo veel mogelijk relevante kanalen;
 - Indicator 6: Via verschillende toegankelijke kanalen (partners, themagroepen, helpdeskvragen, sociale media, website, ...) wordt het aanbod van informatie, documentatie en advies vanuit het EVV verspreid.
 - Indicator 7: Het EVV doet minstens één keer per jaar een overlegmoment met de Partners van het Samenwerkingsverband en de Externe Partners om informatie, documentatie en advies te verspreiden.
4. wordt op toegankelijke wijze ter beschikking gesteld;
 - Indicator 8: Recente informatie kan geraadpleegd worden op de website www.valpreventie.be. Alle informatie, documentatie en advies die door het EVV verspreid wordt, wordt systematisch bijgewerkt volgens de recente wetenschappelijke literatuur zodat het aanbod actueel en betrouwbaar blijft.
 - Indicator 9: De taal van de informatie, de documentatie en het advies worden aangepast aan de doelgroep. Bijvoorbeeld voor ouderen: gebruik van heldere, korte zinnen, geen vakjargon ...
 - Indicator 10: Het aanbod is laagdrempelig, begrijpelijk en toegankelijk. Er wordt getracht alle burgers te bereiken, hetzij direct, hetzij via een specifieke setting of via intermediairs.
5. is bekend bij de doelgroepen;
 - Indicator 11: Bij de doelgroep wordt nagegaan of ze bekend zijn met het aanbod.
6. wordt door de doelgroepen gebruikt;
 - Indicator 12: Bij de doelgroep wordt nagegaan of ze gebruik maken van het aanbod.
7. gebruikers zijn tevreden over het aanbod.
 - Indicator 13: Bij de doelgroep wordt nagegaan of ze tevreden zijn over het aanbod.

1.1 Expertise uitbouwen en onderhouden¹

1.1.1 Verzamelen, analyseren, interpreteren en ontsluiten van gegevens

Wat	Het EVV biedt informatie en advies aan gebaseerd op maatschappelijke en wetenschappelijke evoluties. Het EVV baseert zich hiervoor op bestaand (inter)nationaal onderzoek of registratiesystemen waarvan de gegevens geanalyseerd en geïnterpreteerd zullen worden. Waar nodig worden eigen onderzoek en omgevingsanalyses uitgevoerd.
Doelgroep	De algemene bevolking, in het bijzonder de 65-plussers met een verhoogd valrisico, en hun familie en mantelzorgers, zorgaanbieders thuissetting en woonzorgcentra, intermediairs, gemeenten, organisaties en lokale besturen, Vlaams agentschap
Door wie	EVV voorzitter, stafmedewerkers en PvhS
Hoe	via opvolging van (inter)nationale, wetenschappelijke en maatschappelijke evoluties op regelmatige basis door het raadplegen van (inter)nationale wetenschappelijke literatuur, magazines, nieuwsbrieven en het bijwonen van nationale en internationale congressen, symposia, beurzen,... (Bv wintermeeting, <u>EUGMS</u> , <u>AGS</u>).
Wanneer	Ad hoc, aanvullend bij andere acties om doelstelling te bereiken
Evaluatiecriteria	1,2
Indicatoren	1,2,3,4

1.2 Het uitbouwen en onderhouden van netwerken²

1.2.1 Samenwerking partners van het samenwerkingsverband (PvhS)

Wat	Afgevaardigden van de 9 PvhS buigen zich over beleidsmatige aspecten zoals het jaarrapport van het voorgaande werkjaar, stand van zaken huidige werkjaar en het jaarplan voor het volgende werkjaar. Adviezen, informatie en documentatie wordt uitgewisseld i.f.v. een optimale werking van het EVV in kader van o.a. ontwikkelen van materialen en methodieken, beantwoorden van concrete vragen uit het werkveld ...
Doelgroep	Interne partners EVV (<u>PvhS</u>): KU Leuven, UGent, VUB, WVK, WVV, VE, Domus Medica, BVGG, Vlaams Instituut Gezond Leven
Door wie	EVV voorzitter, stafmedewerkers
Hoe	Via overlegmoment (1x per jaar; Er kunnen bijkomende overlegmomenten met de PvhS worden georganiseerd indien

1 Wat o.a. inhoudt opvolgen van internationale, wetenschappelijke en maatschappelijke evoluties, waar relevant eigen onderzoek en omgevingsanalyses uitvoeren.

2 wat o.a. inhoudt het fungeren als een coördinerende en trekkende kern binnen een expertisenetwerk.

	hiertoe behoefte is.), mail, telefonisch, deelname aan themagroepen, EVV-extranet
Wanneer	1x per jaar, ad hoc
Evaluatiecriteria	1,2,3,4
Indicatoren	2,4,6,7,8

1.2.2 Samenwerking externe partners

Wat	De samenwerking met externe partners laat toe om de implementatie van de praktijkrichtlijnen thuissetting en WZC andere materialen en methodieken in beide settings concreet te verwezenlijken en om de EVV-activiteiten concreet vorm te geven. Externe partners worden duidelijk geïnformeerd m.b.t. de stand van zaken van EVV-activiteiten. I.f.v. bepaalde thematieken wordt een concrete inbreng gevraagd.
Doelgroep	Externe partners thuissetting en woonzorgcentra
Door wie	EVV voorzitter, stafmedewerkers en PvhS
Hoe	Via overleg (1x per jaar; er kunnen bijkomende overlegmomenten met de externe partners worden georganiseerd indien hiertoe behoefte is.), via mail, telefonisch, via deelname aan themagroepen, via EVV-extranet
Wanneer	1x per jaar ³ , ad hoc
Evaluatiecriteria	1,2,3,4
Indicatoren	2,4,5,6,7

1.3 Proactief⁴ en op vraag informatie aanbieden aan het ruime publiek, intermediairs, de pers en specifieke doelgroepen

1.3.1 Onderhouden, actualiseren en evalueren EVV portaalsite

Wat	Het EVV biedt via www.valpreventie.be een overzicht aan van datgene wat, op basis van de best beschikbare wetenschappelijke evidentie, effectief is in het voorkomen van valincidenten, aangevuld met de nodige klinische expertise van het EVV en zijn partners. De website www.valpreventie.be betreft (sinds 2012) een portaalsite, waarin informatie uit de vermijdvallen-campagne (Vlaams Agentschap Zorg & Gezondheid, 2010), informatie vanuit het EVV alsook informatie vanuit het BOEBS project (Vlaams Instituut Gezond Leven) gebundeld wordt. De portaalwebsite zal continu up-to-date worden gehouden met het oogpunt eenduidige informatie te verlenen in Vlaanderen omtrent val- en fractuurpreventie.
Doelgroep	-Luik <u>'Welkom'</u> : 'Algemene bevolking' (meer in het bijzonder 65-plussers met een verhoogd valrisico en hun familie en

³ Het VA wordt voor ieder overleg mee uitgenodigd en ontvangt nadien ook verslag.

⁴ Via de meest geschikte dragers.

	<p>mantelzorgers), intermediairs, gemeenten, lokale besturen, zorgaanbieders thuissetting en woonzorgcentra</p> <p>-Luik '65+': 'Algemene bevolking' (meer in het bijzonder 65-plussers met een verhoogd valrisico en hun familie en mantelzorgers)</p> <p>-Luik '<u>zorgverlener</u>': zorgaanbieders thuissetting en woonzorgcentra</p> <p>-Luik '<u>buurt (BOEBS)</u>': intermediairs, gemeenten, organisaties en lokale besturen</p> <p>-Luik '<u>Aanbod</u>': zorgaanbieders thuissetting en woonzorgcentra, intermediairs, gemeenten, organisaties en lokale besturen</p>
Door wie	EVV voorzitter, stafmedewerkers, Vlaams Instituut Gezond Leven (luik 'Buurt (BOEBS)')
Hoe	<p>- aanvullen, updaten en optimaliseren van de website gebeurt a.d.h.v. de principes van het <u>Vlaams Instituut Gezond Leven 'voor afstemmen van preventieve acties/ informatie op de aanwezige gezondheidsvaardigheden bij de lezer.'</u></p> <p>- I.k.v. de nieuwe Vlaamse richtlijn Valpreventie bij thuiswonende ouderen'' (Milisen et al., 2017) zal het luik '<u>zorgverlener</u>', onderdeel '<u>thuiswonende ouderen</u>' worden aangepast en geactualiseerd.</p> <p>-Valpreventie.be wordt gepromoot via het EVV-logo, folders, affiches, media, promotiefilmpjes, VALNIeuwsbrief, helpdesk/FAQ, tijdens vormingen/voordrachten, op congressen, ...</p> <p>-Valpreventie.be wordt geëvalueerd i.k.v. Week van de Valpreventie</p>
Wanneer	-Continue update
Evaluatiecriteria	2,3,4,5,6,7
Indicatoren	4,6,8,9,10,11,12,13

1.3.2 Informeren en documenteren via VALNIeuwsbrief

Wat	<p>-Vlaanderen informeren over recente activiteiten en realisaties vanuit het EVV.</p> <p>-Het opvolgen van het bereik van de VALNIeuwsbrief.</p>
Doelgroep	Zorgaanbieders thuissetting en woonzorgcentra, intermediairs, gemeenten en lokale besturen
Door wie	EVV voorzitter en stafmedewerkers, inbreng vanuit PvhS en externe partners mogelijk voor de items 'varia' en 'agenda'
Hoe	<p>-Een elektronische VALNIeuwsbrief zal via mailing verspreid worden naar het volledige EVV-contactenbestand (partners, geïnteresseerden, ...).</p> <p>- Het bereik wordt opgevolgd a.d.h.v. het aantal ontvangers.</p>
Wanneer	-2 x per jaar (juni – december) de VALNIeuwsbrief uitsturen
Evaluatiecriteria	2,3,4,5,6,7
Indicatoren	4,6,9,10,11,12,13

1.3.3 Informeren en documenteren via EVV FAQ/helpdesk/ Vraag van de Maand

Wat	-65-plussers, mantelzorgers en professionele zorgverleners een gericht en professioneel antwoord bieden op vragen m.b.t. valproblematiek en val- en fractuurpreventie binnen de thuiszorg en woonzorgcentra. Er wordt tijdig, afhankelijk van de dringendheid van de vraag en ten laatste na 30 werkdagen, een gericht antwoord geboden. Bij het beantwoorden van de helpdeskvragen kunnen de PvhS actief betrokken worden. In kader van duurzaamheid zal het EVV het overzicht FAQ verder uitbreiden, ter reductie van het aantal helpdeskvragen. - Opvolgen van trends in het aantal helpdeskvragen - Maandelijks weergave van een Vraag van de Maand (VvdM)
Doelgroep	'Algemene bevolking' (meer in het bijzonder de 65-plussers met een verhoogd valrisico en hun mantelzorgers en familie), zorgaanbieders thuissetting en woonzorgcentra, intermediairs, gemeenten en lokale besturen
Door wie	EVV voorzitter, stafmedewerkers, PvhS
Hoe	- Overzicht van veel voorkomende vragen (FAQ) - Maandelijks VvdM op website en sociale media - Helpdesk bereikbaar via de website, telefonisch en mail (expertisecentrum@valpreventie.be) - Jaarlijkse opvolging van het aantal helpdeskvragen
Wanneer	-Ad hoc
Evaluatiecriteria	2,3,4,5,6,7
Indicatoren	4,5,6,8,9,10,11,12,13

1.3.4 Informeren en documenteren via media

Wat	Het EVV en de werking van het EVV worden kenbaar gemaakt via media zoals TV, radio, tijdschriften, sociale media, ...
Doelgroep	I.f.v. informatie: 'Algemene bevolking' (65-plussers met een verhoogd valrisico en hun mantelzorgers en familie), zorgaanbieders thuissetting en woonzorgcentra, intermediairs, gemeenten, organisaties en lokale besturen
Door wie	EVV voorzitter, stafmedewerkers, PvhS
Hoe	Persteksten, artikels in magazines voor ouderen, nieuwsbrieven van partnerorganisaties, Facebook, tweets op Twitter, ...
Wanneer	Ad hoc
Evaluatiecriteria	1,3,4,5
Indicatoren	1,2,6,9,10

1.4 Proactief⁵ en op vraag beleidsrelevant advies verlenen aan de Vlaamse overheid

1.4.1 Op vraag of na akkoord van het agentschap deelnemen aan Vlaamse werkgroepen of andere overlegvergaderingen

Wat	<p>Samenwerking met het Vlaams Instituut Gezond Leven als partnerorganisatie 'Algemene Gezondheidsbevordering' (AGB), 'Gezonde voeding, voldoende beweging, beperken van sedentair gedrag en ondervoeding bij ouderen' (VBSO), en 'Algemene ondersteuning Logo's' (AOL) voor de realisatie van acties in het kader van de beheersovereenkomsten van de Vlaamse overheid met het Vlaams Instituut Gezond Leven, waarbij het Vlaams Instituut Gezond Leven beroep kan doen op de specifieke expertise van het EVV inzake val- en fractuurpreventie bij ouderen, via volgende aspecten:</p> <ul style="list-style-type: none"> - <u>BOEBS</u>: zie <u>4.2.1</u> - <u>Gezonde Gemeente</u>: zie <u>4.2.1</u> - <u>Actieve voedingsdriehoek</u>: EVV zal een inventaris maken van de materialen die moeten worden geactualiseerd o.b.v. de nieuwe actieve voedingsdriehoek die door het Vlaams Instituut Gezond Leven in september 2017 werd gelanceerd. - Halfjaarlijks sectoroverleg georganiseerd door het Vlaams Instituut Gezond Leven: - Algemene Vergadering georganiseerd door het Vlaams Instituut Gezond Leven:
Doelgroep	'Algemene bevolking' (65-plussers met een verhoogd valrisico en hun mantelzorgers en familie), zorgaanbieders thuissetting en woonzorgcentra, intermediairs, gemeenten, organisaties en lokale besturen.
Door wie	EVV voorzitter, stafmedewerkers en PvhS
Hoe	Overleg via vergaderingen, telefoon en mail
Wanneer	Ad hoc, op vraag van het Vlaams Instituut Gezond Leven
Evaluatiecriteria	1
Indicatoren	1,2

1.4.2 Zwaktes en sterktes, opportuniteiten en bedreigingen, en bijhorende beleidsvoorstellen rapporteren aan de Vlaamse overheid

Wat	- Het EVV verleent adviezen aan de Vlaamse overheid m.b.t. het beleid rond val- en fractuurpreventie bij 65-plussers met een verhoogd valrisico in Vlaanderen, gebaseerd op eigen en internationaal onderzoek.
------------	--

⁵ onder andere over leemten en opportuniteiten van het beleid.

	- Het EVV ontwikkelt en evalueert jaarlijks het jaarplan en –rapport o.b.v. een SWOT-analyse die gebeurt tijdens het uitwerkingsproces voor deze documenten.
Doelgroep	Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid
Door wie	EVV voorzitter, stafmedewerkers en PvhS
Hoe	-Telefonisch; via mail; via overleg
Wanneer	Ad hoc
Evaluatiecriteria	1
Indicatoren	1,2

1.5 Derden⁶ bijstaan bij methodiekontwikkeling

1.5.1 Advies verlenen aan derden met betrekking tot methodiekontwikkeling en het valideren van methodiekontwikkeling

Wat	<p>Externe vragen m.b.t. methodiekontwikkeling het valideren van methodiekontwikkeling die tijdens het huidige werkjaar toekomen, zullen overwogen worden en binnen een redelijke termijn ingepland worden in de werking van het EVV, rekening houdend met de financiële en personele mogelijkheden van het EVV.</p> <p>In 2018 zal het EVV zijn medewerking verlenen aan volgende externe projecten:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ VAL-net: Ontwikkeling van een prototype begeleidingsnetwerk voor verbetering van therapietrouw voor valpreventie bij thuiswonende ouderen met verhoogd valrisico. De Valkliniek van het Universitair Ziekenhuis te Leuven werkt hiervoor samen met het regionaal dienstencentrum van de Christelijke mutualiteit regio Leuven en met Pyxima, een softwarebedrijf. Een uitgebreid netwerk waarin zowel de betrokken beroepsgroepen van zorgverstrekkers, als eerstelijnsorganisaties en kenniscentra opgenomen zijn, ondersteunt het project. Gezien de vele raakvlakken, is continue afstemming en uitwisseling essentieel. Valnet is in 2017 structureel ingebed in werking van UZ Leuven, WGK Vlaams-Brabant en CM. In januari 2018 zal een financiering worden aangevraagd om principes van VAL-net uit te breiden naar twee bijkomende valklinieken in Vlaanderen. Het EVV zal hierbij advies verlenen. ▪ Sint-Trudo ziekenhuis: <u>bordspel 'Valpreventie nader bekeken'</u> betreft een interactief bordspel voor het zorgteam waarbij de deelnemers worden meegenomen doorheen de leefwereld van de oudere. Aan de hand van kennisvragen, doe-opdrachten en juist/fout vragen kan grote kennis vergaard worden rond valpreventie. Het EVV volgt de werking en
------------	---

⁶ Proactief en op vraag.

	<p>uitvoering van de interactieve sessies met het bordspel op in 2018.</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Werkgroep Wit-Gele Kruis 'gebruik vrijheidsbeperkende maatregelen in de thuissetting': het EVV neemt in 2018 actief deel aan een nieuw project omtrent de disseminatie en implementatie van de <u>richtlijn 'vrijheidsbeperkende maatregelen in de thuissetting'</u> vanuit het Wit-Gele Kruis Vlaanderen.
Doelgroep	Externe organisaties
Door wie	EVV voorzitter, stafmedewerkers, PvhS
Hoe	Vergaderingen, via mail, telefonisch, ...
Wanneer	Ad hoc, o.b.v. vraag en mogelijkheden
Evaluatiecriteria	1,2
Indicatoren	1,2,4,5

1.6 Op vraag advies verlenen, dat niet over methodiekontwikkeling gaat, aan andere relevante organisaties en intermediairs

1.6.1 Uitwisselen van informatie en advies op vraag van derden

Wat	<p>Externe vragen die tijdens het huidige werkjaar toekomen, zullen overwogen worden en binnen een redelijke termijn ingepland worden in de werking van het EVV, rekening houdend met de financiële en personele mogelijkheden van het EVV.</p> <p>Als voorbeeld zijn volgende vragen ontvangen waaraan het EVV in 2018 zijn medewerking zal verlenen:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ ProFouND (Prevention of Falls Network for Dissemination): het EVV zal de nodige contacten onderhouden om een optimale afstemming tussen eigen en internationale bevindingen, methodieken en materialen te waarborgen. ▪ Op vraag van het <u>Fonds Dr. Arlette Wertelaers voor valpreventie bij ouderen</u> voert het EVV actief promotie voor zowel het Fonds alsook de <u>Prijs Arlette Wertelaers</u>. ▪ Otago-training: in samenwerking met <u>Veiligheid.nl</u> zal in 2018 door een persoon de opleiding tot Otago-instructeur worden gevolgd bij Otago Cascade Training van <u>Later Life Training</u>. Er werd afgesproken dat het EVV deze persoon zal ondersteunen op voorwaarde dat het EVV beroep kan doen op deze persoon om de opgedane kennis verder te verspreiden in Vlaanderen. ▪ Huisartsenpeilpraktijkenstudie WIV (Wetenschappelijk Instituut Volksgezondheid): het EVV zal in 2018 advies verlenen aan het WIV met betrekking tot de te bevragen aspecten omtrent val- en fractuurpreventie tijdens de huisartsenpeilpraktijkenstudie die het WIV in 2019 zal opstarten. Het formulier voor de bevraging van participanten in de WIV studie, zal worden afgestemd op de <u>Vlaamse richtlijn: Valpreventie bij</u>
------------	--

thuiswonende ouderen (Milisen et al., 2017) en de Praktijkrichtlijn voor valpreventie in woonzorgcentra: Praktijkrichtlijn voor Vlaanderen (Milisen et al., 2012). Hierbij wordt rekening gehouden met de haalbaarheid van de bevraging.

Doelgroep	Externe organisaties
Door wie	EVV voorzitter, stafmedewerkers, PvhS
Hoe	Vergaderingen, via mail, telefonisch
Wanneer	Ad hoc
Evaluatiecriteria	1,2
Indicatoren	1,2,4,5

1.7 Evalueren van de eigen werking rond dit resultaatgebied

1.7.1 Evalueren van de eigen werking van resultaatgebied 1

Doel Op basis van de evaluatiecriteria en indicatoren zal een jaarlijkse evaluatie gebeuren van dit resultaatgebied.
De evaluatie zal o.a. gebeuren a.d.h.v. jaarrapport ingediend bij het Vlaamse Agentschap Zorg & Gezondheid (via bv.: CIRRO).

2 Resultaatsgebied 2: De ontwikkeling van methodieken

Evaluatiecriteria en -indicatoren

1. De methodieken zijn ontwikkeld in overeenstemming met de leidraad methodiekontwikkeling;
 - Indicator 1: bij de ontwikkeling en beoordeling van de preventiemethodieken en ondersteuningsmiddelen wordt gebruik gemaakt van de leidraad methodiekontwikkeling ontwikkeld vanuit het Vlaams Agentschap Zorg en Gezondheid⁷.
2. De doelgroepen zijn tevreden over de methodieken.
 - Indicator 2: Bij de doelgroep wordt nagegaan of ze tevreden zijn over de methodieken en eventueel worden deze aangepast naar hun mening.
 - Indicator 3: Het EVV beoordeelt de methodieken en materialen (zoals website) aan de hand van gestelde helpdeskvragen, logo's, vragen vanuit de praktijk en zelfevaluatie.
3. De methodieken zijn laagdrempelig, begrijpelijk en toegankelijk. Er wordt getracht alle burgers te bereiken, hetzij direct, hetzij via een specifieke setting of via intermediairs.
 - a. Indicator 4: Bij de organisatie van de multidisciplinaire opleiding zal rekening gehouden worden met toegankelijkheid van de opleiding: spreiding van ongeveer 4 opleidingsdagen over 6 à 9 maanden, truncus communis wordt aangevuld met verschillende opleidingsmodules zodat er – daar waar nodig - kan gedifferentieerd worden in functie van de thuiszorgsetting, de woonzorgcentra en in functie van de verschillende disciplines.
4. Bij de ontwikkeling van methodieken worden zorgaanbieders en intermediairs betrokken
 - Indicator 5: Er wordt rekening gehouden met de inbreng van de expertise van zorgaanbieders en intermediairs. Zo zal er minstens 2x/jaar een TG WvdV en 1x/jaar een TG WZC doorgaan.
 - Indicator 6: De zorgaanbieders en intermediairs worden blijvend inhoudelijk ondersteund en opgevolgd op een voor hen laagdrempelige manier. Dit zal onder meer gebeuren via het organiseren van een TG

⁷<http://www.zorg-en-gezondheid.be/sites/default/files/atoms/files/Leidraad%20voor%20de%20ontwikkeling%20en%20beoordeling%20van%20preventiemethodieken.pdf>



2.1 Het analyseren van de behoefte aan methodieken en het prioriteren o.a. op basis van efficiëntieoverwegingen

2.1.1 In functie van de evaluatie van de implementatie, behoefte bepalen van nieuwe (onderdelen van) methodieken onder andere met het oog op een vlotte multidisciplinaire samenwerking

Wat	<p>Uit survey-onderzoek in de thuissetting (Leysens et al., 2017) en in de woonzorgcentra (Vlaeyen, To be submitted) blijkt dat het implementeren van valpreventie praktijkrichtlijnen voor de thuissetting en de WZC, zowel nationaal als internationaal, een moeizaam proces is. Het EVV heeft ter verbetering van de implementatie in de afgelopen jaren al heel wat succesvolle inspanningen gedaan (zie onze jaarrapporten). Het EVV wordt hiervoor internationaal als 'good practice' voorbeeld geprezen, zoals is gebleken op het European Union Falls Festival (EUFF) in 2017. Voor 2018 worden volgende actiepunten ter ondersteuning van de implementatie gepland:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Evaluatie pilootproject: Implementatie van valpreventie in Vlaamse woonzorgcentra: zie 4.3.1 - Multidisciplinaire opleiding 'Expert valpreventie bij ouderen': zie 4.1.3 - Week van de Valpreventie: zie 3.1.3 - Vorming 65+ en mantelzorger: zie 4.1.2
Doelgroep	65-plussers met een verhoogd valrisico en hun mantelzorgers en familie, zorgaanbieders thuissetting en woonzorgcentra, intermediairs, gemeenten, organisaties en lokale besturen.
Door wie	EVV voorzitter, stafmedewerkers, PvhS
Hoe	Bevragingen via overlegvergaderingen, mail, telefonisch
Wanneer	Januari – december 2018
Evaluatiecriteria	2
Indicatoren	2,3

2.2 Methodieken wetenschappelijk onderbouwen en ze afstemmen met kadermethodieken die gelden voor bepaalde settings of doelgroepen

2.2.1 Wetenschappelijk onderbouwde methodieken aanleveren

Wat	<p>De methodieken die het EVV aanbiedt, zijn gebaseerd op recente wetenschappelijke evidentie en op de praktijkrichtlijnen WZC en thuissetting.</p> <p>Het EVV zal de aanwezige educatiematerialen voor de thuissetting updaten o.b.v. de wetenschappelijke evidentie beschreven in de geüpdatete Vlaamse richtlijn "Valpreventie bij thuiswonende</p>
------------	--

	<p>ouderen" (Milisen et al., 2017). Dit betreffen volgende educatiematerialen:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Algemene presentatie met toelichting Vlaamse richtlijn Valpreventie bij thuiswonende ouderen" (Milisen et al., 2017) - Presentatie voor de vorming aan 65+ en mantelzorgers (via Logo's) - Presentatie voor de vorming aan poetshulp, verzorgenden/zorgkundigen thuissetting (via Rode Kruis) - Presentatie voor LOK (via Domus Medica) <p>Het EVV zal daarnaast nieuwe ondersteunende materialen ontwikkelen bij de nieuwe Vlaamse richtlijn valpreventie bij thuiswonende ouderen (Milisen et al., 2017):</p> <ul style="list-style-type: none"> - Infographics omtrent valrisicofactoren beschreven in bovenstaande richtlijn - Infographics omtrent belang van bewegen i.k.v. valpreventie bij thuiswonende ouderen
Doelgroep	EVV voorzitter, stafmedewerkers, PvhS, externe experts
Door wie	65-plussers met een verhoogd valrisico en hun mantelzorgers en familie, zorgaanbieders thuissetting en woonzorgcentra, intermediairs, gemeenten, organisaties en lokale besturen
Hoe	A.d.h.v. de nieuwe Vlaamse richtlijn Valpreventie bij thuiswonende ouderen" (Milisen et al., 2017) zullen deze methodieken worden geüpdatet.
Wanneer	Januari – december 2018
Evaluatiecriteria	1,3,4
Indicatoren	1,5

2.3 Methodieken⁸ uitwerken, aanpassen en vernieuwen⁹

2.3.1 Op basis van evaluatie, aanpassen/uitwerken van bestaande en/of nieuwe methodieken en ondersteuningsmiddelen

Wat	<ul style="list-style-type: none"> -Uitwerken of aanpassen educatiemateriaal/methodieken/ ondersteuningsmiddelen thuissetting: zie opsomming betreffende methodieken onder 2.2.1 - Evaluatie en aanpassing implementatieplan voor implementatie van valpreventie in Vlaamse woonzorgcentra: zie 4.3.1 -In het kader van de update van 'Valpreventie in woonzorgcentra: Praktijkrichtlijn voor Vlaanderen' (Milisen et al., 2012), voorlopig gepland in 2019 volgens het format van EBMPracticeNet.be, zal het EVV in 2018 reeds de eerste contacten leggen. - Evaluatie van de WvdV 2018 en opstart nieuw thema en bijhorende methodiek voor de WvdV 2019
------------	---

⁸ Met inbegrip van ondersteuningsmiddelen en een implementatieplan.

⁹ In samenwerking met diverse relevante betrokkenen.

Doelgroep	Intermediairs op Vlaams niveau, professionele zorgverleners in de thuissetting en woonzorgcentra (huisartsen, kinesitherapeuten, ergotherapeuten, verpleegkundigen, apothekers, ...) en de algemene bevolking (65-plussers met een verhoogd valrisico en hun mantelzorgers en familie)
Door wie	EVV voorzitter en stafmedewerkers, themagroep WvdV (vertegenwoordiging van EVV, Logo's, Vlaams Instituut Gezond Leven, SEL's), logomedewerkers valpreventie, PvhS
Hoe	-Samenwerking met doelgroep en experts om de methodieken, ondersteuningsmiddelen en implementatieplan te evalueren en uit te werken. -TG WZC: 1x/jaar -TG WvdV: minstens 2x/jaar
Wanneer	Januari – december 2018
Evaluatiecriteria	1,2,4
Indicatoren	1,2,3,5,6

2.4 Evalueren van de eigen werking rond methodiekontwikkeling

2.4.1 Evalueren van de eigen werking van resultaatgebied 2

Doel	Op basis van de evaluatiecriteria en de indicatoren zal een jaarlijkse evaluatie gebeuren van dit resultaatgebied. De evaluatie zal o.a. gebeuren a.d.h.v. jaarrapport ingediend bij het Vlaamse Agentschap Zorg & Gezondheid (via bv.: CIRRO).
-------------	--

3 Resultaatsgebied 3: Disseminatie van methodieken

Evaluatiecriteria en -indicatoren

1. De disseminatie wordt geëvalueerd.
2. De disseminatie leidde tot uitvoering van de methodieken.
 - Indicator 1: Via de evaluatie (zie evaluatiecriteria 1) wordt nagegaan of de disseminatie leidde tot de uitvoering van de methodieken
3. De disseminatie van de methodieken is laagdrempelig, begrijpelijk en toegankelijk. Er wordt getracht alle burgers te bereiken, hetzij direct, hetzij via een specifieke setting of via intermediairs.
 - Indicator 2: De Week van de Valpreventie wordt om de twee jaar georganiseerd.
 - Indicator 3: Via de deelname aan congressen worden methodieken op een laagdrempelige, begrijpelijke en toegankelijke manier gedissemineerd.
4. Bij de disseminatie van methodieken worden zorgaanbieders betrokken
 - Indicator 4: Er wordt rekening gehouden met de inbreng van expertise van zorgaanbieders.
 - Indicator 5: De zorgaanbieders worden blijvend inhoudelijk ondersteund en opgevolgd op een voor hen laagdrempelige manier.

3.1 Dissemineren van methodieken¹⁰

3.1.1 Informeren en documenteren via congressen, symposia, beurzen

Wat	Praktijkrichtlijn WZC, praktijkrichtlijn Thuissetting en ontwikkelde methodieken dissemineren via congressen, symposia en beurzen: zie ook 1.1.1
Doelgroep	Zorgaanbieders thuissetting en/of woonzorgcentra, studenten, 65-plussers met een verhoogd valrisico en hun mantelzorgers en familie
Door wie	EVV voorzitter, stafmedewerkers, PvhS, externe partners
Hoe	<ul style="list-style-type: none"> • Indienen van abstracts voor orale en poster presentaties op nationale en internationale (wetenschappelijke) meetings • Ter plaatse voorzien van posters, folders en affiches EVV
Wanneer	I.f.v. aanbod: vb. wintermeeting , EUFallsFestival , AGS , EUGMS
Evaluatiecriteria	1,3,4
Indicatoren	3,4

3.1.2 Informeren en documenteren via publicatie in nationale tijdschriften

Wat	Praktijkrichtlijn WZC, praktijkrichtlijn Thuissetting en ontwikkelde methodieken dissemineren via nationale publicaties
Doelgroep	Zorgaanbieders thuissetting en/of woonzorgcentra, studenten, 'Algemene bevolking' (65-plussers met een verhoogd valrisico en hun mantelzorgers en familie) en mutualiteiten
Door wie	EVV voorzitter, stafmedewerkers, PvhS en externe partners
Hoe	Indiening van artikels bij omtrent eigen onderzoek en werking bij relevante tijdschriften
Wanneer	Ad hoc
Evaluatiecriteria	1,3,4
Indicatoren	4

3.1.3 Disseminatie via eigen methodieken

Wat	<p>Het dissemineren ten aanzien van ouderen, mantelzorgers en zorgverleners via eigen methodieken (o.a. door organiseren van de WvdV, de nieuwsbrief, de website, ...).</p> <p>De Week van de Valpreventie heeft als doel ouderen, hun familie en alle gezondheidszorg- en welzijnswerkers in Vlaanderen te sensibiliseren en te informeren over val- en fractuurpreventie en de praktijkrichtlijnen WZC en thuissetting. Tijdens deze week worden alle verenigingen, organisaties, intermediairs, woonzorgcentra, gezondheids- en welzijnswerkers enz. die</p>
------------	---

¹⁰ Naar intermediairs (3.1) of de einddoelgroep (3.2)

in contact komen met 65-plussers, aangesproken om samen te werken rond val- en fractuurpreventie. De WvdV betreft een samenwerking tussen het Expertisecentrum Val- en fractuurpreventie Vlaanderen (EVV), het Vlaams Instituut Gezond Leven en het Lokaal GezondheidsOverleg (LOGO). De jaarlijkse realisatie van een nieuwe thema voor de WvdV is omwille van budgettaire redenen niet meer mogelijk. Het EVV organiseert en ondersteunt in 2018 de Logo's bij het verspreiden van de materialen en methodieken ontwikkeld i.k.v. de WvdV 2017. Het thema voor de WvdV in 2018 betreft "Blijf in beweging, doe het veilig". Het EVV zal volgende acties ondernemen i.k.v. WvdV:

1. Het uitsturen van een 'Save the date'
2. Het ontwikkelen en uitsturen van een (her)oproepbrief
3. Het opmaken en uitsturen van een perstekst bij de start van de WvdV 2018
4. Het registreren van het aantal deelnemende organisaties (per setting)
5. Vliegende Reporter die enkele initiatieven, verspreid over heel Vlaanderen, bezoekt en hiervan verslaggeving verzorgt op valpreventie.be
6. Informatie omtrent de WvdV op website en sociale media plaatsen
7. Bekendmaking van het aantal deelnemende organisaties
8. Bedanking aan alle deelnemende organisaties, partners, ...
9. Uitreiking van de Award Week van de Valpreventie
10. Evaluatie Week van de Valpreventie
11. Voorbereiding van WvdV 2019

Doelgroep	Intermediairs op Vlaams niveau, professionele zorgverleners in de thuissetting en woonzorgcentra (huisartsen, kinesitherapeuten, ergotherapeuten, verpleegkundigen, apothekers, ...) en de algemene bevolking (meer in het bijzonder 65-plussers met een verhoogd valrisico en hun mantelzorgers en familie), mantelzorgers
Door wie	EVV voorzitter en stafmedewerkers, themagroep WvdV (vertegenwoordiging van EVV, Logo's, Vlaams Instituut Gezond Leven, SEL's), logomedewerkers valpreventie, het Vlaams Instituut Gezond Leven, SEL's, PvhS
Hoe	Bekendmaking en uitvoering van de disseminatie m.b.v. PvhS, externe partners, Logo's, SEL's, ...
Wanneer	Januari-december 2018 Week van de Valpreventie 23-27 april 2018
Evaluatiecriteria	1,2,3,4
Indicatoren	1,2,4,5

3.2 Evalueren van de eigen werking rond disseminatie

3.2.1 Evalueren van de eigen werking van resultaatgebied 3

Doel Op basis van de evaluatiecriteria en de indicatoren zal een jaarlijkse evaluatie gebeuren van dit resultaatgebied.
De evaluatie zal o.a. gebeuren a.d.h.v. jaarrapport ingediend bij het Vlaamse Agentschap Zorg & Gezondheid (via bv.: CIRRO).

4 Resultaatsgebied 4: De ondersteuning van de implementatie van methodieken met inbegrip van deskundigheidsbevordering

Evaluatiecriteria en –indicatoren

1. De implementatie wordt geëvalueerd.
2. De ondersteuning komt tegemoet aan de noden en behoeften van de relevante intermediairs.
3. De ondersteuning gebeurt vraag- en aanbod gestuurd:
 - Indicator 1: Het EVV past het aanbod aan i.f.v. de vraag bij intermediairs.
4. De relevante intermediairs kennen het aanbod:
 - Indicator 2: Bij de doelgroep wordt nagegaan of ze het aanbod kennen door dit te bevragen tijdens evaluatiemomenten.
5. De relevante intermediairs maken gebruik van het aanbod:
 - Indicator 3: Bij de doelgroep wordt nagegaan of ze gebruik maken van het aanbod.
 - Indicator 4: Bij de doelgroep wordt nagegaan of ze tevreden zijn over het aanbod door dit te bevragen tijdens evaluatiemomenten.
6. De implementatie van methodieken gebeurt laagdrempelig, begrijpelijk en toegankelijk.
7. Bij de implementatie van methodieken worden zorgaanbieders betrokken:
 - Indicator 5: Er wordt rekening gehouden met de inbreng van hun expertise.
 - Indicator 6: De zorgaanbieders worden blijvend inhoudelijk ondersteund en opgevolgd.

4.1 Ondersteunen van de uitvoering van methodieken door het opleiden van intermediairs en Logo's

4.1.1 Samenwerking met Domus Medica: vorming voor huisartsen

Wat	Ook in 2018 zal het EVV inhoudelijk ondersteuning bieden aan Domus Medica in kader van implementatie van het praktijkinstrument val- en fractuurpreventie, via LOK-pakket. Het LOK-pakket dient te worden afgestemd o.b.v. de nieuwe Vlaamse richtlijn "Valpreventie bij thuiswonende ouderen" (Milisen et al., 2017). Domus Medica heeft de leiding over dit thema en het EVV ondersteunt. Domus Medica draagt de verantwoordelijkheid om de eigen trainers actief op te volgen.
Doelgroep	Huisartsen
Door wie	Domus Medica, EVV voorzitter, stafmedewerkers, PvhS
Hoe	Afstemming met Domus Medica, telefonisch, via mail of via overleg
Wanneer	Op vraag van Domus Medica
Evaluatiecriteria	2,3,6,7
Indicatoren	1,5,6

4.1.2 Vorming 65+ en mantelzorgers

Wat	Ook in 2018 zal het EVV inhoudelijke ondersteuning bieden aan de Logo's in kader van vormingsaanbod voor 65-plussers en hun mantelzorgers/familie. De Logo's hebben de leiding over dit thema en de pool van lesgevers. Het EVV staat in voor aanleveren van de inhoud voor vorming van de lesgevers, en voorzien in educatief materiaal. De Logo's dragen de verantwoordelijkheid om de eigen lesgevers actief op te volgen.
Doelgroep	Logo's
Door wie	-Inhoudelijke ondersteuning: EVV-voorzitter, stafmedewerkers, PvhS, het Vlaams Instituut Gezond Leven -Organisatie en coördinatie: Logomedewerkers valpreventie
Hoe	Afstemming met de Logo's, telefonisch, via mail of via overleg
Wanneer	Op vraag van de Logo's
Evaluatiecriteria	2,3,6,7
Indicatoren	1,4,5,6

4.1.3 Multidisciplinair opleidingsprogramma

Wat	Met deze opleiding beoogt het EVV het verbreden van het huidig netwerk van experts val- en fractuurpreventie en een bredere implementatie van de praktijkrichtlijn thuissetting. Dit bredere netwerk zal worden gevormd door personen die deelnemen aan de opleiding 'Expert valpreventie bij ouderen'. De opleiding heeft deskundigheidsbevordering als doel door de deelnemers kennis en
------------	--

vaardigheden bij te brengen zodat de professionele zorgverlener zich op een kwaliteitsvolle wijze kan engageren om valpreventie in de praktijk te implementeren. Daarnaast worden deelnemers aangemoedigd om de eigen patiënten maar ook collega's te inspireren om met deze problematiek actief aan de slag te gaan. De voormalige referentiepersonen valpreventie zullen door het EVV gestimuleerd worden om actief te participeren aan het multidisciplinair opleidingsprogramma.

De opleiding zal, verspreid over 2018, vier dagen duren. De opleiding bestaat uit een truncus communis en wordt aangevuld met verschillende praktijkmodules waarbij deelnemers kunnen aansluiten op basis van hun discipline en interesse. Volgende topics zullen aan bod komen: screening, assessment, interventiestrategieën, medicatie, oefentherapie, omgeving en gedrag, valangst fractuurpreventie, therapietrouw, ... Verschillende werkvormen zullen aan bod komen: casuïstiek, praktijkvoorbeelden, onderwijsleergesprekken, groepsdiscussies, peer-learning, ... De opleiding is interactief en praktijkgericht en wordt door verschillende lesgevers (experten in het vakgebied) verzorgd. Deelnemers ontvangen na de opleiding en na een geslaagde eindopdracht een getuigschrift.

Het EVV zal in het kader van de multidisciplinaire opleiding volgende acties ondernemen:

- Promotie voeren omtrent opleiding
- Administratie i.f.v. opleiding (dit gebeurt met administratieve ondersteuning vanuit AccentVV, KU Leuven)
- Uitwerking van de lesdagen en bijhorende opdrachten
- Regeling praktische zaken
- Opstellen evaluatieformulier voor deelnemers
- Voorbereiding intervisie 2019

Doelgroep	Professionele zorgverleners in de thuissetting en woonzorgcentra (huisartsen, kinesitherapeuten, ergotherapeuten, verpleegkundigen, apothekers,...)
Door wie	EVV voorzitter, stafmedewerkers, PvhS en andere experts
Hoe	<ul style="list-style-type: none"> - Het EVV voorziet eenmalig een meerdaagse opleiding (wordt ingeschat op \pm 4 dagen), gegeven door experts. - Promotie en communicatie verloopt via allerlei kanalen: website, sociale media, e-mail - Ad hoc en op vraag van externe lesgevers kunnen voorbereidende overlegmomenten ingepland worden. - Via persoonlijk overleg en per mail zullen afspraken tussen het EVV en de lesgevers gemaakt worden. - Het volledige opleidingsprogramma kan geraadpleegd worden op www.valpreventie.be
Wanneer	<ul style="list-style-type: none"> • Dag 1: 27 maart 2018 • Dag 2: 5 juni 2018 • Dag 3: 16 oktober 2018 • Dag 4: 4 december 2018 • Intervisiemoment wordt voorzien in 2019



Evaluatiecriteria	1,2,3,4,5
Indicatoren	1,2,3,4

4.2 Produceren en ter beschikking stellen van ondersteuningsmiddelen¹¹ die horen bij de zelf ontwikkelde methodieken voor intermediairs en einddoelgroep

4.2.1 Het mee ter beschikking stellen van tools uit het Integraal Plan Gezond Ouder Worden

Wat	<p>-BOEBS: Het Vlaams Instituut Gezond Leven ontwikkelt binnen het integraal plan gezond ouder worden tools om lokale besturen te ondersteunen in een aanpak om ouderen 'zo lang mogelijk thuis te laten wonen'. Binnen dit integraal plan valt ook BOEBS. BOEBS is een ondersteuningsmiddel om de Vlaamse richtlijn Valpreventie bij thuiswonende ouderen'' (Milisen et al., 2017) te implementeren in Vlaamse gemeenten en lokale besturen. Ook het Liever Actiever project valt onder dit integraal plan. Het EVV zal deze tools en het Liever Actiever project mee bekendmaken via website en sociale media, indien van toepassing. Het EVV continueert de afstemming hieromtrent met het Vlaams Instituut Gezond Leven.</p> <p>-Gezonde Gemeente: Het Vlaams Instituut Gezond Leven werkt met verschillende partners aan een project 'advocacy voor gezondheid in aanloop naar de lokale verkiezingen' waarbij gepleit wordt voor meer preventieve gezondheid op gemeentelijke beleidsniveau. Het integraal plan Gezond Ouder worden, inclusief BOEBS is hier ook aan gelinkt. Gebaseerd op de principes van 'Health in all Policies' zal hierbij gewerkt worden omtrent zes domeinen (gezonde publieke ruimte, gezonde wijk, gezond wonen, zorg- en welzijnsvoorzieningen, gezondheid en veiligheid, gezond klimaat). Het EVV zal, waar mogelijk, zijn medewerking hieraan verlenen. Het EVV zal daarnaast, waar mogelijk, dit project mee bekendmaken via website en sociale media.</p>
Doelgroep	Gemeenten en lokale besturen
Door wie	EVV voorzitter, stafmedewerkers, Vlaams Instituut Gezond Leven
Hoe	Afstemming met collega van het Vlaams Instituut Gezond Leven, telefonisch, via mail of via overleg
Wanneer	Ad hoc
Evaluatiecriteria	2,3
Indicatoren	1

¹¹ Dit omvat zowel materialen alsook diensten.

4.2.2 Produceren van ondersteuningsmiddelen

Wat	Het ontwikkelen, drukken, het versturen, (laten) maken, online aanbieden van materialen/ondersteuningsmiddelen die horen bij de zelfontwikkelde methodieken voor intermediairs en einddoelgroepen: zie 2.2.1 . Deze materialen kunnen dan via disseminatie en implementatie verspreid worden (vb. het pilootproject: Implementatie van valpreventie in Vlaamse woonzorgcentra, de multidisciplinaire opleiding 'Expert in valpreventie bij ouderen', de Week van de Valpreventie, ...).
Doelgroep	Professionele zorgverleners in de thuissetting en woonzorgcentra (huisartsen, kinesitherapeuten, ergotherapeuten, verpleegkundigen, apothekers, ...) en de algemene bevolking (meer in het bijzonder 65-plussers met een verhoogd valrisico en hun mantelzorgers en familie), mantelzorgers.
Door wie	EVV voorzitter, stafmedewerkers, PvhS, externe partners
Hoe	In functie van de beschikbare budgetten en afhankelijk van de ondersteuningsmiddelen en de materialen. Hiervoor zal het EVV bijkomende sponsoring aanvragen.
Wanneer	Afhankelijk van de ondersteuningsmiddelen, de materialen en de nood
Evaluatiecriteria	2,3,5,6
Indicatoren	1,3,4

4.3 Instaan voor of bewaken van de kwaliteitsborging van de toepassing van de methodieken

4.3.1 Ondersteunen en bevorderen van de implementatie van de valpreventie maatregelen in WZC

Wat	<ul style="list-style-type: none"> - Het ondersteunen van zorgaanbieders bij het toetsen van het implementatieplan voor de <u>Praktijkrichtlijn voor valpreventie in woonzorgcentra: Praktijkrichtlijn voor Vlaanderen (Milisen et al., 2012)</u>. - Het pilootproject 'Implementatie van valpreventie in Vlaamse woonzorgcentra' zal worden geëvalueerd. - De gehanteerde preventiemethodiek (het implementatieplan) zal worden herwerkt o.b.v. bevindingen uit de evaluatie van het pilootproject. Hierbij wordt gebruik gemaakt van de <u>leidraad voor methodiekontwikkeling van het Vlaams Agentschap Zorg & Gezondheid</u>. - Er zal een samenvatting worden opgemaakt van de preventiemethodiek <u>conform de richtlijn voor publicatie op de website Zorg en Gezondheid</u>. - Een voorstel voor verderzetting van het implementatieproject in Vlaanderen zal worden ontwikkeld.
------------	---

In het kader van het project 'Procesbegeleiding voor preventie binnen Zorg & Welzijn' zal het EVV in functie van de eigen financiële en personele mogelijkheden:

- De preventiemethodiek 'implementatieplan voor val- en fractuurpreventie in woonzorgcentra' afstemmen en indien nodig aanpassen op de overkoepelende structuur voor preventiemethodieken aangeboden door het Vlaams Instituut Gezond Leven
- Een voorstel uitwerken van een profiel voor procesbegeleiders val- en fractuurpreventie in Vlaamse woonzorgcentra
- Een voorstel uitwerken van een profiel waaraan Vlaamse woonzorgcentra dienen te voldoen om met de preventiemethodiek aan de slag te kunnen gaan
- Een draaiboek uitwerken met toelichting van de rol van de procesbegeleider in elke stap van het implementatieplan val- en fractuurpreventie in Vlaamse woonzorgcentra ter integratie van de rol van de procesbegeleider val- en fractuurpreventie
- Ondersteuningsmiddelen bij de preventiemethodiek ontwikkelen voor zowel de woonzorgcentra alsook de betrokken procesbegeleider val- en fractuurpreventie

De acties die het EVV in 2018 zal uitvoeren i.k.v. het project 'Procesbegeleiding voor preventie binnen Zorg & Welzijn' behoren integraal onder de verderzetting van het pilootproject 'Implementatie van valpreventie in Vlaamse woonzorgcentra'.

Doelgroep	Vlaamse WZC
Door wie	EVV voorzitter, stafmedewerkers, PvhS, themagroep WZC
Hoe	- Evaluatiemomenten in de deelnemende woonzorgcentra zullen worden voortgezet en afgerond in 2018. - Organisatie van een TG WZC
Wanneer	- Afronding evaluatie pilootproject 'Implementatie van valpreventie in Vlaamse woonzorgcentra' in 6 deelnemende WZC: einde 2018 - Herwerking van de preventiemethodiek (implementatieplan): najaar 2018 - Uitwerking draaiboek met toelichting van de rol van procesbegeleider val- en fractuurpreventie: najaar 2018 - Uitwerken van een voorstel voor verderzetting van het implementatieproject in Vlaanderen: najaar 2018, begin 2019 - In functie van de financiële en personele mogelijkheden van het EVV zal in 2019 getracht worden dit project uit te breiden met een 5-tal Vlaamse woonzorgcentra.
Evaluatiecriteria	1, 2, 3, 6, 7
Indicatoren	3, 4, 5, 6

4.4 Evalueren van de eigen werking rond de ondersteuning van de implementatie van methodieken

4.4.1 Evalueren van de eigen werking van resultaatgebied 4

Doel Op basis van de evaluatiecriteria en de indicatoren zal een jaarlijkse evaluatie gebeuren van dit resultaatgebied.
De evaluatie zal o.a. gebeuren a.d.h.v. jaarrapport ingediend bij het Vlaamse Agentschap Zorg & Gezondheid (via bv.: CIRRO).

5 Begroting

De begroting voor het werkingsjaar 2018 werd opgesteld volgens de vier resultaatgebieden weergegeven in de oproep voor een partnerorganisatie voor val- en fractuurpreventie bij ouderen:

- 1) Resultaatsgebied 1: Informatie, documentatie en advies
- 2) Resultaatsgebied 2: De ontwikkeling van methodieken
- 3) Resultaatsgebied 3: Disseminatie van methodieken
- 4) Resultaatsgebied 4: De ondersteuning van de implementatie van methodieken met inbegrip van deskundigheidsbevordering

De begroting werd opgemaakt op 27 oktober 2017 en kan teruggevonden worden in het bijgevoegd Exceldocument. De voorgestelde inschatting van de begroting is onder voorbehoud. Deze kan wijzigen in functie van de noden van het werkveld en de aanbevelingen van de partnerorganisaties en de externe partners. In de begroting werd 10 procent overhead¹² mee in rekening brengen t.a.v. de KU Leuven.

¹² Onder overhead wordt verstaan: de vergoeding voor de centrale beheerskosten en de algemene exploitatiekosten van de universiteit bij de uitvoering van haar opdrachten (onderwijs, onderzoek en dienstverlening). Dit omvat onder andere de huur van lokalen, de kosten van verwarming en verlichting, de kosten voor vergaderlokalen, de kosten op niveau van de centrale diensten, schoonmaak, energievoorziening en parking.



Literatuurlijst

- Leysens, G., Vlaeyen, E., Vanaken, D., Janssens, E., Dejaeger, E., Cambier, D., . . . Milisen, K. (2017). Het toepassen van valpreventiemaatregelen bij thuiswonende ouderen: een survey onderzoek in Vlaanderen. *Tijdschrift voor Gerontologie en Geriatrie*, 1-13. doi:10.1007/s12439-017-0215-7
- Milisen, K., Vlaeyen, E., Coussement, J., Leysens, G., Van der Elst, E., Boonen, S., . . . Dejaeger, E. (2012). *Valpreventie in woonzorgcentra: Praktijkrichtlijn voor Vlaanderen* (Vol. 1). Leuven: Acco.
- Vlaeyen, E., Poels, J., Leysens, G., Stas, J., Meurrens, J., Laenen, A., Dejaeger, E., Dobbels, F., Milisen, K. (To be submitted). Prediction of Fall Prevention Behavior within nursing homes based on the Integrative Model of Behavioral Prediction: A Cross-sectional Multilevel Survey.