

WERKFICHE VALPREVENTIE BIJ GERIATRISCHE PATIËNTEN OPGENOMEN IN HET ZIEKENHUIS

2.3 Mentale status

- Aanwezigheid van
 - Dementie
 - Depressie
 - Delier

(dit kan onder meer worden opgespoord a.d.h.v. MMSE, GDS en CAM)

Ja Neen

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.4 Valangst

- Angst om te vallen?
- Dingen die niet/niet meer gedaan worden uit angst om te vallen?

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.5 Orthostatische hypotensie

- Last van duizeligheid of draaierigheid bij het rechtstaan uit bed, stoel of zetel, bij het bukken?
- BDverschil van liggend naar staand
 - Systolische BD ≥ 20 mmHg
 - Diastolische BD ≥ 10 mmHg
- Systolische BD ≤ 90 mmHg

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.6 Zicht

- Moeilijkheden bij het lezen, autorijden of TV kijken?
- Laatste bezoek aan de oogarts > 1jaar geleden?
- Last met bifocale of progressieve bril?
- Lineaire E-test $\leq 0,40$

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2.7 Voeten en schoeisel

- Voetproblemen
- Risicohoudend schoeisel

<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

C

MULTIFACTORIELE INTERVENTIES






1 STANDAARDMAATREGELEN

- Heb aandacht voor zelfredzaamheid, darm-en blaasfunctie, medicatie, veilige omgeving, veilige transfers, oriëntatie van de patiënt, aangepaste hulpmiddelen, voldoende inname Ca en Vit D, correct gebruik van bril en gehoorapparaat, aangepast en stevig schoeisel, onderliggende aandoeningen.
- Beperk gebruik van fixatiemateriaal (cfr. 2.9).
- Herevalueer deze interventies regelmatig.
- Algemene informatie/educatiefolder aan de patiënten geven.

2 SPECIFIEKE MAATREGELEN

Kruis aan welke interventies ondernomen zijn.

2.1 Evenwicht, mobiliteit en spierkracht

- Oefenprogramma opgesteld (individueel of groepsprogramma) 
- Loophulpmiddel aanbevolen en informatie verschaft (correct gebruik, instanties)  
- Geëvalueerd in kader van F-pathologie  
- Algemene lichaamsbeweging aangeraden en gemotiveerd






Andere en/of bemerkingen:

.....

.....

.....

2.2 Medicatie

- Kritische herbeoordeling medicatieschema uitgevoerd 
- Graduele dosisreductie uitgevoerd 
- Aandacht voor correcte toediening, inname en nevenwerkingen 
- Informatie gegeven m.b.t. nevenwerkingen en therapietrouw  



Andere en/of bemerkingen:

.....

.....

.....

2.3 Mentale status

- Aandachtspunten bij delirante en dementerende patiënten in acht genomen  (aandoening regelmatig herevalueren, extra supervisie, recent geneesmiddel opgestart, verhoogd of gestopt?, dehydratatie en elektrolytenstoornis?, infectie?, pijn?, urineretentie en faecale impactie?, noodzaak medicamenteuze behandeling?, beperk fysieke fixatie, vertrouwensklimaat creëren)
- Aandachtspunten bij depressieve patiënten in acht genomen  (ga noodzaak van medicamenteuze behandeling en/of psychosociale therapie na, LET OP: anti-depressiva kan valrisico verhogen; volg de eventuele nevenwerkingen goed op)

Andere en/of bemerkingen:

.....

.....

.....

2.4 Valangst

- Informatie verschaft omtrent risicofactoren
- Personenalarm besproken
- Aangeleerd hoe recht te komen na een val
- Informatie verschaft over het belang van voldoende te blijven bewegen

Andere en/of bemerkingen:



.....

.....

.....

WERKFICHE VALPREVENTIE BIJ GERIATRISCHE PATIËNTEN OPGENOMEN IN HET ZIEKENHUIS

2.5 Orthostatische hypotensie

- Etiologische diagnose en behandeling gesteld 
- Tips, adviezen en compensatiestrategieën aangeleerd 

Andere en/of bemerkingen:

.....

.....

.....

2.6 Zicht

- Doorverwezen naar oftalmoloog
- Aangeraden minimum 1x/jaar controle bij oogarts
- Gewezen op gevaar gebruik bifocale of progressieve bril wanneer patiënt aangeeft last te hebben bij het dragen ervan.
- Voorzien in adequate verlichting

Andere en/of bemerkingen:

.....

.....

.....

2.7 Voeten en schoeisel

- Advies m.b.t. goed schoeisel gegeven (kan a.d.h.v. brochure)
- Doorverwezen naar podoloog of voetspecialist


Andere en/of bemerkingen:

.....

.....

.....

2.8 Reductie van het risico op fracturen

- Nagegaan of er voldoende Ca en Vit D wordt ingenomen (1200 mg Ca/dag + 800 IE vit D/dag) 

Andere en/of bemerkingen:

.....

.....

.....

2.9 Vermijd vrijheidsbeperkende maatregelen

- Alternatieven voor fysieke fixatie besproken.....
- Alternatieven voor fysieke fixatie aangewend.....
- Voldaan aan onderstaande aandachtspunten als toch beslist werd te fixeren (verhoogd toezicht, aangepast fixatiemateriaal, correct materiaal, veilig aangebracht, maximaal comfort, bedalarmsysteem bereikbaar, zo kort mogelijke duur, regelmatig herevalueren, ga onderliggende factoren van het aanleidend gedrag na)

- CAVE: gebruik van onrusthekkens bij geagiteerde patiënten

Andere en/of bemerkingen:

.....

.....

.....



TRANSFER VAN INFORMATIE BIJ ONTSLAG

Doel: een goede doorstroming van informatie naar de thuissetting, revalidatiesetting of rusthuissetting

Is volgende informatie meegedeeld in het ontslagdocument aan de huisarts, de zorgverleners in de thuiszorg, de revalidatiedienst of het rusthuis?

- Heeft de patiënt al dan niet een verhoogd valrisico en geef aan waarom
- Is de patiënt al dan niet gevallen tijdens de hospitalisatie en zo ja is de oorzaak van de val vermeld
- De resultaten van de voorgeschreven behandeling en de interventies

Bemerkingen:

.....

.....

.....

ALGEMENE BEMERKINGEN:

.....

.....

.....