



4. FOLLOW-UP VAN INDIVIDUELE MAATREGELEN

Enemaal een individueel zorg- en begeleidingsplan is opgestart, is follow-up onontbeerlijk voor het welslagen van het valpreventieprogramma (inschatten van de effectiviteit van de valpreventiemaatregelen) en voor het bevorderen van de therapietrouw. De follow-up dient te gebeuren door gans het **interdisciplinair team**, bij voorkeur onder leiding van een valpreventiecoördinator (zie 5.1.1).

Iedere voorziening of afdeling dient zelf af te wegen welk **follow-upstelsel** het **meest haalbaar** is. Indien mogelijk, is het zinvol om follow-up in te bouwen in reeds bestaande multidisciplinaire overlegmomenten. Hieronder worden een aantal voorbeelden van follow-upsystemen weergegeven:

- ✓ Bij voorkeur volgt een eerste follow-up binnen **3 maanden** na opstart van het zorg- en begeleidingsplan. Daarnaast dient van elke bewoner permanent het aantal valincidenten te worden geregistreerd (met bijhorende valanamnese). Deze **valregistratie** dient bij voorkeur om de **6 maanden** te worden besproken in het interdisciplinaire team. Van elke bewoner met minstens één valincident dient te worden nagegaan of het zorg- en begeleidingsplan correct werd uitgevoerd, zo nodig moet opnieuw een multifactoriële evaluatie worden uitgevoerd en het zorg- en begeleidingsplan worden aangepast. Bij elke bewoner dient minstens **jaarlijks** of wanneer de **algemene toestand** van de bewoner **wijzigd** (bijvoorbeeld na een hospitalisatie) een nieuwe multifactoriële evaluatie te worden uitgevoerd op basis waarvan het zorg- en begeleidingsplan wordt aangepast.
- ✓ Wanneer bovenstaand follow-upstelsel in de eigen voorziening niet haalbaar is, kan men ook opteren voor **minimum twee maal per jaar** de

follow-up betreffende valpreventie van elke bewoner tijdens een interdisciplinair overleg te bespreken. Tijdens dit follow-upmoment moet dan het gehele zorg- en begeleidingsplan ten aanzien van valpreventie (zowel multifactoriële evaluatie als multifactoriële interventies) worden besproken.

- ✓ Als laatste kan men er ook voor opteren om de follow-up betreffende valpreventie van elke bewoner in een interdisciplinaire vergadering te bespreken wanneer er **aan de hand van de valregistratie** in de voorziening meer vallen worden geregistreerd. Tijdens dit follow-upmoment moet dan eveneens het gehele zorg- en begeleidingsplan ten aanzien van valpreventie (zowel multifactoriële evaluatie als multifactoriële interventies) worden besproken.

(Ray, 1997; Vlaeyen, study in progress.)