

HOUD STAND!

Analyse van valrisico's in de 1,5^e lijn en zorg in de keten
Deelproject van Herstelzorg, Nationaal Programma Ouderenzorg (NPO)

Auteur: Mirjam Schonenberg, huisarts te Katwijk aan Zee

Aanleiding en probleemstelling

- Vallen bij kwetsbare ouderen heeft veel negatieve gevolgen en kan worden voorkomen / verminderd.
- De analyse van vallen in de 1e lijn is niet goed gestructureerd.
- De 'valpoliklinieken' in de 2e lijn zijn dure, tijdrovende analyses die voor veel ouderen die vallen niet nodig zijn.

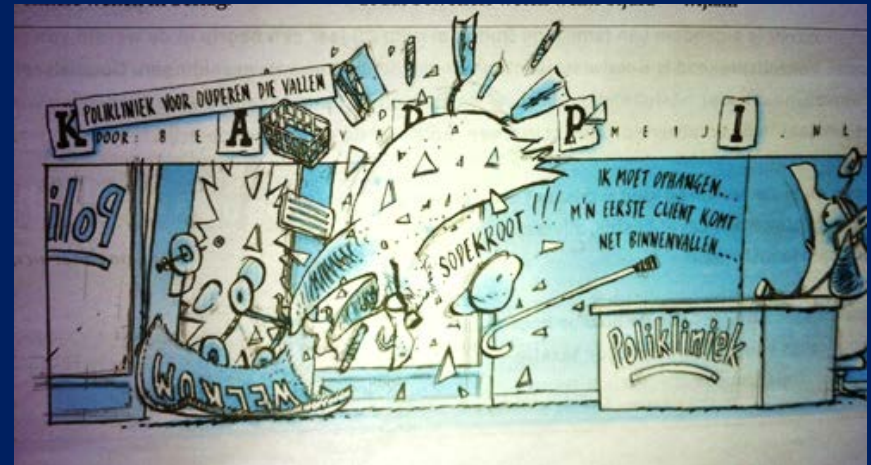
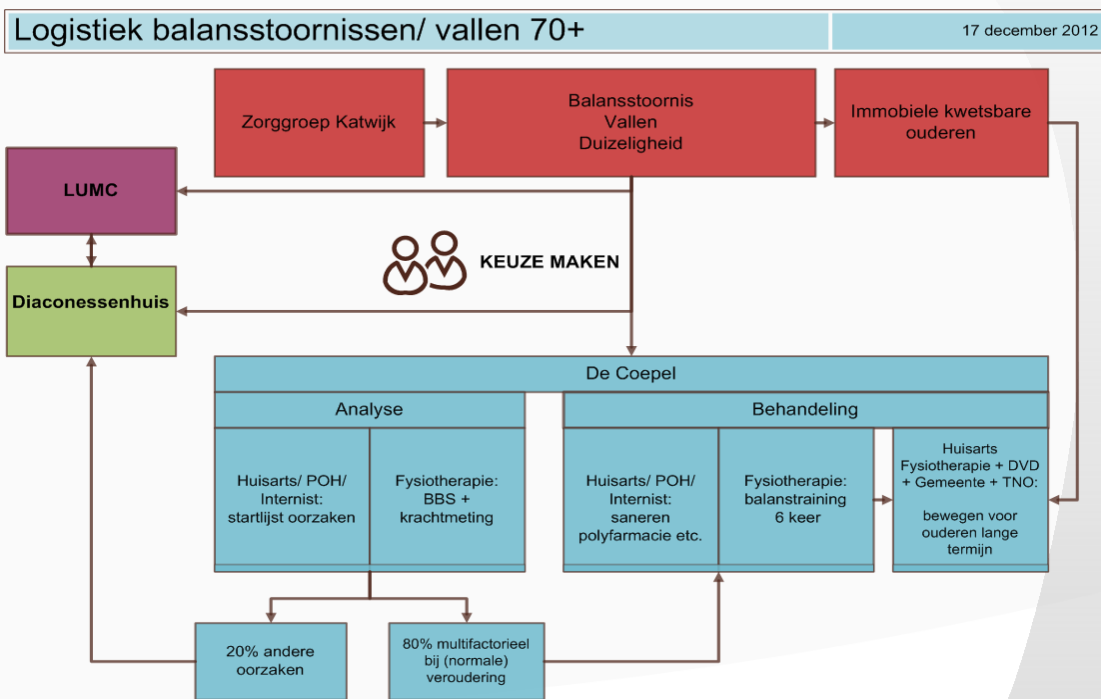
Doelen

- Opzetten van een 1,5-lijns polikliniek voor valanalyse waar 80% van de totale balansanalyses kan plaatsvinden.
- Na een balanstraining kan aansluitend patiënt gebruik maken van lokale beweegprogramma's. Dit is ook goed voor de algemene gezondheid.
- Kostenbesparing.
- Patiënttevredenheid neemt toe en niet meer valincidenten dan de klassieke 2e lijnsanalyse.

Aanpak

- Overleg met Diaconessenhuis Leiden, NPO (subsidie voor 1 jaar) en Zorggroep Katwijk.
- Opzet van het team: geriatrisch fysiotherapeut, praktijkverpleegkundige, internist ouderengeneeskunde en kaderhuisarts.
- Bepalen inhoud** en logistiek (carrousel voor 2 ouderen in 2 uur tijd, plan van aanpak direct mee).
- Instructieavond Zorggroep Katwijk over inhoud project en manier van verwijzen (NB Regulier verwijzen blijft mogelijk).

* zie ook: <https://www.lumc.nl/con/9085/241521/1302200235225623/> ** De inhoud van de analyse is op te vragen via onderstaand e-mailadres



Conclusie

Een 1,5 lijns setting voor analyse van vallen is mogelijk.
De analyse inclusief advies kan in 1 uur gedaan worden.
Alle medewerkers waren positief over deze manier van werken.

Trots op:

- Het innovatieve aspect van dit project.
- Het feit dat zorgverleners van de werkvloer dit hebben bedacht, elkaar versterken en enthousiasmeren.
- Tot stand brengen van samenwerking met de gemeente Katwijk.
- Financiering door subsidie ZonMW.

Struikelblokken

- Financiering op langere termijn, volgen de verzekeraars ??
- De definitieve formering van een 1,5 lijns polikliniek is complex.
- De 2^e lijn zal niet altijd open staan voor deze vorm van werken (inkomstenderving).
- Coördinatie van afspraken is soms lastig.

