Implementatie en belang van een valdetectie systeem en vergelijking met bestaande valrisico schalen

Haio: VANDER SLAGMOLEN Griet , V.U.B.
Promotor: VANSINTEJAN Johan , V.U.B.
Praktijkopleider: VAN DE SYPE Dirk

Context: Valincidenten komen vaak voor op psycho-geriatrische afdelingen en in woonzorgcentra. 30-70% van de bewoners valt ten minste eenmaal per jaar en 15-40% valt tweemaal of vaker per jaar. Dit kan grote gevolgen met zich mee brengen. In Scheutbos werd er op de afdeling pscyho-geriatrie gestart met een valdetectie systeem. Dit is een speciaal systeem dat registreert wanneer iemand valt. Het doel van deze studie is om het effect van de introductie van een valdetectie systeem te evalueren op gebied van valregistratie en te vergelijken met bestaande valrsico schalen.

Onderzoeksvraag: (i) Is de aanwezigheid van een valdetectie systeem haalbaar op de afdeling psycho-geriatrie? (ii) Is er een verschil tussen de gegevens van het valdetectie systeem en de gegevens van de valregistratie door verpleeg- en zorgkundigen? (iii) Vergelijken van de gegevens van het valdetectie systeem met bestaande klassieke valrisicoscores (zoals Stratify en Tinetti test)

Methode: 8 kamers op de afdeling psycho-geriatrie van het geriatrisch centrum Scheutbos zijn uitgerust met een 3-dimensioneel valdetectie systeem met infrarood sensor. De gegevens van de patiënten die opgenomen zijn tussen 1 juni en 31 oktober 2018 werden retro-spectief geanalyseerd. De valregistratie door de verpleeg- of zorgkundige en de gegevens van het valdetectie systeem worden vergeleken met bestaande valrisico scores zoals Tinetti en STRATIFY (St. Thomas's risk assessment tool in falling elderly inpatient).

Resultaten: er werden 36 patiënten geïncludeerd. Zes vallen zijn correct geregistreerd door het valdetectie systeem in de kamer. Daarnaast was er 1 detectie die ook gelabeld werd als val maar dit was de verpleeg- of zorgkundige die op de grond gaan zitten was om een patiënt te helpen na een val. De valregistratie door de verpleeg- en zorgkundigen toonde 3 vallen waavan 1 val die plaats vond in de gang. Volgens de valregistratie gebeuren de meeste valpartijen in de kamer en 's nachts. In 2018 waren er 38% van de geregistreerde vallen gepaard met letsels. Polyfarmacie (inname van meer dan 9 verschillende geneesmiddelen) werd gevonden bij 69% van de patiënten. Waarbij anti-depressiva (78%) en anti-hypertensiva (58%) het vaakst werden genomen. Alle ethyliekers (= 6 patiënten) zijn tijdens de opname of 6 maanden voor opname gevallen. Er werd een significant verschil gevonden tussen de groep van de patiënten die gevallen zijn en de patiënten die niet vielen voor orthopedische aandoeningen (p=0,030). 32 van de 36 patiënten had een STRATIFY score van 2 of meer. Bij 81% van de patiënten die gevallen waren was de totale Tinetti score lager dan 19, dit was significant verschillend tussen de groep die gevallen was en de groep die niet gevallen was (p = 0.0497).

Conclusie: : Implementatie van een valdetectie systeem op de afdeling psycho-geriatrie is haalbaar. De detectie met het valdetectie systeem toonde meer vallen dan geregistreerd werden door verpleeg- en zorgkundigen, sommige vallen gingen ongemerkt voorbij. De risicofactoren van vallen in deze populatie waren ethylisme en orthopedische aandoeningen. Er was een correlatie tussen de Tinetti score in de groep van de patiënten die gevallen waren tegenover de patiënten die niet vielen. De STRATIFY was geen goede score om het valrisico op te sporen. Verdere studies, met grotere aantallen patiënten zullen nodig zijn om onze resultaten te staven of tegen te spreken. Daarnaast is ook verder onderzoek noodzakelijk voor de optimalisatie van het algoritme van het

valdetectie systeem.