Samen werken aan valpreventie

Haio: VANHERLE Ine , KUL
Promotor: BUFFELS Johan
Praktijkopleider: BAECK Luc , Stroeken Liesbet

Context: Door de vergrijzing van de bevolking zijn er steeds meer personen boven de 65 jaar. Van hen geeft een vijfde aan te zijn gevallen in het afgelopen jaar. De gevolgen van deze val kunnen zwaar zijn, zowel op fysiek als op psychosociaal vlak. In de gemeente Lanaken werden vallen geregistreerd door het Wit-Gele Kruis in de periode 2012-2014. Uit de analyse van deze resultaten bleek er weinig samenwerking te zijn in de eerste lijn.

Onderzoeksvraag: Leidt een geco?rdineerd project inzake valpreventie tot meer tussenkomsten van hulpverleners in de eerste lijn?

Methode: Na een multidisciplinaire bijscholing werd een project opgestart rond valpreventie. Verpleegkundigen meldden een val en voerden een valanamnese uit. Zij gaven ook aan welke interventies er reeds waren gebeurd. Dit formulier werd doorgegeven aan de huisarts. De huisarts voerde bij zijn patiënt een multifactori?le evaluatie en interventie uit volgens de Richtlijn Valpreventie Vlaanderen. Na 1 maand, 3 maanden en 6 maanden werd er gevraagd om kort deze interventies te evalueren. Na afloop van de registratieperiode werden deze formulieren onderzocht en vergeleken met deze van 2012-2014.

Resultaten: Er werden 106 vallen geregistreerd door de verpleegkundigen en een thuiszorgdienst. De huisartsen stuurden slechts 8 formulieren in. De artsen melden dat ze wel aan valpreventie deden, maar de formulieren niet invulden of opstuurden wegens tijdsdruk en administratieve belasting. De valanamneses zijn te vergelijken met de 135 vallen uit 2012-2014. Verpleegkundigen blijken de omgeving en het gedrag risicovoller in te schatten dan de huisarts. Er was in dit project minder overleg tussen huisarts en verpleegkundige. Ook overleg met kinesitherapeut en ergotherapeut gebeurde weinig.

Conclusie: Een geco?rdineerd project na een multidisciplinaire bijscholing leidt niet automatisch tot meer samenwerking tussen hulpverleners in de eerste lijn. Elk heeft zijn eigen expertise die aanvullend is, en dit zou nog meer benut moeten worden. In een volgend onderzoek moet aandacht besteed worden aan het verminderen van administratieve belasting en tijdsduur van de interventie. Dit zou kunnen leiden tot meer tijd voor overleg en samenwerking.