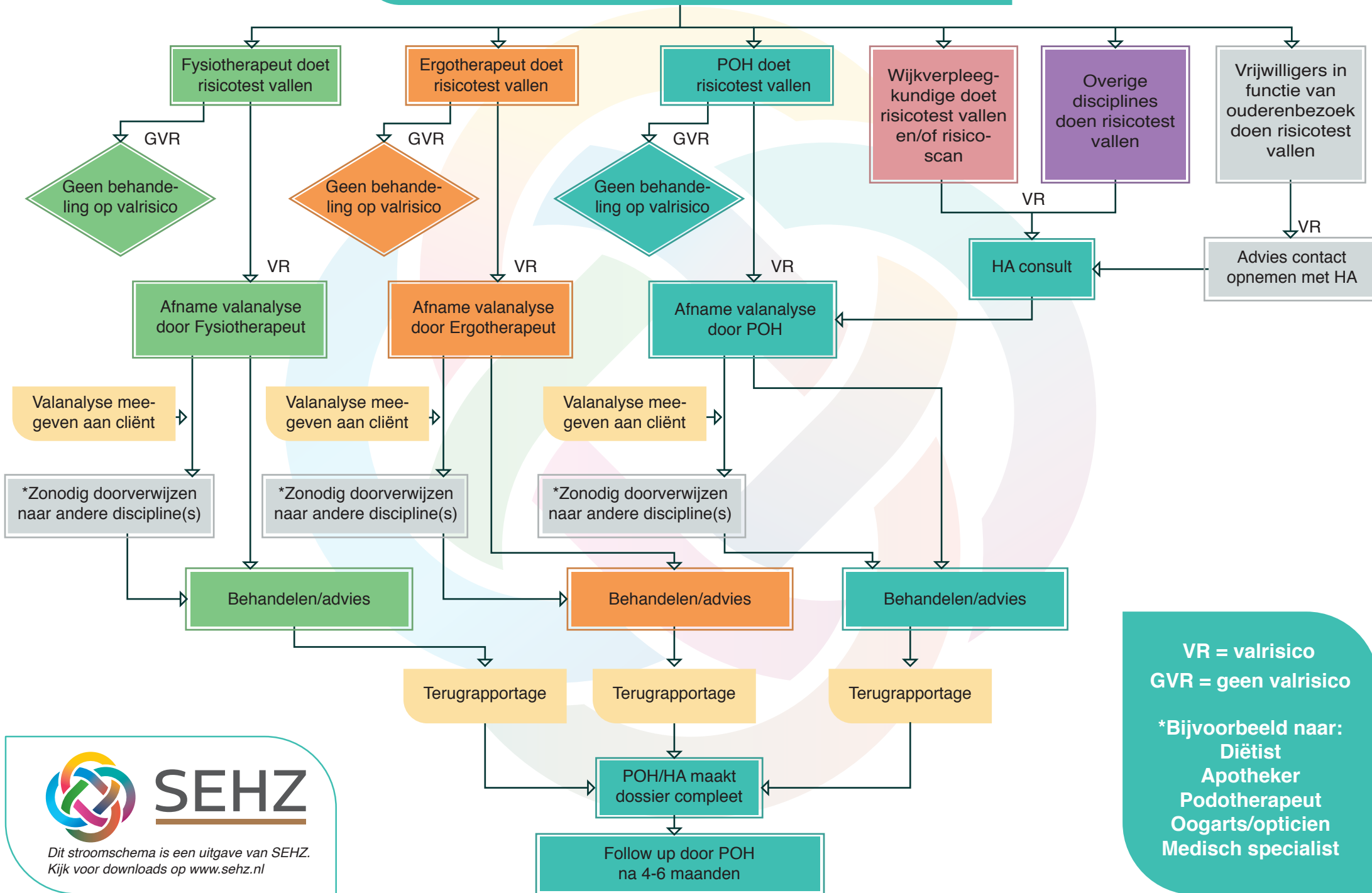


# Kwetsbare oudere > 70 jaar met 1 of meer valincidenten



VR = valrisico  
 GVR = geen valrisico

\*Bijvoorbeeld naar:  
 Diëtist  
 Apotheker  
 Podotherapeut  
 Oogarts/opticien  
 Medisch specialist

### De Valanalyse

De Valanalyse is een set instrumenten voor screening, opgesteld door experts, om thuiswonende ouderen met verhoogd valrisico op te sporen en valrisicofactoren (globaal) in kaart te brengen. Er worden opties voor acties en doorverwijzing gegeven. Met de Valanalyse kan tevens de bewustwording bij ouderen over een eventueel valrisico vergroot worden. De Valanalyse is bedoeld voor afname door eerstelijns zorgverleners. Praktijkondersteuners van huisartsen, fysiotherapeuten, ergotherapeuten en andere paramedici kunnen (onderdelen van) de Valanalyse gebruiken. Een boek met afname instructies en het scoreformulier zijn digitaal vrij te downloaden. Als de professional een onderdeel niet zelf kan afnemen kan er doorverwezen worden naar een andere discipline. Natuurlijk is de professional vrij om een aanvullend onderzoek buiten de valanalyse te doen specifiek vanuit zijn eigen professe. De valanalyse is te downloaden via [veiligheid.nl](http://veiligheid.nl)

## Mogelijkheden voor doorverwijzen n.a.v. Valanalyse

	Duizeligheid	Mobiliteit Balans Spierkracht	Mobiliteit voet-problemen	Osteoporose	Cognitie	Valangst	Gezichts-vermogen	Medicijn-gebruik	ADL	Omgevings-factoren
1. Huisarts	●	●	●	●	●	●	●	●	●	●
2. POH	●			●	●			●		
3. Fysio-therapeut		●		●		●			●	●
4. Ergo-therapeut		●			●	●			●	●
5. Apotheek								●		
6. Opticien							●			
7. Podo-therapeut			●							
8. Oefen-therapeut		●							●	
9. Wijkver-pleegkundige									●	

## Toelichting

- De **huisarts** is het centrale aanspreekpunt voor iedereen met gezondheidsproblemen. De huisarts verwijst door naar andere disciplines wanneer dit nodig is. Binnen de valpreventie heeft de huisarts een centrale functie; betrokken disciplines rapporteren aan de huisarts. De **Praktijk Ondersteuner Huisarts** screent kwetsbare ouderen, waarbij ook valproblematiek aan de orde komt. Zij geeft voorlichting en begeleiding aan de cliënt en verwijst in overleg met de huisarts door naar andere disciplines.
- De **fysiotherapeut** verbetert het inspanningsvermogen, mobiliteit, spierkracht en evenwicht, oefent functioneel de dagelijkse activiteiten en organiseert valpreventiecurcursussen.
- De **ergotherapeut** geeft advies en behandeling met als doel de veiligheid van het dagelijks handelen te verbeteren. Dit kan d.m.v. het oefenen van dagelijkse activiteiten en/of het inzetten van hulpmiddelen. De interactie van de cliënt met zijn (woon-/leef-/omgeving is hierbij het uitgangspunt. De ergotherapeut onderzoekt welke valrisico's er in de omgeving aanwezig zijn, wat de cognitieve mogelijkheden van de cliënt zijn en de invloed hiervan op het dagelijks handelen. De **apotheker** geeft advies over medicatiegebruik en de invloed hiervan op het dagelijks handelen. De **opticien** wordt ingeschakeld bij een verminderd gezichtsvermogen. Door een verminderd gezichtsvermogen kan een verhoogd valrisico ontstaan. Regelmatige controle is daarom van belang.
- De **podothapeut** wordt ingeschakeld als er voetproblemen zijn. Door voetproblemen kunnen loopproblemen ontstaan. Goede schoenen of een aangepast voetbed kan iemand ondersteunen in de loopbeweging.
- De **oefentherapeut** richt zich op het behandelen en voorkomen van klachten als gevolg van een ongunstige houdings- en bewegingspatroon. De oefentherapeut maakt de cliënt zich bewust van zijn houding en manier van bewegen.
- De **wijkverpleegkundige** heeft een belangrijke signalerende functie. Zij merkt veranderingen in het dagelijks functioneren op en koppelt dit terug aan de huisarts of betrokken disciplines. Zij geeft advies en ondersteuning bij de uitvoer van ADL en screent cliënten op een verhoogd valrisico.

## Risicotest vallen

