

Valpreventie



Waarom is valpreventie belangrijk?

- Het komt vaak voor.
- Het heeft ernstige, lichamelijke en sociale gevolgen voor de cliënt.

Oorzaken van vallen

- Omgeving: snoeren, kledjes, verlichting
- Onveilige hulpmiddelen
- Cliënt gebonden oorzaken: medicatie, duizeligheid, lage bloeddruk, zicht, incontinentie, mobiliteit, verwardheid(gedrag)

Wie lopen hoog risico?

- Alle bewoners van verpleeghuizen hebben een hoog valrisico, behalve volledig immobiele bewoners.
- Hetzelfde geldt voor bewoners van de verzorgingshuizen en een groot deel van de deelnemers aan de activiteitencentra.

Wat kun jij er aan doen?

- Zorg dat je van iedere cliënt de **valrisicofactoren** kent.
- Zet bij iedere cliënt **passende acties** in gebaseerd op de persoonlijke valrisicofactoren.
- **Werk samen** met andere disciplines.
- Gebruik de **inventarisatielijst valrisicofactoren** (MIVF) zoals opgenomen in ECD.



Valpreventie



DEEL 1 WERKWIJZE

Werkwijze bij het invullen van het
Multidisciplinaire Inventarisatie
Valrisicofactoren Formulier (MIVF)
bij cliënten
mét een
behandelindicatie



• Bij nieuwe opname

Gebruik inventarisatielijst risicofactoren

		Zorg	Arts	Ergo	Fysio
Dag 1	Vul tijdens intake/opnamegesprek het eigen gedeelte van het MIVF in.	Z			
Dag 1-4	Vul n.a.v. de 1 ^e inventarisatie je eigen deellijst in.		A	E	F
Dag 1-7	Doe zo nodig aanvullend onderzoek.	Z	A	E	F

Maak een keuze uit de interventielijst

Dag 1	Neem direct maatregelen indien nodig.	Z	A		
Dag 1-7	Vul het MIVF volledig in. Ga in overleg met MD-team.	Z	A	E	F

Stel een vraag en doel op over mobiliteit/lopen/vallen in het zlp n.a.v. de valrisico inventarisatie.

Stel actie vast n.a.v.gekozen maatregelen en adviezen.

Dag 2	Formuleer een vraag, doel en actie over mobiliteit/lopen/vallen in het ZLP n.a.v. 1 ^e inventarisatie.				F
Dag 2-7	Vul zo nodig per discipline aan: vraag doel en acties n.a.v. eigen bevindingen + vanuit volledig ingevulde MIVF + vanuit overleg.	Z	A	E	F
Vanaf dag 1	Voer maatregelen uit en evalueer ze.	Z	A	E	F

- Vóór iedere zorgleefplanbespreking
- Na valincident
- Bij verandering in klinisch beeld

- Check laatst ingevulde MIVF.
- Vul zo nodig aan.
- Overleg zo nodig over nieuwe interventies.
- Verwerk zo nodig in het (concept) zorgleefplan.

Als een cliënt géén indicatie voor behandeling heeft, gebruik dan 'valpreventiekaart bij cliënten zonder een behandelindicatie'.

