Zorgcentrum St. Franciscus

# Val en letsel preventie

# Procedure

| | |
|---|---|
| Titel: procedure val- en letselpreventie | Akkoord CR d.d.: n.v.t. |
| Proceseigenaar: teamleider verzorgingshuis | Akkoord OR d.d.: n.v.t. |
| Versiedatum: 18-06-2018 | Pagina **1** van **5** |

# Inhoudsopgave

**Doel procedure** ..... 3

**De doelgroep** ..... 3

**Betrokken disciplines** ..... 3

**Het verloop van de procedure** ..... 4

**Wanneer invullen?** ..... 4

**Maatregelen** ..... 4

**Terugkoppeling verpleeghuis:** ..... 4

**Terugkoppeling verzorgingshuis en EMZ** ..... 5

**Bewaren lijsten** ..... 5

**Tot slot** ..... 5

## 1. Doel procedure

Het doel van deze procedure is valrisico's en valrisicofactoren tijdig te onderkennen en hiervoor een multidisciplinair, multifactorieel maatregelenpakket te bieden. Multifactorieel betekent hierbij:

- aandacht voor het valrisico;
- specifieke valpreventieve maatregelen op maat van de individuele cliënt;
- algemene valpreventieve maatregelen op maat van de instelling.

Het doel hiervan is het valgevaar te verminderen en/of de gevolgen van een valpartij (de ernst van eventuele letsels) te verminderen.
In sommige gevallen zal het valgevaar (voor een deel) geaccepteerd worden, bijvoorbeeld als de benodigde interventies te belastend zijn voor de cliënt of de cliënt, na deskundig multidisciplinair advies, een andere, weloverwogen keuze maakt. Een dergelijke keuze dient bewust te worden gemaakt waarbij dit ook in het zorgleefplan wordt genoteerd.

## 2. De doelgroep

Deze procedure is van toepassing op alle intramurale en extramurale cliënten van Zorgcentrum St. Franciscus.

## 3. Betrokken disciplines

De specialist ouderengeneeskunde/huisarts, fysiotherapeut, ergotherapeut, teamleider en contactverzorgende vormen de vaste partners rondom de valpreventie in het multidisciplinaire, afdelingsteam. Indien nodig kan ook een beroep gedaan worden op andere disciplines. Binnen de extramurale zorg zijn de verzorgenden en de wijkverpleegkundige verantwoordelijk voor valpreventie. Indien nodig kunnen huisarts, fysiotherapeut of ergotherapeut ingeschakeld worden.
Binnen de verpleeghuiszorg, verzorgingshuiszorg en de extramurale zorg is een ergocoach aangesteld die een centrale rol rondom de valproblematiek vervullen. Deze ergocoaches zijn verzorgenden, die er zorg voor dragen dat de aanwezige c.q. aan te schaffen hulpmiddelen goed ingezet worden. Zij zijn verantwoordelijk voor het signaleren van valincidenten, de bewaking van uitvoering van de valrisico-inventarisatie en bewaking van de geplande maatregelen.
Binnen het verpleeghuis wordt tijdens het MDO en zn de visite aandacht besteed aan valpreventie, valgevaar (transfers, zitvoorziening en hulpmiddelengebruik.
Binnen het verzorgingshuis wordt tijdens de evaluatiebesprekingen tbv het zorgleefplan extra aandacht besteed aan valpreventie, valgevaar (transfers, zitvoorziening en hulpmiddelengebruik.
Binnen de extramurale zorg wordt er tijdens de twee-jaarlijks evaluatie, met de cliënt en de wijkverpleegkundige, aandacht besteed aan valpreventie, valgevaar, transfers en hulpmiddelengebruik.
Indien er andere disciplines moeten worden ingeschakeld, dient er door de huisarts een verwijzing geschreven te worden. Dit betekent dat de huisarts, voor zover dat nog niet is, nauwer betrokken zal worden bij valpreventie.

## 4. Het verloop van de procedure

Risicosignalering & Analyse → Maatregelen → Terugkoppeling

**Beschrijving stappen**

### 4.1 Wanneer invullen?

De risicosignalering wordt ingevuld op de volgende momenten:

- Na verhuizing (binnen 5 werkdagen):
- Teamleider/wijkverpleegkundige of contactverzorgende zal hiervoor de risicosignalering binnen 5 werkdagen invullen en na veranderingen in de gezondheidssituatie
- Ter voorbereiding op MDO/zorgleefplanbespreking
- Na elk valincident:
    - Na elk valincident moet de risicosignalering worden ingevuld door de verzorgende. Als er n.a.v. het valincident een medische zorgvraag is dient dit gemeld te worden aan de behandelend of waarnemend specialist ouderengeneeskunde/ huisarts.
    - Bij ziekenhuisopname de risicosignalering pas bij terugkomst cliënt invullen.
- Op verzoek specialist ouderengeneeskunde/huisarts, paramedische discipline, en/of ergocoach.

### 4.2 Wie vullen in?

De risicosignalering wordt ingevuld door de verzorgende. Indien zij hierbij vragen hebben dan kunnen zij hiervoor een beroep doen op de teamleider van hun eigen afdeling.

### 4.3 Maatregelen

Na analyse wordt er besloten of er interventiemaatregelen genomen moeten worden en zo ja welke. Indien er besloten wordt het valrisico te accepteren dan wordt deze beslissing in het medisch dossier in beheer van de arts en zorgleefplan genoteerd als “bewust genomen risico”. Het zorgleefplan dient ondertekend te worden door de cliënt c.q. 1e contactpersoon. Evaluatiemomenten dienen vastgesteld te worden om te voorkomen dat eenmaal vastgestelde afspraken, indien nodig, niet of onvoldoende bijgesteld worden.
De zorgvraag van de cliënt kan immers veranderen.

### 4.4. Terugkoppeling verpleeghuis

De ingevulde risicosignalering wordt aan de specialist ouderengeneeskunde overhandigd. De specialist ouderengeneeskunde kan aan de hand van de risicosignalering het multidisciplinaire team adviseren over de te nemen interventiemaatregelen. Dit advies kan direct aan de individuele disciplines gegeven worden maar kan ook via de contactverzorgende lopen.

### 4.5 Terugkoppeling verzorgingshuis en extramurale zorg

In het verzorgingshuis en de extramurale zorg wordt de risicosignalering besproken met de huisarts wanneer interventies noodzakelijk zijn. Tevens zijn de interventies terug te vinden het zorgleefplan.

### 4.6 Bewaren lijsten

Lijst valrisico zit digitaal in Nedap, deze wordt daar in het dossier van de cliënt ingevuld en bewaard.

## Tot slot

Het tijdig informeren van de cliënt/contactpersoon van de cliënt is een belangrijk aandachtspunt in de omgang van valproblematiek. Hierbij dienen zowel valpreventie, het valrisico, een valincident als de genomen interventiemaatregelen met de cliënt c.q. 1e contactpersoon besproken te worden.

Bij evaluatie in juni 2018 zijn enkele kleine aanpassingen aangebracht.