

BIJLAGE I Ketenaanpak Valpreventie

Hieronder is te zien waar de Ketenaanpak Valpreventie uit bestaat, zie Veiligheid.nl:

a. Opsporing (ketenaanpak)

De Ketenaanpak Valpreventie begint met het opsporen van valrisico bij thuiswonende ouderen (65-plussers). Vanuit het GALA moet jaarlijks 14% van alle thuiswonende ouderen (65+) een risico-inschatting krijgen.

Hieronder staan de drie soorten valrisico's vanuit Veiligheid.nl genoemd:

Laag valrisico:	Matig valrisico:	Hoog valrisico:
<ul style="list-style-type: none">> Verwijs naar regulier sport- en beweegaanbod> Geef voorlichting over vallen en valpreventie	<ul style="list-style-type: none">> Verwijs naar een valpreventieve beweeginterventie> Geef voorlichting over vallen en valpreventie	<ul style="list-style-type: none">> Screen op valrisicofactoren (Valanalyse) en geef valpreventie advies op maat

b. Screening (valanalyse)

Wanneer nodig kan een professional een valrisicoscreening afnemen om de passende interventie te adviseren.

De screening (Valanalyse) is geduid als geneeskundige zorg zoals huisartsen en medisch specialisten of verpleegkundigen die plegen te bieden. De duiding is functioneel en biedt langs deze weg ruimte om ook andere professionals met vergelijkbare competenties deze rol te laten pakken zoals fysiotherapeuten en ergotherapeuten. Voor 2024 start de zorgverzekeraar met het inkopen van de valanalyse bij huisartsen/POH en wijkverpleegkundigen. Zorgverzekeraars maken hier in de regio's afspraken over met de betrokken zorgverleners.

c. Inzet van erkende beweeginterventies (valpreventietrainingen)

Vanuit het GALA is de tweede voorwaarde dat jaarlijks 3% van alle thuiswonende ouderen (65+), waarbij valrisico is vastgesteld, meedoet aan een erkende valpreventieve beweeginterventie.

Drie interventies zijn erkend door Veiligheid.nl. De meeste gemeenten kiezen voor 'In Balans' (voor laag/matig valrisico) en 'Otago' (verhoogd valrisico).

d. Structureel aanbod

Het is belangrijk ouderen goed te begeleiden naar vervolgaanbod, want ondanks vaak goede intenties en positieve ervaringen blijkt dat veel ouderen dit niet doen. Gemeente moeten zorgen voor voldoende en passend sport- en beweegaanbod dat structureel wordt aangeboden en aansluit bij het niveau en de wensen van de ouderen. De betrokken professionals stemmen onderling af hoe de ouderen worden doorverwezen naar vervolgaanbod.

e. Borging

Evalueren helpt om inzicht te krijgen in de effectiviteit van de valpreventie-aanpak in je gemeente.