

Geriatrisch dagziekenhuis



Valkliniek

Alles wat je moet weten
over multidisciplinaire en
gestructureerde aanpak van
valproblemen

sommigen willen opvallen

anderen willen afvallen

maar niemand wil vallen

01 Valproblemen

Valincidenten vormen een ernstige bedreiging voor de gezondheid.

Ongeveer 30% van de mensen ouder dan 65 jaar valt jaarlijks eenmaal. De directe letsels van een val zijn botfracturen, weke delen letsels en cerebrale aandoeningen. Daarbij komen nog de psychologische gevolgen van een val, waarbij de angst voor een volgende val de zelfredzaamheid kan ondermijnen.

Beide aspecten kunnen het zelfstandig functioneren in de thuissituatie in het gedrang brengen zodat een beroep moet gedaan worden op mantelzorg.

02 Doelgroep

De valkliniek richt zich op patiënten met:

- gang- en/of evenwichtsstoornissen;
- herhalende valincidenten.

De patiënt wordt in het geriatrisch dagziekenhuis gescreend door een multidisciplinair team. Volgende onderdelen komen aan bod:

Een **medische evaluatie** door de internist-geriater, vooral gericht op de mogelijke oorzaak van de val.

Bij de anamnese zijn volgende elementen van belang:

- de voorgeschiedenis;
- de omstandigheden van de val;
- de symptomen die voorafgingen aan de val;
- de medicatie.

Een **verpleegkundige evaluatie**, vooral gericht op het opsporen van risicofactoren bij het vallen. De belangrijkste zijn:

- visusstoornissen;
- urine-incontinentie;
- orthostatische hypotensie;
- voedingstoestand.

Een **evaluatie door de ergotherapeut**, gericht op risicofactoren die te maken hebben met het gedrag en de woon- en leefomgeving:

- activiteiten van het dagelijks leven;
- cognitieve stoornissen;
- depressieve symptomen;
- valangst;
- externe risicofactoren.

Een **evaluatie door de kinesist**, gericht op het opsporen van mobiliteits- en evenwichtsstoornissen.

Multifactorieel interventieprogramma

Tijdens een gezamenlijke nabespreking wordt een plan van verdere aanpak opgesteld rekening houdend met de oorzaken van het vallen en de risicofactoren voor een nieuwe val.

Soms moet verder aanvullend onderzoek verricht worden om tot een duidelijke diagnose te komen. In andere gevallen kan gekeken worden of behandeling van de oorzaak van de val mogelijk is en welke preventieve interventies eventueel zinvol zijn.

De geriater richt hierover zijn advies aan de huisarts.

De patiënt krijgt persoonlijk een aantal raadgevingen en tips mee om verder vallen te voorkomen.

04

Multidisciplinair team

Naargelang het probleem wordt per zorg-traject en onder coördinatie van de geriater een beroep gedaan op andere specialisten, zoals neuroloog, psychiater, ergotherapeut, logopedist, ...

05

Nuttige informatie

- De valscreening vindt plaats op dinsdag en vrijdag van 08.30 tot 16.00 uur.
- De huisarts kan het aanmeldingsformulier afdrukken via de website van het ziekenhuis (STIPA).



Vragen?

Contacteer in eerste instantie je huisarts. Indien de huisarts je doorverwijst of niet bereikbaar is, kan je contact opnemen met:

secretariaat geriatrie
tel.: 011 69 96 00



Diestersteeweg 100 • 3800 Sint-Truiden

t 011 69 91 11 • f 011 69 91 10

info@stzh.be • www.sint-trudo.be