



Initiatief van



In samenwerking met



Verwijsbrief Valrisico

Datum:

BETREFT: VERWIJZING VOOR VALRISICO DOOR MEDICATIEGEBRUIK

Voeg het medicatieschema van de patiënt toe aan deze brief.

Naam verwijzende apotheker:

Naam patiënt:

Tijdens een gesprek met uw patiënt zijn wij nagegaan of uw patiënt een verhoogd valrisico heeft en hebben wij de valrisicofactor medicatie beoordeeld aan de hand van de richtlijn* van het Expertisecentrum Val- en fractuurpreventie Vlaanderen. Op basis van deze richtlijn vertoont uw patiënt een verhoogd valrisico en is medicatie als valrisicofactor aanwezig.

Onze bevindingen:

☐ Uw patiënt gebruikt vier of meer geneesmiddelen, wat het risico op interacties en ongewenste effecten vergroot en mogelijk leidt tot een verhoogd valrisico.

☐ Uw patiënt gebruikt één of meerdere geneesmiddelen die het valrisico verhogen:

.....
.....

Adviezen van de apotheker:

☐ Voorstel van alternatieven of afbouw van bepaalde medicatie:

.....
.....

Wij verzoeken u vriendelijk om samen met uw patiënt de valrisicofactor medicatie verder te evalueren en, indien nodig, een aangepast medicatiebeleid op te stellen.

De Vlaamse richtlijn 'Valpreventie bij thuiswonende ouderen', opgesteld door het Expertisecentrum Val- en fractuurpreventie Vlaanderen, waarop we ons baseren is gericht op thuiswonende ouderen (≥ 65 jaar) met een verhoogd valrisico, inclusief ouderen die in een serviceflat wonen.

Indien u vragen heeft of verdere toelichting wenst over onze bevindingen, staan wij uiteraard tot uw beschikking.

Met vriendelijke groet,

.....
(naam apotheker)



(stempel)



Voor het nagaan van het valrisico bij de oudere persoon in de apotheek wordt rekening gehouden met onderstaande aanbeveling afkomstig uit de **Vlaamse richtlijn 'Valpreventie bij thuiswonende ouderen' van het Expertisecentrum Val- en fractuurpreventie Vlaanderen¹**.

De richtlijn is van toepassing op thuiswonende ouderen (≥ 65 jaar) met een verhoogd valrisico inclusief ouderen in een serviceflat¹.

Relevante begrippen uit de richtlijn 'Valpreventie bij thuiswonende ouderen':

Oudere persoon¹

Een eenduidige definitie van het begrip 'oudere' is moeilijk. Vaak wordt de leeftijd als grens ingesteld, maar deze varieert naargelang het toepassingsgebied. Zo omschrijft de Vlaamse Overheid een oudere als "een natuurlijke persoon die 60 jaar of ouder is". Op federaal niveau wordt de leeftijdsgrens in functie van de wettelijke pensioenleeftijd (voorlopig nog) vastgesteld op 65 jaar. Deze richtlijn past de leeftijdsgrens van 65 jaar toe, en volgt hiermee de internationale wetenschappelijke literatuur met betrekking tot valpreventie. Uiteraard kunnen valpreventie interventies ook aangewend worden op jongere leeftijd, wanneer de professionele zorgverlener dit wenselijk acht op basis van zijn klinisch oordeel.

Oudere persoon met verhoogd valrisico¹

Een oudere persoon heeft in volgende gevallen een verhoogd valrisico:

- aanmelding voor een valincident of valletsel,
- of twee of meerdere valincidenten in het afgelopen jaar,
- of in geval van gang- en/of evenwichtsproblemen.

In totaal zijn er 8 klinische vragen opgesteld om de valproblematiek bij oudere personen met een verhoogd valrisico aan te pakken. Eén van deze klinische vragen gaat over de beste methode om een verhoogd valrisico bij thuiswonende oudere personen vast te stellen.

Klinische vraag: Wat is de beste methode om een verhoogd valrisico bij thuiswonende ouderen vast te stellen?

Aanbevelingen		Grade
1	Bevraag regelmatig de valgeschiedenis bij ouderen.	1C
2	Onderwerp de oudere aan een multifactoriële evaluatie in volgende gevallen: - bij aanmelding vanwege een valincident of valletsel, - of bij twee of meerdere valincidenten in het afgelopen jaar, - of in geval van gang- en/of evenwichtsproblemen. <i>Tot op heden is er geen specifieke, gevalideerde test voorhanden om een verhoogd valrisico (screening) bij thuiswonende ouderen vast te stellen. Daarom zijn bovenstaande criteria het meest valabel.</i>	1B
3	Wij suggereren om voorlopig terughoudend te zijn in het gebruik van zorgdomotica om te screenen naar een verhoogd valrisico.	2B

Voor de andere klinische vragen en aanbevelingen verwijzen we door naar de specifieke richtlijn.