

Convenant ketenafspraken (tussen gemeenten, zorgaanbieders en regio-organisaties) valpreventie in Drenthe

1 augustus 2024 | regionale werkgroep ketenaanpak valpreventie, versie 1.0

In Drenthe is in de Alliantie Drentse Zorg met ouderen samengewerkt aan het inrichten van de keten voor valpreventie. Dat heeft geleid tot een werkwijze en afspraken voor de (regionale) ketenaanpak valpreventie. In dit document staan deze afspraken en werkwijzen weergegeven. Met de ondertekening hiervan onderschrijven partijen deze werkwijze.

Taken en verantwoordelijkheden

In het stroomschema is het proces vastgelegd (zie bijlage 1) .

Verantwoordelijkheden en afspraken over de bijbehorende taken per fase:

- *Bewustwordingsfase:*
 - o De gemeente is verantwoordelijk voor het inrichten van een loket voor thuiswonende inwoners van 65+ voor advies(en eventuele doorverwijzing). Die taak kan op verschillende manieren worden geregeld, bijvoorbeeld via welzijn.
 - o De gemeente is verantwoordelijk voor het aanbieden van mogelijkheden voor een valrisico inschatting. Die taak kan door professionals in de wijk worden uitgevoerd, bijvoorbeeld welzijnswerk, WMO hulp, fysiotherapie, apothekers, buurtsportcoaches, buurthuizen, sportscholen.
- *Markeringsfase:*
 - o De gemeente is ervoor verantwoordelijk, dat:
 - de laag-risico groep wordt gewezen op het standaard sport- en beweegaanbod en voorlichting over vallen ontvangt.
- *Interventiefase:*
 - o De gemeente is ervoor verantwoordelijk, dat:
 - zij voldoende beweeginterventies voor de matig-risico én groep met hoog-risico zonder onderliggende problematiek inkopen, waarbij afspraken moeten zijn gemaakt over welke interventie, en de gemeente ziet toe op de correcte (conform richtlijn) uitvoering daarvan.
 - o De taak van de uitvoering van de valpreventieve beweeginterventies ligt bij getrainde gecertificeerde professionals , te weten Otago trainers, Vallen Verleden Tijd trainers of trainers in Balans. Dit kunnen fysiotherapeuten zijn maar ook Buurt Sport coaches, gediplomeerde oefentherapeuten en begeleiders Meer Bewegen Voor Ouderen.
 - o Het kernteam integrale ouderenzorg (onder geneeskundige regie van HA of SO, dan wel gedelegeerd naar VS/PA) is ervoor verantwoordelijk dat voor inwoners waarvan de kwetsbaarheid multifactorieel in beeld is er na een val óf melding van verhoogd risico de situatie wordt besproken, en een afweging wordt gemaakt of een (nieuwe) valanalyse zinvol is. En zij zet dit indien nodig ook in gang, door te verwijzen naar de huisarts.
 - o Het kernteam zorgt ervoor dat na een val, ná eerdere analyse of bekende kwetsbaarheid een jaarlijkse evaluatie geschiedt.

- **Borging beweegaanbod**
 - o De uitvoerders van de beweeginterventies, de geschoolde en gecertificeerde trainers, zijn ervoor verantwoordelijk, dat inwoners na het volgen van een interventie worden verwezen naar het reguliere sport- en beweegaanbod.
- **Scholing**
 - o De Gemeenten zien er op toe dat er voldoende mensen adequate scholing hebben om de doelgroep te bedienen.

Samenwerking en overleg

De Alliantie Drentse Zorg met Ouderen is onderdeel van het Drents Zorglandschap, waarbij deelnemende organisaties afstemmen met en afspraken maken tussen de financiers van zorg en ondersteuning, aanbieders van zorg, wonen en welzijn, senioren en regionale kennisinstellingen. Binnen die alliantie is een regionale werkgroep ketenaanpak valpreventie ingesteld. In die regionale werkgroep werken zorgaanbieders, gemeenten en Zilveren Kruis samen aan de regionaal relevante aspecten van (het inrichten van) de ketenaanpak.

Gemiddeld vindt elke 6 weken een overleg plaats van deze groep.

In deze groep zijn vertegenwoordigd:

- Dokter Drenthe (regionale huisartsenorganisatie);
- Gemeenten (Assen, Aa en Hunze en Meppel als kartrekkende gemeenten op dit onderwerp vanuit de Alliantie)
- Drentse Apothekers Coöperatie (DAC)
- Paramedici (coöperatie Paramedische Zorg Gezond in Drenthe)
- VVT (Icare en Interzorg)
- GGD Drenthe
- Welzijn (Vaart Welzijn)
- SportDrenthe
- Denktank 60+
- Zilveren Kruis

De regionale werkgroep krijgt ondersteuning en begeleiding van Proscoop.

Borging regionale afspraken in lokale netwerken

Om de overgang van regionaal naar lokaal te faciliteren, organiseert de regionale werkgroep bijeenkomsten met de achterban van de betrokken partijen. Deze bijeenkomsten dienen om input te verzamelen, kennis te delen en op weg te helpen waar nodig. Hier worden tevens de convenantafspraken geëvalueerd en waar nodig aangepast op (landelijke) ontwikkelingen. Deze bijeenkomsten worden minimaal 2x per jaar gefaciliteerd. Deelname is vrijblijvend en wordt niet vergoed.

Om de taken en verantwoordelijkheden van gemeenten te realiseren, richten zij lokaal een werkgroep voor de ketenaanpak valpreventie op, bestaande uit zowel interne als externe personen met een breed scala aan partijen. De gemeente houdt toezicht op haar verplichtingen binnen deze werkgroep en stuurt indien nodig bij.

Gegevensuitwisseling

Waar mogelijk wordt VIPLive gebruikt voor gegevensuitwisseling. Zie bijlage 2 voor de toepassingsmogelijkheden.

Gemeenten gebruiken VIPLive niet. Gemeenten streven ernaar in de overeenkomsten met partners met wie zij samenwerken de benodigde gegevens uit te wisselen die nodig zijn voor inzicht in de mate waarin de doelstellingen (aantal deelnemers per interventie, aantal verwezen inwoners) worden behaald. Op lokaal niveau streven gemeenten bovendien naar het verkrijgen van inzicht in de resultaten van de drie vragen die mensen invullen bij de valrisico inschatting.

Verwijzen

Uit de afgesproken aanpak vloeit voort dat huisartsen, mogen en kunnen verwijzen naar valpreventieve beweeginterventies binnen de Zvw. Daarvoor werken we aan het inrichten van een proeftuin, om dit ook qua organisatie, administratie en bekostiging zo eenvoudig mogelijk te laten lopen.

Stakeholders in de regio

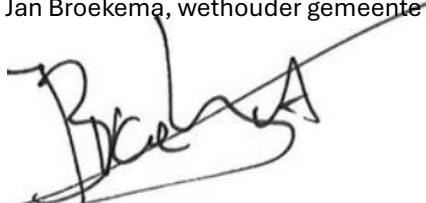
De stakeholders zijn de aan de regionale werkgroep deelnemende organisaties en hun achterban / leden.

Daarnaast kunnen overige zorgverleners of -aanbieders zoals fysiotherapeuten en apothekers zich aansluiten bij deze gemaakte afspraken.

Ondertekening

Namens de twaalf Drentse Gemeenten, De Vereniging Drentse Gemeenten:

Jan Broekema, wethouder gemeente Assen,



Assen, 5 september 2024

Dokter Drenthe:

Ron Wissink, voorzitter Raad van bestuur,



Assen, 21 augustus 2024

Coöperatie paramedische zorggroep Gezond in Drenthe:

Karin Postmus, secretaris



15 augustus 2024

Drentse Apothekers Coöperatie

Jos Lüers, voorzitter,



Onnen, 1 augustus 2024

Ondertekening voor aansluiting bij convenant

Onderstaande verklaart zich aan te sluiten bij de gemaakte afspraken binnen dit convenant,

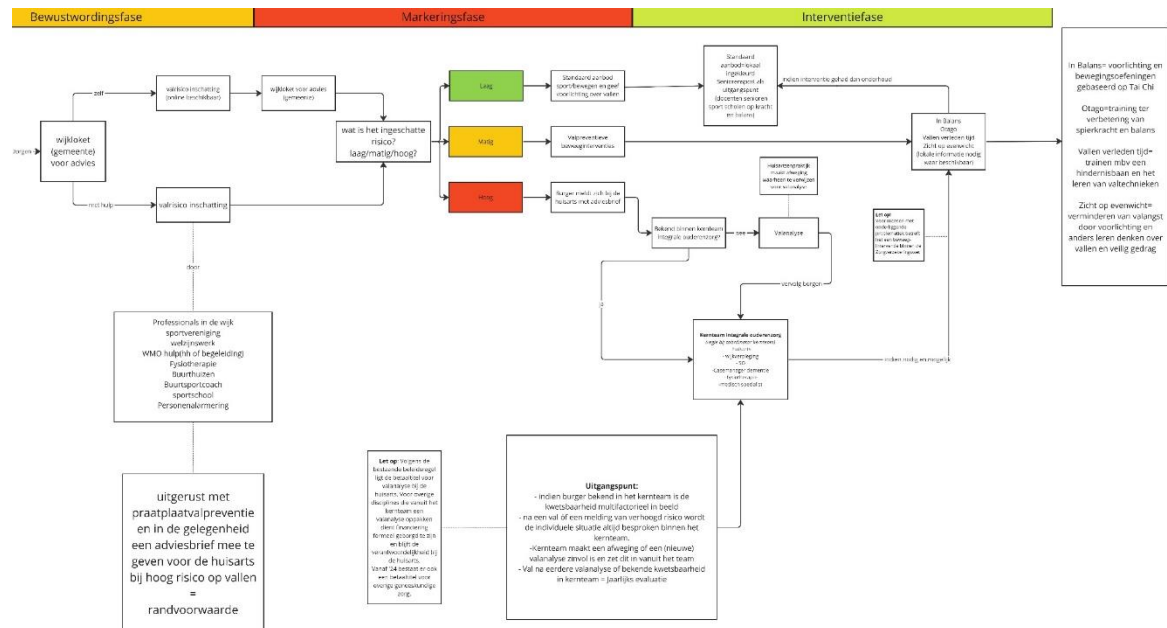
Naam:

Handtekening:

Plaats:

Datum:

Bijlage 1 Routekaart valpreventie



Bijlage 2 Inzet VIP Live voor gegevensuitwisseling

Uit: notitie van Michel Dijkman, Dokter Drenthe, “gebruik VipLive “

Gebruik VIPLive tijdens bewustwordingsfase

- **Laag valrisico**

Het gebruik van VIPLive is niet van toepassing.

- **Matig valrisico**

Het gebruik van VIPLive is niet van toepassing.

- **Hoog valrisico**

De professional kan VIPLive gebruiken om een patiënt door te verwijzen naar de huisartsenpraktijk voor bespreking in het kernteam.

(NB: deze optie moet nog ingeregeld worden)

Gebruik tijdens markeringsfase en interventiefase (dit hoeft niet op verwijzing alleen als er sprake is van bekostiging onder de ZvW). Dit kan ook via het meldpunt (bijv. van welzijn)

- **Laag valrisico**

De huisartsenpraktijk zet VIPLive in voor het digitaal verwijzen van de patiënt naar een beweegcoach met als doel het toe leiden naar lokaal beweegaanbod.

- **Matig valrisico**

De huisartsenpraktijk zet VIPLive in voor het digitaal verwijzen van de patiënt naar een lokale interventie aanbieder.

- **Hoog valrisico**

De huisartsenpraktijk zet VIPLive in voor het digitaal verwijzen van de patiënt naar een lokale professional met als doel het uitvoeren van een valanalyse.

Digitaal samenwerken

- **Aanvullende informatie**

Het verwijsproces in VIPLive kan naar wens worden ingericht. Bijvoorbeeld met een opsomming van een aantal hulpvragen of het (verplicht) meesturen van een medicatielijst of specifieke episodes.

- **Terugkoppeling**

VIPLive biedt de mogelijkheid om na verwijzing een terugkoppeling te geven richting de

huisartsenpraktijk. Hierna wordt de verwijzing afgesloten.

- **Digitaal overleg kernteam**

VIPLive biedt de mogelijkheid om het overleg Kernteam Integrale Ouderenzorg digitaal te organiseren. Vanaf het eerste kwartaal van 2024 vindt er een integratie met het Patz Portal plaats. Deze functionaliteit biedt aanvullende functionaliteiten om als interdisciplinair team samen te werken.