

Expertisecentrum Valpreventie Vlaanderen (EVV)

Jaarrapport

Tweede werkjaar 2010

Milisen, K., Vlaeyen, E., Coussement, J., Dejaeger, E.

In opdracht van het Ministerie van de Vlaamse Gemeenschap, Afdeling Welzijnszorg

Inhoudsopgave

1.	Resultaten EVV werkjaar 2010	2
1.1	Tuiswonende ouderen	2
1.1.1.	Algemene gezondheidspromotie met de focus op valpreventie	2
1.1.1.1.	Opdrachten gericht naar professionelen en organisaties in de welzijns- en gezondheidszorg.....	2
1.1.1.2.	Opdrachten gericht naar de algemene bevolking (werkgroep algemene bevolking of sensibilisatiecampagne).....	5
1.1.2.	Val- en fractuurpreventie bij thuiswonende ouderen met verhoogd risico... 8	
1.1.2.1	Doelstellingen gericht naar huisarts, kinesitherapeut, verpleegkundige en ergotherapeut.....	8
1.2	Ouderen in de residentiële zorg.....	15
1.2.1.	Richtlijn.....	15
1.2.2.	Haalbaarheidsstudie	15
1.3	Overige taken voor het EVV	18
1.3.1.	Website	18
1.3.2.	Helpdesk	19
1.3.3.	Indicatorenset.....	20
1.3.4.	Uitwerken randvoorwaarden vergoeding gezondheidswerkers	21
1.3.5.	Externe deelname.....	21
2.	Convenanthouders	25

1. Resultaten EVV werkjaar 2010

Dit jaarrapport wordt opgedeeld in het jaarverslag voor de thuiszorg, het jaarverslag voor de residentiële zorg en de overige taken van het EVV. Voor elk onderdeel worden de opdrachten en de bereikte resultaten uiteengezet. Doorheen het jaarrapport wordt er regelmatig verwezen naar 'appendix'. In het bijhorend document 'Appendix' vindt u een gedetailleerd overzicht van de activiteiten en initiatieven van het EVV waarnaar verwezen in dit document.

1.1 Thuiswonende ouderen

1.1.1. Algemene gezondheidspromotie met de focus op valpreventie

1.1.1.1. Opdrachten gericht naar professionelen en organisaties in de welzijns- en gezondheidszorg

Infosessies

Vanuit de Logo's werd er gevraagd om provinciale infosessies over het EVV en over valpreventie te organiseren in de periode februari – maart 2010.

Opdracht (maart)

Organisaties zoals diensten voor gezinszorg, dienstencentra en OCMW's worden gesensibiliseerd om aandacht te hebben voor valpreventie en zelf vormingen rond valpreventie te organiseren voor verzorgenden, poetshulp en maatschappelijk werkers in de periode juni – december 2010.

Resultaat

In december 2009 werd gezocht naar een contactpersoon van de Logo's per provincie. Hieronder een overzicht:

- | | |
|-----------------------------|-----------------------------------------|
| ▪ West-Vlaanderen: | Annelies Huysentruyt |
| ▪ Oost-Vlaanderen: | Mieke Van Croonenburg |
| ▪ Antwerpen: | Willy Smeulders |
| ▪ Limburg: | Ruth Vandeweert (en Arlette Wertelaers) |
| ▪ Vlaams-Brabant Zenneland: | Els Van Langenhove en Lien Sergooris |
| ▪ Vlaams-Brabant Oost: | Carine Van Wanseele |
| ▪ Brussel: | Hugo Henneman |

Joke Coussement, coördinator van de afdeling thuiszorg, heeft de infosessies gegeven. De Logo's zorgden voor een locatie en de verspreiding van de uitnodigingen. Deze infosessies hadden diensten gezinszorg, dienstencentra, OCMW's, Logo's en SEL's als doelgroep. In het kader van de doelstellingen onder 1.1.2.1 (gericht naar huisarts, kinesitherapeut, verpleegkundige en ergotherapeut) werd gevraagd om ook de volgende organisaties uit te nodigen: organisaties voor thuisverpleging en beroepsverenigingen.

Op de infosessie werd het EVV en haar aanbod voor 2010 toegelicht (o.a. vormingen, praktijkrichtlijn, adviesverlening). De infosessies waren GEEN vorming op zich maar hadden als doel organisaties warm te maken voor valpreventie en hen te stimuleren om vormingen te organiseren in het najaar van 2010. Voor deze vormingen kunnen zij beroep doen op de lesgevers

voor poetshulp, verzorgenden en maatschappelijk werkers of op de referentiepersonen valpreventie (zie verder).

De Logo's van West- en Oost-Vlaanderen deelden mee dat zij geen infosessies konden organiseren. In West-Vlaanderen vond reeds in oktober 2009 een infosessie plaats in het kader van het project "West-Vlaanderen laat je niet vallen" waarop het EVV werd toegelicht aan de verschillende organisaties. In Oost-Vlaanderen waren er in januari – februari nog geen SEL's. Om een infosessie te organiseren hadden de Logo's graag samengewerkt met de SEL's. Hierdoor kozen zowel West- als Oost-Vlaanderen ervoor om de informatie via e-mail te verspreiden. Ondertussen is SEL Oost-Vlaanderen opgericht. Er werd vanuit Oost-Vlaanderen contact opgenomen om een infosessie te organiseren in het najaar van 2010 of bij aanvang van 2011.

Een gedetailleerd overzicht van de infosessies werd op de website geplaatst voor verdere bekendmaking. Elke infosessie ging door van 13u30-15u30. Hierbij de infosessies per provincie:

- Dinsdag 2 maart (Antwerpen, Turnhout)
- Donderdag 4 maart (Zenneland, Sint-Katharina-Lombeek)
- Maandag 8 maart (Brussel, Schaarbeek)
- Dinsdag 9 maart (Oost-Brabant, Leuven)
- Dinsdag 16 maart (Limburg, Hasselt)

Op deze 5 infosessies waren 69 deelnemers van diensten gezinszorg, dienstencentra, OCMW's, Logo's, SEL's, organisaties voor thuisverpleging en beroepsverenigingen aanwezig.

Over het algemeen vonden respectievelijk 11 deelnemers de infosessies heel goed, 42 goed, 14 matig, 1 slecht en 1 heeft hierbij niets ingevuld.

De infosessies werden door 51 deelnemers interessant gevonden en door 10 aanwezigen niet. Deze vraag werd door 6 participanten niet duidelijk beantwoord en 2 deelnemers hebben hierbij niets ingevuld. Een aantal aanwezigen had meer praktische informatie rond de nieuwe praktijkrichtlijn verwacht en geen uiteenzetting over het EVV. Zoals eerder vermeld, was het doel de organisaties warm te maken voor valpreventie en hen te stimuleren om vormingen te organiseren in het najaar van 2010.

Op de vraag of de participanten geïnteresseerd zijn om vormingen valpreventie op poten te zetten binnen hun organisatie, antwoordden 14 deelnemers dat ze geïnteresseerd zijn, 23 mogelijks wel, 7 eerder niet, 1 zeker niet en 22 deelnemers hebben hierbij niets ingevuld. Een aantal aanwezigen gaf aan dat ze reeds de vorming poetsvermaat (zie hieronder) hebben gevolgd. De bijkomende reden waarvoor een aantal aanwezigen niet geïnteresseerd zijn om een vorming te organiseren, is dat de vormingen reeds door de diensten gezinszorg werd opgestart. Bovendien is het organiseren van een vorming te bekijken in functie van de mogelijkheden in het kader van de implementatie van andere gezondheidsproblematieken. Voor een overzicht van de aanwezigen en de evaluatie per infosessie zie appendix 1.

Werkgroep poetsvermaat

Het vormingspakket voor verzorgden, ontwikkeld door het Rode Kruis i.s.m. VIGeZ, Familiehulp, Logo's, en EVV werd in 2009 aan de lesgevers valpreventie uiteengezet. Naast dit vormingspakket ontwikkelden de Logo's van West-Vlaanderen in 2009 een vormingspakket voor verzorgenden, poetshulp en maatschappelijk werkers.

Opdracht (januari – april)

De werkgroep poetsvermaat heeft als opdracht bestaande vormingspakketten valpreventie voor poetshulp, maatschappelijk werk en verzorgenden op te stellen. Tegen eind april worden deze pakketten verwerkt tot uniforme pakketten voor Vlaanderen en aangepast volgens de nieuwe “Praktijkrichtlijn valpreventie bij thuiswonende ouderen in Vlaanderen”.

Resultaat

Op 3 december 2009 werd een uitnodiging verstuurd naar VIGeZ, Rode Kruis, VVDG, Logo's en SEL's om deel te nemen aan de werkgroep poetsvermaat. Alle partners stemden in om lid te worden, bij uitzondering de SEL's die enkel wensten op de hoogte gehouden te worden.

Leden van de werkgroep poetsvermaat:

- EVV: Prof. dr. Koen Milisen, Mevr. Ellen Vlaeyen, Mevr. Joke Coussement
- VIGeZ: Mevr. Mia Van Laeken
- Rode Kruis: Mevr. Mieke De Ridder
- VVDG: Mevr. Linda Luyts, Mevr. Lut Huveners
- Logo's: Mevr. Carine Van Wanseele, Mevr. Annelies Huysentruyt, Mevr. Michelle Desmet, Mevr. Joke Delepierre

De 1^{ste} vergadering ging door op 25 januari 2010 (12u-14u) (zie verslag in appendix 2). Er werden duidelijke afspraken gemaakt over de verdeling van de verantwoordelijkheden i.v.m. de vormingspakketten voor poetshulp, verzorgenden en maatschappelijk werkers. Het EVV was verantwoordelijk voor de inhoudelijke op puntstelling van de pakketten d.m.v. verwerking van feedback van de leden en de veranderingen in de vernieuwde praktijkrichtlijn valpreventie bij thuiswonende ouderen. Tijdens deze vergadering konden er aanmerkingen geformuleerd worden op het vormingspakket voor verzorgenden, dat het EVV in 2008-2009 ontwikkelde met de Vlaamse werkgroep. Ook werd er feedback gegeven op de vormingspakketten voor verzorgenden, poetshulp en maatschappelijk werkers, ontwikkeld in het kader van het project West-Vlaanderen 'laat je niet vallen'. Er werd een akkoord bereikt om de vormingspakketten nadien onder te brengen onder het beheer van het Rode Kruis Vlaanderen. Zij zijn dan ook verantwoordelijk voor de lay-out en de organisatie van de vormingen (zie verder). Daarnaast werden afspraken gemaakt over de timing voor de inhoudelijke op punt stelling van de pakketten. Er werd afgesproken om te starten met de herwerking van de pakketten van West-Vlaanderen. In deze pakketten kreeg screening een prominente rol. Omwille van de nieuwe regelgeving omtrent bevolkingsonderzoek kan de nadruk niet meer gelegd worden op de screening als dusdanig: zonder toestemming van de minister mag er niet meer actief gescreend worden op verhoogd valrisico bij alle ouderen. Bovendien moeten de bijlagen in de pakketten van West-Vlaanderen op de voorgrond komen (cfr. praktijkrichtlijn valpreventie bij thuiswonende ouderen). Op 12 maart stuurde het EVV een eerste draft van het herwerkte pakket voor verzorgenden, poetshulp en maatschappelijk werkers door naar de leden. De pakketten werden aan de nieuwe praktijkrichtlijn en de regelgeving omtrent bevolkingsonderzoek aangepast.

Tijdens de tweede vergadering (2 april van 12u-14u) werd de gegeven feedback besproken (zie verslag in appendix 2). Op 16 april werd een nieuwe herwerkte versie van de pakketten voor verzorgenden en poetshulp doorgestuurd. Het pakket voor maatschappelijk werkers werd nog nagelezen door een maatschappelijk werker en kon op 19 april worden doorgestuurd naar de leden van de werkgroep. Aan de pakketten werd een uitgeschreven versie van de casussen, die in de PowerPoints van de West-Vlaamse Logo's staan toegevoegd en vervolgens met de werkgroep besproken.

De laatste vergadering vond op 30 april plaats (10u-12u) (zie verslag in appendix 2). De leden konden een laatste keer feedback geven op de vormingspakketten. Met uitzondering van de casussen, zijn de pakketten finaal op het vlak van inhoud. Het Rode Kruis (Mieke De Ridder) en het VIGeZ (Mia Van Laeken) werkten de casussen verder uit, waarop advies vanuit het EVV werd verleend. Op 4 mei stuurde Lut Huvener (VVDG), op vraag van het Rode Kruis, een taakomschrijving van poetshulp, maatschappelijk werkers en verzorgenden/zorgkundigen door. Deze taakomschrijvingen werden in bijlage aan de vormingspakketten toegevoegd om de juiste accenten te leggen bij de verschillende doelgroepen.

In de week van 17 – 21 mei werd een laatste keer feedback gegeven vanuit het EVV op de herwerkte PowerPoint presentaties en de worddocumenten van de vormingspakketten. Op 9 juni bezorgde Mieke De Ridder (Rode Kruis) ons de definitieve versies van de vormingspakketten. De Cd's met de definitieve vormingspakketten poetsvermaat werden naar de desbetreffende partners van het EVV verzonden.

Opdracht (mei – december door Rode Kruis)

In de periode mei-juni worden terugkomenten georganiseerd door het Rode Kruis voor de lesgevers die in 2009 zijn opgeleid door het Rode Kruis en VIGeZ. Tijdens de terugkomenten worden de vormingspakketten uiteengezet en uitgedeeld. Deze lesgevers geven in het najaar op vraag van organisaties vormingen over valpreventie aan zowel verzorgenden, poetshulp en maatschappelijk werkers.

Resultaat

Op 14 april werd vanuit het Rode Kruis een uitnodiging gestuurd voor een terugkoment naar de 88 lesgevers die in 2009 waren opgeleid met het vormingspakket voor verzorgenden. Er werden 2 terugkomenten voorzien: op donderdag 10 juni (13u30-17u) in Gent en op zaterdag 12 juni (9u-13u) in Mechelen.

De bespreking van de vormingspakketten poetsvermaat stond op de agenda. Bovendien werden ervaringen gedeeld over de pedagogische methodiek aan de hand van cases (case gestuurde vorming). Nieuwe invalshoeken voor het uiteenzetten van cases behoorde tot de topics van dit terugkoment. Hierop volgde een creatieve brainstorming voor nieuwe cases.

De evaluatie van de terugkomenten in Gent en Mechelen werden door het Rode Kruis geregistreerd (zie appendix 2). Daarnaast heeft het Rode Kruis een registratie bijgehouden van alle vormingen die door de lesgevers in de werkjaren 2009 en 2010 werden gegeven (zie appendix 2). In bijlage werd ook een samenvattende evaluatie van de vormingen poetsvermaat toegevoegd.

1.1.1.2. Opdrachten gericht naar de algemene bevolking (werkgroep algemene bevolking of sensibilisatiecampagne)

Opdracht (januari – september)

Het doel van deze werkgroep is een sensibilisatiestrategie uitwerken rond valpreventie, gericht naar de algemene bevolking, i.s.m. CHOCO, een communicatiebureau waarmee het Vlaams Agentschap een beheersovereenkomst heeft.

Resultaat

Het eerste overleg werd op 10 november 2009 vastgelegd met het EVV, het VA (dienst communicatie) en het communicatiebureau CHOCO (zie verslag in appendix 3). Op basis van de verkregen informatie werkte CHOCO een strategie uit voor een sensibilisatiecampagne over valpreventie naar de algemene bevolking.

Op 25 januari 2010 (14u-16u) werd een eerste versie van de strategie voorgesteld en besproken op de werkgroep algemene bevolking (zie verslag in appendix 3). Leden van de werkgroep algemene bevolking:

- EVV: Prof. dr. Koen Milisen, Mevr. Ellen Vlaeyen, Mevr. Joke Coussement
- VIGeZ: Mevr. Mia Van Laeken
- Rode Kruis: Mevr. Mieke De Ridder
- Vlaamse Ouderenraad: Mevr. Mie Moerenhout, Mevr. Kathy Louagie
- PVI: Mevr. Gert Van Daele
- CHOCO: Mevr. Astrid Druyts, Dhr. Krist Pauwels, Mevr. Carla Borgions, Dhr. Bert Braet, Mevr. Suzanne Mioulet
- Logo's: Dhr. Willy Smeulders, Mevr. Ruth Vandeweert, Mevr. Carine Van Wanseele
- AXXON : Dhr. Jan Tessier
- VA: Mevr. Marleen Van Dijck, Mevr. Reinhilde Vaneeckhoudt

Later werden ook de convenanthouders uitgenodigd. Volgende partners werden als lid van de werkgroep opgenomen vanaf 26 maart 2010:

- VE: Mevr. Leen De Coninck
- UGent: Prof. dr. Dirk Cambier

De tweede vergadering ging op 22 februari 2010 (11u-13u) door in Brussel (VA). Op deze vergadering werd de tweede versie van de sensibilisatiestrategie besproken (zie verslag in appendix 3). De prefinale versie van de sensibilisatiestrategie werd op 8 maart door CHOCO gestuurd.

Op 17 maart 2010 (13u-15u), tijdens de derde vergadering, werd de bespreking van het eerste creatief concept op basis van de sensibilisatiestrategie beraadslaagd (zie verslag in appendix 3).

Omwille van het belang van een goede samenwerking met de mutualiteiten voor het welslagen van de sensibilisatiecampagne werd op 1 april een overleg met de mutualiteiten gehouden (zie verslag in appendix 3). Op deze vergadering werden de communicatiestrategie, de duur en creatieve vertaling van de campagne, de verspreiding en de planning betreffende het campagnemateriaal toegelicht. Bovendien werd er feedback gevraagd op het concept van de campagne en werd er een manier bedacht om na te gaan of de campagne haar doel bereikt. Volgens het VA kan er worden geregistreerd hoeveel mensen zich aanmelden bij de huisarts (op basis van de huisartsenpeilpraktijken). Daarnaast doet CHOCO na afloop van een campagne steeds een grondige evaluatie van het project (aan de hand van o.a. bezoekers op de website, aantal gedrukte folders, ...). De mutualiteiten kunnen hier ook een bijdrage aan leveren met o.a. evaluatie van het aantal bezoekers dat hun website (deel over valpreventie) zal lezen.

Tijdens de laatste vergadering met de werkgroep op 2 april stond de bespreking van het tweede creatief concept op de agenda (zie verslag in appendix 3). Na dit creatief overleg ontwikkelde CHOCO het campagnemateriaal, dat op inhoudelijk vlak werd nagekeken door het EVV. Op 12

april werd een bestelbon voor de affiches en de brochure met de bijhorende informatiebrief opgemaakt door CHOCO en verspreid door het VA en het EVV. Het EVV stuurde de bestelbon door naar alle convenanthouders, externe partners en vroeg aan de Vlaamse Ouderenraad om de bestelbon te verspreiden naar alle ouderenverenigingen in hun netwerk. De twee persartikels (algemeen publiek/gezondheidswerkers) werden door het EVV opgesteld op 21 april (zie appendix 3). Het onderdeel 'wat te doen als je gevallen bent' werd op 22 april naar het VA doorgestuurd voor de campagnewebsite (zie appendix 3).

Het laatste overleg met CHOCO en het VA ging door op 6 mei (9u30-11u30) (zie appendix 3). Hier werd de presentatie van CHOCO met de update van het campagnemateriaal en het voorstel om video-opnames van casussen op de campagnewebsite te plaatsen en uit te zenden op regionale zenders besproken. Op 10 juni werden de eerste 2 scenario's voor de filmpjes verkregen, waarop EVV inhoudelijk feedback heeft gegeven.

De definitieve materialen voor de pre-sensibilisatiecampagne werden door het Vlaams Agentschap aan magazines, mutualiteiten, Logo's, ... toegestuurd: de advertentie, de affiches, de publireportage en de brochure. Er werd ook een e-mail met informatie betreffende deze sensibilisatiecampagne naar universiteiten en hogescholen gestuurd.

Op 14 juli werd op vraag van het VA de input (cijfermateriaal) voor het persbericht en het onderwerp voor het derde en vierde scenario voor de filmpjes doorgegeven. De feedback op het ontwerp van de begeleidende brief voor de artsen, van het persartikel en van de persmap werd aan het VA meegedeeld. De digitopia en de banners werden door het EVV goedgekeurd.

In samenspraak met het communicatiebureau CHOCO en het Vlaams Agentschap werd er afgesproken om een specifieke campagnewebsite op te stellen. Het ontwerp en de inhoud van de campagnewebsite werd aan het VA bezorgd. Deze werd bij de start van de sensibilisatiecampagne online gezet. Op de sensibilisatiewebsite wordt er verwezen naar de website van het EVV en omgekeerd. Na de sensibilisatiecampagne wordt deze informatie definitief op www.valpreventie.be geplaatst.

Tijdens een overlegmoment met het VA, Choco en Denzzo (productiebedrijf) op 17 augustus werd nagedacht over het verloop van de persconferentie (zie appendix 3). Verder werden afspraken gemaakt rond de sensibilisatiespotjes zoals de casting, de scenario's, de locaties en de planning. De shooting van de sensibilisatiespotjes vond op 2 en 3 september plaats.

De website en sensibilisatiefilmpjes werden afgewerkt in de week voorafgaand op de persconferentie. De persconferentie vond op 27 september plaats in de aanwezigheid van Vlaams minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin, de heer Jo Vandeurzen (zie inhoud persmap in appendix 3). De banner werd aan het EVV bezorgd met link naar de campagnewebsite. Deze werden na de persconferentie onderaan de EVV e-mails geplaatst.

Tussen 2 en 9 oktober werden de sensibilisatiefilmpjes uitgezonden. Zes van de elf regionale zenders (RTV Kempen, RTV Mechelen, WTV, Focus, Ring TV en AVS) hebben alle vier filmpjes uitgezonden. De vijf andere (TVL, TV Oost, ATV, TV Brussel en ROB) hebben één filmpje getoond in diezelfde periode. In totaal waren er ongeveer 120 uitzendingen. Daarnaast werden de 4 filmpjes 1656 keer bekeken op het ZorgEnGezondheid kanaal op Youtube.

Er werd ook gesensibiliseerd tussen 1 en 24 oktober via Digitopia op schermen in onafhankelijke apotheken (Vlaamse en Nederlandstalige apotheken in Brussel), alsook bij de IASIS apotheekgroep. In totaal ca. 250 schermen. Het beeld werd herhaald tussen 1 en 31 december. Daarnaast konden apothekers via Digitopia (ca. 850 schermen) de campagne ook op eigen initiatief publiceren op hun scherm tussen 29 september en 31 december 2010. Vermits de

digitopia-software niet beschikt over een rapporteringsfunctie kan hiervan geen overzicht worden gegeven.

De sensibilisatiecampagne kreeg pers aandacht van De Standaard, Het laatste Nieuws, Metro, Profiel, Kruispunt, de nieuwsbrief Medinews, het VRT journaal, het nieuws op Radio 1, het radioprogramma van de VRT “Vandaag”, de website van de UZ Leuven en van de K.U.Leuven.

De sensibilisatiewebsite www.vermijdvallen.be was online vanaf 27 september 2010.

Geïnteresseerden kunnen hierop informatie verkrijgen over de campagne en kunnen het campagnemateriaal downloaden en bestellen zoals folders en affiches in verschillende formaten. Ook kunnen de sensibilisatiefilmpjes bekeken en afgehaald worden. In totaal werden de 4 filmpjes 1574 keer gedownload vanaf de website. Voor een uitgebreide analyse van het gebruik van de website zie analyse website appendix 3.

Opdracht (maart - september)

In het kader van de sensibilisatiecampagne wordt de folder “Zelfstandig thuis wonen, iets voor u!” geactualiseerd. Het herdrukken en de verspreiding van de folder behoren tot de opdrachten betreffende de sensibilisatie.

Resultaat

De folder “Zelfstandig thuis wonen, iets voor u!” werd bij regionale vormingen door de lesgevers aan verzorgenden, poetshulp en maatschappelijk werkers uitgedeeld. Deze folder dient als hulpmiddel om valpreventie bespreekbaar te maken bij ouderen. De laatste pagina van de folder werd naar aanleiding van de reglementering bevolkingsonderzoek (screening) door het EVV geüpdatet. De aanpassingen aan de folder werden in augustus door het communicatiebureau van het Rode Kruis aangebracht (zie geactualiseerde folder in appendix 3).

Omdat de herdruk van de folder niet in de begroting van het EVV is voorzien, werd een sponsoringaanvraag bij KBC verzekeringen, BNP-Paribas Fortis, AXA verzekeringen en de Nationale Loterij ingediend. Op 30 juli kreeg het EVV de schriftelijke bevestiging dat KBC verzekeringen de herdruk van de folder voor het bedrag van 4000 euro netto wil sponsoren.

De verspreiding van de nieuwe folder gebeurde via de Logo's, het VIGeZ en het Rode Kruis (89.000 exemplaren). Bovendien werden 11.000 exemplaren naar de 550 KBC-verzekeringkantoren in Vlaanderen verdeeld.

1.1.2. Val- en fractuurpreventie bij thuiswonende ouderen met verhoogd risico

1.1.2.1 Doelstellingen gericht naar huisarts, kinesitherapeut, verpleegkundige en ergotherapeut

Opleiding tot referentiepersoon valpreventie

In juni 2010 heeft het EVV 15 hulpverleners van vier disciplines (huisarts, kinesitherapeut, ergotherapeut en verpleegkundige) opgeleid tot referentiepersoon valpreventie. Deze referentiepersoon spelen in de bekendmaking en verspreiding van de nieuwe “Praktijkrichtlijn valpreventie bij thuiswonende ouderen in Vlaanderen” een voorname rol. De 15 referentiepersoon vertegenwoordigen de 15 zorgregio's (zie verder).

Opdracht (januari – juni)

Het finaliseren van de nieuwe “Praktijkrichtlijn valpreventie bij thuiswonende ouderen in Vlaanderen” en het aanmaken van de nieuwe DVD “Praktijkrichtlijn valpreventie bij thuiswonende ouderen in Vlaanderen” behoort tot het takenpakket van de werkgroep totaalpakket.

Resultaat

Op 20 april werd de definitieve praktijkrichtlijn aan Mindyob voor editing bezorgd. Vervolgens werd de praktijkrichtlijn op 28 mei naar de Acco verstuurd. Het manuscript van de praktijkrichtlijn werd op 9 juli voor druk klaargelegd. De nieuwe “Praktijkrichtlijn valpreventie bij thuiswonende ouderen in Vlaanderen” is sinds 10 augustus verkrijgbaar bij Acco. De richtlijn werd ook op de website www.valpreventie.be geplaatst en is voor iedereen vrij toegankelijk.

De DVD “Praktijkrichtlijn valpreventie bij thuiswonende ouderen in Vlaanderen” werd aangepast; de PowerPoint en de Flashpresentatie werden vervangen door een presentatie met de nieuwe praktijkrichtlijn. De eerste 30 exemplaren, die voor de referentiepersonen en de lesgevers bestemd waren, werden op 29 mei geleverd. De overige 100 exemplaren werden op 26 juli opgehaald door het EVV.

Opdracht (februari – april)

Een opdracht voor de werkgroep ‘referentiepersonen valpreventie’ is het rekruteren van 15 personen van één van de vier disciplines (huisarts, verpleegkundige, ergotherapeut en kinesitherapeut), verspreid over Vlaanderen tot referentiepersoon valpreventie. In de werkgroep wordt de inhoud van de opleiding tot referentiepersoon uitgewerkt op basis van de nieuwe “Praktijkrichtlijn valpreventie bij thuiswonende ouderen in Vlaanderen”. Daarnaast worden de geschikte experts of lesgevers voor het geven van deze opleiding gerekruteerd (januari – mei) en het takenpakket van de referentiepersonen gedefinieerd.

Resultaat

Op de vergadering van de convenanthouders op 22 januari (zie verslag in appendix 4) werd de draft versie van de vacature besproken voor referentiepersoon valpreventie. De vacature omschrijft o.a. de selectiecriteria en de functie van een referentiepersoon valpreventie (vorming en consultant). De finale versie van de vacature (zie in appendix 4) werd op 12 februari op de website www.valpreventie.be geplaatst. Tevens werd de vacature doorgestuurd naar alle valpreventietrainers uit het voorgaande project “Uniforme Aanpak Valpreventie bij thuiswonende ouderen met verhoogd risico”, en naar de convenanthouders, Logo’s, en SEL’s voor verdere verspreiding. Er werd gevraagd om de wijze van verspreiding door te geven aan het EVV. Deze verdeling gebeurde grotendeels via websites, nieuwsbrieven en e-mail. De deadline voor kandidatuurstelling was 25 april 2010.

Negenenveertig (+ 4 laattijdige kandidaturen) stelden die zich kandidaat voor de functie van referentiepersoon valpreventie. Bij de selectie werd rekening gehouden met de woon/werkplaats van de persoon, de discipline in de eerstelijnszorg/thuiszorg, de ervaringen als lesgever en de motivatie. Er werd naar een evenwichtige verdeling van de disciplines over Vlaanderen gestreefd (zie verder).

De selectie werd op 7 mei bekendgemaakt door het EVV. Iedere geselecteerde kandidaat diende ten laatste op 20 mei een akkoordverklaring te ondertekenen (zie in appendix 4). Dit formulier omvat enkele afspraken tussen de referentiepersoon en het EVV i.v.m. o.a. beschikbaarheid, aanwezigheid op de 2 opleidingsdagen, regeling van vergoeding en opdrachten.

De referentiepersonen valpreventie Vlaanderen bestaan uit 5 kinesitherapeuten, 5 ergotherapeuten, 2 verpleegkundigen, 3 huisartsen en een referentiepersoon die zowel verpleegkundige als ergotherapeut is. De geselecteerde referentiepersonen valpreventie Vlaanderen per zorgregio zijn:

- Zorgregio Antwerpen: Karen Smets (huisarts)
- Zorgregio Mechelen: Edwina Mariën (kinesitherapeut)
- Zorgregio Turnhout: Kim Stuyck (ergotherapeut)
- Zorgregio Leuven: Olivia Vandeput (huisarts)
- Zorgregio Brussel (Brussel stadregio): Olivia Vandeput (huisarts)
- Zorgregio Brussel (Zenneland): Veerle Van Der Niepen (verpleegkundige), Ann Huygh (verpleegkundige) en Kris De Pauw (huisarts)
- Zorgregio Hasselt: Liesbet Bergen (ergotherapeut)
- Zorgregio Genk: Vincent Moermans (verpleegkundige en ergotherapeut)
- Zorgregio Aalst: Anneke Decoster (kinesitherapeut)
- Zorgregio Gent: Leen Bouckaert (ergotherapeut)
- Zorgregio Sint-Niklaas: François Cool (kinesitherapeut)
- Zorgregio Oostende: Cindy Marsham (ergotherapeut)
- Zorgregio Brugge: Jan Tessier (kinesitherapeut)
- Zorgregio Roeselare: Veerle Claeys (ergotherapeut)
- Zorgregio Kortrijk: Lou Verstraete (kinesitherapeut)

Er werd een document opgesteld met de contactgegevens van de referentiepersonen, de Sels en de Logo's per zorgregio. Dit document werd ter informatie naar SEL's en Logo's doorgestuurd en eveneens op de website geplaatst. (zie in appendix 4).

Op 1 april ging een overleg door met de lesgevers voor de opleiding tot referentiepersoon (15u-16u30) voor het opstellen van het programma (zie verslag en programma in appendix 4). Er werd beslist dat de tweedaagse opleiding referentiepersonen valpreventie een algemeen multidisciplinair gedeelte met toelichting over de nieuwe praktijkrichtlijn voor Vlaanderen "valpreventie bij thuiswonende ouderen" en een uitdieping van de disciplinespecifieke taken gegeven door experts zou inhouden.

Op de eerste opleidingsdag gaven Carine Van Wanseele en Margo Van Velthoven, na de uiteenzetting van de nieuwe praktijkrichtlijn door Prof. Milisen en Ellen Vlaeyen, respectievelijk uitleg over de structuur en de werking van de Logo's en de Sels. Prof. dr. Ivan Bautmans gaf een toelichting over sarcopenie en functionele achteruitgang. Vervolgens werd het verpleegkundig verdiepingsonderdeel door Ann Huygh, verpleegkundige bij het Wit-Gele Kruis, gebracht.

De tweede opleidingsdag wordt na het voorwoord van het EVV ingeleid door dr. Arlette Wertelaers die het medisch verdiepingsonderdeel voor haar rekening neemt. Vervolgens gaf prof. dr. Johan Flamaing het geriatrisch verdiepingsonderdeel. Hierna werd fractuurpreventie door prof. dr. Stefan Goemaere besproken. Ten slotte behandelden Jan Lenaerts en Leen De Coninck respectievelijk het kinesitherapeutisch en het ergotherapeutisch verdiepingsonderdeel. De experts bezorgden het EVV een week op voorhand hun lesdocumenten (PowerPoint, casussen, ...).

De officiële uitnodiging werd telkens één week voor de opleidingsdag naar de referentiepersonen verstuurd. Voor het opleidingsonderdeel "overzicht praktijkrichtlijn" werden volgende document en overhandigd:

- De PowerPoint presentatie betreffende de praktijkrichtlijn.
- De intro- en slot PowerPoint presentatie met praktische informatie.
- Het document met de vergoedingsmogelijkheden (uitleg over vergoeding van gezondheidswerkers bij het nemen van valpreventiemaatregelen).
- De finale versie van de “Praktijkrichtlijn valpreventie bij thuiswonende ouderen in Vlaanderen”
- De nieuwe DVD “Praktijkrichtlijn valpreventie bij thuiswonende ouderen” (zie boven).
- Het evaluatieformulier werd op het einde van elke opleidingsdag afgegeven.
- Het registratie- en evaluatiemateriaal dienen tijdig ingediend te worden door de referentiepersonen valpreventie (zie verder). De registratie van de gegeven vormingen (aantal, doelgroep, ...) en de vragen en antwoorden (consultantfunctie: zie uitleg in vacature en slides intro en slot van de opleidingsdagen) worden op vastgelegde data door de referentiepersonen doorgegeven. De referentiepersonen kregen de volgende documenten voor de evaluatie en registratie van hun gegeven opleidingen (juli-november) (zie in appendix 4):
 - evaluatieformulier
 - formulier opleidingsaanvraag voor organisaties bij referentiepersonen
 - registratieformulier voor periode 1
 - registratieformulier voor periode 2
 - de voorwaarden en een overeenkomst voor opleiding door referentiepersoon valpreventie

Bovenvermelde documenten werden na de opleidingsdagen elektronisch naar de referentiepersonen doorgestuurd. Daarnaast werd hen wetenschappelijke literatuur bezorgd van onderwerpen die tijdens de opleidingsdagen werden aangehaald. Interessante artikels en/of nieuwe wetenschappelijke evidentie worden ook naar de referentiepersonen verzonden. De praktijkrichtlijn, de DVD en hun attest werd hen in de maand september opgestuurd.

Op het einde van de opleidingsdagen handtekenden de referentiepersonen het aanwezigheidsformulier als bewijs dat ze de volledige dag aanwezig zijn geweest. Tijdens de eerste opleidingsdag waren alle referentiepersonen aanwezig. Een van de referentiepersonen werd op de tweede opleidingsdag geëxcuseerd. Hiervoor werd een medisch attest ingediend.

De referentiepersonen vulden na elke opleidingsdag een evaluatieformulier in (zie gedetailleerd overzicht van de evaluatie van de opleidingsdagen in appendix 4).

Van de 16 aanwezigen vonden 7 de eerste opleidingsdag zeer goed en negen vonden de opleiding goed. Een algemene opmerking die door een aantal referentiepersonen geformuleerd werd, is dat ze de opleidingsdag zeer goed voorbereid en interessant vonden. Enkele referentiepersonen deelden mee dat de uiteenzetting over de Logo's en de Sels niet eenvoudig was aangezien de werking van deze organisaties complex is. Hierdoor waren deze presentaties voor sommigen moeilijk te volgen. Negen referentiepersonen vonden de tweede opleidingsdag zeer goed, de andere zes vonden de opleiding goed. Op het evaluatieformulier werd aan de referentiepersonen gevraagd of ze zich klaar voelden om hun functie als referentiepersoon te vervullen. Ze antwoordden allemaal positief. Veertien referentiepersonen hebben interesse om in de toekomst een extra verdiepingsonderdeel te volgen. Hierbij een aantal suggesties van de referentiepersonen voor toekomstige verdiepingsonderdelen: het meedelen van wetenschappelijke evidentie die zou wijzigen, een verdieping over BelRAI en het e-zorgplan (Sel's) en de meest voorkomende vragen op het discussieforum te bespreken.

Opdracht (juli – december)

Het registreren van de vormingen en de adviesverlening (vraag en antwoord) die de referentiepersonen geven (periode juli-december), behoort tot het takenpakket van deze werkgroep.

Resultaat

De referentiepersonen kunnen vormingen geven over valpreventie bij thuiswonende ouderen, mono- of multidisciplinair aan huisartsen, ergotherapeuten, kinesitherapeuten en verpleegkundigen. Organisaties zoals Logo's, SEL's, beroepsorganisaties, gezondheidszorgorganisaties, LOK's, ... kunnen een vorming aanvragen bij de desbetreffende referentiepersoon in hun regio. De vormingen, gegeven door de referentiepersonen, worden geregistreerd en op de website geplaatst. In 2010 werden er in totaal 7 vormingen gegeven (zie overzicht in appendix 4). In totaal waren er 15 huisartsen, 8 kinesitherapeuten, 58 ergotherapeuten en 107 verpleegkundigen aanwezig. Daarnaast werden ook nog 460 andere (mantelzorgers, zorgvragers, sociale dienst, maatschappelijk werkers, poetshulp, ...) ingelicht over de praktijkrichtlijn.

Ook zijn de referentiepersonen binnen de eigen zorgregio consultant op het gebied van valproblematiek. Hulpverleners en organisaties kunnen terecht bij de referentiepersoon in hun regio voor inhoudelijke vragen met betrekking tot valpreventie. Logo's en SEL's die rond valpreventie wensen te werken kunnen inhoudelijk advies vragen aan de referentiepersonen.

Het advies dat door de referentiepersonen wordt verleend aan collega gezondheids- en welzijnswerkers werd geregistreerd. In totaal zijn er 17 helpdeskvragen gesteld aan de referentiepersonen, betreffende: samenwerking met de referentiepersonen (3), adviesverlening (4), vormingen (6), verkrijgen van documentatiemateriaal (2) en inhoud valpreventie (2). De vragen die op het discussieforum worden gepost worden ook bijgehouden (zie verder).

Opdracht (maart – juni)

Het discussieforum voor de referentiepersonen valpreventie wordt aangemaakt en op de website geplaatst.

Resultaat

De firma Blau heeft een discussieforum aangemaakt voor de referentiepersonen valpreventie. Dit discussieforum werd geïntegreerd op de website van het EVV. Voor de eerste opleidingsdag van de referentiepersonen werden praktische informatie over het discussieforum meegedeeld. De registratieprocedure, de structuur en de werking van het discussieforum werd uitgelegd. Tussen de eerste en de tweede opleidingsdag werd een registratieperiode voorzien. Na de tweede opleidingsdag werd het discussieforum officieel geopend.

Opdracht (juli – december)

De referentiepersonen worden via het discussieforum ondersteund.

Resultaat

Complexe vragen waarop de referentiepersonen niet kunnen antwoorden worden op het discussieforum gepost. Hierdoor kunnen ze feedback van andere referentiepersonen krijgen. Het EVV formuleert na twee weken een sluitend antwoord op de gestelde vragen. De desbetreffende referentiepersoon krijgt het antwoord eveneens via e-mail doorgestuurd. De vraagsteller wordt op

zijn beurt op de hoogte gebracht. De referentiepersonen kunnen steeds gebruik maken van het discussieforum als informatiepunt en helpdesk; o.a. voor bespreking van praktijk casussen (zie hieronder).

Opdracht juni – juli

Na de opleidingsdagen krijgen de referentiepersonen de opdracht om een casus op te stellen volgens de praktijkrichtlijn bij thuiswonende ouderen met verhoogd valrisico. De casus bevat een situering van de patiënt, de multifactoriële evaluaties, de multifactoriële interventies en de geplande of reeds uitgevoerde follow-up.

Resultaat

De deadline voor het opmaken van de casus werd op 15 juli vastgelegd. Elke maand wordt er een casus op het discussieforum geplaatst waarop de referentiepersonen hun advies kunnen geven. Het EVV modereert de discussie en geeft, indien nodig, feedback. De eerste casus werd op 16 juli op het discussieforum geplaatst (zie eerste casus en reacties in appendix 4). Alle casussen werden binnen het EVV besproken. Indien een casus niet voldeed aan de opgelegde criteria (situering van de patiënt, ME, MI, FU, ...) werd aan de desbetreffende referentiepersoon gevraagd om zijn casus bij te sturen. De referentiepersonen valpreventie ontvingen een attest “Referentiepersoon Valpreventie” na het volgen van de twee opleidingsdagen en het opstellen van de casus.

Opdracht oktober- december

De registratieformulieren van de vormingen, gegeven door de referentiepersonen, worden verzameld (8 oktober en 21 december).

De vergoeding van de referentiepersonen wordt in oktober en december (zie artikel 8 akkoordverklaring) uitbetaald. De referentiepersonen mogen enkel vergoed worden als hun registratiegegevens zijn ingediend. Dit wordt hen tijdens de opleidingsdagen uitgelegd.

Resultaat

Alle referentiepersonen hebben hun registratiedocumenten ingediend en werden hiervoor uitbetaald.

Werkgroep draaiboek zorgpad valpreventie

Om de multidisciplinaire samenwerking en de implementatie van de nieuwe “Praktijkrichtlijn valpreventie bij thuiswonende ouderen in Vlaanderen” in het praktijkveld te ondersteunen, ontwikkelde het EVV een “Draaiboek Zorgpad Valpreventie bij thuiswonende ouderen”.

Opdracht (februari – augustus)

Het uitwerken van een draaiboek zorgpad dat de Logo's, de SEL's, e.a. kunnen gebruiken voor de ontwikkeling van regionale zorgpaden is de opdracht van de werkgroep draaiboek zorgpad.

Resultaat:

Leden van de werkgroep draaiboek zorgpad:

- K.U.Leuven: Prof. Dr. Koen Milisen, Prof. Dr. Eddy Dejaeger, Dr. Kris Vanhaecht, Mevr. Eva Van Gerven, Mevr. Ellen Vlaeyen, Mevr. Joke Coussement, Mevr. Charlotte Hoschet
- UGent: Prof. dr. Stefan Goemaere
- VE: Mevr. Leen de Conick, Dhr. Jonny Peeters
- WVVK: Dhr. Theo Hamblok
- WVVV: Dhr. Koen Van den Bossche
- Domus Medica: Dhr. Frans Govaerts, Mevr. Arlette Wertelaers
- BVGG: Prof. dr. Ivan Bautmans
- Logo's: Dhr. Willy Smeulders, Dhr. Oliver Wagner
- VVDG: Mevr. Krista Goetvinck (vervangt Mevr. Jacintha Eben)
- VIGeZ: Mevr. Mia Van Laeken
- VA: Mevr. Liesbeth Van Hoof (vervangt Mevr. Reinhilde Van Eeckhoudt)

Op 18 maart 2010 werd een overleg tussen het EVV en externe experts dr. Kris Vanhaecht, Eva Van Gerven en Svin Deneckere (K.U.Leuven) georganiseerd voor de bespreking van het 7 fasen model voor de ontwikkeling van een zorgpad in het kader van valpreventie.

Een eerste vergadering van de werkgroep draaiboek zorgpad vond op 25 maart (14u-16u) plaats. Dr. Kris Vanhaecht gaf tijdens dit overleg een presentatie over het 7 fasen model voor de ontwikkeling van een zorgpad (zie verslag en presentatie in appendix 5). Na deze vergadering werd op 13 juli de tekst betreffende het 7 fasen model voor de ontwikkeling, implementatie, evaluatie en continue opvolging van zorgpaden door Kris Vanhaecht opgesteld. In augustus werd de tekst betreffende het 7 fasen model uitgewerkt voor de context van valpreventie.

Opdracht (september – december)

Het draaiboek zorgpad wordt in het najaar verder uitgewerkt door de leden van de werkgroep.

Resultaat

De tweede vergadering van de werkgroep draaiboek zorgpad stond op 13 september (13u-15u) gepland. Tijdens deze vergadering werd het document 7 fasen model, uitgewerkt op basis van bovenstaande artikel, besproken. Na deze vergadering werd er besloten om het document aan te passen aan de hand van het document transmurale zorgpaden (zie verslag en document in appendix 5). De leden van de werkgroep kregen dit document als voorbereiding op de volgende werkgroepvergadering. Deze vergadering die op 17 december (12u-14u) was gepland is door de weersomstandigheden afgelast. De ontvangen feedback werd in het document geïntegreerd en er werd opnieuw hierop feedback gevraagd via mail. De volgende vergadering van deze werkgroep werd gepland voor februari 2011.

1.2 Ouderen in de residentiële zorg

1.2.1. Richtlijn

Opdracht (januari – maart)

De praktijkrichtlijn valpreventie voor de residentiële zorg wordt gefinaliseerd. Deze zal in een aantal woonzorgcentra geïmplementeerd worden.

Resultaat

Leden van de werkgroep residentiële zorg:

- K.U.Leuven: Prof. dr. Koen Milisen, Prof. dr. Eddy Dejaeger, Mevr. Ellen Vlaeyen, mevr. Joke Coussement
- UGent: Prof. dr. Dirk Cambier
- AXXON: Dhr. Jan Tessier
- Domus Medica: Dhr. Frans Govaerts, mevr. Arlette Wertelaers
- VE: Mevr. Leen De Coninck
- BVGG: Prof. dr. Ivan Bautmans, Prof. dr. Nele Van Den Noortgate
- Ferubel: Dhr. Daniël Vermeulen
- FOS: Dhr. Luc Griep
- Zorgnet Vlaanderen: Dhr. Tarsi Windey, Dhr. Rudi Logist, Dhr. Alain Boone, Mevr. Hilde Sierens
- VVSG: Dhr. Joris Peeraer
- Craetagus: Dhr. Dirk Van Peel
- Logo's: Mevr. Mieke Van Croonenburg, Mevr. Veerle Van Aerschot
- FBP: Dhr. Wouter Bossuyt

Op 22 januari vond de eerste vergadering van de werkgroep residentiële zorg plaats (zie verslag in appendix 6). De eerste versie van de praktijkrichtlijn werd tijdens dit overleg besproken. De opmerkingen van de leden van de werkgroep werden vervolgens aan deze versie toegevoegd.

De herwerkte versie werd op 24 februari doorgenomen (zie verslag in appendix 6). De nieuwe feedback van de leden werd in de praktijkrichtlijn opgenomen. Op 19 maart werd de prefinale versie van de praktijkrichtlijn besproken (zie verslag in appendix 6). De praktijkrichtlijn werd naar leden van de werkgroep op 27 april doorgestuurd voor een laatste nalezing. De deadline werd op 10 mei vastgelegd zodat de praktijkrichtlijn tijdens de opleidingsnamiddag van de WZC uitgedeeld kon worden (zie verder).

1.2.2. Haalbaarheidsstudie

Opdracht (februari – maart)

De woonzorgcentra worden gerekruteerd voor de haalbaarheidsstudie. Het doel van de haalbaarheidsstudie is het implementeren van de praktijkrichtlijn valpreventie voor de residentiële zorg. De 6 woonzorgcentra worden bekendgemaakt via de website en de partners. Vervolgens wordt er met de geselecteerde woonzorgcentra contact opgenomen.

Resultaat

In het jaarplan voor het werkjaar 2010 werd er oorspronkelijk gepland om de haalbaarheidsstudie te starten vanaf september. Op vraag van het Vlaams Agentschap werd deze periode echter aangepast naar juli-oktober, dit omwille van de korte tijdsspanne die anders rest om de analyses van de studie in 2010 afwerken. Tijdens de eerste vergadering van de werkgroep residentiële setting op 22 januari werd er opgemerkt dat de periode juli-oktober de woonzorgcentra kan afschrikken o.w.v. een verminderde personeelsbezetting in de vakantieperiode. Planning van de rekrutering en het document voor formeel akkoord van de directie van de woonzorgcentra werd besproken op deze eerste vergadering (zie appendix 6).

Vanuit het EVV werd een uitnodigingsbrief voor deelname aan de haalbaarheidsstudie opgesteld en aan het Vlaams Agentschap bezorgen. Het Vlaams Agentschap heeft in de week van 12 februari een oproep tot kandidaatstelling gedaan via de koepelorganisaties in de residentiële zorg (namelijk de Vereniging van Vlaamse Steden en Gemeenten, Zorgnet Vlaanderen, FOS en Ferubel). Op 12 februari werd de uitnodiging tot deelname ook op website van het EVV geplaatst (zie appendix 6). De deadline voor de kandidatuurstelling werd op 15 maart vastgelegd. De geïnteresseerde woonzorgcentra voor de haalbaarheidsstudie dienen volgende aspecten toe te voegen aan hun kandidatuurstelling: zorgvisie en bewonersprofiel van de instelling, verhouding bewoners met/zonder cognitieve problemen, huidige aanpak van valpreventie in de instelling, deelname aan andere studies i.v.m. valpreventie.

Tien woonzorgcentra stelden zich kandidaat voor de haalbaarheidsstudie (zie appendix 6). Twee van deze woonzorgcentra hebben samen één kandidatuur ingediend. Eén woonzorgcentrum werd geëxcludeerd omdat de opleiding en de registratieformulieren niet naar het Frans vertaald konden worden (vereiste vanuit het WZC voor deelname). Uiteindelijk namen 8 woonzorgcentra deel aan de haalbaarheidsstudie. Eén woonzorgcentrum werd bijkomend uit de haalbaarheidsstudie geëxcludeerd omdat er geen personeel aanwezig kon zijn op de opleidingsnamiddag. De implementatiefase van de richtlijn is gestart bij 7 instellingen (zie appendix 6).

Op 16 juni werd het ethisch dossier voor de studie ingediend bij de Commissie voor Medische Ethiek van de UZ Leuven (zie ethisch dossier in appendix 6 bis). Omwille van onduidelijkheden betreffende de indieningsprocedure bij de Centrale Commissie, onduidelijkheden omtrent de opdrachtgever van de studie en de daaraan gekoppelde no fault verzekering, en door administratieve onduidelijkheden in verband met de lokale ethische commissies kon de Commissie voor Medische Ethiek de studie pas officieel goedgekeuren op 3 augustus. De start van de haalbaarheidsstudie werd op 3 augustus gecommuniceerd aan de woonzorgcentra. Hierdoor werd de studie verlengd tot 15 november.

Opricht (mei)

Een opleidingsnamiddag organiseren voor de geselecteerde woonzorgcentra behoort tot de doelstellingen van de werkgroep residentiële setting. Per woonzorgcentrum dienen minstens volgende personeelsleden aanwezig te zijn: 1 verpleegkundige en 1 zorgkundige per 30 deelnemende bewoners, 1 ergotherapeut, 1 kinesitherapeut, de CRA en de kwaliteitscoördinator of manager van de instelling. Het doel van de opleidingsnamiddag was het voorstellen van de praktijkrichtlijn valpreventie in de Vlaamse residentiële zorg en het opleiden van woonzorgcentra die deelnemen aan de haalbaarheidsstudie.

Resultaat

Op 19 mei (14u-18u) werd een opleidingsnamiddag georganiseerd voor de woonzorgcentra (zie programma in appendix 6). De nieuwe praktijkrichtlijn voor de residentiële zorg werd tijdens deze opleiding uiteengezet. Vervolgens kwamen een aantal verdiepingsonderdelen aan bod: een kinesitherapeutisch, een ergotherapeutisch en een medisch onderdeel.

Op de opleidingsnamiddag werden 37 evaluatieformulieren ingediend. Zeven deelnemers vonden de opleidingsnamiddag heel goed, 29 participanten vonden de opleiding goed. Alle medewerkers van de WZC vonden de opleidingsnamiddag interessant. Het merendeel van de deelnemers (n=33) zijn gemotiveerd om de praktijkrichtlijn te implementeren. Volgens de medewerkers betekent de implementatie van de praktijkrichtlijn een meerwaarde voor het WZC en wordt dit project als een uitdaging beschouwd. Op de opleidingsdag werd, volgens een aantal deelnemers, het belang van valpreventie duidelijk aangetoond en werden er veel tips aangehaald om het valpreventiebeleid in de praktijk te optimaliseren. De deelnemers beseffen dat er met eenvoudige acties al iets kan gedaan worden in het kader van valpreventie. Het regelmatig en nauwkeuriger registreren en bespreken van de valincidenten is hier een mooi voorbeeld van. Ook het aanpassen van de werkfiche om het gebruik te optimaliseren behoort tot de acties die zonder veel moeite kunnen geïntegreerd worden. De duur van de haalbaarheidsstudie is voor het merendeel van de deelnemers te kort voor de implementatie maar aangezien de registratie in het najaar van 2010 moet gebeuren, kan hier weinig aan gedaan worden.

Opdracht (juni)

Er wordt voor de woonzorgcentra een terugkommoment georganiseerd. De verschillende implementatieplannen van de WZC worden voorgesteld.

Resultaat

Op 23 juni werd een terugkommoment georganiseerd (zie programma en verslag in appendix 6). Elke woonzorgcentra bereidde een presentatie voor waarin hun implementatieplan werd uiteengezet. Na elke presentatie konden de andere WZC vragen stellen of opmerkingen geven. Ten slotte werden een aantal thema's aangehaald omtrent het implementeren van valpreventie in WZC.

Op het terugkommoment werden 17 evaluatieformulieren ingediend. Vijftien medewerkers van de WZC vonden het terugkommoment goed en 2 deelnemers heel goed. Alle medewerkers van de woonzorgcentra vonden het terugkommoment interessant en zijn gemotiveerd om de praktijkrichtlijn in hun instelling te implementeren. Het bekijken van de presentaties van de WZC betreffende de haalbaarheidsstudie en de bespreking ervan, heeft een positieve indruk achtergelaten op de deelnemers. Zo vonden ze dat de presentaties van de andere WZC hen op nieuwe ideeën en opvattingen bracht. Het aanhoren van de accentpunten en de werkwijze van de andere instellingen werd als een praktische invulling beschouwd die ze in hun instelling kunnen toepassen. Dankzij het terugkommoment kregen de deelnemers een beeld van de manier waarop het project in de praktijk kan geïmplementeerd worden. Desalniettemin stellen de medewerkers zich de vraag of deze studie hun routine gaat verstoren en niet teveel tijd in beslag gaat nemen, zeker tijdens de vakantieperiode. In deze periode kampen de instellingen reeds met een personeelstekort en hierbij ook met tijdsdruk. Hoe dan ook, de medewerkers van de WZC vinden deze studie een uitdagend project en zijn benieuwd naar de resultaten.

Opdracht (augustus – 15 november)

De haalbaarheidsstudie wordt op 3 augustus gestart. Tot 15 november implementeren de woonzorgcentra de praktijkrichtlijn.

Resultaat

Sinds 3 augustus zijn de woonzorgcentra gestart met de implementatie en uitvoering van de praktijkrichtlijn in de eigen instelling. Regelmatig wordt er telefonisch contact opgenomen met de contactpersoon van de instelling om het verloop van de studie te bespreken. Op 24 augustus werd er een stand van zaken van de verschillende instellingen verzameld: de meeste woonzorgcentra hebben het toestemmingsformulier van alle deelnemende bewoners verzameld en zijn gestart met het toepassen van de praktijkrichtlijn. Drie woonzorgcentra geven aan dat men nog niet kon starten met de werkelijke toepassing van de praktijkrichtlijn omwille van volgende redenen: personeelstekorten, kernpersonen voor de toepassing van de praktijkrichtlijn op vakantie (kinesitherapeuten, huisartsen, CRA, verpleegkundigen, ...) en teveel tijdelijke krachten werkzaam op de deelnemende afdelingen. Er werd een mail verstuurd om een zicht te verkrijgen op het verloop van de studie. Hieruit bleek dat zo goed als alle medewerkers van de WZC op de hoogte van de studie werden gebracht via nieuwsbrief, mail, ad valvas,... Daarnaast kregen ze een opleiding over de praktijkrichtlijn. Ook de bewoners en de mantelzorgers werden over de studie ingelicht. De WZC gaven in deze mail reeds een overzicht van de voor- en nadelen van de praktijkrichtlijn. Hieruit blijkt dat de praktijkrichtlijn een interessant instrument is maar dat het in de praktijk tijdrovend is.

Opdracht (november – december)

De registratiegegevens van de haalbaarheidsstudie worden verwerkt.

Resultaat

De haalbaarheidsstudie liep tot 15 november. De gegevens werden in december aan het EVV bezorgd en zullen in het voorjaar van 2011 geanalyseerd worden. Vervolgens zal de vergadering van de werkgroep residentiële setting plaatsvinden. Tijdens dit overleg zullen de resultaten van de haalbaarheidsstudie besproken worden en op basis hiervan zal de richtlijn worden bijgestuurd.

1.3 Overige taken voor het EVV

1.3.1. Website

Opdracht (februari – december)

De website www.valpreventie.be wordt aangevuld met de opdrachten voor het werkjaar 2010. De banner zal ons bezorgd worden met link naar de campagnewebsite zodat we deze na de persconferentie onderaan onze e-mail kunnen plaatsen (zie boven). Ook de vernieuwde praktijkrichtlijn valpreventie voor thuiswonende ouderen wordt op de website geplaatst. Bovendien wordt het discussieforum opengesteld voor de referentiepersonen. De rubriek nieuws, aangewend voor o.a. de aankondiging van vormingen, en de FAQ worden eveneens geüpdate.

Resultaat

Op 12 februari werden de volgende zaken op de website geplaatst (zie ook boven): de infosessies, de vacature voor de referentiepersonen valpreventie en de uitnodiging tot de deelname aan de haalbaarheidsstudie m.b.t. de richtlijn valpreventie in de woonzorgcentra.

Op 30 maart werd de firma Blau gecontacteerd voor de aanmaak van het discussieforum en de aanpassingen in de menubalk (FAQ, Recent Onderzoek, Submenu 'over het EVV').

Het jaarplan en de begroting 2009 werd op 12 mei op de website geplaatst. Ook de rubriek over de vormingen in de thuiszorg werd aangepast en vervolgens in de nieuwsrubriek vermeld. Het onderdeel recent onderzoek werd eveneens aangevuld. Er werd ook een link gelegd naar de valklinieken en geriatrische dagziekenhuizen onder het onderdeel thuiszorg (praktijkrichtlijn) en WZC (praktijkrichtlijn).

Na de eerste opleidingsdag registreerden de referentiepersonen zich op het discussieforum. Ook de casussen, opgesteld door de referentiepersonen, worden één voor één op het forum geplaatst (zie in appendix 4). De vormingen worden in een overzicht op de website geplaatst (onder vormingen en activiteiten thuiszorg).

In juli werd de nieuwe praktijkrichtlijn op de website geplaatst en werd de website geüpdate (interessante websites, nieuwe wetenschappelijke artikels, aanpassing links,...).

In september werd de aangepaste folder 'Zelfstandig thuis wonen, iets voor u!' op website gezet ter vervanging van oude folder (zie boven). Het onderdeel 'veel gestelde vragen' zal pas in 2011 aangevuld worden.

De website van het EVV werd in de periode tussen 1 oktober 2009 en 23 december 2010 door 7875 personen bezocht waaronder algemeen publiek +65, algemeen publiek -65, artsen, ergotherapeuten, kinesitherapeuten, maatschappelijk werkers, verpleegkundigen, verzorgenden/bejaardenhulp, studenten geneeskunde, studenten ergotherapie, studenten kinesitherapie, studenten maatschappelijk werker, studenten verpleegkunde, studenten verzorgende en andere (zie gedetailleerd overzicht appendix 7).

1.3.2. Helpdesk

Opdracht (januari – december)

De reeds ontwikkelde praktijkgerichte helpdesk wordt verder onderhouden. De helpdesk kan zowel via de website bereikt worden, als via het algemeen e-mailadres. Het verstrekken van informatie en advies op vraag gebeurt in de eerste plaats aan de hand van een lijst van standaardvragen (Frequently Asked Questions – FAQ) (zie boven). In het geval dat de lijst geen afdoend antwoord kan bieden, kan de vragende partij via de helpdesk een persoonlijke vraag richten tot het EVV. Er wordt tijdig, afhankelijk van de dringendheid van de vraag en ten laatste na 30 werkdagen, een gericht antwoord geboden (art. 4, §1,2°, 3°).

Resultaat

De vragen die binnenkwamen werden via een registratiesysteem (Microsoft Access, 2007) verzameld in een databank. Tussen 31 december 2009 en 31 december 2010 werden er 130 vragen gesteld. De gemiddelde tijd om een antwoord te geven bedroeg 8 dagen. Overige

gegevens die werden bijgehouden zijn: het aantal vragen, de naam en contactgegevens van de vragende persoon, de discipline van de vraagsteller alsook of hij in dienstverband of als zelfstandige werkt, de datum van ontvangst en antwoord, het antwoord, de expert die de vraag beantwoordt en of de vragende persoon op de hoogte wil worden gehouden. Elke vraag werd in een categorie ondergebracht. Op 13 september 2010 bevatte het registratiesysteem nog steeds vijf categorieën: thuiszorg, residentiële setting, ziekenhuis, externe deelname, varia. Binnen elke categorie zijn er verschillende subcategorieën voorzien: o.a. informatiematerialen, testen/schalen/vragenlijsten, advies verlenen, richtlijn residentiële setting, presentaties/lezingen/voorstellingen (zie overzicht in appendix 7). Aan de hand van dit formulier zullen standaardvragen opgesteld worden (Frequently Asked Questions – Veel Gestelde Vragen) die op de website zullen worden geplaatst (zie boven). Personen die wensen op de hoogte te worden gehouden van nieuwe ontwikkelingen worden toegevoegd aan de EVV mailinglist.

1.3.3. Indicatorenset

Opdracht (april – november)

De opdracht van deze werkgroep is het selecteren van de juiste indicatoren waardoor een zicht wordt verkregen op de valproblematiek en de valpreventie in Vlaanderen. Er wordt een registratievorm uitgewerkt om de implementatie van het totaalpakket in de toekomst (vanaf 2011) te evalueren. Dit omvat o.a. de indicatorenset die ontwikkeld is tijdens het project ‘Uniforme Aanpak Valpreventie bij Thuiswonende Ouderen met Verhoogd Risico’ (mei 2007 – oktober 2008). Deze set wordt verder uitgebouwd in de werkgroep indicatorenset op basis van art. 4 §2 en §3 van het convenant en voorzien van meetinstrumenten (art. 5).

Resultaat

Leden van de werkgroep indicatorenset:

- K.U.Leuven: Prof. dr. Koen Milisen, Prof. dr. Eddy Dejaeger, Mevr. Ellen Vlaeyen, Mevr. Charlotte Hoschet
- UGent: Prof. dr. Dirk Cambier
- VA: Mevr. Liesbeth Van Hoof (vervangt Mevr. Reinhilde Van Eeckhoudt)
- WVVK: Dhr. Theo Hamblok
- WVVV: Dhr. Koen Van den Bossche
- Domus Medica: Dhr. Frans Govaerts, Mevr. Arlette Wertelaers
- VE: Mevr. Leen De Coninck, Dhr. Jonny Peeters
- Vlaams-Brabant: Dhr. Jan Walraet

In 2008 (project uniforme aanpak) werd reeds op basis van een literatuurstudie een indicatorenset opgemaakt (zie in appendix 8). De vergadering van de werkgroep indicatorenset ging door op 24 september 2010 (14u-16u) (zie verslag en document in appendix 8). Op basis van het werkdocument uit 2008 werd een voorstel uitgeschreven van een indicatorenset dat haalbaar is om te meten in de praktijk. Er werd een poging gedaan om de selectieprocedure van de indicatoren te bepalen. Als voorbereiding op deze werkgroep werd het basisdocument op 6 augustus naar de leden van de werkgroep doorgestuurd.

De werkgroepvergadering van vrijdag 10 december werd uitgesteld naar het werkjaar 2011. Er zal vanuit het EVV eerst een overzicht opgesteld worden van de gegevens (indicatoren) die kunnen worden verkregen aan de hand van bestaande registratiemethoden zoals het HIS (gezondheidsenquête) of RIZIV. Nadien zal een nieuwe vergadering gepland worden.

1.3.4. Uitwerken randvoorwaarden vergoeding gezondheidswerkers

Werkgroep financiering

Opdracht (juni – december)

Voor de onderdelen val- en fractuurpreventie van de praktijkrichtlijn voor thuiswonende ouderen zullen de randvoorwaarden voor een vergoeding voor gezondheidswerkers bij het toepassen van een multidisciplinaire aanpak valpreventie bij thuiswonende ouderen met verhoogd risico worden onderzocht. Hiervoor wordt het document van de werkgroep financiering van het vorige werkjaar afgewerkt.

Resultaat

Leden van de werkgroep financiering:

- K.U.Leuven: Prof. dr. Koen Milisen, Prof. dr. Eddy Dejaeger, Mevr. Ellen Vlaeyen, Mevr. Charlotte Hoschet
- UGent: Prof. dr. Dirk Cambier
- VA: Mevr. Liesbeth Van Hoof (vervangt Mevr. Reinhilde Van Eeckhoudt)
- WVVK: Dhr. Theo Hamblok
- WVVV: Dhr. Koen Van den Bossche
- Domus Medica: Dhr. Frans Govaerts
- VE: Dhr. Jonny Peeters
- BVGG: Prof. dr. Ivan Bautmans, Prof. dr. Nele Van Den Noortgate
- WGK: Dhr. Louis Paquay
- FSMB: Dhr. Koen Michiels, Mevr. Tiny Vanmeensel

Op 24 september (12u-14u) vond de werkgroep financiering plaats (zie verslag appendix 9). Het werkdocument werd tijdens deze vergadering overlopen. De knelpunten rond de vergoedingsmogelijkheden werden hierbij besproken. Als voorbereiding werd het werkdocument op 6 augustus naar de leden van de werkgroep verstuurd en werd hun feedback gevraagd. Tijdens de vergadering werd er overeengekomen om het document financiering in te dienen bij het Vlaams Agentschap (zie document in appendix 9). Vervolgens werd het document aan het Vlaams Agentschap zorg en gezondheid overhandigd.

1.3.5. Externe deelname

Opdracht (januari – december)

Het meewerken aan congressen, het geven van vormingen (universiteit, hogeschool, ...), het publiceren (wetenschappelijke tijdschriften, ...) zijn enkele van de vele taken die tot de externe deelname van het EVV behoren. Op vraag van de Vlaamse overheid neemt het EVV ook deel aan de werkgroep(en) van de Vlaamse eerstelijnsconferentie.

Resultaat

Vormingen:

Vanuit het EVV werden verschillende vormingen gegeven naar valpreventie toe:

- 23/02/2010: kranen geriatrie over medische aspecten van recidiverend vallen, Prof. dr. Eddy Dejaeger.
- 25/03/2010 en 26/04/2010: Cursus tweede masterjaar Arts (2x2 uur), Prof. dr. Eddy Dejaeger.
- 29/04/2010 en 07/05/2010: Cursus tweede masterjaar Arts keuzevak (2x1,5uur), Prof. dr. Eddy Dejaeger.
- 06/05/2010: Lezing Lok huisartsen, Prof. dr. Eddy Dejaeger.
- 12/05/2010 – 15/05/2010: Lezing “How to quantify risk of falls, and act accordingly?”, op het Symposium 'The Falls and Fractures Clinic: A practical guide to implement one', American Geriatrics Society Annual Scientific Meeting, Orlando, Prof. dr. Koen Milisen.
- 28/05/2010: Studiedag geriatrie. Spreekbeurt over zorgpad. Evaluatie en preventie van recidiverend vallen, Prof. dr. Eddy Dejaeger.
- 21/09/2010: algemene les in verband met valpreventie aan de Katholieke Hogeschool Mechelen, Mevr. Ellen Vlaeyen.
- 05/10/2010: Prevention of falls in older persons: an update. Congres Rotterdam: Older persons: the future care, Prof. dr. Koen Milisen.
- 23/10/2010: Interuniversitaire cursus geriatrie: valpreventie, Prof. dr. Eddy Dejaeger.
- 23/10/2010: Interuniversitaire cursus geriatrie: osteoporose, Prof. dr. Steven Boonen.
- 27/10/2010: Congres hemofilieverpleegkundigen (vallen en oudere hemofiliepatiënten), Mevr. Ellen Vlaeyen.
- 29/10/2010: Lezing op het slotsymposium van FallCam: Camerasysteem voor valdetectie bij ouderen, Leuven, Prof. dr. Koen Milisen en Mevr. Ellen Vlaeyen.
- 16/11/2010: UZ Gasthuisberg (Doordacht omgaan met fysieke fixatie en valproblematiek in het ziekenhuis). Interne bijscholing medische aspecten van recidiverend vallen, Prof. dr. Eddy Dejaeger.
- 20/11/2010: Lezing op het Symposium CRAGT (Vereniging CRA Gentse Tehuizen) (Toelichting van de “Praktijkrichtlijn valpreventie voor de residentiële zorgsetting in Vlaanderen”), Prof. dr. Koen Milisen en Prof. dr. Nele Van Den Noortgate.
- 24/11/2010: Master in Verplegingswetenschappen K.U.Leuven (les ouderenzorg: onderwerp valpreventie), Mevr. Joke Coussement en mevr. Ellen Vlaeyen.
- 23/12/2010: Prevention of falls, in Faculty Physical Activity Programme - Doctoral School Biomedical Sciences, K.U.Leuven; Prof. dr. Koen Milisen

Publicatie en materialen:

- Sinds 10 augustus is de nieuwe “Praktijkrichtlijn valpreventie bij thuiswonende ouderen in Vlaanderen” verkrijgbaar bij de Acco.
- De geactualiseerde folder “Zelfstandig thuiswonen, iets voor u!”.
- De geüpdate DVD “Praktijkrichtlijn valpreventie bij thuiswonende ouderen in Vlaanderen”.
- Milisen, K. (2010). Prevention of falls in older persons: an update. Journal of Clinical Nursing: vol. 19. Fourth European Nursing Congress. Older Persons: The Future of Care. Rotterdam, The Netherlands, 4-7 October 2010, 6, Abstract No. KN5.

Posterpresentatie EVV (zie appendix 10):

- 05/02/2010: Verpleegkundig Congres UZ Leuven: Samen bouwen aan veilige zorg. Leuven.
 - o Poster EVV: Coussement, J., Vlaeyen, E., Dejaeger, E., Milisen, K. (2010). Voorstelling EVV.
 - o Poster FallCam: Deschodt, M., Vlaeyen, E., Debard, G., Van den Bergh, J., Goedemé, T., Vanrumste, B., Dejaeger, E., Milisen, K. (2010). FallCam: Camerasysteem voor valdetectie bij ouderen.
- 08/05/2010: Op het Axxon Congres Veilige zorg GHB 'Samen sterk in zorg' werd de poster van het EVV tentoongesteld door Jan Tessier.
- 26/02/2010 – 27/02/2010: Tijdens de 33^{ste} Wintermeeting werd de poster van het EVV gepresenteerd.
- 06/10/2010: De poster van het EVV werd tijdens de infomomenten voorgesteld van het theaterstuk 'Trap niet in de val' (zie verder).

Andere projecten en deelname:

- De Seniorenvereniging van de socialistische mutualiteiten nam contact op met het EVV via de helpdesk om het project "S-Plusbus" bij te staan. De S-Plusbus trok in 2010 Vlaanderen rond en hield halt op publieke plaatsen. De bedoeling van de bus was dat de bezoekers plaatsnamen aan één van de 10 computers en over een aantal thema's informatie kregen. De thema's die aan bod komen zijn: energie, osteoporose, de wegcode, depressie en valpreventie. Voor het thema valpreventie werd er contact opgenomen met het EVV. Het educatiemateriaal naar valpreventie werd door het EVV nagekeken en er werd feedback verleend. Er werden ook materialen vanuit het EVV aangeraden.
- Op initiatief van de referentiepersoon valpreventie, Olivia Vandeput, kwam de valbus langs in Tremelo.
- In december werd overeengekomen dat de valbus door CM ziekenzorg (contactpersoon Johan Tourné) overgenomen wordt met dezelfde voorwaarden als het PVI.
- Artikel over valpreventie in het magazine van het Rode Kruis.
- 26 en 27/02/2010: bijwoning 33^{ste} Wintermeeting, Prof. dr. Eddy Dejaeger.
- 21/10/2010: Congres Conference Centre Manchester: 'Developing a positive approach to Falls Prevention in Older People', Mevr. Ellen Vlaeyen.
- 16/10/2010: Symposium 2010: Gezond Ouder worden, Mevr. Charlotte Hoschet.
- Cirro project gelanceerd via de Logo's in opdracht van Vlaams minister van Welzijn, Volksgezondheid en Gezin Jo Vandeurzen.
- Herschrijven van de websitepagina over valpreventie voor VIGeZ (www.zorg-en-gezondheid.be).
- 06/10/2010: Ter aanvulling van de sensibilisatie voor de algemene bevolking organiseerde het Seniorencentrum Brussel (contactpersoon Gerda Van Marcke) in de week na de persconferentie het theaterstuk 'Trap niet in de val' in Anderlecht. Er werd informatie verschaft en sensibilisatiemateriaal uitgedeeld.
- Een van de referentiepersonen valpreventie, Vincent Moermans, werkte mee aan de ontwikkeling van een folder over het juist gebruiken van loophulpmiddelen. In het kader van het zorginnovatieproject (www.zorginnovatie.be) heeft het Wit-Gele Kruis Limburg een project ingediend rondom het verminderen van valincidenten bij het gebruik van de rollator/looprek. Het EVV heeft hierop feedback gegeven.
- De Artesis Hogeschool Antwerpen engageerde zich in een samenwerking met de Vrije Universiteit Brussel om een nieuw TETRA-project in te dienen betreffende ganganalyse, het Tetraproject ganganalyse. Het EVV werd uitgenodigd om deel te nemen aan de gebruikerscommissie van het Tetraproject. Professor Dirk Cambier, convenanthouder van

- het EVV had zich kandidaat gesteld om het EVV te vertegenwoordigen in de gebruikerscommissie. Dit project werd echter niet goedgekeurd.
- Werkgroep bevolkingsonderzoek: Professor Koen Milisen maakt deel uit van deze werkgroep.
 - De KHLeuven (opleiding verpleegkunde) werd aangesproken door het tv-programma op één '1000 zonnen en garnalen'. Er werd hen gevraagd een 'examenvraag van juni' prijs te geven op de televisie en de dag erna ook het antwoord. Binnen de opleidingscommissie van verpleegkunde werd er beslist dat deze vraag maatschappelijk relevant diende te zijn. Er werd beslist om een examenvraag te stellen rond 'valpreventie bij ouderen'. Dit jaar heeft Astrid Paenhuys (lector geriatrie KHL) deze les gegeven op basis van de site 'www.valpreventie.be'.
 - Het tijdschrift Bodytalk heeft een artikel gepubliceerd betreffende kinesitherapeutische evenwichtsoefeningen. Het EVV heeft hierop feedback gegeven.
 - Het Vlaams patiëntenplatform heeft het EVV om feedback gevraagd bij de ontwikkeling van een brochure over patiëntveiligheid bij een opname in het ziekenhuis. In deze brochure komt valpreventie aan bod.
 - Informatie over de nieuwe “Praktijkrichtlijn valpreventie bij thuiswonende ouderen in Vlaanderen” en de sensibilisatiecampagne werd via de nieuwsbrief Medinews van 10 november 2010 verspreid.

Media:

- Milisen, K. (2010). De valcamera. Vlaanderen vandaag, vt4 (25 november 2010).
- Dehandschutter, W. Milisen, K. (as contr.), Vanrumste, B. (as contr.) (2010). Camera ziet bejaarde vallen en slaat alarm. Het Nieuwsblad (25 november 2010), 21.
- Verbylen, W. Milisen, K. (as contr.), Vanrumste, B. (as contr.) (2010). FallCam: camera herkent val en slaat alarm. Campuskrant (24 november 2010), 1-6-7.
- Milisen, K. (2010). Campagne waarschuwt zestigplussers. De Standaard.
- Milisen, K. (2010). Nieuwe campagne valpreventie. Het Nieuws, Radio 1.
- Milisen, K. (2010). Nieuwe campagne valpreventie. Vandaag, Radio 1.
- Milisen, K. (2010). Campagne tegen vallen bij jongbejaarden. VRT journaal.

2. Convenanthouders

Jaarplan en begroting 2011

Opdracht (juni – november)

In samenwerking met alle partners van het EVV worden het jaarplan en de begroting voor het werkjaar 2011 uitgeschreven.

Resultaat

Vertegenwoordigers van de convenanthouders van het EVV:

- K.U.Leuven: Prof. dr. Koen Milisen, Prof. dr. Eddy Dejaeger
- UGent: Prof. dr. Dirk Cambier, Prof. dr. Stefan Goemaere
- WVVK: Dhr. Theo Hamblok
- Domus Medica: Dhr. Frans Govaerts, Mevr. Arlette Wertelaers
- WVVV: Dhr. Koen Van den Bossche
- VE: Dhr. Jonny Peeters, Mevr. Leen De Coninck
- VA: Mevr. Liesbeth Van Hoof (vervangt Mevr. Reinhilde Van Eeckhoudt)
- BVGG: Prof. dr. Ivan Bautmans, Prof. dr. Nele Van den Noortgate

Tijdens de convenanthoudersvergadering van 22 januari (12u-14u) werden het jaarplan en de begroting van het werkjaar 2010 besproken. Ook werden de verschillende werkgroepen overlopen (zie verslag in appendix 4).

In de maand september werd een eerste versie van het jaarplan en de begroting voor het werkjaar 2011 opgesteld. Deze documenten werden tijdens de tweede vergadering van de convenanthouders, dat op 26 oktober (15u-17u) plaatsvond, besproken (zie verslag in appendix 11).

Honoraria en onkostenvergoeding convenanthouders

De convenanthouders hebben recht op honoraria en onkostenvergoeding. Voor de berekening van de honoraria en onkosten werd tijdens de tweede convenanthoudersvergadering een akkoord gevraagd over de volgende bedragen:

- € 45 per bijgewoonde vergadering (*exclusief de reisonkosten*)
- *Reisonkosten: persoonlijk berekend o.b.v. aantal kilometers tussen vertrek- en vergaderlocatie*
- € 45 per gegeven schriftelijke feedback via e-mail op doorgestuurde documenten
- € 15 voor elk degelijk antwoord op een helpdeskvraag
Degelijk antwoord = antwoord dat voldoende onderbouwd is (vb. wetenschappelijk en/of klinisch) en kan gebruikt worden als antwoord op het geheel of een deel van de gestelde helpdeskvraag. Antwoorden zoals “ja”, “nee”, “ik weet het niet”, ... of antwoorden die verwijzen naar artikels of bijlagen waaruit het antwoord nog moet gedistilleerd worden, worden in de regel niet vergoed.

Opm. Voor Domus Medica worden geen honoraria, maar enkel reisonkosten uitbetaald, aangezien zij al een eigen convenant hebben met de overheid. Elke convenanthouder die zijn stem uitbracht, ging akkoord met bovenstaande bedragen.