Valpolikliniek na een botbreuk

Orthopedie

Locatie Hoorn/Enkhuizen

DIJKLANDER ZIEKENHUIS

Valpolikliniek voor patiënten na een botbreuk

Welke omvang heeft het probleem vallen?

Vallen heeft bij ouderen vaak meerdere oorzaken. 30% van de zelfstandig wonende ouderen boven de 65 jaar valt tenminste éénmaal per jaar. In verzorgings- en verpleeghuizen is dat minstens 50%.
70% van de zelfstandig wonende ouderen ondervindt lichamelijke gevolgen van de laatste val. Bij ongeveer 10% leidt een valpartij tot ernstig letsel zoals heupfracturen (1-2%), andere botbreuken (3-5%), letsel aan weke delen en hoofdtrauma (5%). Behalve lichamelijk letsel kan een valpartij ook psychosociale gevolgen hebben, zoals sociale isolatie en valangst. Uiteindelijk kan dit leiden tot een toename van immobiliteit en verlies van zelfstandigheid. Gevolg van dit alles is dat de kosten van de gezondheidszorg als gevolg van vallen hoog zijn. Valpreventie betekent dan ook kostenreductie voor de gezondheidszorg en een verbetering van de kwaliteit van leven voor de betrokken persoon.
Ten onrechte wordt een val, door zowel arts als patiënt, vaak gezien als onvermijdelijk en onbehandelbaar.

Hoe werkt de valpolikliniek?

Gedurende een dagdeel wordt de patiënt gescreend door achtereenvolgens de klinisch geriater, de fysiotherapeut en de geriatrieverpleegkundige. Ieder test en onderzoekt de patiënt vanuit zijn eigen deskundigheid. In een gezamenlijk multidisciplinair overleg (MDO) worden de bevindingen naast elkaar gelegd en wordt het te volgen traject voor de patiënt vastgesteld. De geriater ziet de patiënt na 3 en na 6 maanden terug voor controle.
Het traject kan bijvoorbeeld bestaan uit een verwijzing naar de oogarts, verwijzing naar de dagkliniek geriatrie, looptraining bij een plaatselijke fysiotherapeut, steunkousen of ergotherapeutische aanpassingen in huis.

Welke testen en onderzoeken?

De fysiotherapeut test mobiliteit en balans met behulp van o.a. de Tinetti en de Functional Reach. Onderzoekt het vermogen van een dubbeltaak d.m.v. de Stop Walking-when-Talking.
Beoordeelt schoeisel en hulpmiddelen. De anamnese is gericht op mobiliteit, kracht en balans.
De verpleegkundige doet een anamnese gericht op de risicofactoren van vallen, een geheugen- en depressietest. Onderzoekt het gezichtsvermogen met behulp van de Snellentest, meet de bloeddruk i.v.m. eventuele orthostase en neemt de heteroanamnese af (d.w.z. dat er indien nodig met de partner of begeleider gesproken wordt).
De geriater verdiept zich in de medische voorgeschiedenis, richt haar verdere anamnese op oorzaak en omstandigheden van het vallen, doet algemeen medisch, orthopedisch, neurologisch en cardiaal lichamelijk onderzoek en onderzoekt het osteoporose risico.
Daarnaast wordt laboratoriumonderzoek verricht, een hartfilmpje (ECG) gemaakt en eventueel wordt medicatie aangepast.

Osteoporose

U bent op dit moment in het ziekenhuis onder behandeling, in verband met een breuk in een van uw botten. Uit wetenschappelijk onderzoek is gebleken dat bij mensen boven de 50 met een botbreuk, vaak sprake is van botontkalking (osteoporose). Osteoporose is een aandoening die goed behandeld kan worden. Door deze behandeling wordt de kans op een volgende botbreuk aanmerkelijk verkleind. Tijdens uw behandeling in het ziekenhuis heeft de medische specialist beoordeeld of er bij u sprake kan zijn van osteoporose en zonodig onderzoek daarnaar verricht. Tijdens uw bezoek aan de valpoli zal de geriater indien dit nog niet gedaan is de uitslagen met u doorspreken en indien nodig medicatie voorschrijven. Tevens zal er voorlichting worden gegeven over risicofactoren van osteoporose en wat u zelf kunt doen om dit te voorkomen.

Hoe kan een patiënt aangemeld worden?

Een verzoek om screening op de valpoli wordt gedaan door uw behandelend medisch specialist. Vervolgens wordt met de patiënt een afspraak gemaakt. Hierbij wordt een ruime herstelperiode in acht genomen. Een week van tevoren wordt bloed onderzocht en een ECG gemaakt . De patiënt krijgt verder een Valrisicoformulier en een Omgevingslijst betreffende 'Veiligheid en valpreventie in en om het huis' thuisgestuurd om in te vullen.

Notities:

Locatie Enkhuizen
Molenweg 9b
1601 SR Enkhuizen
T. 0228 312 345

Locatie Hoorn
Maelsonstraat 3
1624 NP Hoorn
T. 0229 257 257

Locatie Purmerend
Waterlandlaan 250
1441 RN Purmerend
T. 0299 457 457

Locatie Volendam
Heideweg 1b
1132 DA Volendam
T. 0229 257 500

Postbus 600, 1620 AR Hoorn

www.dijklander.nl
info@dijklander.nl

FLD-00724-NL 09-12-2020

DIJKLANDER ZIEKENHUIS