

## Werkinstructie valrisicobeoordeling en taakdelegatie valrisicobeoordeling

Het doel van deze werkinstructie is het vaststellen van een uniforme werkwijze voor het uitvoeren van de valrisicobeoordeling binnen de huisartsenpraktijk, inclusief het faciliteren van taakdelegatie. De valrisicobeoordeling is onderdeel van de [ketenaanpak valpreventie](#) en is te gebruiken in combinatie met de werkinstructie van VIPLive.

### Samenvatting van het proces

- Huisarts(of POH-S/O), zorg of voorveld (buurtsportcoach, oudere zelf, maatschappelijk werk, etc.) signaleert [mogelijk hoog valrisico](#).
- Als er een mogelijk hoog valrisico is gesignaleerd wordt er contact opgenomen met de huisarts.
- Huisarts voert de valrisicobeoordeling zelf uit of delegeert de valrisicobeoordeling naar een paramedicus, beiden via VIPLive. Zie voor route binnen VIPLive, werkinstructie VIPLive.
- Paramedicus voert beoordeling uit en koppelt resultaten terug via VIPLive naar huisarts.\*
- Paramedicus adviseert zelfstandig vervolgacties waar geen tussenkomst huisarts voor nodig is.\*
- Huisarts maakt medisch generalistische afweging op basis van de valrisicobeoordeling of verslag hiervan en doet eventuele vervolgacties zoals bv. een verwijzing (bv. trainingsprogramma).
- Casemanagement(regie) en follow-up liggen bij de uitvoerder van de valrisicobeoordeling en is ongeveer 3 maanden na valrisicobeoordeling.
- Declaratie en uitbetaling verloopt via VIPLive en UNICUM na afloop van het kwartaal.

\*alleen als er voor taakdelegatie is gekozen, als de huisarts(of POH-S/O) de valanalyse zelf uitvoert is dit niet van toepassing

### Uitgangspunten

- De valrisicobeoordeling is een huisartsenprestatie, gecontracteerd door UNICUM.
- De huisarts(of POH-S/O) heeft de mogelijkheid de valrisicobeoordeling zelf uit te voeren.
- Taakdelegatie wordt mogelijk gemaakt door UNICUM, waarbij paramedici (bijvoorbeeld fysiotherapeuten of ergotherapeuten) de beoordeling kunnen uitvoeren namens de huisarts.
- De huisarts blijft verantwoordelijk voor de medisch generalistische afweging.

### Rollen en verantwoordelijkheden huisarts, POH-S/POH-O

- Voert de valrisicobeoordeling zelf uit of besteedt deze uit via taakdelegatie aan paramedicus.
- Maakt de medisch generalistische afweging op basis van de beoordeling en zorgt voor eventuele verwijzingen of vervolgacties in samenspraak met patiënt.
- Houdt de regie over het proces bij eigen uitvoering.

### Paramedicus (fysiotherapeut/ergotherapeut) taakdelegatie valrisicobeoordeling

- Voert de valrisicobeoordeling uit onder taakdelegatie.
- Is verantwoordelijk voor het casemanagement (na +/- 3 maanden) bij uitvoeren valrisicobeoordeling(regie over interventie(s) en follow-up).



- Koppelt adviezen en conclusies terug aan de huisarts en patiënt.
- Geeft zelf adviezen of vervolgacties die patiënten kunnen opvolgen zonder tussenkomst huisarts (direct toegankelijke zorg zoals bv. fysiotherapie, optometrist, etc.). Vermeld dit wel in de terugkoppeling aan de huisarts.

## **Rol van UNICUM**

### UNICUM:

- Faciliteert proces taakdelegatie en zorgt voor een netwerk van gecertificeerd paramedici.
- Zorgt voor een werkend en bekwaam ICT-systeem (VIPLive) en faciliteert de declaratieafhandeling en uitbetaling.
- Ondersteunt bij het maken van regionale en lokale werkafspraken, netwerkvorming en contractering.

## **Stappen binnen het werkproces valrisicobeoordeling**

### **1. Initiatie**

- De huisarts(of POH-S/O), zorg of voorveld [signaleert](#) een mogelijk hoog valrisico bij de patiënt/inwoner.
- De huisarts(of POH-S/O) wordt hiervan op de hoogte gesteld.
- De huisarts (of POH-S/O) besluit de valrisicobeoordeling zelf uit te voeren **of** uit te besteden via taakdelegatie aan paramedicus.

### **2. Uitvoering valrisicobeoordeling (valanalyse)**

- De [beoordeling](#) bestaat uit: vragen en (fysieke) testen.
- Bij taakdelegatie voert de paramedicus de beoordeling uit volgens de vastgestelde voorwaarden en werkafspraken middels het protocol van Veiligheid.nl (zie ook werkinstructie VIPLive).

### **3. Conclusie en advies**

- Na afronding van de beoordeling stelt de huisarts (POH-S/O) of paramedicus, in het geval van taakdelegatie, een conclusie en advies op.
- Bij taakdelegatie koppelt de paramedicus de conclusie en adviezen terug aan de huisarts via het ICT-systeem (VIPLive) en licht de patiënt hierover in.
- Als de paramedicus de valrisicobeoordeling heeft afgenomen, verwijst/ faciliteert deze zelf de overdrachten/ verwijzingen waar géén tussenkomst van de huisarts voor nodig is.

### **4. Medische afweging en vervolgacties**

- De huisarts maakt op basis van de conclusie/ terugkoppeling de medisch generalistische afweging.
- De huisarts verzorgt eventuele verwijzingen of vervolgacties, registratie van de hiervoor gebruikte tijd(zorgactiviteit) gaat ook via VIPLive(zie werkinstructie VIPLive).

### **5. Casemanagement en follow-up**

- De uitvoerder van de valrisicobeoordeling houdt de regie over het vervolgproces, inclusief eventuele interventies en follow-up. Ongeveer 3 maanden na valrisicobeoordeling. Belangrijk is om deze afspraak te plannen tijdens de valrisicobeoordeling.
- Casemanagement is declarabel via dezelfde prestatie (zie werkinstructie VIPLive).



## Declaratie en financiering

### 1. Verzekerde zorg

- De valrisicobeoordeling is per 15 minuten declarabel via VIPLive. Af te ronden naar het dichtstbijzijnde kwartier. Zowel voor huisartsen(POH-S/O) als paramedici(taakdelegatie).
- Registratie via VIPLive is ten allen tijde noodzakelijk i.v.m. declaratie en dataverzameling t.b.v. de doelmatigheid van deze ketenaanpak
- Zowel (directe) patiëntgebonden tijd als niet-patiëntgebonden tijd(administratie) is declarabel door alle betrokken zorgverleners.
- Declaratie bij de zorgverzekeraar verloopt voor UNICUM via VIPLive bij de zorgverzekeraars na afloop van het kwartaal. Uiterlijk de 10<sup>e</sup> werkdag na afloop van het kwartaal moeten alle consulten op patiëntniveau, geregistreerd per 15 minuten, in VIPLive staan.
- Deze registratie is de basis voor uitbetaling naar zorgverleners. Dit wordt automatisch uitbetaald op het bij UNICUM bekende rekeningnummer na afloop van het kwartaal.
- Zie voor verdere uitleg de werkinstructie van VIPLive.

### 2. Overige zorg en paramedische zorg

- Het [signaleren](#) van een (mogelijk verhoogd) valrisico met een korte vragenlijst behoort tot het reguliere consult en is snel uit te voeren.
- Vervolginterventies of paramedische programma's vallen onder andere financieringsbronnen. Gemeenten, zorgverzekeraars en programma-aanbieders maken hierin onderling afspraken.

## Werkafspraken bij taakdelegatie

- De paramedicus voert de valrisicobeoordeling onafhankelijk uit.
- Resultaten worden teruggekoppeld aan de huisarts via VIPLive en via VIPLive terug in het HIS.
- De paramedicus neemt indien nodig deel aan de MDO's en het netwerk rondom de kwetsbare oudere.

