

Afsprakenleidraad Ketenaanpak Valpreventie

Deze afsprakenleidraad is opgesteld door de VNG en VeiligheidNL en geeft een kort en bondig overzicht wat er per ketenstap georganiseerd moet worden door gemeenten en zorgverzekeraars (individueel en gezamenlijk). Afspraken met de zorgverzekeraar worden gemaakt op regionaal niveau door de regiocoördinator (van de mandaatgemeente). In deze afsprakenleidraad staat ook vermeld wat vanuit het GALA, IZA en de transformatiemiddelen wordt bekostigd.

Vorbereiden

Gezamenlijk:

- ✓ Maak een uitvoeringsplan met daarin informatie over o.a.:
 - Doelgroep
 - Ketenpartners
 - Taakverdeling
 - Betrekken en bereiken van de doelgroep
 - Regionale (via mandaatgemeente) afspraken tussen gemeenten en zorgverzekeraar
- ✓ Maak afspraken over het vastleggen van gegevens. Houd hierbij rekening met de landelijke monitoring en AVG.
- ✓ Stem het plan af op de overige ketenaanpakken (opzet, inkoop, uitvoering en/of uitbreiding aanbod)

Gemeente:

- ✓ Stel een gemeentelijke regievoerder of coördinator valpreventie aan.
 - *Financiering kan vanuit SPUK GALA of vanuit SPUK IZA. Maar mag niet uit beide SPUK's.*
- ✓ Bepaal hoe de ketenaanpak valpreventie zich verhoudt tot breder ouderenbeleid en het gezondheidsbeleid in de gemeente.
- ✓ Breng bestaand beweegaanbod voor ouderen in de gemeente in kaart.
- ✓ Denk na over aansluiting en opvolging tussen de verschillende stappen in de ketenaanpak valpreventie. *Zoals het registreren van contactgegevens en beschikbaarheid aanbod.*
- ✓ Houd rekening met de gemaakte afspraken vanuit de andere ketenaanpakken. *Als lokaal beweegaanbod uitgebreid moet worden bijvoorbeeld afstemmen met beweegaanbod t.b.v. mensen met overgewicht uit de GLI.*

Zorgverzekeraar:

- ✓ Neem in polisvoorwaarden de voorwaarden op waaronder zijn verzekerden recht hebben op valpreventieve zorg
- ✓ Contracteer partijen in de regio om die zorg aan te bieden en bij de verzekeraar te declareren

Stap 1: Opsporen

Gezamenlijk

- ✓ Stem af wie welke inzet pleegt voor het opsporen van senioren met een valrisico.
- ✓ Maak afspraken over doorverwijzing naar de huisarts/POH voor de screening (valrisicobeoordeling)(stap 2) bij hoog valrisico
- ✓ Maak afspraken over doorverwijzen naar valpreventieve beweeginterventies (stap 3) bij hoog en matig valrisico.

Gemeente

- ✓ Inventariseer welke partijen een rol kunnen spelen bij het opsporen van ouderen met een valrisico.
- ✓ Zorg voor kennisoverdracht naar deze partijen (bijvoorbeeld professionals uit wijkteams, welzijnsorganisaties en mantelzorgers)
- ✓ Organiseer voorlichtings-/vitaliteitsbijeenkomsten
- ✓ Check de bestaande mogelijkheden/opties m.b.t. opsporen:
 1. *Inzet vanuit bestaande taakstelling*
Bijvoorbeeld Wmo-consulenten of casemanagers die bij de intake mobiliteit meenemen.
 2. *Inzet vanuit bestaande contractering*
Bijvoorbeeld in afspraken met welzijnsorganisaties en buurtsportcoaches over prioriteren van opsporing valrisico.

3. *Extra inzet nodig*
 - Inkoop vitaliteitsbijeenkomsten/workshops
 - Inkoop van voorlichtingsmateriaal
 - Uitbreiding contractering welzijnsorganisatie om meer inzet te plegen op opsporing.

Inkoop
element

Zorgverzekeraar

Indien er voldoende capaciteit is voor de valrisicobeoordeling kan de zorgverzekeraar eerstelijnsprofessionals erop wijzen aandacht te hebben bij reguliere consulten en behandelingen voor het bepalen van het valrisico.

Stap 2: Screenen (valrisciobeoordeling)

Gezamenlijk

- ✓ Maak afspraken over wie de valrisicobeoordeling uitvoert
- ✓ Maak afspraken over toeleiding en verwijzing naar beweeginterventies

Gemeente

X

Zorgverzekeraar

- ✓ Bepaal wie de valrisicobeoordeling afneemt.
 - *Spreek met de betrokken zorgverleners af dat zij bij een multidisciplinaire afname onderling met elkaar hierover communiceren.*
- ✓ Bepaal naar wie door te verwijzen voor **vervolgonderzoek** (ZVW)
- ✓ Bepaal naar wie door te verwijzen bij hoog **valrisico met onderliggend lijden** (ZVW)
- ✓ Bepaal naar wie door te verwijzen voor **valpreventieve beweeginterventies in gemeentelijk domein**

Stap 3: Interventies

Gezamenlijk

- ✓ Maak afspraken over welke valpreventieve beweeginterventies worden ingekocht.
- ✓ Maak afspraken over het aantal cursussen dat georganiseerd wordt.
- ✓ Maak afspraken over wie verantwoordelijk/aansprakelijk is voor de deelnemers.
- ✓ Maak afspraken over doorverwijzing naar structureel beweegaanbod (stap 4).

Gemeente

- ✓ Koop minimaal één van de drie erkende valpreventieve beweeginterventies (Otago, In Balans of Vallen Verleden Tijd), in voor mensen met matig of hoog (zonder onderliggend lijden) valrisico.
 - Houd bij het inkopen rekening met:
 - Verwachte omvang doelgroep
 - Individueel- of groepsinterventie
 - Geografische spreiding
 - Geschoolde docent in jouw gemeente/regio
 - Locatie/zaalhuur
 - Honorarium docent
 - Reiskosten docent
 - Communicatie
 - Materialen (bij Otago of Vallen Verleden Tijd)
 - Koffie

[Zie voorbeeld begroting](#)



Inkoop
element

Zorgverzekeraar

- ✓ Koop de valpreventieve beweeginterventie in voor mensen met hoog valrisico en onderliggend lijden of bijkomende problemen.



Inkoop
element

Stap 4: Structureel aanbod

Gezamenlijk

- ✓ Stem toeleiding van interventies naar structureel beweegaanbod af.
- ✓ Breng in beeld welke mogelijkheden er zijn voor beweegaanbod dat vanuit minimapolissen gefinancierd worden.

Gemeente

- ✓ Zorg ervoor dat ouderen en relevante zorgverleners bekend zijn met het structureel beweegaanbod.
- ✓ Breid het beweegaanbod waar nodig uit .
- ✓ Pas eventueel de subsidie afspraken/contractering beweegaanbieders aan.

Zorgverzekeraar

- ✓ Maak duidelijk welke mogelijkheden er vanuit de zorgverzekering zijn voor sport en bewegen/vitaliteit.



Inkoop
element