

Abstractboek

An illustration of a person in an orange jumpsuit falling backwards. The person is positioned on the right side of a dark blue rectangular area. Their right arm is raised, and their left hand is touching the bottom edge of the rectangle. Motion lines around the person suggest a fall. The text 'Landelijk Valsymposium' is written in white on the left side of the rectangle, and 'de brug tussen wetenschap en praktijk' is written in white below it. A dark blue box at the bottom left of the rectangle contains the date '27 maart 2026' in white.

Landelijk
Valsymposium

de brug tussen wetenschap en praktijk

27 maart 2026

Organisatie

veiligheid  nl
kenniscentrum letselpreventie

Nederlandse Vereniging
voor **Klinische Geriatrie**



Programma

- 08.45 – 09.30 Registratie en koffie/thee
- 09.30 – 09.35 Opening 13e Landelijk Valsymposium door dagvoorzitter Judella van Daal, Klinisch geriater
- 09.35 – 10.00 Keynote: Drie jaar Landelijke Ketenaanpak Valpreventie: Waar staan we?
Maarten Lemmink, MT lid bij de Directie Publieke Gezondheid van ministerie van VWS
Rozan van der Veen, senior consultant valpreventie VeiligheidNL
- 10.00 – 10.45 Keynote: latest insights into falls preventive exercise interventions Dawn Skelton, professor of ageing and health, School of Health and Life Sciences, Glasgow Caledonian University
- 10.45 – 11.15 Pauze en posters
- 11.15 – 12.00 Keynote: BE-EMPOWERed: Van onderzoek naar praktijk – implementatie en effectiviteit van een multifactoriële valpreventie-interventie bij thuiswonende oudere personen in Vlaanderen
Sara Vandervelde, postdoc KU Leuven, vice president Expertisecentrum Val- en fractuurpreventie Vlaanderen
- 12.00 – 13.30 Netwerklunch en posters
- 13.30 – 14.15 Sessieronde 1*

Programma

- 14.15 – 14.30 Wisseltijd tussen ruimten
- 14.30 – 15.15 Sessieronde 2*
- 15.15 – 15.45 Pauze en posters
- 15.45 – 16.30 3 abstract presentaties
- 16.30 – 16.45 Afsluiting: stemmen posters en abstracts + prijsuitreiking
- 16:45 – 17.30 Netwerkborrel ie VeiligheidNL

*Keuze uit:

- Vallen en wegraking
Dr. Jurgen Claassen, klinisch geriater RadboudUMC
 - De inzet van technologie bij herstel na heupfracturen
Prof. Dr. Han Hegeman, traumachirurg universiteit Twente
 - Blended werken in valpreventie
Dr. Saskia te Velde, Lectoraat Innovatie en Beweegzorg Hogeschool Utrecht
- Corelien Kloek, senior onderzoeker Lectoraat Innovatie en Beweegzorg Hogeschool Utrecht
- Inspiratiesessie: innovatieve manieren om de doelgroep te bereiken
Jorrit Ebben, specialist innovatie in de gezondheidszorg IntoTomorrow
Rozan van der Veen, senior consultant valpreventie VeiligheidNL

Keynotesprekers

Drie jaar Landelijke Ketenaanpak Valpreventie: Waar staan we?



Rozan van der Veen, senior consultant valpreventie bij VeiligheidNL

Rozan is expert op het gebied van de implementatie van de landelijke ketenaanpak valpreventie in Nederland en adviseert beleidsmakers, professionals en landelijke organisaties over effectieve

valpreventie. In haar werk maakt ze de vertaling van wetenschap naar de praktijk en richt zich daarbij vooral op innovatieve manieren om valpreventie effectief, efficiënt én impactvol te implementeren.



Maarten Lemmink, MT lid bij de Directie Publieke Gezondheid van ministerie van VWS

Maarten geeft met zijn team sturing aan beleidsopgaves gericht op gezondheidsbevordering en het voorkomen van ziekten. Met zijn

achtergrond bij de GGD werkt hij samen met stakeholders aan landelijke kaders en randvoorwaarden

Keynote

Drie jaar Landelijke Ketenaanpak Valpreventie: Waar staan we?

Het is inmiddels drie jaar geleden dat we in Nederland zijn gestart met de landelijke inrichting van de ketenaanpak valpreventie. In deze periode hebben gemeenten, zorgverzekeraars en zorgverleners – zowel regionaal als lokaal – intensief samengewerkt aan het ontwikkelen van afspraken, het vormgeven van een gedeelde werkwijze en het organiseren van alle stappen binnen de keten. Hierdoor is er een stevige basis gelegd voor een aanpak die ouderen met een verhoogd valrisico beter bereikt en ondersteunt.

Tijdens de presentatie kijken Maarten en Rozan terug op de resultaten en lessen uit drie jaar implementatie. Ze staan stil bij wat er goed werkt, welke knelpunten nog bestaan en hoe de samenwerking tussen de verschillende partijen zich heeft ontwikkeld. Daarnaast bespreken ze de nieuwe ontwikkelingen die momenteel op ons afkomen. Hierbij gaan ze onder andere in op de veranderingen die volgen uit het AZWA-akkoord en de bredere beweging richting Vitaal Ouder Worden. Deze ontwikkelingen vragen om verdere versterking van de keten, meer samenhang in preventieve initiatieven en een toekomstgerichte manier van organiseren.

Keynote

Drie jaar Landelijke Ketenaanpak Valpreventie: Waar staan we?

Tot slot geven Maarten en Rozan een vooruitblik op de vervolgstappen: hoe we de komende jaren verder bouwen aan een duurzame, effectieve en landelijk gedragen aanpak van valpreventie, en hoe deze inspanningen bijdragen aan een vitalere en zelfstandiger ouder wordende bevolking.

2/2

Keynotespreker

Latest insights into falls preventive exercise interventions



Dawn Skelton is an exercise physiologist and Professor in Ageing and Health at Glasgow Caledonian University.

She is an academic with a strong interest in exercise programme implementation (dose, fidelity, motivation, adherence, choice). She was a coauthor on the World Falls Guidelines and received the British Geriatrics Society

Marjory Warren Lifetime Achievement Award for her work in translating falls prevention research into practice. She has chaired the Royal Osteoporosis Society's Consensus Statement on Exercise for Osteoporosis. She is also a Director of Later Life Training, a not-for profit training company.

Keynote

Latest insights into falls preventive exercise interventions

Functional and challenging balance exercise programs have robust evidence in reduction of falls rate and number of people who fall. However, systematic reviews consistently show that around half of all exercise programs evaluated as RCTs do not reduce falls even if they improve strength and balance. When the exercise is a treatment rather than part of a prevention pathway we should use known proven programs. With more evidence on real life implementation of evidence-based falls prevention exercise programs (eg. FaME and Otago) we see that reducing the dose (reduced duration, reduced frequency per week, lack of strength and balance progression etc) of these programs reduces the positive effects. Fidelity to these programs and dose of highly challenging balance and functional strength activities is vital if we are to achieve the best outcomes in people at high risk of a future fall. Dawn will explore the effects of reduced fidelity and dose and will ask the question of the audience, would you half the dose of an effective medication? She will introduce evidence of mediators of commissioning and spreading evidence-based programs and new research on engaging underserved groups (men, ethnic minorities and those living with socioeconomic disadvantage).

Keynote

Latest insights into falls preventive exercise interventions

The learning objective of the presentation

At the end of the presentation delegates will understand the evidence for exercise in the prevention of falls rate and risk, including the importance of fidelity, dose and methods of engagement for underserved populations

A relevant article related to my presentation

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33529311/>

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34271270/>

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/41126178/>

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/40207379/>

Keynotespreker

BE-EMPOWERed: Van onderzoek naar praktijk – implementatie en effectiviteit van een multifactoriële valpreventie-interventie bij thuiswonende oudere personen in Vlaanderen



Dr. Sara Vandervelde is postdoctoraal onderzoeker aan KU Leuven en ondervoorzitter van het Expertisecentrum Val- en fractuurpreventie Vlaanderen.

Ze is gespecialiseerd in valpreventie en implementatiewetenschap en behaalde

diploma's in verpleegkunde en gezondheidszorgmanagement en -beleid aan KU Leuven. Sinds 2017 leidt ze projecten zoals BE-EMPOWERed, een innovatief programma voor valpreventie bij thuiswonende ouderen. Ze ontwikkelde workshops voor zorgverleners, een groepsprogramma voor ouderen en een uitgebreid implementatieplan. Dankzij de positieve resultaten wordt BE-EMPOWERed vanaf januari 2026 met Vlaamse overheidssteun landelijk uitgerold. Internationaal gaf ze lezingen, volgde geavanceerde trainingen in implementatiewetenschap en deed onderzoek in Australië. Haar werk is gepubliceerd in peer-reviewed tijdschriften.

Keynote

BE-EMPOWERed: Van onderzoek naar praktijk – implementatie en effectiviteit van een multifactoriële valpreventie-interventie bij thuiswonende oudere personen in Vlaanderen

Vallen blijft een groot probleem bij thuiswonende oudere personen: jaarlijks gaat ongeveer één op drie 65-plussers minstens één keer. De toenemende complexiteit van valrisico's en de druk op het zorgsysteem maken de implementatie van effectieve valpreventie-interventies bijzonder uitdagend. Deze studie evalueerde het BE-EMPOWERed programma, ontworpen om een evidence-based multifactoriële valpreventie-interventie duurzaam te implementeren in de Vlaamse thuissetting.

Het programma werd ontwikkeld via Intervention Mapping in nauwe samenwerking met een Vlaamse eerstelijnszone. De effectiviteit en implementatie werden onderzocht in een tweejarige mixed-methods studie in vier eerstelijnszones, met metingen vóór en 12 maanden na de interventie. Kwantitatieve uitkomsten omvatten o.a. aantal vallers, fysieke activiteit (IPEQ), valpreventiegedrag (FaB), bezorgdheid om te vallen (FES-I) en fysieke functie (SPPB). Kwalitatieve data uit focusgroepen, zelfrapportages en observaties ondersteunden de implementatie- en procesevaluatie. Het BE-EMPOWERed programma bestaat uit een zeven-weekse groepsinterventie voor ouderen, twee workshops voor zorgprofessionals en een

Keynote

BE-EMPOWERed: Van onderzoek naar praktijk – implementatie en effectiviteit van een multifactoriële valpreventie-interventie bij thuiswonende oudere personen in Vlaanderen

implementatieplan ondersteund door getrainde procesbegeleiders. In totaal namen 188 ouderen (mediaan 78 jaar) deel aan 19 groepsprogramma's, met hoge opkomst (86–96%) en lage uitval (5%). De resultaten tonen significante verbeteringen in fysieke activiteit, valpreventiegedrag en fysieke functie. De odds op vallen daalden sterk (OR 0.16), wat overeenkwam met een terugval van het percentage vallers van 49% naar 21% één jaar na de interventie. Fidelity-analyses toonden een sterke naleving van de programmacomponenten, en de procesevaluatie bevestigde de hoge haalbaarheid en aanvaarding.

Deze studie bevestigt dat BE-EMPOWERed een effectief en praktisch implementeerbaar kader biedt dat de valpreventie interventies in de Vlaamse thuiszorg aanzienlijk versterkt.

2/2

Keynote

BE-EMPOWERed: Van onderzoek naar praktijk – implementatie en effectiviteit van een multifactoriële valpreventie-interventie bij thuiswonende oudere personen in Vlaanderen

Leerdoel

Deze presentatie heeft tot doel deelnemers inzicht te geven in het belang van een systematische en doordachte implementatie van valpreventie-interventies, aan de hand van het praktijkvoorbeeld BE-EMPOWERed. Deelnemers begrijpen hoe belangrijk het is om een interventie te tailoren aan de eigen context, waarom een grondige nodenanalyse en co-creatie met stakeholders essentieel zijn bij de start, en welke rol het sociale aspect speelt in het succes en de duurzaamheid van valpreventieprogramma's.

Relevante artikelen

Vandervelde S, Vlaeyen E, Dierckx de Casterlé B, Flamaing J, Belaen G, Delbaere K, et al. The development of BE-EMPOWERed: Belgian program Enhancing the uptake and Effectiveness of a Multifactorial falls Prevention intervention in Older community-dWelling peRsons. BMC Geriatrics. 2025;25(1):412.

Sessiespreker

Vallen en wegraking



Jurgen Claassen is associate professor, research group leader, zorgprogrammaleider, en klinisch geriater in het Radboudumc, en bestuurslid van de NVKG.

Hij doet onderzoek naar de relatie tussen bloeddruk en de regulatie van hersendoorbloeding, en verbindt dat met voor de geriatrie belangrijke problemen zoals hypertensie, orthostase, syncope en dementie.

Sessie

Vallen en wegraking

In deze sessie ga ik dieper in op de overlap tussen vallen en wegrakingen. Bekend zal zijn dat een wegraking logischerwijs tot een val kan leiden. Minder bekend is misschien het idee dat elke onverklaarde val, en dan met name bij ouderen, een gevolg kan zijn van een wegraking. En misschien nog minder bekend is dat veel valpartijen bij ouderen eigenlijk onverklaard zijn, omdat ze achteraf een verklaring zoeken (ik ben gestruikeld) en niet hebben herkend dat ze een korte wegraking hebben gehad. Moeten we dus alle vallen bij ouderen, tenzij er een evidente externe oorzaak is, beschouwen als wegraking tot het tegendeel bewezen is?

Ik zal in deze sessie ingaan in wat de oorzaken van wegrakingen zijn voor zover relevant voor vallen, hoe je de diagnostiek hiernaar kunt aanpakken, en welke behandelconsequenties dit kan hebben.

Leerdoel

De deelnemer kan na bijwonen van deze sessie uitleggen waarom een zogenaamd verklaarde val een gevolg kan zijn van een wegraking

Sessiesprekers

Innovatieve manieren om de doelgroep te bereiken



Jorrit Ebben, Chief Alchemy Officer @ IntoTomorrow

Als expert in het duiden van toekomstige trends en het begeleiden van organisaties in complexe transformatietrajecten, staat Jorrit bekend om zijn vermogen om de essentie te destilleren uit de complexiteit van de gezondheidszorg. Zijn expertise in het identificeren van kansen en het leggen van verbindingen tussen visionaire oplossingen en praktische implementatie is van grote waarde.



Rozan van der Veen, senior consultant valpreventie bij VeiligheidNL

Rozan is expert op het gebied van de implementatie van de landelijke ketenaanpak valpreventie in Nederland en adviseert beleidsmakers, professionals en landelijke organisaties over effectieve valpreventie. In haar werk maakt ze de vertaling van wetenschap naar de praktijk en richt zich daarbij vooral op innovatieve manieren om valpreventie effectief, efficiënt én impactvol te implementeren.

Inspiratiesessie

Innovatieve manieren om de doelgroep te bereiken

Valpreventie staat hoog op de agenda: we bevorderen bewustwording via de landelijke publiekscommunicatie en professionals in het gemeentelijk en zorgdomein werken samen aan de implementatie van de ketenaanpak valpreventie. Maar toch blijft het vaak nog een uitdaging om ouderen te bereiken. Gelukkig barst het van de innovatieve oplossingen. Denk aan de rol van retailers en ondernemers zoals de supermarkt of de fietsenwinkel, het indrukwekkende concept van de Risk Factory, of het extra oog van een AI-lens. De innovaties zijn er, maar hoe slaan we de brug tussen deze slimme oplossingen en de oudere die ze het hardst nodig heeft? Het draait om die cruciale verbinding, zodat zowel de professional als de oudere het succes van een veilige leefomgeving ervaart.

In deze workshop gaan we die uitdaging samen aan. Je zet je innovatiebrein op scherp om creatieve manieren te bedenken waarmee je jouw doelgroep niet alleen vindt, maar ook écht raakt en betreft. Je gaat naar huis met concrete acties en de energie om valpreventie op een vernieuwende manier op de kaart te zetten.

Wetenschappelijk artikel: Vandervelde S, Vlaeyen E, de Casterlé BD, Flamaing J, Valy S, Meurrens J, Poels J, Himpe M, Belaen G, Milisen K. Strategies to implement multifactorial falls prevention interventions in community-dwelling older persons: a systematic review. *Implement Sci.* 2023 Feb 6;18(1):4. doi: 10.1186/s13012-022-01257-w.

Sessiesprekers

De toekomst van heupfractuurzorg bij kwetsbare ouderen: continu monitoren, vroeg signaleren, beter herstellen



**Han Hegeman, traumachirurg ZGT en
hoogleraar Universiteit Twente**



**Sanne Krakkers, Klinisch technoloog en
PhD student Universiteit Twente**



**Jolijn Dijksterhuis,
Gezondheidswetenschapper en
PhD student Universiteit**



**Dieuwke van Dartel,
Klinisch technoloog en
Reggeborgh Research Fellow**



**Marian Hurmuz,
Onderzoekscoördinator CvGT**

Sessie

De toekomst van heupfractuurzorg bij kwetsbare ouderen: continu monitoren, vroeg signaleren, beter herstellen

Jaarlijks worden in het Centrum voor Geriatrische Traumatologie (CvGT) van ZGT zo'n 400 patiënten van ≥ 70 jaar opgenomen met een heupfractuur. Een heupfractuur heeft vaak grote gevolgen: 50–80% van de oudere patiënten herwint het oorspronkelijke niveau van fysiek functioneren niet en 25–30% overlijdt binnen een jaar. Met een verwachte verdubbeling van het aantal heupfracturen tegen 2050 wordt het bieden van passende zorg steeds uitdagender. Het CvGT richt zich daarom op het verbeteren van de zorg voor deze kwetsbare patiëntengroep.

Binnen het CvGT werken traumachirurgen, technisch geneeskundigen, onderzoekers en verpleeghuisorganisaties samen aan innovatieve manieren om het hersteltraject in kaart te brengen en complicaties vroegtijdig te signaleren. Met technologische innovaties streven we naar zorg op maat en een beter herstel. We maken gebruik van de MOX-sensor voor 24/7 activiteitenmonitoring, de Eforto® handgrijpkrachtmeter voor inzicht in herstel en veerkracht en de ViQtor voor 24/7 monitoring van vitale functies. Daarnaast ontwikkelen we nieuwe technologieën, zoals de SmartRoll, die patiënten motiveert om meer te bewegen, en de Monitor Mug, die het monitoren van vochtbalans ondersteunt.

Sessie

De toekomst van heupfractuurzorg bij kwetsbare ouderen: continu monitoren, vroeg signaleren, beter herstellen

Met behulp van data-analyse en kunstmatige intelligentie onderzoeken we hoe patronen in de verzamelde gegevens kunnen worden gebruikt om hersteltrajecten te personaliseren en revalidatie uitkomsten te voorspellen. Deze inzichten dragen bij aan het ontwikkelen van toekomstbestendige en gepersonaliseerde zorg.

Onze onderzoeken laten zien dat het samenbrengen van technologische innovaties en multidisciplinaire samenwerking de zorg voor ouderen met een heupfractuur kan ondersteunen. Zo streven we naar een sneller herstel, minder complicaties en betere kwaliteit van leven voor deze kwetsbare patiëntengroep.

Sessiesprekers

Blended werken in valpreventie



Corelien Kloek heeft een achtergrond als fysiotherapeute en

gezondheidswetenschapper

en werkt bij de Hogeschool Utrecht als senior onderzoeker bij het Lectoraat Innovatie van Bewegzorg, waar zij de onderzoeklijn 'Integratie van nieuwe

technologie in de bewegzorg' trekt. Corelien is tevens verbonden aan de Academische Werkplaats eerstelijns Fysiotherapie.



Saskia te Velde is bewegingswetenschapper en epidemioloog en werkt als senior onderzoeker in het lectoraat Innovatie van Bewegzorg van de Hogeschool Utrecht.

Hier trekt zij de lijn 'bewegzorg in de wijk' waarbinnen onderzoek wordt gedaan rondom wijkgerichte preventie om mensen langer zelfstandig te laten blijven. De implementatie van de ketenaanpak valpreventie is één van haar belangrijke thema's.

Sessie

Blended werken in valpreventie

Bij blended werken worden digitale tools geïntegreerd in een behandeltraject door een zorgprofessional. In deze sessie gaan we in op de mogelijkheden van blended werken in de valpreventie. Er zijn veel verschillende digitale tools. In de sessie geven we voorbeelden van digitale tools die in de verschillende stappen van de ketenaanpak van meerwaarde kunnen zijn. We staan stil bij de uitdagingen die komen kijken bij het inzetten van blended werken en we gaan aan de slag met het selecteren van zorgtechnologie die aansluit bij de individuele cliënt én de ketenaanpak.

Leerdoel:

Deelnemers van de sessie hebben kennis over blended werken en hebben handvatten om de juiste afwegingen te maken bij het inrichten van een blended traject.

Paper:

[Development of a Checklist to Assist Physiotherapists in Determination of Patients' Suitability for a Blended Treatment - PubMed](#)

En/of

[Effect of eHealth-delivered exercise programmes on balance in people aged 65 years and over living in the community: a systematic review and meta-analysis of randomised controlled trials](#)

Presentatie

The effect of prolonged walking on daily-life gait quality in community-dwelling older adults



**Paul Voorn is oefentherapeut-
Mensendieck en
Bewegingswetenschapper.**

Hij is werkzaam als docent-onderzoeker bij de opleiding Oefentherapie en het lectoraat Oefentherapie – Dagelijks Bewegen!

aan de Hogeschool van Amsterdam en als externe promovendus bij de Vrije Universiteit Amsterdam. Vanuit een NWO promotiebeurs voor leraren doet hij onderzoek naar: “de invloed van vermoeidheid door fysieke inspanning op het beweeggedrag van thuiswonende ouderen”.

Abract

Authors: Paul Voorn^{1,2}; Hilline Koelewijn²; Maaike van Gameren²; Roel Weijer³; Daniël Bossen¹; Bart Visser^{1,2} & Mirjam Pijnappels²

1. Faculty of Health, Sport and Physical Activity, Centre of Expertise Urban Vitality, Amsterdam University of Applied Sciences, Amsterdam, the Netherlands

2. Department of Human Movement Sciences, Faculty of Behavioural and Movement Sciences, Amsterdam Movement Sciences Research Institute, Vrije Universiteit Amsterdam, the Netherlands

Presentatie

The effect of prolonged walking on daily-life gait quality in community-dwelling older adults

3. Department of Neurology, Leiden University Medical Center, the Netherlands

Introduction

Physical activity, including prolonged walking, is encouraged for all ages. Nonetheless, both inactive and highly active older adults show an increased risk of falling, particularly when engaged in bouts of activities of ten minutes or more. This suggests that prolonged walking might increase fall risk in older adults. A potential contributing factor is a decline in gait quality, possibly due to exercise-induced fatigue. We investigated whether gait quality changes during daily-life prolonged walking in community-dwelling older adults. As we expect physically active older adults to be less fatigable, we also investigated whether their physical activity level (PAL) affects the expected changes in gait quality.

Method

Gait quality, gait quantity and PAL data of 229 older adults (mean age 76 years, 76% female) were collected using tri-axial inertial sensors worn on the lower back for one week.

Presentatie

The effect of prolonged walking on daily-life gait quality in community-dwelling older adults

Method

Long walking bouts (≥ 10 minutes) were extracted, and gait quality measures, including local dynamic stability and walking speed, were calculated for every ten seconds of these walking bouts. A mixed-linear-model was performed to analyse the relation between walking duration, gait quality, and walking speed, including sensor-based PAL as a moderator.

Results

From this cohort, 319 walking bouts (≥ 10 minutes) were extracted. We found no significant change in walking speed, nor in gait stability over time during walking episodes of up to sixteen minutes. PAL did not moderate the relation between walking duration and gait stability.

Conclusion

Our preliminary findings suggest that, in real-world conditions, gait stability remains consistent during walking bouts of up to sixteen minutes, and this was not affected by changes in gait speed, nor by participant's PAL. Additional cohort data, and additional gait quality parameters are currently analysed to further explore the effect of prolonged walking on daily-life gait quality parameters.

Presentatie

Het identificeren van indicatoren voor het evalueren van het implementatieproces en de uitkomsten van de (integrale) ketenaanpak valpreventie in de gemeente Nijmegen: een kwalitatieve co-creatiestudie met stakeholders en senioren.



Sanne van Zalinge is in 2024 gestart met haar promotieonderzoek bij Academische Werkplaats voor Publieke Gezondheid (AWPG) AMPHI, onderdeel van het Radboudumc in Nijmegen. Haar achtergrond ligt in de (beleids)sociologie.

Met haar promotietraject onderzoekt Sanne door middel van lerend (en reflexief) monitoren hoe de implementatie van de integrale (keten)aanpak valpreventie in de stadsdelen van de gemeente Nijmegen verloopt en welke uitkomsten worden waargenomen. Samen met professionals wordt vervolgens participatief gezocht naar aangrijpingspunten om de implementatie van de aanpak wijkgericht bij te sturen en verder te versterken.

Presentatie

Het identificeren van indicatoren voor het evalueren van het implementatieproces en de uitkomsten van de (integrale) ketenaanpak valpreventie in de gemeente Nijmegen: een kwalitatieve co-creatiestudie met stakeholders en senioren.

Abstract

Auteurs: Sanne van Zalinge (1,2), Kristine Mourits (1,2), Dorien L. Oostra (3,4), Kirsten E. Bevelander (1,2) & Gerdine A.J. Fransen (1,2)

- 1 Afdeling Eerstelijns geneeskunde, Radboud University Medical Centre, Nijmegen
- 2 Academische Werkplaats AMPHI, Nijmegen
- 3 Lectoraat Wijkverpleging, HAN University of Applied Sciences, Nijmegen
- 4 Afdeling Geriatrie, Radboud University Medical Centre, Nijmegen

Presentatie

Het identificeren van indicatoren voor het evalueren van het implementatieproces en de uitkomsten van de (integrale) ketenaanpak valpreventie in de gemeente Nijmegen: een kwalitatieve co-creatiestudie met stakeholders en senioren.

Achtergrond

De wereldwijde prevalentie van valincidenten onder senioren is de afgelopen decennia sterk toegenomen. In Nederland wordt de ketenaanpak valpreventie geïmplementeerd om het aantal valincidenten onder thuiswonende senioren te verminderen. Er is een set van indicatoren nodig om zowel de implementatie als de uitkomsten van deze aanpak op lokale schaal te evalueren. Eerdere studies hebben zich voornamelijk gericht op uitkomstindicatoren om de effectiviteit te beoordelen, terwijl indicatoren die het implementatieproces meten relatief weinig zijn onderzocht. Bovendien hebben slechts enkele studies stakeholders, zoals professionals en senioren, betrokken in de ontwikkeling van deze indicatoren. In deze studie is samen met professionals en senioren een uitgebreide lijst van indicatoren ontwikkeld om zowel de implementatie als uitkomsten van de ketenaanpak valpreventie binnen gemeentes en wijkgericht te evalueren.

Presentatie

Het identificeren van indicatoren voor het evalueren van het implementatieproces en de uitkomsten van de (integrale) ketenaanpak valpreventie in de gemeente Nijmegen: een kwalitatieve co-creatiestudie met stakeholders en senioren.

Methoden

Er werd een literatuuronderzoek uitgevoerd en er vonden co-creatiesessies plaats met 13 stakeholders, waaronder professionals en senioren. We hebben een stapsgewijze en iteratieve methode in vier rondes toegepast met meerdere feedbackrondes, waarbij we gebruik hebben gemaakt van co-creatie in groepsessies, bijeenkomsten met deskundigen en individuele consultaties met stakeholders en senioren om indicatoren te identificeren en te verfijnen voor gebruik in de praktijk.

Resultaten

In totaal zijn er 43 indicatoren geïdentificeerd. Van de 43 indicatoren zijn er 10 afkomstig uit internationale literatuur. De indicatoren zijn onderverdeeld in 9 overkoepelende clusters, die onderwerpen behandelen als randvoorwaarden, verantwoordelijkheid van professionals, inhoud van interventies, domein overstijgende samenwerking, betrokkenheid van en met senioren, borging en uitkomsten.

Presentatie

De ADFICE_IT klinische beslissingsondersteuning om medicatiegebruik te optimaliseren en valincidenten te verminderen bij oudere volwassenen



Wesna Belimbegovski is PhD-student binnen de afdeling ouderengeneeskunde van het Amsterdam UMC. In 2023 behaalde zij cum laude haar master Health Sciences aan de Vrije Universiteit Amsterdam, na het afronden van haar masterstage

bij de Longitudinal Aging Study Amsterdam (LASA). Tijdens deze stage groeide haar interesse in de oudere doelgroep en is zij bewust geworden van de omvang en impact van vallen bij oudere volwassenen. Via haar toenmalige stagebegeleider, dr. Natasja van Schoor, kwam zij in contact met prof. dr. Nathalie van der Velde, wat leidde tot de start van haar PhD-traject bij de ADFICE_IT-studie in augustus 2023. In deze studie onderzoeken we de effectiviteit van een klinische beslissingsondersteuning voor het afbouwen van valrisicoverhogende medicatie, met als uiteindelijke doel het aantal valincidenten onder ouderen te verminderen.

Presentatie

De ADFICE_IT klinische beslissingsondersteuning om medicatiegebruik te optimaliseren en valincidenten te verminderen bij oudere volwassenen

Abstract

Auteurs: Wesna Belimbegovski^{1,2}, Stephanie Medlock²⁻⁴, Annemiek J. Linn^{2,5}, Julia C.M. van Weert^{2,5}, Natasja M. van Schoor^{2,6}, Nathalie van der Velde^{1,2}

1. Department of Internal Medicine, Section of Geriatric Medicine, Amsterdam UMC; 2. Aging and Later Life, Amsterdam Public Health Research Institute; 3. Department of Medical Informatics, Amsterdam UMC; 4. Methodology, Amsterdam Public Health Research Institute; 5. Amsterdam School of Communication Research/ASCoR, University of Amsterdam; 6. Department of Epidemiology and Data Science, Amsterdam UMC.

De ADFICE_IT klinische beslissingsondersteuning om medicatiegebruik te optimaliseren en valincidenten te verminderen bij oudere volwassenen

Presentatie

De ADFICE_IT klinische beslissingsondersteuning om medicatiegebruik te optimaliseren en valincidenten te verminderen bij oudere volwassenen

Achtergrond

Valincidenten zijn de hoofdoorzaak van aan ongevallen gerelateerde sterfte en ziekenhuisopnamen bij oudere volwassenen. Vallen bij ouderen wordt vaak veroorzaakt door medicatiegebruik. De ADFICE_IT studie evalueert de effectiviteit van een klinische beslissingsondersteuning (Clinical Decision Support System; CDSS) voor het optimaliseren van medicatiegebruik en het afbouwen van valrisicoverhogende medicatie. We leggen het ontwerp van de studie uit en delen voorlopige resultaten over de tevredenheid van artsen met de CDSS.

Methode

Een multicenter, cluster-gerandomiseerd onderzoek werd uitgevoerd in 9 Nederlandse ziekenhuizen van juni 2022 – maart 2027 (verwachte $n \approx 856$). Hierin werd het effect van de CDSS op het eerste valincident met letsel onderzocht. De CDSS biedt artsen een op richtlijnen gebaseerd advies over het optimaliseren van medicatie en een individuele schatting van het valrisico, zoals berekend door een ingebouwd predictiemodel. Ziekenhuizen in de controle-arm boden care-as-usual aan.

Presentatie

De ADFICE_IT klinische beslissingsondersteuning om medicatiegebruik te optimaliseren en valincidenten te verminderen bij oudere volwassenen

Methode

De tevredenheid van artsen met de klinische beslissingsondersteuning werd onderzocht aan de hand van semigestructureerde interviews in de periode van maart-juni 2025. De data-analyse omvatte een thematische analyse met inductieve benadering.

Resultaten

In totaal werden 11 semigestructureerde interviews uitgevoerd. De eerste resultaten laten zien dat artsen de CDSS over het algemeen waardevol vonden voor het voorbereiden van consulten. Sommige artsen gebruikten de CDSS vooral om de risico's van medicatie te beoordelen en afbouw-opties te genereren, terwijl anderen het systeem ook actief gebruikten tijdens het consult zelf om het gesprek met de patiënt richting te geven of het valrisico visueel te communiceren. Sommige artsen vonden dat de CDSS hun administratieve werkdruk verhoogde.

Presentatie

De ADFICE_IT klinische beslissingsondersteuning om medicatiegebruik te optimaliseren en valincidenten te verminderen bij oudere volwassenen

Discussie

De resultaten van dit onderzoek zullen inzicht bieden in de manier waarop klinische beslissingsondersteuning, gericht op zowel arts als patiënt, kunnen bijdragen aan een optimalisering van medicatiegebruik in de klinische praktijk.

Posters - notitie

Dana van Hameren

Implementatie ketenaanpak valpreventie in de regio
Leiden - Geleerde lessen

Heider Soudani

Abstract 'The association between anticholinergic burden
and the occurrence of orthostatic hypotension symptoms
in older adults with a fall history'

Lydia Willemse

Het effect van een 12 weken durend trainingsprogramma
voor het versterken van de intrinsieke voetspieren (STIFF)
op het lopen, de balans en bezorgdheid om te vallen bij
oudere mensen: kwantitatieve en kwalitatieve
bevindingen.

Posters - notitie

Menno van de Koppel

Abstract Ontspannen vallen

Sandra Pent

Abstract FELLOW - Fall Prevention 65plus people;
Evaluation and Monitoring of an Integrated Care Pathway.
