

# Werkprotocol Ouderen

Stichting Gezond Boskoop

---

Auteur:

Werkgroep Ouderen 2018

# Werkprotocol Ouderen

Stichting Gezond Boskoop

## Inhoudsopgave

Doelgroep.....	3
Werkwijze voor hen die nog niet in beeld zijn .....	3
Criteria voor kwetsbare oudere.....	3
Wijze van opsporing.....	3
Registratie .....	4
Werkwijze kwetsbare oudere.....	4
Jaarlijks zorgbehandelplan .....	5

## Doelgroep

Ouderen (80 jaar en ouder) in de eerste lijn. (thuis en verzorgingshuis)

## Werkwijze voor hen die nog niet in beeld zijn

Selectie uit het HIS van patiënten vanaf 80 jaar en ouder.

## Criteria voor kwetsbare oudere

Zij die aan 3 of meer van de onderstaande criteria voldoen:

- Verminderd cognitief functioneren
- Slechthoortheid ondanks correctie
- Slechthoortheid ondanks correctie
- Depressieve symptomen volgens de DSM IV of een subklinische depressie
- Ontbreken van de mantelzorg
- Ouderen met polyfarmacie: zie module Polyfarmacie voor de criteria
- Laag gewicht of gewichtsverlies
- Lichamelijke inactiviteit

## Wijze van opsporing

1a. Oudere is niet bekend, afgelopen jaar niet bij de huisarts geweest:

- Er wordt een analyse op kwetsbaarheid gemaakt door het telefonisch afnemen van een korte vragenlijst middels GFI. Bij twijfel visite afspreken.

1b. Oudere is bekend, afgelopen jaar bij de huisarts geweest:

- Er wordt een analyse op kwetsbaarheid gemaakt door het telefonisch afnemen van een korte vragenlijst middels GFI.

1c. De oudere wordt door de huisarts als kwetsbaar beoordeeld.

- Er vindt direct screening plaats middels visite dmv screeningslijst Trazag.

### Scoort men negatief (<4)

Niet kwetsbare oudere

### Scoort men positief (>4)

Kwetsbare oudere

Er vindt direct screening plaats middels visite en screeningslijst Trazag.

Verdere inventarisatie bij probleem/uitvalgebieden dmv verdiepingsprotocol

## Registratie

Alle ouderen, ongeacht wel of geen kwetsbaarheid:

- Sociale kaart (Z66/Z28)

### Waarin vermeld:

- Contactpersoon
- Thuiszorg
- Baxter
- Maaltijdvoorziening
- Aanwezigheid Hulpmiddel zoals traplift/alarmering/rollator

### Registratie in HIS:

- Kwetsbare oudere: A0.5
- Ouderenzorg: A49.01
- Polyfarmacie: A49.02
- Protocol GFI (bij screening)
- Protocol Trazag (bij hoge score GFI)
- Protocol Ouderenzorg met Zorgplan via KIS Vital Health

## Werkwijze kwetsbare oudere

Indien uit onderzoek blijkt dat het om een kwetsbare oudere gaat, wordt er een zorgbehandelplan gemaakt. (zie Format Zorgplan)

Zorgbehandelplan wordt opgesteld met patiënt en contactpersoon.

Zorgbehandelplan wordt tenminste één keer per jaar tijdens MDO met thuiszorg en betrokken disciplines besproken.

### Controles:

Er is afhankelijk van de zorgbehoefte contact, dit zal in de praktijk neerkomen op eens per 3 of 4 maanden.

Bij complexe problematiek en/of in de fase van in beeld brengen van de problematiek zal er frequenter contact zijn.

### Jaarlijks bloedonderzoek:

- Algemeen onderzoek
- Op indicatie: Psychogeriatric: diuretica gebruik/verm. deficiënte voeding en vitamine D

### Urine:

- Microalbuminurie/kreatinine

### Tenminste twee keer per jaar:

- Bloeddruk
- Pols en polsritme
- Gewicht
- (Saturatie)

## Jaarlijks zorgbehandelplan

doorspreken en bijstellen met betrokken hulpverleners

### **Ouderen waar geen kwetsbaarheid is geregistreerd**

Eén/twee keer per jaar telefonisch contact

Eens per 2 jaar telefonisch GFI afnemen

### **Nieuwe ouderen**

Jaarlijks wordt de GFI score afgenomen van hen die dat jaar 80 jaar zijn geworden.

### **GFI score beoordeling:**

Vraag 1-4 max 1 punt

Vraag 11-15 max 1 punt

Vraag 5-10 max 1 punt