

BE-EMPOWERed: Een Belgisch programma voor een betere opname en integratie van een multifactoriële valpreventie interventie



Sara Vandervelde

Prof. dr. Ellen Vlaeyen, Goedele Belaen, prof. dr. Bernadette Dierckx de Casterlé, prof. dr. Johan Flamaing, prof. dr. Koen Milisen



Achtergrond



Multifactoriële valpreventie interventie kan het aantal valincidenten verminderen met **23%**

Pragmatische klinische studies → **Geen** effect

Kloof tussen valpreventie onderzoek en klinische praktijk



Context

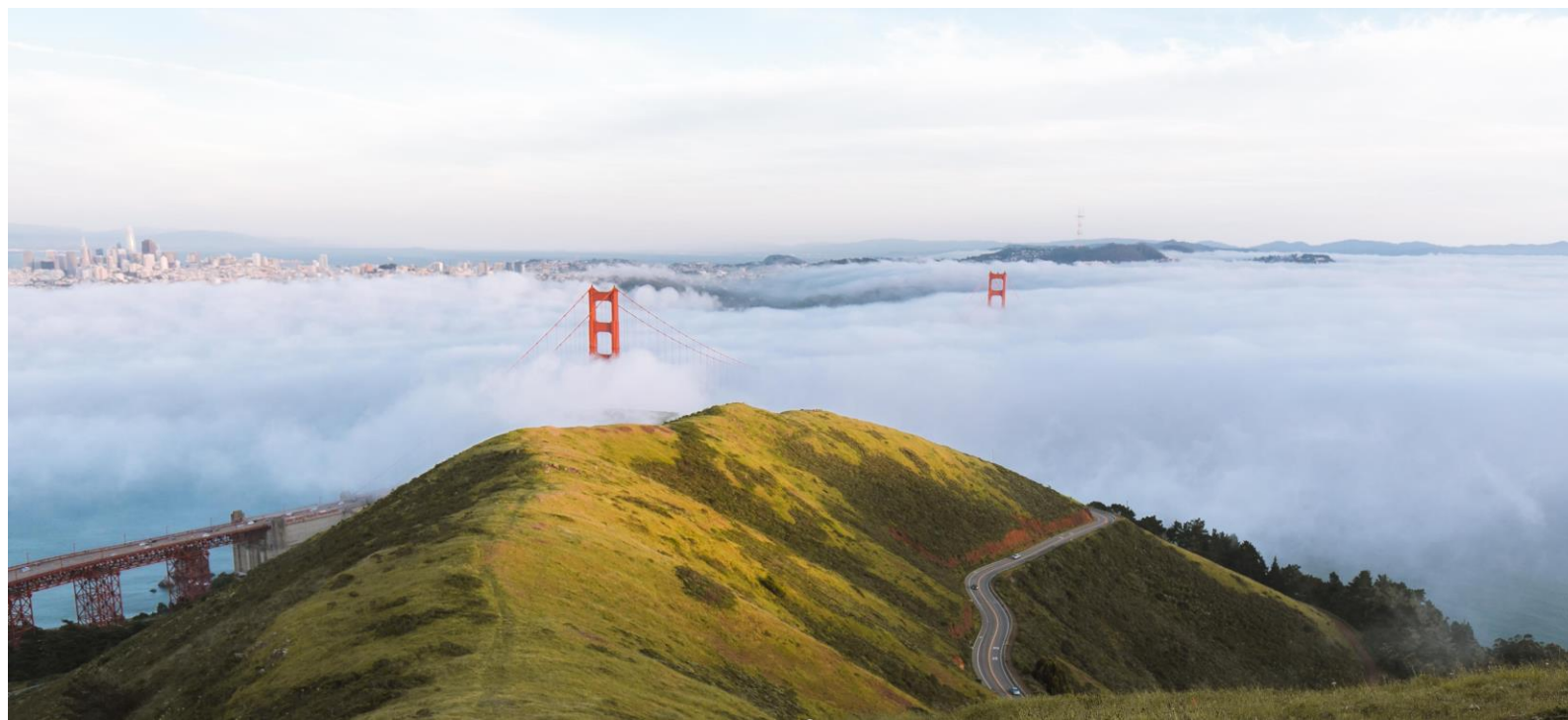
Klinische praktijk

Implementatie

Kloof

Valpreventie onderzoek

Doel: Om op een systematische wijze multifactoriële valpreventie interventies te implementeren en te evalueren in de Vlaamse thuissetting



Methodologie



Hoe multifactoriële valpreventie interventies in de thuissetting implementeren

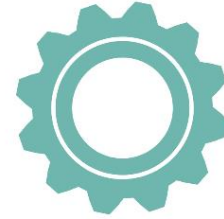
Deel 1: Literatuurstudies

- Implementatie strategieën
- Bevorderende & belemmerende factoren

Deel 2: Contextanalyse

- Kwalitatieve studie
 - Interviews, focusgroepen
 - Alle levels van de context

2020-2022



Ontwikkeling BE-EMPOWERed programma

Aangepast aan de Vlaamse context

Interventie:
Multifactoriële interventie

Implementatie-
strategieën

2021-2022



Evaluatie BE-EMPOWERed programma

4 eerstelijnszones

- 1 ELZ zonder procesbegeleider (Schelde en Leie)
- 3 ELZ met procesbegeleider (ZORA, Dender Zuid, Brugge)

Implementatie- en
procesuitkomsten

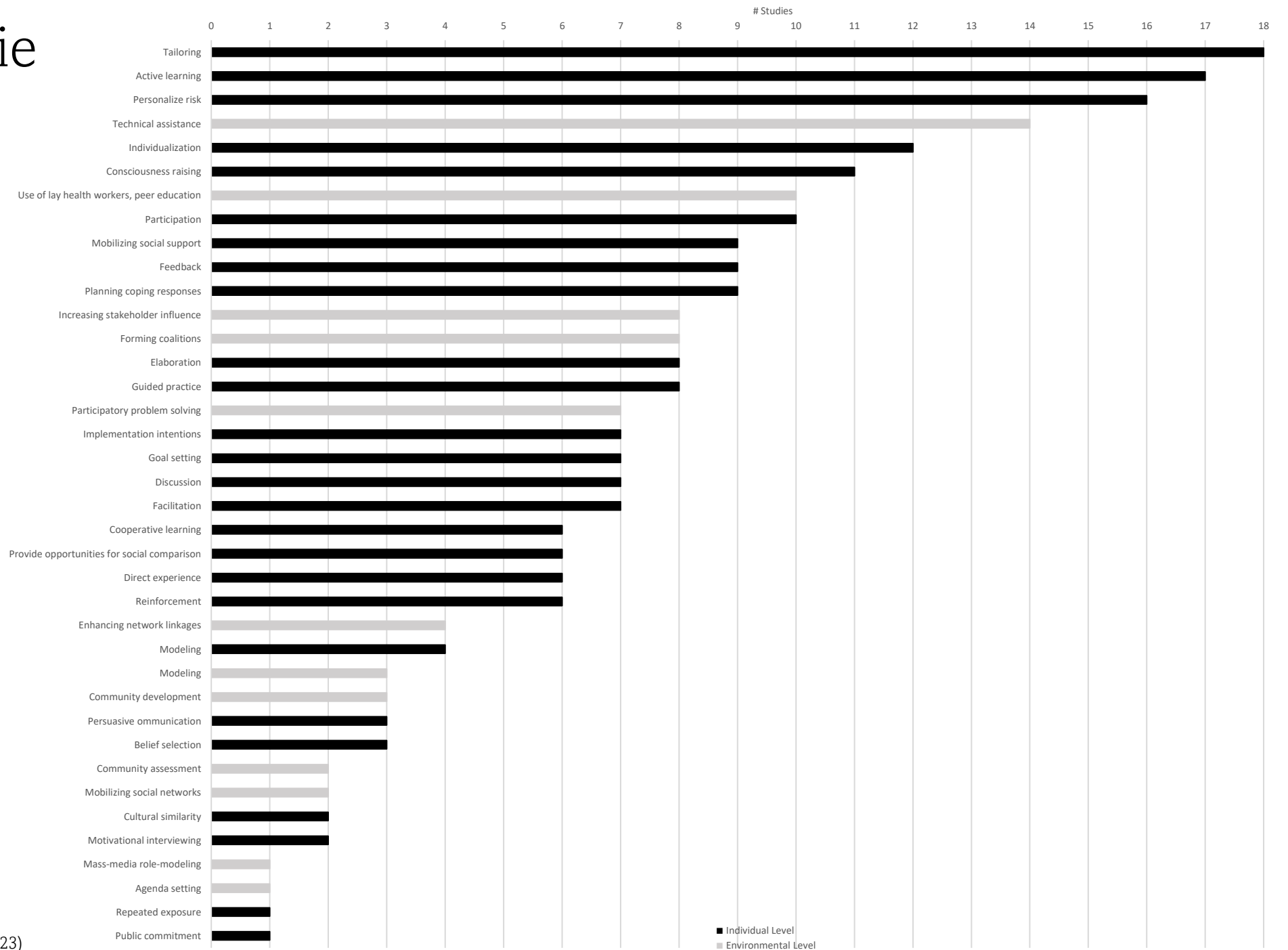
2023-2024

Resultaten

Doelstelling 1



SR implementatie strategieën



SR beïnvloedbare factoren

Meest geciteerde beïnvloedbare factoren:

€ Beschikbaarheid nodige middelen

 Onvoldoende kennis, inzicht en motivatie bij oudere personen en zorgverleners

 Interventies niet verenigbaar met huidige praktijk

 Belang professionele interactie tussen verschillende betrokkenen

Contextanalyse

4 Thema's



Betrokkenheid en participatie van stakeholders



Voorwaarden om te werken aan valpreventie (kennis, inzicht, motivatie, competenties, vertrouwensrelatie)



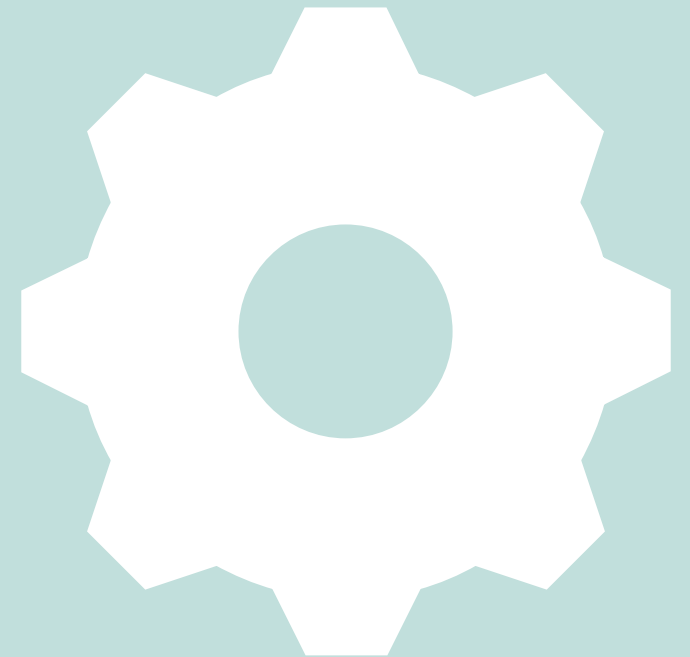
Proactief werken aan valpreventie

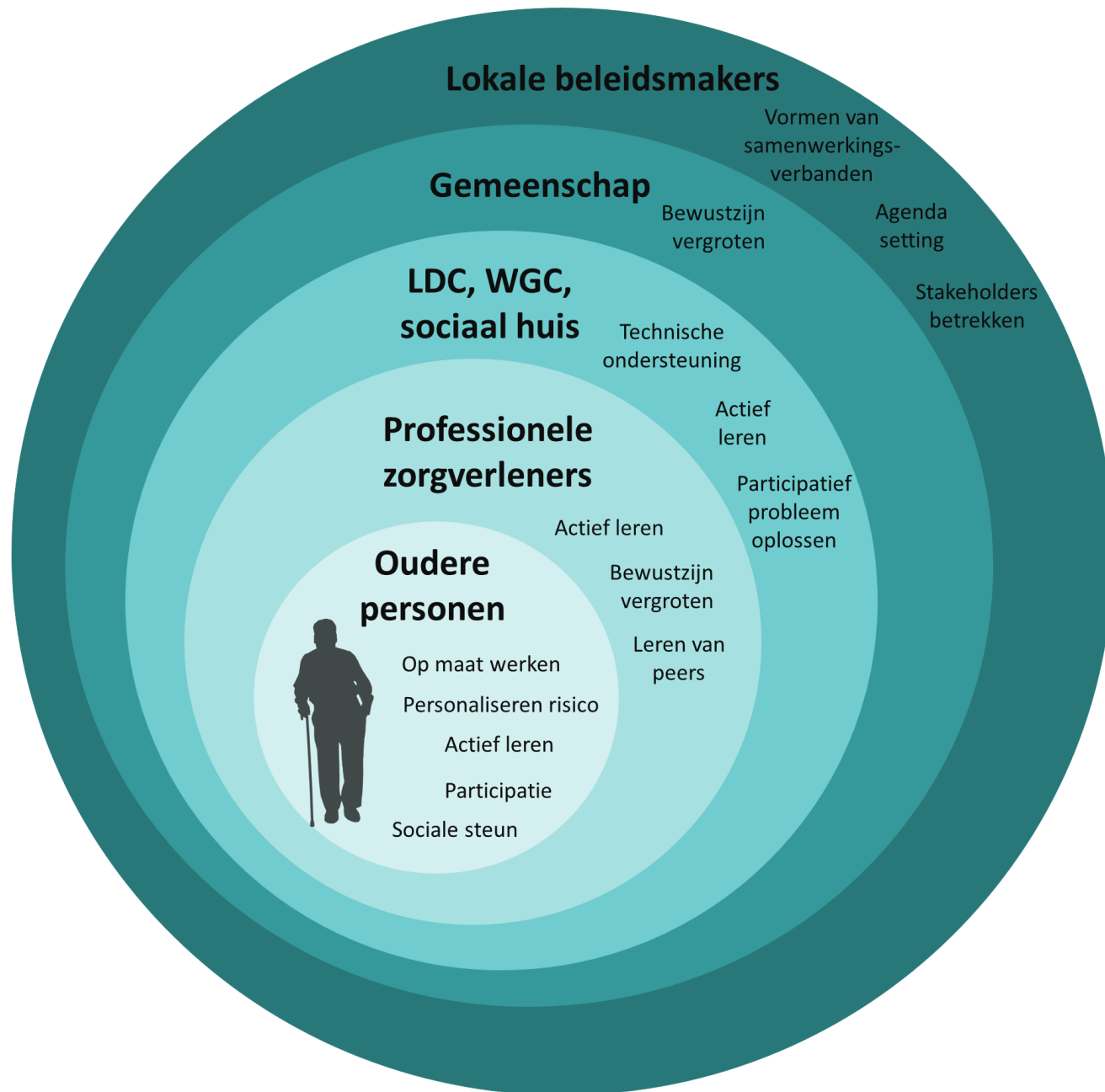


Communicatie, samenwerking en coördinatie van zorg

Resultaten

Doelstelling 2





Groepsprogramma voor oudere personen:
‘Bewust krachtig (be)staan’ gebaseerd op ‘Stepping On’

↳ 31% reductie aantal valincidenten



Workshops voor zorgverleners



Implementatieplan ELZ

Groepsprogramma 'Bewust krachtig (be)staan'



Wie?

- Groepsleider of procesbegeleider
- Gastsprekers



Locatie

LDC, WGC, sociaal huis
(Bepalen ELZ)



Doelgroep

- 65+ en thuiswonend
- Zelfstandig of met hulpmiddel wandelen
- Afgelopen jaar één of meer van volgende gebeurtenissen ervaren?
- 1 of meerdere keren gevallen
- Mobiliteits- of evenwichtsproblemen
- Bezorgdheid om te vallen



Verloop

- 7 weken + 2 terugkommomenten
- valrisicofactoren + 5 oefeningen VL-Otago

Groepsprogramma 'Bewust krachtig (be)staan'

01 Kennismaking, levensdoelen en risico inschatting

02 Kracht, evenwicht en mobiliteit

03 Omgevingsveiligheid en mobiliteitshulpmiddelen

04 Aangepast schoeisel, veiligheid openbare plaatsen en transport

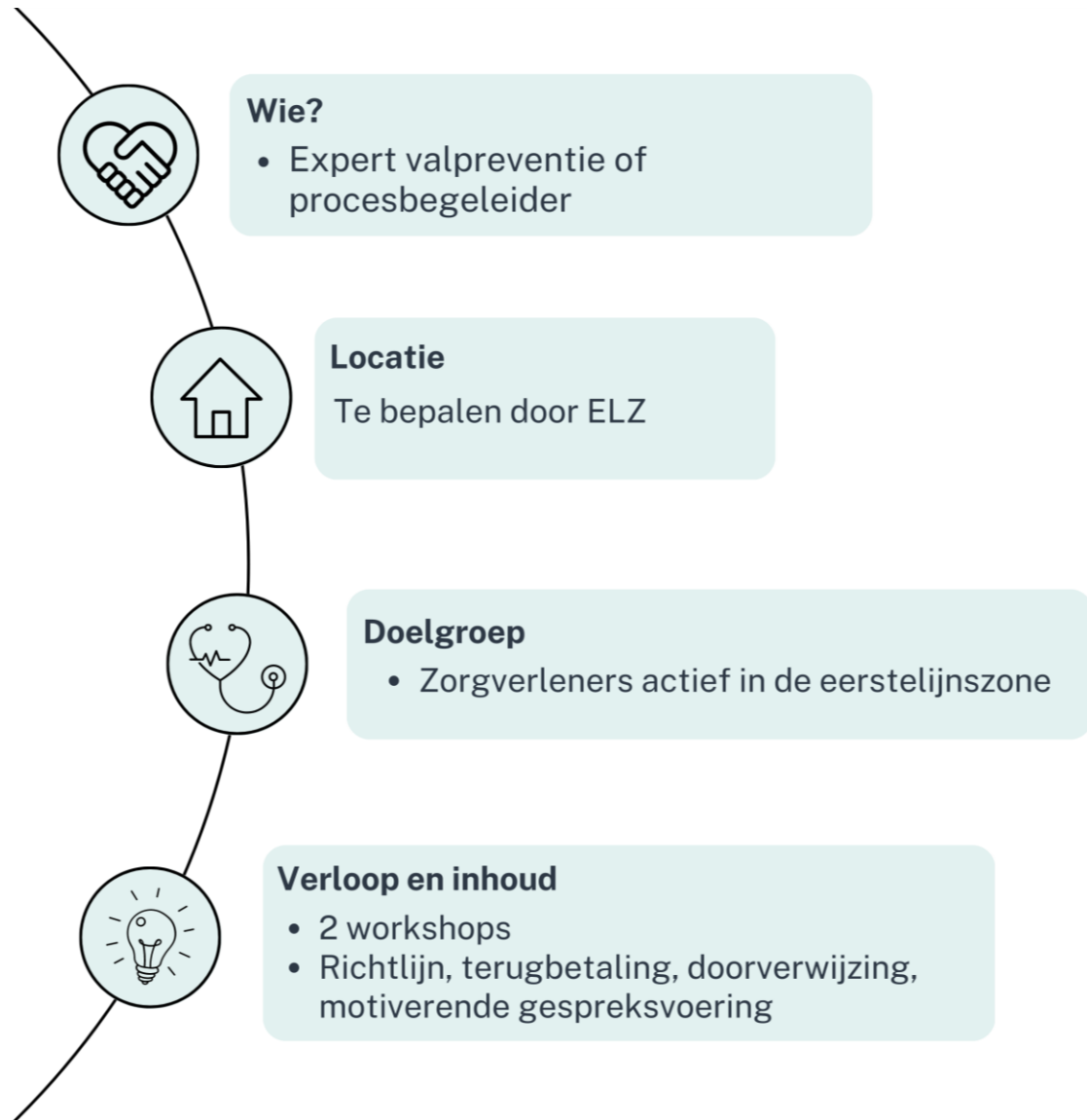
05 Zicht en zelfvertrouwen

06 Vitamine D, calcium & medicatie

07 Hoe verder?

08 2 terugkomenten (om de 3 maanden)

Workshops voor zorgverleners



Implementatieplan



Wie?

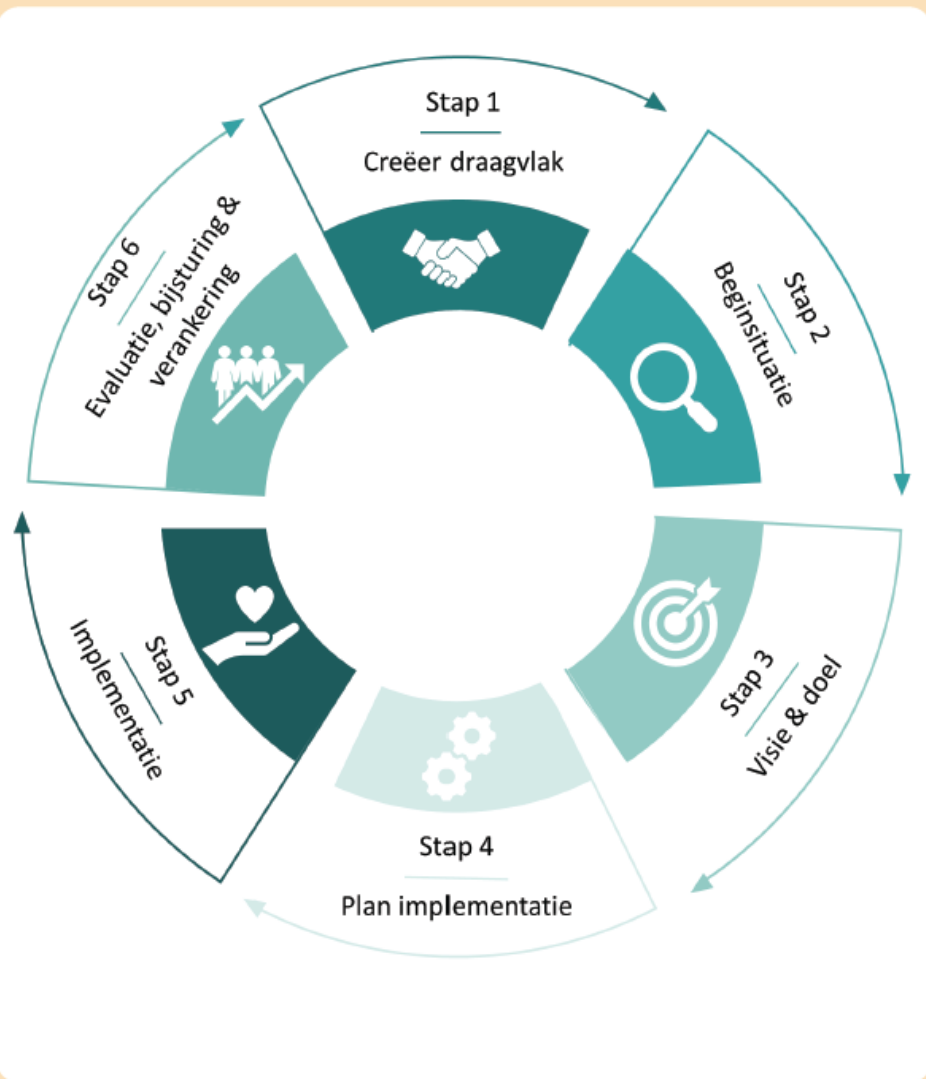
- EVV/Procesbegeleider
- Werkgroep valpreventie van de ELZ

Locatie

Te bepalen door ELZ

Verloop en inhoud

- 6 Stappenplan volgens PDCA cyclus
- Duurzame implementatie van BE-EMPOWERED programma



Stap 1: Creëer draagvlak

- Engageer de voorzitter van de eerstelijnszone, zorgraad, lokale beleidsmakers en het lokaal bestuur
- Stel de interne trekker aan en zorg ervoor dat deze persoon een bepaald percentage vrijgesteld is.
- Richt een werkgroep valpreventie op
- Betrek stakeholders

Stap 2: Breng de beginsituatie in kaart

- Krijg zicht op valpreventie procedures, activiteiten en initiatieven

Stap 3: Ontwikkel een visie en doelstellingen

- Werk een visie rond valpreventie uit
- Formuleer doelstellingen en stel prioriteiten
- Communiceer visie en doelstellingen

Stap 4: Plan implementatie

- Groepsprogramma 'Bewust krachtig (be)staan'
- Workshops voor zorgverleners
- Bewustmakingscampagne 'Week van de Valpreventie'

Stap 5: Uitvoeren implementatie

- Voer het actieplan uit

Stap 6: Evalueer, stuur bij en werk aan verankering

- Evaluatie
- Bijsturing
- Verankering

Resultaten

Doelstelling 3



Evaluatie



1,5 jaar implementatie

0,5 jaar evaluatie



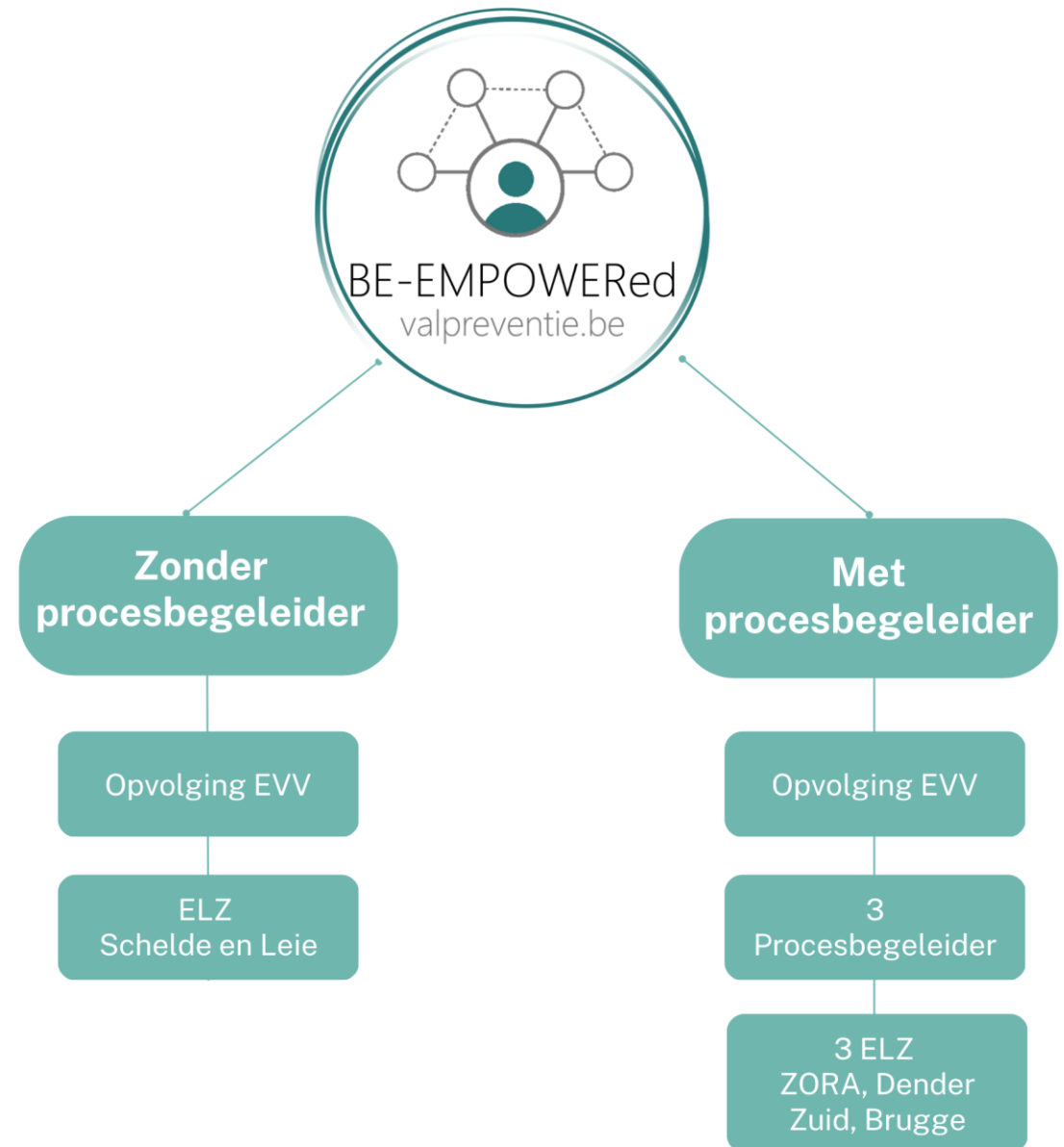
Mixed methods design



Procesevaluatie

Implementatie uitkomsten

Ervaringen



Conclusie



- Belang systematische implementatie
- Gebruik implementatie frameworks, modellen en theorieën
- Context = cruciaal
- Selecteer implementatie strategieën op verschillende levels van de context
- Betrokkenheid stakeholders (haalbaarheid, prioriteit)



Dank u voor uw aandacht

Referenties

- Hopewell S, Adedire O, Copsey BJ, Boniface GJ, Sherrington C, Clemson L, et al. Multifactorial and multiple component interventions for preventing falls in older people living in the community. *Cochrane Database Syst Rev.* 2018;7:CD012221. <https://doi.org/10.1002/14651858.CD012221.pub2>.
- Bhasin S, Gill TM, Reuben DB, Latham NK, Ganz DA, Greene EJ, et al. A randomized trial of a multifactorial strategy to prevent serious fall injuries. *N Engl J Med.* 2020;383(2):129–40. <https://doi.org/10.1056/NEJMoa2002183>.
- Lamb SE, Bruce J, Hossain A, Ji C, Longo R, Lall R, et al. Screening and intervention to prevent falls and fractures in older people. *N Engl J Med.* 2020;383(19):1848–59. <https://doi.org/10.1056/NEJMoa2001500>.
- Vandervelde S, Vlaeyen E, Dierckx de Casterlé B, Flamaing J, Valy S, Meurrens J, et al. Strategies to implement multifactorial falls prevention interventions in community-dwelling older persons: a systematic review. *Implementation Science.* 2023;18(1).