

Tabel 1. Aandachtspunten anamnese, LO en aanvullend onderzoek en aanvullende diagnostiek

| Aandachtspunten | Algehele fysieke achteruitgang | Vallen | Cognitieve achteruitgang (acute verwardheid/delir) | Cognitieve achteruitgang (dementie) |
|--|---|--|--|--|
| Anamnese en heteroanamnese: <i>Aandacht voor geriatric giants (vallen, incontinentie, ondervoeding, depressie, delir, duizeligheid en acute afgenomen zelfredzaamheid, sociale situatie, proactieve zorgplanning)</i> | X Zie ook zorgprogramma's regio organisaties | Gericht op orthopedische, neurologische en cardiale oorzaken van een val en omgevingsfactoren. Specifiek aandacht voor valangst (zie tabel hieronder) | Volgens NHG Richtlijn Delir | Volgens NHG Richtlijn Dementie |
| Lichamelijk onderzoek: <i>Aandacht voor cognitie/stemming, voedingstoestand, mobiliteit, visus/gehoor, bloeddruk en pols</i> | X | X | | |
| Aanvullend onderzoek: Geriatrisch lab* en urine | X | X | | |
| Aanvullende diagnostiek op indicatie | Algehele fysieke | Vallen | Cognitieve achteruitgang | Cognitieve achteruitgang (dementie) |

| | achteruitgang | | (acute verwardheid/delir) | |
|---|---------------|---|---|--|
| Medicatiebeoordeling (Volgens NHG Richtlijn Polyfarmacie) | X | X Volgens richtlijn Medicatiebeoordeling door apotheker | Volgens NHG Richtlijn Delir | Volgens NHG Richtlijn Dementie |
| Valanalyse | | X, indien: presentatie naar aanleiding van een acute val; twee of meer valincidenten in het afgelopen jaar; een val in het afgelopen jaar in combinatie met een mobiliteitsprobleem, wegraking of een verhoogd fractuurrisico https://www.veiligheid.nl/sites/default/files/2023-10/Infographic%20Ketenaanpak%20Valpreventie.pdf | | |
| DEXA X-wervelkolom | | X, indien een recente fractuur X op indicatie Zie NHG richtlijn Fractuurpreventie | | |
| Schoeisel/voetproblemen | | X | | |

*Geriatrisch lab: BSE, HB/HT, leucocyten (op indicatie), gluc, natrium, kalium, calcium (op indicatie), creatinine, ALAT (op indicatie), TSH, Alb, vit B12, vit D3 (op indicatie)

