

Valrisico-inventarisatie (VRI)



Naam client : _____
 Geboortedatum : _____
 Locatie : _____

Naam pb-er : _____
 Datum : _____

Let op! Lees eerst de invulinstructies!

Omcirkel het antwoord dat het meest bij de situatie van de client past. Let erop dat je alle vragen beantwoordt!

Voor onderstaande vragen geldt: Ja = 1 en Nee = 0 punten	
Heeft de client een afwijkend looppatroon?	
Gebruikt de client:	
-cardiale (hart)medicatie?	
-gedragsmedicatie?	
-sederende medicatie?	
-anti-depressiva?	
-anti-epileptica?	
-spierontspanners?	
-pijnstillers?	
-vier of meer verschillende soorten medicatie?	
-Is de client slechtiend zonder bril?	
Heeft de client problemen met diepte zien?	
Heeft de client een gezichtsbeperking?	
Is de client 50 jaar of ouder?	
Is de client het afgelopen jaar gevallen?	
Heeft de client osteoporose? (botontkalking)	
Heeft de client epilepsie met toevallen?	
Totaal 1	

Wat is de mate van verstandelijke beperking 0 = licht verstandelijk beperkt 2 = matig verstandelijk beperkt 1 = ernstig verstandelijk beperkt 1 = diep verstandelijk beperkt	
Heeft client problemen met het houden van balans? 0 = nooit 1 = soms 2 = regelmatig 3 = vaak 4 = altijd	
Is de client onhandig in zijn motoriek bij verplaatsten? 0 = nooit 1 = soms 2 = regelmatig 3 = vaak 4 = altijd	
Is de client bang om te vallen? 0 = nooit 1 = soms 2 = regelmatig 3 = vaak 4 = altijd	
Is de client het laatste half jaar lichamelijk en/of mentaal achteruit gegaan? 0 = niet 1 = nauwelijks 2 = een beetje 3 = veel 4 = heel veel	
Heb je de indruk dat de client zijn fysieke mogelijkheden overschat? 0 = nooit 1 = soms 2 = regelmatig 3 = vaak 4 = altijd	
Totaal 2	
Totaal 1 + 2	

Wegingskader score

0-18 punten: geen verhoogd valrisico

19-21 punten: mogelijk verhoogd valrisico, alertheid gewenst

19-21 punten en gebruik rollator: Mogelijk verhoogd valrisico, CKL-aanvraag voor valscreening door deskundige noodzakelijk

22 punten of meer: verhoogd valrisico, CKL-aanvraag voor valscreening door deskundige noodzakelijk



Invulinstructie

De VRI meet het valrisico van jouw client aan de hand van vragen. Om de vragen juist te kunnen interpreteren is het van belang, dat je deze instructie goed doorneemt voor je begint met het invullen. Belangrijk om te weten is dat de VRI niet het valrisico meet bij gesoleerde problematiek, zoals bijvoorbeeld epilepsie of vallen ten gevolge van gedrag. (bijvoorbeeld een client die uit bed valt, omdat hij over het bedhek klimt) De VRI meet het valrisico op basis van verschillende interne risicofactoren, die gezamenlijk tot een valprobleem (kunnen) leiden.

Afwijkend looppatroon

Vul 'ja' in wanneer de client in vergelijking met normaal (bijv. je eigen looppatroon) anders loopt; bijvoorbeeld mank of langzaam lopen, maar denk ook aan het gebruik van een hulpmiddel

Medicatie

Zoek daadwerkelijk even de indicatie op, waarvoor de client medicatie gebruikt.

Visus

-Vul 'ja' in wanneer de client een verminderde gezichtsscherpte heeft, die niet wordt gecorrigeerd met een bril. Denk daarnaast ook aan slecht zien ten gevolge van bijvoorbeeld **staar**.

-Signalen van verminderd diepte zien kunnen zijn: ingehouden lopen, schuifelen met de voeten of overdreven optillen van de voeten bij overgangen in ondergrond of kleur van de ondergrond.

Osteoporose/botontkalking

Vul 'ja' in wanneer een onderzoek heeft aangetoond dat hier sprake van is. Vul ook 'ja' in wanneer de client in het afgelopen jaar een botbreuk heeft opgelopen.

Heeft client problemen met het houden van balans?

Voor deze vraag geldt, dat de client niet perse hoeft te vallen. Beantwoord deze vraag dus ook positief wanneer de client balansverstoringen heeft, waarbij hij zelf wel voldoende corrigeert en dus niet valt.

Is de client onhandig in zijn motoriek bij verplaatsen?

Beantwoord deze vraag positief, wanneer de client bijvoorbeeld ergens tegen aan loopt, te snel opstaat, te vroeg gaat zitten etc.

Is de client bang om te vallen?

Signalen van angst om te vallen kunnen zijn: een laag looptempo, steun zoeken in omgeving, schuifelend lopen, etc.

Is de client het laatste half jaar lichamelijk en/of mentaal achteruit gegaan?

Is de client moeilijker gaan lopen, is de loopafstand minder groot geworden, moet de client gaan zitten tijdens een wandeling, is de client sneller moe, valt de client in slaap overdag, etc.

Is de client vergeetachtig, kent de client de volgorde van handelingen niet meer, zijn er signalen van dementie.

Heb je de indruk dat de client zijn fysieke mogelijkheden overschat?

Denk bijvoorbeeld aan het laten staan van een hulpmiddel, lopend boodschappen gaan doen met een beperkte loopafstand of handelingen uitvoeren, die boven zijn/haar macht liggen (bijv. zware steen verplaatsen)