

Selectieve screening Kwetsbare Ouderen in het Ouderenrapport van VIPLive

Door gebruik te maken van het Ouderenrapport in VIPLive, krijg je een compleet overzicht van je ouderenpopulatie inclusief aanvullende interessante informatie, zoals o.a. polyfarmacie en frailty-index, tot welke ouderen al lang niet bij de huisartsenpraktijk zijn geweest en met wie er een PZP-gesprek (proactieve zorgplanning) is gevoerd.

Stappen:

1. Open de beveiligde versie van VIPLive.
2. Ga naar **INZICHT** en klik op **Rapporten**.
3. Noteer bij **zoekterm "Ouderenzorg"** en selecteer vervolgens **Ouderenzorgrapport**.
4. Selecteer **Ouderenzorgrapport** en klik op **Rapport genereren** en klik vervolgens op **Download rapport**. Ga in het Excelbestand onderaan het bestand naar het tabblad **75+**.
5. In dit tabblad kun je verschillende selecties maken, bijvoorbeeld:
 - a. Leeftijd (90+, 85-89 jaar)
 - b. Patiënten met of zonder ACP
 - c. Wel/geen cognitieve problemen
 - d. Score frailty index

Voorbeelden:

Ga op zoek naar ouderen die op basis van een aantal selecties als kwetsbaar wordt beschouwd en die je nog niet in beeld hebt:

- Selecteer bijvoorbeeld 80+ in het Excel bestand.
- Selecteer A05 in het Excel bestand en vink de lege cellen aan.

Nu komen je 80+ers in beeld die je nog niet kwetsbaar zijn en of zijn bevonden. Door op zoek te gaan naar de meest kwetsbare ouderen, kun je extra selectiecriteria toevoegen:

- Selecteer Frailty Index en selecteer van hoog naar laag.
- Selecteer Cognitieve haperingen. Vink "ja" aan.

Controleer bijvoorbeeld of alle patiënten van 90+ een PZP-gesprek hebben gevoerd:

- Selecteer 90+ in het Excel bestand. Vink de jaren aan die je mee wil nemen in de selectie.
- Selecteer (actieve) episode A20 (ACP): 'geen ACP' aanvinken.

Ditzelfde kun je doen in bijvoorbeeld de categorie 85-89 jaar. Indien deze groep te groot is om in kaart te brengen, kun je extra selectiecriteria bijvoorbeeld toevoegen:

- Cognitieve achteruitgang (wel aanvinken).
- Chronische ziekte op basis van ICPC (opgenomen in ketenzorg voor één of meerdere ketens).

Met deze methode kun je screenen op de meest kwetsbare patiënten voor wie een ACP-gesprek wenselijk is. Door selectiever te zijn, kun je de groep die aandacht behoeft verkleinen en afstemmen op de mogelijkheden in de huisartsenpraktijk.