

1. Samenstelling

- a. Voorzitter: M Lambert. Ondervoorzitter: JC Lemper. Secretaris: JP Baeyens-E Dejaeger
- b. Leden: N Van Den Noortgate, B Boland.
K Cobbaert, S Higuët en P Hanotier vervoegden het college in augustus 2013.
V Lesage en MC Van Nes werden vervangen in 2013, doch namen niet meer deel aan de vergaderingen in 2013.
- c. Er werd gedurende 2013 regelmatig beroep gedaan op externe experts:
 - i. voor project delirium: K Milisen, E Steen, E Destroyer.
 - ii. voor project oudere op spoedgevallen: K Milisen; E Devriendt; I De Brauw; Veronique Ghekiere; Soheil Zahir; Inge De Groof; Johan Flamaing; Stefan Wynants. Veretegenwoordigers van het College urgentie: Ria Desoir, Adeline Higuët
 - iii. project RAI screener: Anja Declerck;

2. Vergaderingen

Data en verslagen vergaderingen: zie **bijlagen**

3. Project 2011-2013 Delirium

Project 2011-2013

We verwijzen naar activiteitenverslag 2011 en 2012 voor meer uitgebreide informatie aangaande de werkwijze van dit project en voorafgaande resultaten. In 2012 werd gestart met het uitschrijven van een stroomdiagram in zakformaat dat de verschillende aspecten van de aanpak van delirium (preventie, screening en diagnose, en medicamenteuze en niet medicamenteuze behandeling) beschrijft. Dit drieluik werd ontwikkeld in beide landstalen in een geplastificeerd zakformaat, zodat dit als handleiding kan dienen voor de zorgverleners in de dagelijkse praktijk. In 2013 werd dit drieluik gefinaliseerd en werd het aan alle geriatriediensten bezorgd (20 copies per afdeling van 24 bedden). Voor meer info: zie www.geriatrie.be en **bijlage**.

Het drieluik werd uitvoerig voorgesteld op de Wintermeeting 2013 tijdens een plenaire zitting, tijdens de academische zitting en op de Journée d'Automme 2013 werd het nogmaals kort toegelicht.

Onderzoek "kennis, attitude en subjectieve zorgbelasting van verpleegkundigen bij patiënten met delirium"

Het college heeft in samenwerking met professor Van Den Noortgate, professor Milisen en medewerkers een vervolgonderzoek gedaan dat peilt naar de kennis, attitude en subjectieve zorgbelasting bij verpleegkundigen, wanneer ze zorg moeten geven aan een patiënt met delirium. Deze gegevens werden verwerkt in een masterthesis. Er werd een enquête opgemaakt die in 2012 naar de diensten werd gestuurd die op vrijwillige basis wilden meewerken aan dit onderzoek. Er werd per dienst gevraagd om minimaal 10 verpleegkundigen de vragenlijst te laten invullen. Er namen 33 ziekenhuizen deel aan dit onderzoek en er konden antwoorden van 285 verpleegkundigen worden geïncordeerd. Dit onderzoek toont aan dat de kennis over symptomen van delirium groter is dan de kennis over risicofactoren (78,4% tov 68,9%). Voornamelijk het identificeren van hypoactief delirium scoort zwak (33,3%). Er is enkel voor opleidingsniveau van verpleegkundigen een significant verschil te weerhouden in kennis ($p < 0,001$). Er is een significante associatie tussen de kennis en attitude van verpleegkundigen ($p = 0,05$): 'hoe negatiever de attitude tov ouderen, hoe lager de kennis over delirium'. Voornamelijk hyperactieve vormen zorgen voor een hogere subjectieve zorgbelasting. Er is geen associatie tussen kennis en zorgbelasting ($p = 0,308$). Multivariate analyse toont aan dat enkel het opleidingsniveau ($p = 0,001$) gecorreleerd is met de kennis van verpleegkundigen.

Deze resultaten werden pas afgewerkt eind 2013 en zullen verder besproken worden op de vergaderingen van het College in 2014, waarbij nagegaan moet worden of het College een project kan uitwerken die de aanpak van het delirium kan verbeteren.

4. project 2013 “aanpak van de oudere patiënt op de spoedgevallen”

Het college heeft in 2013 gewerkt rond de aanpak van de geriatrische patiënt op de dienst spoedgevallen, daar de spoedgevallen frequent een ingangspoort is voor opname van oudere patiënten. De bedoeling van dit project is om na te gaan of de kwaliteit van zorg die geboden wordt aan geriatrische patiënten op de spoedgevallen kan verbeteren. In eerste instantie en analoog aan voorgaande projecten (oa valproblematiek en delirium), werd hiervoor een enquête ontwikkeld die peilt naar de huidige werking van de verschillende ziekenhuizen (zie **bijlage**). Het College Geriatrie heeft hiervoor samenwerking gezocht met het College Spoedgevallen en tevens met de onderzoeksgroep van Centrum voor Ziekenhuis- en Verplegingswetenschap, KU Leuven, onder leiding van Prof Koen Milisen. Een vergadering met experts van beide disciplines werd belegd (zie verslag in **bijlage**), waarna de bevindingen van deze experts de basis werd van de vragenlijst. De experts geriateren werden gerekruteerd na een oproep gericht aan alle geriateren via de BVGG. De enquête bestaat uit 2 verschillende luiken: een deel dat enkel door de geriater moest worden ingevuld, en een deel specifiek voor de spoedarts. Beide enquêtes werden gericht aan het diensthoofd. Voor meer gedetailleerde werkwijze: zie verslagen vergaderingen in bijlage. Er werden enerzijds verschillende vergaderingen belegd met vertegenwoordigers van beide colleges en anderzijds werd veel per email gecommuniceerd om de vragenlijst en wijze van verzending op elkaar af te stemmen. Deze samenwerking verliep echter soms moeizaam en traag, wat geresulteerd heeft in een laattijdige verzending van de vragenlijst eind 2013. Analyse van de gegevens zal dan ook pas kunnen gebeuren in 2014.

5. Visie en missie tekst/meerjarenplan

Het College heeft in opdracht van de FOD een visie missietekst uitgeschreven, die in separaat schrijven bezorgd werd aan de opdrachtgever. Op basis van deze tekst werd ook het gevraagde meerjarenplan 2013-15 uitgewerkt. We verwijzen voor details naar bedoelde documenten.

6. samenwerking

- a. FOD Volksgezondheid/KCE: de voorzitter, de secretaris en enkele andere leden van het College namen deel aan de werkgroep om een voorstel uit te schrijven voor de NRZV om de proefprojecten Dagziekenhuis Geriatrie en Interne Liaison Geriatrie te kunnen finaliseren. Deze tekst werd uitvoerig toegelicht en aangepast op de vergadering met de NRZV, waarna een definitief voorstel werd bezorgd aan de minister
- b. het college werd gevraagd zijn medewerking te verlenen aan de verdere ontwikkeling van de (Bel)RAI screener. Professor A Declerck werd uitgenodigd om dit project toe te lichten. Er wordt gevraagd dat het College zijn leden zou aanschrijven om mee te werken aan de testfase. Daar dit project in dezelfde periode zou vallen als het verzenden van de enquête spoedgevallen, werd dit door de leden van het College als niet opportuun bevonden (te belastend voor de equipes, verwarring rond verschillende enquêtes). Het college gaf wel zijn toestemming om in de oproep door de onderzoeksgroep RAIscreener te vermelden dat dit project gesteund werd door het College Geriatrie.
- c. de voorzitter nam deel aan de installatievergadering van de werkgroep Colleges, die werd opgericht in de schoot van de Multipartite.
- d. publicaties en mededelingen
 - i. Voorstellingen van het College op de Wintermeeting en Journées d’Automme 2013, en de algemene vergadering van de BVGG. Het delirium drieluik werd uitvoerig voorgesteld tijdens een plenaire zitting over delirium op de wintermeeting 2013.

- ii. E Steen et al. "Management of delirium on acute geriatric wards: a survey in Belgian hospitals." EGM 2013;4(3):209-213. [bijlage](#)
- iii. K Milisen et al. "Feasibility of Implementing a Practice Guideline for Fall Prevention on Geriatric Wards: a Multicentre Study." International Journal of Nursing Studies 50 (2013) 495–507

7. Onkosten nota

Zie aparte bijlage