

## Bevindingen Delphi-studie

### Module Preoperatieve fase

Stelling	% Consensus Eens		Opmerkingen uit vrije tekst veld
	Basis	Optimaal	
Iedere heupfractuur patiënt moet minimaal eenmaal zijn besproken tijdens een MDO gericht op optimale behandeling en revalidatie inclusief de juiste nazorg op de afdeling met alle betrokken specialismen.	62%	81%	
<i>De volgende paramedici moeten standaard preoperatief in consult worden gevraagd</i>			Consulten als logopedie en ergotherapie moeten op indicatie beschikbaar zijn; fysiotherapie preoperatief alleen bij lang wachten; diëtiste ook bij geen afwijkende voedingsscores
• Fysiotherapie	84%	92%	
• Diëtetiek (indien er sprake is van afwijkende voedingsscore)	84%	94%	
• Uitvoeren van slikscreening bij iedere geriatrische patiënt met eventueel consulteren van logopedie.	29%	56%	
• Ergotherapie	23%	46%	
Informatie (folders en gesprekken) moet aangepast zijn op het taal- en kennisniveau van de patiënt (B2-taal).	90%	93%	
Er moet standaard een delierscore worden bijgehouden.	85%	83%	
Er moeten standaard delierpreventieve maatregelen worden genomen bij elke patiënt >70 jaar met heupfractuur.	80%	86%	
In het kader van delierpreventie is het van belang dat iedere patiënt de mogelijkheid tot 'rooming-in' krijgt aangeboden.	74%	96%	Niet ieder ziekenhuis beschikt over deze mogelijkheid; rooming-in pas bij delier
De naasten moet standaard de mogelijkheid geboden worden om mee te gaan naar de operatiekamer (OK) en verkoever	47%	69%	
Het lokale zorgpad dient te zijn ingebouwd in het Elektronisch Patiënt Dossier (EPD).	63%	83%	
Een volledige Comprehensive Geriatric Assessment (CGA) zou bij ieder patiënt moeten worden afgenomen waar de klinische geriatrie / interne ouderengeneeskunde betrokken is	60%	84%	Als klinisch geriater is betrokken moet het altijd volledig zijn; kan ook in verpleeghuis
Een verkorte Comprehensive Geriatric Assessment (CGA) zou bij ieder patiënt moeten worden afgenomen waar de klinische geriatrie / interne ouderengeneeskunde betrokken is	82%	79%	
Een medicatie review zou bij ieder patiënt moeten worden afgenomen waar de klinische	84%	91%	

<b>geriatrie / interne ouderengeneeskunde in consult of medebehandeling is.</b>			
---	--	--	--