

# Valrisico-Score(VRS)

Naam cliënt:  
Geboortedatum:  
Adres:

Naam cb-er/evv-er:  
Datum:  
Huisarts:

Wat is de mate van verstandelijke beperking?

O geen      O licht      O matig      O ernstig      O zeer ernstig      O niet vastgesteld

Omcirkel in onderstaande tabel het juiste antwoord, uitleg van de vragen staan in de VRS handleiding(z.o.z.).

1. Welke mate van visusstoornis is bij de cliënt van toepassing?	2-Slechtziend 1-Blind	11. Is de cliënt afgelopen kalenderjaar gevallen?	2-Ja 0-Nee 0-Onbekend
2. Welke mate van gehoorstoornis is bij de cliënt van toepassing?	0-Geen stoornis 1-Slechthorend 1-Doof	12. Is er bij de cliënt sprake van angst voor vallen?	1-Ja 0-Nee 0-Onbekend
3. Is er bij de cliënt sprake van epilepsie?	1-ja 0-Nee	13. Verplaatst/oriënteert de cliënt zich binnenshuis in een vertrouwde omgeving, zelfstandig zonder hulp van begeleiding?	1-Ja 0-Nee
4. Is de cliënt bekend met duizeligheid?	1-ja 0-Nee 0-weet ik niet		
5. Is er bij de cliënt osteoporose geconstateerd?	1-Ja 0-Nee		
6. Is er sprake van incontinentie?	0-ja 0-nee 1-nee, maar ik heb wel moeite met het ophouden van urine en/of ontlasting.	14. Verplaatst/oriënteert de cliënt zich zelfstandig, zonder hulp van een begeleider, buitenshuis op het terrein van wonen en/of werken?	1-Ja 0-Nee
7. Heeft de cliënt moeite met bewegen?	2-ja 0-nee 1-soms	15. Verplaatst/oriënteert de cliënt zich zelfstandig, zonder hulp van een begeleider, op openbaar terrein?	1-Ja 0-Nee
8. Maakt de cliënt gebruik/ incidenteel gebruik van een hulpmiddel?(bijvoorbeeld: rollator/rolstoel/aangepast schoeisel)	1-Ja 0-Nee 0-Onbekend	16. Is de cliënt overdag zonder aanwezigheid van begeleiding in de woonruimte?	1- Ja 0- Nee 0.5-soms
9. Gebruikt de cliënt medicatie?	1-Ja, minder dan 5 2-Ja, vijf of/meer dan 5 0-Nee	17. Is de cliënt 's nachts zonder aanwezigheid van begeleiding in de woonruimte?	1-Ja 0-Nee 0.5-soms
10. Betreft de medicatie één of meerdere middelen?	1-Psychofarmaca 1-Cardiovasculaire 0.5 – Overige( <i>omcirkel</i> ) <ul style="list-style-type: none"> <li>○ anti-epileptica</li> <li>○ analgetica</li> <li>○ anti-diabetica/insuline</li> <li>○ urologica</li> <li>○ anti-parkinson</li> <li>○ anti-vertigo</li> <li>○ antihistaminia</li> </ul> 0- Nee	18. Hoeveel beweegt de cliënt dagelijks bij elkaar opgeteld?(incl. sportief bewegen)	0-0-14 minuten 0.5- 15-30 minuten 1- >30 minuten
! De uitleg van medicatie is te lezen in de VRS handleiding.		<b>Totaal score:</b>  <i>Eventuele opmerkingen:</i>	

Opmerkingen:

## Handleiding Valrisico-Score (VRS)

Dit meetinstrument is ontwikkeld voor het inventariseren van een mogelijk risico op vallen en/of valgeschiedenis. Het meetinstrument is specifiek ontwikkeld voor ouderen met een visuele beperking die daarnaast ook verstandelijk beperkt zijn.

### Uitleg bij vragen uit de VRS

- 1- Geef aan of de visusstoornis onder slechthooftheid of blindheid valt.
- 2- Welke mate van gehoorstoornis is vastgesteld. Onder slechthooftheid wordt binnen Bartiméus verstaan; gehoor beperking aan één of twee oren.
- 3- Is de diagnose epilepsie gesteld?
- 4- Is de cliënt naar eigen zeggen duizelig of lijkt de cliënt duizelig te kunnen zijn. (bijvoorbeeld bij verandering in houding)
- 5- Is de diagnose osteoporose gesteld? Het voorstadium van osteoporose(osteopenie) valt niet onder osteoporose.
- 6- Met incontinentie wordt bedoeld: ongewild verlies van urine en/of ontlasting ongeacht de frequentie en/of tijdstip, overdag en/of 's nachts.
- 7- voorbeelden van moeite met bewegen kunnen zijn: langzamer lopen, kleinere stappen, moeite met optillen van de voeten, brede stap, snel verlies van het evenwicht, pijn bij bewegen of pijnlijke gewrichten, toename in onzekerheid, houterige beweging, moeite met het doseren van kracht, problemen met het starten of stoppen van een beweging op het juiste moment, trillen bij de aanzet tot een beweging.
- 8- Hulpmiddelen die worden bedoeld zijn hulpmiddelen die de mobiliteit van de cliënt ondersteunen. (m.u.v. hulpmiddelen voor eet/drink/spraak, taststok, steunzolen)
- 9- Onder medicatie worden géén voedingssupplementen gerekend.
- 10- >Psychofarmaca: geneesmiddelen bij psychische aandoeningen. Antidepressiva= een stemmingsregulatie bij symptomen van een depressie, Sedativa= bewustzijn verlagende geneesmiddelen bijvoorbeeld bij nervositeit ,  
Antipsychotica = geneesmiddel met als doel symptomen van een psychose tegen te gaan.  
>Cardiovasculaire medicatie: geneesmiddel voor controle of het voorkomen van bepaalde hart en vaatziekten.  
Diuretica= plastabletten die overtollig vocht afvoeren via de urine, Antihypertensie= geneesmiddel wat de bloeddruk verlaagd, Anti-arhythmica= geneesmiddel die voornamelijk gebruikt wordt bij hartritme stoornissen, Vasodilatoria = vaatverwijders.  
> Overig (anti-epileptica= middel tegen epilepsie, anti-diabetica/insuline = medicatie tegen diabetes, urologica= medicatie bij incontinentie, anti-parkinson = medicatie tegen parkinson klachten, anti-vertigo= medicatie tegen draaiduizeligheid, antihistaminica= medicatie bij allergieën.
- 11- Onder vallen wordt verstaan: het onvrijwillig vanuit staande, zittende of liggende houding op een ander niveau terecht komen.
- 12- Zegt de cliënt of laat de cliënt merken dat hij of zij bang is om te vallen. Eventueel alleen in specifieke situaties.
- 13- Cliënt gaat binnenshuis zelf (gericht) op pad zonder nabijheid van begeleider in een voor de cliënt bekende omgeving.(eigen woning/werk/dagbesteding)
- 14- Cliënt gaat buitenshuis zelf (gericht) op pad zonder nabijheid van begeleider in de voor de cliënt bekende woon of werkomgeving.
- 15- Cliënt gaat buitenshuis zelf op pad zonder nabijheid van begeleider op (vertrouwd) openbaar terrein.(bijvoorbeeld in het eigen dorp)
- 16- Bij 'ja' is de cliënt langere tijd alleen(zonder toezicht van begeleiding) in de woonruimte aanwezig.
- 17- Bij 'ja' is de cliënt 's nachts alleen(zonder fysiek aanwezigheid van begeleiding) in de woonruimte aanwezig.
- 18- Een optelsom in minuten van het dagelijks bewegen verspreid over de gehele dag.

### Opmerkingen:

- \* Onder vallen wordt verstaan: het onvrijwillig vanuit staande, zittende of liggende houding op een ander niveau terecht komen.
- \* Onder verandering van het beweegpatroon kunt u denken aan: bijvoorbeeld; langzamer lopen, kleinere stappen, moeite met optillen van de voeten, brede stap, snel verlies van het evenwicht, pijn bij bewegen of pijnlijke gewrichten, toename in onzekerheid, houterige beweging, moeite met het doseren van kracht, problemen met het starten of stoppen van een beweging op het juiste moment, trillen bij de aanzet tot een beweging. Onder verandering van de fysieke gesteldheid kunt u denken aan: bijvoorbeeld; sneller of vaker vermoeid zijn, andere lichamelijke klachten.