

## Doel

Het doel van de APOP-screener is door het signaleren van kwetsbaarheid de zorg voor de acuut zieke oudere patiënt in [naam ziekenhuis] te verbeteren.

## Uitgangspunt

Acuut zieke ouderen zijn kwetsbaar. Op de SEH hebben zij meer dan jongere patiënten kans op:

- een lange ligduur op de SEH
- opname in het ziekenhuis
- ongewenste uitkomsten zoals sterfte, functionele achteruitgang of een delier.

Vroegtijdig identificeren van ouderen met de hoogste risico's maakt het mogelijk om met specifieke acties de zorg te optimaliseren en de kans op ongewenste uitkomsten te verkleinen.

## Procesbeschrijving APOP-screener

De APOP-screener is een lijst met negen vragen. De (verantwoordelijke) zorgverlener vult deze in bij patiënten van 70 jaar en ouder. Met de APOP-screener is het risico op achteruitgang in te schatten. De screener is ontwikkeld tijdens een studie waarbij 2700 ouderen, die de SEH van het LUMC en drie andere ziekenhuizen bezochten, werden gevolgd.

### Voor wie is de screener?

De APOP-screener is voor alle patiënten van 70 jaar en ouder op de SEH. De (verantwoordelijke) zorgverlener verricht de screening.

### Wanneer vindt de screening plaats?

Screening vindt plaats tegelijk met de reguliere triage als de patiënt de SEH binnenkomt.

Wanneer een patiënt om diverse redenen niet gescreend is tijdens de reguliere triage, neemt de verantwoordelijk verpleegkundige op de kamer de screening af.

### Hoe werkt de screening?

- Na triage neemt de zorgverlener de APOP-screener af bij de patiënt.
- Voorafgaand legt men de patiënt uit: *"Om oudere patiënten de best mogelijke zorg te bieden op de spoedeisende hulp, stellen we aan iedereen van 70 jaar en ouder een aantal vragen om de situatie goed in kaart te brengen."*
- De vragen van de APOP-screener staan in [plaatsaanduiding], inclusief de letterlijke tekst van de vragen.
- Stel **ALLE** vragen van de APOP-screener aan de patiënt en vink de antwoorden aan.
- Wanneer alle vragen zijn ingevuld, verschijnt de uitslag van de APOP-screening [plaatsaanduiding].

Hoog risico geeft aan dat de patiënt risico heeft op functionele achteruitgang en/of sterfte binnen 3 maanden of dat er sprake is van cognitieve problemen. Geef de patiënt hierover informatie, bijvoorbeeld: *"Ik zie dat u onder de groep patiënten valt met een hoger risico op functieverlies of moeizaam herstel. Hier houden we rekening mee."*

## Gerelateerde documenten

**SOP:** APOP-adviezen op de SEH

**SOP:** Verpleegkundige overdracht APOP-programma

**SOP:** Telefonische follow-up APOP-programma

**SOP:** Uitslag APOP-screening huisartsenbrief