

KOZ AMC Nieuwsbrief nr. 14, oktober 2013

Inhoudsopgave

▪ Week van de Dementie	blz. 1
▪ Kookboek 'Smaken die u raken'	blz. 1
▪ Keurmerk senior vriendelijk ziekenhuis	blz. 1
▪ Voortgang TZB	blz. 2
▪ TZB genomineerd voor kwaliteitsprijs	blz. 3
▪ Voortgang FIT	blz. 3
▪ Voortgang Symbol	blz. 4
▪ Voortgang Maple	blz. 4
▪ Symposium/Kennismarkt 29 november	blz. 4
▪ Oratie Sophia de Rooij	blz. 4
▪ Dappere dokters 19 november	blz. 4
▪ Onderwijs	blz. 5
▪ NPO implementatie	blz. 5
▪ Site visit ZonMw	blz. 5
▪ www.ouderenacademie.nl	blz. 5
▪ Nieuws van de partners	blz. 6
▪ KOZ in het nieuws	blz. 6
▪ Verschenen artikelen	blz. 6
▪ KOZ agenda	blz. 6

Week van de Dementie

In het kader van de campagneweek van DementieEnDan heeft de Kring OuderenZorg half september een aantal activiteiten georganiseerd. Ook is het kookboek "Smaken die u raken" samengesteld in samenwerking met mensen met dementie, hun mantelzorgers, casemanagers en andere betrokkenen. Het interdisciplinair referaat 'Help, ik vergeet wat ik weet' dat op dinsdag 24 september in collegezaal 1 van het AMC werd gehouden was erg interessant voor verpleegkundigen die met ouderen werken en werd dan ook goed bezocht. Het zogenaamde leken-college voor dementerenden, mantelzorgers en andere belangstellenden op woensdagavond 25 september trok veel enthousiaste bezoekers. Het was dan ook een mooi programma met dementie vanuit diverse hoeken bekeken.

Verder was in het Alzheimercafé Amsterdam-Noord een discussiebijeenkomst georganiseerd waaraan ook Sophia de Rooij deelnam. De bijeenkomst was druk bezocht en ook de oprichter van de Alzheimercafés, Bere Miesen, was bij deze jubileumbijeenkomst aanwezig. Er waren geanimeerde discussies, vooral ingezet door de acteur (en activist) Frits Lambrechts.

Kookboek 'Smaken die u raken'

Het door de KOZ samengestelde kookboek voor en door mensen met en zonder dementie werd veel besproken tijdens de Week van de Dementie en daarna!

Een aantal kranten en AT5 waren geïnteresseerd en NCRV Radio 5 Nostalgia heeft een kookboek verloot tijdens de campagneweek. Mevrouw Ten Hoorn was de gelukkige winnaar. Zij werkt op dagcentrum Vermeer in Assen en wil graag met haar dementerende cliënten de gerechten gaan klaar maken.



Het kookboek is tijdens de activiteiten rondom de dementieweek uitgedeeld en zal ook bij de kennismarkt op 29 november verkrijgbaar zijn in de kraam van Kring OuderenZorg.

Keurmerk senior vriendelijk ziekenhuis

Op 1 oktober op de Dag van de Ouderen werd bekend welke ziekenhuizen het seniorenkeurmerk mochten ontvangen. Gelukkig bleek 1 op de 3 Nederlandse ziekenhuizen een seniorvriendelijk ziekenhuis. Het is immers de grootste groep patiënten. Toch is er in de ziekenhuizen vaak nog verrassend weinig aandacht voor ouderen en specifieke problemen die ouderen ervaren tijdens een bezoek aan het ziekenhuis. Het keurmerk seniorvriendelijk ziekenhuis van de ouderenorganisaties Unie KBO, PCOB, NOVG en NOOM gaat daarin verandering brengen. Op 1 oktober tijdens de VN dag van de ouderen werden dus voor het eerst de resultaten bekend gemaakt en kregen we te horen welke 45 ziekenhuizen het keurmerk krijgen toegekend. Dit gebeurde tijdens het landelijk congres in het Beatrixgebouw van de Jaarbeurs te Utrecht.

Alle 130 ziekenhuizen in Nederland werden het afgelopen jaar getoetst op 15 kwaliteitsaspecten die

specifieke zorgbehoeften en wensen van ouderen betreffen. Dankzij het nieuwe keurmerk Seniorvriendelijk Ziekenhuis ontstaat voor het eerst overzicht en inzicht in de actuele stand van zaken in nagenoeg alle Nederlandse ziekenhuizen.

Keurmerk is bittere noodzaak

Eén op de drie mensen van 70 jaar en ouder verlaat het ziekenhuis slechter dan ze er ingekomen zijn. En dat heeft niet te maken met de aandoening waarvoor ze opgenomen worden. Eén op de drie 65-plussers die acuut in het ziekenhuis belanden, sterft binnen drie maanden. Om de zorg en voorzieningen voor ouderen te verbeteren, hebben de ouderenorganisaties het afgelopen jaar 15 kwaliteitsaspecten opgesteld die van groot belang zijn voor de ziekenhuiszorg aan ouderen. Hierop zijn de ziekenhuizen bezocht door getrainde seniorscouts en bevraagd door het onderzoeksbureau MediQuest. Een belangrijke voorwaarde voor het keurmerk is de aanwezigheid van een geriatrieteam en de gemaakte afspraken over de inzet van dit team.

Uit het onderzoek bleek dat nog veel verbeteringen mogelijk zijn in de overdracht van en naar de thuissituatie, bijvoorbeeld het consulteren van de huisarts. Ook het treffen van maatregelen om ouderen sociaal en lichamelijk actief te houden tijdens de opname blijft een aandachtspunt. *“We merken dat het keurmerk veel in beweging heeft gezet, aldus Marjolein de Booy, projectleider. Ziekenhuizen maken in toenemende mate gebruik van vrijwilligers om samen met de opgenomen oudere patiënt activiteiten te ondernemen die functieverlies moeten tegengaan.”*

Zorgverzekeraar Achmea heeft aangekondigd dat gecontracteerde ziekenhuizen die het keurmerk hebben behaald in aanmerking komen voor het Pluscertificaat Ouderenzorg. Het Keurmerk Seniorvriendelijk Ziekenhuis is bedoeld om ziekenhuizen te stimuleren om hun zorgprocessen, beleid en fysieke omgeving beter af te stemmen op de toenemende groep kwetsbare oudere patiënten. Over twee jaar worden de ziekenhuizen opnieuw beoordeeld.

Ook het AMC mocht het keurmerk in ontvangst nemen en tijdens het NOS journaal van 30 september was hier al een item aan gewijd (zie verderop in de nieuwsbrief).

Voortgang TZB

De Transmurale Zorgbrug verloopt volgens het geplande schema. In augustus is de begeleiding van de laatste deelnemers door de wijkverpleegkundigen afgerond. Momenteel is het TZB team druk bezig met het verzamelen, opschonen en analyseren van de data. Verwacht wordt dat de eerste effecten op 29 november 2013 gepresenteerd kunnen worden aan de ouderen en andere belangstellenden.

De deelnemers zullen een half jaar na de huisbezoeken nogmaals benaderd worden voor de laatste follow-up. Op deze manier worden ook de langdurige effecten van

de interventie in kaart gebracht. De TZB is daarom volledig afgerond in februari 2014.

Naast het verwerken en analyseren van de onderzoeksdata is het TZB team druk bezig met de procesevaluatie. Hierin onderzoeken we of alle werkzaamheden en processen rondom de TZB, zoals rapportage van de wijkverpleegkundigen, zijn uitgevoerd zoals dat van tevoren was bedacht en of alles goed verwerkt is. Ook een kostenevaluatie maakt onderdeel uit van de analyses. Zoals gezegd hopen we op het symposium op 29 november de eerste tipjes van de sluier echt op te kunnen lichten.

Implementatie TZB

Naast de 3 ziekenhuizen die deel hebben genomen aan het TZB-onderzoek, zijn inmiddels ook andere ziekenhuizen gestart met de implementatie van de TZB. In totaal zijn op dit moment 6 ziekenhuizen in meer of mindere mate (opnieuw) gestart met het aanbieden van de TZB-interventie aan ouderen.

Zoals met elke nieuwe interventie zorgt een startperiode altijd voor veel vragen uit de praktijk. Om de ervaringen en vragen bij elkaar te brengen, was op 19 september een eerste bijeenkomst georganiseerd voor alle deelnemende ziekenhuizen. Hierbij waren alle deelnemende ziekenhuizen en thuiszorgorganisaties vertegenwoordigd. Er waren korte presentaties over de TZB, de eerste voorlopige resultaten en de stand van zaken rondom de implementatie. Daarna was er ruim gelegenheid om vragen te stellen en ervaringen uit te wisselen, waar goed gebruik van werd gemaakt!

Goed nieuws!

Goed nieuws is, dat de TZB samen met twee andere projecten genomineerd is voor de Kwaliteitsprijs 2013! Zie onderstaande artikel voor meer informatie. **U kan nog tot 30 oktober op de TZB stemmen!**

Daarnaast hebben het AMC en het Spaarne Ziekenhuis (locatie Hoofddorp), mede dankzij de TZB, het keurmerk 'Seniorvriendelijk Ziekenhuis' in ontvangst mogen nemen.

Onderzoek heeft aangetoond dat 30 tot 60% van de oudere ziekenhuispatiënten door een opname er op achteruit gaan, in plaats van vooruit. Daarom is het belangrijk dat ziekenhuizen hun beleid aanpassen aan de wensen en behoeften van ouderen.

De seniorenbonden Unie KBO, PCOB, NVOG en NOOM hebben alle 135 ziekenhuizen in Nederland gescreend op seniorvriendelijkheid. Ziekenhuizen die optimaal waren ingericht op senioren als doelgroep kregen het officiële keurmerk. Het keurmerk bestaat uit vijftien kwaliteitsaspecten. Hiervan hebben twaalf betrekking op de organisatie van zorg en er zijn drie kwaliteitsaspecten geformuleerd die betrekking hebben op de toegankelijkheid en de inrichting van een ziekenhuis.

Wilt u zelf weten of er een seniorvriendelijk ziekenhuis bij u in de buurt is? Of wilt u ziekenhuizen met elkaar vergelijken? Dit kan via de keuzewijzer op de website www.seniorvriendelijkziekenhuis.nl.

TZB genomineerd voor de Kwaliteitsprijs

Samen met twee andere projecten is de TZB dus genomineerd voor de Kwaliteitsprijs 2013. De Kwaliteitsprijs is een befaamde prijs die door de Kwaliteitskoepel wordt uitgereikt voor initiatieven van medisch specialisten die bijdragen aan de verbetering van de kwaliteit van zorg. Maar liefst 33 innovatieve initiatieven werden ingezonden door medische specialisten. Uit deze inzendingen selecteerde een vakjury drie initiatieven die in aanmerking komen voor de Kwaliteitsprijs 2013. Naast de TZB zijn ook 'IncoCure voor vrouwen' vanuit het Laurentius Ziekenhuis en 'De implementatie van een consultatieteam palliatieve zorg in een ziekenhuis' uit het Rijnstate Ziekenhuis genomineerd.

Hoe kunt u stemmen? Van alle genomineerde initiatieven zijn korte filmpjes gemaakt. U kunt het filmpje over de Transmurale Zorgbrug bekijken via: http://www.youtube.com/watch?feature=player_embedded&v=547gH6Z0Tg0

Vervolgens kunt u via het stemformulier op de volgende site uw stem uitbrengen: http://fd10.formdesk.com/ordevanmedischspecialisten/genomineerden_Kwaliteitsprijs_2013

Stemmen kan tot en met woensdagochtend 30 oktober 2013. Op deze dag wordt het 4e Nationaal Kwaliteitscongres gehouden. Tijdens het middagprogramma van dit congres wordt de winnaar van de Kwaliteitsprijs 2013 bekend gemaakt.

Voortgang FIT

Aan de FIT studie in de regio Noord Kennemerland en IJmuiden doen zo'n 7000 ouderen mee. Een groot deel wordt nu 2 jaar gevolgd, de laatste praktijken zullen in maart 2014 de vijfde (2-jaarsmeting) vragenlijst ontvangen. Zodra deze gegevens binnengekomen en ingevoerd zijn, gaan we deze data analyseren. Aan het begin van de zomer van 2014 hopen we u hier meer over te kunnen vertellen. Momenteel wordt gewerkt aan de eerste analyses van de data na 1 jaar.

Selectie van risico populatie

Om het risico op functieverlies te bepalen is de ISAR PC (Identification of Seniors At Risk Primary Care) ontwikkeld, dit is een snel, makkelijk en efficiënt instrument. We hebben onderzocht wie het best een risico op functieverlies kan voorspellen. De ISAR PC, een huisarts of een oudere zelf? Met de huidige data lijkt de ISAR PC beter een risico op functieverlies te voorspellen dan de huisarts of de oudere zelf. (Benieuwd naar de ISAR PC? Het instrument is gratis te downloaden via www.effectieveouderenzorg.nl)

Procesevaluatie

Om de pro-actieve systematische interventie, gecoördineerd door een breed opgeleide

verpleegkundige te evalueren is gestart met een procesevaluatie. Hiervoor zijn deelnemende huisartsen geïnterviewd en wordt binnenkort gestart met het interviewen van de verpleegkundigen die de interventie hebben uitgevoerd en de oudere zelf om de ervaringen met FIT in kaart te brengen. Daarnaast zijn alle uitkomsten van de interventie zelf, waaronder het uitgebreide geriatrische assessment, de samenvatting en het zorgbehandelplan bijna allemaal ingevoerd. Hiermee kunnen we bepalen hoeveel problemen een oudere gemiddeld heeft, welke problemen het meest voorkomen en op welke problemen uiteindelijk actie is ondernomen. Daarnaast zullen we bekijken hoeveel tijd de interventie bijvoorbeeld heeft gekost voor de verpleegkundige.

Wat volgt?

Met de verzamelde data in de verschillende regio's verwachten we nog veel meer vragen te kunnen beantwoorden. We zullen bijvoorbeeld ook gaan onderzoeken welke problemen ouderen zonder risico op functieverlies ervaren. Dit onderzoeken we momenteel in de regio Amsterdam Noord. In Amsterdam Zuidoost onderzoeken we of allochtone ouderen een ander risico hebben op functieverlies en we bekijken hoe betrouwbaar het invullen van de ISAR PC is.

Implementatie van producten

Naast het beantwoorden van de lopende onderzoeksvragen wordt FIT ook geïmplementeerd in verschillende regio's. In Diemen wordt in samenwerking met de gemeente de ISAR PC toegevoegd aan het WMO 75+ huisbezoek.

In Almere wordt FIT op het moment geïmplementeerd in 11 gezondheidscentra. Een groot deel van de ouderen is inmiddels in kaart gebracht met de ISAR PC. Ouderen met een verhoogd risico op functieverlies zullen de komende tijd bezocht worden door een verpleegkundige van de Zorggroep Almere.

In de regio Noord Kennemerland wordt FIT geïmplementeerd bij ruim 130 huisartsen. In deze regio zal gewerkt worden het keteninformatiesysteem van Caresharing, waarin FIT is ingebouwd. Via deze link kunt u een aantal screenshots zien van de ouderenmodule:

<http://caresharing.eu/ouderenzorg.html>.

Een onderdeel van FIT is ook het scholen van verpleegkundigen. Hiervoor is de opleiding 'ouderenzorg in de eerste lijn' ontwikkeld in samenwerking met InHolland Academy. De vraag naar scholing blijkt nog steeds groot. Momenteel zijn de 6^e en 7^e groep met ruim 20 verpleegkundigen per groep bezig met de 10 daagse scholing. In januari start een 8^e groep. Aanmelden kan nog! Kijk voor meer informatie op de [website](#) van InHolland.

Tijdens het NPO congres op 12 november zal er tijdens de workshop 'samen sterker in de ouderenzorg' aandacht zijn voor de opleiding 'ouderenzorg in de eerste lijn'. Deze workshop wordt gegeven in

samenwerking met UMC St. Radboud en de Hogeschool Utrecht.

Voortgang Symbol

U was al op de hoogte gesteld dat we voor de zomer de inclusie van de deelnemers binnen het SYMBOL onderzoek hebben afgerond. We hebben in totaal 2550 deelnemers geïnccludeerd!

In de afgelopen tijd hebben we de enorme database waarin alle testresultaten en vragenlijsten zitten verwerkt en opgeschoond. Dat betekent dat we alle niet-ingevulde of onbegrepen afwijkende waarden stap voor stap nagaan. Een enorme klus waar de onderzoekers* zich hard voor hebben ingezet! Verder hebben we de laatste beetjes mantelzorg-informatie van deelnemers vanuit huisartspraktijken in Amsterdam, Den Haag, Utrecht, Rotterdam en Haarlem, ook deels afgerond via telefonische afname van de vragenlijst.

Daarnaast zijn we ook bezig (geweest) met het terugkoppelen van de testresultaten en de adviezen die uit de vragenlijsten voortvloeien, aan de huisartsen en zorgorganisaties.

De eerste analyses van het SYMBOL project vorderen. We verwerken deze momenteel in een wetenschappelijk artikel over de ontwikkeling, validatie en normering van de Cross Culturele Dementie screeningstest (CCD). Deze maand starten we ook met de analyses die ons meer duidelijkheid moeten geven over het voorkomen (de prevalentie) van dementie bij oudere migranten in Nederland en of dit anders is dan het voorkomen van dementie bij autochtone Nederlanders.

Het afgelopen jaar hebben de projectleiders van het SYMBOL onderzoek gemerkt dat verschillende (interculturele) instanties, professionals e.a. ons nog beter weten te vinden. De studie de testen krijgen steeds meer bekendheid. Wellicht heeft u tijdens de week van Dementie ook de documentaire 'Dementie en Dan' gezien waarin ook een migranten familie met dementie wordt gevolgd. Een prachtig initiatief! We hebben ook nog interviews mogen geven voor AMC Magazine (september nummer) en op Radio 1 (Lijn 1).

Verder hebben we onlangs een gezamenlijk symposium verzorgd samen met een Deense neuropsycholoog (die ook onderzoek doet naar cognitieve achteruitgang bij oudere migranten), op het jaarlijkse Europese congres voor Geriatrie (EUGMS). Ook hebben we binnenkort weer een voorlichtingsavond voor Turkse ouderen tijdens Alzheimer Theehuizen in Den Bosch en Rotterdam (Laurens). Zoals u ziet verspreidt SYMBOL haar kennis in verschillende delen van het land!

** Veel dank aan Najat Gaddour, Özlem Manav, Isabella Makkinje, Wing-Sam Cheung en Diena Mahran.*

Voortgang Maple

De MAPLE studie en de artikelen hieruit zijn aangeboden aan internationale wetenschappelijke bladen. Momenteel wordt ook gewerkt aan een Nederlands artikel waarin de voordelen van het gebruik van melatonine bij ouderen met stoornissen in het slaap-waakritme worden beschreven.

Vanuit het expertisecentrum Delier (DECA= delirium expertise centrum Amsterdam) werken we momenteel ook aan een cursus voor ouderen en hun mantelzorgers om het delier beter te kunnen herkennen. Hiertoe wordt o.a. samengewerkt met studenten van de Hogeschool van Amsterdam, de Minor zorgtechnologie, om dit op een aantrekkelijke manier aan te bieden.

Verder is er een nieuwe dvd uitgebracht getiteld "Donkere Gedaantes" waarop meerdere patiënten tijdens en na hun delier zijn geïnterviewd. De eerste serie dvd's is al uitverkocht, als lesmateriaal is de dvd erg in trek. U kunt hem bestellen via koz@amc.nl, ze zijn binnenkort weer op voorraad.

Symposium/kennismarkt 29 november

Ter ere van de resultaten van 4 jaar NPO projecten uitgevoerd door de Kring OuderenZorg AMC & partners en de oratie van Sophia de Rooij hebben we een mooi programma samengesteld voor een symposium en kennismarkt op 29 november a.s. Wellicht heeft u het programma en de uitnodiging al via de mail ontvangen. Tijdens de kennismarkt wordt een grootmoederslunch geserveerd. U kunt u nog aanmelden voor deze dag via Marlien Splinter: m.splinter@amc.nl.

Er zijn ook nog een paar kramen beschikbaar bij de kennismarkt. Wilt u ook uw organisatie meer bekendheid geven? Reserveer dan een kraam via m.splinter@amc.nl.

Oratie Sophia de Rooij

Op 29 november stipt om 16:00 uur in de Lutherse Kerk aan het Singel in Amsterdam zal Sophia de Rooij haar oratie houden, getiteld; Effectieve Ouderenzorg: *prioritijd, kwalitijd en serendipitijd*.

Ook hiervoor kunt u zich nog steeds aanmelden via m.splinter@amc.nl.

Dappere dokters 19 november

Op 19 november is er weer een bijeenkomst van de Dappere Dokters in Amsterdam, die de zorg aan de

kwetsbaarste Amsterdamse burgers anders willen insteken en willen verbeteren. **Het doel van deze 2^e conferentie is:**

- Resultaten delen
- Kennisoverdracht
- Stimuleren nieuwe projecten

Eén van de projecten die zal worden gepresenteerd is de Transmurale Zorgbrug.

Onderwijs

Op dit moment wordt hard gewerkt aan meer onderwijs over veroudering, multimorbiditeit en polyfarmacie aan geneeskunde studenten in de masterfase. Verder is het gelukt om een coschap ouderengeneeskunde aan het AMC te creëren! Het zal u misschien verbazen, maar behalve een verpleeghulpstage in het 1^e jaar en een keuze-co-schap verpleeghuisgeneeskunde in een verpleeghuis was een dergelijk co-schap nog niet eerder mogelijk tenzij het tussendoor “geregeld” werd. Met alle demografische uitdagingen de komende tientallen jaren, is dit een logische en noodzakelijke ontwikkeling.

NPO implementatie

Momenteel zijn we in gesprek met andere netwerken om na te gaan welke projecten zich lenen voor uitwisseling. De volgende ronde van het NPO (sluiting 14 januari) betreft een implementatieronde waarbij minstens twee netwerken dienen samen te werken.

Site visit ZonMw

Op donderdag 17 oktober 2013 werd de Kring OuderenZorg gevisiteerd door een commissie van ZonMw. Het gehele netwerk en de transitieprojecten Transmurale Zorgbrug en FIT werden uitvoerig gepresenteerd en bediscussieerd. Er was een grote opkomst met zelf soms wat te weinig stoelen, dank voor alle betrokkenheid en aanwezigheid!

Uitvoerig werd stilgestaan bij de continuering van het netwerk, de verdere samenwerking met de partners in NPO-2 en ook hebben we de voorlopige gegevens van FIT en de TZB gepresenteerd.



Tijdens de visit presenteerde Sophia de Rooij de nieuwe brochure van Effectieve Ouderenzorg waarin alle activiteiten van de Kring OuderenZorg AMC & partners beschreven staan. Daarnaast lag ook de handleiding van de Transmurale Zorgbrug klaar voor iedere aanwezige. Beide producten zijn ook op de kennismarkt in de KOZ-kraam aanwezig waar u ze uiteraard kan inzien en als partner ook kan meekrijgen.



www.ouderenacademie.nl

Met de Ouderenacademie willen we ouderen voorzien van betrouwbare informatie maar het is ook een manier om via het ouderennetwerk samen met de ouderenacademie cursussen en lezingen te organiseren. Lees binnenkort meer op de website www.ouderenacademie.nl. Ook kunt u hier de Vitaliteitswijzer invullen en testen hoe vitaal u bent. U krijgt als reactie een betrouwbaar advies op maat m.b.t. wat u zelf kan doen om zo lang mogelijk zo gezond mogelijk te blijven. Er wordt hard gewerkt aan versie 2.0 van de Vitaliteitswijzer, hierover volgt de volgende keer meer informatie.



Nieuws van de partners

NPO congres 12 november.

Het Nationaal Programma Ouderenzorg (NPO) presenteert op dinsdag 12 november 2013 haar resultaten op het gebied van een betere zorg en ondersteuning voor kwetsbare ouderen: http://www.nationaalprogrammaouderenzorg.nl/fileadmin/www.npoz.nl/documenten/programmamteksten/Zonmw_NPO.pdf

De KOZ zal aan 5 workshops deelnemen, u krijgt een uitgebreide berichtgeving in de volgende nieuwsbrief.

KOZ in het nieuws

Interview met Sophia de Rooij door NOS nieuws over senior vriendelijke ziekenhuizen:

<http://nos.nl/video/557145-meeste-ziekenhuizen-niet-ingesteld-op-ouderen.html>

Özgül Üysal in radioprogramma van Lijn 1 in het kader van de campagneweek DementieEnDan:

<http://lijn1.ntr.nl/>

Özgül Üysal was te zien in de documentaire van DementieEnDan bij de Avro. Via de volgende linken kunt u de uitzending zien: [deel 1](#) en [deel 2](#).

Verschenen (wetenschappelijke) artikelen

[Consensus and variations in opinions on delirium care: a survey of European delirium specialists.](#) Morandi A, Davis D, Taylor JK, Bellelli G, Olofsson B, Kreisel S, Teodorczuk A, Kamholz B, Hasemann W, Young J, Agar M, de Rooij SE, Meagher D, Trabucchi M, Maclullich AM. *Int Psychogeriatr.* 2013 Aug 20:1-9.

[Different Risk-Increasing Drugs in Recurrent versus Single Fallers: Are Recurrent Fallers a Distinct Population?](#) Askari M, Eslami S, Scheffer AC, Medlock S, de Rooij SE, van der Velde N, Abu-Hanna A. *Drugs Aging.* 2013 Aug 20.

[You only notice them if you understand them: Geriatric syndromes.](#) de Rooij SE. *Neth J Med.* 2013 Jul-Aug;71(6):278-80.

[Adverse drug events in older hospitalized patients: results and reliability of a comprehensive and structured identification strategy.](#) Klopotoska JE, Wierenga PC, Stuijt CC, Arisz L, Dijkgraaf MG, Kuks PF, Asscheman H, de Rooij SE, Lie-A-Huen L, Smorenburg SM; WINGS Study Group. *PLoS One.* 2013 Aug 5;8(8).

[Barriers to and facilitators of participation of older adults in a placebo-controlled randomized clinical trial.](#) van de

Glind EM, Vural EM, Scholten E, Hooft L, Portegijs E, van Munster BC, de Rooij SE. *J Am Geriatr Soc.* 2013 Aug;61(8):1421-2.

[The consequences of seniors seeking health information using the internet and other sources.](#) Medlock S, Eslami S, Askari M, Sent D, de Rooij SE, Abu-Hanna A. *Stud Health Technol Inform.* 2013;192:457-60.

[A combined disease management and process modeling approach for assessing and improving care processes: A fall management case-study.](#) Askari M, Westerhof R, Eslami S, Medlock S, de Rooij SE, Abu-Hanna A. *Int J Med Inform.* 2013 Jul 23.

[Risk factors associated with visiting or not visiting the accident & emergency department after a fall.](#) Scheffer AC, van Hensbroek PB, van Dijk N, Luitse JS, Goslings JC, Luigies RH, de Rooij SE. *BMC Health Serv Res.* 2013 Jul 26;13:286.

[Co-prescription of Gastroprotective Agents and Their Efficacy in Elderly Patients Taking Nonsteroidal Anti-inflammatory Drugs: A Systematic Review of Observational Studies.](#) Medlock S, Eslami S, Askari M, Taherzadeh Z, Opondo D, de Rooij SE, Abu-Hanna A.

[Melatonin deficiency hypothesis in delirium: a synthesis of current evidence.](#) de Rooij SE, van Munster BC. *Rejuvenation Res.* 2013 Aug;16(4):273-8.

KOZ agenda komende maanden

- 12 nov: NPO congres in de Brabanthallen/Den Bosch
- 19 nov: Dappere dokters Amsterdam
- 29 nov: Symposium-Kennismarkt-Oratie Sophia de Rooij

KOZ inhoudelijk bureau

prof. dr. Sophia de Rooij, netwerkcoördinator
dr. Bianca Buurman, senior onderzoeker
drs. Marjon van Rijn, onderzoekscoördinator
Marlien Splinter, management assistent

Academisch Medisch Centrum
KOZ/Afdeling Ouderengeneeskunde
Meibergdreef 9, F4-218, 1105 AZ Amsterdam
Tel: 020-5665991
Fax: 020-5669325
E-mail: koz@amc.nl
Internet: www.effectieveouderenzorg.nl/ / www.ouderenacademie.nl
Twitter: [koz_amc](https://twitter.com/koz_amc)

