



Universiteit
Leiden
The Netherlands

Improving care for acutely presenting older patients visiting the emergency department: the implementation of geriatric screening in routine care

Blomaard, L.C.

Citation

Blomaard, L. C. (2021, June 30). *Improving care for acutely presenting older patients visiting the emergency department: the implementation of geriatric screening in routine care*. Retrieved from <https://hdl.handle.net/1887/3185904>

Version: Publisher's Version

License: [Licence agreement concerning inclusion of doctoral thesis in the Institutional Repository of the University of Leiden](#)

Downloaded from: <https://hdl.handle.net/1887/3185904>

Note: To cite this publication please use the final published version (if applicable).

Cover Page



Universiteit Leiden



The handle <http://hdl.handle.net/1887/3185904> holds various files of this Leiden University dissertation.

Author: Blomaard, L.C.

Title: Improving care for acutely presenting older patients visiting the emergency department: the implementation of geriatric screening in routine care

Issue date: 2021-06-30

**Improving care for acutely presenting older patients visiting
the Emergency Department:
The implementation of geriatric screening in routine care**

1. Geriatrische screening identificeert oudere SEH-patiënten met een hoog risico op negatieve gezondheidsuitkomsten op korte- en lange termijn. (dit proefschrift)
2. Door triage op urgentie te combineren met geriatrische screening kan de identificatie van oudere SEH-patiënten met een hoog risico op negatieve gezondheidsuitkomsten verbeterd worden. (dit proefschrift)
3. Het is haalbaar om een geriatrisch screeningsprogramma voor oudere patiënten te implementeren in de routinezorg op de spoedeisende hulp van een universitair medisch centrum. (dit proefschrift)
4. Zowel zorgverleners als oudere patiënten vinden het gebruik van geriatrische screening op de spoedeisende hulp van toegevoegde waarde. (dit proefschrift)
5. Bij gebrek aan zeer nauwkeurige screeningsinstrumenten en effectieve interventies, moeten financiers innovatieve studies ondersteunen om rationele interventies, die nog niet bewezen effectief zijn, te implementeren en in de praktijk te evalueren. (Carpenter et al, 2020, Journal of the American Geriatrics Society)
6. Alleen programma-evaluaties met zorgvuldig verzamelde gegevens over de implementatie kunnen goed documenteren hoe uitkomsten moeten worden geïnterpreteerd. (Durlak et al, 2008, American Journal of Community Psychology)
7. Samenwerking tussen ouderengeneeskunde en spoedeisende geneeskunde, door middel van interprofessioneel werken, klinisch leiderschap en onderwijsprogramma's, draagt bij aan de verdere ontwikkeling van systemen om kwetsbare ouderen betere zorg te bieden. (Conroy et al, 2016, Age and Ageing)
8. Verschillen in zorgsystemen tussen landen maken het onmogelijk om een uniform screeningsinstrument of een uniforme interventie voor oudere patiënten op de spoedeisende hulp te implementeren.
9. Het handboek van het APOP-screeningsprogramma heeft mogelijk een grotere impact op de klinische praktijk dan de wetenschappelijke publicaties gepresenteerd in dit proefschrift.
10. Mijlpalen zijn er om slingers aan op te hangen.