Top-11 geprioriteerde kennisvragen geactualiseerde Kennisagenda ‘Ouderen in het Ziekenhuis’ 2026-2028:

De Top-11 kennisvragen geeft een overzicht van de geprioriteerde kennisvragen uit de geactualiseerde Kennisagenda. In de volledige geactualiseerde kennisagenda vindt u de achterliggende analyse, context en toelichting.

De onderstaande kennisvragen staan op willekeurige volgorde.

1. Wat is het effect van intensief cardiovasculair risicomanagement, en in het bijzonder intensieve bloeddrukregulatie, op progressie tot dementie bij patiënten met mild cognitive impairment door cerebral small vessel disease?

2. Wat zijn de effecten en risico's van de aanbevolen combinatie van geneesmiddelgroepen in de richtlijn hartfalen bij ouderen met een kwetsbare gezondheid?

3. Welke minimale set aan onderzoek dient er te worden gedaan in acute setting bij patiënten die zich acuut presenteren met een val en welke barrières zijn er ten aanzien van de implementatie van een minimale set aan onderzoek in de acute setting?

4. Welke maatregelen kunnen functioneel herstel bevorderen en mortaliteit voorkomen bij een oudere patiënt met kwetsbare gezondheid na een operatie voor een heupfractuur?

5. Wat is de effectiviteit en doelmatigheid van GEM teams voor ouderen met een kwetsbare gezondheid?

6. Wat is het effect van regievoering bij/met patiënten met multimorbiditeit en meerdere behandelaren op ervaren coördinatie van zorg; regulier en acuut zorggebruik en voor ouderen relevante uitkomsten? Bij welke patiëntenpopulatie is regievoering doelmatig?

7. Hoe kun je palliatieve zorg bij een oudere met een andere culturele achtergrond het beste vormgeven? Welke relevante culturele verschillen hoe ouderen tegen de dood aankijken zijn er?

8. Kan de meerwaarde van nierfalenvoorlichting beter voorspeld worden bij ouderen met een verminderde nierfunctie en kan daarmee een meer zinvolle en doelmatige inzet hiervan bereikt worden?

9. Hoe kan digitale technologie een rol spelen bij passend medicatie voorschrijven (zoals het voorkomen van opnieuw voorschrijven van bewust gestaakte medicatie en het tijdig stoppen van niet chronisch voorgeschreven medicatie) en het herkennen van bijwerkingen bij ouderen?

10. Welke interventies (o.a. Home-monitoring, upfront dosis reductie) kunnen uitkomsten van oncologische behandelingen verbeteren en complicaties voorkomen bij ouderen met een kwetsbare gezondheid?

11. Kunnen transmurale zorginitiatieven het aantal heropnames bij ouderen met een kwetsbare gezondheid reduceren en/of bijdragen aan beslissingen om niet meer in te sturen naar het ziekenhuis?