

Procedure CVA

1,4%

Jaarlijks lopen naar schatting 40.000 mensen in Nederland een CVA op en 20.000 mensen een TIA.

Preventie

- **Meer (media) aandacht**
 - > signalering
 - > meer aandacht voor gezonde leefstijl
 - > sociaal netwerk aanspreken
- **Gezonde levensstijl**

Dag 1

Ziekenhuisopname

➤ Opname spoed SEH

- Screening binnenkomst:
 - > abc + SBAR
 - > thuissituatie in kaart
 - > naw/ leeftijd

- Onderzoek:
 - > SEH arts
 - > foto en bloedprikken
 - > hartfilmpje
 - > CT-scan
 - > **verdenking infarct/ bloeding**



2 uur

➤ Opname Strokeunit

- > monitoring hartritme

➤ Informatie verstrekken aan:

- Huisarts:
 - > brief/ mail/ systeem
 - > medicatie - ok - gebeurtenis
- Apotheker (thuis/ ZH/ GRZ):
 - > medicatie
 - > bijwerken in LSP

Dag 2

➤ Monitoring / multidisciplinaire behandelingen

- Cardioloog/ neuroloog
 - > bloedsuiker + cholesterol (eventueel medicatie/ dieet)
 - > monitoren risicofactoren CVA
 - > slikproblemen
 - > delier score, valgevaar inschatten, snaqscore
 - > onderzoek halsvaten

Dag 3

➤ Ontslag/ doorverwijzing

- > overdracht via Point (transfer verpleegkundige)
- > naar huis
- > naar GRZ
- > naar verpleeghuis
- > huisarts ontvangt aanvullende informatie

Opmerking

- > meer aandacht voor warme overdracht
- > juiste en volledige informatie in overdracht document
- > Zorgnet Oost?

Attentiepunt

- GRZ plek niet altijd beschikbaar
- patiënt blijft langer in ziekenhuis
- hoge verkeerde bed problematiek communicatie tussen professionals persoonlijker, beter en vollediger
- grote zorgsystemen te divers



50/60%

van alle patiënten gaat 50/60% naar huis (geen medische indicatie meer voor opname)

Attentiepunt

- Risico op verkeerde indicatie, is triage na drie dagen te vroeg?
- Informatie afstemmen op de patiënt (aansluiten op persoonlijk herstelproces).
- Aandacht voor nazorg en evaluatie.



Dag 4/5

Patiënt gaat naar huis

➤ Zelfstandig naar huis

- > vervoer via regiotaxi
- > medicatieoverzicht en overdracht naar thuisapotheek
- > rol huisarts staat centraal na opname
- > melding bij Wmo komt binnen. Binnen twee weken huisbezoek
- > nazorg, aandacht voor preventie (gezonde leefstijl)
- > juiste en voldoende informatie beschikbaar?



Opmerking

- Mate van herstel afhankelijk van:
 - > belastbaarheid
 - > hoe leerbaar
 - > hoe actief voor infarct
 - > levensstijl
 - > restschade?

Na 6-8 weken

➤ Controle

- > Na 6-8 weken komt patiënt terug op de poli ter controle
- > Handicap wordt gescoord, vooruitgang wordt beoordeeld

Kansen in communicatie

- OZO online zorgnetwerk voor de juiste ondersteuning.
- Doelgroep is steeds digitaal (succes webinars)

+1 dag

GRZ plek is niet altijd beschikbaar. Patiënt ligt daardoor een paar dagen extra in het ziekenhuis (geen medische indicatie)

- GRZ wil patiënt in ziekenhuis graag zien in verband met beeldvorming en continuïteit zorg.
- Evaluatie moment tussen professionals?



Dag 5/6

Patiënt gaat naar GRZ

➤ Opname GRZ

- > overdracht van ziekenhuis naar GRZ
- > patiënt aangemeld
- > informatie patiënt in aanmelding
- > overdracht (dossier) gaat mee op papier
- > medicatie voor de eerste 24 uur
- > melding bij Wmo komt binnen. Binnen twee weken huisbezoek

Dag 7

➤ Start behandeling GRZ

- > fysiotherapeut voor transfer
- > ergotherapeut voor rolstoel
- > arts voert medisch gesprek

Dag 8

➤ GRZ

- > intake door fysio- en ergotherapeut
- > behandelplan (ergotherapeut + ADL)
- > medicatie verloopt via apotheek gekoppeld aan GRZ

Dag 10

➤ GRZ

- > gesprek met familie, in kaart brengen thuissituatie
- > twee wekelijks MDO
- > behandelplan (ergotherapeut + ADL) eind van de week agenda aankomende week

Opmerking

- > korte en lange zorgpaden van zes tot tien weken
- > bij ernstige aandoening wordt programma aangepast met mobilisatieschema

Week 3-9

➤ Revalidatie

- > behandelplan (ergotherapeut + ADL) eind van iedere week agenda aankomende week vaststellen
- > twee wekelijks MDO

Attentiepunt

- veel aandacht voor fysieke revalidatie, minder voor onzichtbare gevolgen



Week 6

➤ GRZ + Wmo

- > huisbezoek ergotherapeut kijkt of thuis alles veilig is
- > Wmo: eerste half jaar voorzieningen via uitleen. Eén keer per drie jaar evaluatie
- > speciale CVA verpleegkundige?

Week 7/8

➤ GRZ + Wmo + mantelzorg

- > aanvragen hulpmiddelen
- > aanmelding thuiszorg
- > Wmo: indien individuele aanpassingen noodzakelijk
- > melding Wmo over naderend ontslag. Na melding binnen twee weken huisbezoek

Attentiepunt

- aanpassing thuis in 20% niet geregeld door GRZ
- thuiszorg geen contact met CVA verpleegkundige
- samenwerking met ergotherapeut intensiever (Wmo)
- wachtlijsten thuiszorg
- plaatsing problematiek dagbesteding



Week 8/9

➤ GRZ

- > huisbezoek door GRZ
- > ontslag
- > ontslagbrief + alle informatie naar huisarts en verwijzend specialist
- > overdracht naar thuiszorg
- > medicatieoverzicht en overdracht naar thuisapotheek

Opmerking

- > Thuiszorg neemt in praktijk niet meer af

Attentiepunt

- Overdracht naar WLZ moeilijk.

30% WLZ **70% naar huis**

- cliëntensysteem GRZ naar thuiszorg is er niet, geen warme overdracht (gaat via mail of op school)



Patiënt gaat naar huis

Patiënt gaat naar GRZ