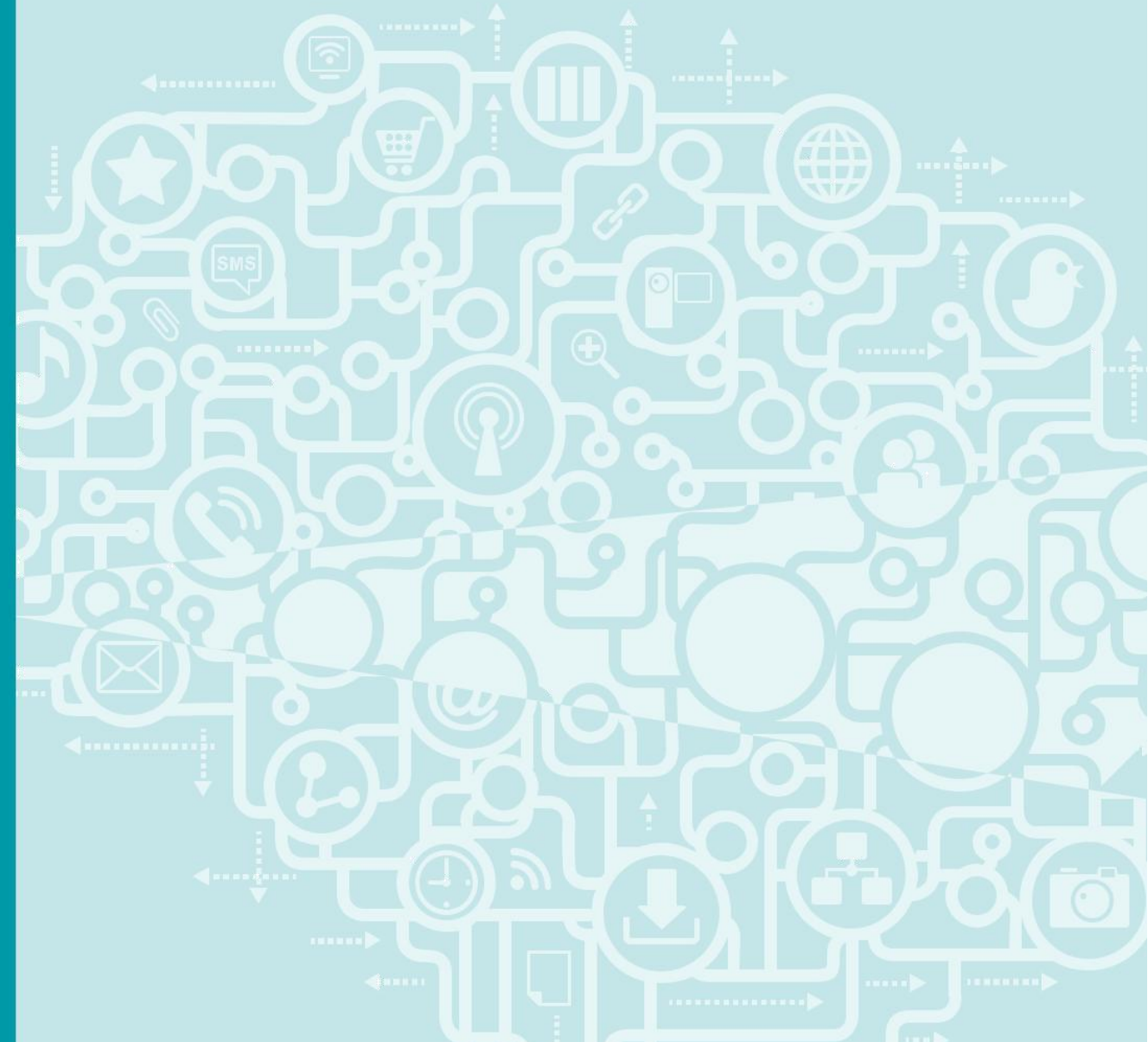


# Zorgpad CVA- (na)zorg op orde



De route van de patiënt en  
wie doet wat op welk moment

Het uitgebreide zorgpad, de kwaliteitscriteria, formulieren en contactgegevens van de zorgverleners vindt u op [www.rotterdamstrokeservice.nl](http://www.rotterdamstrokeservice.nl) en [www.1stelijnsnvanetwerkr rotterdam.nl](http://www.1stelijnsnvanetwerkr rotterdam.nl)

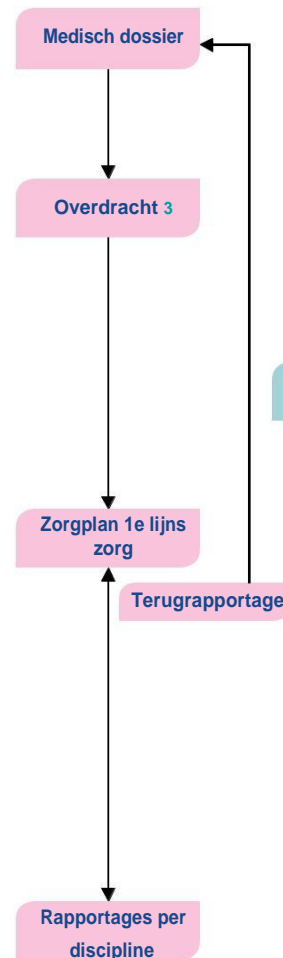
Deze uitgave is tot stand gekomen met dank aan ZorgImpuls, [www.zorgimpuls.nl](http://www.zorgimpuls.nl)



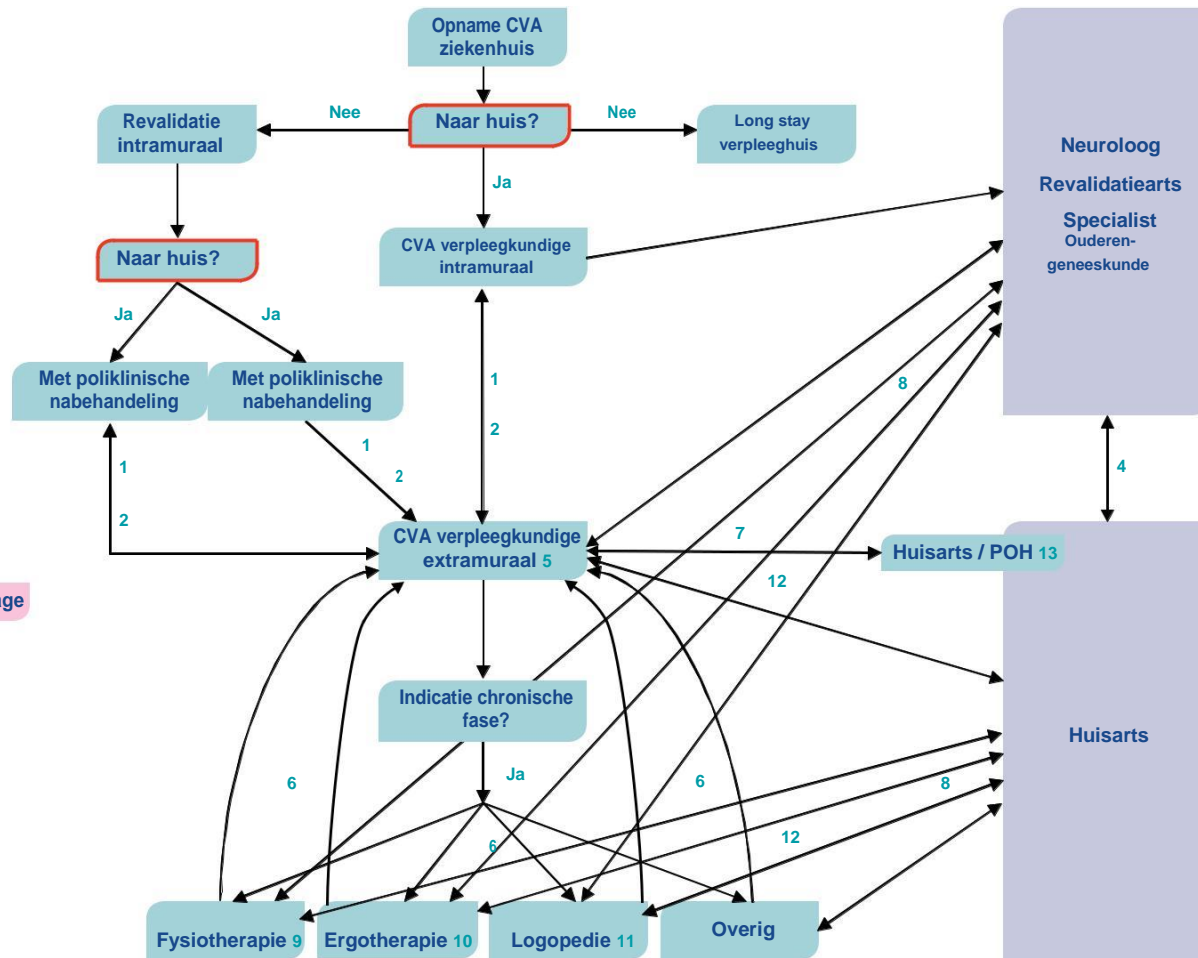
# De route van de patiënt en wie doet wat op welk moment

Beknopt overzicht

## Informatieoverdracht



## proces



## Hoofdbehandelaar

**1. Informatie aan de patiënt**  
Mogelijkheden thuis, wat is een CVA, gevolgen CVA, leefstijladviezen, belang revalidatie, patiëntenvereniging.

**2. Aanmelding patiënt bij CVA-verpleegkundige extramuraal**

- Gebruik voor aanmelding het aanmeldformulier.
- Meld patiënt binnen 3 werkdagen aan bij CVA-verpleegkundige.

**3. Overdracht**  
Verpleegkundige overdracht:

- Voorgeschiedenis
- Medische diagnose, lokalisatie, medicatie
- Complicaties (o.a. huiddefecten/decubitus)
- Barthel-Index score
- Zorgvragen patiënt
- De bij de behandeling betrokken disciplines, ook extramuraal
- Contactgegevens.

**Medische overdracht**

- Voorgeschiedenis
- Aard van de beroerte, medische diagnose, lokalisatie
- Medicatie, secundaire profylaxe
- Risicofactoren
- Neurologische uitval, niveau van functioneren
- Complicaties (o.a. urineweg-infecties, pneumonie)
- Eventuele vervolgafspraken
- Uitslagen van onderzoek en eventueel aanvullend onderzoek
- Contactpersoon in ziekenhuis (arts) en eventuele vervolgafspraken.

**Paramedische overdracht**

- Medische diagnose
- Bevindingen paramedisch en eventueel aanvullend onderzoek
- Indicatie en aanbevelingen vervolgbehandeling
- Gebruikte meetinstrumenten
- Functioneren voorheen
- Prognostische gegevens
- Sociale gegevens
- Therapieverloop
- Status praesens bij ontslag
- Aanbevelingen voor vervolgbehandeling
- Contactgegevens en eventuele vervolgafspraken.

**4. Overdracht naar huisarts**  
Neuroloog/SOG/Revalidatiearts stuurt binnen 2 werkdagen ontslagbrief naar huisarts.

**5. Begeleiding van patiënt en mantelzorg door CVA-verpleegkundige extramuraal**

- CVA-verpleegkundige neemt binnen 5 werkdagen contact op met patiënt.
- De CVA-verpleegkundige brengt huisbezoeken aan de patiënt gedurende de eerste twee jaar na ontslag: binnen 14 dagen, na 3 en 6 maanden, 1 jaar, 1 ½ jaar + 2 jaar.
- Verpleegkundige zorg bestaat uit begeleiding en ondersteuning van patiënt en mantelzorg. Daarnaast signaleert zij problemen en kan verwijzen naar andere zorgverleners. Begeleiding wordt afgestemd op de hulpvraag en is o.a. gericht op: cognitie, gedrag en emotie, pijn, communicatie, slikstoornis, continentie, intimiteit, mobiliteit, leren en toepassen van kennis, zelfverzorging, huishouden, participatie en re-integratie, relaties en mantelzorg, secundaire preventie.
- Bij 3 maanden neemt de CVA-verpleegkundige de MRS af.

**6. CVA-verpleegkundige is spin in het web**

- CVA-verpleegkundige gaat na welke eerstelijnszorgverleners betrokken zijn.
- Ze neemt binnen 2 weken na ontslag van de patiënt contact op met alle betrokken zorgverleners en stemt de zorg af.
- Betrokken zorgverleners nemen contact op met elkaar indien daarvoor aanleiding bestaat en na toestemming van de patiënt.
- De CVA-verpleegkundige wordt op de hoogte gehouden van veranderingen in de behandeling en beëindiging van de behandeling.

**7. Rapportage aan de huisarts**  
De CVA-verpleegkundige rapporteert aan de huisarts na elk huisbezoek en bij afsluiting van de zorg.

**Eerstelijnsnetwerk**

**8. Indiciestelling**  
De hoofdbehandelaar stelt de indicatie voor fysiotherapie, ergotherapie, logopedie.

**9. Fysiotherapie**  
Behandeling wordt afgestemd op de hulpvraag en is o.a. gericht op: Evenwicht/balans en coördinatie, armactiviteiten, looptraining, snelheid en ritme, conditie, dubbeltaken, functioneren in thuissituatie/werksituatie, ADL-training, transfers, stimuleren zelfmanagement en zelfredzaamheid, geven van informatie en advies.

**10. Ergotherapie**  
Behandeling wordt afgestemd op de hulpvraag en is o.a. gericht op: ADL, zelfstandigheid, belastingbelastbaarheid, cognitie, armhandfunctie-training, hulpmiddelen en aanpassingen, mobiliteit, neglect/zicht, geven van informatie en advies.

**11. Logopedie**  
Behandeling wordt afgestemd op de hulpvraag en is o.a. gericht op: Afasie, dysfagie, dysartrie, taalstoornis, gehoor (verwijzing), facialis parese, informatie en advies.

**12. Terugrapportage**  
De eerstelijnsparamedici rapporteren terug aan de hoofdbehandelaar.

**13. Huisartsenzorg**  
Medicatie, medische begeleiding, geven van informatie en advies.

