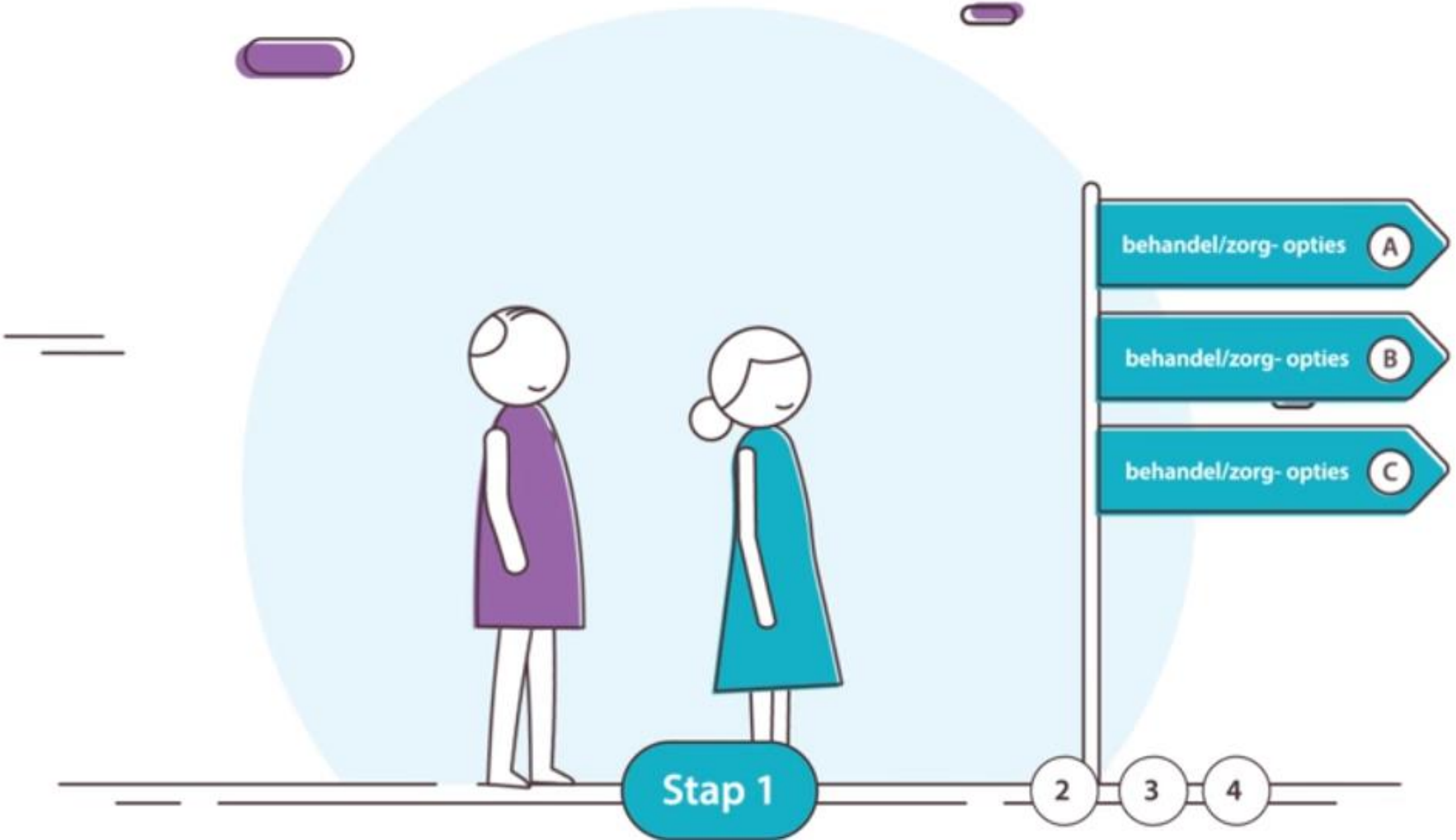
Samen Beslissen in de CVA zorg



Samenwerking buiten de muren van je instelling; CVA-ketenzorg verbind!

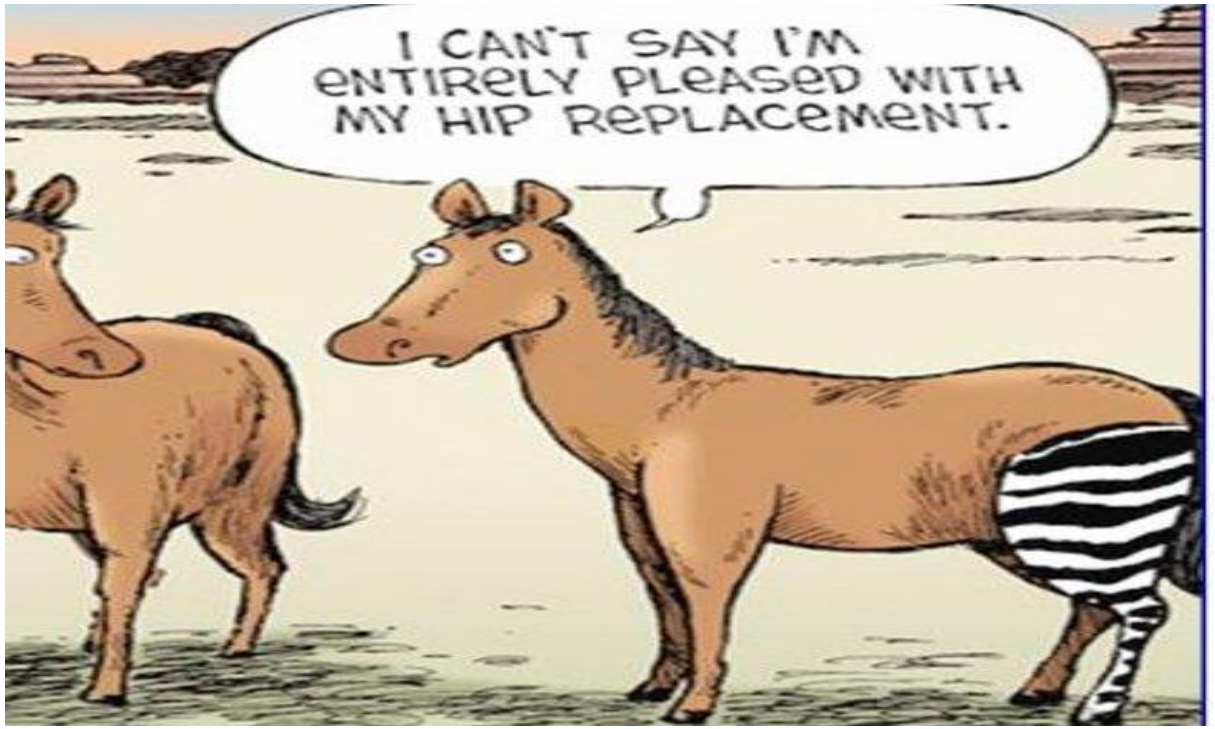
Regionaal knowledge broker netwerk Zuid– West Nederland



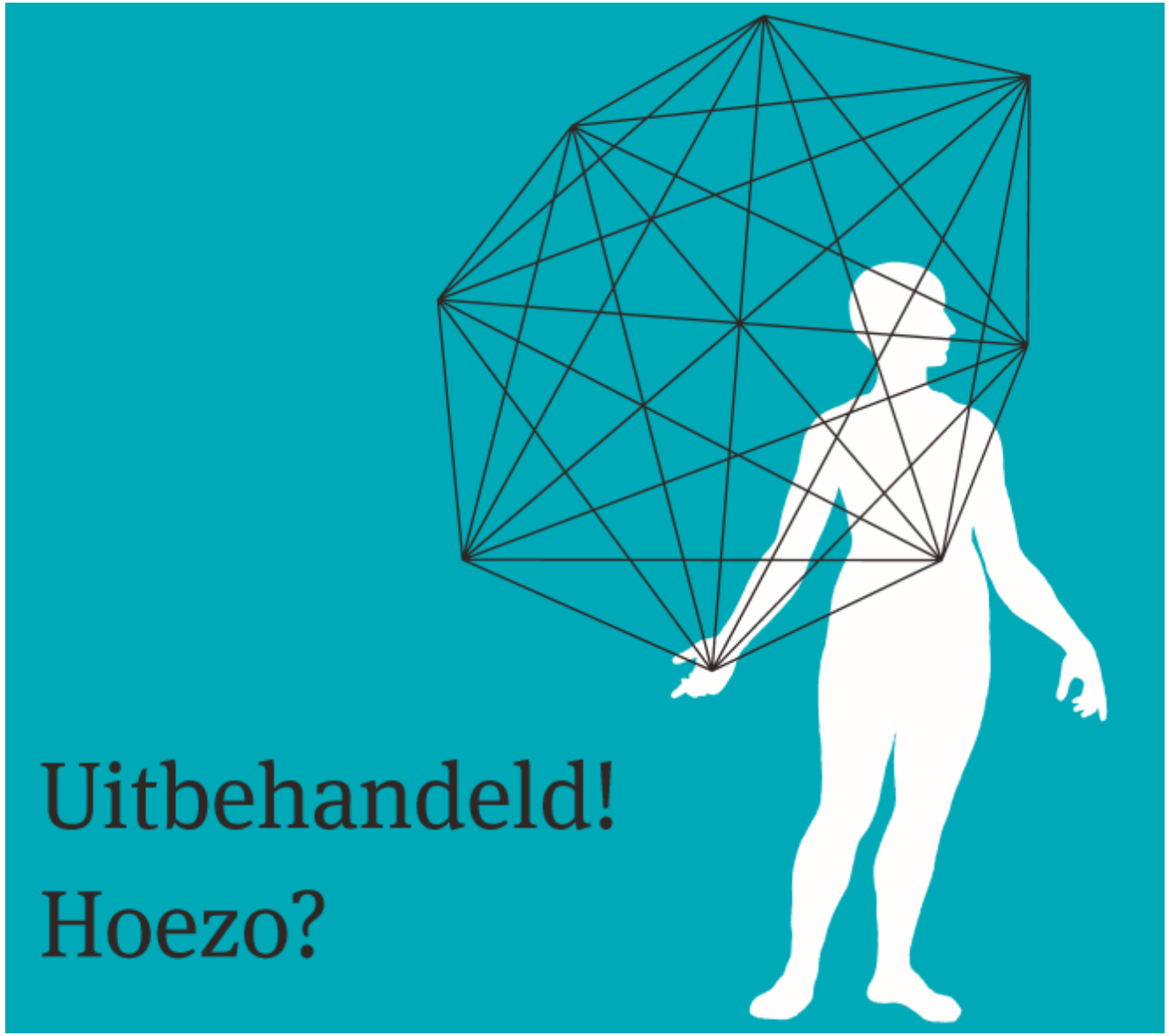

Knowledge Broker Netwerk Noord

Bij SAMEN BESLISSEN gaat het om:

- De **relatie** zorgverlener & patiënt (en/of naasten)
- Beiden zijn **expert**: Zorgverlener over zorg, patiënt over zijn leven
- **Samenspel:** Afwegen van opties t.o.v. voorkeuren patiënt
- De voorkeuren van de **patiënt** zijn essentieel bij nemen van beslissing




Ketencoordinatorendag 2017


Uitbehandeld!
Hoezo?

CVA: welke behandeling voor arm-handfunctie?

Read it | rate | feedback | Print

Keuzehulp CVA: welke behandeling voor arm-handfunctie?

- **Over deze keuzehulp** >
- Problemen met arm-handfunctie na een CVA
- Keuzemogelijkheden
- Uw keuze
- Meer informatie

Voor wie is deze keuzehulp bedoeld?

Voor wie is deze keuzehulp bedoeld?

Deze keuzehulp is bedoeld voor mensen die na een beroerte (CVA) problemen krijgen met gevoel, beweging en kracht in arm en hand. We noemen dat **de arm-handfunctie**.

Dez
met
vrie

Combinatie van behandelingen





Gedurende een programma van twee weken of langer worden er verschillende behandelingen uitgevoerd:

1 dagelijkse training van de verlamde arm met oefeningen die u telkens opnieuw moet doen;
2 het oefenen van de bewegingen door het doen van taken die u thuis of op andere plaatsen ook kunt doen;
3 het dragen van een draagdoek (mitella), draagriem (sling) of een handschoen met watten tijdens een deel van de dag.

Voordelen	Nadelen
▪ Het verbetert de werking van de arm of de hand. ▪ De verbetering is blijvend. ▪ Het lijkt erop dat deze behandeling ook in een latere fase na het CVA nog verbetering geeft.	▪ Het kost veel energie en tijd om deze behandeling goed uit te voeren (intensief).

https://keuzehulpen.thuisarts.nl/

Ketenvisitatie Leeuwarden



PIM IN DE KETEN

PERSOONLIJKE INFORMATIEMAP REGIO ’S-HERTOGENBOSCH



Jeroen Bosch Ziekenhuis

SAMEN BESLISSEN MET PATIËNTEN MET CVA/NAH EN HUN NAASTEN

STAP 0 - VOORBEREIDING	
Breng de wensen, beperkingen en gezondheidsdoelen in kaart	• Schat cognitieve en communicatieve vaardigheden in • Ga na wie betrokken is bij beslissing: patiënt en/of naasten
STAP 1 - KEUZE	
Vestig de aandacht op een keuze met meerdere opties. Help de patiënt om geïnformeerd de opties af te wegen.	• Benoem de opties neutraal en de gelijkwaardigheid ervan • Benoem dat de opties samenhangen met voorkeuren • Benoem dat het gaat om gezamenlijk besluit waarbij 'ik' 'u' steun ongeacht de keuze die 'u' maakt
STAP 2 - OPTIES	
Geef informatie over en toets begrip van de voor- en nadelen.	• Geef uitleg over de opties en de voor- en nadelen • Toets het begrip en vraag de informatie te herhalen
STAP 3 - VOORKEUREN	
Breng de voorkeuren m.b.t. de opties boven tafel.	• Vraag (door) naar voorkeuren, zorgen en verwachtingen • Relateer dit aan de opties met de voor- en nadelen • Vat samen en peil reactie van de patiënt
STAP 4 - BESLISSING	
Integreer de voorkeuren in een beslissing.	• Ga na of de patiënt het eens met het besluit • Vermeld dat de patiënt op het besluit kan terugkomen
STAP 5 - TERUGKIJKEN	
Kijk terug op uitkomst en proces van samen beslissen	• Ga na of patiënt tevreden is met de uitkomst, het gewenste resultaat bereikt wordt en of de voorkeuren veranderd zijn

logoclicks
online logopedie

HOGESCHOOL UTRECHT

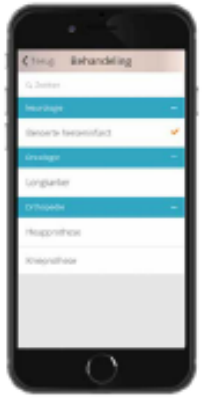
De link tussen wetenschap en praktijk in een online tool voor afasietherapie


Ketenvisitatie Drechtzorg

CVA Zorgketen Maastricht Heuvelland

"Ook NA ontslag zorg op MAAT voor CVA patiënten."





Info App Beroerte

"Door de keten heen"

Aafje
Albert Schweitzer ziekenhuis
hersenletsel.nl
stichting DrechtZorg CVA-ketenzorg
RevalidatieZorg Dordrecht
Swinhove Groep
INTERNOS THUISZORG
Rijndam Volwassenenrevalidatie
Rivas Uw zorg goed geregeld
Zorgwaard



DEZE KETENS DOEN MEE AAN HET LEERNETWERK “SAMEN BESLISSEN”

Regío’s: Almere, Zwolle, Leiden, Rotterdam, Alkmaar

samenbeslissen.kennisnetwerkcva.nl

Diakonessenhuis

Het tegengaan van sedentair gedrag tijdens ziekenhuisopname



Ketenvisitatie Ikazia Rotterdam



De Hoogstraat Revalidatie

UMC Utrecht
Brain Center Rudolf Magnus

Center of Excellence for Rehabilitation Medicine Utrecht

Simulated driving after stroke:

toward ecologically valid neuropsychological assessment

Lauriane A. Spreij[1], Antonia F. Ten Brink[1], Johanna M.A. Visser-Meily[1] and Tanja C.W. Nijboer[1,2]

1. Brain Centre Rudolf Magnus, Centre of Excellence for Rehabilitation Medicine, University Medical Centre Utrecht and De Hoogstraat Rehabilitation, Utrecht, The Netherlands
2. Department of Experimental Psychology, Helmholtz Institute, Utrecht University, Utrecht, The Netherlands

STARTBIJEENKOMST

PROJECTTEAM

“SAMEN BESLISSEN IN CVA ZORGKETEN”





George Beusmans Prijs



Trainingen SAMEN BESLISSEN in 5 CVA zorgketens







Van NPO naar Ikeakast

De Hoogstraat Revalidatie

UMC Utrecht Hersencentrum

Kenniscentrum Revalidatiegeneeskunde Utrecht

Een knowledgebrokerproject

Tjamke Strikwerda, ergotherapeut UMCU Utrecht





Niet Rennen *ONLINE* Plannen

Annette Baars-Elsinga[1], Caroline van Heugten[2] & Anne Visser-Meily[1]

1) Kenniscentrum Revalidatiegeneeskunde Utrecht, Hersencentrum Rudolf Magnus, UMC Utrecht & De Hoogstraat Revalidatie, Utrecht
2) Neuropsychologie en Psychofarmacologie, Universiteit Maastricht & Psychiatrie en Neuropsychologie, UMC Maastricht

revalidatiefonds

De Hoogstraat Revalidatie

UMC Utrecht Hersencentrum

Kenniscentrum Revalidatiegeneeskunde Utrecht

Mobility Assessment Course as an ecologically valid task for diagnosing neglect

Teuni Ten Brink[1], Anne Visser-Meily[1] & Tanja Nijboer[1,2]

1) Brain Center Rudolf Magnus and Center of Excellence for Rehabilitation Medicine, University Medical Center Utrecht and De Hoogstraat Rehabilitation, Utrecht, The Netherlands
2) Department of Experimental Psychology, Helmholtz Institute, Utrecht University, The Netherlands



Regio netwerkbijeenkomst
Knowledge brokernetwerk Zuid

De Hoogstraat Revalidatie

UMC Utrecht Hersencentrum

Kenniscentrum Revalidatiegeneeskunde Utrecht

Uitzicht op inzicht

Het gebruik van een activiteitenmonitor bij patiënten met NAH

Dyta Teule & Guido Limburg

UMC Utrecht, Afdeling revalidatie, fysiotherapiewetenschappen & sportgeneeskunde



Regio netwerkbijeenkomst Midden Knowledge broker netwerk

Samenwerking 1e en 2e lijns zorg NAH
Patiënt krijgt sneller juiste zorg

Netty Oomens[1], Hans Pouwer[2].

1 Libra R & A, locatie Leijpark Tilburg, 2 MENT, Tilburg e.o



Informatieavond ‘Verder na een beroerte’

Doel

In mei 2018 organiseert het Meander Medisch Centrum in de week van de jaarlijkse Europese dag van de beroerte voorlichting op maat aan thuiswonende patiënten en hun naasten die een beroerte hebben doorgemaakt.


George Beusmans prijs 2016

Hersenschokjes: vroeg of laat na CVA? Een systematische review en meta-analyse

De Hoogstraat Revalidatie

UMC Utrecht Hersencentrum

Kenniscentrum Revalidatiegeneeskunde Utrecht

Eline van Lieshout[1], Anne Visser-Meily[2], Bart van der Worp[3] en Rick Dijkhuizen[1]

1) Biomedical MR Imaging and Spectroscopy Group, Center for Image Sciences, University Medical Center Utrecht, Utrecht, the Netherlands 2) Center of Excellence in Rehabilitation Medicine, Brain Center Rudolf Magnus, University Medical Center Utrecht, Utrecht, The Netherlands 3) Department of Neurology and Neurosurgery, Brain Center Rudolf Magnus, University Medical Center Utrecht, Utrecht The Netherlands

RIJNLANDS REVALIDATIE CENTRUM

LUMC
LEIDS UNIVERSITAIR MEDISCH CENTRUM

Sophia REVALIDATIE

Primary care networks in stroke care in the Netherlands

Maastricht University

Faculty of Psychology and Neuroscience

Glas half vol of glas half leeg:

Blijven persoonlijke factoren stabiel na een beroerte?

Ketenvisitatie Haaglanden



volckaert

TRANSFER IN BEELD

Instructievideo op de tablet

1 Maak een video van transferadvies op tablet

2



De Familie-avond

CVA voorlichting in de Geriatrische Revalidatie Zorg

Axioncontinu

Astrid van Veenendaal, Marieke Geerars, fysiotherapeuten

AXIONCONTINU, Centrum voor Revalidatie en Herstel De Parkgraaf te Utrecht

Behandeling van knie hyperextensie in het looppatroon na CVA

UMC Utrecht

Een systematisch literatuuronderzoek

Auteur: Marieke Geerars-van der Veen
Masterstudent Klinische Gezondheidswetenschappen, Fysiotherapiewetenschap, Universitair Medisch Centrum Utrecht

Knowledge Broker netwerk Zuid West Nederland



- Alle verpleegkundige en therapeuten zijn zich bewust van het revaliderend werken
- Dagelijkse aanwezigheid van therapeuten in de ochtend
- Coachen van verpleegkundige in revaliderend werken
- Activiteitenplan aanpassen aan de noden en de behoefte van de patiënt
- Therapeuten rapporteren dagelijks hun bevindingen

VERPLEEGKUNDIGE
- Inventariseert behoefte
- Past activiteitenplan aan
- Rapporteert uitgebreid
- Verplegen met de handen op de rug

PARAMEDICI
- Activeren en stimuleren van de patiënt
- Coaching van verpleegkundigen
- Inzetten van hulpmiddelen

AAN DE SLAG!

VERPLEEGKUNDIGE EN PARAMEDICI
- Samenwerken
- De patiënt centraal stellen
- Doelen stellen voor de patiënt
- Zelfstandigheid bevorderen

máxima medisch centrum

Alle neuzen dezelfde kant op! Revaliderend werken in de ADL zorg

Joyce Janssen – Joycejanssen@mmc.nl Miranda Koevoet – M.Gijsbers@mmc.nl

Van Neynsel

Ochtendtherapie

Voor revalidanten met een NAH die voldoende belastbaar zijn om meerdere keren per dag te trainen.

Scholing: Hoe bereik ik effectief mijn doelen?



Maastricht University Leading in Learning!

Expertisecentrum Hersenletsel Limburg

Verminderde sociale participatie na een CVA: Wie lopen er risico?

Hoe we deze patienten kunnen identificeren in een vroeg stadium.

Daan Verberne[1,2], Marcel Post[3,4], Sebastian Köhler[1], Leeanne Carey[5,6] Anne Visser-Meily[3,7] & Caroline van Heugten[1,2,8]

De Hoogstraat Revalidatie

UMC Utrecht Hersencentrum

Kenniscentrum Revalidatiegeneeskunde Utrecht

Cognitieve klachten in het dagelijks leven: Van pen-en-papier-test naar praktijk.

Auteurs: *D. Sluiter, MSc. L.A. Spreij MSc., dr. T.C.W. Nijboer, prof. dr. A. Visser-Meily*

Knowledge broker netwerk



Wij gaan weer Mokken!

Multidisciplinaire **O**efengroep **K**ayersbeek

zorggroep Apeldoorn en omstreken

Persoonlijke Oefen Map

Beter herstel door meer oefenen:
zelfstandig of met hulp

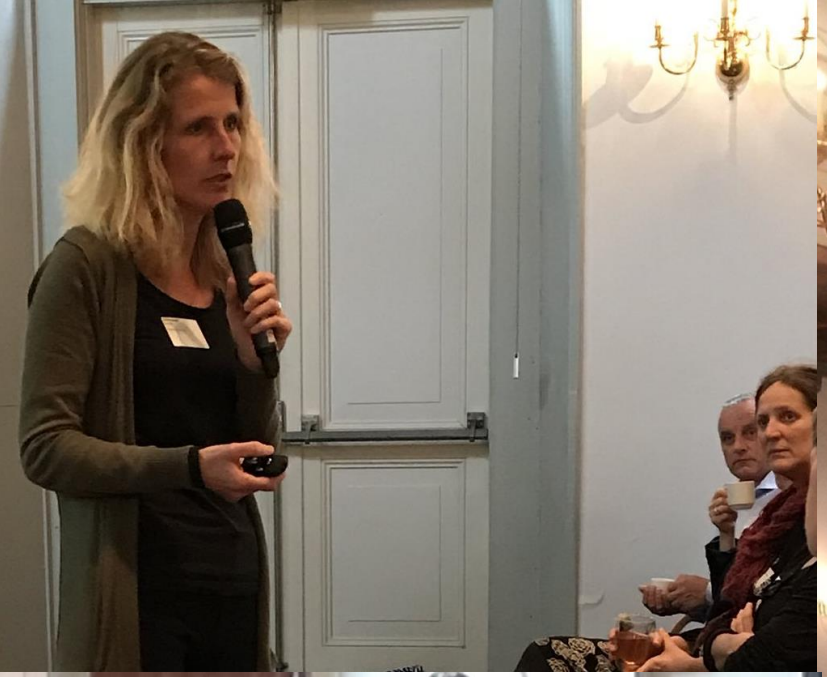
www.zge.nl





AmphiA

Individueel Zorgplan CVA

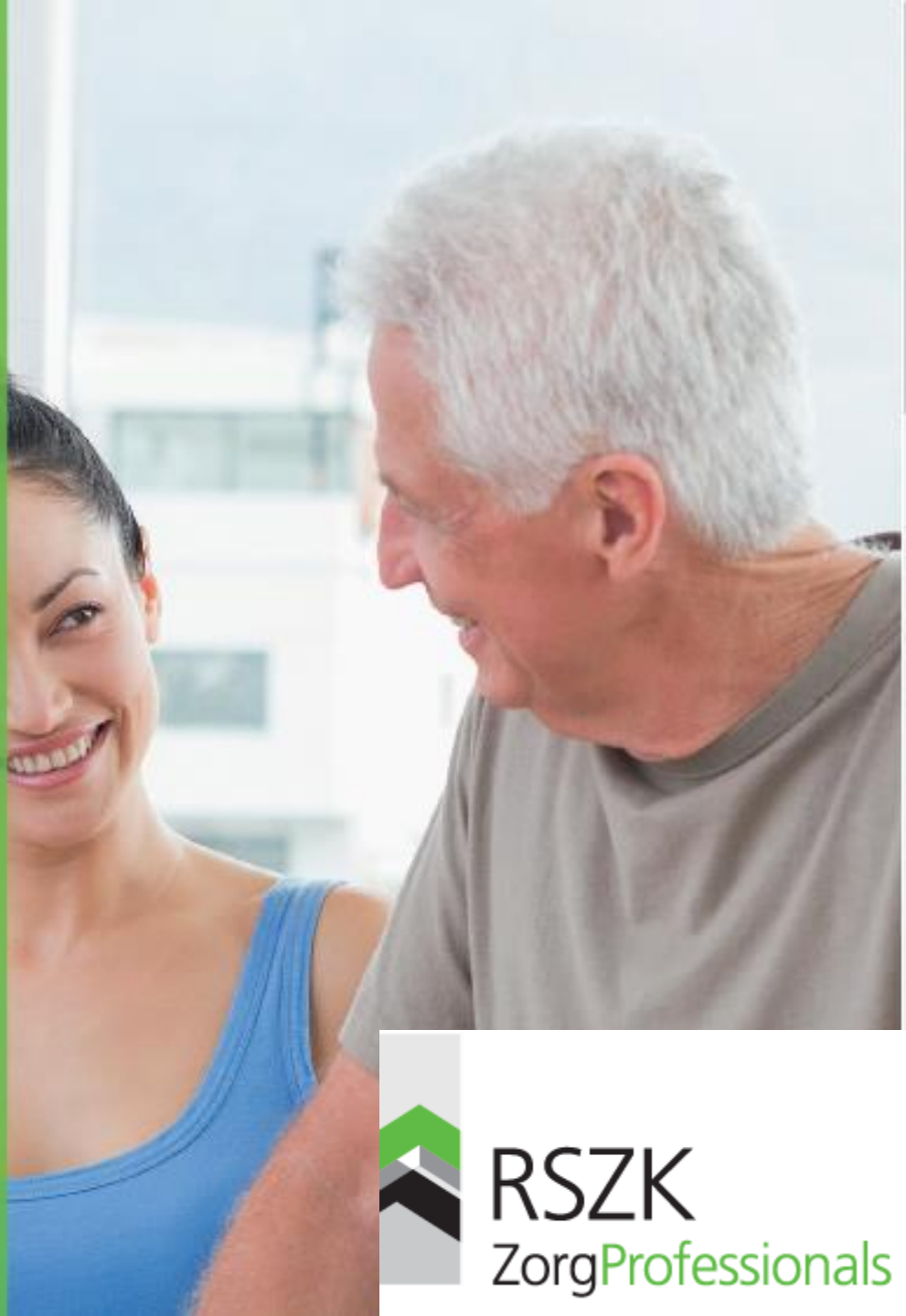




Ketencoördinatorendag

Ambulante GRZ

Tools krijgen om het therapeutisch klimaat te kunnen generaliseren naar de thuissituatie...



RSZK
ZorgProfessionals


Goede zorg na een CVA/TIA

Ochtendtherapie

Rosa Zijlstra, Nienke Zijp en Esther Heemskerk



Reade
revalidatie | reumatologie

Samen één team

vitalis revalidatie





Meeloopochtend Mantelzorgers



Axioncontinu

wonen, zorg en revalidatie

Virtuele looptraining voor het verbeteren van participatie in subacute CVA patiënten: protocol van de ViRTAS studie

Ilona de Rooij[1], Ingrid van de Port[1], Jan-Willem Meijer[1], Anne Visser-Meily[2]

[1]Revant medisch specialistische revalidatie [2]Kennis centrum Revalidatiegeneeskunde Utrecht, Hersencentrum Rudolf Magnus, UMC Utrecht & de Hoogstraat Revalidatie



