

CVA-ketenzorg

Zuid-Holland Zuid

Informatie voor professionals over de zorgverlening
en samenwerking binnen de CVA keten Zuid-Holland Zuid

albert
schweitzer

Rivas

De Hoogstraat
Revalidatie

Swinhove
Groep

Aafje

Zorgwaard

INTERNOS
THUISZORG

RJNDAM

patiëntenvereniging
hersenenletsel.nl

Revalidatiezorg
Dordrecht

Inhoudsopgave

- 3** Inleiding
- 4** Time is brain
- 5** Patient Journey
- 6** Albert Schweitzer ziekenhuis
- 7** Rivas zorggroep
 - 7** Beatrix ziekenhuis.
 - 8** Revalideren bij Rivas Zorggroep
 - 9** Het expertisecentrum van Rivas Zorggroep
 - 10** CVA-nazorg bij Rivas Zorggroep
 - 12** Wonen met zorg bij Rivas Zorggroep
- 13** Rijndam Revalidatie
- 14** De Hoogstraat Revalidatie
- 15** Revalidatiezorg Dordrecht
- 16** Zorgwaard
- 17** Swinhove Groep
- 18** Internos Thuiszorg
- 19** Aafje Thuiszorg
- 20** Eerstelijns zorg
- 21** Relevante informatie en sites

Dagelijks maken gemiddeld 100 mensen in Nederland een herseninfarct (85%) of hersenbloeding (15%) door, oftewel een CVA. CVA staat voor Cerebro Vasculair Accident en is een plotselinge verstoring van de bloedvoorziening in de hersenen, wat schade aan het hersenweefsel veroorzaakt.

Binnen de CVA keten Zuid-Holland Zuid (ZHZ) hebben verschillende zorgorganisaties een samenwerkingsovereenkomst afgesloten ten behoeve van de zorgverlening aan mensen die een CVA hebben doorgemaakt en hun naasten. De CVA keten ZHZ bestaat uit twee deelketens: Alblasserwaard/Vijfheerenlanden en Drechtsteden/ Hoeksche Waard.

De CVA keten ZHZ heeft als visie om de juiste zorg op het juiste moment op de juiste plaats binnen de hele regio te leveren aan mensen die een CVA hebben doorgemaakt. Binnen de keten werken zorgprofessionals met elkaar samen om de zorg zo goed mogelijk voor de patiënt/cliënt te organiseren, zodat deze de aangeboden zorg als een geïntegreerd geheel ervaart, zonder drempels of schotten tussen de verschillende schakels van de keten.

In deze brochure beschrijven alle organisaties die bij de CVA keten ZHZ betrokken zijn welke rol zij spelen in de patient journey van iemand die een CVA heeft doorgemaakt.

Mocht u vragen of opmerkingen hebben dan kunt u contact opnemen met een van de twee CVA ketencoördinatoren.

Drechtsteden/ Hoeksche Waard:

✉ Marlinda Knape - m.knape@drechtzorg.nl

Alblasserwaard/ Vijfheerenlanden:

✉ Lian Jansen - l.jansen@rivas.nl

Time is Brain

De eerste 24 uur na de beroerte zijn van cruciaal belang en **binnen deze 24 uur telt iedere seconde**. Hersenweefsel gaat tijdens een beroerte snel en irreversibel verloren, daarom wordt behandeling als een medisch spoedgeval gezien (Time is Brain).

Samenwerking met de huisartsen en de ambulancedienst is dus van groot belang. Mensen met kenmerkende symptomen moeten zo snel mogelijk via 112 of de huisarts doorverwezen worden naar de Spoed Eisende Hulp (SEH) in het ziekenhuis. Beide ziekenhuizen in de regio, het Albert Schweitzer ziekenhuis in Dordrecht en het Beatrix ziekenhuis in Gorinchem, hebben afspraken gemaakt met de ambulancedienst over het spoed vervoer.

In het ziekenhuis is het belangrijk om snel vast te stellen wat de aard en omvang van de beroerte is en welke specifieke factoren bij de patiënt een rol spelen. Behandel mogelijkheden zijn bijvoorbeeld intraveneuze trombolysen en intra-arteriële trombolectomie (IAT) en worden indien geïndiceerd zo snel mogelijk uitgevoerd. Hierbij is een optimale afstemming tussen huisarts, neuroloog, ambulancedienst, SEH medewerkers en radiologen cruciaal voor een snelle diagnostiek en het starten van een behandeling.

Mond, spraak, arm: Beroerte alarm!

Bij een beroerte vertoont 9 op de 10 mensen minstens een van onderstaande symptomen:

- Scheve mond: de mondhoek hangt naar beneden.
- Verwarde spraak: iemand praat ineens verward of kan woorden moeilijk uitspreken.
- Lamme arm: plotseling ontstaat er krachtsverlies of verlamming van een arm.

Maar er zijn ook andere symptomen die bij een beroerte kunnen voorkomen zoals krachtsvermindering in een been of verdoofd gevoel, minder goed of dubbel zien, problemen met coördinatie en evenwicht.

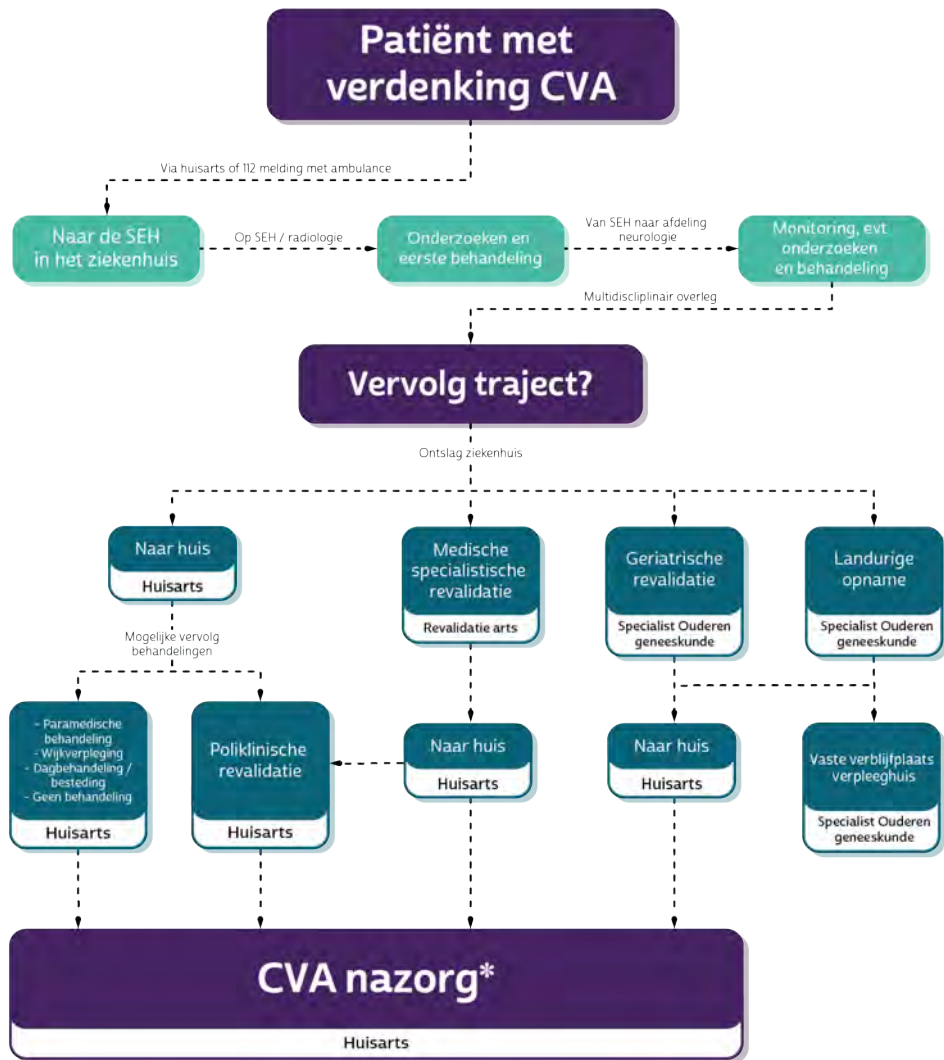
Bij twijfel: bel altijd 112!



TIME IS BRAIN

Patient Journey

Deze patient journey is vastgelegd voor de hele CVA keten ZHZ. Per deelketen kan de journey op kleine punten verschillen.



* Als de patiënt na ziekenhuisopname direct naar huis gaat, wordt de CVA-nazorg verleend door de huisarts en verpleegkundige consulent neurologie of CVA-nazorg-verpleegkundige vanuit het ziekenhuis. Daarna wordt de zorg meestal overgedragen aan de CVA-nazorgverpleegkundige van de wijkverpleging.

Albert Schweitzer ziekenhuis

albert
schweitzer

Zorg met hoofd, hart en ziel is het motto van het Albert Schweitzer ziekenhuis. In onze ziel ligt onze gedrevenheid en passie voor patiëntgerichte zorg besloten.

Acute zorg

Op de SEH wordt de mogelijke diagnose CVA zo snel mogelijk vastgesteld en de behandeling ingezet. Behandel mogelijkheden zijn trombolysie en intra-arteriële trombectomie. De zorg wordt vervolgd op de Stroke-unit van afdeling Neurologie op locatie Dordwijk. Daar worden patiënten continu bewaakt. Het behandelteam vervolgt de nodige onderzoeken, continueert behandeling en start met het revalidatietraject.

Multidisciplinaire aanpak

Naast de neuroloog, arts-assistent en verpleegkundigen hebben de fysiotherapeut, ergotherapeut, logopedist en revalidatiearts een belangrijke rol. Samen bekijken zij wat de beste passende therapie en/of begeleiding is, wanneer de patiënt ontslagen kan worden uit het ziekenhuis en wat het beste vervolgtraject is. Dat kan zijn naar huis, (poli)klinische revalidatie, geriatrische revalidatie of langdurige opname.

Samen beslissen

We nemen beslissingen altijd in goed overleg met de patiënt en diens naaste volgens het principe van samen beslissen. Goede voorlichting en informatievoorziening is daarbij erg belangrijk.

Contact:

De CVA-nazorgverpleegkundigen zijn bereikbaar op maandag t/m vrijdag tussen 08.00-16.30 uur op:
078 654 50 15 / 06 - 51 36 00 09

Rol ziekenhuis in het nazorgtraject

Binnen 24 uur na ontslag

ontvangt de huisarts een ontslagbericht en neemt het cardiovasculair risicomanagement over.

Indien nodig

als alle uitslagen nog niet bekend zijn, komt de patiënt terug bij de neuroloog op de poli.

Binnen 2 weken na ontslag

plant de CVA-nazorgverpleegkundige een vervolgspraak middels huisbezoek of telefonisch consult. De huisarts ontvangt hiervan een overdracht.

Indien nodig

wordt de CVA-nazorgverpleegkundige van de wijkverpleging ingeschakeld voor een spoed huisbezoek en de huisarts geïnformeerd.

3 maanden na de CVA

neemt de CVA-nazorgverpleegkundige de MRS-score af. De verpleegkundige zorg wordt overgedragen aan de CVA-nazorgverpleegkundige van de wijkverpleging.



Rivas Zorggroep Beatrix ziekenhuis



Goed op elkaar afgestemde, mensgerichte zorg. Dát is de kernkwaliteit van Rivas Zorggroep. Hierdoor zijn onze cliënten verzekerd van zorg die direct, dichtbij en goed is geregeld.

Zorgketen

Rivas Zorggroep is een brede ketenzorg-instelling waar verschillende soorten zorg worden geleverd zoals ziekenhuiszorg, wijkverpleging, revalidatie-zorg en verpleeghuiszorg. Deze zorg is op elkaar afgestemd.

Acute zorg in het Beatrixziekenhuis

Het Beatrixziekenhuis heeft met name in de acute fase na een CVA een centrale rol. Nadat de diagnose CVA is gesteld op de Spoedeisende hulp, wordt de patiënt minimaal 24 uur opgenomen op de Neuro Care Unit (NCU). Daar worden patiënten continu bewaakt.

Revalidatie

De neuroloog, (neurologie) verpleegkundige, betrokken disciplines en indien nodig de revalidatiearts bepalen samen welk nazorgtraject het best passend is bij ontslag. Deze beslissing nemen ze samen met de patiënt en zijn naasten. Zo'n vervolgtraject kan zijn: revalideren op een revalidatieafdeling (zoals de geriatrische revalidatie en klinische revalidatie), naar huis met of zonder zorg of langdurige opname in een verpleeghuis.

Persoonlijk Informatie Dossier

Binnen Rivas Zorggroep hebben we voor CVA patiënten een op maat gemaakt Persoonlijk Informatie Dossier. Hierin staat uitgebreide informatie over een CVA, de behandelingen en revalidatie. Rivas zorgverleners voegen binnen de hele zorgketen informatie toe aan het dossier

die relevant is voor de revalidatie.

Nazorg uit het ziekenhuis

De verpleegkundig consulent neurologie en/of de CVA-nazorgverpleegkundige uit de wijk begeleiden de patiënt na ontslag uit het ziekenhuis. Zie voor meer informatie pagina 10: Rivas Nazorg.

Rol ziekenhuis in het nazorgtraject

Na ontslag uit het ziekenhuis

ontvangt de huisarts een ontslagbericht en neemt het cardiovasculair risicomanagement over.

Binnen 2 weken na ontslag uit het ziekenhuis

neemt de verpleegkundig consulent neurologie telefonisch contact op met de patiënt of met de verpleging van de (revalidatie)instelling waar de patiënt verblijft.

Vier tot zes weken na ontslag uit het ziekenhuis of revalidatie instelling,

volgt een policontrol of huisbezoek door de verpleegkundig consulent neurologie of met een CVA-nazorgverpleegkundige van de wijkverpleging.

3 maanden na de CVA

wordt de zorg meestal overgedragen aan de CVA-nazorgverpleegkundige van de wijkverpleging.

Zie voor meer informatie
www.rivas.nl of scan de
QR code.



Contact

Afdeling neurologie (4 Oost):
0183 64 20 58

Revalideren bij Rivas Zorggroep

Rivas heeft twee locaties waar CVA-cliënten kunnen revalideren: locatie Revalidatie en Herstel Gorinchem en Revalidatie en Herstel Sliedrecht. Deze afdelingen zijn gevestigd in het Gasthuis en Waerthove. Hier vindt een cliënt alle expertise die tijdens het revalideren nodig is.

Visie op revalidatie

- Revalideren bij Rivas is samen actief werken aan de toekomst. In een gastvrije en stimulerende omgeving werkt de cliënt samen met het revalidatieteam.
- We denken in mogelijkheden, waarbij de eigen regie van de cliënt centraal staat.
- De kennis en kunde van de behandelaars zetten we in om gezamenlijk haalbare revalidatiedoelen te stellen.
- Alles is revalidatie, dus dagelijkse situaties worden benut om te oefenen.

Revalidatietraject

Persoonlijke doelen

Voor de revalidatie begint, wordt besproken wat de revalidatiedoelen zijn en wordt een persoonlijk behandelplan opgesteld.

Duur van de revalidatie

Afhankelijk van de conditie, doelen en mogelijkheden, wordt de duur van het revalidatieprogramma bepaald.

Zelfstandig oefenen

Het persoonlijke revalidatieplan is gericht op een spoedige en soepele terugkeer naar de eigen woonomgeving.

De omgeving

Naast hebben een actieve rol zowel voor, tijdens als na het revalidatietraject. Hun steun draagt bij aan de motivatie en een sneller herstel.

De revalidatiezorg bestaat uit drie fases:

- Opnamedag met uitgebreide intake en onderzoek.
- Behandeling. Gedurende de behandeling wordt het behandelplan geëvalueerd en zo nodig aangepast.
- Ontslag en nazorg.

Behandelteam

Tijdens de revalidatie wordt de cliënt begeleid door diverse zorgverleners en specialisten van Rivas waaronder een Specialist ouderengeneeskunde, fysiotherapeut, ergotherapeut, logopedist, zorgmedewerkers, psycholoog, diëtist en zorgregisseur.



Contact

Wilt u meer weten over Revalidatie bij Rivas Zorggroep dan kunt u contact opnemen met de Rivas Zorglijn.

Rivas Zorglijn
0900-8440



Het Expertisecentrum van Rivas Zorggroep

De behandelaren van het Expertisecentrum van Rivas staan voor cliënten klaar tijdens de behandeling en het herstel na een beroerte.

Het team

Het Expertisecentrum wordt gevormd door een professioneel team zorgverleners bestaande uit fysiotherapeuten, ergotherapeuten, logopedisten en diëtisten, psychologen en specialisten ouderengeneeskunde. Samen met de cliënt en zijn of haar naasten brengen de zorgverleners van het Expertisecentrum in kaart wat de beroerte betekent voor het dagelijks functioneren. De behandeling, volledig op maat, start zo snel mogelijk, omdat een snelle behandeling na een CVA de revalidatie bevordert.

Fasen van behandeling

De fysiotherapeut, ergotherapeut, logopedist en zo nodig diëtist worden al betrokken in de acute fase in het ziekenhuis. Dit zijn de eerste dagen na de beroerte. Tijdens de daaropvolgende revalidatie vormen de arts en de betrokken therapeuten het behandelteam.

Van ziekenhuis naar huis

De behandelaren van het Expertisecentrum begeleiden de cliënt, zo nodig, door het hele zorgtraject: van opname in het ziekenhuis tot in de thuissituatie. In iedere fase kijken zij samen met de cliënt hoe het herstel kan worden bevordert en hoe de cliënt om kan gaan met eventuele beperkingen.

Behandelprogramma's

Het Rivas Expertisecentrum biedt behandelprogramma's voor:

- Bewegen en mobiliteit
- Het denken (bij cognitieve problemen)

- Voeding en slikken
- Communicatie (bij spraak- en taalproblemen zoals afasie)

Samenwerking

De behandelaren werken multidisciplinair en zorgen voor een goede samenwerking en afstemming met betrokkenen uit de omgeving van de cliënt.

Naasten en omgeving

Een CVA heeft vaak niet alleen gevolgen voor de cliënt zelf. Ook voor naasten is het een ingrijpende gebeurtenis met gevolgen. De naasten worden daarom betrokken bij de behandeling. Ze denken bijvoorbeeld mee over de doelen van de behandeling. Daarnaast kunnen ook zij met hun vragen terecht bij de behandelaren en zijn ze altijd welkom tijdens de therapieën.



Secretariaat Ergotherapie, logopedie en diëtetiek

Telefoonnummer: 0183-644340

Bereikbaar op maandag tot en met vrijdag tussen 08:30 uur en 13:00 uur.

Secretariaat Fysiotherapie

Telefoonnummer: 0183-644392

Bereikbaar op maandag tot en met vrijdag bereikbaar tussen 08:00 uur en 16:30 uur.

CVA-nazorg bij Rivas Zorggroep

Rivas Zorggroep biedt verschillende vormen van gespecialiseerde CVA-nazorg. Deze zorg wordt verleend door de gespecialiseerde verpleegkundig consulent neurologie en de CVA-nazorgverpleegkundige van de wijkverpleging.

Ook biedt Rivas dagbesteding en dagbehandeling. *Zo is er voor iedere cliënt in elke fase na het doormaken van een CVA zorg op maat.*

Verpleegkundig consulent neurologie

De verpleegkundig consulenten neurologie is aan het Beatrixziekenhuis verbonden en biedt gespecialiseerde hulp vanaf de ziekenhuisopname tot maximaal een jaar na ontslag uit het ziekenhuis. De consulent volgt de gezondheidstoestand van de cliënt, brengt eventuele problemen in kaart, geeft voorlichting en informatie en kijkt samen met de cliënt wat er aan hulp nodig is. Zij werken als casemanager nauw samen met de neurologen.

CVA-nazorgverpleegkundige van de wijkverpleging

De verpleegkundig consulent draagt de zorg over aan de CVA-nazorgverpleegkundige van de

wijkverpleging op het moment dat er zorg aan huis noodzakelijk is. De CVA-nazorgverpleegkundige van Rivas wijkverpleging is gespecialiseerd om nazorg te bieden aan een CVA cliënt, zoals bijvoorbeeld praktische ondersteuning bij de ADL of medicatiegebruik.

Beide verpleegkundigen zorgen dat alle vormen van zorg goed op elkaar zijn afgestemd. Hiervoor werken zij nauw samen met onder meer huisartsen, praktijkondersteuners paramedici, gemeenten (WMO), dagbesteding en stichting MEE.

Contact

De verpleegkundig consulent neurologie is bereikbaar via de Polikliniek neurologie op telefoonnummer: 0183-644346

Informatie of vragen over Rivas Wijkverpleging, dagbehandeling of dagbesteding:

Rivas Zorglijn
0900-8440



Dagbesteding en dagbehandeling

Wij bieden gestructureerde dagprogramma's met gerichte begeleiding en behandeling.

Dagbehandeling is een dagprogramma op maat met extra zorgondersteuning van een psycholoog, diëtist, fysiotherapeut, ergotherapeut en logopedist. De dagbehandeling is geschikt voor cliënten die naast hun therapiesessies in contact willen zijn met lotgenoten en een interactief dagprogramma willen volgen op all-inclusive basis.

Rivas dagbesteding biedt structuur op een veilige en vertrouwde plek. Bij de dagindeling wisselen activiteiten en rust elkaar heel bewust en gestructureerd af. Dit biedt houvast en geeft zelfvertrouwen. De dagbesteding en dagbehandeling

ontlasten mantelzorgers en cliënten kunnen vaak langer thuis blijven wonen.

Afasie behandelgroep

In de Afasie behandelgroep leren cliënten onder begeleiding van logopedisten beter communiceren. De afasiegroep helpt personen met afasie, ondanks hun beperkingen, actiever deel te laten nemen aan het sociale en maatschappelijke leven.

De Afasie behandelgroep is onderdeel van de dagbehandeling van Rivas Zorggroep. Zie <https://www.rivas.nl/logopedie/afasiecentrum/> voor meer informatie.

Rivas biedt op zeven locaties in de regio dagbesteding aan en op vier locaties dagbehandeling. Zie voor meer informatie: <https://www.rivas.nl/dagbesteding/locaties>



Bekijk de video

Meekijken op onze dagbesteding?
Scan de QR code hiernaast en bekijk de video.
Of vind de film op onze website:
www.rivas.nl/dagbesteding



Wonen met zorg bij Rivas Zorggroep

Wanneer het niet meer mogelijk is om thuis te blijven wonen, biedt Rivas Zorggroep verschillende soorten woonzorg. Hiervoor hebben we verschillende woonvormen, zoals een verpleeghuis, woonzorgcentrum of huurappartementen met zorg. De verschillende woonvormen zijn verspreid over 17 woonlocaties in de regio.

Rivas biedt in de verschillende woonvormen een veilig thuis met professionele zorg wanneer dat nodig is. Hier gaat het leven zoals de bewoner dat thuis gewend was, zoveel mogelijk door. Samen met de bewoner en zijn of haar naasten stemmen we nauwkeurig af wat de behoeften zijn, wat thuis de manier van leven van de bewoner was en wat er nodig is op onze woonlocatie. In een verpleeghuis is er intensieve verzorging en medische zorg. Verzorgenden en verpleegkundigen zijn 24 uur per dag in de buurt.

De zorg op alle woonlocaties is kleinschalig, warm, persoonlijk en vertrouwd.

Onze woonvormen

Afhankelijk van de behoeften en indicatie biedt Rivas verschillende woonvormen voor cliënten die niet meer zelfstandig thuis kunnen blijven wonen

Verpleeghuis

Als wonen thuis niet meer gaat en er is een passende indicatie vastgesteld, dan kan de cliënt uitstekend terecht in één van de Rivas woonlocaties. Rivas biedt professionele verpleeghuiszorg in bijna twintig locaties.

Een compleet team van gespecialiseerde medewerkers staat klaar met daarin onder andere verpleegkundigen, zorgregisseur,

specialist ouderengeneeskunde, fysiotherapeut, ergotherapeut, diëtist, logopedist en psycholoog. Vooraf wordt de zorg samen met de cliënt en naasten besproken en afgestemd. Deze afspraken worden vastgelegd in het zorgleefplan.

Woonzorgcentrum

Cliënten wonen in onze woonzorgcentra (verzorgingshuizen) zelfstandig, met hulp en begeleiding waar nodig. Hier bieden we bijvoorbeeld hulp bij lichamelijke verzorging, of begeleiding bij het opbouwen van een dagritme of innemen van medicatie.

Huren met zorg

Bij Rivas is het mogelijk om, met de juiste indicatie, een appartement te huren waarbij dagelijkse zorg en ondersteuning wordt geboden. Op deze manier woont een cliënt plezierig, veilig, zelfstandig en met ondersteuning van thuiszorg in een eigen appartement.



Contact

Wilt u mee weten over wonen met zorg, kijk op:

<https://www.rivas.nl/wonen-met-zorg/>

Rivas Zorglijn
0900-8440



Rijndam biedt medisch specialistische revalidatie (MSR) in de regio's Rijnmond, Drechtsteden en Gorinchem. MSR houdt in dat een revalidatietraject altijd onder leiding staat van een revalidatiearts en dat de behandeling wordt verzorgd door verschillende disciplines. Het behandelteam kan bestaan uit onder andere een ergotherapeut, fysiotherapeut, logopedist, maatschappelijk werker en een psycholoog. De samenstelling van het team wordt bepaald op basis van de behoeften en doelstellingen van de patiënt. We adviseren de revalidant wat deze zelf kan doen, hoe te oefenen en wat voor hulpmiddelen nodig zijn. Een actieve rol van de revalidant tijdens de behandeling is uitermate belangrijk.

Wie doet wat in het behandelteam?

- De **ergotherapeut** leert de alledaagse handelingen weer zelfstandig uit te voeren, opnieuw of anders. Soms zijn hulpmiddelen nodig, de ergotherapeut leert de revalidant hiermee om te gaan.
- De **fysiotherapeut** traint binnen de eigen mogelijkheden van de revalidant. Soms worden hierbij hulpmiddelen gebruikt.
- De **logopedist** werkt aan problemen met communiceren of slikken. De logopedist kan zo nodig samen met de revalidant op zoek gaan naar alternatieve

communicatiemiddelen.

- De **maatschappelijk werker** begeleidt bij zowel emotionele als praktische vragen en biedt ondersteuning bij praktische zaken rond werk, uitkering, financiën, huisvesting of vervoer.
- De **psycholoog** ondersteunt de revalidant en familie bij problemen in denkvermogen, stemming en gedrag, die de revalidatie bemoeilijken. Zo nodig worden neuropsychologische testen uitgevoerd door de psychologisch assistent. Ook begeleidt en adviseert de psycholoog de andere behandelaren.

De behandeling

De eerste weken verzamelt het team informatie voor het opstellen van een behandelplan. Het team gaat uit van uw persoonlijke hulpvragen en mogelijkheden. Er worden doelen gesteld waaraan u de komende periode gaat werken. De revalidatiearts geeft aan hoelang de behandeling ongeveer gaat duren. Elke 6 weken bespreekt het team het behandelplan en stelt dit eventueel bij.

Contact

Op www.rijndam.nl/hersenletsel vindt u meer informatie over onze behandeling, revalidatieartsen en locaties.



De Hoogstraat Revalidatie



De Hoogstraat Revalidatie is een medisch specialistisch revalidatiecentrum in Utrecht. Samen met de revalidant werken wij aan zelfredzaamheid na ziekte, ongeval of een aangeboren aandoening.

Werken aan doelen

We formuleren samen met de revalidant de doelen, bijvoorbeeld op het gebied van bewegen, denken, communicatie, hulpmiddelen en voorzieningen, dagelijks leven, werk en gezin. De revalidant volgt een behandelprogramma dat is afgestemd op eigen doelen en mogelijkheden.

Behandelprogramma's

We hebben speciale behandelprogramma's:

1. Lichamelijke problemen
2. Problemen met denken (cognitieve revalidatie)
3. Problemen met taal, spraak of slikken

Het programma is aangepast aan de problematiek en behandeldoelen van de revalidant. Een combinatie van programma's komt vaak voor.

Vormen therapie

We geven zowel individuele als groepstherapieën en maken ook gebruik van sport, spel en creatieve vormen van oefenen. Allerlei dagelijkse activiteiten, zoals aankleden en ontbijten, worden benut om vaardigheden te trainen.

Behandelteam

De behandeling wordt uitgevoerd door een op maat samengesteld team van behandelaars, zoals een revalidatiearts, verpleegkundige, ergo-therapeut, fysiotherapeut, logopedist, psycholoog en maatschappelijk werker.

"Onze behandeling richt zich op het bevorderen van herstel, maar ook op het leren omgaan met de beperkingen en het vinden van antwoorden op vragen"

Ook voor naasten en familie

De gevolgen van hersenletsel hebben ook invloed op de omgeving. Gezin, familie en andere betrokkenen spelen bij ons een onmisbare rol bij de revalidatie en worden op veel verschillende manieren bij gesprekken en therapie betrokken.

Nazorg

Als de behandeling beëindigd is, kan er altijd een beroep gedaan worden op de revalidatie; ook voor een kort advies.

Verwijzing en vergoeding

De revalidant kan met een verwijzing van eigen huisarts of medisch specialist uit het ziekenhuis terecht bij De Hoogstraat. De zorg wordt vergoed vanuit de basisverzekering.



Contact

Wilt u meer weten over De Hoogstraat Revalidatie? Kijk dan op www.dehoogstraat.nl of bel 030 256 1211

Revalidatiezorg Dordrecht



Revalidatiezorg Dordrecht, onderdeel van PZC Dordrecht, biedt specifieke expertise bij revalidatie na een CVA. Revalidanten kunnen hiervoor terecht op vier afdelingen in en naast het Albert Schweitzer ziekenhuis.

We bieden ook ambulante revalidatietrajecten in onze locatie of bij de revalidant thuis. Wij maken daarbij gebruik van de nieuwste technieken en inzichten zoals e-health.

Multidisciplinair team

Onze multidisciplinaire behandelteams met (CVA-)verpleegkundigen, verzorgenden, specialisten ouderengeneeskunde, verpleegkundig specialisten, fysio- en ergotherapeuten, bewegingsagogen, logopedisten, geestelijk verzorgers, psychologen, diëtisten en muziektherapeuten werken samen met de revalidant aan het herstellen van de capaciteiten en het verminderen van beperkingen. Daarnaast besteden we aandacht aan de psychische en sociale gevolgen.

Alles is revalidatie

Tijdens de revalidatie bereiden wij mensen voor op de terugkeer naar huis. Vaak betekent dit dat de therapie wordt opgebouwd om steeds meer de gewone dagelijkse dingen zelf te kunnen doen. Naast de therapiemomenten is het belangrijk dat iemand zelf oefeningen doet, al dan niet samen met zijn of haar naasten. Ons uitgangspunt bij therapie en zorg is: alles is revalidatie waarbij de revalidant eigenaar is van het revalidatieproces.

Aandacht voor de gevolgen in het persoonlijk leven

Er is veel aandacht voor wat het voor

iemand en zijn naasten betekent om voor korte of langere tijd afhankelijk te zijn en te moeten leren leven met de gevolgen van een ziekte of aandoening. Onze medewerkers zijn gericht op het bieden van zorg waarbij aandacht is voor dat wat iemand bezighoudt. Zodat iemand zich gehoord, gesteund en ondersteund voelt.

Samenwerken en kennis delen

We werken samen met andere regionale en landelijke zorgverleners. Daarnaast werken wij samen met de Hersenstichting waar het gaat om lotgenotencontact, Hersenletsel.nl, Kennisnetwerk CVA Nederland en Breinlijn.



Contact

Wilt u meer weten over Revalidatiezorg Dordrecht? Kijk op www.revalidatiezorgdordrecht.nl of bel (078) 652 88 00.

Revalideren bij Zorgwaard

Een ziekenhuisopname is vaak een ingrijpende gebeurtenis. Het herstel vraagt dan om een revalidatieteam waarin alle benodigde kennis en expertise samenkomt en voor wie de persoonlijke situatie het vertrekpunt is. Dat team heeft Zorgwaard. Wij zorgen ervoor dat de revalidant snel verder kan, met de hoogst mogelijke kwaliteit van leven.

Revalideren

Zorgwaard levert geriatrische revalidatiezorg op de locatie Rembrandt in OudBeijerland, haar expertise centrum. Gedurende het revalidatietraject werken we samen met de revalidant en diens systeem aan terugkeer naar huis.

Revalidatievormen

Wij leveren revalidatie aan onder andere revalidanten na een CVA. Het revalidatietraject wordt begeleidt door een multidisciplinair team. In de eerste dagen van de revalidatie wordt bepaald welke behandelaren nodig zijn tijdens het revalidatietraject.

Behandeltraject

Binnen maximaal 48 uur na aanmelding door het ziekenhuis is er een opname op de revalidatieafdeling. Vanaf dag 1 start het revalidatietraject. Samen met de revalidant worden de behandeldoelen vastgesteld.

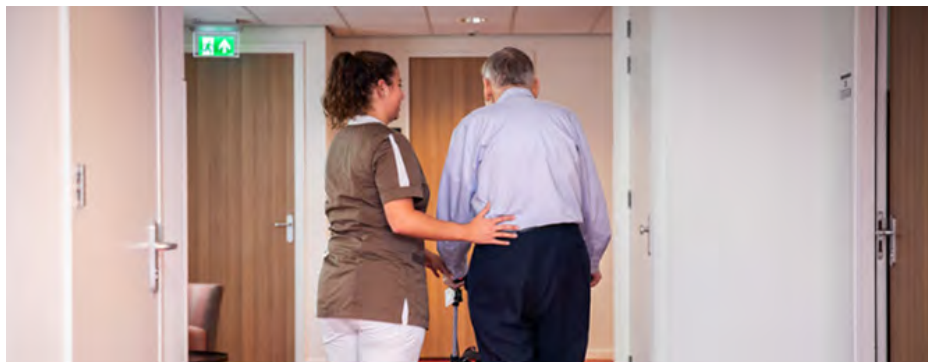
Binnen 1 week wordt de duur van het revalidatie-traject bepaald. Daarnaast wordt een multidisciplinair revalidatieplan opgesteld. Elke week wordt de voortgang besproken in het team en zo nodig wordt het plan bijgesteld. Onderdeel van de behandeling is bijvoorbeeld voorlichting over leefstijl, educatie en inventarisatie woning en adviezen, aanvragen aanpassing woning. Als de revalidant niet terug kan keren naar huis wordt er een gezamenlijk woonadvies bepaald.

Na de revalidatieperiode

Samen met de revalidant wordt besproken wat er nodig is om weer thuis te kunnen functioneren. Indien nodig wordt vervolgzorg geregeld, zoals thuiszorg, een ambulante vervolg van de revalidatie, poliklinische behandeling of CVA-nazorg. De revalidant wordt standaard een week voor de ontslagdatum aangemeld voor CVA-nazorg. We streven naar een eerste contactmoment in de eerste twee weken na thuiskomst.

Informatie

Neem voor meer informatie contact op met de afdeling Zorg en Dienstbemiddeling: 078 67 63 400 of per mail via: zorgbemiddeling@zorg-waard.nl.



De Swinhove Groep is specialist in zorg, behandeling en begeleiding voor kwetsbare ouderen in Zwijndrecht en omstreken. Wij ondersteunen kwetsbare ouderen en hun naasten bij het leven dat zij willen leven, met de waarden en gewoonten die daarin voor hen belangrijk zijn. Wij richten onze aandacht en energie daarin samen met de cliënt en diens netwerk op wat er nog wél kan en trekken gezamenlijk op daar waar ondersteuning nodig is.

Geriatrische Revalidatie

De Geriatrische Revalidatie afdeling is een tijdelijke verblijfsafdeling op locatie Ambachtstaete, waar ouderen revalideren na een ziekenhuisopname van bijvoorbeeld een knie- of heupoperatie of een CVA (beroerte). Wij bieden een activerend revalidatieklimaat, waarin de cliënt centraal staat en hebben een multidisciplinaire en doelgerichte aanpak. Het streven is dat de cliënt zo snel mogelijk weer naar huis kan.

Behandelteam

De cliënt wordt een verblijf met een intensieve behandeling geboden. Het behandelteam bestaat uit een specialist oudergeneeskunde, ergotherapeut, fysiotherapeut, psycholoog, diëtist, logopedist en geestelijk verzorger.

Behandeltraject

De revalidatie van de cliënt vindt plaats gedurende de hele dag. Tijdens de momenten van opstaan, ontbijten, lunchen, dineren en daartussen zoeken we naar revalidatie- en leermomenten. Daarin wordt samen met de cliënt gezocht naar de juiste balans tussen rust en training. De behandeling en behandeldoelen worden afgestemd met de cliënt en eventueel de naasten. De cliënt behoudt waar mogelijk de eigen regie en wordt hierin gestimuleerd.

Na de revalidatieperiode

Het doel is de cliënt naar de thuissituatie terug te laten keren om thuis zo veilig en zelfstandig mogelijk te functioneren. Er kan eventueel vervolgzorg worden geregeld. Dit kan bestaan uit het aanbieden van thuiszorg, een ambulante vervolgzorg van revalidatie, CVA-nazorg of een poliklinische behandeling.

Contact

Neem voor meer informatie contact op met onze klantadviseurs via 078 625 55 00 of klantadviseurs@swinhovegroep.nl.



Onze zorgmedewerkers helpen graag met: verpleegkundige zorg, gespecialiseerde verpleegkundige zorg, thuisbegeleiding, dagbesteding en huishoudelijke zorg.

In onze zorgverlening houden we rekening met culturele en levensbeschouwelijke leefwijzen. Onze cliënten kunnen op een zelfgekozen wijze zo lang mogelijk in hun eigen vertrouwde omgeving blijven wonen. Indien cliënten niet meer thuis kunnen wonen, dan hebben we in Rotterdam ook woonzorgcentra.

CVA- keten

Binnen de CVA keten verlenen wij de nazorg na de ziekenhuisopname of na revalidatie. In de CVA keten kijken wij gezamenlijk naar wie ruimte heeft om de cliënt aan te nemen.

Het doel van de samenwerking is om de cliënt niet onnodig te laten wachten op zorg, maar juist ondersteuning te bieden in de ketensamenwerking.

Huisbezoek

Binnen drie tot zes maanden na de aanmelding van de cliënt door het ziekenhuis, neemt de CVA-verpleegkundige telefonisch contact op om in overleg met de cliënt een huisbezoek in te plannen. De nazorg gaat altijd in overleg met de cliënt.

Tijdens het huisbezoek wordt gesproken over welke hulp of ondersteuning nodig is, bijvoorbeeld therapie, inschakelen van de huisarts of een contactmeeting met CVA-lotgenoten. Na een paar maanden neemt de CVA-verpleegkundige wederom contact op om samen met de cliënt te bespreken welke herstel mogelijkheden er zijn.

Contact

Wilt u meer weten over Internos Thuiszorg?

Kijk dan op www.internosthuiszorg.nl of bel 078 - 648 38 38



Bij Aafje zijn wij ervan overtuigd dat mensen langer gezond en vitaal blijven als ze de baas zijn over hun eigen dagritme en als ze zich op hun gemak voelen. Thuis. Toegewijde vakmensen die begrijpen waar iemand behoefte aan heeft, brengen die gedachte elke dag in de praktijk. Omdat ze hun cliënt kennen en de cliënt zich gekend voelt.

Behandelteam

De CVA-nazorgverpleegkundigen bij Aafje werken nauw samen met verpleegkundigen, verzorgenden, specialisten ouderengeneeskunde, fysiotherapeuten, ergotherapeuten, logopedisten, geestelijk verzorgers, maatschappelijk werkers, psychologen, diëtisten en het sociaal wijkteam om de revalidatie thuis optimaal te laten verlopen. Wij noemen dit het multidisciplinair team.

CVA-nazorg thuis

De CVA-nazorg-verpleegkundige belt de cliënt ongeveer 6 maanden na het doorgemaakte CVA en spreekt dan

af wanneer zij langs komt. Tijdens een huisbezoek bespreekt de CVA-nazorgverpleegkundige hoe het met de cliënt en diens partner of familie de afgelopen 6 maanden is gegaan. Als er problemen zijn kan zij advies geven en eventueel hulp inschakelen. Zij kan de cliënt bijvoorbeeld doorverwijzen naar andere hulpverleners en ondersteunen bij het aanvragen van hulp van andere instanties zoals de WMO, thuiszorg en het sociaal wijkteam.

Als er problemen of vragen zijn voor de neuroloog neemt de CVA-nazorgverpleegkundige contact op met de poli neurologie. Ze bespreekt tevens met de cliënt of het gewenst is dat ze vaker langs komt.

Contact

Wilt u meer weten over Aafje Thuiszorg?
Kijk dan op www.aafje.nl of bel:
088 8 233 233



Eerstelijns zorg

Zorg thuis

Zodra de patiënt weer thuis is, nemen de huisarts en/of praktijkondersteuners de nazorg over. De huisarts is verantwoordelijk voor het medisch beleid in de thuissituatie. Middels het Cardiovasculaire Risicomanagement (CVRM) wordt de cliënt gemonitord en wordt er ingezet op het voorkomen (het ontstaan of verergeren) van hart en vaatziekten.

In de thuissituatie kunnen verschillende zorgverleners ingezet worden zoals paramedici (dietist, logopedist, ergotherapeut, fysiotherapeut), (neuro)psycholoog, oefentherapeut en maatschappelijk werk.

Patiëntenvereniging Hersenletsel.nl

www.hersenletsel.nl

Hersenletsel.nl is er voor mensen met niet-aangeboren hersenletsel en hun naasten en richt zich op de levenslange gevolgen van (niet-aangeboren) hersenletsel zoals een CVA. De patiëntenvereniging staat voor het bevorderen van zelfredzaamheid en maatschappelijke participatie op een wijze die recht doet aan zowel mogelijkheden als beperkingen van de mens met hersenletsel. De pijlers van de vereniging zijn belangenbehartiging, lotgenotencontact en informatievoorziening.

Hersenletsel.nl werkt samen in een netwerk van zorgprofessionals, beleidsmakers, verzekeraars en anderen om de zorg en opvang van mensen met hersenletsel optimaal te organiseren. Hersenletsel.nl is aangesloten bij de CVA keten Zuid-Holland Zuid.

Hersenletsel.nl organiseert op veel plaatsen en op uiteenlopende manieren contacten tussen lotgenoten en organiseert ook landelijke dagen en weekenden voor mensen met hersenletsel en hun naasten. De agenda van deze bijeenkomsten zijn te vinden op de website. Zie: www.hersenletsel.nl/zuid-holland.

Breinlijn

www.breinlijn.nl

Mensen met hersenletsel, hun naasten en professionals kunnen bij Breinlijn terecht voor vragen en casuïstiek over hersenletsel. De vraagsteller wordt op basis van zijn of haar postcode automatisch doorverwezen naar de betreffende regio, zodat maatwerk kan worden geleverd. De Breinlijn is laagdrempelig en eenvoudig vindbaar, zodat beter wordt doorverwezen naar passende zorg en ondersteuning in de regio.

Op de website staat onder andere informatie over de werkwijze van de Breinlijn. Een hersenletseldeskundige in eigen regio verwijst naar passende zorg en ondersteuning.

De breinlijn is bereikbaar op:
085 – 225 02 044



Relevante informatie en sites

Patient Journey beroerte app

De patient journey beroerte app is voor patiënten gemaakt en bevat informatie over het hele zorgtraject na het doormaken van een CVA. De app bevat ook waardevolle informatie voor naasten van de patient en zorgprofessionals.

Scan de QR code of download de Patient Journey app in de App store of Playstore. Kies na het openen "ASZ Behandelpad" en bij behandeling voor beroerte.



Kennisnetwerk CVA Nederland (KNCN)

Het Kennisnetwerk CVA Nederland heeft als missie het verbeteren van de afstemming, samenwerking én inhoud van de multidisciplinaire transmurale zorg in de regionale CVA/NAH zorgnetwerken. Meer informatie over het kennisnetwerk en de participerende CVA/NAH zorgnetwerken is te vinden op <https://www.kennisnetwerkcv.nl/home/>.

Hersenletsel uitleg in begrijpelijke taal

Op <https://www.hersenletsel-uitleg.nl/> is veel informatie over hersenletsel te vinden en in begrijpelijke taal uitgelegd.

Hersenstichting en hartstichting

Zowel de Hersenstichting als Hartstichting biedt relevante informatie aan voor mensen met een beroerte en diens naasten. Zie www.hartstichting.nl en www.hersenstichting.nl.

MEE Mantelzorg

Mantelzorgondersteuning van MEE is voor iedereen die langdurig en intensief zorgt voor een ander met een chronische aandoening of beperking. Op www.meemantelzorg.nl zijn contactgegevens per gemeente te vinden.



Kennisnetwerk
CVA Nederland



Hersenstichting



Colofon

Deze brochure is een uitgave van de CVA keten Zuid-Holland Zuid. Alle informatie in deze brochure is onder voorbehoud van wijzigingen. Ondanks dat deze brochure met zorg is samengesteld, kan de informatie fouten bevatten. De CVA keten Zuid-Holland Zuid kan niet aansprakelijk worden gehouden voor eventuele schade als gevolg van foute gegevens.

Niets uit deze uitgave mag worden verveelvoudigd en/of openbaar worden gemaakt door middel van druk, fotokopie, geluidsband, elektronisch of op welke wijze dan ook, zonder schriftelijke toestemming van de uitgever.

Alle rechten voorbehouden.

Tekst: Zorgprofessionals, communicatie adviseurs betrokken organisaties, ketencoördinatoren CVA keten Zuid-Holland Zuid.

Foto's: Afkomstig van betreffende organisatie

Vormgeving: Wilke Geurds en Rein Rings
Druk: Dekkers van Gerwen

Eerste druk, november 2022

Voor vragen of opmerkingen over de inhoud van deze brochure kunt u mailen met de ketencoördinatoren van de CVA keten Zuid-Holland Zuid:

Marlinda Knape - m.knape@rechtzorg.nl
Lian Jansen - l.jansen@rivas.nl

