

65% van de mensen gaat direct naar huis na een mild CVA. Passende CVA-zorg in de eerste lijn is niet altijd goed vindbaar. Daarnaast is samenwerking in de eerste lijn tussen professionals lastig.

Na CVA hebben mensen een verhoogd risico op een recidief of andere hart-vaataandoening. Naast de reguliere CVA-revalidatie moet er aandacht besteed worden aan zorggerelateerde preventie.

Na CVA



Het project hanteert de principes van design thinking in co-creatie met mensen met NAH, onderzoekers en NAH-professionals (fysiotherapeuten, logopedisten, ergotherapeuten, neuroverpleegkundigen etc.)

"Het gezonde huis vergemakkelijkt het gesprek over leefstijl."

>>> Het gezonde huis



>>> Ontwerp principes

GRIP OP GEZONDHEID EN LEEFSTIJL

Veranderen van leefstijl waar kan

PERSOONLIJKE GEZONDHEID EN BENADERING

gezamenlijke besluitvorming met cliënt

TOEGANKELIJK VOOR IEDEREEN

eenvoudig in gebruik, B1-niveau

SAMENWERKENDE PROFESSIONALS

gezamenlijk behandelplan, elkaars expertise gebruiken

**Integraal
Zorg
Akkoord**

Samen werken aan gezonde zorg

>>> Leefstijltraject

- Revalidatie na CVA mét de focus naar uitdagingen op leefstijl
- Gezamenlijke doelstelling
- Welke disciplines zijn nodig?
- Interprofessioneel samenwerken
- Wie heeft de regie?

Goede begeleiding bij het gebruik van de tool is essentieel, vooral voor mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden, cognitieve problemen en/of afasie. NAH-professionals geven aan graag scholing te willen voor de tool.

>>> Interprofessioneel werken in de 1e lijn is uitdagend