

SAMENWERKEN IN DE EERSTE LIJN

OPZETTEN EN VERBETEREN VAN CVA-THUISREVALIDATIE

DINJA VAN DER VEEN, PETRA SIEMONSMA, PHILIP VAN DER WEES, MAUD GRAFF, TON SATINK, BERT DE SWART & ESTHER STEULTJENS

UITDAGING

Elk jaar maken veel mensen een CVA (cerebrovasculair accident) door. Doordat mensen steeds ouder worden, is de verwachting dat dit aantal zal stijgen.

Het doormaken van een CVA brengt vaak grote gevolgen met zich mee voor zowel de persoon zelf als zijn/haar omgeving. De kosten voor zorg stijgen en het aantal werkenden daalt. Er is sprake van een grote uitdaging:

Hoe houden we de zorg haalbaar en betaalbaar?



OPLOSSING

CVA-thuisrevalidatie wordt ingezet als oplossing om de kwaliteit en (kosten)effectiviteit van zorg te verbeteren.

Voordelen CVA-thuisrevalidatie:

- ✓ Hogere tevredenheid
- ✓ Grotere onafhankelijkheid
- ✓ Minder lange ziekenhuis opname
- ✓ Lagere kans op opname in langdurige zorg



ERVAREN PROBLEMEN

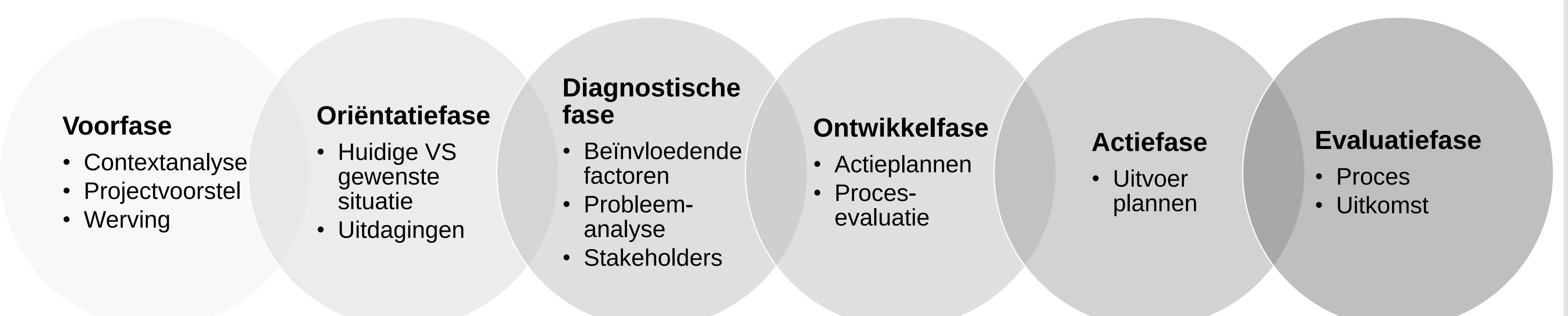
Uit de praktijk blijkt dat thuisrevalidatie niet altijd efficiënt verloopt, door:

- ☹ Beperkte (zichtbare) expertise
- ☹ Weinig samenwerking
- ☹ Gebrek aan coördinatie van zorg/nazorg
- ☹ Onstabiele financiering
- ☹ Gebrek aan aandacht voor onzichtbare gevolgen
- ☹ Gebrek aan aandacht voor de mantelzorger(s)

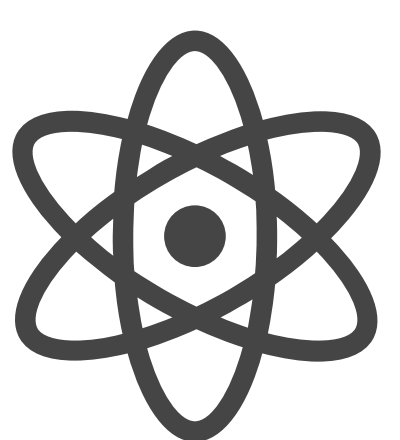


IMPLEMENTATIE CVA-THUISREVALIDATIE

Middels Participatief Actie Onderzoek



UITKOMSTEN



Expertnetwerk



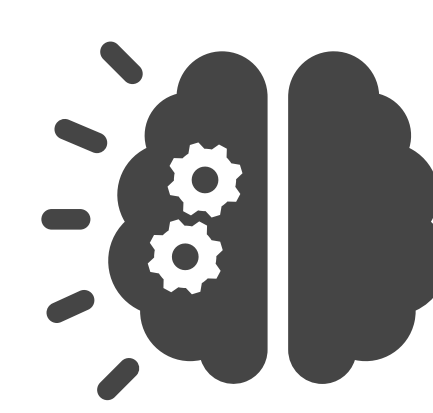
Expertise eisen
(scholing en uren)



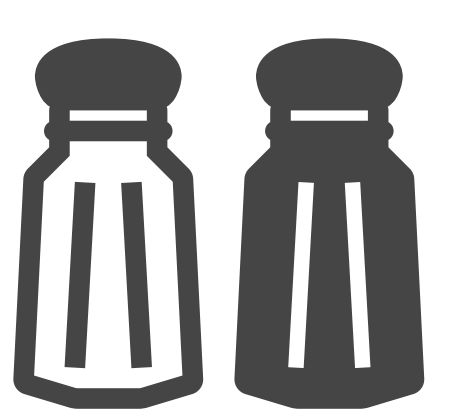
MDO en rapportage
afspraken



Huisbezoek door
casemanager



Bewustwording
onzichtbare gevolgen



Screening &
+ inzet netwerk