

Deze powerpoint is gepresenteerd op het 3^e
WCN-Verenso symposium

Got to Move

Bewegen en multimorbiditeit na een beroerte
4 juni 2010

Deze presentatie is eigendom van Ellen
Vreeburg, Specialist ouderengeneeskunde,
Naarderheem. Het gebruiken van (delen
van) deze presentatie mag alleen in overleg
met de auteur.

CBO-richtlijn beroerte: toepasbaar in het verpleeghuis?

Ellen Vreeburg
specialist ouderengeneeskunde
Naarderheem



CVA project *Sneller, Vaker, Beter!*

CBO Richtlijn

Korte herhaling

De acute fase: snelle herkenning van een beroerte, adequate diagnostiek en tijdige behandeling.

De revalidatiefase: stimuleren van activiteit, beperken van de gevolgen van een beroerte en voorkómen van complicaties. De revalidatiefase start bij opname.

Algemene zorgaspecten: neuropsychologische gevolgen, organisatie chronische zorg, secundaire preventie, ondersteuning patiënten en mantelzorgers.

Organisatie en financiering: ketenzorg, de WMO, implementatie van de richtlijn.

CBO richtlijn wat in het verpleeghuis?

Behandelen: hyperthermie (<38.5C),
hyperglykemie (glu<10),
hypertensie (RR <145/75),
delier

Secundaire preventie: medicatie, leefstijl

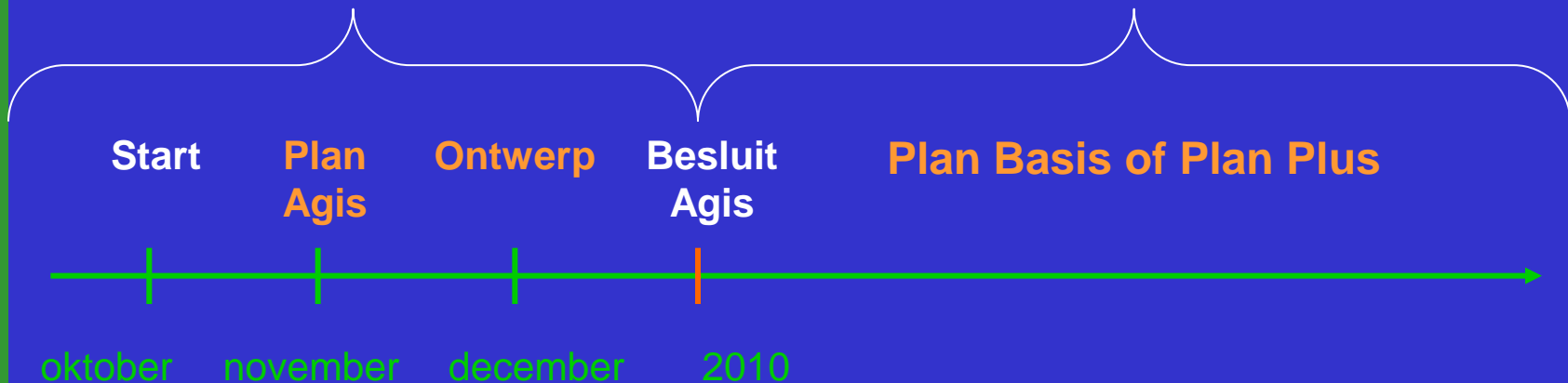
Revalidatie!: snel en betekenisvol

CVA project

Sneller, Vaker, Beter!

Onderzoek
Globaal ontwerp

Vorbereiden implementatie
Implementatie



CVA project *Sneller, Vaker, Beter!*



CBO richtlijn

revalidatiefase speerpunten

1. Opname binnen 5 dagen
2. Voorkomen complicaties
3. Versterken zelfredzaamheid en autonomie
4. Ontslag aansluiten op thuissituatie, ondersteunen mantelzorg



Naarderheem getallen

2006-2008

116 ontslagen in 2 ½ jaar:



Gemiddelde Bartel opname: 9 (0-20)

Gemiddelde Bartel ontslag : 10 (0-20)

CVA project *Sneller, Vaker, Beter!*



Naarderheem getallen

2006-2007-2008(1/2)

Naar huis: 67

Bartel bij opname: 14,5 bij ontslag 16

Naar VZH: 20

Bartel bij opname 11,4 bij ontslag 14,8

Naar VPH: 29 (PG 8)

Bartel bij opname 4,8 bij ontslag 4,8



CBO Richtlijn

haalbaar in het verpleeghuis?

1^e Doel

Binnen 5 dagen van ziekenhuis naar revalidatie

Wat betekent dat?

- snelle indicatiestelling
- bed beschikbaar
- doorstroom naar (zorg)huis
- cliënten mogelijk “zieker”
- voorwaarden ziekenhuis



CBO Richtlijn

Verbeteren revalidatie

2^e Doel

Voorkomen complicaties

Wat betekent dat?

- kwaliteit zorg (slikveiligheid, hygiëne)
- activiteiten gericht op verbeteren leefstijl
- tijdige start medicamenteuze behandeling
- evaluatie parameters (RR, glu, def, temp etc)
- snelle mobilisatie

CBO Richtlijn

Verbeteren revalidatie

3^e Doel

Versterken zelfredzaamheid en autonomie

Wat betekent dat?

- intensiveren 'handen-op-de-rug-zorg'
- intensiveren fysio- en ergotherapie
- intensiveren logopedie
- implementeren cognitieve diagnostiek en revalidatie



CBO Richtlijn

Ontslag en nazorg

4^e Doel

- Betere aansluiting op thuissituatie
- Versterken cliëntsysteem
(partner, mantelzorg, sociaal netwerk)



Wat betekent dat?

- betere voorbereiding cliënt en mantelzorgers
- afstemming nazorg en dagbehandeling
- optimaliseren ADL en cognitieve conditie

CBO richtlijn zonder extra financiering

- Snelle opname:
 - altijd bed beschikbaar
 - Wekelijks MDO
 - Overdracht zkh-afdeling: info secretaresse
- Voorkomen complicaties
 - Standaard controles
 - slijktafel
- Verbeteren zelfredzaamheid:
 - meedoen project snel in beweging
 - max. 4x FT, 3x ET, 4x logo, loopgroep 3x



CBO richtlijn met extra financiering

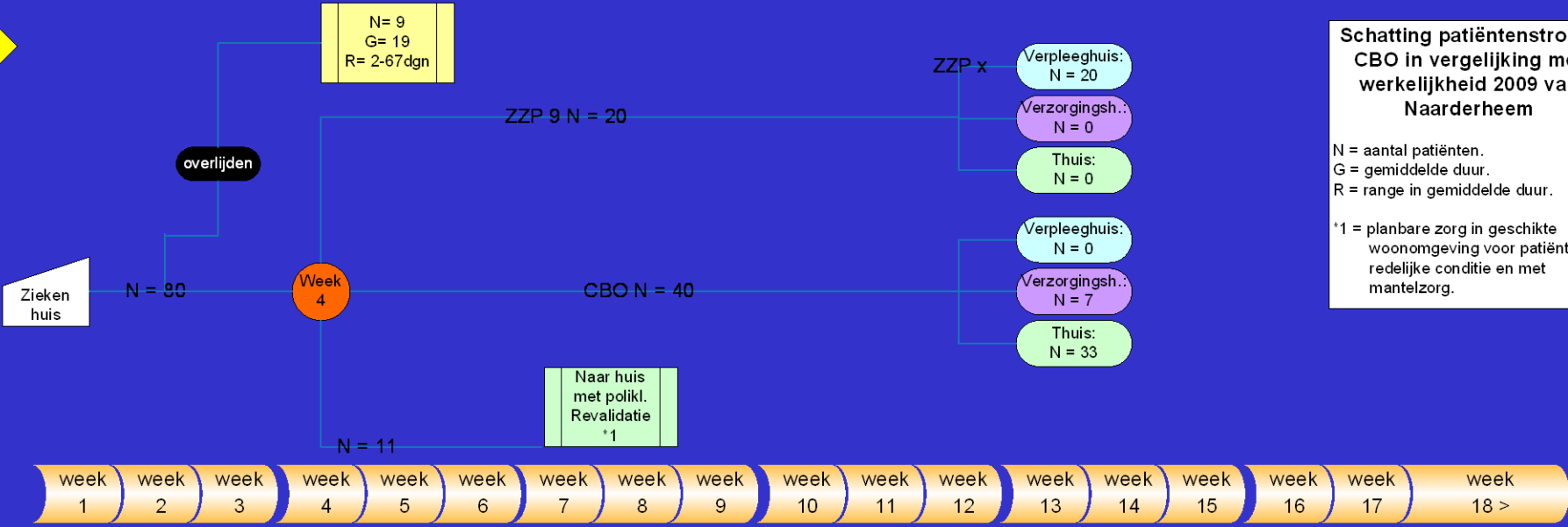
Zelfredzaamheid verhogen door:

- Meer handen op de rug zorg
- Meer therapieën, ook op zaterdag
- Cognitieve revalidatie
- Begeleiding in de fase thuis
- Mantelzorg ondersteuningsgroepen



Kosten extra,, 1^e 4 weken, daarna 50%
vd groep

2010

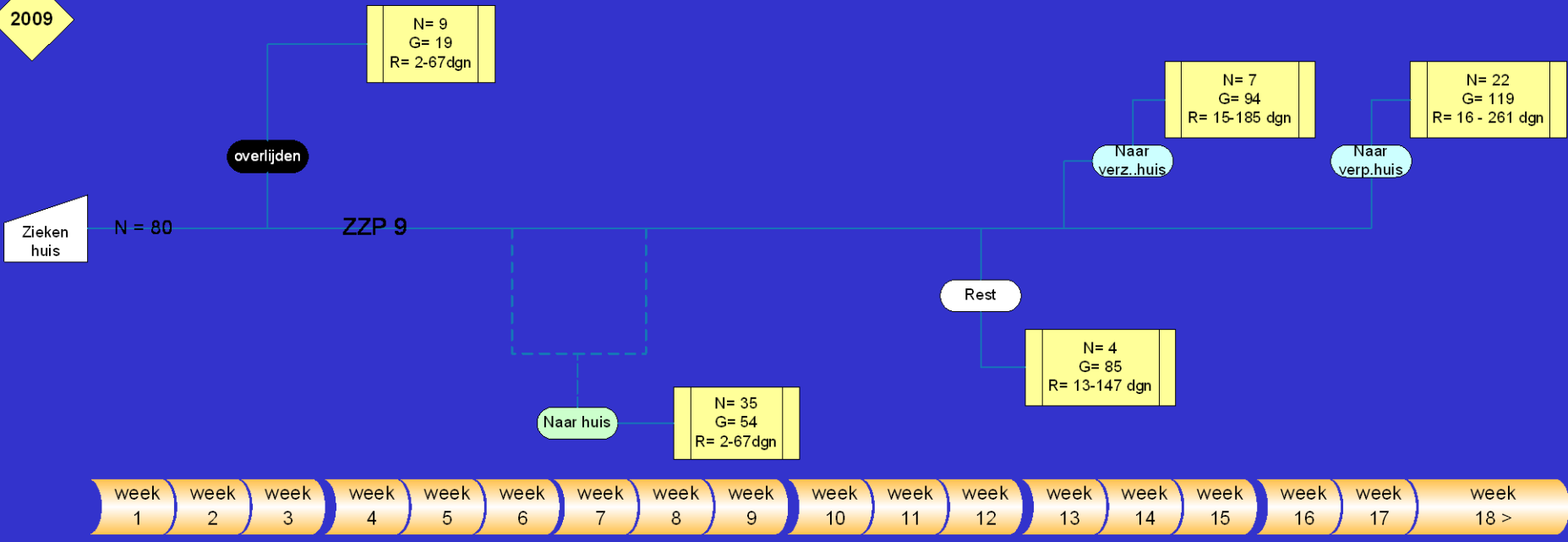


Schatting patiëntenstroom CBO in vergelijking met werkelijkheid 2009 van Naarderheem

N = aantal patiënten.
G = gemiddelde duur.
R = range in gemiddelde duur.

*1 = planbare zorg in geschikte woonomgeving voor patiënt met redelijke conditie en met mantelzorg.

2009



Waar zijn wij goed in?

- Rust-Regelmaat-Reinheid
- Geriatrische benadering; rekening houden met frailty
- Omgeving is adequaat



CVA project *Sneller, Vaker, Beter!*

Wat is er nodig?

- Verzorgend personeel: meer en beter geschoold
- Logistieke planner
- Behandelaren: meer behandeluren

Wij zijn er klaar voor!!!



CVA project *Sneller, Vaker, Beter!*