

Nieuwsbrief CVA keten regio Alkmaar- Den Helder April 2017

Via deze weg de zesde nieuwsbrief vanuit de CVA keten om jullie op de hoogte te houden van de ontwikkelingen in de keten. De regio is uitgebreid door fusie van ziekenhuizen Den Helder en Alkmaar. Daarom heeft de keten een nieuwe naam gekregen. We zijn nu niet meer keten Noord-Kennemerland, maar CVA keten regio Alkmaar- Den Helder.

In januari dit jaar verschenen twee keuzehulpen voor CVA patiënten op Thuisarts.nl, de publiekswaarsite van het Nederlands Huisartsen Genootschap. Eén over mogelijke behandelingen bij enkel-voet afwijkingen, de andere over de behandeling bij verminderde arm-handfunctie. De keuzehulpen zijn bedoeld ter ondersteuning van het gesprek tussen de arts, therapeut en patiënt. Voor de implementatie van de keuzehulpen is een instructiekaart beschikbaar.

Deze keuzehulpen zijn met subsidie van ZonMw ontwikkeld op initiatief van het Kennisnetwerk CVA Nederland, Hersenletsel.nl, en andere partijen. De keuzehulpen houden rekening met mogelijke cognitieve problemen en communicatieproblemen na een CVA. Om die reden is er in de keuzehulpen gebruik gemaakt van afbeeldingen en filmpjes. De keuzehulpen zijn vooraf getest in twee revalidatiecentra (Heliomare en Trappenberg). De keuzehulpen over CVA zijn te downloaden op www.kennisnetwerkcv.nl

CVA: welke behandeling voor arm-handfunctie?

CVA: welke behandeling voor lopen?

Veiligheidsregio Noord Holland Noord houdt zich ook bezig met verbeteren van de zorg rondom beroerte: Neurologen van Noordwest Ziekenhuisgroep en het Westfriesgasthuis (WFG) zijn in samenwerking met huisartsen en Regionale Ambulance Voorziening (RAV) Noord-Holland Noord bezig met procesoptimalisatie van acute zorg.

Wat loopt er nu:

De cijfers rondom CVA zorg bij het Noordwestziekenhuisgroep, zowel locatie Alkmaar als Den Helder voor de DICA (dutch institute for clinical auditing) zijn voor 2016 verzameld en worden bekend gemaakt. Van uit deze cijfers onderzoeken we de mogelijkheden tot verbeteren van de kwaliteit voor de patiënt met CVA. We doen het goed, maar het kan altijd beter!

We zijn in gesprek met de GRZ instellingen om de CVA zorg nog beter op de kaart te zetten.

- **Project *knowledge brokers***

Er zijn drie collega's gestart met opleiding knowledge broker: een fysiotherapeut, zorgmanager en een ergotherapeut vanuit zorgcirkel (Deborah Mittelmeijer, Els Rovers en Marisa Vaz)

Dit met het doel om met de huidige knowledge brokers vanaf de werkvloer bruggen te slaan naar elkaar en van de wetenschap (richtlijnen en zorgstandaarden) naar de praktijk. Om samen goede zorg neer te zetten voor de CVA patiënt en diens naasten.(voor meer info zie www.kennisnetwerkcv.nl)

Door verschuivingen in rooster en locatie heeft Mandy Grannetia haar taak als knowledgebroker overgedragen aan Ellen Slijkerman. Ellen werkt ook bij magentazorg.

Mocht je meer willen weten over het knowledgebrokerschap of mee willen denken aan verbeteren van kwaliteit rondom de zorg bij patiënt met CVA, laat gerust van je horen!
cvaketencoordinator@nwz.nl

- **Project samen beslissen na CVA**

Kan samen beslissen bij CVA patiënten?

Cognitieve stoornissen bij CVA patiënten, zoals geheugenstoornissen of ontbrekend ziekte-inzicht, kunnen samen beslissen in de weg staan. Ook een gestoord oordeelsvermogen kan belemmerend zijn. Er worden nogal eens vraagtekens geplaatst bij of CVA patiënten in staat zijn om samen te beslissen en keuzes te overwegen. Communicatieproblemen kunnen ook het proces van gedeelde besluitvorming remmen. Er bestaat dus het risico dat zorgverleners te snel voor patiënten gaan invullen. Voor als patiënten meer moeite hebben om hun wensen en vragen te verwoorden. In de CVA zorg is de rol van de naaste bij samen beslissen vaak belangrijk. Voor zorgverleners is het een extra uitdaging om samen beslissen vorm te geven. Goede begeleiding door zorgverleners is van belang. In onze regio starten we met het project samen beslissen in september 2017. Op 8 mei is een eerste informatie bijeenkomst. Project wordt ondersteund door projectteam vanuit kennisnetwerk.

- **Project CVA nazorg in de eerste lijn:**

CVA verpleegkundigen van thuiszorgorganisaties, betrokken bij de keten, worden bij alle cliënten met CVA/ TIA, die na ziekenhuisopname naar huis gaan, in consult gevraagd, met als doel goede informatievoorziening en vangnet voor gevolgen CVA voor zowel cliënt als mantelzorger. Zij nemen na ontslag contact op met de cliënt, na 3 maanden, een half jaar en na een jaar. De CVA verpleegkundige heeft met name een signalerende functie en verwijst door waar nodig. Het stuk CVRM (cardiovasculair risicomanagement) ligt bij huisarts/ praktijkondersteuner.

Voorstel is om ook bij alle cliënten die *na revalidatiebehandeling* met ontslag naar huis gaan, de CVA verpleegkundige thuiszorg in consult te vragen. De CVA verpleegkundige neemt binnen twee weken na ontslag contact op met de mensen (is er zowel voor cliënt als mantelzorger). Er wordt gevraagd of er behoefte is aan een huisbezoek, om vragen en onzekerheid op te kunnen vangen. Is die behoefte er op dat moment niet, belt de verpleegkundige na drie maanden nogmaals. Er zijn per jaar vier huisbezoeken mogelijk. Schema CVA nazorg en postcodegebieden is bijgesloten bij deze nieuwsbrief.

Gespecialiseerd CVA verpleegkundigen werken bij:

Omring: tztneurologie@omring.nl Evean: hart-vaat-neuro@evean.nl

Viva zorggroep: cvaverpleegkundige@rkz.nl

We gaan verder met dit project om het ketenbreed goed neer te zetten. Ben je een innovatieve, enthousiaste teamplayer vanuit de eerste lijn (bij voorkeur GRZ) en wil je meedenken en organiseren in deze werkgroep, meld je dan bij ons aan, van harte welkom! De projectgroep groeit met enthousiaste verpleegkundigen vanuit meerdere organisaties.

Even voorstellen:

TINEKE KWAST - PSYCHOSOCIALE HULP

Sinds 2002 werk ik als gediplomeerd psychosociaal therapeut bij een grote organisatie en heb ik mij gespecialiseerd in de psychosociale gevolgen van mensen met Niet Aangeboren Hersenletsel.

Sinds 2013 ben ik ook werkzaam in mijn eigen praktijk.

Mensen melden zich bij mij voor psychosociale hulp wanneer zij na een traject van revalideren bemerken, dat hun leven (soms ingrijpend) is veranderd. Vaak spreken mensen over hun leven vóór het letsel en het leven erna. Vaak ervaren mensen veranderingen in zichzelf, als ook in hun relatie met hun partner, kinderen, familie en vrienden.

Er is moed voor nodig om de stap te maken naar professionele hulp. De grens tussen 'het zelf kunnen' en professionele hulp inschakelen, is uiteindelijk alleen door een ieder zelf te bepalen. Een algemene richtlijn is dat, wanneer problemen of negatieve gevoelens teveel gaan belemmeren in het dagelijks leven, het inschakelen van professionele hulp een goed idee is.

Problemen die regelmatig spelen bij mensen met Niet Aangeboren Hersenletsel zijn: Angst, somberheid/depressie, relatieproblemen, rouwgevoelens, (ernstige) vermoeidheid, veranderingen in beleving van seksualiteit en karakterveranderingen. Voor partners en kinderen is het leven vaak óók ingrijpend veranderd.

Mensen kunnen zich individueel maar ook samen met hun partner aanmelden. Na de aanmelding kunnen zij doorgaans binnen 2 weken bij mij terecht.

Het eerste gesprek betreft altijd een kennismaking, waarin het contact met mij ervaren wordt. Neemt u gerust voor vragen contact op.

Hartelijke groet,
Tineke Kwast.

Tineke Kwast, Wijkcentrum de Oever, Amstelstraat 1, 1823 EV Oudorp.
Mobiel: 06-127 557 93 E-mail: tien.4@live.nl Website: www.tinekekwest.nl



Tips:

Hersenletsel bijeenkomsten voor partners, familie en vrienden

Vijf bijeenkomsten over hersenletsel, georganiseerd door Esdégé-Reigersdaal, MEE & De Wering. De bijeenkomsten zijn los te bezoeken.

Naast de lezingen van gastsprekers is er tijd en ruimte voor uw vragen.

De volgende thema's komen aan de orde:

Hoe werkt het brein? – Afasie - Tips en adviezen in omgang met hersenletsel -

Rouwverwerking - Seksualiteit

De sprekers komen uit het werkveld en hebben dagelijks te maken met hersenletsel.

Adres: MEE & De Wering
Zijperweg 4K
1742NE Schagen

Data:	11	mei	2017
	20	juli	2017
	5	oktober	2017
	7	december	2017

Tijd: Inloop met koffie en thee om 10.00 uur.

Start lezing 10.30 uur.

Napraten met koffie en thee om 12:00-12.30 uur.

Opgave gewenst per email: Thamar Post thamar.post@esdege-reigersdaal.nl
of Jacqueline Leermakers jleermakers@meenwh.nl

Agenda:

Mei 2017

2-daagse cursus 'Neurorevalidatie in de eerste lijn' van Ben van Cranenburgh
(*vol!* Indien interesse, laat het weten aan Anita cvaketencoordinator@nwz.nl , kunnen we bekijken of er volgend jaar wederom cursus aangeboden kan worden)

9 mei 2017

Europese dag van beroerte. Er wordt aandacht aan besteed door middel van krantenartikel en in Noordwestziekenhuis locatie Alkmaar staat er van 10 tot 16 uur een stand met informatie door hersenletsel.nl en hart en vaatgroep. Tevens is er de mogelijkheid de bloeddruk op te nemen

10 mei 2017

Ergotherapeuten: [Studiedag](#) Trends in de zorg en begeleiding van de CVA-cliënt en naaste (NIEUW)

17 oktober 2017

Houd de datum alvast vrij:

Van 17 tot 20 uur een mini-symposium voor alle hulpverleners rondom zorg CVA

Thema en invulling volgt nog. Ideeën of hulp: meld je aan bij Anita:

cvaketencoordinator@nwz.nl

6 november 2017

[Hersenletselcongres](#)

1 december 2017

symposium van het [Kennissenetwerk CVA](#) in het Evoluon te Eindhoven.

Sta je nog niet geregistreerd als zorgverlener/ ketenpartner in ons netwerk?

Registreer je op de site van het kennisnetwerk onder zorgketen regio Alkmaar- Den Helder:
<https://www.kennisnetwerkcv.nl/user/register>

Voor verdere informatie, mail of bel gerust:

Vriendelijke groet,

Anita Veldt

CVA ketencoördinator NKL en Verpleegkundig consulent CVA NWZ

Tel: [072 – 5483000] | **(di voor ketencoördinatie, do en vr nazorg)**
Alkmaar

(volgende nieuwsbrief volgt in juli 2017. Wil jij gebruik maken van deze nieuwsbrief om informatie te delen omtrent CVA zorg? Van harte welkom!)