

December 2011 Neurologie / CVA

Algemeen

Een patiënt met een (mogelijk) CVA is reden voor een spoedvisite, vooral als de symptomen < 3 uur bestaan i.v.m. trombolyse dan wordt meteen ook een ambulance gebeld.*¹

Verwijscriteria

- Elke patiënt met een verdenking op een acute beroerte kan verwezen worden; er is geen leeftijdsgrens
- - Bij ernstige co-morbiditeit kan i.o. met de dienstdoende neuroloog afgezien worden van opname óf alleen diagnostiek worden verricht.

Huisarts

- Triage via doktersassistente: FAST= face arm speech time: voor snelle herkenning*²
- < 3 uur na ontstaan eerste symptomen:
 - huisarts gaat z.s.m. (U1) én belt direct ambulance voor gelijk tijdig aanrijden ambulance met A1
 - als 112 gebeld wordt: ambulance gaat.*³
- > 3 uur na ontstaan eerste symptomen:
 - huisarts gaat met spoed (U2) en belt na patiënt onderzocht te hebben de ambulance, die dan komt met A2
 - als 112 gebeld wordt: ambulance gaat*³

Contact specialist

BELLEN dienstdoende neuroloog: 033-8508701

Info aan specialist

Verwijsbrief met patiënt meegeven. In diensttijd de bij HAP*⁴ bekende gegevens meegeven door dienstdoende arts.

- Anamnese: uitval aan welke zijde, tijdstip ontstaan
- Onderzoek: RR, pols, glucose
- Voorgeschiedenis en vasculaire risicofactoren
- Medicatie

Patiënt

Info aan de patiënt

- Bij voorkeur begeleiding mee i.v.m. heteroanamnese
- Bij antistolling gele doseringskaart meenemen.

Neuroloog

- Bij ontslag naar huis: krijgt de patiënt instructie binnen 2 weken een afspraak te maken bij de huisarts.*⁵ Iedere patiënt krijgt aanbod van een huisbezoek door de CVA-verpleegkundige van de thuiszorg (Beweging 3.0).*⁶
- Bij ontslag mét poliklinische revalidatiebehandeling wordt de patiënt verwezen naar de revalidatiearts.*⁷
- Bij ontslag naar revalidatie-instelling: volgt brief aan huisarts, verpleeghuisarts en revalidatiearts.
- Bij overlijden wordt dit direct telefonisch doorgegeven aan praktijk of HAP*⁴ (diensttijd).

Info aan huisarts

- Voorlopig ontslagbericht gaat met patiënt mee.
- Ontslagbrief volgt binnen 2 weken.

Vervolgafspraken

Na 4-6 weken vindt het CVA-nazorgprogramma*⁸ met aandacht voor secundaire preventie plaats.

Noten:

*1 **Trombolyse, inclusie, exclusie**

BIJ TWIJFEL INSTUREN

- Uitval korter dan 3 uur, gedocumenteerd begintijdstip.
- uitval langer dan 3 uur bestaand of onbekend begintijdstip.
- overige exclusiecriteria zijn ter beoordeling van de opnemend neuroloog.

Ook indien er een uitval langer dan 3 uur is of trombolyse niet mogelijk is, kan een opname op een stroke-unit zinvol zijn.

*2 **FAST test**

Dit is een gevalideerde (telefonische) test om een beroerte snel te herkennen. De uitval kan gezicht, arm of spraak betreffen. Als de persoon één of meer opdrachten niet kan uitvoeren, heeft hij/zij waarschijnlijk een beroerte. Let op de tijd en handel direct!

- Face: tanden laten zien, scheef gezicht.
- Arm: uitzakkende arm bij strekken met handpalmen naar boven.
- Speech: wartaal, onverstanebare taal.
- Time: tijdstip begin vaststellen.

*3 **112**

In de helft van de situaties wordt direct 112 gebeld. De bestaande werkwijze bij de ambulance wordt gehandhaafd maar degene die belt, wordt gevraagd de huisarts te waarschuwen.

*4 **HAP**

Centrale Huisartsen Post: als een patiënt tijdens diensttijd een CVA krijgt, moet een uitdraai van de daar aanwezige gegevens meegegeven worden.

*5 **Rol huisarts na ontslag**

Bij patiënten die na een CVA zijn thuisgekomen gaat de huisarts tijdens een huisbezoek na welke zorg de patiënt op dat moment nodig heeft. Er kan alsnog een consult van de CVA-verpleegkundige aangevraagd worden. Ook is er aandacht voor de mantelzorg, beleving, lichamelijke aspecten en risicofactoren. (zie LESA CVA maart 2007) Rol huisarts na ontslag

*6 **Amant**

De patiënt wordt thuis gebeld door de CVA-verpleegkundige van Beweging 3.0 Thuiszorg. Indien wenselijk kan gebruik gemaakt worden van nazorg d.m.v. huisbezoeken. Er wordt ondersteuning geboden bij de verwerking van en het omgaan met de gevolgen van het CVA.

*7 **Poliklinisch revalidatietraject**

zie REVALIDATIEGENEESKUNDE CVA 17.1

*8 **CVA Nazorgprogramma**

Iedere patiënt die na ontslag naar huis gaat, krijgt een afspraak op de poli neurologie. Er volgt een gesprek met de neuroloog en eventueel de CVA-verpleegkundige van de neurologie. Aan bod komen: secundaire preventie (roken, bloeddruk etc), de revalidatie en sociale aspecten, partner, mantelzorg, ADL en thuiszorg. De CVA-verpleegkundige heeft contacten met de CVA-verpleegkundige van de thuiszorg (Beweging 3.0).