

Processchema BAC	Protocol/richtlijnen	Voorlichting folders	Doelstellingen en criteria BAC	Inhoud cliëntencontacten
	<p>CBO richtlijn 2008 Zorgstandaard beroerte, http://www.kwaliteitscommissie.nl/assets/beroerte-2008-november-2011/beroerte-richtlijn-beroerte-patientenversie.pdf</p> <p>http://www.digipede.nl/document/230/beroerte-Sigobelet-behandeling-en-zorg-van-patientes-met-een-beroerte.html</p> <p>Aanmeld formulier protocol</p> <p>Aandachtspuntenlijst SAM PC model http://www.sagepub.nl/30/boek/SAMEPC.html</p> <p>SIGEB https://www.kennisnetwerkcvn.nl/procedure/signa/taak/</p> <p>Kennisnetwerk CVA https://www.kennisnetwerkcvn.nl/sites/kennisnetwerkcvn.nl/files/besluitadviesgondelstand-beroveris.pdf</p> <p>* Dementie, MS, complexe GGZ etcetera</p>	<p>BAC folder http://www.beroerteadviescentrum.nl/professionals/waarschijnlijk-gevoerd http://www.beroerteadviescentrum.nl/waarschijnlijk-gevoerd-naar-boort-voor-professionals</p> <p>Folder 'Fast' Beroerte en dan? Autorijden na CVA</p> <p>SIGEB https://www.kennisnetwerkcvn.nl/procedure/signa/taak/</p> <p>Folder; 'Hersenletsel' -uitleg. NI Hersenstichting Hersenletsel.nl</p> <p>Folder; http://weblog.hersenstichting.nl/products/ Producten.aspx?CatID=79 Hersenstichting; https://www.hersenstichting.nl/webwinkel/</p> <p>Folder; 'Uitbehandeld, hoezo?' Brochure KNWN/centrale zorgverlener CVA voor de patient en zijn naast in de chronische fase http://kennisnetwerkcvn.nl/document/uitbehandeld https://www.kennisnetwerkcvn.nl/sites/kennisnetwerkcvn.nl/files/besluitadviesgondelstand-beroveris%20centrale%20zorgverlener-cvayoveris.pdf</p>	<p>Doelstellingen begeleiding BAC</p> <ul style="list-style-type: none"> • Patient kent zijn diagnose, oorzaak en (mogelijke) gevolgen • Weet bij een recidief correct te handelen • Patient is bekend met gevolgen van beroerte, de impact ervan op zijn ADL en IADL • Beschikt over voldoende tools en skills om een zo zelfstandig mogelijk leven te leiden • Patient krijgt indien nodig ook aanvullende begeleiding opgestart • Naasten zijn op de hoogte van de gevolgen en kunnen adequaat hiermee omgaan <p>Criteria bezoeken / cliënt contact</p> <p>Huisbezoek</p> <ul style="list-style-type: none"> -bemoedigende mobiliteit -ernstige vermoeidheid -bepaalde gevolgen op gebied NAH -zicht op thuissituatie krijgen <p>Spreekuur</p> <ul style="list-style-type: none"> -voorkeur patiënt -goed ter been -goede / voldoende cognitie en oriëntatie <p>Telefonisch</p> <ul style="list-style-type: none"> -buiten regionaal -weinig tot geen klachten in eerste contact -voorkeur patiënt <p>Complexiteit:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Mate / ernst van NAH • Mate / ernst lichamelijke beperkingen • Mate / ernst sociale redzaamheid • Mate / ernst van overbelasting naaste / mantelzorg • Mate / ernst van stemmingsproblemen <p>Instabiliteit</p> <ul style="list-style-type: none"> • Inadequaat compensatie gedrag bij getroffen en/of naasten • Onvoorspelbaarheid in herstel (mogelijkheden) • Proces van verliesverwerking / coping 	<p>Ziekte beeld met oorzaak en risico factoren</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kennis check diagnose, oorzaak, risicofactoren • Informatie/uitleg • FAST • Slaapstoornis (OSAS) • Mondhygiëne • CBR procedure • Bemiddeling/verwijzing naar andere organisaties • Afstemming met andere betrokkenen <p>Ziektebeeld zichtbare en onzichtbare gevolgen</p> <p>Begeleiding op basis van:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Persoonlijke gesprekken/counseling • Probleeminventarisatie/vraagverheldering • Informatie/adviseering • Psycho-educatie • Bemiddeling/verwijzen naar andere zorg (1ste lijn therapeuten, WMO, wijk- en thuiszorg, med. Specialisten, amb. Begeleiding • Afstemming met andere betrokkenen/initiëring MDO • Versterken zelfmanagement • Netwerkanalyse • Informeren/stimuleren/lotgenoten contact <p>Methodieken</p> <ul style="list-style-type: none"> • SIGEB (singaleringsinstrument voor de lange termijn gevolgen van een beroerte) • Klinimetrie: standaard • CLC-24 • FSS • HADS • USER-P of IADL <p>Seculaire preventie</p> <p>Leefregels: voeding, roken, drugs, overgewicht, stressreductie medicatiecompliance</p> <p>Ad. Medicatie Compliance (bijwerkingen en juiste inname ,bv standaard vragen)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Kennis • Inventariseren medicatie gebruik en event. Bijwerkingen (aert op spier en hoofdpijn, maag en darmklachten) • Correctheid inname • MI tav verbeteren compliance (patiënt dient naam en indicatie te kennen) • Bij klachten verwijzing behandelend arts • Advies medicatie beheer <p>Mantelzorg/naasten</p> <ul style="list-style-type: none"> • Persoonlijke gesprekken/ counseling • Probleeminventarisatie/vraagverheldering • Informatie/adviseering • Psycho-educatie • Versterken zelfmanagement • Netwerkanalyse • Informatie/bemiddeling/verwijzen naar mantelzorgondersteuning/ WMO/cursussen/respijt <p>Methodieken</p> <ul style="list-style-type: none"> • mantelzorgscan • Ecogram • 'noodplan' Markant • Klinimetrie: SCI