

## Revalidatie na een CVA

### Herstel na een beroerte

#### Inleiding

Kort geleden hebt u een beroerte meegemaakt, ook wel CVA genoemd. Met u is gesproken over revalidatie na een beroerte. Gebleken is dat een snelle start met de revalidatie de mate van het zelfstandig functioneren van een CVA-patiënt verbetert. Omdat het ziekenhuis hiervoor niet is ingericht, vindt deze revalidatie plaats op een revalidatieafdeling in een verpleeghuis of poliklinisch op de revalidatieafdeling in het ziekenhuis.

Deze folder is bestemd voor mensen met een beroerte en hun familie. Door middel van deze folder willen we u graag informeren over hetgeen u te wachten staat tijdens deze revalidatieperiode. Uw behandelend arts, de revalidatiearts en/of medisch maatschappelijk werkende zullen u verder informeren over de revalidatie.

#### De behandeling van een CVA

Een beroerte of Cerebro Vasculair Accident (CVA) is een hersenbloeding of een afsluiting van een bloedvat in de hersenen (herseninfarct). In beide gevallen krijgen de hersenen onvoldoende zuurstof waardoor een hersenbeschadiging optreedt.

De eerste fase na een CVA noemt men de acute fase. In deze acute fase wordt u op de stroke-unit geplaatst. Dit is op afdeling A3 met speciale bewakingsapparatuur (voor het meten van bloeddruk, hartslag, etc.).

In het ziekenhuis wordt onderzocht of het om een hersenbloeding of –infarct gaat en wat hiervan de oorzaak kan zijn.

Wanneer de diagnose is gesteld en de behandeling is gestart, volgt de revalidatiefase.

Het belangrijkste herstel na een CVA vindt plaats in het eerste half jaar. Daarom is het van belang de revalidatie in een zo vroeg mogelijk stadium te beginnen.

#### Ketenzorg

De zorg die een patiënt na een CVA nodig heeft, is onder andere afhankelijk van de fase van de ziekte. Direct na het ontstaan van het CVA (de acute fase) hebt u andere zorg nodig dan in de weken daarna. Om u de zorg te kunnen geven, die u nodig hebt, hebben ziekenhuizen, verpleeghuizen, thuiszorg en CIZ (Centrum Indicatiestelling Zorg; voorheen RIO) onderling afspraken gemaakt. Dit noemen we ketenzorg. Voor u als patiënt betekent dit, dat de zorg sneller en beter aan uw behoefte kan worden aangepast.

De bevindingen van alle zorgverleners worden vastgelegd in een zorgmap. Deze zorgmap gaat met u mee tijdens uw behandeling en revalidatie in het ziekenhuis, de revalidatieafdeling en thuis. In het ziekenhuis maakt u al kennis met de zorgtrajectbegeleider die de overgang van het ziekenhuis naar de revalidatie-instelling begeleidt.

#### Revalideren in een verpleeghuis

De revalidatie na een CVA vindt plaats in een verpleeghuis met een aparte revalidatieafdeling. Op deze afdeling revalideren patiënten met verschillende aandoeningen onder begeleiding. Naast patiënten met een beroerte herstellen hier bijvoorbeeld ook patiënten met een orthopedische aandoening. Op de revalidatieafdeling verblijven voornamelijk patiënten die in aanmerking komen voor een revalidatieprogramma. De overige bewoners van het verpleeghuis verblijven op andere afdelingen.

De revalidatieafdeling beschikt over 4- en 2-persoons-kamers.

De verblijfsduur is afhankelijk van de aandoening en de tijd die nodig is voor de revalidatie. De maximale verblijfsduur is zes maanden.

## Therapie

Aan het begin van de revalidatieperiode wordt in overleg een dagprogramma bepaald. De soort therapie is afhankelijk van de mate van uitval en dus per patiënt verschillend. Sommige gevolgen van het CVA kunnen blijvend zijn, bijvoorbeeld de verlamming van één lichaamshelft of problemen met het vinden of begrijpen van woorden. Tijdens de revalidatie wordt er alles aan gedaan om zo goed mogelijk met de lichamelijke gevolgen om te kunnen gaan. Door intensief oefenen, adviezen en zondig trucjes kunt u veel van uw zelfstandigheid terugkrijgen.

## Neurorevalidatie

De medewerkers van het neurorevalidatieteam benaderen allen de patiënt op dezelfde manier. Bij een halfzijdige verlamming is het belangrijk dat de patiënt wordt gestimuleerd beide lichaamshelften te gebruiken. Daarom wordt extra aandacht besteed aan de aangedane kant, zodat de patiënt deze zijde niet vergeet.

## Behandelteam op de revalidatieafdeling van het verpleeghuis

Er zijn deskundigen op de revalidatieafdeling werkzaam, die samen met u werken aan een zo goed mogelijk herstel. Hierbij is ook aandacht voor het verwerken van de gevolgen die het CVA met zich mee brengt.

- **De verpleeghuisarts** is hoofdbehandelaar in het verpleeghuis. De verpleeghuisarts behandelt en adviseert patiënten en geeft leiding aan het behandelteam op de revalidatieafdeling van het verpleeghuis.
- **De revalidatiearts** is de specialist op het gebied van revalidatie. Deze behandelt en adviseert patiënten en adviseert zondig het revalidatieteam, de neuroloog of de verpleeghuisarts.
- **De contactverzorgende** is verantwoordelijk voor de coördinatie van de zorg. Zij wordt in de zorg ondersteund door verzorgenden.
- **De fysiotherapeut** werkt voornamelijk aan het opnieuw leren van een juiste houding en van bewegingen zoals het evenwicht, het opstaan, gaan zitten en het lopen. De fysiotherapeut geeft tevens advies over loophulpmiddelen en rolstoelen.
- **De ergotherapeut** traint samen met de patiënt de dagelijkse activiteiten zoals het wassen en aankleden, eten en drinken, verplaatsen in een rolstoel en huishoudelijke activiteiten. Ook kan een ergotherapeut advies geven over hulpmiddelen en aanpassingen in huis.
- **De logopedist** houdt zich bezig met taal, spraak en het slikken.
- **De diëtist** wordt ingeschakeld wanneer er problemen zijn met de voeding.
- **De psycholoog** onderzoekt en begeleidt patiënten wanneer er bijvoorbeeld problemen zijn met het geheugen of het gedrag.
- **De maatschappelijk werkende** kan de patiënt en familie begeleiden bij het omgaan met de gevolgen van de beroerte. Zowel de patiënt als de familie zullen eraan moeten wennen dat de patiënt is veranderd als gevolg van de beroerte.

## Snelle start revalidatie

Door de afspraken, die we hebben gemaakt, kan het zijn dat u binnen 1 à 2 weken overgeplaatst wordt naar het verpleeghuis voor uw revalidatie. Misschien lijkt dat voor u en uw familie allemaal erg snel te gaan. Een snelle start met de revalidatie is beter voor uw uiteindelijk functioneren. Het belangrijkste herstel na een CVA treedt namelijk op in het eerste half jaar. Daarom is het van belang de revalidatie in een zo vroeg mogelijk stadium te beginnen.



## Weer naar huis

Het lijkt nu nog ver weg, maar wanneer u na uw verblijf op de revalidatieafdeling naar huis kunt gaan, houdt de zorg niet ineens op. Voor uw ontslag wordt samen met u bekeken of u thuis nog hulp nodig hebt. Ondersteuning bij lichamelijke verzorging of huishoudelijke hulp kan geboden worden door de thuiszorg. Bij Thuiszorg midden-limburg zijn er tevens wijkverpleegkundigen werkzaam met het aandachtsgebied CVA. Zij kunnen u en uw naasten gericht ondersteunen bij vragen over de zichtbare en onzichtbare gevolgen die kunnen optreden na een CVA.

Een aanvraag voor thuiszorg kan ingediend worden bij het Centrum Indicatiestelling Zorg (CIZ). De zorgtrajectbegeleider kan u hierbij helpen.

Bij de afdeling Uitleen van Thuiszorg midden-limburg kunt u terecht voor tal van verpleegartikelen en handige hulpmiddelen. Deze kunt u, op vertoon van een geldig legitimatiebewijs, lenen.

Wilt u meer informatie over thuiszorg dan kunt u tijdens kantooruren bellen naar de zorgcentrale van Thuiszorg midden-limburg; tel: (0475) 35 62 76.

Wanneer u of uw partner thuis nog vragen hebben over verpleging of verzorging of deze willen aanvragen, dan kunt u ook terecht bij de zorgcentrale van Thuiszorg midden-limburg.

## Vergoeding AWBZ-zorg

De kosten van revalidatie in een verpleeghuis worden vergoed op grond van de Algemene Wet Bijzondere Ziektekosten (AWBZ). Hiervoor geldt een eigen bijdrage, evenals voor de thuiszorg.

## Tot slot

Heeft u na het lezen van deze folder nog vragen, stel deze dan gerust aan één van de medewerkers van het behandelteam in het Laurentius Ziekenhuis.

Meer informatie is ook te verkrijgen bij het Patiënten Service Bureau (PSB). Het PSB bevindt zich in de ontvangsthuis van het ziekenhuis.

## Belangrijke adressen

Voor meer informatie of een gesprek met lotgenoten kunt u terecht bij:

Nederlandse CVA-vereniging 'Samen Verder'

Regio Limburg:

Mevrouw E. Brands

Breeven 8

6011 PX Ell

tel: (0495) 55 16 67

e-mail: [limburg@cvaregio.nl](mailto: limburg@cvaregio.nl)

[www.cva-samenverder.nl](http://www.cva-samenverder.nl)

Landelijke vereniging:

Postbus 123

3980 CC Bunnik

(030) 659 64 01

[www.shhv.nl](http://www.shhv.nl)

Verpleeghuis St. Camillus

Heinsbergerweg 176

6045 CK Roermond

tel. (0475) 34 53 45



Verpleeghuis Hornerheide  
Hornerheide 1  
6085 NM Horn  
tel. (0475) 58 75 87  
e-mail: [receptiehornerheide@proteion](mailto:receptiehornerheide@proteion)  
[www.proteion.nl/verpleeghuis](http://www.proteion.nl/verpleeghuis)

CIZ Midden-Limburg  
Heinsbergerweg 178  
6045 CK Roermond  
tel. (0475) 42 52 22

Thuiszorg midden-limburg  
Westhoven 5  
6042 NV Roermond  
Zorgcentrale: tel. (0475) 35 62 76  
Uitleen: tel. (0475) 37 37 46  
[www.tmlzorg.nl](http://www.tmlzorg.nl)  
[info@tmlzorg.nl](mailto:info@tmlzorg.nl)

#### **Verklarende woordenlijst**

CVA	=	Cerebro Vasculair Accident; een storing in de bloedvaten van de hersenen. Dit wordt ook wel een beroerte, hersenbloeding, herseninfarct of beslag (Limburgs dialect) genoemd.
herseninfarct	=	afsluiting van een bloedvat in de hersenen, waardoor ten gevolge van zuurstoftekort in de hersenen, een litteken ontstaat.