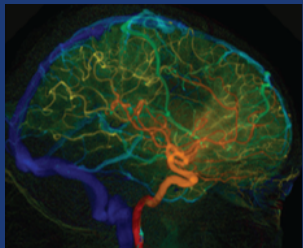




**beroertecoach.be**

Peter Vanacker, vasculair neuroloog UZA & AZ Groeninge

Delphine Mahieu, beroertecoach UZA



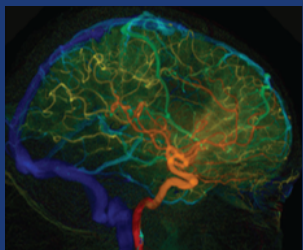
ACUTE BEROERTEZORG IN MULTIDISCIPLINAIR PERSPECTIEF  
17 november 2018



## Begeleiding post-hospitalisatie na een beroerte



- ✓ Belangrijke focus gaat hierbij naar **secundaire preventie** (RRR -80%)
- ✓ Hoogste kans op **gedragwijzingen** bij vroege (in-hospitaal) initiatief
- ✓ Intense begeleiding via **telemedicine** kan ontslag vervroegen\* en zorg op afstand bieden\*\*\*\*
- ✓ **Online begeleiding** voor chronische pathologieën kent toenemend succes \*\*
- ✓ Transitie naar **geïntegreerde beroertezorg** \*\*\*



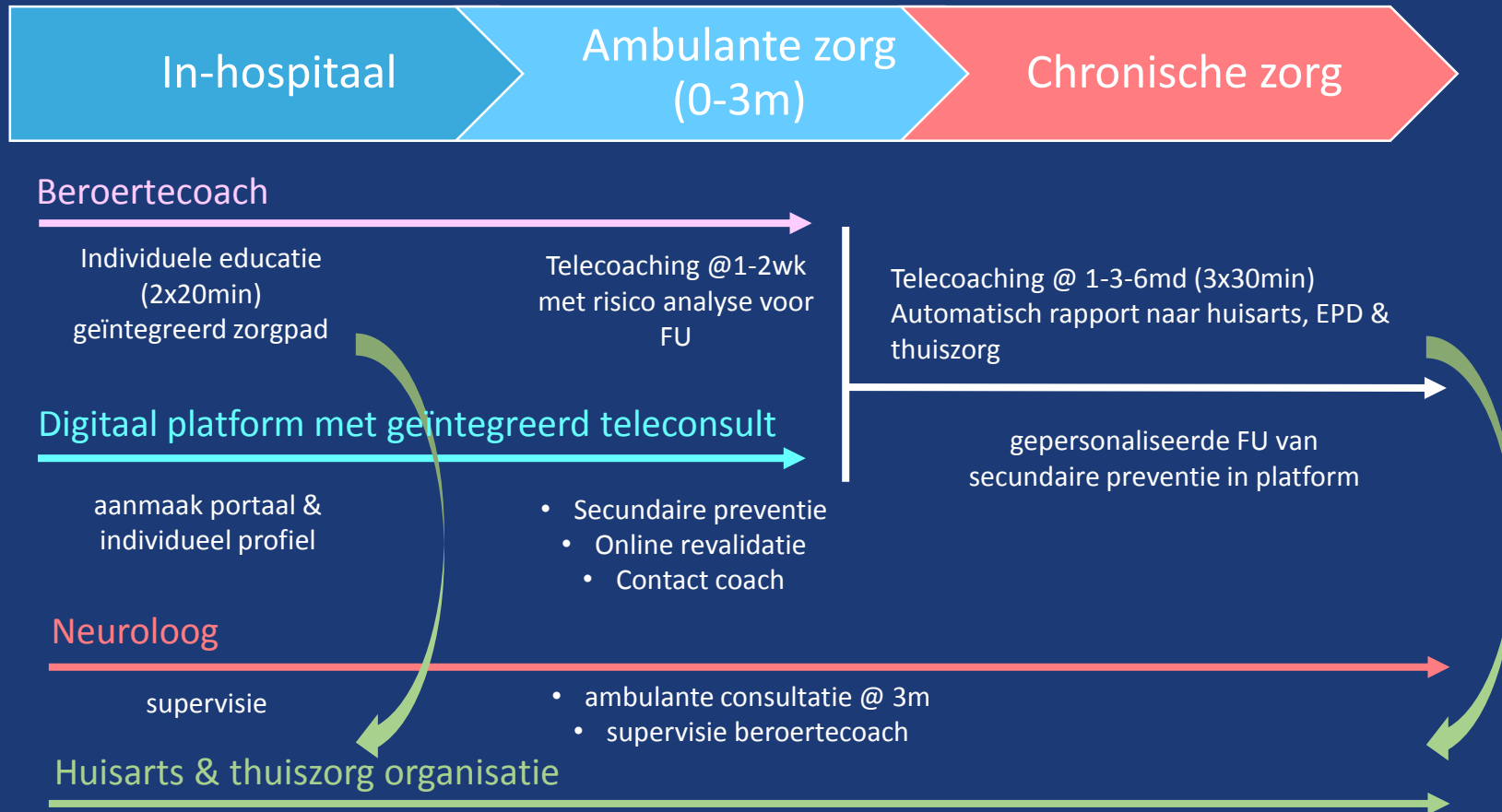
ACUTE BEROERTEZORG IN MULTIDISCIPLINAIR PERSPECTIEF

17 november 2018

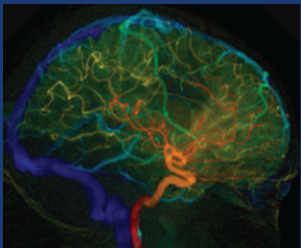
Sharma, et al. (2009), Fredieu, et al. (2004), Boden Albale, et al. (2013)  
Vandenberg (2016), \*\* Nam HS (2013); \*\*\* Cameron JI IJS (2016)  
\*\*\*\* Wechsler LR et al. Stroke (2016)



## Flow transmuraal zorgpad



ACUTE BEROERTEZORG IN MULTIDISCIPLINAIR PERSPECTIEF  
17 november 2018



Begrijpen

Herstellen

- > Afasie
- > Apraxie
- > Cognitieve stoornis
- > Dysfagie
- > Hemiparese

Voorkomen

Geef je waarden in

- > BMI **vul in**
- > Bloeddruk **vul in**
- > Cholesterol
- > Suikerspiegel

Leef gezond

- > Mediterraans dieet
- > Weinig alcohol drinken
- > Meer bewegen
- > Niet roken
- > Stress vermijden
- > Medicatie nemen

Contacteer je coach

**Noodgeval?**  
Zo herken je een beroerte

**Je online afspraak**  
Geen ingepland

“Monique, hier vind je alles om gezond te leven na een beroerte. En ik hou een oogje in het zeil. Tot binnenkort!”

Delphine, beroertecoach AZ Sint-Lucas



**Ik wil meer weten over beroertes**

Je hebt een beroerte gehad. Het is belangrijk dat je begrijpt wat dat is en wat het met je doet.



**Ik ben aan het herstellen**

Hier kom je meer te weten over de aandoeningen waar je aan lijdt. Je vindt er ook hulpmiddelen om beter te herstellen.



**Ik wil mijn kans op een nieuwe beroerte verkleinen**

Geef regelmatig je gegevens in, zodat je de controle behoudt en je beroertecoach een oogje in het zeil kan houden.

Begrijpen

Herstellen

- > Afasie
- > Apraxie
- > Cognitieve stoornis
- > Dysfagie
- > Hemiparese

Voorkomen

Geef je waarden in

- > BMI **vul in**
- > Bloeddruk **vul in**
- > Cholesterol
- > Suikerspiegel

Leef gezond

- > Mediterraans dieet
- > Weinig alcohol drinken
- > Meer bewegen
- > Niet roken
- > Stress vermijden
- > Medicatie nemen

Contacteer je coach

**Noodgeval?**  
Zo herken je een beroerte

**Je online afspraak**  
Geen ingepland

Startpagina > Herstellen > Afasie

Afasie

Praten, begrijpen, lezen, schrijven, de juiste woorden vinden en gebaren maken zijn onderdelen van taalgebruik. Wanneer een hersenletsel ervoor zorgt dat een of meerdere onderdelen van je taalgebruik niet meer goed functioneren, spreken we van afasie. De grootte en de plaats van de hersenbeschadiging bepalen hoe ernstig de taalproblemen zijn.



Vragen?

Stel ze aan je coach!

De ene persoon heeft moeite om de juiste woorden te vinden, terwijl de andere alleen nog maar totaal onverstaanbare geluiden kan maken. Als patiënt heb je niet altijd door dat je aan afasie lijdt, en dat kan leiden tot grote frustraties. Een afasie maakt je vaak afhankelijk van je gesprekspartners en kan leiden tot problemen bij participatie in sociale relaties en dagelijkse bezigheden.

Afasie kan (deels) verholpen worden via logopedie.

[lees meer](#)

Hulpmiddelen

<p>Download de gratis app <b>Gespreksboek lite</b></p>	<p>Download de gratis app <b>Woordwolk</b></p>	<p>Krijg toegang tot <b>10 taalspellen</b> voor mensen met afasie (€ 19,95)</p>
<p>Bestel een denkspel, communicatiebord of klankbeelden</p>	<p>Bestel dit aanwijfsboek met woorden en tekeningen (€ 69,5)</p>	<p>Stel met plaatjes een boodschappenlijst samen met <b>myShopi</b></p>
<p>Download de gratis app <b>Woord-Breker</b></p>	<p>Bouw zinnen met pictogrammen via de gratis app <b>He Hajo</b></p>	<p>Het woordspelletje <b>PimPamPet</b> als app voor iPad (€ 2,99)</p>

ACUTE BEROERTEZORG IN MULTIDISCIPLINAIR PERSPECTIEF  
17 november 2018





## Checklist na beroerte



Ontwikkeld door het Global Stroke Community Advisory Panel in 2012, goedgekeurd door de World Stroke Organization, aangepast door de Belgian Stroke Council in 2016.

Naam patiënt  Ingevuld op (dag/maand/jaar)

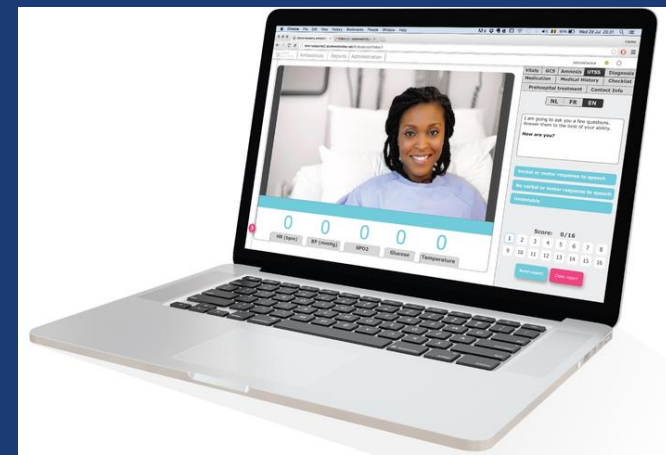
Contactgegevens patiënt (telefoonnummer en/of e-mailadres)

Ingevuld door  zorgverlener  patiënt  familiaal  ander:

### Sinds uw beroerte of laatste evaluatie

<p><b>1</b> <b>Activiteiten in het dagelijkse leven (ADL)</b> Vindt u het moeilijker om voor uzelf te zorgen?</p>	<input type="radio"/> NEE > Blijf de progressie volgen	<p><input type="radio"/> JA &gt; Hebt u moeilijkheden met:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> aankleden, wassen of baden?</li> <li><input type="radio"/> warme dranken of maaltijden bereiden?</li> <li><input type="radio"/> naar buiten gaan?</li> </ul> <p><small>Indien Ja, overweeg dan door te verwijzen naar thuiszorg, een geschikte therapeut of diensten voor secundaire preventie na een beroerte.</small></p>
<p><b>2</b> <b>Mobiliteit</b> Vindt u het moeilijker om veilig te wandelen of te bewegen (bijv. van uw bed naar een stoel)?</p>	<input type="radio"/> NEE > Blijf de progressie volgen	<p><input type="radio"/> JA &gt; Blijft u revalidatetherapie volgen?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Nee. Overweeg door te verwijzen naar thuiszorg, een geschikte therapeut of diensten voor secundaire preventie na een beroerte.</li> <li><input type="radio"/> Ja. Werk patiëntendossier bij; bekijk nogmaals bij volgende evaluatie.</li> </ul>
<p><b>3</b> <b>Spasticiteit</b> Krijgt u steeds meer last van stijfheid in uw armen, handen of benen?</p>	<input type="radio"/> NEE > Blijf de progressie volgen	<p><input type="radio"/> JA &gt; Verstoot dat uw activiteiten in het dagelijks leven?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Nee. Werk patiëntendossier bij; bekijk nogmaals bij volgende evaluatie.</li> <li><input type="radio"/> Ja. Overweeg door te verwijzen naar revalidatiedienst, diensten voor secundaire preventie na een beroerte of een arts die ervaring heeft met spasticiteit na een beroerte (bv. revalidatiearts, neuroloog).</li> </ul>
<p><b>4</b> <b>Pijn</b> Hebt u last van nieuwe pijn?</p>	<input type="radio"/> NEE > Blijf de progressie volgen	<p><input type="radio"/> JA &gt; Zorg voor een dagelijkse evaluatie door een zorgverlener die gespecialiseerd is in pijnmanagement.</p>
<p><b>5</b> <b>Incontinentie</b> Hebt u meer problemen om uw blaas of darmen onder controle te houden?</p>	<input type="radio"/> NEE > Blijf de progressie volgen	<p><input type="radio"/> JA &gt; Overweeg door te verwijzen naar een zorgverlener die ervaring heeft met incontinentie (bv. uroloog, gastro-enteroloog).</p>

<p><b>6</b> <b>Communicatie</b> Vindt u het moeilijker om te communiceren?</p>	<input type="radio"/> NEE > Blijf de progressie volgen	<p><input type="radio"/> JA &gt; Overweeg door te verwijzen naar logopedist, revalidatiedienst of diensten voor secundaire preventie na een beroerte.</p>
<p><b>7</b> <b>Stemming</b> Voelt u zich angstiger of depressief?</p>	<input type="radio"/> NEE > Blijf de progressie volgen	<p><input type="radio"/> JA &gt; Overweeg door te verwijzen naar een gespecialiseerde zorgverlener (bijv. psycholoog, neuropsycholoog, psychiater) die ervaring heeft met stemmingswisselingen na een beroerte.</p>
<p><b>8</b> <b>Cognitie</b> Vindt u het moeilijker om na te denken, u te concentreren of zaken te onthouden?</p>	<input type="radio"/> NEE > Blijf de progressie volgen	<p><input type="radio"/> JA &gt; Verstoot dat uw vermogen om deel te nemen aan activiteiten?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Nee. Werk patiëntendossier bij; bekijk nogmaals bij volgende evaluatie.</li> <li><input type="radio"/> Ja. Overweeg door te verwijzen naar een zorgverlener die ervaring heeft met cognitieve veranderingen na een beroerte, diensten voor secundaire preventie na een beroerte, een revalidatiedienst of geheugenkliniek.</li> </ul>
<p><b>9</b> <b>Leven na een beroerte</b> Hebt u het moeilijker met ontspanningsactiviteiten, hobby's, werk of seksuele relaties?</p>	<input type="radio"/> NEE > Blijf de progressie volgen	<p><input type="radio"/> JA &gt; Overweeg door te verwijzen naar een organisatie die ondersteuning biedt na een beroerte (lokale/regionale steungroep), of een ontspannings-, arbeids- of bewegingscoach. Bij problemen i.v.m. seksuele relaties, overweeg een medicamenteuze behandeling of psychologische ondersteuning.</p>
<p><b>10</b> <b>Persoonlijke relaties</b> Zijn uw persoonlijke relaties (met familie, vrienden of anderen) moeilijker of meer gespannen geworden?</p>	<input type="radio"/> NEE > Blijf de progressie volgen	<p><input type="radio"/> JA &gt;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Maak een afspraak voor een bezoek aan de huisarts met de patiënt en een of meerdere familieleden om moeilijkheden te bespreken.</li> <li><input type="radio"/> Overweeg door te verwijzen naar een organisatie die ondersteuning biedt na een beroerte (lokale/regionale steungroep), een zorgverlener (bijv. een psycholoog, coach of therapeut) die ervaring heeft met familierelaties en beroerte.</li> </ul>
<p><b>11</b> <b>Vermoeidheid</b> Hebt u last van vermoeidheid waardoor het uitvoeren van uw oefeningen of andere activiteiten moeilijker is geworden?</p>	<input type="radio"/> NEE > Blijf de progressie volgen	<p><input type="radio"/> JA &gt;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Moedig de patiënt aan zijn fysiek uithoudingsvermogen te verbeteren door op regelmatige wijze een matige fysieke inspanning te beoefenen, rekening houdende met zijn beperkingen. Bespreek vermoeidheid met de huisarts.</li> <li><input type="radio"/> Overweeg door te verwijzen naar thuiszorg voor hulp en begeleiding.</li> </ul>
<p><b>12</b> <b>Andere uitdagingen</b> Hebt u andere problemen of zorgen die verband houden met uw beroerte en uw herstel bemoeilijken of stress veroorzaken?</p>	<input type="radio"/> NEE > Blijf de progressie volgen	<p><input type="radio"/> JA &gt;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="radio"/> Maak een afspraak voor een bezoek aan de huisarts met de patiënt en een of meerdere familieleden om problemen en zorgen te bespreken.</li> <li><input type="radio"/> Overweeg door te verwijzen naar een zorgverlener of een organisatie die ondersteuning biedt na een beroerte (<a href="http://www.stroketel.be">www.stroketel.be</a>, lokale of regionale steungroep).</li> </ul>



## AP19 – mHEALTH PILOOT PROJECT

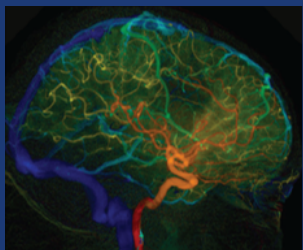
**1 mei 2017** gestart in **4** ziekenhuizen met **4** beroertecoaches

# 147

patiënten geïnccludeerd - **6** maanden

mei: 29 - juni: 29 - juli: 30 - aug: 23 - sep: 17 – okt:23

Ongeveer **1/2<sup>de</sup>** van de patiënten stapt in



ACUTE BEROERTEZORG IN MULTIDISCIPLINAIR PERSPECTIEF  
17 november 2018

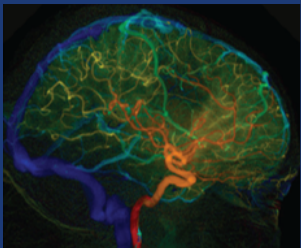


# AP19 – mHEALTH PILOOT PROJECT

## Basiskarakteristieken (n=147)

	Variabele	Label	N	gemiddeld / Proportie	Std Dev	Minimum	Maximum
<b>Basis karakteristieken</b>	<b>Leeftijd</b>	Leeftijd	147	66.6	11.0	27.0	91.0
	<b>Geslacht</b>	Vrouw	147	28,00%	-	-	-
	<b>NIHSS</b>	NIHSS	141	2.9	4.4	0.0	25.0
<b>Cardiovasculaire risicofactoren (visite 1)</b>	<b>aantal risicofactoren</b>	≥2	130	70,00%	-	-	-
	<b>roken</b>	Ja	147	21,33%	-	-	-
	<b>Gewicht</b>	Gewicht	146	81.4	16.4	38.0	118.0
	<b>SBD</b>	SBD	147	0,9	1,0	0.0	3.0
	<b>Diabetes</b>	Ja	147	22,00%	-	-	-
	<b>Totaal_cholesterol</b>	Totaal cholesterol	146	180.6	45.3	86.0	320.0
	<b>LDL-cholesterol</b>	LDL- cholesterol	146	105.3	39.1	19.0	224.0

ACUTE BEROERTEZORG IN MULTIDISCIPLINAIR PERSPECTIEF  
17 november 2018



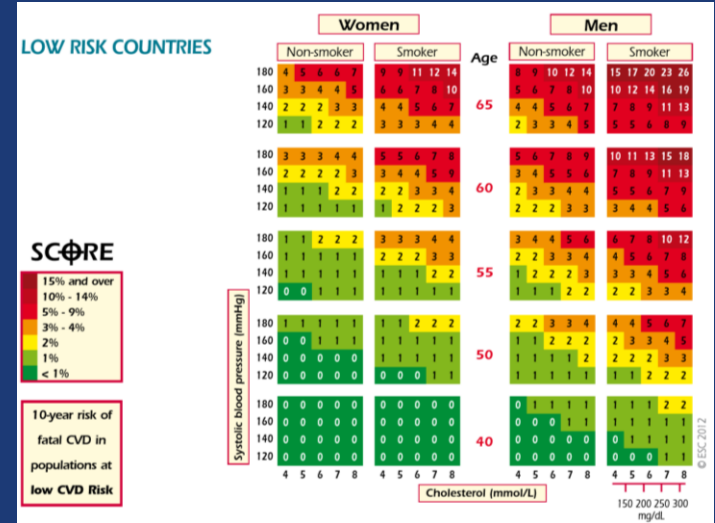
# Resultaten

## Primair eindpunt (n=147)

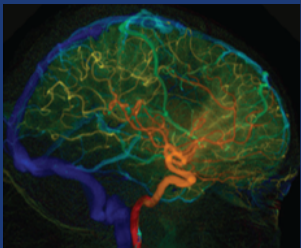
impact van dit zorgtraject op het cardiovasculair risicoprofiel

- Op baseline: gemiddelde SCORE is **11.5** (SD=11.3)
- Op 3 maanden: significante daling van **3.9** (p=<0.001)
- Op 6 maanden: significante daling van **3.2** (p=<0.001)

## secundair eindpunt (n=147)



	Variabele	Label	N	gemiddelde / Proportie	Std Dev	Min.	Max.	Mediaan	p-waarde
<b>Secundaire uitkomsten</b>	therapietrouw visite 6	% trouw	121	95,90%	-	-	-	-	
	klinische uitkomst 6md	mRS 0-2	116	0,896	1,274	0	6		
	Levenskwaliteit evolutie op 6md		116	77,88	11,41	-	-	-	<0,0001 (voor verschil visit 1-6)
	recidief CVA <6md	% recidief	94	3,2	6,455	-12	30	-	





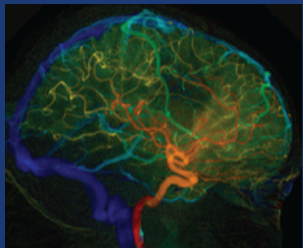
## GEBRUIKSVRIENDELIJKHEID - PATIËNTEN

### Ervaring = globaal positief

Meting patiëntengedrag & -tevredenheid via:

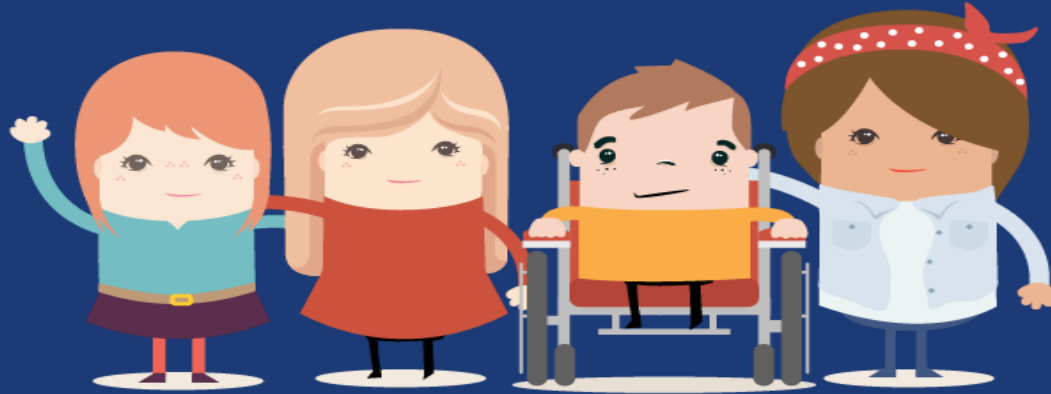
- tijdens elke videoconsultatie
- via Google Analytics
- via online enquête patiënten (maand 3 & 6)
- spontane feedback :

*“Het is een heel fijn gevoel voor mama en mij te weten dat er iemand is die over onze schouder mee volgt hoe 't evolueert.”*



ACUTE BEROERTEZORG IN MULTIDISCIPLINAIR PERSPECTIEF  
17 november 2018

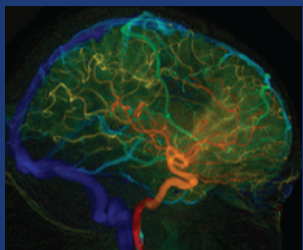
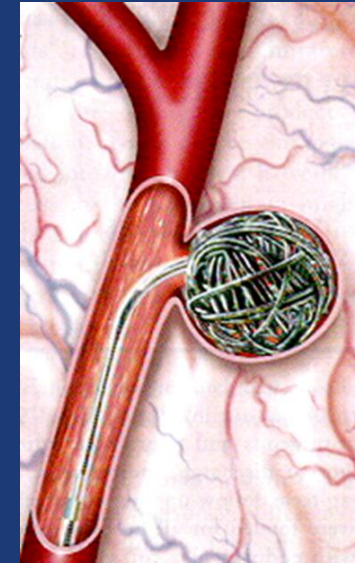
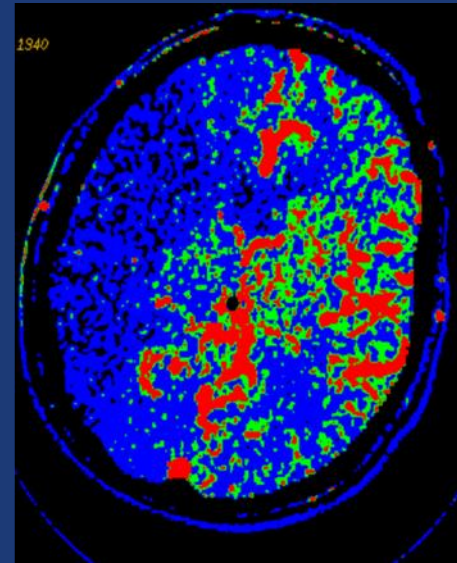
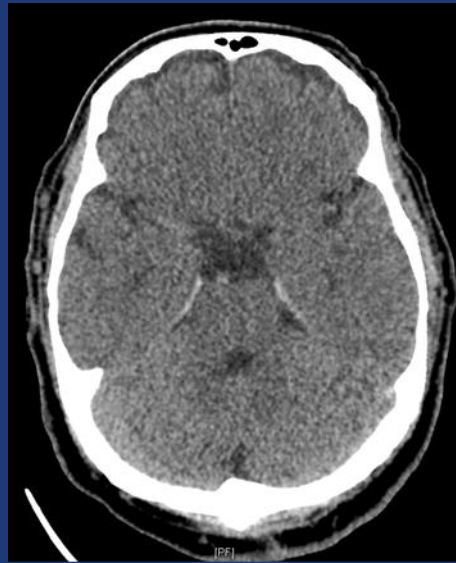
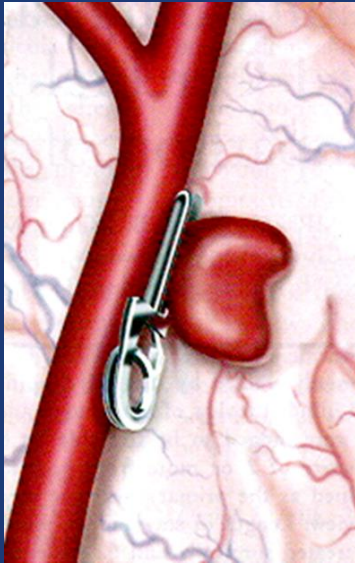




mHealth-oplossing voor een gepersonaliseerde, geïntegreerde begeleiding na een CVA



# Hartelijk dank



ACUTE BEROERTEZORG IN MULTIDISCIPLINAIR PERSPECTIEF  
17 november 2018