



TERUGVERWIJSGIDS voor bewegcoaches **Beroerte-specifiek**

Aangeboden door het



MNU

samen met



**Hersen
STICHTING**

Beste, zeer gewaardeerde begeleider van een NAH-beweggroep. Voor u ligt de terugverwijsgids. Deze gids is gemaakt in samenwerking met diverse paramedici die zijn aangesloten bij het Multidisciplinair NAH Netwerk Utrecht (MNNU).

De signalen die zij belangrijk vinden om iemand uit uw beweggroep terug te verwijzen, zijn in deze gids opgenomen.

Ook weet u na het lezen van deze gids waar u een in beroerte gespecialiseerde zorgverlener uit de eerste lijn kunt vinden in uw omgeving.

Doorverwijzen.

Mensen met een CVA komen na hun revalidatie na ongeveer 6 maanden in de chronische fase. In deze fase is het zeer belangrijk dat ze veel blijven bewegen en gezond gaan leven. Daarvoor zijn doorverwijzingen naar de beweggroepen essentieel!

Uit onderzoek bleek dat 1^e lijns zorgprofessionals weinig doorverwijzen naar beweggroepen. Zij zijn bijvoorbeeld soms bezorgd dat signalen voor een eventuele terugverwijzing niet altijd tijdig worden opgemerkt, omdat niet alle beweggroep begeleiders medisch geschoold zijn.

Terugverwijzen.

Deze gids helpt u met het signaleren van indicaties bij mensen met een beroerte om terug te verwijzen naar een 1^e lijns zorgprofessional. Daarmee hopen wij het aantal doorverwijzingen vanuit de 1^e lijn naar de beweeggroepen in de wijk te vergroten.

Algemene belangrijke signalen:

- Het is normaal dat mensen langzaam achteruit kunnen gaan. Verwijs alleen terug als er plotseling veel verandert of als u een niet-pluis gevoel krijgt bij iemand uit de beweeggroep! Belangrijk: vergelijk altijd met hoe de persoon was toen degene bij u startte met sporten.
- Als een deelnemer stopt is het belangrijk om de reden hierachter uit te vragen. Het kan namelijk zijn dat wanneer deze persoon naar de juiste hulpverlener wordt gestuurd, diegene later weer kan aansluiten bij de beweeggroep.

Bel 112 bij scheve mondhoek, verwarde spraak, lamme arm. Dit zijn de belangrijkste verschijnselen van een (nieuwe) beroerte.

Specifieke problemen na een beroerte.

Halfzijdige verlamming met loop- en evenwichtsproblemen

Verslechtering is meestal een reden om terug te verwijzen naar de fysiotherapeut.



Taalproblemen

Als instructies slechter begrepen worden of iemand zich vaak verslikt wordt kan terugverwijzen naar de logopedist de optie zijn.



Vermoeidheid

Bij toenemende vermoeidheid zijn de ergotherapeut of de fysiotherapeut meest geschikt om naar terug te verwijzen.



Concentratie en aandacht

Als concentratie en aandacht problemen geven is verwijzen naar de ergotherapeut een goede keuze.



Prikkelgevoeligheid

Als mensen in de groep toenemend prikkelgevoelig worden kan er door de ergotherapeut geholpen worden.



Terugverwijzen naar de fysiotherapeut

Wat doet de fysiotherapeut?

Een fysiotherapeut kan in verschillende fases en op allerlei manieren bijdragen aan het herstel van de mensen die een CVA hebben gehad. Een fysiotherapeut kan de persoon na een beroerte leren omgaan met de blijvende beperkingen, zoals evenwichtsproblemen en stijve gewrichten. Ook ondersteunt en begeleidt de fysiotherapeut de mantelzorgers die betrokken zijn.

Wanneer moet ik iemand terugverwijzen naar de fysiotherapeut?

- Een deelnemer laat achteruitgang zien in fysiek functioneren (meer vermoeid, meer behoefte aan rust, komt niet goed mee met oefeningen).
- Een deelnemer heeft een nieuwe hulpvraag op het gebied van bewegen.



Terugverwijzen naar de logopedist

Wat doet de logopedist?

Na een beroerte kan iemand spraak- of taalstoornissen. Vaak ontstaan er ook slikproblemen. De logopedist doet onderzoek en gaat hiermee aan de slag. Bij een taalstoornis (afasie) kan het uiten van taal (o.a. het vinden van de woorden en het maken van zinnen), het begrijpen van taal, lezen en schrijven moeilijker zijn. De logopedist helpt ook andere professionals en mantelzorgers met de communicatie.

Wanneer moet ik iemand terugverwijzen naar de logopedist?

- Toegenomen spraakproblematiek, waardoor de deelnemer slecht kan communiceren.
- Toegenomen problemen rondom taalbegrip, waardoor de deelnemer de oefeningen niet goed begrijpt.
- Vaker verslikken.



Terugverwijzen naar de ergotherapeut

Wat doet de ergotherapeut?

Na een beroerte hebben veel mensen problemen bij het uitvoeren van alledaagse activiteiten. Door middel van trainen, adviezen en eventueel de inzet van hulpmiddelen helpt de ergotherapeut bij het vergroten van zelfredzaamheid van de mensen die leven met de gevolgen van een beroerte

Wanneer moet ik iemand terugverwijzen naar de ergotherapeut?

- De deelnemer zegt vaak af in verband met vermoeidheid (Mogelijk problemen in de balans tussen belasting en belastbaarheid).
- De deelnemer geeft aan problemen te hebben bij het uitvoeren van alledaagse activiteiten.



Terugverwijzen als het niet eenduidig is

De huisarts of de neurologie- of CVA verpleegkundige

Soms is het niet eenduidig welke problemen er zijn. Soms zijn er meerdere problemen waarbij het niet zo duidelijk is welke met voorrang behandeld moeten worden.



In die gevallen is het aan te raden de deelnemer naar de huisarts of verpleegkundige terug te verwijzen.

Zorgzoeker

Bent u als beweegcoach op zoek naar een gespecialiseerde fysiotherapeut, logopedist, ergotherapeut of verpleegkundige in de buurt van de deelnemer, die u wilt terugverwijzen?

Ga dan naar <https://mnnu.nl/zorgzoeker/> of scan deze QR-code

Deze gids is gemaakt door Koen Vermeulen, fysiotherapeut, in samenwerking met de Hogeschool Utrecht in opdracht van het MNNU met financiering van de Hersenstichting

