

## Klinische fysiotherapie na een CVA (Cerebro Vasculair Accident)

<b>Productcategorie</b>	<b>Kliniek</b>
<b>Aanbieder</b>	<b>Fysiotherapie</b>
<b>Specialisme</b>	Neurologie, eventueel SEH-arts
<b>Patiëntengroep</b>	Patiënten die een CVA hebben doorgemaakt en die zich bevinden in de (hyper)-acute revalidatiefase (0-24 uur) of begin van de vroege revalidatiefase (24 uur–3 maanden)
<b>Inhoud</b>	
Intake en onderzoek na verwijzing	<p>Bij indicatie volgt een intake aan de hand van de medische en verpleegkundige gegevens van de patiënt. Na anamnese en onderzoek wordt een individueel behandelplan opgesteld aan de hand van protocol en/of beleid.</p> <p>Activiteiten:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Intake en onderzoek: conform de KNGF-Richtlijn Beroerte, waarbij klinimetrie ten dienste staat van het in kaart brengen van belangrijke stoornissen in functie en beperkingen in activiteiten. Anamnese en onderzoek monden uit in een functionele prognose, een fysiotherapeutische werkd Diagnose en (interdisciplinair opgestelde) behandeldoelen.</li> <li>- Functionele prognose: wordt gemaakt ten aanzien van de te verwachten uitkomsten in termen van loopvaardigheid, arm-handvaardigheid en basis-ADL. Deze functionele prognose wordt zo snel mogelijk gemaakt en bij voorkeur &lt;48 uur na het CVA.</li> <li>- Fysiotherapeutisch behandelplan, inclusief de SMART-geformuleerde behandeldoelen worden in samenspraak met de patiënt opgesteld (KNGF-Richtlijn Verslaglegging). Tevens wordt gestreefd naar vroegtijdige mobilisatie uit bed &lt;24 uur na het CVA, rekening houdend met de mate van neurologische uitval (NIHSS &gt; 16) en het evt. doorgemaakt hebben van een intracerebrale bloeding.</li> </ul>
Reguliere zitting fysiotherapie	
Lange zitting fysiotherapie	<p>Activiteiten:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Voor evidence-based interventies die kunnen worden toegepast om de geformuleerde behandeldoelen te bereiken wordt verwezen naar de KNGF-Richtlijn Beroerte. Zaken die hierbij in het oog dienen te worden gehouden zijn onder andere de belasting en belastbaarheid, vermoeidheid, cognitieve functiestoornissen, zelfvertrouwen en somberheid.</li> <li>- Een frequentie van 5x per week oefen therapie (onder leiding van fysiotherapeut, ergotherapeut of verpleegkundige) van minimaal 45 minuten per dag voor patiënten met een Barthel Index van &lt;19 is het meest optimaal. Indien nodig kan deze tijd worden verdeeld over meerdere oefensessies per dag.</li> <li>- Bij voorkeur worden patiënten ook gedurende het weekend behandeld. Daarnaast geniet het de voorkeur om patiënten in de gelegenheid te stellen ook buiten de vastgestelde therapietijden te oefenen binnen de klinische setting (revaliderend werken) en aan de hand van huiswerk oefeningen met familie en/of de verpleegkundige.</li> <li>- Waar nodig neemt de fysiotherapeut deel aan het multidisciplinair overleg.</li> </ul>

Productbeschrijving: Klinische fysiotherapie na een CVA	Status: geëvalueerd + vastgesteld Datum: 12-12-2019	Evaluatiedatum: December 2021
Autorisator: Naam: Functie:	Vaste items Lokaal aan te passen	Pagina 1 van 2

## Klinische fysiotherapie na een CVA (Cerebro Vasculair Accident)

<b>Afsluiting en Rapportage</b>	<p>De fysiotherapeut legt de gegevens uit de gehele behandelperiode vast in het patiëntendossier en geeft advies over het optimaliseren van de gezondheid en een eventuele vervolgbehandeling. Bij een vervolgbehandeling wordt relevante patiëntinformatie overgedragen conform het behandelprotocol van het ziekenhuis.</p> <p>De verwijzer wordt na het beëindigen van de behandelperiode, conform de KNGF-Richtlijn Verslaglegging en de KNGF-Richtlijn Beroerte, schriftelijk geïnformeerd over onder andere de behandeldoelen, het behandelproces, de behandelresultaten en de adviezen (nazorg). Indien de huisarts niet de verwijzend arts is, ontvangt deze tevens een kopie.</p>
<b>Resultaat</b>	<p>Vroegtijdige betrokkenheid van de fysiotherapie bij CVA-patiënten opgenomen in een ziekenhuis is belangrijk voor onder andere:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- het maken van een functionele prognose,</li> <li>- een zo snel mogelijk (optimaal) functioneel herstel na een CVA, afhankelijk van de functionele prognose.</li> </ul>
<b>Literatuur/richtlijnen</b>	<p><u>Richtlijnen:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- KNGF-Richtlijn Beroerte (2014)</li> <li>- KNGF-Richtlijn Verslaglegging (2019)</li> <li>- Zorgstandaard CVA/TIA, Kennisnetwerk CVA Nederland, (november 2012)</li> <li>- Richtlijn Herseninfarct en hersenbloeding (2017)</li> </ul>
<b>Kwaliteit fysiotherapeut</b>	<p>BIG-registratie Bij voorkeur postinitiële scholing op het gebied van CVA</p>
<b>Kosten</b>	
Intake en onderzoek na verwijzing	
Reguliere zitting fysiotherapie	
Lange zitting fysiotherapie	
Afsluiting en rapportage	
Toeslag weekend	
<b>Inlichtingen en aanvragen</b>	bij VLF = <a href="mailto:info@vlf.nl">info@vlf.nl</a> en NVZF = <a href="mailto:Secretariaat@nvzf.nl">Secretariaat@nvzf.nl</a>

Productbeschrijving: Klinische fysiotherapie na een CVA	Status: geëvalueerd + vastgesteld Datum: 12-12-2019	Evaluatiedatum: December 2021
Autorisator: Naam: Functie:	Vaste items Lokaal aan te passen	Pagina 2 van 2