

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

familieid

ander:

Sinds uw beroerte of laatste evaluatie

1 Activiteiten in het dagelijkse leven (ADL)

Vindt u het moeilijker om voor uzelf te zorgen?

NEE > Blijf de progressie volgen

- JA** > Hebt u moeilijkheden met:
- aankleden, wassen of baden?
 - warme dranken of maaltijden bereiden?
 - naar buiten gaan?

Indien **Ja**, overweeg dan door te verwijzen naar thuiszorg, een geschikte therapeut of diensten voor secundaire preventie na een beroerte.

2 Mobiliteit

Vindt u het moeilijker om veilig te wandelen of te bewegen (bijv. van uw bed naar een stoel)?

NEE > Blijf de progressie volgen

- JA** > Blijft u revalidatietherapie volgen?
- Nee.** Overweeg door te verwijzen naar thuiszorg, een geschikte therapeut of diensten voor secundaire preventie na een beroerte.
 - Ja.** Werk patiëntendossier bij; bekijk nogmaals bij volgende evaluatie.

3 Spasticiteit

Krijgt u steeds meer last van stijfheid in uw armen, handen of benen?

NEE > Blijf de progressie volgen

- JA** > Verstoot dat uw activiteiten in het dagelijks leven?
- Nee.** Werk patiëntendossier bij; bekijk nogmaals bij volgende evaluatie.
 - 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).

4 Pijn

Hebt u last van nieuwe pijn?

NEE > Blijf de progressie volgen

- JA** > Zorg voor een degelijke evaluatie door een zorgverlener die gespecialiseerd is in pijnmanagement.

5 Incontinentie

Hebt u meer problemen om uw blaas of darmen onder controle te houden?

NEE > Blijf de progressie volgen

- JA** > Overweeg door te verwijzen naar een zorgverlener die ervaring heeft met incontinentie (bv. uroloog, gastro-enteroloog).

6 Communicatie

Vindt u het moeilijker om te communiceren?

NEE > Blijf de progressie volgen

JA > Overweeg door te verwijzen naar logopedist, revalidatiedienst of diensten voor secundaire preventie na een beroerte.

7 Stemming

Voelt u zich angstiger of depressief?

NEE > Blijf de progressie volgen

JA > Overweeg door te verwijzen naar een gespecialiseerde zorgverlener (bijv. psycholoog, neuropsycholoog, psychiater) die ervaring heeft met stemmingswisselingen na een beroerte.

8 Cognitie

Vindt u het moeilijker om na te denken, u te concentreren of zaken te onthouden?

NEE > Blijf de progressie volgen

JA > Verstoot dat uw vermogen om deel te nemen aan activiteiten?
 Nee. Werk patiëntendossier bij; bekijk nogmaals bij volgende evaluatie.
 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.

9 Leven na een beroerte

Hebt u het moeilijker met ontspanningsactiviteiten, hobby's, werk of seksuele relaties?

NEE > Blijf de progressie volgen

JA > 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.

10 Persoonlijke relaties

Zijn uw persoonlijke relaties (met familie, vrienden of anderen) moeilijker of meer gespannen geworden?

NEE > Blijf de progressie volgen

JA > Maak een afspraak voor een bezoek aan de huisarts met de patiënt en een of meerdere familieleden om moeilijkheden te bespreken.
 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.

11 Vermoeidheid

Hebt u last van vermoeidheid waardoor het uitvoeren van uw oefeningen of andere activiteiten moeilijker is geworden?

NEE > Blijf de progressie volgen

JA > 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.
 Overweeg door te verwijzen naar thuiszorg voor hulp en begeleiding.

12 Andere uitdagingen

Hebt u andere problemen of zorgen die verband houden met uw beroerte en uw herstel bemoeilijken of stress veroorzaken?

NEE > Blijf de progressie volgen

JA > Maak een afspraak voor een bezoek aan de huisarts met de patiënt en een of meerdere familieleden om problemen en zorgen te bespreken.
 Overweeg door te verwijzen naar een zorgverlener of een organisatie die ondersteuning biedt na een beroerte (www.strokenet.be, lokale of regionale steungroep).