

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).

Vul ook de vragen op de volgende pagina in >>>

<p>6 Communicatie</p> <p>Vindt u het moeilijker om te communiceren?</p>	<input type="radio"/> NEE > Blijf de progressie volgen
	<input type="radio"/> JA > Overweeg door te verwijzen naar logopedist, revalidatiedienst of diensten voor secundaire preventie na een beroerte.
<p>7 Stemming</p> <p>Voelt u zich angstiger of depressief?</p>	<input type="radio"/> NEE > Blijf de progressie volgen
	<input type="radio"/> JA > Overweeg door te verwijzen naar een gespecialiseerde zorgverlener (bijv. psycholoog, neuropsycholoog, psychiater) die ervaring heeft met stemmingswisselingen na een beroerte.
<p>8 Cognitie</p> <p>Vindt u het moeilijker om na te denken, u te concentreren of zaken te onthouden?</p>	<input type="radio"/> NEE > Blijf de progressie volgen
	<input type="radio"/> JA > Verstoot dat uw vermogen om deel te nemen aan activiteiten? <ul style="list-style-type: none"> <input type="radio"/> Nee. Werk patiëntendossier bij; bekijk nogmaals bij volgende evaluatie. <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.
<p>9 Leven na een beroerte</p> <p>Hebt u het moeilijker met ontspanningsactiviteiten, hobby's, werk of seksuele relaties?</p>	<input type="radio"/> NEE > Blijf de progressie volgen
	<input type="radio"/> 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.
<p>10 Persoonlijke relaties</p> <p>Zijn uw persoonlijke relaties (met familie, vrienden of anderen) moeilijker of meer gespannen geworden?</p>	<input type="radio"/> NEE > Blijf de progressie volgen
	<input type="radio"/> JA > <input type="radio"/> Maak een afspraak voor een bezoek aan de huisarts met de patiënt en een of meerdere familieleden om moeilijkheden te bespreken. <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.
<p>11 Vermoeidheid</p> <p>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
	<input type="radio"/> JA > <input type="radio"/> Moedig de patiënt aan zijn fysiek uithoudingsvermogen te verbeteren door op geregelde wijze een matige fysieke inspanning te beoefenen, rekening houdende met zijn beperkingen. Bespreek vermoeidheid met de huisarts. <input type="radio"/> Overweeg door te verwijzen naar thuiszorg voor hulp en begeleiding.
<p>12 Andere uitdagingen</p> <p>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
	<input type="radio"/> JA > <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. <input type="radio"/> Overweeg door te verwijzen naar een zorgverlener of een organisatie die ondersteuning biedt na een beroerte (www.stroketnet.be , lokale of regionale steungroep).