

# CVA-nazorg in de CVA-zorgketen Groningen

## ervaringen van patiënten en naasten

Samenvatting onderzoeksuitkomsten, oktober 2023

Welke wensen en ervaringen hebben patiënten en naasten die te maken hebben gehad met de (na)zorg voor CVA (beroerte)? Dit werd in 2023 gevraagd aan patiënten en naasten van het Martini Ziekenhuis. De patiëntenvereniging Hersenletsel.nl, Zorgbelang Groningen, TSN Zorg, Dignis Revalidatie GRZ Heymanscentrum en het Martini Ziekenhuis namen deel aan de werkgroep die de raadpleging begeleidde. In deze flyer een overzicht van de uitkomsten.

### DOEL EN ACHTERGROND CVA NAZORG

Per september 2021 is de functie van CVA-nazorgverpleegkundige geïmplementeerd in de CVA-zorgketen Groningen. Iedere CVA-patiënt die met ontslag naar huis gaat, wordt aangemeld bij de gespecialiseerde CVA-nazorgverpleegkundige van TSN of Icare. Binnen twee tot drie weken na ontslag neemt de CVA-verpleegkundige contact op met de patiënt om een huisbezoek af te spreken. De nazorg is erop gericht de patiënt (en naaste) te monitoren op en begeleiden bij (onzichtbare) problemen en zo nodig door te verwijzen naar de juiste zorg. Het is mogelijk om de patiënt één tot maximaal twee jaar na het CVA te blijven begeleiden.

### DOEL EN ACHTERGROND RAADPLEGING

Doel van de raadpleging was het evalueren van de ervaringen van patiënten en naasten met de CVA-nazorg en het inventariseren van verbeterpunten vanuit hun perspectief. Ander doel was na te gaan hoe zij de overgang ervaren van ziekenhuis naar huis, en van ziekenhuis naar de (eventuele) revalidatie en weer naar huis. Speciale aandacht ging uit naar de informatievoorziening over de zorg in het volgende 'station' in de zorgketen.

### RAADPLEGING

In januari 2023 is een vragenlijst verstuurd naar 150 patiënten die tussen januari en november 2022 waren opgenomen en hun naasten. 57 patiënten en 44 naasten vulden de vragenlijst in.



*"De CVA-nazorgverpleegkundige dacht goed mee, was vriendelijk en luisterde goed. Ze had nuttige vragen en tips waar ik echt wat aan heb".*

## POSITIEVE UITKOMSTEN

- Over het algemeen zijn patiënten en naasten tevreden over de zorg op de afdeling Neurologie van het Martini Ziekenhuis. De zorg wordt ervaren als betrokken, zorgzaam, persoonlijk en kundig.
- De ervaringen met de zorg en de begeleiding in het revalidatiecentrum zijn over het algemeen erg positief. Dit geldt zowel voor patiënten als naasten. Het wordt zeer gewaardeerd dat men altijd bij het personeel terecht kan met vragen.
- Ook de zorg van de CVA-nazorgverpleegkundige in de thuissituatie wordt over het algemeen als waardevol ervaren, vooral de persoonlijke adviezen.

## AANDACHTSPUNTEN

Het meest in het oog springende aandachtspunt betreft het Patiënt Informatie Dossier (PID, mapje met op patiënt toegespitste informatie) voor CVA en de informatie over welke zorg men na ontslag kan verwachten:

- het PID wordt als heel positief ervaren, maar is nog niet goed geïntegreerd in de zorg in het ziekenhuis en in het revalidatiecentrum. Er wordt tijdens de opname weinig mee gedaan en nauwelijks aan gerefereerd;
- in het ziekenhuis kennen niet alle zorgverleners het PID. Het komt tijdens het familiegesprek/ontslaggesprek niet ter sprake. Een derde van de patiënten meldt het niet te hebben gekregen of dat niet meer te weten;
- de informatievoorziening in het ziekenhuis over de zorg in het revalidatiecentrum is een verbeterpunt. De helft van de patiënten en naasten vindt de informatievoorziening goed. De andere helft vindt deze onduidelijk of onvolledig of geeft aan helemaal geen informatie te hebben gehad over of wat ze in het revalidatiecentrum kunnen verwachten;
- de informatie in ziekenhuis of revalidatiecentrum over wat men thuis kan verwachten, ervaren de meeste respondenten als redelijk tot goed, een aantal respondenten als matig tot slecht;
- er is in beperkte mate aandacht voor de naasten. Rond de 60% van de respondenten geeft aan geen informatie te hebben gekregen over de patiëntenvereniging en over lotgenotencontact.

## VERBETERACTIES

De werkgroep heeft een aantal verbeteracties geformuleerd, de belangrijkste zijn:

- informeren van de A(N)IOS over het PID en het actiever betrekken van de Verpleegkundig Specialisten bij de zorg, met name bij de informatievoorziening;
- attenderen van patiënten en naasten op de voorlichtingsfilm over de CVA-zorgketen op het tv-scherm in het ziekenhuis;
- drukken van ketenbrede folder 'Neurorevalidatie GRZ' en informeren van professionals over deze Neurorevalidatie (bijvoorbeeld in een bijeenkomst);
- in bestaande overleggen oppakken van het verbeteren van informatievoorziening in het revalidatiecentrum over wat te verwachten in de thuissituatie, goede voorbeelden uitwisselen;
- verkennen van mogelijke inzet van ervaringsdeskundigen in de ontslagfase in het revalidatiecentrum;
- informeren van patiënten thuis door CVA-nazorgverpleegkundigen over de patiëntenvereniging en adressen voor ondersteuning;
- door patiëntenvereniging samen met Humanitas verkennen of een aanvullend ondersteuningsaanbod kan worden ontwikkeld.

## SAMENWERKINGSPARTNERS

