

Deze Leidraad is bedoeld voor alle zorgverleners betrokken bij de zorg voor de patiënt met een beroerte.

Gebruik van de Leidraad leidt tot verzameling van zo volledig mogelijke gegevens over de functionele status van de patiënt tijdens de ziekenhuisfase.

Met die gegevens kan een zo goed mogelijke inschatting van de functionele prognose worden gegeven en een passende keuze worden gemaakt voor de revalidatiebehandeling van de patiënt. De Leidraad helpt daarmee bij het kiezen van de juiste zorg, voor de juiste patiënt op de juiste plek (te weten eerste lijn, geriatrische revalidatie of medisch specialistische revalidatie). De keuze voor de juiste vervolgbehandeling en de revalidatie-plek wordt met behulp van de gegevens van het multidisciplinair team gemaakt. De uiteindelijke beslissing over de ontslagbestemming voor revalidatiebehandeling wordt bij voorkeur door revalidatiearts en specialist ouderengeneeskunde gezamenlijk genomen tijdens het multidisciplinair overleg op de Stroke unit.

Cover  
achterzijde

Domein/construct/gegevens	Verplichte test (week 1)	Aanvullende test* (week 1)	Aanvullende test* (week 4)
Patiëntkenmerken	NAW-gegevens, geslacht, opleiding, anamnese (oa. visus en gehoor), voorgeschiedenis (comorbiditeit), medicatie		
Beroertekkenmerken	Beeldvorming Diagnose Behandeling en datum		
Ernst van de beroerte	NIHSS		
Functies			
Bewustzijn	<i>NIHSS item 1a afwijkend</i> GCS		
Slikken	Watersliktest	<i>Watersliktest afwijkend</i> Slikonderzoek door logopedist	<i>Watersliktest afwijkend</i> Slikonderzoek door logopedist
Taalfunctie	<i>NIHSS item 9 afwijkend</i> ScreeLing <i>ScreeLing ≤ 67</i> Taalonderzoek		
Delier	DOS		
Cognitie	MoCA <i>MoCA ≤ 25</i> NPO		
Spielerkracht	<i>NIHSS item 5 en/of 6 afwijkend</i> MI <i>NIHSS item 5 en/of 6 afwijkend</i> MI		
Balans	<i>NIHSS item 5 en/of 6 afwijkend</i> TCT <i>FAC ≥ 3</i> 10-meter looptest <i>NIHSS item 5 en/of 6 afwijkend</i> TCT <i>FAC ≥ 3</i> 10-meter looptest		
Sensibiliteit	<i>NIHSS item 8 afwijkend</i> Lichamelijk onderzoek <i>NIHSS item 8 afwijkend</i> EmNSA		

Cover

\* Indien verplichte klinimetrie hier aanleiding toe geeft

Alle testen die door een fysiotherapeut worden afgenomen, kunnen ook door een oefentherapeut worden afgenomen.

NIHSS = National Institutes of Health Stroke Scale, GCS = Glasgow Coma Scale, DOS = Delier Observatie Schaal, MoCA = Montreal Cognitive Assessment, NPO = Neuropsychologisch Onderzoek, MRC = Medical Research Council, MI = Motricity Index, TCT = Trunk Control Test, FAC = Functional Ambulation Classification, EmNSA = Erasmus MC Modificatie van de (revised) Nottingham Sensory Assessment, MAS = Modified Ashworth Scale, HADS = Hospital Anxiety and Depression Scale, GDS = Geriatric Depression Scale, BI = Barthel Index, SAFE-score = Shoulder Abduction Finger Extension Score, ARAT = Action Research Arm Test, PRPP = Perceive Recall Plan Perform, SNAQ = Short Nutritional Assessment Questionnaire, COPM = Occupational Performance Measure, CSI = Caregiver Strain Index.

● Items in rood zijn de voorwaarden om de aanvullende test te doen.

**LEIDRAAD VOOR  
MEETINSTRUMENTEN  
TER ONDERSTEUNING  
VAN DE TRIAGE  
VOOR REVALIDATIE  
NA EEN BEROERTE**



Postadres  
Postbus 9696  
3506 GR Utrecht

Bezoekadres  
Oudlaan 4  
3515 GA Utrecht

T 030-273 96 96  
vra@revalidatiegeneeskunde.nl

Domein/construct/gegevens	Verplichte test (week 1)	Aanvullende test* (week 1)	Aanvullende test* (week 4)
<b>Tonus</b>	Observatie	<i>Afwijkingen bij observatie</i> Lichamelijk onderzoek	MAS
<b>Stemming</b>	Observatie	<i>Verdenking op symptomen van depressie of angst</i> HADS bij patiënt ≤70 jaar GDS bij patiënt > 70 jaar	<i>Verdenking op symptomen van depressie of angst</i> HADS bij patiënt ≤ 70 jaar GDS bij patiënt > 70 jaar
Activiteiten			
<b>ADL-zelfstandigheid</b>	BI		<i>BI week 1 ≤ 18</i> BI
<b>Loopvaardigheid</b>	FAC		<i>In week 1 FAC ≤ 3</i> FAC
<b>Handvaardigheid</b>		<i>NIHSS item 5 a of b afwijkend</i> SAFE score	<i>NIHSS item 5 a of b afwijkend</i> ARAT
<b>Handelen</b>	Observatie	<i>Indien aanleiding in observatie</i> Observatie door ergotherapeut	PRPP
<b>Voedingstoestand</b>		SNAQ-score	
Participatie	Anamnese met patiënt en/of naasten		COPM
Persoonlijke factoren			
<b>Motivatie voor behandeling</b>	Anamnese met patiënt en/of naasten		Anamnese met patiënt en/of naasten
<b>Pre-existente situatie</b>	Anamnese met patiënt en/of naasten		
Externe factoren			
<b>Mantelzorger</b>	Anamnese met patiënt en/of mantelzorger		<i>Verdenking op overbelasting</i> CSI
<b>Woonsituatie</b>	Anamnese met patiënt en/of mantelzorger		
<b>Sociale steun</b>	Anamnese met patiënt en/of naasten		Netwerkanalyse

\* Indien verplichte klinimetrie hier aanleiding toe geeft

Alle testen die door een fysiotherapeut worden afgenomen, kunnen ook door een oefentherapeut worden afgenomen.

NIHSS = National Institutes of Health Stroke Scale, GCS = Glasgow Coma Scale, DOS = Delier Observatie Schaal, MoCA = Montreal Cognitive Assessment, NPO = Neuropsychologisch Onderzoek, MRC = Medical Research Council, MI = Motricity Index, TCT = Trunk Control Test, FAC = Functional Ambulation Classification, EmNSA = Erasmus MC Modificatie van de (revised) Nottingham Sensory Assessment, MAS = Modified Ashworth Scale, HADS = Hospital Anxiety and Depression Scale, GDS = Geriatric Depression Scale, BI = Barthel Index, SAFE-score = Shoulder Abduction Finger Extension Score, ARAT = Action Research Arm Test, PRPP = Perceive Recall Plan Perform, SNAQ = Short Nutritional Assessment Questionnaire, COPM = Occupational Performance Measure, CSI = Caregiver Strain Index.

● Items in rood geven aanleiding om aanvullende test te doen

