



# Stroke unit without beds Thuis revalideren na een licht herseninfarct

**IZA-doelgroep:** Mensen met (risico op) hart- en vaatziekten

## Wat is de passende zorgpraktijk?

Elk jaar belanden ongeveer 30.000 mensen met een herseninfarct in een ziekenhuis. Naar schatting hebben 10.000 patiënten dusdanig weinig uitval dat ze zelfstandig kunnen functioneren. Een opname op een stroke unit heeft voor hen geen medische noodzaak of meerwaarde.

Het Radboudumc heeft een zorgpad voor een stroke unit thuis ontwikkeld. Een neuroloog stelt met collega's van de spoedeisende hulp vast of de patiënt in aanmerking komt voor herstel thuis. Dit doen zij op basis van aanvullend onderzoek en inschatting van de thuissituatie. Als de patiënt in aanmerking komt voor herstel thuis, gaat deze vanuit de spoedeisende hulp terug naar huis. Het ziekenhuis informeert de patiënt en diens naasten goed over de nazorg. Ook krijgt de patiënt een noodnummer mee zodat die dag en nacht contact kan opnemen met de gespecialiseerde stroke-verpleegkundige. De dag na ontslag van de spoedeisende hulp komt de patiënt naar de polikliniek voor controle en wordt het vervolgtraject besproken.

Deze werkwijze wordt al toegepast door enkele andere ziekenhuizen.



## Kernelementen

- Inrichten van helder proces om vast te stellen of een patiënt thuis kan revalideren.
- Inrichten van bereikbaarheid van gespecialiseerde verpleegkundigen via noodnummer.
- Duidelijke patiënteninformatie voor thuis.
- Inzet van een gespecialiseerde verpleegkundige voor het vervolgtraject op de polikliniek.

## Aandachtspunten

- De structurele financiering van deze manier van organiseren van zorg is een belangrijke voorwaarde.

## Wat levert het op?



### Mensgerichtheid

- De zorg vindt zoveel mogelijk thuis plaats, met ondersteuning waar nodig.
- Minder belastend voor de patiënt, omdat deze niet in het ziekenhuis hoeft te worden opgenomen.



### Houdbaarheid

- Uit onderzoek van het Radboudumc blijkt dat ongeveer 20 tot 25% van de patiënten met een licht herseninfarct thuis kan revalideren.
- Daling in zorgkosten van €1.200 per patiënt.



### Duurzaamheid

- Minder opnames betekent minder inzet van ziekenhuispersoneel en minder afval.



**Prof. dr. Frank Erik de Leeuw**  
neuroloog  
&  
**Karin Kanselaar**  
verpleegkundig specialist neurologie

*“Bij een licht herseninfarct direct op de eerste hulp de juiste diagnostiek en behandeling. En als het kan daarna naar het eigen vertrouwde huis. Dat is prettiger voor de patiënt en zorgt voor minder beddendruk in het ziekenhuis.”*

## Meer weten?

[passendezorgpraktijken@zinl.nl](mailto:passendezorgpraktijken@zinl.nl)

Dit is een uitgave van Zorginstituut Nederland, december 2023.

Aangedragen door VGZ.

