

# Beroerte, hoe FAST kun je zijn in de eerste-lijn?

## Inleiding

In Nederland is een beroerte één van de belangrijkste doodsoorzaken en de meest frequente oorzaak van ernstige beperkingen of invaliditeit. Bij beroertes telt elke minuut. Een snelle behandeling na het ontstaan van de klachten vergroot de kans op herstel van hersenletsel.

Herken jij op tijd dat je te maken hebt met iemand met een beroerte? Hoe loopt de triage en wat zijn de vervolgstappen in het behandeltraject? Als doktersassistente maak jij het verschil!

Aan de hand van casuïstiek gaan we aan de slag om bij beelden die mogelijk worden veroorzaakt door een acute cerebrale aandoening te leren denken in mate van urgentie.

Ook nadat patiënten terugkomen van hun ziekenhuisopname, al dan niet na een periode van revalidatie, krijg je in de huisartsenzorg met patiënten na hun beroerte te maken. In deze scholing wordt ook op de noodzakelijke ketenzorg en preventie hart- en vaatziekten ingegaan.

## Doelen:

- Kennis over en toepassen van de FAST-criteria in de triage.
- Kennis over differentiaal diagnostiek van een beroerte, urgentiedenken, behandeling en follow-up bij beroerte.
- Bewustwording van de noodzaak tot ketenzorgafspraken tussen meerdere spelers in de eerste en tweede lijn (huisarts-neuroloog-chirurg-fysiotherapeut-ergotherapeut-dietist-thuiszorg ea.)
- Verdiepen in het triagesysteem/urgentiedenken rond acute fase van een beroerte. En vervolgens in de behandel fase, revalidatiefase en nazorgfase zorg rond de patiënt volgen en eventueel mede-organiseren/coördineren.
- Bewustzijn van eigen grenzen in spoedzorg. Wat is jouw rol als doktersassistente, wat is de rol van de huisarts? Reageren wij adequaat bij de triage of veroorzaken wij een delay?

## Activiteitschema:

	Tijd	Praktijk	Workshop
<b>Voorbereiding</b>			
Beschrijf een "casus beroerte" vanuit de praktijk/dienst. Kijk naar triage/belooft en eventuele revalidatiefase. Kijk hiervoor ook mee met triagist op de hap. Bespreek dit met je opleider.	30 min	x	
<b>Workshop</b>			
Inventariseren vragen en casuïstiek	30 min		x
Aan de hand van een interactieve powerpoint komen triage van patiënten/differentiaal diagnostiek en therapeutische interventie aan bod van een beroerte.	45 uur		x
Bespreking resterende vragen	15 min		x

## **Programma:**

In deze scholing leer je de kenmerken van een beroerte te herkennen en op tijd aan de bel te trekken. De docent neemt je mee in:

- De symptomen van een beroerte en anatomie van het lichaam.
- Het stellen van de juiste vragen om de urgentie van de zorgvraag te kunnen bepalen (aan de hand van criteria uit de NHG-TriageWijzer en de FAST-criteria).
- Het verschil tussen een TIA en een beroerte.
- De zorgketen beroerte.
- Welke rol heeft de huisarts in de nazorg na de diagnose en behandeling en in de preventie?
- Tijdens de bespreking van de onderwerpen wordt diverse casuïstiek ingebracht en besproken.

## **Literatuur**

### **Bronnen uit de voorbereiding**

- Beusmans GHMI Van Noortwijk-Bonga HGC Risseeuw NJ Tjon-A-Tsien MRS Verstappen WHJM Burgers JS Wiersma Tj Verburg AFE. NHG-Standaard Beroerte. Huisarts Wet 2013;56(12):626-38.
- NHG-triagewijzer (meestal op de praktijk aanwezig)
- NTS-triagesysteem (kijk op de huisartsenpost welk systeem gebruikt wordt)