

A. BEROERTE/TIA

Patiënten die na klinische opname of na de TIA-service naar huis worden ontslagen en waarbij de huisartsenpraktijk de CVRM-zorg overneemt.

1. Verwijscriteria:

a. Verwijzing van huisarts naar neuroloog:

- Volgens de richtlijnen NHG-standaard "Beroerte" en regionale werkafspraken beroerte Huisartsenpost West-Friesland.

b. Terugverwijzing naar de huisarts:

- Na een beroerte zijn patiënten opgenomen op de afdeling neurologie. Patiënten worden ontslagen naar een revalidatiecentrum, een revalidatie-afdeling in een verpleeghuis (GRZ) of direct naar huis. De afspraken die hierna volgen betreffen de patiënten die vanuit het WFG naar huis worden ontslagen en voor de patiënten van de TIA-service
- Met het cardiovasculair risicomanagement (CVRM) wordt tijdens de opname gestart, bij een ischemische beroerte is dit een trombocyten aggregatie-remmer en in de meeste gevallen ook een statine. Deze behandeling wordt in de huisartsenpraktijk voortgezet. Antihypertensiva worden meestal niet tijdens de korte opname in het ziekenhuis gestart, maar later in de huisartsenpraktijk. Na ontslag naar huis zal de patiënt binnen drie maanden op het CVRM spreekuur van de huisartsenpraktijk worden gezien. Binnen 1 maand na ontslag is er een controle op de poli neurologie door een CVA-verpleegkundige, deze houdt zich niet bezig met CVRM, maar met de latere gevolgen van het CVA. Zij draagt de patiënt vervolgens hiervoor over aan een gespecialiseerd verpleegkundige neurologie van de Omring

c. Doorverwijzing gespecialiseerd verpleegkundige neurologie van de Omring:

De gespecialiseerd verpleegkundige neurologie van de Omring neemt contact op met alle patiënten die naar huis zijn ontslagen.

2. Informatieoverdracht bij terug verwijzing naar eerste lijn:

Kort na ontslag uit ziekenhuis ontvangt de huisarts een ontslagbrief met daarin onder meer:

- Het verzoek aan de huisarts om het CVRM te starten of voort te zetten
- De diagnose en het verwachte beloop
- Streefwaarde LDL
- Medicatie
 - Voor 3 maanden voorgeschreven
 - Overzicht van de medicatie met gebruiksduur

3. Voorlichting aan patiënt:

- De neurologen vertellen de patiënt dat de controles worden overgenomen door de huisartsenpraktijk.
- De CVA-verpleegkundige op de poli neurologie vertelt de patiënt dat een gespecialiseerd verpleegkundige neurologie van de Omring binnenkort contact zal opnemen.
- Patiënt neemt binnen 6 weken contact op met de huisartsenpraktijk.
- Zo nodig neemt de huisartsenpraktijk binnen 3 maanden contact op met de patiënt.
- Bij klachten neemt de patiënt contact op met de huisartsenpraktijk.

4. Medicatie:

Ischemisch CVA/TIA:

- Bij ontslag en terugverwijzing naar de 1e lijn zorgt de neuroloog voor een recept voor de eerste 3 maanden.
- Anti-lipiden:
Bij ontslag is de standaard statine-therapie simvastatine 40 mg. Afhankelijk van de leeftijd en conditie van de patiënt is de streefwaarde van het LDL < 2,6 of < 1,8. Bij de keuze van de statine en de dosering houdt de neuroloog rekening met de te bereiken LDL-daling. In de praktijk zal een intensieve lipiden behandeling met bijvoorbeeld rosuvastatine of atorvastatine vaak nodig zijn.

De nieuwe NHG CVRM-standaard adviseert een LDL-streefwaarde < 1,8 alleen bij patiënten met een ischemisch CVA die jonger zijn dan 70 jaar. Op dit punt wijkt de NHG-standaard af van de Europese CVRM-richtlijn en de richtlijn van de Nederlandse neurologen die hiervoor geen leeftijdsgrens hanteren.

De neurologen uit het WFG zullen bij hun advies over de streefwaarde van het LDL rekening houden met de kwetsbaarheid en levensverwachting van de patiënt maar geen leeftijdsgrens hanteren. Bij zeer kwetsbare patiënten kan ook overwogen worden helemaal geen statine voor te schrijven.

Geen statine bij een TIA of herseninfarct wanneer het zeker is dat er geen sprake is van atherosclerose zoals bij een dissectie, patent foramen ovale of alleen atriumfibrilleren.

- Thrombocyten aggregatie remmers:
De eerste 3 weken worden patiënten met 2 plaatjesremmers behandeld: clopidogrel 75 mg 1 x daags en acetylsalicylzuur 100 mg 1x daags. Na 3 weken is de standaard trombocyten aggregatie remmer clopidogrel 75 mg 1x daags, 2e keus acetylsalicylzuur 100 mg 1x daags in combinatie met dipyridamol 200 mg 2x daags en 3e keuze alleen acetylsalicylzuur.

- PPI:

Bij ontslag op indicatie pantoprazol 40 mg 1 x daags.

- Antistolling:
Bij Atriumfibrilleren (non-valvulair) start de neuroloog met een DOAC, 1e keus Rivaroxaban. Patiënt wordt vervolgens aangemeld bij de AF-poli van de cardiologen, die de behandeling overnemen tot terugverwijzing naar huisarts.
Bij een cardiale emboliebron anders dan non-valvulair AF of bij contra-indicaties voor een DOAC, start de neuroloog met een vitamine K-antagonist. Afhankelijk van de grote van het infarct wordt antistolling na 5-7 dagen of na 2 weken gestart.

- Antihypertensiva:
De behandeling met antihypertensiva wordt pas gestart als de patiënt neurologisch en medisch stabiel is, in de praktijk vaak in week 2 na het CVA en zo nodig in de huisartsenpraktijk. Streefwaarde is 140/90 in de spreekkamer gemeten en 135/85 voor een bloeddruk die ambulante is gemeten (daggemiddelde) of op de praktijk door 30 minuten meting.
Voor de behandeling van hypertensie in de huisartsenpraktijk worden de richtlijnen uit de CVRM-standaard gevolgd.

Bloedig CVA:

- Alleen antihypertensieve therapie zoals bij het ischemisch CVA/TIA

5. Procesafspraken:

- Na ontslag/terugverwijzing ontvangt de huisarts binnen 2 weken een brief.
- Indien de patiënt 6 weken na ontslag nog geen contact heeft gezocht met de huisartsenpraktijk voor een afspraak of zijn gemaakte afspraak niet nakomt zal de huisartsenpraktijk contact opnemen.
- Voor de eerste controle op de huisartsenpraktijk wordt het LDL gecontroleerd. (geef lab-formulier mee bij het maken van de afspraak).
- De gespecialiseerd verpleegkundige neurologie van de Omring geeft aan betreffende huisarts door welk traject er is ingezet; telefonisch contact, huisbezoek of geen behoefte aan contact en of er behandeling of WMO diensten worden ingezet ter ondersteuning van de patiënt.
- Communicatie tussen de Omring en huisarts verloopt telefonisch of via Zorgring e-mail.

6. Consultatie:

- De neurologen zijn beschikbaar voor telefonisch overleg.
- De gespecialiseerd verpleegkundige neurologie van de Omring is bereikbaar voor overleg (Telefoonnummer 0229-709030, e-mail: tztneurologie@omring.nl)

