

De rol van de logopedist in het revalidatietraject van CVA patiënten: onvoldoende bekendheid bij andere disciplines?

Tessa van Meurs

Team Interprofessioneel Samenwerken
Fontys Paramedische Hogeschool te Eindhoven

Inleiding

- Jaarlijks 15 miljoen mensen getroffen door CVA wereldwijd [1]
- 70% communicatiestoornissen als gevolg van CVA [2]
- Logopedist inventariseert en behandelt communicatiestoornis [3]
- Logopedische behandeling neemt een belangrijke rol in in het revalidatietraject van CVA patiënten [4]
- In praktijk wordt de logopedist relatief weinig en laattijdig in het revalidatietraject ingeschakeld [4-5]

“Op welke wijze kan de rol van de logopedist in het revalidatietraject van een CVA patiënt verbeterd worden?”

Methode

- Een kwalitatieve studie met semigestructureerde interviews
- Zorgprofessionals met verschillende professies die werkzaam zijn (geweest) met tenminste vijf CVA patiënten in het revalidatietraject en daarbij samenwerkt met een logopedist of is zelf logopedist

Resultaten

- Acht vrouwelijke zorgprofessionals en één mannelijke zorgprofessional, te weten vier logopedisten, twee fysiotherapeuten, twee ergotherapeuten en één revalidatiearts
- Besproken thema's
 - Inschakeling logopedist
 - Logopedische behandeling
 - Samenwerking binnen team
 - Vakoverschrijdende kennis
 - Factoren van invloed op rol logopedist
 - Feedback op rol logopedist

Ondersteunde citaten

“Eigenlijk zou het helemaal niet zo verkeerd zijn, denk ik, als je wat vaker bij elkaar meekijkt om gewoon aanwijzingen te geven”
Samenwerking binnen team

“Gewoon echt goed, professionals. Ik heb wel best een hoge pet van onze logopedisten op”
Feedback op rol logopedist

“De planning moet kijken waar er plek is en bij wie die persoon dan gepland wordt, dus daar gaat sowieso twee / drie weken overheen”
Inschakeling logopedist

“Doordat je minder geld krijgt, krijg je dan minder tijd voor”
Factoren van invloed op rol logopedist

“In sommige stukken wat meer zou kunnen, vooral cognitie, van oh wacht dat kan ook bij de logopedist”
Vakoverschrijdende kennis

Discussie en conclusie

- Zorgprofessionals beoordelen de rol van de logopedist tussen de zeven en acht en zijn over het algemeen tevreden over de rol van de logopedist
- Logopedisten dienen zich meer te profileren om kennis over logopedie bij anderen te vergroten
- De manier van financieren in de revalidatie leidt tot bezuinigingen op tijd per cliënt
- De procedure van inschakeling tot behandeling duurt twee à drie weken, wat bij problemen in de communicatie als lang ervaren kan worden

- **Meer profileren om kennis te vergoten**
- **Minder bezuinigen op tijd per cliënt**
- **Snellere procedure tot behandeling**

Referenties

- [1] World Heart Federation. (2016). *The global burden of stroke*. Op 22 september 2016 verkregen via <http://www.world-heart-federation.org/cardiovascular-health/stroke/>.
- [2] Byeon, H., & Koh, H. W. (2016). The relationship between communication activities of daily living and quality of life among the elderly suffering from stroke. *28(5)*, 1450-1453.
- [3] Cox, P. P. H., Meijerink, C., & Musterd, W. (2013). NVLF kwaliteitsdocumenten voor logopedisten werkzaam in de zorgketen CVA. *Logopedie en Foniatrie*, *85*, 24-28.
- [4] Clarkson, K. (2010). Aphasia after stroke: enabling communication through speech and language therapy. *British Journal of Neuroscience Nursing*, *6(5)*, 227-231.
- [5] Van Eeden, M., Kootker, J. A., Evers, S. M. A. A., Van Heugten, C. M., Geurts, A. C. H., & Van Mastrigt, G. A. P. G. (2015). An economic evaluation of an augmented cognitive behavioural intervention vs. computerized cognitive training for post-stroke depressive symptoms. *BMC Neurology*, *15(1)*, 266.

Dit onderzoek is mede mogelijk gemaakt door Tolbrug Specialistische Revalidatie te Uden en 's-Hertogenbosch, Pleyade Revalidatie te Arnhem en RAP Revalidatie te Heerlen