

Triage na beroerte

28 september 2016

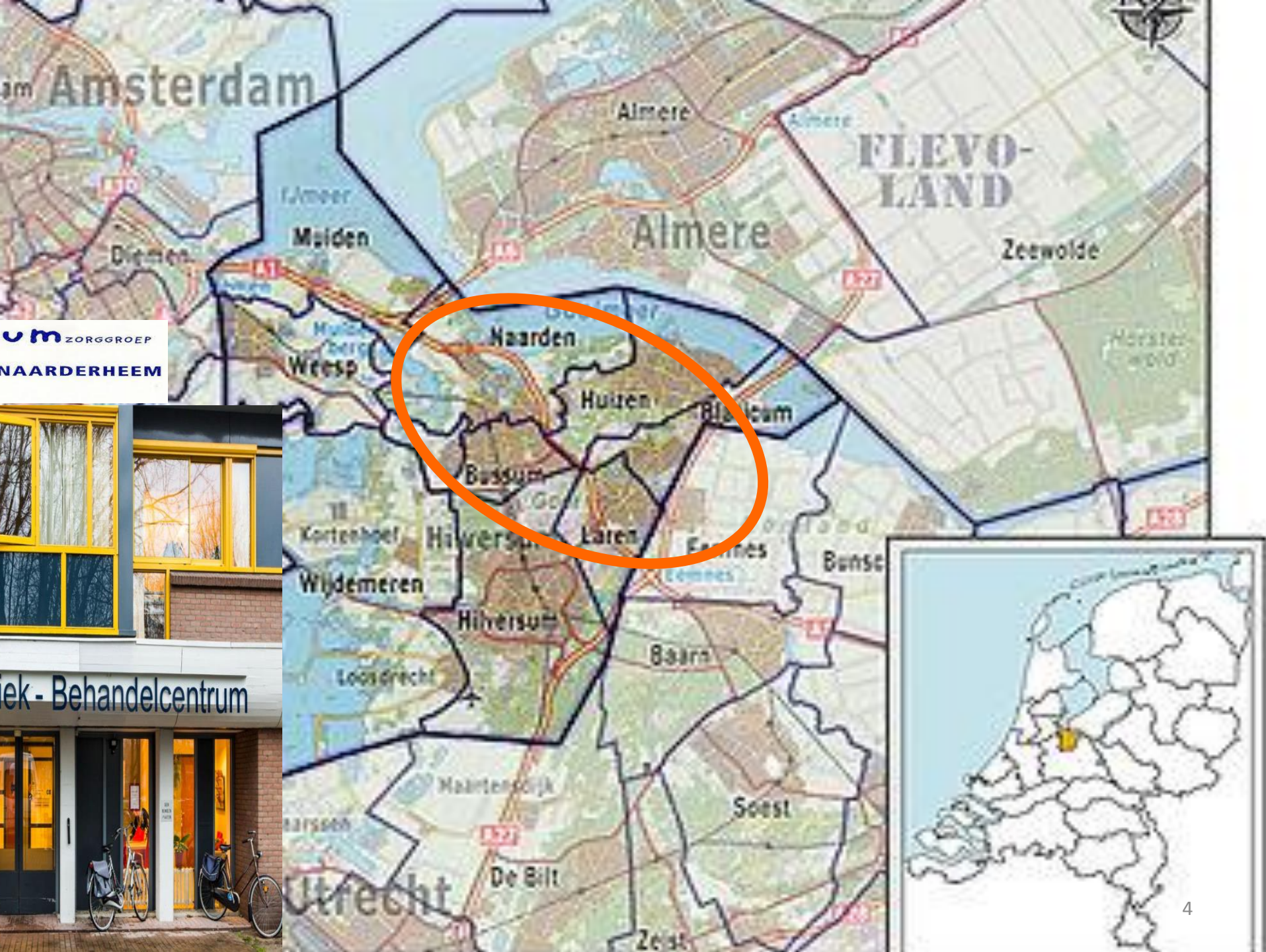


Aafke de Groot
specialist ouderengeneeskunde
aj.degroot@vumc.nl

Disclosure belangen spreker

(potentiële) belangenverstrengeling	Geen
Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties met bedrijven	Geen
• Sponsoring of onderzoeksgeld • Honorarium of andere (financiële) vergoeding • Aandeelhouder • Andere relatie, namelijk ...	VUmc ; Vivium zorggroep geen geen nvt





spoorboekje

- Wat is triage
- De praktijk van triage
- Literatuur over triage
- Doen we genoeg?

Wat betekent triage?



Schiften
Sorteren
Uitzoeken
Selecteren
Rangschikken

‘Selectief oogsten’
(vinologie)



Waarom triage revalidatie?

- A. Om aan een patiënt de juiste revalidatiezorg toe te kennen.
- B. Om (te) schaarse zorg zo eerlijk mogelijk te verdelen.
- C. Om de doorstroming in het ziekenhuis te bevorderen.

Wat is triage?

...The process of determining the level of care and specific postacute care facility...

Magdon-Ismael. Z. Sicklick. A. Selection of postacute stroke rehabilitation facilities. Medicine 95,16, April 2016

...Anticipating post-acute needs and making referrals to post-acute care...

Bowles KH. Faan RN. Post acute referral decisions made by multidisciplinary experts compared to hospital clinicians and the patient's 12- week- outcomes. Medicare 2008 febr.; 46 (2) 158-166

...Developing instruments to determine priority of need and proper place of treatment..

Hoening H Siebens H. Research Agenda for geriatric rehabilitation Am J Med Rehab. 2004 Nov;83(11):858-66.

Triage niet simpel



				
Merel 1190 slachtoffers	Roodkapje 1111 slachtoffers	Zangeres 1214 slachtoffers	Koolmees 1215 slachtoffers	Wintertaling 1220 slachtoffers
				
Turkulaar 1119 slachtoffers	Reuz 1119 slachtoffers	Valkenrijke 1119 slachtoffers	Koolmees 1114 slachtoffers	Puffin 1114 slachtoffers
				
Grote Lijster 1117 slachtoffers	Gruif 1117 slachtoffers	Fits 1117 slachtoffers	Wildeval 1117 slachtoffers	Valk 1117 slachtoffers

Triage instrument revalidatiezorg

Verenso /VRA 2012

Een zo vroeg mogelijk gestart dynamisch **beslisproces** waarin patiënten worden geïndiceerd voor de juiste **revalidatiezorg** op de juiste plaats.

Patiënten waarvan **verwacht** wordt dat er een toename van beperkingen in activiteiten en/of participatie ontstaat tijdens een ziekenhuisopname .



‘triage’: voorspellen van herstellen

- Naar huis -met of zonder revalidatie?
- Revalidatie of geriatriische revalidatie?
- Of chronische zorg?
- Triage wanneer, hoe en door wie?
- Literatuur
- Ontwikkeling geriatriische revalidatie

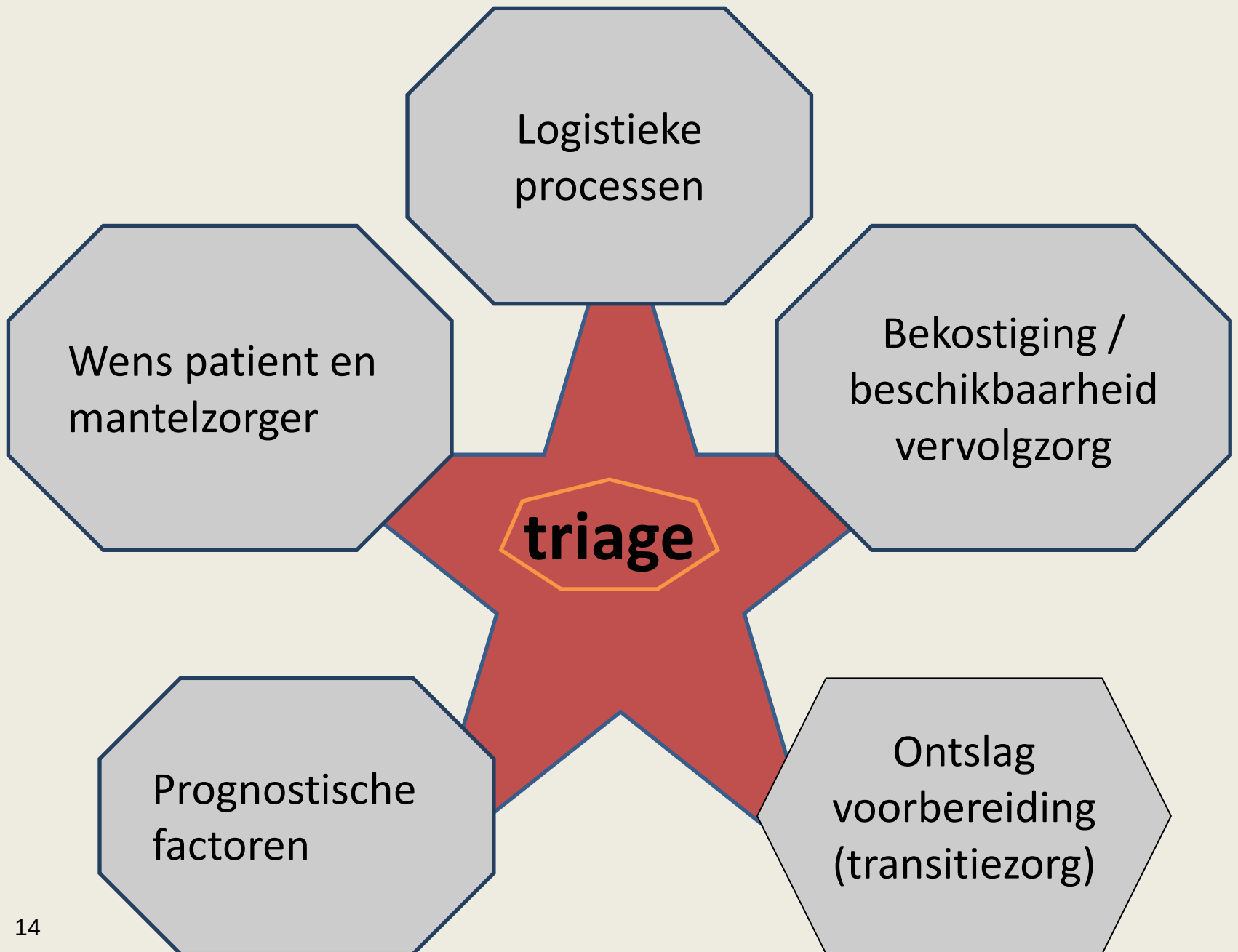


NIH Stroke Scale/Score (NIHSS)

- for quantifying stroke severity-

1A: Level of Consciousness

- Alert; keenly responsive 0
- Arouses to minor stimulation +1
- Requires repeated stimulation to arouse +2
- Movements to Pain +2
- Postures or Unresponsive +3



Ontslagplanning en triage

- Comprehensive **discharge planning** is a broad range of time-limited services, designed to insure health-care continuity, avoid preventable poor outcomes and promote the safe and timely transfer of patients from one level of care to another.

Nursing discharge planning for older medical inpatients in Switzerland: A cross-sectional study. Cedric Mabire. Cristophe Bula Geriatric Nursing 2015.07.002

- ...'Short hospital stays, **inconsistent assessment criteria**, and **varying levels of expertise and risk tolerance** in decision-making often interfere with discharge planning'.

Post-Acute Referral Decisions Made by Multidisciplinary Experts Compared to Hospital Clinicians and the Patients' 12-Week Outcomes Kathryn H. Bowles. Med Care. 2008 February ; 46(2): 158–166.

Inequities in access tot rehabilitation

Elizabeth Lynch Julie Luker. Disability&Rehabilitation 2016,38(14)

“Exploring how clinicians in acute stroke units determine which patients to refer to rehabilitation services.”

1. Niet iedereen die het kan gebruiken krijgt revalidatie aangeboden
2. Criteria niet openlijk/helder besproken
3. Assessment op revalidatiebehoefte wordt niet altijd gedaan
4. Te weinig revalidatie aanbod.

Resultaten survey praktijk van triage voor GRZ steekproef

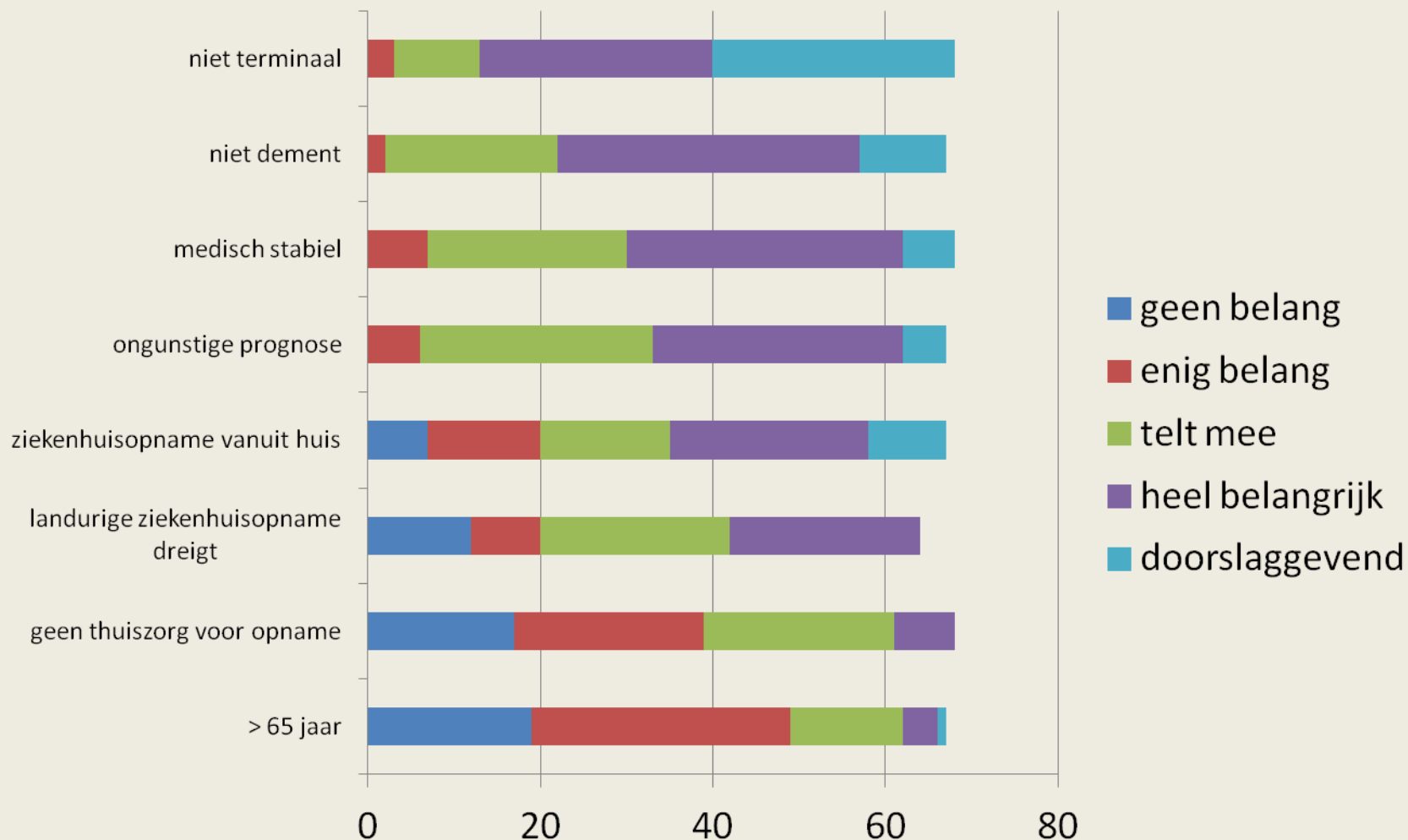
- Netwerk kaderartsen GRZ November 2014 (n=52)
- Aspirant kaderartsen GRZ Oktober 2014 (n=36)

	Netwerk GRZ N (%)	Kaderopleiding GRZ N (%)	Totaal N (%)
aanwezig	52	36	88
respons	37 (71)	31 (86)	68 (77)

Hoe wordt triage verricht?

	Schriftelijk (%)	Telefonisch (%)	Consult in ZH (%)	MDO (%)	Anders (%)
Neurologie	50 (73.5)	35 (51.5)	So 33 (48.5) RA 3 (4.4) Ov. 1 (1.5)	40 (58.8)	3 (4.4)
Orthopedie	58 (85.3)	32 (47.1)	So 21 (30.9) Ov. 1 (1.5)	6 (8.8)	4 (5.9)
Trauma	57 (83.8)	35 (51.5)	So 22 (32.4) Ov. 1 (1.5)	9 (13.2)	3 (4.4)
Geriatric Missing 1 (1.5%)	53 (77.9)	36 (52.9)	So 24 (35.3) Int/ger 1 (1.5) Ov. 1 (1.5)	7 (10.3)	1 (1.5)
COPD	55 (80.9)	30 (44.1)	So 21 (30.9) Ov. 1 (1.5)	5 (7.4)	4 (5.9)
Oncologie	52 (76.5)	30 (44.1)	So 21 (30.9) Ov. 1 (1.5)	3 (4.4)	4 (5.9)
Overige aandoeningen	55 (80.9)	33 (48.5)	So 22 (32.4) Ov. 1 (1.5)	3 (4.4)	4 (5.9)

Welk belang kent u toe aan deze criteria?



Andere factoren genoemd door respondenten

N=16	N
Mantelzorgsysteem	5
Premorbide functioneren	4
Motivatie en leerbaarheid	4
Psychiatrie	3
Kan terug naar huis	2
Comorbiditeit	2
Diverse heropnames in ziekenhuis	1

Doorslaggevend	1	(6.3%)
Heel belangrijk	10	(62.5%)
Telt mee	5	(31,3%)

Predicting discharge destination after stroke

Mees M Klein Clin.Neur&Neurosurg.2016 Mar;142:15-21

- Functionele status
- Cognitieve status en stemming
- Beperkingen en comorbiditeit voor opname
- Stroke severity (NIHSS)
- Samenwonend
- Leeftijd? Geslacht? Etniciteit?
- Neglect
- Assertiviteit



Factors associated with discharge Home versus institutional Care after Inpatient Stroke Rehabilitation

Nguyen V. PrvuBettger J. Archives of Physical Medicine and Rehabilitation 2015;96

Ontslag naar VPH

- Hogere leeftijd
- Alleenwonend
- Slechter verzekerd
- Slikstoornissen
- Cognitieve stoornissen

Ontslag naar huis

- Hogere FIM score bij opname

Geslacht, etniciteit, SES, aanvullende verzekering; tijdsduur tussen beroerte en start revalidatie; type beroerte; cognitieve status bij start revalidatie; aphasie, ataxie, neglect, dysartrie, comorbiditeit, complicaties

Accessing rehabilitation after stroke - a guessing game?

Enderby P Pandyan A Disability&Rehabilitation 2016 Apr 30:1-5

Some patients following a stroke will demonstrate potential to benefit from rehabilitation later than the majority and this is not always easy to predict.



Regular re-assessment is required in order to identify whether an individual will benefit from rehabilitation at a particular time.

Van GRZ naar MSR

klinisch

- Spasticiteit
- Jonge mensen/systeem
- Belastbaarheid sterk toegenomen
- Cognitieve revalidatie

poliklinisch

- CIMT-BiT (forced use)
- Arbeidsreïntegratie
- Hemianopsie training

conclusies

- Factoren die de afweging of ontslag naar huis mogelijk is beïnvloeden zijn omschreven.
- Het effect van andere patient- of ziekenhuisgebonden factoren zijn controversieel, studie uitkomsten verschillen. (Lokaal vervolgonderzoek nodig.)
- Samenwerking en communicatie tussen neurologie en vervolginstellingen cruciaal.



Dank voor uw aandacht