

E-coaches

onmisbaar in de begeleiding
na hersenletsel

Heleen den Hertog (neuroloog)
Gina van Vemde (verpleegkundig specialist CVA)
Jessica Slijpen (Informatietafel Hersenletsel)

Casus 1: patiënt R, 70 jaar

- ❖ Getrouwd, past op kleinkinderen, werkt als vrijwilliger
- ❖ Recent infarct rechterhemisfeer doorgemaakt, na 2 dagen opname naar huis
- ❖ Nog klachten van vermoeidheid, snel overprikkeld, onzeker
- ❖ Na 6 weken afspraak op de polikliniek samen met echtgenote:
 - Echtgenote is emotioneel, herkent haar man niet terug
 - Patiënt wil graag werken aan herstel maar weet niet hoe
 - Zit de hele dag nu op de bank en kan geen bezoek verdragen

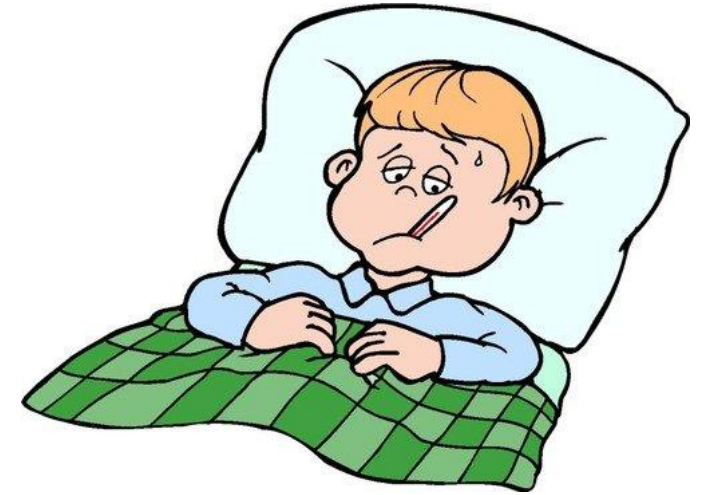
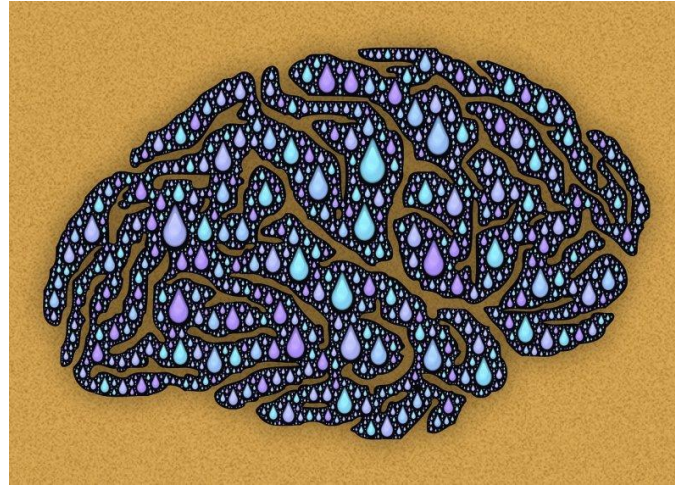
Casus 2: patiënte S, 65 jaar

- ❖ Getrouwd, werkt als secretaresse, geen hobby's
- ❖ Rookt, overgewicht, al tijden niet gesport
- ❖ Recent infarct linkerhemisfeer doorgemaakt, na 1 dag opname naar huis
- ❖ Gaat goed geen klachten
- ❖ Na 6 weken afspraak op de polikliniek:
 - Weet niet wat ze hier komt doen
 - Tijdens het gesprek is er een opening om aan haar leefstijl te werken

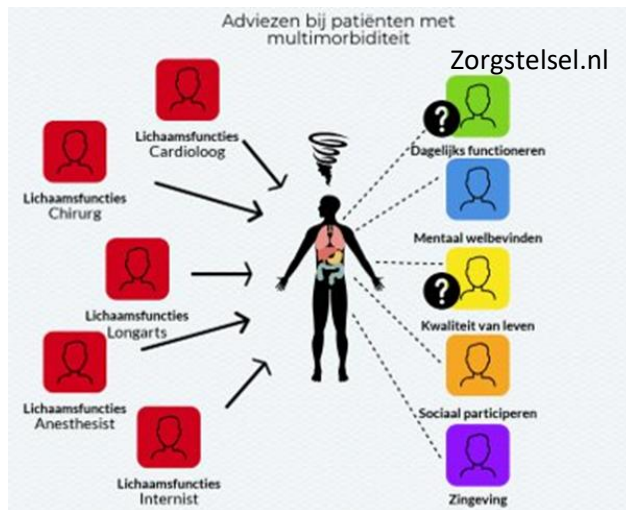
Aanleiding vanuit de patiënt



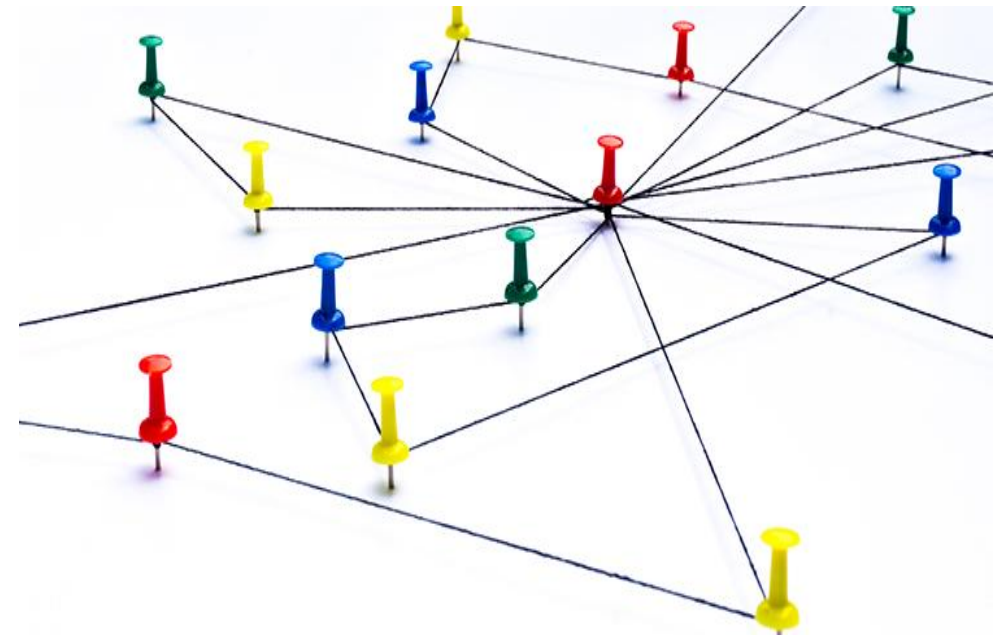
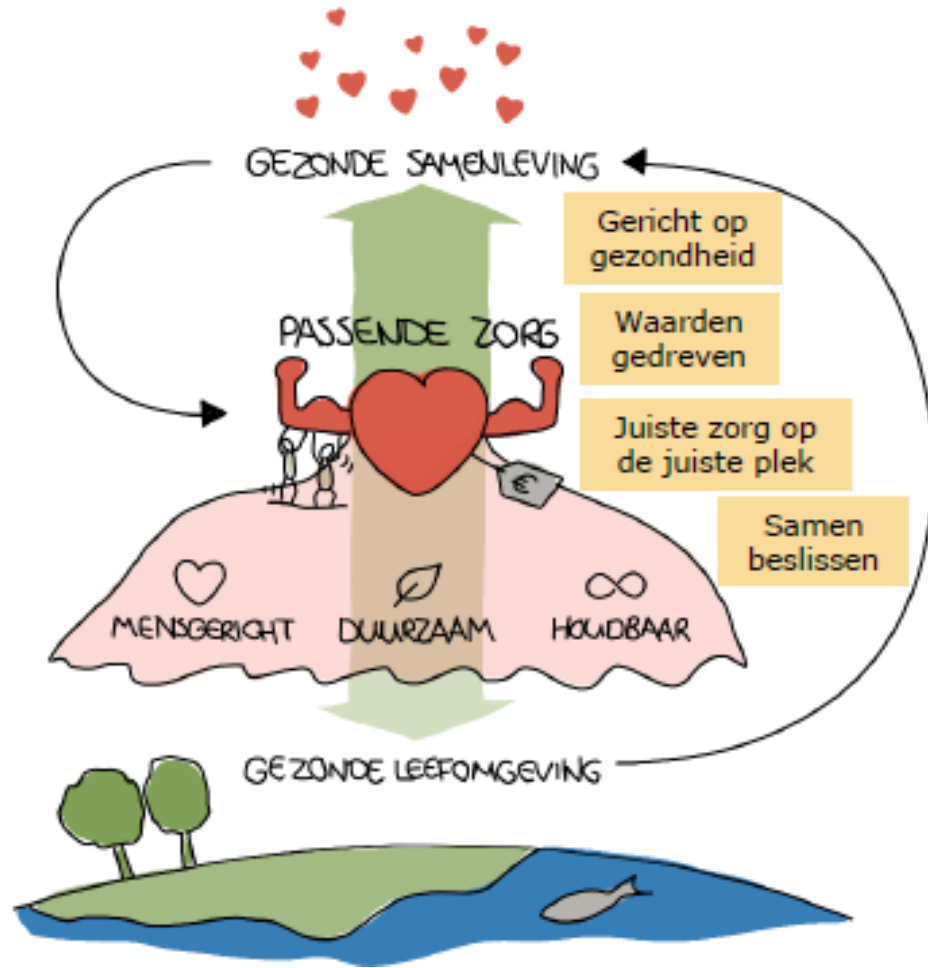
Aanleiding vanuit de patiënt



Aanleiding vanuit de maatschappij



Mogelijke oplossing



CVA eCoach



Doel: bieden van passende nazorg

1. Juist zorg op het juiste moment op de juiste plek
 - Vrijspelen capaciteit/afname zorgkosten
 - Duurzaamheid (CO₂)
2. Stimuleren eigen regie, focus meer op gezondheid
 - Patiënteducatie
 - Zelfmanagement
3. Verhogen werkplezier



Inhoud CVA eCoach

Zelfzorg 

Hoe werkt Thuismeten?

Zelfhulp

-  Wat is een herseninfarct?
-  Wat zijn de signalen en wat moet ik dan doen?
-  Diagnose en behandeling
-  Opname in het ziekenhuis
-  Oorzaken herseninfarct
-  Risicofactoren
-  Medicijnen
-  Gezonde leefstijl
-  Gevolgen na een herseninfarct
-  Werken aan herstel

 Acties  Zelfzorg  Metingen  Berichten



Samen Beslissen



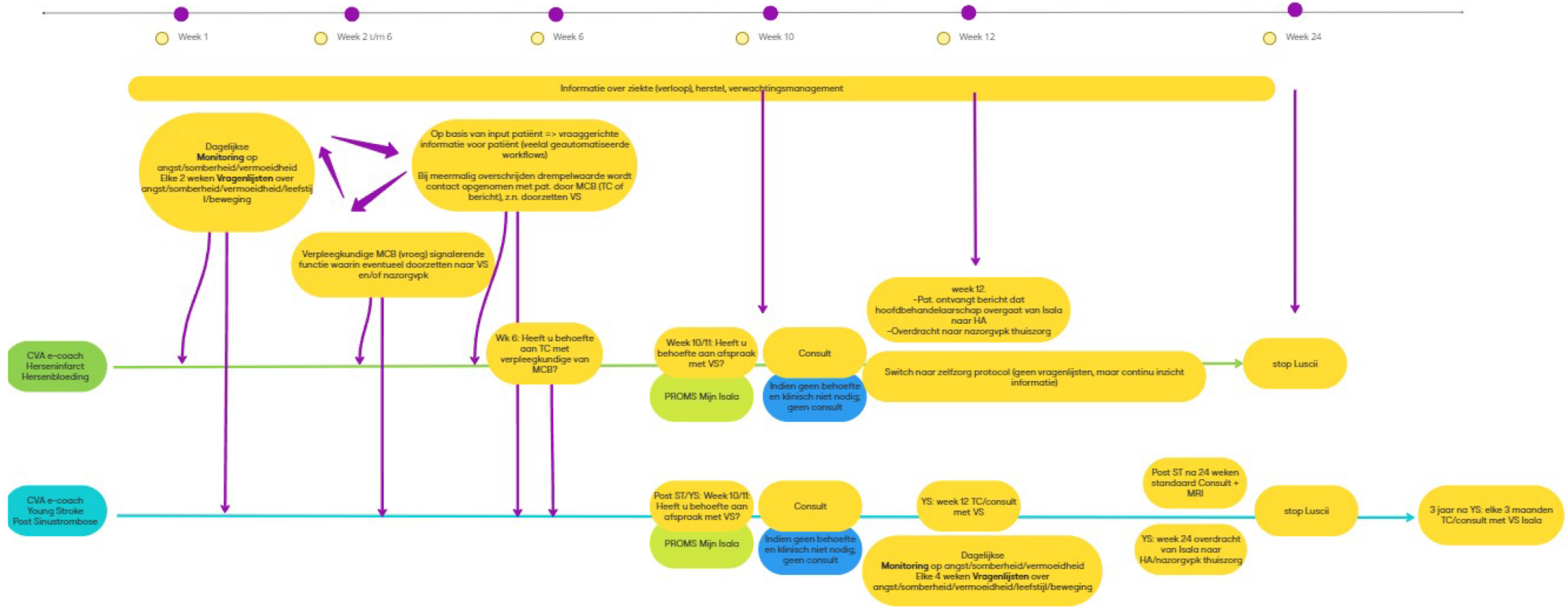
Huidige aanbod

- ❖ Protocol herseninfarct
- ❖ Protocol hersenbloeding
- ❖ Protocol young stroke
- ❖ Sinustrombose

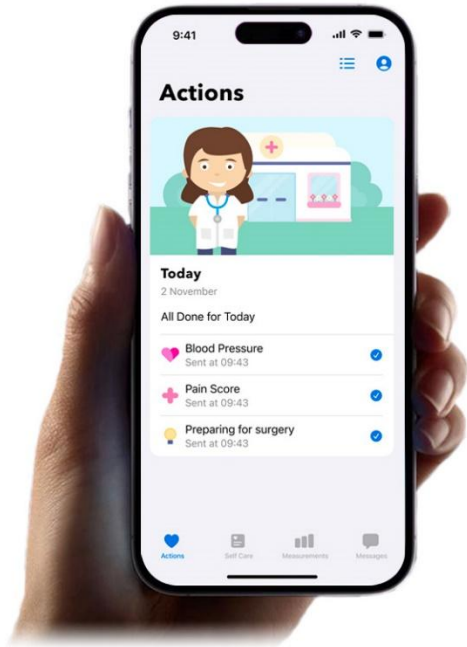
Ontwikkeling

- ❖ SAB
- ❖ Traumatisch hersenletsel

2 Zorgpad E Coach CVA



Huidig gebruik



mProve

isala

albert
schweitzer

JEROEN BOSCH  ZIEKENHUIS

 máxima mc

 Noordwest
Ziekenhuisgroep

 Rijnstate

 Zuyderland
De zorg van je leven

 santeon

ST ANTONIUS
een santeon ziekenhuis

olvg  een santeon
ziekenhuis

 Martini Ziekenhuis
een santeon ziekenhuis

 catharina
een santeon ziekenhuis

 MST | Medisch
Spectrum
Twente
een santeon ziekenhuis

MAASSTAD
ZIEKENHUIS
een santeon ziekenhuis



 CWZ een
santeon
ziekenhuis

 UMC Utrecht

 Treant

CVA eCoach: eerste resultaten



82% 12 weken de app gebruikt



50% afname polikliniekcontroles



Gemiddelde score 3.5
(score 0-5)

CVA eCoach: eerste resultaten



75% gebruikt chatfunctie
Mediane n contact 1 (IQR 1-2)



Sterke punten:

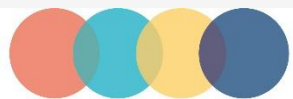
- Makkelijk/Laagdrempelig wanneer behoefte contact
- Betrouwbare informatie

Verbeterpunten:

- Mantelzorgers betrekken
- Meer op de patiënt persoonlijk gerichte adviezen



Informatietafel Hersenletsel



INFORMATIETAFELS

Autisme, Hersenletsel, EMB, LVB

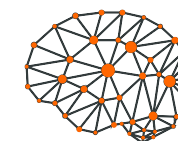
Financiering:



Ministerie van Volksgezondheid,
Welzijn en Sport



Hersenletsel-uitleg



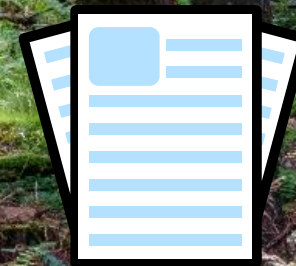
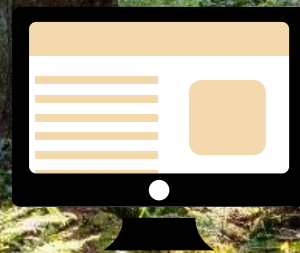
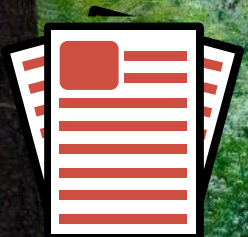
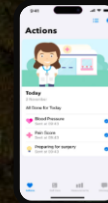
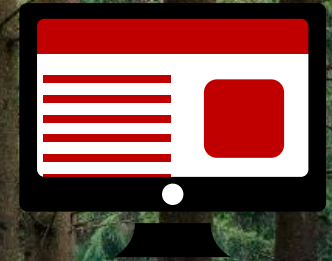
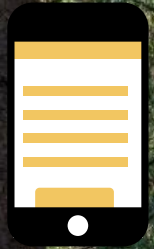
Hersenletsel
Alliantie



Afstemming met  **Hersen
STICHTING**

Veel informatiebronnen

mensen zien door de bomen het bos niet



Wensbeeld: informatiebronnen bevatten op elkaar afgestemde informatie





Content eCoach tegen
het licht

&

Proces
doorontwikkeling

Formuleren ongewenste of gewenste situatie/gedrag

Risicofactoren zijn persoonlijke kenmerken die het risico op het krijgen van een (tweede) hersenbloeding te vergroten. Belangrijke risicofactoren voor een hersenbloeding zijn:

- Een verhoogde bloeddruk.
- Roken.
- Drugsgebruik (zoals het gebruik van cocaine of amfetamines).
- Overmatig alcoholgebruik.
- Gebruik van bloedverdunners.

Er zijn persoonlijke kenmerken die het risico op het krijgen van een (tweede) herseninfarct vergroten. Op sommige risicofactoren heeft u geen invloed, zoals leeftijd, geslacht of erfelijke aanleg. Andere risicofactoren kunt u wel beïnvloeden door het hebben van een gezonde leefstijl en/of het gebruik van medicijnen. Belangrijk zijn:

- niet roken
- voldoende beweging
- gezonde voeding
- matig alcohol gebruik
- een gezond gewicht
- een normale bloeddruk
- een normaal cholesterol

Meer of minder activeren zelfzorg

De bloeddruk zal gecontroleerd worden als je terugkomt bij de verpleegkundig specialist op de polikliniek en iedere 3 maanden bij de huisarts. Ook kun jezelf een bloeddrukmeter aanschaffen en regelmatig de bloeddruk controleren.

Het is belangrijk ook na ontslag uit het ziekenhuis de bloeddruk regelmatig te laten controleren bij de huisarts. Ook kun jezelf een bloeddrukmeter aanschaffen en regelmatig de bloeddruk controleren.

Hieronder de link naar betrouwbare bloeddrukmeters

Bloeddrukmeter kopen: hier moet je op letten | Hartstichting

In week 2 en 12 van het programma meet je 1 keer de bloeddruk.

Gebruik een betrouwbare bloeddrukmeter met bovenarm manchet die goedgekeurd is door StrideBP.

Op deze site kun je betrouwbare bloeddrukmeters vinden:

Betrouwbare bloeddrukmeter kopen | Hartstichting

Mocht je geen eigen bloeddruk meter willen aanschaffen, neem dan contact op met je huisarts voor het laten opmeten van de bloeddruk. Je kan daarbij aangeven dat je via de Thuismeten app gemonitord wordt. Voer je bloeddruk meting na de afspraak handmatig in de app in.

Het is het beste om 1 uur na inname van de bloeddruk medicatie de bloeddruk op te meten.

In dit filmpje krijgt u instructies hoe u de bloeddruk het beste kunt meten:


Andere vervolgstappen

- ❖ Andere doelgroepen (SAB/traumatisch hersenletsel)
- ❖ Niet alleen voor patiënten die direct met ontslag naar huis gaan (revalidatie? GRZ?)
- ❖ Protocol mantelzorger
- ❖ Algoritme voor efficiënte poliplanning
- ❖ Duur inzet eCoach naar behoefte
- ❖ Uitbreiding met monitoring oa bloeddruk, detectie AF


Langere termijn

- ❖ Nog meer gepersonaliseerd en interactief (implementatie AI)

Verschuiving ondersteuningsbronnen

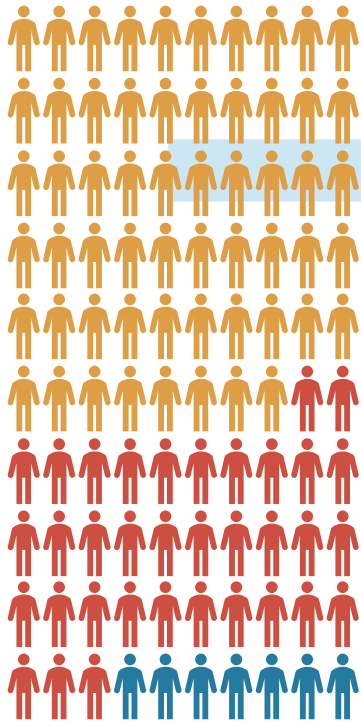
 Patiënt afhankelijk van professional

 Combinatie

 Patiënt redt zich door zelfmanagement

- zelfhulpinstrumenten
- patiëntinformatie
- lotgenotencontact, etc.

Nu



Doorontwikkeling van patiëntinformatie en e-healthtechnologie

Patiënten/naasten krijgen:

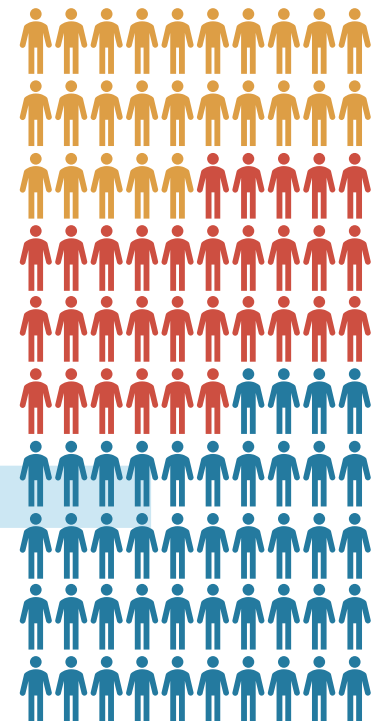
- inzicht
- (h)erkenning
- handelingsperspectieven

Meer patiënten werken (deels) zelfstandig aan herstel en 'leven met'

Professionals krijgen meer tijd voor patiënten met:

- complexe problematiek
- lage gezondheidsvaardigheden
- lage digitale vaardigheden

Toekomst



Kosteneffectiviteit/implementatie

1. Ontwerp fase (= stap 1,2,3 mProve)

Q1

16 januari live bijeenkomst CVA/TIA
Vorbereidingen project

- 1) Uitkomsten
 - Data definitie, data mPlify (CVA/TIA) + data andere uitkomsten
 - Data verzameling mPlify
 - Bepalen hoe we andere uitkomsten gaan meten + TO doen (zoals PROMIS 10, PTO, MTO etc.)
- 2) Implementatie
 - VWS patiënt educatie
- 3) Poli planning: inspiratie/wie wil

Q2

- 1) Dataverzameling + andere uitkomsten loopt (CVA/TIA)
- 2) Implementatie
 - Zorgpaden analyse (sessie) CVA
 - Gebruik Luscii m.b.t. ecoach data analyse (alerts) (toestemming?)
 - Hoe wordt het in de ziekenhuizen gebruikt? (focusgroep)
- 3) Verbeterpunten destilleren o.b.v. 1) en 2)
- 4) Poli planning: algoritme valideren

2. Uitvoeringsfase (= stap 4,5 mProve)

Q3

- 1) Overall ideale zorgpad CVA op basis van analyse Q2
 - 2) Zorgpad analyse (sessie) TIA
 - 3) Ideale framework e-coach (standaard content + flexibel deel)
- Op basis daarvan:
- 3) Nieuw zorgpad implementatie plan overall + per ziekenhuis
 - 4) Aan de slag met verbeterpunten
 - 5) Leren
 - 6) Poli planning: algoritme valideren + plan van aanpak

3. Evaluatie en 4. Opschalingsfase (=stap 6 mProve)

Q4

- 1) Nieuwe werkwijze CVA/TIA implementeren
- 2) Meten uitkomsten
- 3) Leren
- 4) Poli planning; implementeren, leren

Q1 2026

- 1) Uitkomsten

Q2 2026

- 1) Focusgroep
- 2) Optimale CVA Nazorg
- 3) Opleveren producten

Juli 2026

Afronding

