



Onderwerp **Kwaliteitscriteria acute beroertezorg**  
Kenmerk Nederlandse Vereniging voor Neurologie  
Datum november 2015

### **Kwaliteitscriteria acute beroertezorg**

Na goedkeuring door de ALV van de NVN op 12 november 2015 hanteert de NVN volgende kwaliteitscriteria om acute beroertezorg te mogen leveren in een ziekenhuis:

- Minimumnorm 100 acute CVA-patiënten per jaar, gemiddeld over de afgelopen 3 kalenderjaren\*
- Mediane deur-tot-naald-tijd < 45 minuten
- Directe (24/7) beschikbaarheid CT-hersenen en CT-Angiografie van halsvaten en intracranieële vaten met directe beoordeling door of onder supervisie van een radioloog
- Trombolyse is 24/7 beschikbaar en wordt altijd uitgevoerd door of onder supervisie van een neuroloog, die zelf direct toegang heeft tot het verrichte beeldvormend onderzoek
- Beschikbaarheid CVA-behandelteam: 24/7 aanwezigheid van een CVA-verpleegkundige onder supervisie van een neuroloog
- Aanwezigheid stroke unit met 24/7 zorg en opvang via de SEH
- Ieder ziekenhuis dat acute beroertepatiënten opvangt en zelf geen intra-arteriële behandeling (IAT) uitvoert, moet regionale afspraken hebben met een intra-arterieel behandelcentrum en met de regionale ambulancedienst (RAV) over snelle verwijzing
- Beschikbaarheid van neurochirurgie in het centrum zelf of afspraken met een neurochirurgisch centrum
- Registratie van kwaliteitscriteria beroerte, waaronder tenminste registratie van het percentage ischemische CVA patiënten dat getromboliseerd wordt van alle patiënten die binnen 4,5 uur na onset binnenkomen
- Aanwezigheid stroke service met ketencoördinator

*\*een uitzondering op de gestelde volumenorment kan gelden voor centra die zodanig geografisch gelegen zijn dat bij sluiting de aanrijtijd voor (een deel van de) potentiële trombolysepatiënten uit haar adherentiegebied zodanig toeneemt dat de behandeling aanzienlijke vertraging oploopt.*