



verder met hersenletsel

Behandeling thuis in de chronische fase

Deze presentatie

- Wat is Hersenz
- Waarom en voor wie?
- Behandeling van Hersenz
- Wat bereiken mensen bij Hersenz?

Wat is Hersenz?



Inhoudelijke samenwerking rond extramurale behandeling bij NAH

13 organisaties

60 behandellocaties

In heel Nederland

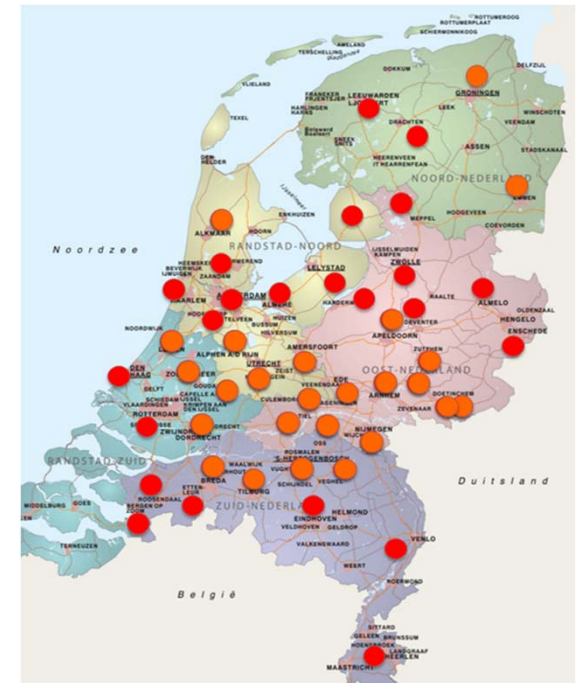
Programmaontwikkeling

Kwaliteitsbewaking

Professionalisering

Samenwerkingsverband Hersenz

1. Behandelprogramma's
2. Bekendheid niet-aangeboren hersenletsel
3. Borging extramurale behandeling thuis



Waarom en voor wie?

Het bekende gat



Verder met hersenletsel



Zorgvragen

- Cognitieve problemen
- Psychische problemen
- Problemen met energie
- Motorische problemen
- Communicatieproblemen
- Problemen in het systeem



Wie kunnen terecht bij Hersenz ?

Mensen met hersenletsel die:

- Beter willen leren omgaan met de gevolgen hiervan
- Gemotiveerd zijn actief te werken aan verbetering
- Voldoende vermogen tot reflectie, geheugen, concentratie en communicatie om de behandeling te kunnen volgen*
- Niet (meer) in aanmerking komen voor revalidatiebehandeling
- En bij wie Eerstelijns behandeling onvoldoende is

En voor hun naasten !

*anders behandeling van het systeem

Inclusiecriteria

- Gediagnosticeerd hersenletsel
- Multidomeinproblematiek
- Voldoende leerbaar en gemotiveerd



Ervaringen van cliënten



Paul: “Tijdens de revalidatie ging alles geweldig maar eenmaal thuis word je in een diep dal gegooid en moet je het zelf uitzoeken.”



Jeanette was supergoed gerevalideerd met een ergotherapeut aan huis en de fysiotherapeut in de buurt. Ze werkt weer en zorgt voor haar gezin. Maar vijf jaar later loopt ze helemaal vast.

Behandeling van Hersenz

Doelen Hersenz

- Leren omgaan met de gevolgen van het hersenletsel (cognitief, fysiek, sociaal-emotioneel, gedragsmatig) in het dagelijks leven
- Weer greep krijgen op het leven, een nieuw perspectief vinden
- Nieuwe balans vinden in het systeem (relatie, gezin, familie)
- Toename zelfredzaamheid, eigen regie en participatie

Behandeling thuis





Denken en doen



Energie



Emoties en gedrag



Beweging



Communi

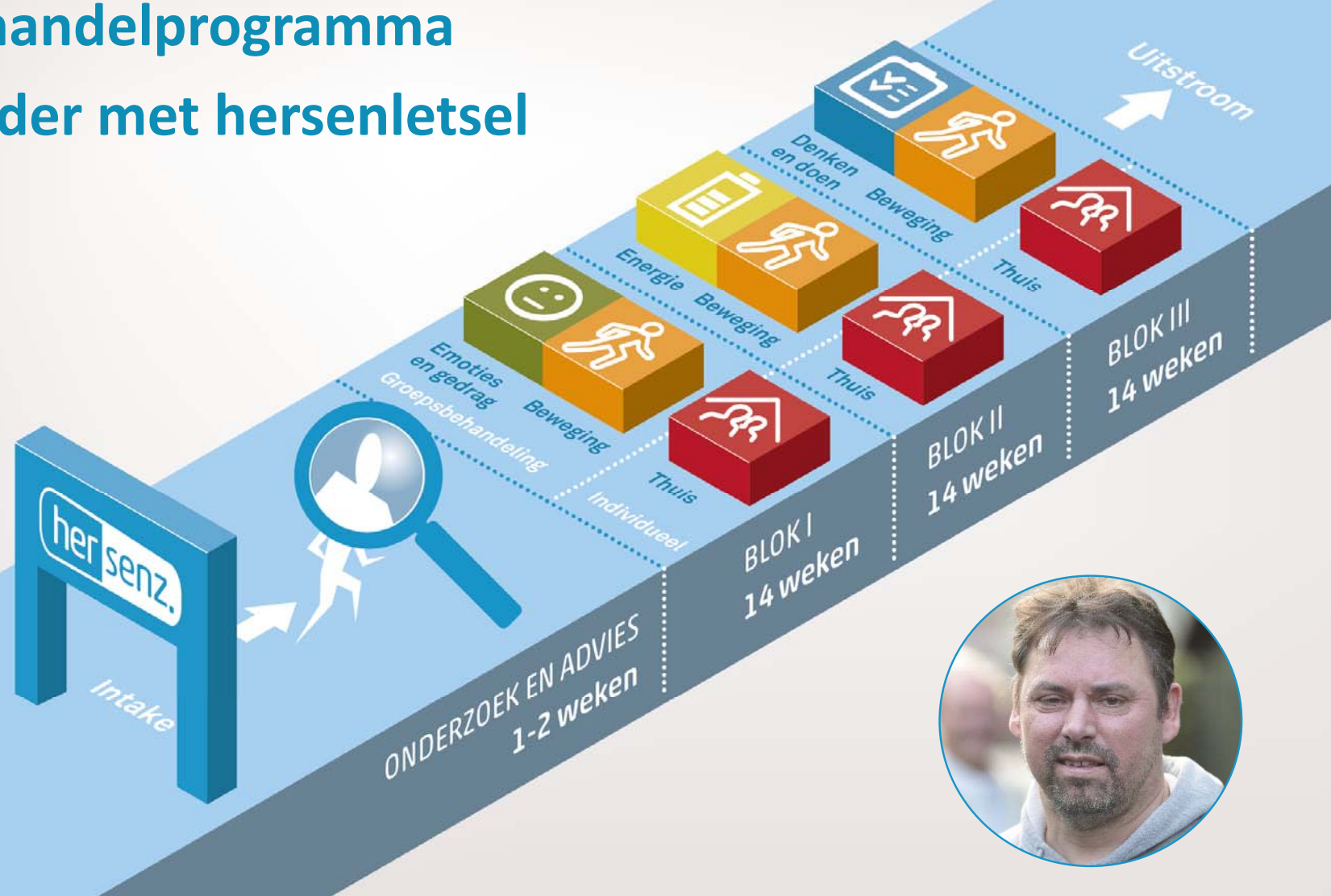


Systeem

Programma opgebouwd uit bouwstenen (logische clusters)



Behandelprogramma Verder met hersenletsel



Zorgpad Nijmegen en Tiel



Kenmerken multidisciplinaire behandeling

- Multi-/interdisciplinair en integraal
- Groep en individueel
- Maatwerk in de thuissituatie
- Versterken systeem en naasten
- Mediatief en consultatief behandelen
- Inzet e-health (blended)
- Aantoonbare kwaliteit



Wat bereiken mensen met Hersenz

Resultaten Hersenz - onderzoek

Cliënten verbeteren op

- persoonlijke doelen (thermometer)
- fysiek functioneren (zelfstandigheid)
- tevredenheid participatie dagelijks leven (USER-P)
- neuro-psychiatrische symptomen (NPI-Q)
- ervaren zorglast naasten (CSI+)
- tevredenheid over het leven naasten (LISAT)

Cliënten verbeteren niet op participatie zelf (USER-P frequentie en restricties) en zelfwaardering.

Waardering Hersenz

Cliënten **8,7**

Naasten **7,8**

Bron: Hersenz – wat zijn de uitkomsten?
Een eerste indruk op basis van onderzoek.
Sanne Smeets, Maastricht University, 2015

Meer informatie? Aanmelden?



*Behandeling en ondersteuning bij
wonen, werken, leren en vrije tijd*

- Telefonisch (088-779 5008)
- of per mail: hersenz@pluryn.nl
- Wij verzorgen de oriëntatie en intake
- Wij ondersteunen u bij het aanvragen van de juiste indicatie voor de behandeling bij het CIZ
- Vanaf 1 januari 2021 via Zvw verwijzing GZSP
- Hoofdbehandelaar Nijmegen e.o. Martijn Peeters mpeeters1@pluryn.nl

Ervaringsverhaal

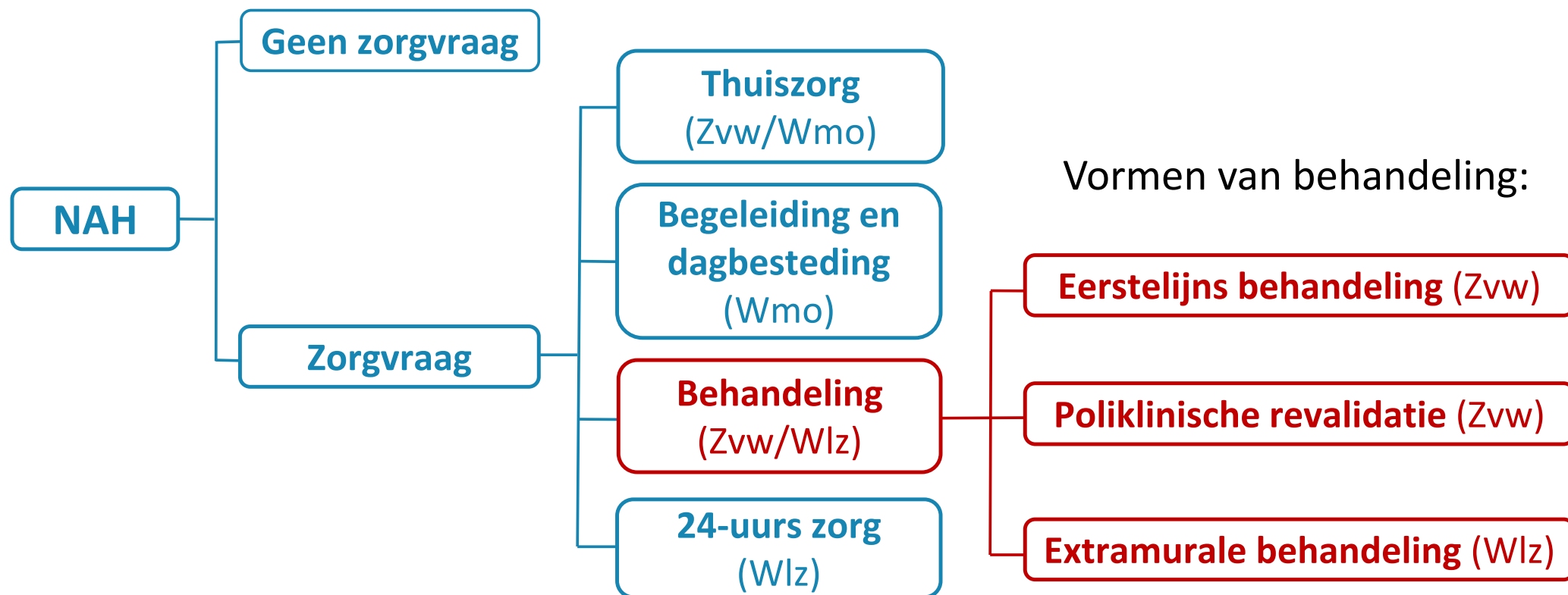
Samenwerking in de keten

Samenwerking

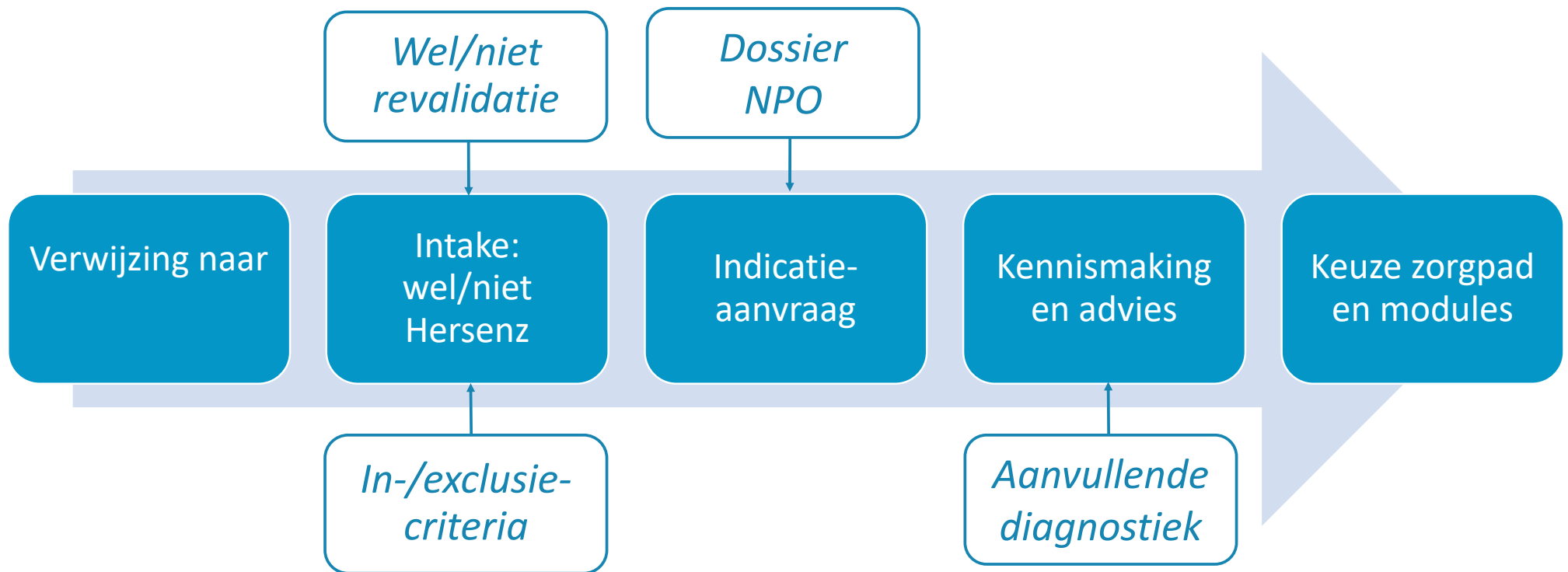
- Ziekenhuizen
- Revalidatiecentra
- Verpleeghuizen
- Regionale ketens (bijvoorbeeld CVA-keten)
- Huisartsen
- Eerstelijns paramedici en psychologen
- Wmo-functionarissen, wijkteams, MEE
- Hersenletselcentra

Chronische fase

THUIS VERDER



Verwijzen naar Hersenz



Contact en informatie

Meer informatie:

www.hersenz.nl



Voorbeelden van doelen

Grip op je energie



Energie

- Ik herken mijn nieuwe grenzen en houd mij hieraan zodat ik niet uitgeput raak
- Ik ga naar boven als het me beneden te druk is
- Ik durf 'nee' te zeggen
- Ik heb een duidelijke weekstructuur met een goede afwisseling tussen activiteiten en rust



Monica

Aandacht en geheugen



Denken en doen

- Ik plan voldoende tijd in voor alles zodat ik mezelf niet constant onder druk zet
- Ik vergeet mijn sleutels en portemonnee niet als ik het huis uit ga
- Ik heb overzicht over mijn dag door mijn smartphone consequent te gebruiken



Kenneth

Communicatie

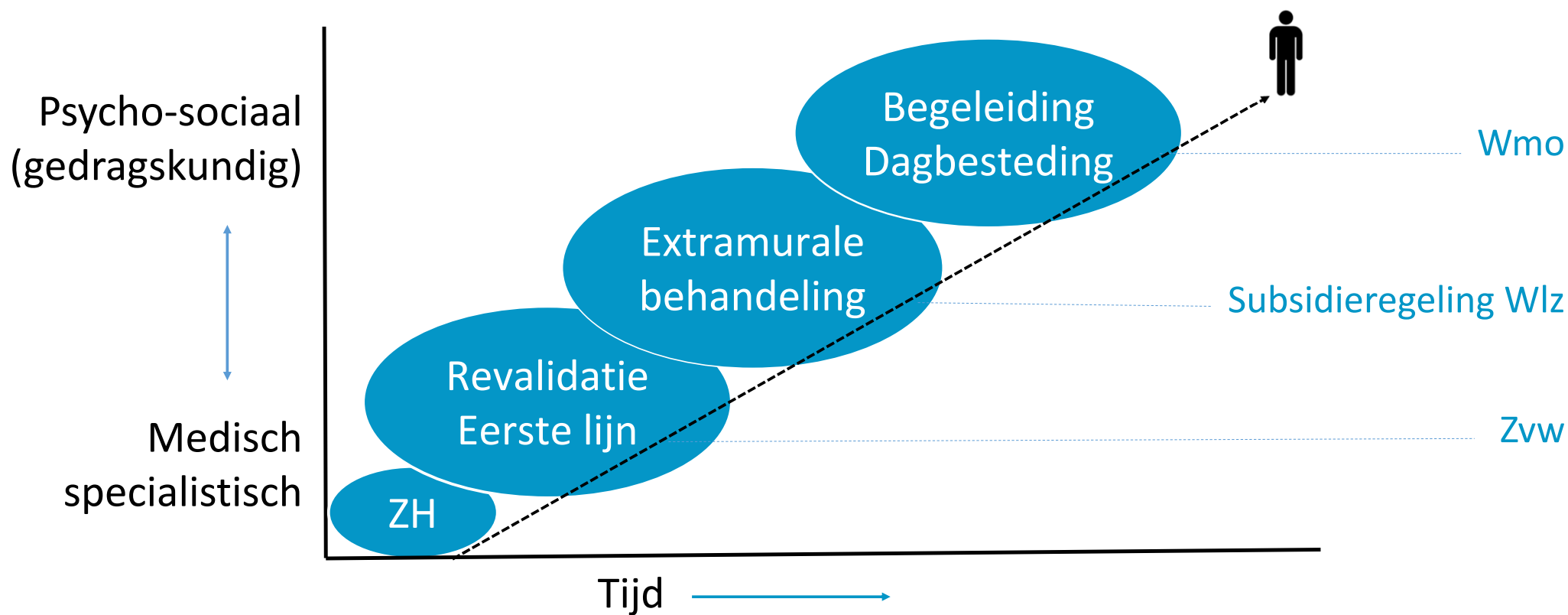


- Ik kan zelf afspraken maken met vrienden
- Ik kan vertellen hoe mijn dag was m.b.v. de ipad
- Ik durf een boodschap te doen in een winkel
- Mijn man weet wat afasie inhoudt en hoe hij met mij kan communiceren



Extra

Positionering



Kwaliteit

- Regie bij hoofdbehandelaar: gz-psycholoog of neuropsycholoog
- Interdisciplinair team met NAH-expertise: cognitief trainer, ergotherapeut, fysiotherapeut, PMT-er, thuisbehandelaar
- Leren van elkaar, samen sterk
- Uniform aanbod via zorgpaden, daarbinnen maatwerk
- Routine Outcome Monitoring
- Wetenschappelijk onderzoek door Maastricht University

De behandelaars

- Hoofdbehandelaar: gz- of neuropsycholoog
- Cognitief behandelaar: agogische of paramedische HBO-opleiding (SPH, ergotherapie) + Hersenz-scholing
- Fysiek behandelaar: fysiotherapie, psychomotorische therapie, bewegingsagoog + Hersenz-scholing
- Thuisbehandelaar: cognitief of fysiek behandelaar + Hersenz-scholing Thuisbehandelaar
- Afasietherapeut: logopedie



Voorbeelden van interventies

- Cognitieve gedragstherapie
- Oplossingsgerichte gesprekstechnieken
- Neuropsychologische interventies, training van compensatiestrategieën
- FitStroke, Neurogym, Graded Activity
- Themagerichte interventies uit de psychomotorische therapie



Vragen aan u

- Zien jullie mensen in jullie praktijk die gebaat zijn bij Hersenz?
- Hebben jullie voldoende informatie, ook om cliënten te informeren?
- Willen jullie met ons verder praten over afstemming in de keten?



Vragen aan ons?

Wat onderscheidt Hersenz?

- Gemiddelde leeftijd cliënten ca. 50 jaar
- Combinatie van cognitieve, fysieke en psychische problemen (co-morbiditeit)
- Interdisciplinaire behandeling is nodig
- Combinatie behandeling in een groep en behandeling in de thuissituatie
- Meer tijd nodig dan in revalidatie beschikbaar is
- Gericht op andere vragen en doelen dan in revalidatiefase



Zorgpad emoties en gedrag

individueel



Individueel/systeem



Kennismaking
en advies

Uitstroomadvies

max 6 weken

duur en intensiteit afhankelijk van de vraag

Zorgpad Systeem

systeem

Kennismaking
en advies



Thuis



Thuis



Thuis

Uitstroomadvies

duur en intensiteit afhankelijk van de vraag

Zorgpad afasie



Dank voor uw aandacht