Patiënteninformatie

tergooi



CVA wegwijzer

Voor patiënten en mantelzorgers

Tergooi zorgt vooruit.

Ketenzorg CVA algemeen

Ketenzorg CVA algemeen

2 Inleiding, begrippen

4 Inhoud, onderzoeken

Behandeling

6 Tergooi afdeling Neurologie

8 TIA-service/dagopname

10 Huisarts en ondersteuning

Revalidatie

12 Zorggroep Gooizicht

14 Zorggroep Naarderheem

16 CVA-revalidatie Merem

18 Ergotherapie

20 Fysiotherapie

22 Logopedie

Nazorg

24 Nazorgbezoek thuis

26 Secundaire preventie-poli

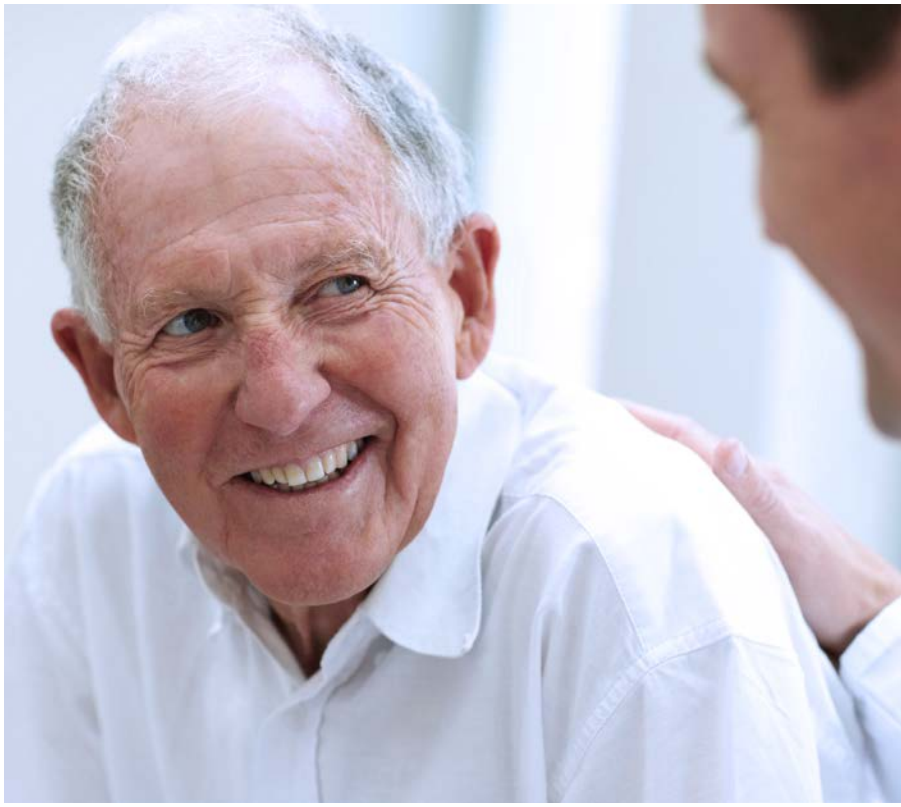
28 Versa Welzijn

30 Hersenletsel.nl

Bijlagen

32 Adressen

32 Autorijden na beroerte



Deze brochure is bedoeld om u te informeren over de behandeling en begeleiding na uw beroerte.

CVA betekent Cerebro Vasculair Accident en heet in de volksmond ook wel beroerte. Om de zorg van cliënten goed te kunnen waarborgen werken verschillende (zorg) instellingen en organisaties intensief samen.

Jaarlijks krijgen 41.000 personen (meer dan 110 personen per dag) in Nederland een beroerte. Een beroerte kan een hersen-infarct (80 %) zijn of een hersenbloeding. Daarnaast kan er sprake zijn van een TIA (Transient Ischemic Attack). Een beroerte of een TIA is een acute verstoring van de bloedvoor ziening van de hersenen.

Mogelijke gevolgen die kunnen optreden zijn:
- Verlamming
- Spraak- en taalstoornissen
- Slikproblemen
- Incontinentie
- Geheugenstoornissen
- Moeite met handelingen
- Somberheid
- Impulsief en gehaast gedrag
- Veranderd tijdsbesef

Speciaal voor cliënten die getroffen zijn door een beroerte en hun mantelzorger is een vorm van zorgverlening ontstaan die ketenzorg heet.

Voor onze regio betreft het de:
Zorgketen Beroerte Gooi en Vechtstreek.

Doelstelling van ketenzorg:
Cliënten zo snel mogelijk de juiste zorg bieden, op de juiste plaats, door de juiste hulpverleners. Deze doelstelling wordt bereikt door zorg te bieden die:
- aansluit op de hulpvraag en mogelijkheden;
- uitgevoerd wordt door gespecialiseerde hulpverleners die onderling samenwerken; thuis of in een instelling

Samenwerkende partijen in de regio Gooi en Vechtstreek zijn:
- Amaris zorggroep; Gooizicht
- Merem; Trappenberg revalidatiecentrum
- Tergooi
- Vivium zorggroep; Naarderheem
- Vrijgevestigde gespecialiseerde therapeuten, Fysiotherapie, Ergotherapie, Logopedie
- Versa WelzijnSteunpunt Mantelzorg Hilversum
- Vereniging Hersenletsel.nl regio Noord-Holland

De begrippen

Beroerte/CVA (Cerebraal Vasculair Accident)
Bij een beroerte raakt een bloedvat verstopt (infarct) of knapt een bloedvat (bloeding). In beide gevallen is er een verstoring van de bloedtoevoer naar de hersenen. Hierdoor krijgt het getroffen gedeelte van de hersenen te weinig zuurstof en voedingsstoffen en raakt het beschadigd.

TIA (Transient Ischaemic Attack)
Een TIA ontstaat op basis van voorbijgaande bloedcirculatiestoornissen, maar vertoont dezelfde klachten als een beroerte. De klachten bij een TIA verdwijnen binnen 24 uur. Zowel een TIA als een beroerte zijn serieus te nemen tekenen dat er sprake is van vaatlijden (artherosclerose), net zoals een hartinfarct een ander teken van vaatlijden is.

Mantelzorgers
Mantelzorgers zijn personen die de directe zorg rondom een cliënt bewust mee-beleven. Zij staan de cliënt bij rondom de zorg die voor hem/haar nodig blijkt te zijn. Soms is dit het begeleiden naar therapeut of polikliniek voor een controleafspraak, maar ook hulp en structuur bieden in en rondom het huis.

Zorgverleners
Van elke zorgverlener is beschreven voor welke zorg u hem of haar kunt aanspreken. In de inhoudsopgave kunt u zien welke zorgverleners er allemaal betrokken zijn bij zorg rondom de beroerte en met wie u dus te maken kunt krijgen. Zij zijn allen bereikbaar via een contact-adres, een website met e-mailadres en een telefoonnummer. Zie hiervoor bijlage 1.

Informatiewijzer

U krijgt de informatiewijzer uitgereikt op het moment dat u in Tergooi bent opgenomen.
In deze informatiewijzer vindt u alle ketenpartners met hun belangrijkste doelstellingen voor u als CVA cliënt en voor de mantelzorger. Zij zijn allen bereikbaar via een contactadres, een website met e-mailadres en een telefoonnummer. Zie hiervoor bijlage 1.

Inhoud

Ketenzorg CVA algemeen

2 Inleiding, begrippen

4 Inhoud, onderzoeken

Behandeling

6 Tergooi afdeling Neurologie

8 TIA service/dagopname

10 Huisarts en ondersteuning

Revalidatie

12 Zorggroep Gooizicht

14 Zorggroep Naarderheem

16 CVA-revalidatie Merem

18 Ergotherapie

20 Fysiotherapie

22 Logopedie

Nazorg

24 Nazorgbezoek thuis

26 Secundaire preventie-poli

28 Versa Welzijn

30 Hersenletsel.nl

Bijlagen

32 Adressen

32 Autorijden na beroerte

Zorg op maat.

De onderzoeken

Echo-doppler (vaatonderzoek)

Bij een echo-doppler-onderzoek werkt de vaatlaborant met twee technieken: echografie en doppler. Met het echo-apparaat dat de vaatlaborant gebruikt, bekijkt deze de bloedvaten met geluids-golven. Deze geluidsgolven kunt u niet horen. Met de echo wordt met behulp van ultrageluid het bloedvat zichtbaar gemaakt.

Duplex-doppler (vaatonderzoek)

Doppler is een speciale vorm van echografie waarbij het stromen van het bloed in uw bloedvaten zichtbaar en ook hoorbaar kan worden gemaakt. Een Echo-doppler onderzoek is pijnloos en ongevaarlijk. De hals moet ontbloot zijn tijdens het onderzoek. U ligt op een onderzoektafel. Het onderzoek duurt ongeveer drie kwartier.

ECG of hartfilmpje

ECG is een registratie van de electrische activiteit van de hartspier. U krijgt tien zuignapjes op borst en buik. Uit een ECG is veel informatie te krijgen over de werking van de hartspier; met name bij ritme-stoornissen.

CT-scan

CT is een methode van onderzoek met gebruik van röntgenstraling, waarna een computer uit de resultaten een driedimensionale weergave van het hoofd opbouwt. U moet daarvoor onbeweeglijk liggen op een soort matras, uw hoofd ligt in de opening van de scanner. U schuift steeds een beetje op, zodat een volgende foto kan worden gemaakt.

Afdeling Neurologie

Ketenzorg CVA algemeen

2 Inleiding, begrippen

4 Inhoud, onderzoeken

Behandeling

6 Tergooi afdeling Neurologie

8 TIA-service/dagopname

10 Huisarts en ondersteuning

Revalidatie

12 Zorggroep Gooizicht

14 Zorggroep Naarderheem

16 CVA-revalidatie Merem

18 Ergotherapie

20 Fysiotherapie

22 Logopedie

Nazorg

24 Nazorgbezoek thuis

26 Secundaire preventie-poli

28 Versa Welzijn

30 Hersenletsel.nl

Bijlagen

32 Adressen

34 Autorijden na beroerte



In Tergooi worden patiënten met een beroerte opgenomen op de Brain Care Unit (BCU). Deze unit bestaat uit twee vierpersoonskamers die speciaal zijn ingerichte voor de eerste opvang van patiënten met een beroerte.

Patiënten worden aangesloten aan de monitor zodat zij continu bewaakt kunnen worden. Ook hangen er camera's aan het plafond zodat het gedrag geobserveerd kan worden. De gegevens van de monitor en de camera worden direct beoordeeld.

De meeste patiënten die een beroerte hebben doorgemaakt zijn erg vermoeid, mede daarom kunnen bezoekers niet buiten de bezoektijden op de afdeling worden toegelaten. Het gebruik van mobiele telefoons is niet toegestaan. Patiënten liggen gemiddeld tussen de 8 en 24 uur op de BCU.

Als de neuroloog en/of de arts-assistent neurologie hebben besloten dat u niet meer aan de monitor hoeft te zijn aangesloten wordt u verplaatst naar een kamer op dezelfde afdeling.
Zo snel mogelijk na de beroerte, vaak al op de BCU, begint uw revalidatie. Hoe eerder u met een oefenprogramma begint, hoe beter. Veel verschijnselen van een beroerte kunnen binnen drie weken sterk verbeteren. Ook in de eerste zes maanden na

een beroerte kunnen functies verbeteren of herstellen. Om dit proces van verbetering te stimuleren wordt u op de BCU bezocht door verschillende disciplines te weten Fysiotherapie, Ergotherapie en Logopedie. Indien nodig kunt u ook bezocht worden door een diëtist of geestelijk verzorger. De verpleegkundigen zullen u zo snel mogelijk mobiliseren en stimuleren om dingen zelf te doen. Dit gaat soms met kleine stapjes zoals even op de rand van het bed zitten of zelf het gezicht wassen. Soms kunt u ook al direct, onder begeleiding van een verpleegkundige, naar het toilet lopen of proberen of u zichzelf kunt verzorgen. Dit uiteraard afhankelijk van u klachten bij opname en uw belastbaarheid.

Overleg

Over patiënten die met een beroerte worden opgenomen op de Brain Care Unit is er twee keer per week een overleg. In dit overleg zitten de neuroloog, verpleegkundige, revalidatiearts, verpleeghuisarts en transferverpleegkundige. Op woensdag is er Multi Disciplinair Overleg. Dan nemen, naast bovengenoemde disciplines, ook de paramedische disciplines deel die u op de Brain Care Unit hebben behandeld. De mogelijkheden wat betreft het vervolgtraject voor u worden in dit overleg besproken.

Tergooi werkt samen met de neuro-revalidatie units in Naarden (Naarderheem) en Hilversum (Gooizicht) en met Revalidatiecentrum Merem. Deze afdelingen zijn gespecialiseerd in het revalideren van patiënten met een beroerte. Per patiënt wordt het meest passende revalidatietraject besproken naar aanleiding van de gevolgen van de beroerte en de belastbaarheid. U kunt dus opgenomen worden op de revalidatieafdeling van één van deze instellingen, maar ook poliklinisch revalideren bij één behandelaar (bijvoorbeeld logopedie).

Het verhuizen naar een revalidatiecentrum kan snel gaan. Zodra het medisch verantwoord is kunt u overgeplaatst worden. Het streven is om binnen vier dagen het vervolgtraject in kaart te brengen. Soms gaat het sneller.

Notities, vragen en opmerkingen

TIA-service/ dagopname

Ketenzorg CVA algemeen

2 Inleiding, begrippen

4 Inhoud, onderzoeken

Behandeling

6 Tergooi afdeling Neurologie

8 TIA-service/dagopname

10 Huisarts en ondersteuning

Revalidatie

12 Zorggroep Gooizicht

14 Zorggroep Naarderheem

16 CVA-revalidatie Merem

18 Ergotherapie

20 Fysiotherapie

22 Logopedie

Nazorg

24 Nazorgbezoek thuis

26 Secundaire preventie-poli

28 Versa Welzijn

30 Hersenletsel.nl

Bijlagen

32 Adressen

34 Autorijden na beroerte



Algemeen

U heeft onlangs misschien een TIA gehad waarvoor de huisarts u heeft verwezen naar de TIA-service. In deze folder geven we u graag enige informatie over de werkwijze van de TIA-service en de opnamedag.

De opname

De opname duurt een halve dag. Op de dag van opname verwachten wij u om 08:15 uur nuchter op de dagkliniek Neurologie A26 op locatie Blaricum. Hier doen we als eerste een bloedafname. Nuchter wil zeggen dat u de dag van uw opname vanaf 00:00 uur (twaalf uur 's nachts) niets mag eten of drinken. Na de bloedafname krijgt u een ontbijt geserveerd.

De verpleegkundige neemt uw bloeddruk, temperatuur en pols op. Ook vraagt hij/zij u of u allergisch bent voor medicijnen of andere stoffen. De co-assistent neemt uw medische geschiedenis op en doet bij u een lichamelijk onderzoek.

Op deze dag wordt er op de afdeling Radiologie en Functie-afdeling een aantal onderzoeken verricht, te weten:

- een vaatonderzoek van de halsvaten;
- een ECG (Electro Cardio Gram of hartfilmpje);
- een CT-scan van de hersenen.

Tussen 13:00 – 14:00 uur bespreekt de neuroloog deze uitslagen met u. Als de diagnose TIA wordt gesteld, maakt de afdelingssecretaresse zonodig een afspraak voor u op de 'CVA preventiepoli' van de polikliniek Neurologie. Als dat nodig is, wordt er op korte termijn een afspraak gemaakt bij de vaatchirurg.

Notities, vragen en opmerkingen

Behandeling door de huisarts en praktijkondersteuner

Ketenzorg CVA algemeen

2 Inleiding, begrippen

4 Inhoud, onderzoeken

Behandeling

6 Tergooi afdeling Neurologie

8 TIA-service/dagopname

10 Huisarts en ondersteuning

Revalidatie

12 Zorggroep Gooizicht

14 Zorggroep Naarderheem

16 CVA-revalidatie Merem

18 Ergotherapie

20 Fysiotherapie

22 Logopedie

Nazorg

24 Nazorgbezoek thuis

26 Secundaire preventie-poli

28 Versa Welzijn

30 Hersenletsel.nl

Bijlagen

32 Adressen

34 Autorijden na beroerte



Er zijn gevolgen van een beroerte die meteen optreden, maar er zijn ook veranderingen die pas duidelijk worden als u alweer thuis bent. Dit zijn bijvoorbeeld de vaak genoemde 'onzichtbare' gevolgen van een beroerte zoals stemmingsproblemen, karakter veranderingen en geheugenbeperkingen.

Als de behandeling van fysieke beperkingen of andere gevolgen van een CVA nog niet goed aangepakt zijn of pas op een later tijdstip duidelijk worden dan kunt u allereerst bij uw huisarts terecht. Samen kunt u deze gevolgen bespreken en zoeken naar een passende oplossing of behandeling.

De huisarts is op de hoogte van de mogelijke gevolgen van een CVA en is bekend met de mogelijke therapieën en kan verwijzen naar andere behandelaars.

Voor de duidelijkheid enkele voorbeelden:

- U ontwikkelt depressieve klachten na de beroerte en de huisarts adviseert begeleiding en/of medicamenteuze behandeling:
- Bij problemen met voeding wordt u doorverwezen naar een diëtist of bij slikproblemen naar een logopedist.
- U hebt moeite met de trappen in uw huis, maar weet niet goed hoe dit op te lossen. De huisarts kan u verwijzen naar de ergotherapeut of u aangeven hoe u aanpassingen van de woning kunt aanvragen;
- U raakt in een isolement door uw beperkingen. De huisarts kan u wijzen op mogelijkheden tot lotgenotencontact of deelname aan activiteiten.

Naast aandacht voor de gevolgen van de beroerte is het uiteraard belangrijk dat de kans op een nieuwe beroerte zo klein mogelijk wordt gemaakt. Deze zogenaamde cardio vasculaire preventie wordt door de huisarts uitgevoerd. Dit gebeurt vaak in samenwerking met een praktijkondersteuner.
De volgende onderwerpen hebben hierbij veel aandacht:

- Aandacht voor gezonde eetgewoontes en bewegen
- Behandeling van bloeddruk
- In het bijzonder stoppen met roken
- Behandeling van een hoog cholesterol
- Medicatiebewaking

Notities, vragen en opmerkingen

CVA-revalidatie Amaris zorggroep Gooizicht

Ketenzorg CVA algemeen

2 Inleiding, begrippen

4 Inhoud, onderzoeken

Behandeling

6 Tergooi afdeling Neurologie

8 TIA-service/dagopname

10 Huisarts en ondersteuning

Revalidatie

12 Zorggroep Gooizicht

14 Zorggroep Naarderheem

16 CVA-revalidatie Merem

18 Ergotherapie

20 Fysiotherapie

22 Logopedie

Nazorg

24 Nazorgbezoek thuis

26 Secundaire preventie-poli

28 Versa Welzijn

30 Hersenletsel.nl

Bijlagen

32 Adressen

34 Autorijden na beroerte



Revalidatie na CVA in Verpleeghuis Amaris Gooizicht

In het centrum van Hilversum staat verpleeghuis Gooizicht met een ruime CVA-revalidatieafdeling. Hier wordt direct na een beroerte begonnen met revalideren om uw zelfstandigheid en zelfredzaamheid te optimaliseren en functionele beperkingen te minimaliseren. De behandeling is in eerste instantie gericht op terugkeer naar huis.

Programma en functionele doelen

Aan het begin van uw revalidatieprogramma worden uw beperkingen in kaart gebracht. Hieruit voortvloeiend worden functionele doelen gesteld. Deze doelen worden in een behandelplan verwerkt. Na een CVA zijn de fysiotherapeut en ergotherapeut intensief bij u betrokken, naast de specialist ouderengeneeskunde (SO) die medisch eindverantwoordelijk is en de regie heeft. De SO schakelt zo nodig de logopediste, psycholoog, diëtiste, maatschappelijk werker of geestelijk verzorger in. Er wordt gekeken naar fysieke en cognitieve beperkingen. Een team van ervaren verpleegkundigen en verzorgenden begeleidt u op de afdeling en helpt u om zoveel mogelijk zelfstandig te (kunnen gaan) doen. Een van de verpleegkundigen is uw coördinator en aanspreekpunt.
De duur van het programma varieert van zo'n twee weken

tot maximaal zes maanden. Er is zo nodig laagdrempelig contact met uw behandelend neuroloog en de revalidatiearts.

Behandelplanbespreking

Na de eerste twee weken is er een behandelplanbespreking waarin de arts, de zorg en alle therapeuten, met u en eventuele familieleden het behandelplan bespreken en de gestelde doelen evalueren. Afhankelijk van uw beperkingen en vooruitgang wordt een ontslagweek of -datum bepaald, een nieuwe bespreking gepland of voorbereidingen getroffen voor een definitieve opname in verzorgingshuis of verpleeghuis. Eventueel kan er een proefverlof worden afgesproken waarbij u kijkt welke problemen u thuis tegenkomt. Er wordt gekeken naar hulp-middelen of aanpassingen thuis. Als het nodig is, wordt er thuiszorg aangevraagd, geïnventariseerd of dagbehandeling of -besteding nodig is en geholpen bij het oriënteren op een verzorg- of verpleeghuis.

Ambulante revalidatie

Na uw klinische (interne) revalidatie wordt de revalidatie voortgezet als dat nodig is. Als het kan hier in Amaris Gooizicht. U werkt dan aan klinisch gestelde doelen en komt twee of drie keer per week bij (geclusterd) fysiotherapie en zo nodig logopedie en/of ergotherapie. Ook kan het zijn dat een therapeut bij u thuis doelen evalueert en met u oefent.

Mantelzorgbijeenkomsten

In een drieluik wordt maandelijks een mantelzorgbijeenkomst gehouden waarbij afwisselend de specialist ouderengeneeskunde de medische achtergrond, de psycholoog de psychische en cognitieve achtergrond, en de maatschappelijk werkster de maatschappelijke achtergrond van een CVA benoemt. Ook vertellen de verschillende therapeutische disciplines meer over het algemene (behandel)programma. Hiermee wordt uw kennis uitgebreid, is er meer mogelijkheid tot het uitwisselen van ervaringen en het stellen van vragen en wordt verteld waar u terecht kunt voor verdere hulp en ondersteuning na het CVA.

Meer informatie

Voor meer informatie of vragen over de revalidatie kunt u contact opnemen met Amaris Gooizicht klantcentrum T 085 021 40 40.

Notities, vragen en opmerkingen

Amaris Zorggroep

CVA Revalidatie Vivium zorggroep Naarderheem

Ketenzorg CVA algemeen

2 Inleiding, begrippen

4 Inhoud, onderzoeken

Behandeling

6 Tergooi afdeling Neurologie

8 TIA-service/dagopname

10 Huisarts en ondersteuning

Revalidatie

12 Zorggroep Gooizicht

14 Zorggroep Naarderheem

16 CVA-revalidatie Merem

18 Ergotherapie

20 Fysiotherapie

22 Logopedie

Nazorg

24 Nazorgbezoek thuis

26 Secundaire preventie-poli

28 Versa Welzijn

30 Hersenletsel.nl

Bijlagen

32 Adressen

34 Autorijden na beroerte



Uit onderzoek is gebleken dat het belangrijk is om snel te starten met een revalidatieprogramma. Door een snelle start worden de stoornissen en beperkingen ten gevolge van de CVA (beroerte) zo goed mogelijk bestreden. Het doel van revalidatie is dat u zo goed mogelijk herstelt en uw zelfstandigheid terugkrijgt. Naarderheem is gespecialiseerd in geriatrische revalidatiezorg en heeft speciale revalidatieprogramma's voor mensen die een beroerte hebben gehad.

Wat houdt het revalidatieprogramma in?

Er zijn twee revalidatieprogramma's die verschillen in intensiteit. De indicatie voor deelname aan één van deze programma's wordt gesteld door de specialist ouderengeneeskunde en wordt met u besproken. Het eerste revalidatieprogramma omvat een traject waarbij de behandeling gedurende zes dagen per week plaatsvindt. Dit programma is bedoeld voor patiënten die dit aankunnen en van wie de behandelend arts verwacht dat ze binnen acht weken naar huis zullen gaan. Een tweede programma biedt dezelfde therapieën. Deze behandeling vindt echter plaats met een minder hoge intensiteit, gedurende vijf dagen per week. Dit is voor patiënten die naar verwachting een rustiger hersteltraject nodig hebben.

Door wie wordt u behandeld?

Het CVA-revalidatieteam in Naarderheem bestaat uit diverse disciplines. Het hangt af van uw revalidatiedoelen welke behandelaren bij uw behandeling betrokken zijn. Voor iedere revalidant wordt een eigen behandelteam samengesteld uit behandelaren die gespecialiseerd zijn in CVA-revalidatie.
Dit team kan bestaan uit een fysiotherapeut, ergotherapeut, logopedist, psycholoog, maatschappelijk werkende en de specialist ouderengeneeskunde. Zij werken nauw met u en met elkaar samen wat de revalidatie ten goede komt. Het team wordt ondersteund door onze gespecialiseerde verzorgenden, verpleegkundigen en activiteitenbegeleiding.

Wanneer start de revalidatie?

Er wordt direct gestart met revalideren. De eerste twee dagen van de opname zullen vooral in het teken staan van onderzoek en het opstellen van het revalidatieplan. Dit gebeurt in samenspraak met u. De behandelingen bestaan uit individuele en groeps-behandelingen. U krijgt uw persoonlijke behandelschema in een overzichtelijke weekagenda uitgereikt. Er vinden regelmatig evaluatiemomenten plaats waarbij uw behandeldoelen steeds kunnen worden bijgesteld. U kunt ook, zodra dit mogelijk is, zelfstandig oefenen in onze oefenzaal, die voorzien is van de daarvoor benodigde apparaten.

Ontslag en nazorg

U zult, zodra het verantwoord is, de revalidatie vanuit thuis voortzetten. Dit kan in onze polikliniek, dit geeft u de gelegenheid eerder naar huis terug te keren, zo nodig met thuiszorg. Vanuit thuis gaat de revalidatie door in de polikliniek, in onze behandelpraktijk, of in een behandelpraktijk bij u in de buurt. Eventuele benodigde aanpassingen thuis regelen we zo vroeg mogelijk samen met u.

Poliklinische revalidatie binnen Naarderheem

De poliklinische revalidatie sluit naadloos aan op de klinische revalidatie. In de eerste weken gaan we verder op basis van het revalidatieplan vanuit de kliniek. Tegelijkertijd worden, wanneer nodig, nieuwe behandeldoelen met u besproken en aan uw revalidatieplan toegevoegd. Er zijn regelmatig evaluatiemomenten met u en uw mantelzorgers zodat de behandeldoelen steeds up to date zijn.

Meer informatie

Voor meer informatie of vragen over de revalidatie kunt u contact opnemen met centrum voor geriatrische revalidatiezorg Naarderheem T 035 695 44 11.

Notities, vragen en opmerkingen

vivium Naarderheem

CVA-revalidatie Merem

Ketenzorg CVA algemeen

2 Inleiding, begrippen

4 Inhoud, onderzoeken

Behandeling

6 Tergooi afdeling Neurologie

8 TIA-service/dagopname

10 Huisarts en ondersteuning

Revalidatie

12 Zorggroep Gooizicht

14 Zorggroep Naarderheem

16 CVA-revalidatie Merem

18 Ergotherapie

20 Fysiotherapie

22 Logopedie

Nazorg

24 Nazorgbezoek thuis

26 Secundaire preventie-poli

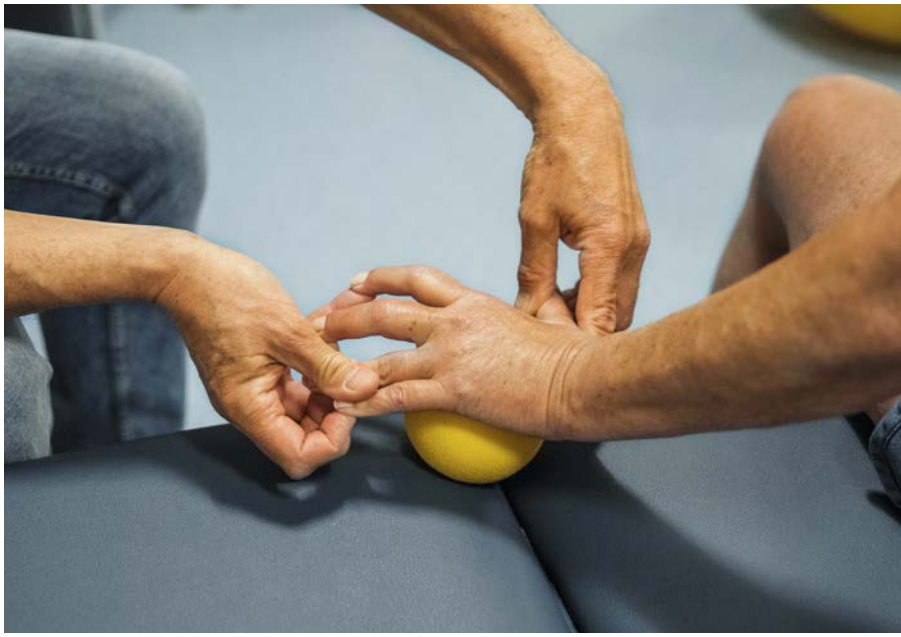
28 Versa Welzijn

30 Hersenletsel.nl

Bijlagen

32 Adressen

34 Autorijden na beroerte



In Merem (voorheen de trappenberg) kunt u terecht voor medisch specialistische revalidatie na een beroerte. Het doel van de revalidatiebehandeling is te komen tot een zo volwaardig mogelijke terugkeer in de maatschappij.

De Merem biedt zowel klinische als poliklinische revalidatie-behandeling. Samen met de revalidatiearts wordt besproken wat voor u de beste optie is. Vaak wordt de klinische periode in ons centrum in Hilversum gevolgd door een periode van poliklinische behandeling vanuit de thuissituatie. Dat kan in ons centrum in Hilversum maar ook op onze locaties in Almere en Lelystad.

De behandeling

Tijdens de behandeling heeft u een vast revalidatieteam. Naast de revalidatiearts kan het team bestaan uit een verpleegkundige, fysiotherapeut, ergotherapeut, logopedist, bewegingsagoog, psycholoog en maatschappelijk werkende. Na een intakefase stelt het team in overleg met u een individueel behandelplan op met uw eigen doelstellingen.
Het team komt regelmatig bijeen om de voortgang te bespreken. We maken optimaal gebruik van elkaars kennis. Dit inter-disciplinair werken is de kern van het werken binnen het revalidatieteam.

U volgt verschillende op elkaar afgestemde therapieën.
Dit kunnen zowel individuele behandelingen zijn als groepsbehandelingen gericht op bijvoorbeeld gebruik van de arm/hand, lopen, spreken, denken en bewegen/sport.

Ontslag en nazorg

Tijdens de ontslagfase bereidt u zich samen met het revalidatieteam en uw naaste(n) voor op de periode na de revalidatie. Het kan zijn dat u hulpmiddelen nodig heeft of aanpassingen in uw woon- of werksituatie. Of dat u extra hulp van bijvoorbeeld thuiszorg nodig heeft.
Na het stoppen van de (poli)klinische revalidatiebehandeling is het mogelijk dat u verdere behandeling nodig heeft van een therapeut die buiten Merem werkt: bij u in de buurt. Voordat u stopt met de behandeling wordt door de behandelaars met u besproken of dit nodig is waarna er een verwijzing en een overdracht plaatsvindt.
Ook volgt er enige tijd na het stoppen van de behandeling in ons centrum een polikliniekbezoek bij de revalidatiearts. Tijdens dit gesprek bespreekt hij/zij hoe het met u gaat en of u nog vragen heeft. Daarnaast wordt besproken of er nog aanvullende zorg, hulpmiddelen of maatregelen nodig zijn.

Meer informatie

Wilt u meer weten over onze behandelprogramma's, wachttijden etcetera, kijk op onze website: www.merem.nl

Notities, vragen en opmerkingen

Ergotherapie

Ketenzorg CVA algemeen

2 Inleiding, begrippen

4 Inhoud, onderzoeken

Behandeling

6 Tergooi afdeling Neurologie

8 TIA-service/dagopname

10 Huisarts en ondersteuning

Revalidatie

12 Zorggroep Gooizicht

14 Zorggroep Naarderheem

16 CVA-revalidatie Merem

18 Ergotherapie

20 Fysiotherapie

22 Logopedie

Nazorg

24 Nazorgbezoek thuis

26 Secundaire preventie-poli

28 Versa Welzijn

30 Hersenletsel.nl

Bijlagen

32 Adressen

34 Autorijden na beroerte



Opname in het ziekenhuis

De ergotherapeut maakt deel uit van het multidisciplinaire team en zal u vaak al de eerste dag na de beroerte bezoeken. Zij is deskundig in het analyseren van de benodigde vaardigheden tijdens het handelen, zoals het bewegen, het zien en het denken. Het functioneren op dat moment zal worden vergeleken met het niveau van functioneren van voor de beroerte. Hiermee kan de ergotherapeut een uitspraak doen of u de dagelijkse handelingen veilig en zelfstandig kunt uitvoeren.
Om het handelen in kaart te brengen, zullen in deze fase testen en observaties gedaan worden die betrekking hebben op het denken, armhandvaardigheid, visuele problemen en vermoeidheidsklachten. Daarnaast is het geven van uitleg over de gevolgen van een beroerte een belangrijk onderdeel. Ook bij het doormaken van een TIA kan een screening van het dagelijks functioneren in het ziekenhuis plaatsvinden.

In het Revalidatiecentrum

In de revalidatie-instelling zal een ergotherapeut de behandeling starten en vervolgen. U zult samen met de ergotherapeut doelen opstellen gericht op veel voorkomende dagelijkse handelingen, die van belang zijn om zo snel mogelijk weer zelfstandig te kunnen functioneren, zowel thuis als op het werk.

De ergotherapeut denkt met u mee op welke manier u bepaalde handelingen opnieuw of anders kunt uitvoeren, indien nodig met hulpmiddelen. De ergotherapeut kan bovendien advies geven over aanpassingen in uw woning en/of op de werkplek. U werkt aan zowel productiviteit als ontspanning. Dit gebeurt door middel van aanpassingen van uw werkwijze, omgeving of met behulp van hulpmiddelen. Ook kunnen adviezen gegeven worden voor het onthouden, waarnemen, concentreren, planning van activiteiten en omgaan met vermoeidheidsklachten. Gedurende dit traject zullen ook uw naasten, zoals uw partner of andere familieleden, actief betrokken worden.

In de thuissituatie

Als u naar huis gaat, kan de ergotherapeut u thuis bezoeken. De therapie zal gericht zijn op de praktische problemen die u ervaart bij het uitvoeren van uw dagelijkse bezigheden. De ergotherapeut aan huis richt zich op:

- behouden en vergroten van de zelfstandigheid bij dagelijkse activiteiten. Indien nodig kan dit door gebruik te maken van hulpmiddelen.
- omgaan met problemen van het denken (cognitieve revalidatie). Handvatten en strategieën voor het onthouden van informatie, waarnemen, concentratie, planning van activiteiten en tijdsmanagement.
- omgaan met (mentale) vermoeidheidsklachten die zijn ontstaan na de beroerte.
- ondersteuning van de mantelzorg in het leren omgaan met uw resterende mogelijkheden.

De eerstelijns behandeling wordt geheel of gedeeltelijk vergoed vanuit de basisverzekering. Bij sommige zorgverzekeraars ook vanuit de aanvullende verzekering. U kunt deze informatie opvragen bij uw zorgverzekeraar.

In de nazorgfase vindt een voortzetting plaats van eerder ingezette behandeldoelen. Er wordt met u besproken aan welke praktische problemen u wilt gaan werken.

De ergotherapeut verzorgt de overdracht naar de collega's in de andere setting.

Notities, vragen en opmerkingen

Fysiotherapie

Ketenzorg CVA algemeen

2 Inleiding, begrippen

4 Inhoud, onderzoeken

Behandeling

6 Tergooi afdeling Neurologie

8 TIA-service/dagopname

10 Huisarts en ondersteuning

Revalidatie

12 Zorggroep Gooizicht

14 Zorggroep Naarderheem

16 CVA-revalidatie Merem

18 Ergotherapie

20 Fysiotherapie

22 Logopedie

Nazorg

24 Nazorgbezoek thuis

26 Secundaire preventie-poli

28 Versa Welzijn

30 Hersenletsel.nl

Bijlagen

32 Adressen

34 Autorijden na beroerte



Opname in het ziekenhuis

De fysiotherapeut is een van de paramedische disciplines die u vanaf dag één van uw revalidatie zal tegenkomen.
In het ziekenhuis voert de fysiotherapeut een aantal testen bij u uit om een indruk te krijgen van uw spierkracht en balans. Er wordt gekeken of u weer zelf in en uit uw bed kan komen. Als het mogelijk is wordt het lopen en zo mogelijk het traplopen weer opgepakt. Welke gevolgen de beroerte heeft is per persoon geheel verschillend. Het kan zijn dat het bij een eenmalige behandeling blijft en dat u weer naar huis gaat. Het kan ook het begin zijn van een langere revalidatie.
Belangrijk is dat u vanaf de eerste dag in beweging komt; onder begeleiding of zelfstandig, al dan niet met een hulpmiddel.

Na het ziekenhuis

Afhankelijk van uw herstel in het ziekenhuis wordt er een keuze gemaakt of u vanuit het ziekenhuis naar huis gaat of gaat revalideren in een revalidatiesetting. Thuis kunt u uw revalidatie vervolgen bij een fysiotherapeut in een particuliere praktijk die gespecialiseerd is in het behandelen van CVA-patiënten. Vanuit het ziekenhuis wordt een overdracht meegegeven of rechtstreeks een overdracht doorgestuurd.

In het revalidatiecentrum

Tijdens deze periode zal de revalidatie steeds in het teken staan om terugkeer naar huis mogelijk te maken. U krijgt, afhankelijk van wat u nodig heeft, therapieën aangeboden individueel en/of in groepsverband. Bij de fysiotherapie wordt er getraind zodat u uw dagelijkse activiteiten weer beter of zelfstandig kan uitvoeren. Denk hierbij aan het in en uit bed gaan, wandelen en traplopen. De fysiotherapeut spreekt voorgaand aan uw behandeling met u over uw wensen en doelen, hierop wordt de behandeling afgestemd. Tijdens het behandeltraject wordt gekeken naar de zelfstandigheid van het dagelijks functioneren en de veiligheid hiervan. Wanneer u weer naar huis gaat, kan de behandeling nog enige tijd poliklinisch worden voortgezet binnen de setting waar u verbleef.

In de thuissituatie

Als u na het CVA en de revalidatie in de thuissituatie nog problemen in uw dagelijks functioneren ervaart, kunt u een beroep doen op vrijgevestigde therapeuten bij u in de buurt. We noemen dit eerstelijnszorg. Deze zorg kan verleend worden door een ergotherapeut, fysiotherapeut gespecialiseerd in neurorevalidatie of logopedist. Zij kunnen op indicatie van uw behandelend arts ook bij u aan huis komen voor behandeling. Vraag hiervoor een verwijzing bij uw huisarts, revalidatiearts of neuroloog.

De eerstelijns behandeling wordt geheel of gedeeltelijk vergoed vanuit de basisverzekering. Bij sommige zorgverzekeraars ook vanuit de aanvullende verzekering. U kunt deze informatie opvragen bij uw zorgverzekeraar.

In de nazorgfase vindt een voortzetting plaats van eerder ingezette behandeldoelen. Er wordt met u besproken aan welke praktische problemen u wilt gaan werken.

De fysiotherapeut verzorgt de overdracht naar de collega's in de andere setting.

Notities, vragen en opmerkingen

Logopedie

Ketenzorg CVA algemeen

2 Inleiding, begrippen

4 Inhoud, onderzoeken

Behandeling

6 Tergooi afdeling Neurologie

8 TIA-service/dagopname

10 Huisarts en ondersteuning

Revalidatie

12 Zorggroep Gooizicht

14 Zorggroep Naarderheem

16 CVA-revalidatie Merem

18 Ergotherapie

20 Fysiotherapie

22 Logopedie

Nazorg

24 Nazorgbezoek thuis

26 Secundaire preventie-poli

28 Versa Welzijn

30 Hersenletsel.nl

Bijlagen

32 Adressen

34 Autorijden na beroerte



De logopedist is een van de paramedische disciplines, die u vanaf het begin van uw revalidatie zal tegenkomen.

Als gevolg van een beroerte kunnen problemen met kauwen en slikken ontstaan. Tevens kunnen problemen in de communicatie ontstaan. Het spreken, begrijpen van taal, lezen en schrijven kan verstoord zijn. Deze stoornissen noemen we: dysartrie, afasie, taalstoornissen na een rechter hemisfeerlaesie en spraakapraxie.

Opname in het ziekenhuis

De logopedist zal tijdens de opname in het ziekenhuis beoordelen of er problemen zijn met kauwen en slikken. Zo nodig wordt het eten en drinken aangepast. In sommige gevallen is het slikken zo ernstig aangedaan dat sondevoeding nodig is. Daarnaast onderzoekt de logopedist of er problemen zijn in de communicatie. Zo nodig stelt de logopedist een communicatie advies op voor de verpleging en de familie. Zo nodig wordt behandeling opgestart.

In het revalidatiecentrum

Na de ziekenhuis opname is terugkeer naar huis soms nog niet mogelijk.

Het kan zijn dat u nog (multidisciplinaire) revalidatie nodig heeft in een verpleeghuis of revalidatiecentrum.
Afhankelijk van de ernst van de problemen wordt de intensiteit van de revalidatie bepaald. Soms is een klinische opname nodig en soms is poliklinische revalidatie of dagbehandeling mogelijk. De logopedist zal samen met u doelen opstellen die gericht zijn op herstel van en omgaan met de kauw-, slik- en/of communicatieproblemen. Indien nodig kunnen hulpmiddelen ingezet worden.

In de thuissituatie

Als u na het CVA en de revalidatie in de thuissituatie nog problemen in uw dagelijks functioneren ervaart, kunt u een beroep doen op vrijgevestigde therapeuten bij u in de buurt. We noemen dit eerstelijnszorg. Deze zorg kan verleend worden door een ergotherapeut, fysiotherapeut gespecialiseerd in neurorevalidatie of logopedist. Zij kunnen op indicatie van uw behandelend arts ook bij u aan huis komen voor behandeling. Vraag hiervoor een verwijzing bij uw huisarts, revalidatiearts of neuroloog.

De eerstelijns behandeling wordt geheel of gedeeltelijk vergoed vanuit de basisverzekering. Bij sommige zorgverzekeraars ook vanuit de aanvullende verzekering. Informeert u hiervoor bij uw eigen zorgverzekeraar.

In de nazorgfase vindt een voortzetting plaats van eerder ingezette behandeldoelen. Er wordt met u besproken aan welke praktische problemen u wilt gaan werken.

De logopedist verzorgt de overdracht naar de collega's in de andere setting.

Notities, vragen en opmerkingen

Nazorgbezoek thuis

Ketenzorg CVA algemeen

2 Inleiding, begrippen

4 Inhoud, onderzoeken

Behandeling

6 Tergooi afdeling Neurologie

8 TIA-service/dagopname

10 Huisarts en ondersteuning

Revalidatie

12 Zorggroep Gooizicht

14 Zorggroep Naarderheem

16 CVA-revalidatie Merem

18 Ergotherapie

20 Fysiotherapie

22 Logopedie

Nazorg

24 Nazorgbezoek thuis

26 Secundaire preventie-poli

28 Versa Welzijn

30 Hersenletsel.nl

Bijlagen

32 Adressen

34 Autorijden na beroerte



Na uw ontslag vanuit het ziekenhuis, verpleeghuis of revalidatie-centrum neemt de nazorgconsulent telefonisch contact met u op om een afspraak te maken voor een huisbezoek.

Als u weer thuis bent kunnen er vragen rijzen of kunnen zich problemen voordoen die tijdens uw ziekenhuisopname of revalidatieperiode nog niet te voorzien waren. Denk aan problemen of vragen die te maken hebben met uw ziekte- en behandelingsproces of met uw revalidatie zoals:

- Ik durf niet naar buiten omdat ik me onzeker voel.
- Ik ben snel geëmotioneerd en kan me minder goed concentreren.
- Ik sta er zo alleen voor, met wie en hoe kan ik over mijn problemen praten?
- Het valt me thuis zo tegen, het lukt me niet om mijn dagelijkse bezigheden te doen.
- Het huishouden valt me zwaar.
- Ik vergeet zo veel.
- Ik heb behoefte aan meer informatie over de gevolgen van de beroerte voor mijn partner/naasten/betrokkenen.
- Wat zijn de gevolgen voor mijn werk?

De nazorgconsulent bespreekt met u en eventueel met uw partner/naasten/betrokkenen de gevolgen van de beroerte, de vragen en eventuele problemen die u heeft. Zij is op de hoogte van alle mogelijkheden in uw regio, kan u ondersteunen bij het aanvragen van hulpmiddelen en bij het inschakelen van andere hulpverleners en instanties.

Er is een brede samenwerking met de huisarts, de nazorgpoli, therapeuten en diverse organisaties op het gebied van de beroerte- en mantelzorgondersteuning. Indien u of uw omgeving eerder vragen heeft, dan kunt u ook zelf contact opnemen.

In overleg met u zal de nazorgconsulent de bevindingen van het huisbezoek doorsturen naar de huisarts. Als blijkt dat u alsnog een nabehandeling nodig heeft, dan zal uw huisarts dat met u bespreken.

Notities, vragen en opmerkingen

Secundaire preventie-poli

Ketenzorg CVA algemeen

2 Inleiding, begrippen

4 Inhoud, onderzoeken

Behandeling

6 Tergooi afdeling Neurologie

8 TIA-service/dagopname

10 Huisarts en ondersteuning

Revalidatie

12 Zorggroep Gooizicht

14 Zorggroep Naarderheem

16 CVA-revalidatie Merem

18 Ergotherapie

20 Fysiotherapie

22 Logopedie

Nazorg

24 Nazorgbezoek thuis

26 Secundaire preventie-poli

28 Versa Welzijn

30 Hersenletsel.nl

Bijlagen

32 Adressen

34 Autorijden na beroerte



Eenmaal thuis of in een verzorgingshuis worden de problemen die als gevolg van een beroerte of TIA zijn ontstaan vaak pas echt duidelijk. Het dagelijkse leven thuis is namelijk anders dan in een revalidatiecentrum of ziekenhuis.
U en uw naasten kunnen geconfronteerd worden met de zogenaamde 'lange termijn gevolgen' na een beroerte of TIA. Hierbij kunt u denken aan klachten op het gebied van: controleren van emoties, denken, geheugen, vermoeidheid, praten en of handelen. Om deze lange termijn gevolgen in kaart te brengen en u en uw naasten hierbij te ondersteunen wordt er vanaf zes weken na ontslag uit het ziekenhuis of revalidatiecentrum een afspraak bij de CVA-verpleegkundige ingepland. Deze CVA-verpleegkundige werkt op de nazorgpolikliniek in Tergooi locatie Blaricum.

De CVA-verpleegkundige heeft een gesprek met u en uw naasten over de veranderingen die er zijn ontstaan in het dagelijkse leven na het doormaken van de beroerte of TIA. Als er problemen zijn, zoekt de CVA-verpleegkundige samen met u en uw naasten naar een oplossing. Zij werkt nauw samen met een netwerk van gespecialiseerde zorgverleners zowel in het ziekenhuis als erbuiten.

Dit netwerk bestaat uit:
- neuroloog;
- nurse practitioner (verpleegkundig specialist);
- neuropsycholoog;
- revalidatiearts;
- fysiotherapeut;
- ergotherapeut;
- logopedist;
- huisarts;
- thuiszorgcoördinator CVA.

Contact

Behalve een bezoek aan de Secundaire preventie-poli kunt u ook telefonisch om advies vragen. De verpleegkundige is te bereiken via de polikliniek Neurologie/ neurochirurgie.
Zie voor adressen bijlage 1.

Notities, vragen en opmerkingen

Versa Welzijn

Ketenzorg CVA algemeen

2 Inleiding, begrippen

4 Inhoud, onderzoeken

Behandeling

6 Tergooi afdeling Neurologie

8 TIA-service/dagopname

10 Huisarts en ondersteuning

Revalidatie

12 Zorggroep Gooizicht

14 Zorggroep Naarderheem

16 CVA-revalidatie Merem

18 Ergotherapie

20 Fysiotherapie

22 Logopedie

Nazorg

24 Nazorgbezoek thuis

26 Secundaire preventie-poli

28 Versa Welzijn

30 Hersenletsel.nl

Bijlagen

32 Adressen

34 Autorijden na beroerte



Foto: Roelof Pot

Getroffen worden door een CVA heeft behoorlijke consequenties voor de cliënt zelf, maar legt ook grote druk op het dagelijkse leven van de andere gezinsleden die plotseling mantelzorger zijn geworden. Uw naaste heeft bij thuiskomst vaak nog veel extra zorg en steun nodig.
U als mantelzorger kunt deze verantwoordelijkheid misschien als (erg) zwaar ervaren en misschien bent u continu bezorgd. De zorgbehoeften van uw naaste zijn soms niet helemaal duidelijk. Uw sociale contacten veranderen en u kunt terechtkomen in een minder goede financiële positie. U kunt hierdoor als mantelzorger soms het gevoel hebben er alleen voor te staan. Wat veel mantelzorgers niet weten is dat ze voor ondersteuning terecht kunnen bij de sociaal werker wonen/welzijn of de mantelzorger van Versa Welzijn.

U kunt bij Versa Welzijn terecht voor:

- Advies en begeleiding
- Contactgroepen
- Cursus Rondom NAH
- Emotionele steun
- Themabijeenkomsten
- Respijtzorg (overname van zorg).

Voor ondersteuning van de sociaal werker wonen/welzijn/mantelzorg van Versa Welzijn heeft u, in een aantal gemeenten, toestemming nodig van uw gemeente. Wilt u hier meer informatie over neem dan contact op met de sociaal werker wonen/welzijn/mantelzorg Versa Welzijn in uw woonplaats.

Voor wie?

Alle mantelzorgers en hulpvragers in de regio Gooi en Vechtstreek en Eemnes.
Voor meer adressen ten behoeve van mantelzorgondersteuning of het aanvragen van folders (zie bijlage 1).

NAH Pluspunt

Het NAH Pluspunt is een samenwerkingsproject van Hersenletsel.nl, Hilverzorg, 't Hersenletselteam Gooi en Vechtstreek, Versa Welzijn, Afasiecentrum Flevopolder, 't Gooi e.o. en Sherpa (Activiteitencentrum Jan Ligthart). Kijk voor informatie over onder andere themabijeenkomsten, het inloopspreekuur (donderdagochtend van 09:00 – 12:00 uur) op de website (zie bijlage 1).

Notities, vragen en opmerkingen

Hersenletsel.nl regio Noord Holland

Ketenzorg CVA algemeen

2 Inleiding, begrippen

4 Inhoud, onderzoeken

Behandeling

6 Tergooi afdeling Neurologie

8 TIA-service/dagopname

10 Huisarts en ondersteuning

Revalidatie

12 Zorggroep Gooizicht

14 Zorggroep Naarderheem

16 CVA-revalidatie Merem

18 Ergotherapie

20 Fysiotherapie

22 Logopedie

Nazorg

24 Nazorgbezoek thuis

26 Secundaire preventie-poli

28 Versa Welzijn

30 Hersenletsel.nl

Bijlagen

32 Adressen

34 Autorijden na beroerte



Hersenletsel.nl is een vereniging voor getroffenen door hersenletsel en hun naasten. De vereniging helpt u en 6.000 andere leden met het zo veel mogelijk terugkrijgen van de regie op hun leven na het oplopen van hersenletsel. Dat doet Hersenletsel.nl onder andere door de volgende activiteiten.

Organiseren van lotgenoteninformatiebijeenkomsten.
Hersenletsel.nl.regio Noord-Holland verzorgt regelmatig praktische informatiebijeenkomsten over allerlei aspecten van hersenletsel. Maar ook organiseren ze middagen en avonden waarop u andere mensen met hersenletsel kunt ontmoeten en ervaringen kunt uitwisselen.
Geven van informatie over hersenletsel, behandeling en verzorging via de website www.hersenletsel.nl, het Hersenletsel Magazine en ook in specifieke publicaties geeft de vereniging u informatie over hersenletsel, de behandeling, de opvang en de ondersteuning die u kunt krijgen, de wettelijke regelingen en mogelijkheden daarvoor. Uw lidmaatschap geeft u recht op het informatieblad Hersenletsel Magazine en op toegang op het ledengedeelte van de website, waar u specifieke informatie voor leden kunt vinden.

Ontwikkelen van hulpmiddelen

Hersenletsel.nl ontwikkelt hulpmiddelen waarmee u beter met de gevolgen van uw hersenletsel kunt omgaan. Denk aan een speciaal e-mailprogramma voor mensen met afasie, een oefen app die u helpt te blijven bewegen, een computergestuurd taal-oefenprogramma (Kompro), een aangepast kookboek en andere speciale hulpmiddelen. Veel van deze hulpmiddelen en de talloze publicaties, waaronder boeken en dvd's, kunt u als lid via de website www.hersenletsel.nl kopen met een aantrekkelijke ledenkorting.

Belangenbehartiging

Hersenletsel.nl zet zich landelijk in om politiek, beleid en gezondheidszorg te overtuigen van de noodzaak voor meer specifieke aandacht voor hersenletsel. Dat kan ook lokaal gebeuren, bijvoorbeeld door de Wmo-raad te adviseren of advies te geven aan burgemeester en wethouders.

Kwaliteit verbeteren van de zorg/opvang

Hersenletsel.nl werkt samen in een netwerk van zorg-professionals, beleidsmakers, verzekeraars en anderen om de zorg en opvang van mensen met hersenletsel optimaal te organiseren. Dit doet de vereniging onder andere door te helpen bij de ontwikkeling van zorgstandaarden en door te adviseren of te participeren in beleids- en zorgtrajecten die gaan over de kwaliteit van het leven en verzorging van mensen met hersenletsel.

In Nederland bestaan 22 afasiecentra, die speciaal zijn ingericht op het opvangen en begeleiden van mensen met afasie. U kunt een afasiecentrum bij u in de buurt vinden op www.afasiecentrum.nl

Secretaris en contactpersoon:
Angela van der Marck
Vereniging Hersenletsel.nl regio Noord-Holland
T 020 496 57 71
www.hersenletsel.nl

Notities, vragen en opmerkingen

hersenletsel.nl

Bijlage 1
Adressen

Ketenzorg CVA algemeen

2 Inleiding, begrippen

4 Inhoud, onderzoeken

Behandeling

6 Tergooi afdeling Neurologie

8 TIA-service/dagopname

10 Huisarts en ondersteuning

Revalidatie

12 Zorggroep Gooizicht

14 Zorggroep Naarderheem

16 CVA-revalidatie Merem

18 Ergotherapie

20 Fysiotherapie

22 Logopedie

Nazorg

24 Nazorgbezoek thuis

26 Secundaire preventie-poli

28 Versa Welzijn

30 Hersenletsel.nl

Bijlagen

32 Adressen

34 Autorijden na beroerte

Wmo

Sinds 1 januari 2015 is de Wet maatschappelijke ondersteuning (Wmo) van kracht en is uw gemeente verantwoordelijk voor de ondersteuning van mensen die niet op eigen kracht of met hulp van de omgeving zelfstandig kunnen wonen en deelnemen aan de samenleving.

De WMO regelt dat mensen met een beperking ondersteuning kunnen krijgen. Het kan gaan om ouderen, gehandicapten of mensen met psychische en psychosociale problemen. Zij krijgen bijvoorbeeld hulp bij het huishouden, een rolstoel of kunnen gebruik maken van de Wmo-taxi Gooi en Vechtstreek. Hierover kunt u contact opnemen met uw gemeente. Zij gaan met u in gesprek en helpen u om samen met u te komen tot een oplossing. Wanneer de ondersteuning door de gemeente is toegekend wordt het een en ander in gang gezet.

Wilt u meer informatie over wat uw gemeente te bieden heeft, kijk dan op de website van uw gemeente.

Stichting MEE

Vanaf 1 januari 2015 zijn gemeenten verantwoordelijk voor ondersteuning aan mensen met een beperking of chronische ziekte, ouderen, mensen die heel moeilijk aan een baan komen en voor jeugdhulp. Mensen die dat willen kunnen cliëntondersteuning krijgen. Daar zorgt uw gemeente voor. Hiervoor mag geen eigen bijdrage worden gevraagd. Uw belang is altijd het uitgangspunt en de cliëntondersteuning blijft onafhankelijk.

MEE biedt gratis onafhankelijke informatie, advies en ondersteuning aan kwetsbare mensen en hun familie, vrienden en andere betrokkenen. MEE heeft specifieke kennis op het gebied van mensen met een beperking. Wij streven ernaar dat cliënten zich verder ontwikkelen en zo zelfstandig mogelijk in de samenleving kunnen meedoen. Samen met u kijken we naar wat nodig is zodat u zelf weer verder kunt.

Hoe de ondersteuning van MEE beschikbaar en toegankelijk is verschilt per gemeente. Zo vindt u MEE in (sociale) wijkteams, Wmo-loketten en teams Jeugd en Gezin. Onze cliëntondersteuners geven u uitleg over ingewikkelde zaken, staan naast u en denken mee om samen een goede oplossing te vinden. Zodat u zelf weer verder kunt. Ook kan MEE u bijstaan als onafhankelijk adviseur bij Keukentafelgesprekken.

MEE heeft al vele jaren een Sociale kaart met adressen en informatie over organisaties rond wonen, welzijn en zorg (voor mensen met een beperking). Dit digitale adressenbestand bevat inmiddels informatie over ongeveer 60.000 organisaties. In de loop van de tijd heeft MEE veel kennis en ervaring opgedaan bij het opbouwen en beheren van deze professionele Sociale kaart.

Behalve bij de MEE-organisaties zelf wordt de Sociale kaart gebruikt bij ongeveer 70 gemeenten met een eigen Sociale kaart website. Dit betekent dat de Sociale kaart-data dagelijks gebruikt wordt door duizenden organisaties, professionals en cliënten/ burgers om informatie te vinden en mensen op weg te helpen. Hiermee draagt de Sociale kaart bij aan het vergroten van de zelfredzaamheid van burgers.

www.MEE.nl

Brochures
Zelf oefenen na een beroerte (CVA) Oefengids.

Mantelzorgondersteuning
Versa Welzijn
Sociaal werker wonen, welzijn, mantelzorg
E info@versawelzijn.nl
T 035 623 11 00
www.versawelzijn.nl

Mezzo
Landelijke vereniging belangenbehartiging mantelzorgers
T 0900 202 04 96 (10ct/pm)
www.mezzo.nl

NAH Pluspunt
Brinklaan 36A, 1404 EW Bussum
www.nahpluspunt.nl

Gemeenten:
Uw gemeente: zie de gemeentelijke website;
www.(naam gemeente).nl

Tergooi ziekenhuis locatie Blaricum
Afdeling Neurologie B26
Rijksstraatweg 1
1261 AN Blaricum
T 088 753 20 32

Dagopname Neurologie afdeling A26
Rijksstraatweg 1
1261 AN Blaricum
T 088 753 22 28

Polikliniek Neurologie poli 14
Rijksstraatweg 1
1261 AN Blaricum
T 088 753 12 50

Paramedische zorg:

Ergotherapie	*T 088 753 14 30*
Fysiotherapie	*T 088 753 14 50*
Logopedie	*T 088 753 14 80*

Amaris zorggroep Gooizicht
Paulus van Loolaan 21
1217 SH Hilversum
Klantcentrum T 085 021 40 40

Merem revalidatiecentrum
Soestdijkerstraatweg 129
1213 VX Hilversum
T 035 692 96 00

Vivium zorggroep Naarderheem
Amersfoortsestraatweg 1
1411 HB Naarden
T 035 695 44 11

Paramedische zorg:

Ergotherapie	*T 035 695 44 11*
Fysiotherapie	*T 035 695 44 11*
Logopedie	*T 035 695 44 11*

Vereniging Hersenletsel
Angela van der Marck
Provinciaal secretariaat
Contactpersoon/PR

Vereniging Hersenletsel.nl
regio Noord-Holland
T 020 496 57 71
E hersenletseln-holland@live.nl
www.hersenletsel.nl

Bijlage 2
Autorijden na beroerte

Ketenzorg CVA algemeen

2 Inleiding, begrippen

4 Inhoud, onderzoeken

Behandeling

6 Tergooi afdeling Neurologie

8 TIA-service/dagopname

10 Huisarts en ondersteuning

Revalidatie

12 Zorggroep Gooizicht

14 Zorggroep Naarderheem

16 CVA-revalidatie Merem

18 Ergotherapie

20 Fysiotherapie

22 Logopedie

Nazorg

24 Nazorgbezoek thuis

26 Secundaire preventie-poli

28 Versa Welzijn

30 Hersenletsel.nl

Bijlagen

32 Adressen

34 Autorijden na beroerte

Autorijden na een TIA of CVA

Na een TIA of CVA mag u (tijdelijk) geen auto en/of motor besturen. In deze folder geven we u daar graag enige uitleg over.

Groep 1: Personen met TIA of een beroerte, die niet het gevolg is van een misvorming van de hersenvaten, zijn de eerste twee weken na het ontstaan van de uitvalsverschijnselen rijongeschikt. Voor bestuurders die een TIA hebben gehad en bestuurders die restloos zijn hersteld van een beroerte, is geen rapport van een neuroloog meer nodig. Een algemeen arts mag de eigen verklaring invullen. Bestaan er na twee weken geen restverschijnselen? Dan kunt u op basis van de door de keurend arts ingevulde eigen verklaring, door het CBR geschikt worden verklaard voor rijbewijzen van groep 1 zonder termijnbeperking. Voorwaarde is dat u adequaat wordt behandeld met medicatie.

Bestaan er na twee weken restverschijnselen die het autorijden negatief kunnen beïnvloeden, dan bent u ongeschikt voor rijbewijzen van groep 1 tot drie maanden na het ontstaan van de uitvalsverschijnselen. Na die termijn vullen u en uw neuroloog of revalidatiearts de eigen verklaring in en stuurt u deze op naar het CBR. Van het CBR krijgt u dan de vervolgstappen.

Heeft u een CVA doorgemaakt op basis van een bloedvat-misvorming, dan bent u zes maanden rijongeschikt. Na deze zes maanden kunnen u en een neuroloog de eigen verklaring invullen en opsturen naar het CBR.

Voor de beoordeling van de geschiktheid kan tevens een rijtest met een deskundige van het CBR plaats vinden. Het CBR heeft voor de rijtest een uitvoerig protocol.

Groep 2: de termijn gedurende welke men na een TIA of beroerte ongeschikt is voor rijbewijzen van groep 2 wordt verkort van vijf jaar naar vier weken, indien er geen met de rijgeschiktheid interfererende functiestoornissen zijn. De maximale geschiktheid termijn is dan drie jaar, omdat uit statistisch onderzoek blijkt dat de groep van personen met die een TIA of beroerte hebben gehad een hoger risico heeft voor andere vaatproblemen. Zijn er wel met de rijgeschiktheid interfererende functiestoornissen, dan kan men niet geschikt worden verklaard voor groep 2. Na de genoemde termijnen blijft voor beide categorieën een positief specialistisch rapport vereist. Voor groep 2 wordt een termijn van vier weken in plaats van twee weken aangehouden om het risico voor deze groep nog verder te verkleinen.

CBR
Divisie Rijgeschiktheid
Sir Winston Churchilllaan 297
2288 DC Rijswijk ZH

Postbus 3012
2280 GA Rijswijk ZH
T 0900 0210
www.cbr.nl

Voor TIA's en beroertes die wèl het gevolg zijn van een aneurysma of andere misvorming van de hersenvaten, gelden de eisen voor een aneurysma of andere misvorming van de hersenvaten.

Eigen verklaring

Een Eigen verklaring is te koop bij het gemeentehuis in de gemeente waar u woont of via de CBR-website en kost € 27,80 (prijswijzigingen voorbehouden). Op deze verklaring moet een arts (bijvoorbeeld een neuroloog, revalidatiearts of huisarts bij een TIA) een aantekening plaatsen, waaruit de aard en de ernst van de medische situatie blijkt.
Het is uw eigen verantwoordelijkheid om bij het CBR te melden dat u een beroerte heeft gehad. Wie dit nalaat is niet strafbaar bij wet, maar op het gebied van uw autoverzekering ligt dit anders. Wie heeft nagelaten om melding te maken van een doorgemaakte TIA of CVA, kan niet langer verzekerd zijn.
Bij een ongeval, ongeacht of u schuldig of onschuldig bent, kan de verzekeringsmaatschappij besluiten niet tot uitkering over te gaan.

Dit zijn de stappen die u kunt nemen:

- U koopt een eigen verklaring (na drie of zes maanden) en vult deze in, samen met de aantekeningen van de arts.
- U stuurt de eigen verklaring en een kopie van het legitimatiebewijs op naar het CBR.
- U ontvangt bericht van het CBR over uw rijgeschiktheid.
- Het kan zijn dat het CBR bepaalt dat er een neurologische keuring moet plaatsvinden. In dat geval stuurt het CBR u en een neuroloog een brief. U maakt een afspraak voor een keuring bij de betreffende neuroloog.
- De neuroloog verricht de keuring en stuurt zijn/haar rapport naar het CBR met een advies ten aanzien van uw rijgeschiktheid. De kosten van deze neurologische keuring bedragen € 95,- (inclusief btw; prijswijzigingen voorbehouden) en zijn voor uw eigen rekening. U kunt deze kosten niet declareren bij uw ziektekostenverzekering.
- Het CBR neemt daarna de beslissing over uw rijgeschiktheid, eventuele aanpassingen en beperkingen, en over de noodzaak van een eventuele rijtest.

Tot slot

Als u na het lezen van deze informatie nog vragen heeft, dan kunt u voor informatie terecht bij het CBR.

Deze informatiegids is opgesteld voor cliënten die een beroerte hebben doorgemaakt e n hun naasten. De gids is bedoeld om u en uw mantelzorger te informeren over de behandeling en begeleiding na uw beroerte.

Stap voor stap wordt er beschreven welke weg een cliënt, maar zeker ook de mantelzorger, kan bewandelen om een zo goed mogelijk herstel van de beroerte mogelijk te maken. Met het gebruik van kleuren in de pagina's geven we de verschillende fasen van zorgaanbod weer.

Van elke zorgverlener is beschreven voor welke zorg u hem of haar kunt aanspreken. In de inhoudsopgave kunt u zien welke zorgverleners er allemaal betrokken zijn bij zorg rondom de beroerte en met wie u dus te maken kunt krijgen.

We hopen dat de informatie in deze gids u verder op weg helpt bij uw herstel.

T 088 753 17 53
www.tergooi.nl

Locatie Blaricum
Rijksstraatweg 1
1261 AN Blaricum

Locatie Hilversum
Van Riebeeckweg 212
1213 XZ Hilversum

Locatie Weesp
C.J. van Houtenlaan 1b
1381 CN Weesp