

CVA-KETENZORG

WESTELIJK WEST-BRABANT - THOLEN

Wie zijn wij?
Wat doen wij?



Iedere tweede dinsdag van mei staan we in Europa stil bij 'De dag van de Beroerte'. Op deze dag wordt aandacht gevraagd voor het herkennen van een beroerte (CVA) en wat u moet doen wanneer u of iemand in uw omgeving plotseling één van de verschijnselen van een beroerte heeft. Maar wat nou als u zelf een beroerte heeft (gehad)? Dan staan wij, de CVA-Ketenzorg West-Brabant en Tholen, voor u klaar.

De CVA-Ketenzorg West-Brabant en Tholen is een samenwerkingsproject van verschillende organisaties (zoals thuiszorgorganisaties, fysiotherapeuten, een revalidatiecentrum en een ziekenhuis). Als keten zijn wij betrokken bij de zorg voor mensen die een beroerte hebben gehad. Onze intensieve samenwerking zorgt ervoor dat de lijnen tussen de organisaties kort zijn, dat we snel kunnen schakelen en dat we elkaar goed begrijpen. Hierdoor kunnen we de zorg voor onze patiënten constant verder ontwikkelen, bijsturen en verbeteren. Dit doen we echt samen en daar zijn we trots op!

In dit boekje kunt u ontdekken welke organisaties lid zijn van de CVA-Ketenzorg. Iedere organisatie vertelt iets over zichzelf en de zorg die zij leveren. Ook delen we een aantal verhalen van onze eigen cliënten. Zij geven u een beeld van het (zorg)pad dat zij na hun beroerte hebben doorlopen en hoe zij dit ervaren hebben.

Inhoudsopgave

Bravis

TWB

Surplus

Allevo

NAH FysioNet

Revant

Groenhuysen

De MARQ

Tante Louise

SVRZ

Amarant

Schutse zorg Tholen

Breinlijn

Het Bravis ziekenhuis beschikt over een deskundig en enthousiast team van medewerkers, medisch specialisten en vrijwilligers die voor u klaar staan. Samen bieden wij een breed palet van medischspecialistische zorg voor de regio West-Brabant. Als u voor Bravis kiest, kiest u voor betrouwbare zorg, kwaliteit en persoonlijke aandacht

Wat kunnen wij voor u betekenen?

Op de afdeling acute neurologie afdeling hebben wij ruimte voor 27 bedden. Hiervan zijn 10 bedden bedoeld voor patiënten die met een TIA en/of CVA ter observatie worden opgenomen.

Na ontslag bieden we alle patiënten een nazorg traject aan, zoals CVA-nazorg begeleiding van een gespecialiseerd verpleegkundige.



Zorg op maat

Om u een passende therapie en/of begeleiding te bieden brengen wij het niveau van functioneren en uw hulpvraag in kaart. Dit doen we aan de hand van afgenomen klinimetrie en een terugkoppeling van de revalidatiearts.



Multidisciplinair overleg

Iedere dag overleggen wij met een multidisciplinair team. Dit doen wij om u de best mogelijke zorg te bieden. Het multidisciplinair team bestaat uit een revalidatie arts, neuroloog en collega's van de afdeling ergotherapie, fysiotherapie en logopedie. Indien nodig sluit ook een specialist oudergeneeskunde aan.



Begeleiding en advies

U wordt tijdens uw opname en het nazorgtraject begeleid door een gespecialiseerd verpleegkundige. Zij geeft u advies over de gevolgen van een CVA, uw leefstijl en cardiovasculair risicomanagement (het opsporen en behandelen van risicofactoren voor hart- en vaatziekten).



Contact met collega's uit de CVA-zorgketen

Wij werken intensief samen met uw huisarts en de ketenzorg-partners. Wij zorgen dat zij voorzien worden van de juiste terugkoppelingen, zodat wij u samen zo goed mogelijk van dienst kunnen zijn.



Voorlichtingsbijeenkomsten

Samen met professionals uit de CVA-zorgketen organiseren wij voorlichtingsbijeenkomsten, zoals Café Brein. Dit is een trefpunt voor mensen met niet aangeboren hersenletsel (NAH) en hun naasten.

Hoe verloopt een CVA-nazorgtraject in het Bravis ziekenhuis?

Na 6 of 12 weken

Heeft u een controle bij een CVA-nazorgverpleegkundige en de revalidatiearts.

Na 10 tot 12 weken

Heeft u een afspraak bij de neuroloog.

Na 6 maanden

Heeft u een controle bij de CVA-nazorgverpleegkundige.

Na 12 maanden

Heeft u een afsluitende controle bij de CVA-nazorgverpleegkundige.

Na 13 maanden

Heeft u (mocht dat nodig zijn) een policontrol bij de neuroloog. Heeft u geen ziekenhuiscontroles meer nodig? Dan neemt uw huisarts de nazorg en cardiovasculair risicomanagement (CVRM) over.

“Later realiseerde ik me pas wat een impact een herseninfarct heeft”



Roos van de Vlekkert-Maasland was 57 toen ze op de verjaardag van haar man onverwachts getroffen werd door een herseninfarct. “Ik voelde meteen dat het geen normale duizeling was.”

“Hangt mijn mond? Praat ik raar? Zie je iets aan mij?”, vroeg Roos aan haar man. Hij hoorde of zag niets vreemds. Roos was duizelig, zag even niets door haar rechteroog, maar wilde toch niet dat haar man een dokter belde. “Ik maakte mezelf wijs dat het wel over zou gaan.” De volgende ochtend had ze nog steeds enorme hoofdpijn en ging ze toch maar naar haar huisarts. Die vertrouwde het niet en stuurde haar door naar het Bravis ziekenhuis.

Opname in het ziekenhuis

In het ziekenhuis werd een hersenfoto gemaakt. “Er bleek een donkere plek rechts op mijn kleine hersenen te zitten. Ik werd meteen opgenomen op de afdeling Neurologie, kreeg medicijnen en diezelfde dag werd nog een MRI-scan gemaakt.” Bij Neurologie werd Roos uitgelegd wat er zou gebeuren, welke zorgverleners ze zou zien en welke testen zij gingen doen. “Ik geef de verpleegkundigen op deze afdeling een tien met een griffel. Wat een geduld, ze legden alles liefdevol aan mij uit. Hierdoor voelde ik mij heel veilig.” De volgende dag kreeg Roos de uitslag van haar MRI. Ze had inderdaad een herseninfarct gehad.

Naar huis

Twee dagen na haar opname mocht ze weer naar huis. “Ik voelde mij goed en was blij dat ik naar huis mocht. Maar ik had ook wel in het ziekenhuis willen blijven. Ik voelde mij er heel veilig. Als er iets mis zou gaan, dan zouden zij er meteen zijn.” Roos kreeg een informatiemap mee en er werd een afspraak met de CVA-nazorgverpleegkundige gemaakt. “De dagen daarna realiseerde

ik me pas wat voor impact een herseninfarct heeft. Ik voelde mij vaak zo naar en durfde niet lang alleen weg. Ik vroeg iedere keer bevestiging aan mijn man of het wel goed met mij ging. Elke ochtend als ik wakker werd dacht ik: ‘Ik ben er nog’.”

CVA-nazorgverpleegkundige

Roos schaamde zich om hulp te vragen: “Ik was er heel goed vanaf gekomen. Er zijn mensen die het veel slechter hebben of er niet meer zijn.” Op aandringen van haar man besloot ze toch de CVA-nazorgverpleegkundige te bellen. “De verpleegkundige had meteen door dat ik hulp nodig had. Ik kon diezelfde week nog bij haar terecht.” De CVA-nazorgverpleegkundige legde Roos uit dat ze vooral PRET moest toepassen: Pauze, Rustige omgeving, Eén ding tegelijk en Tempo aanpassen. “Dat was en is mijn grootste uitdaging, net als doseren. Wat was ik blij met dit en de volgende gesprekken. De nazorgverpleegkundigen kunnen je dingen uitleggen en vragen beantwoorden, maar ze kunnen ook eventuele niet-reële angsten weg nemen. Ze hadden voor mij een grote toegevoegde waarde”.

Revalideren

Twee maanden na haar herseninfarct begon Roos met revalideren. Ze kreeg twee keer per week fysiotherapie en eens per week ergotherapie om weer vertrouwen in zichzelf en haar lichaam te krijgen. “Mijn revalidatiearts heeft goed naar mij geluisterd en begreep precies wat voor behandeling bij mij zou passen, chapeau! Het gaat steeds beter met mij. PRET en doseren blijven een enorme uitdaging voor mij. Maar ik weet dat het niet vanzelf gaat om de geijkte banen in de hersenen anders te laten lopen. Ik mag mij gelukkig prijzen met alles en iedereen. Met steeds meer vertrouwen leef ik het leven.”

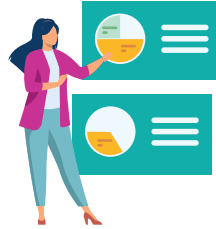
Ieder persoon met hersenletsel is anders.
Zie de persoon!

TWB biedt naast verpleging en verzorging begeleiding na een CVA door een gespecialiseerd CVA-consulent



Begeleiding en advies

Onderwerpen als leefstijl, dagelijkse bezigheden en de invloed van de beroerte op het sociale leven worden besproken. Ook aan cliënten die al langer geleden een CVA hebben doorgemaakt bieden we begeleiding.



Contact met specialisten

We staan nauw in contact met de specialisten in het ziekenhuis. Door middel van wetenschappelijke klinimetrie die we gedurende het proces afnemen voorzien we hen van de juiste terugkoppelingen.



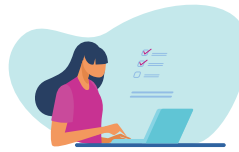
Dagbegeleiding NAH

Deze vorm van dagbegeleiding is speciaal voor mensen met niet aangeboren hersenletsel (NAH). De begeleiding is gericht op het bieden van structuur en het stimuleren van beweging en (fijne) motoriek.



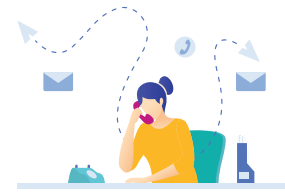
Voorlichtingsbijeenkomsten

We geven bijeenkomsten in de vorm van Café Brein, een trefpunt voor mensen met niet aangeboren hersenletsel (NAH) en hun naasten.



Aanvragen WMO

Wij regelen de aanvraag voor een WMO-indicatie.



Contact

cvaconsulent@twb.nl
088 560 2204

CVA nazorg traject voor cliënten die worden doorverwezen naar de CVA-consulente van TWB

De zorg wordt vergoed vanuit de Zorgverzekeringswet.

5 dagen na ontslag
telefonisch contact

na 14 dagen
huisbezoek, afname klinimetrie en contact met CVA verpleegkundige Bravis

na 6-8 weken
telefonisch contact (of eerder als dit gewenst is)

bij 6 maanden
huisbezoek voorafgaand aan bezoek CVA nazorg Bravis

bij 9 maanden
telefonisch contact

bij 1 jaar
huisbezoek en afsluiting CVA nazorg (of doorgang van de zorg indien dit gewenst is)



“Ik neem het dag voor dag”

Mevrouw van Eekelen is 78 jaar en heeft in december 2018 een hersenbloeding doorgemaakt door een aneurysma in de hersenen. Na haar ontslag uit het ziekenhuis krijgt mevrouw begeleiding van een CVA-consulent van TWB.

“Door mijn hersenbloeding is mijn zicht achteruit gegaan en ervaar ik problemen met planning en organisatie. Wanneer het druk is kost mij dat veel energie en ik ben minder goed belastbaar. Sinds mijn CVA ben ik ook een stuk sneller emotioneel.

Liefde op het eerste gezicht

60 jaar geleden hebben mijn man en ik elkaar leren kennen toen ik op visite was bij een nichtje. Het was liefde op het eerste gezicht. Wij zijn getrouwd en hebben 3 kinderen gekregen, 1 dochter en 2 zonen. Inmiddels heb ik nu 7 kleinkinderen. Onze rolverdeling was zoals gewoon was in die tijd. Mijn man zorgde financieel voor het gezin en ik zorgde voor het huishouden en de kinderen.

Accepteren

De rolverdeling verschoof toen bij mijn man de diagnose dementie werd vastgesteld, hierdoor kreeg ik alles op mijn bordje, wat niet gemakkelijk was. Helaas kreeg ik een hersenbloeding en werd het moeizamer om

het overzicht te bewaren rondom de taken in en om het huis. Ook de zorg en de omgang met mijn man die steeds verder achteruit ging en het accepteren van de nieuwe situatie na mijn CVA was moeilijk voor me. Sinds juli 2020 woon ik alleen. Na een opname van 4 weken in een verpleeghuis is mijn man overleden.

Hoop

Nu heb ik goede en slechte dagen. Ik merk dat ik naast het verdriet om het overlijden van mijn man nu ook rouw om mijn CVA en het verlies van mijn leven zoals ik het kende. Vanuit de thuiszorg heb ik voor praktische zaken ondersteuning. Sinds mijn ontslag op de afdeling neurologie heb ik begeleiding van een CVA-consulent van TWB en daar ben ik erg blij mee. Ik kan mijn verhaal kwijt en dat voelt fijn. Ook kan ik voor vragen en advies bij de consulent terecht. Ik neem het nu dag voor dag en hoop dat het langzaam beter gaat. Ik kijk uit naar de verhuizing naar mijn nieuwe appartement.”



088 560 2204



cvaconsulent@twb.nl



Voorstellen Surplus

Wie zijn wij als instelling?

Surplus biedt een compleet aanbod op het gebied van woonzorg, thuiszorg, behandeling en welzijn. Hierbij staan de eigen kracht en de eigen mogelijkheden van de klant centraal. De kwaliteit van ons werk ontstaat in het contact van mens tot mens, want ieder mens is uniek. Daarom vinden wij het belangrijk om de ander écht te zien. Dat is het uitgangspunt in alles wat we doen.

Surplus is ketenpartner in de CVA nazorg keten van West Brabant. Surplus heeft 6 wijkzusters die naast hun wijkzuster ook CVA consulenten zijn. Wij stellen ze graag even aan u voor. Sandy van Schendel is Wijkzuster in Roosendaal en CVA consulenten in de gemeenten Roosendaal en Halderberge. Elske van Andel is actief in Etten- leur en Rucphen. In de gemeenten Moerdijk zijn Ena van den Berge en Judith Kouters werkzaam. Laura van der Velden is CVA consulenten voor cliënten in gemeenten Steenbergen en Jeske van Zundert voor Zundert en omgeving.

Tip voor cliënt / mantelzorger

Wat ik zou willen meegeven is dat vermoeidheidsklachten heel vaak voorkomen na een CVA. Veel cliënten komen er thuis pas achter dat de lichamelijke conditie flink vermindert is na een CVA. Een tip die ik elke cliënt en mantelzorger wil meegeven is om het bij thuiskomst een tijdje rustig aan te doen en regelmatig pauzes te nemen tijdens activiteiten

Wat kan de cliënt voor zorg vinden bij ons?

De CVA consulenten voeren huisbezoeken uit als onderdeel van de nazorg na een CVA. Het is een groot voordeel dat onze CVA consulenten ook wijkzuster zijn. Mogelijk dat u de CVA consulenten al kent van haar wijkzuster taken. Daarnaast hebben onze CVA consulenten een groot netwerk in hun regio. Hierdoor kan zij iedereen met vragen meteen de juiste kant op wijzen en hen hierin ondersteunen. In zorgland is het tegenwoordig namelijk moeilijk om in een keer de juiste weg te nemen, omdat er zo veel instanties zijn die ondersteuning bieden.

Ervaringsverhaal van cliënt

Vorig jaar werd een mevrouw uit Dinteloord aangemeld voor de CVA nazorg. Ik kende mevrouw omdat ik al eerder op huisbezoek was geweest toen haar man tijdelijk thuiszorg nodig had. Mevrouw was net uit het ziekenhuis ontslagen toen ze mij opbelde om te vertellen dat ze een CVA had gehad. Ik heb toen met mevrouw afgesproken dat ik langs zou komen voor een huisbezoek en dat ik het stukje CVA nazorg zou oppakken. mevrouw wist vanuit het ziekenhuis dat er een CVA consultant op huisbezoek zou komen maar was verbaast om te horen dat ik ook deze huisbezoeken deed. mevrouw gaf aan dat ze het heel prettig vond dat ik dit ook deed omdat ik de thuissituatie van voor de CVA ook ken.

Daarnaast vertelde mevrouw mij dat ze sinds de CVA regelmatig last heeft van woordvindingsproblemen en dat dit met name aanwezig is als mevrouw moe is of zenuwachtig is. Tijdens het huisbezoek vielen de woordvindingsproblemen mij minimaal op, mevrouw gaf toen aan dat dit kwam omdat ze niet zenuwachtig was. Tijdens het huisbezoek heb ik samen met mevrouw de CVA en de ziekenhuisopname besproken, daarnaast heb ik uitleg kunnen geven over de verdere opvolging na een CVA. Echter hebben we tijdens het huisbezoek vooral besproken waar mevrouw nu in de thuissituatie tegen aan liep. Mevrouw gaf aan dat sommige dagelijkse activiteiten veel moeizamer gaan sinds de CVA. Mw vond het prettig dat ik dit kon uitleggen en adviezen kon geven om hiermee om te gaan.

Ik zie mevrouw nog regelmatig en ze weet dat ze mij kan bellen mocht dit nodig zijn.



Over de Allévo

Allévo is een brede zorgorganisatie die goede zorg en ondersteuning biedt. We willen er zijn voor mensen die hulp of zorg nodig hebben om hun leven te kunnen leiden zoals zij dat willen. Wij stellen onze expertise in dienst van de kwaliteit van het leven van onze cliënten. Van preventie tot zorg in de laatste levensfase. Wij gaan uit van wat mensen zelf kunnen, luisteren en zoeken samen naar wat de beste oplossing voor hen is. Daarbij kijken we verder dan de grenzen van onze organisatie.

Iedere mens is uniek. Iedere zorgverlener ook. Wij kunnen de beste zorg geven door de individualiteit van die relatie te erkennen. Wij luisteren, denken mee en zorgen. En uiteindelijk is het de cliënt die bepaalt wat goede zorg is.

Wonen bij Allévo

Ook wanneer het niet meer mogelijk is om in een vertrouwde omgeving en/of thuis te blijven wonen, kunnen mensen bij Allévo terecht. Wij bieden wonen met zorg in vier zorgcentra op Schouwen-Duiveland.

In Borrendamme, Duinen van Haamstede of In 't Opper hebben bewoners een eigen appartement en met zorg.

In Cornelia (vanaf begin volgende jaar Zierik 7) verblijven mensen tijdelijk om te revalideren of wonen er permanent met specialistische zorg, behandeling en begeleiding.

Zorg thuis

Op welk moment van de dag onze cliënten ook thuiszorg nodig hebben, overdag, 's avonds, 's nachts en/of in het weekend. De thuiszorgmedewerkers zijn er op elk moment van de dag. Cliënten kunnen bij de thuiszorg terecht voor:

- Wijkverpleging
- 24- uurszorg
- Kinderwijkzorg

Diensten aan huis

Bij het ouder worden zijn sommige zaken niet meer zo vanzelfsprekend. De gordijnen afhalen om te wassen bijvoorbeeld, of elke dag boodschappen doen en koken.

Allévo biedt mensen hulp waardoor ze fijn en met een veilig gevoel thuis kunnen blijven wonen, zoals:

- Hulp bij het huishouden
- Tafeltje – dek- je
- Alarmopvolging
- Thuisbegeleiding

Maar ook wanneer mensen door problemen hulp nodig hebben om het huishouden of gezin draaiende te houden is Allévo er met thuisbegeleiding. Praktisch, daadkrachtig en betrokken.

CVA

Contact en ontmoeting na hersenletsel

In samenwerking met Stichting Zeeuwse Zorgschakels stimuleert Allévo contact en ontmoeting voor mensen met een vorm van niet aangeboren hersenletsel en hun mantelzorgers. Allévo gelooft namelijk dat het helpt om anderen te ontmoeten met soortgelijke ervaringen.

Breinlijn regio Zeeland

De samenwerking biedt toegang tot hulp en gespecialiseerde kennis via deelname aan Breinlijn.

Het doel van Breinlijn is om mensen met hersenletsel optimaal deel te laten nemen aan de maatschappij (participatie). Mensen met hersenletsel en hun naasten moeten kunnen rekenen op passende zorg en begeleiding zolang dit nodig is.

Breinlijn is een gratis landelijk loket waar mensen terecht kunnen met alle vragen over hersenletsel. Een hersenletsel deskundige in deze regio verwijst dan naar passende zorg en ondersteuning.

Voor meer informatie, kijk op: <https://zeeland.breinlijn.nl>.

Of bekijk het filmpje: <https://zeeland.breinlijn.nl>.



ERVARINGSVERHAAL

“Ze doen hier alles voor Job”

Het leven van mevrouw De Korte en haar man verandert drastisch als hun zoon Job hersenletsel oploopt door een aanrijding. Hij raakt in coma en heeft 24 uur zorg nodig. Na jarenlange revalidatie zoeken ze een woonplaats voor hem. Dat wordt Cornelia in Zierikzee. Mevrouw de Korte: “Al vanaf het allereerste moment dat we binnenstapten had ik er een goed gevoel bij.”

Mevrouw de Korte en haar man wachten twee maanden tot er een plek vrij is bij de afdeling Vliedberg, waar mensen met een niet-aangeboren hersenletsel wonen en zorg krijgen. In de tussentijd bezoeken de maatschappelijk werkers van Allévo het revalidatiecentrum. Daar wordt een video gemaakt waarin ze laten zien hoe de verzorgenden in Cornelia het beste met Job kunnen omgaan. Zo weten ze precies wat hij nodig heeft.”

“Job woont nu al geruime tijd in Cornelia en het gaat gewoon lekker. Hij heeft het naar zijn zin en er wordt veel moeite voor hem gedaan. Het team specialiseert zich steeds verder in niet-aangeboren-hersenletsel. De mensen die er werken hebben bewust gekozen voor deze groep en dat merk je. “

Wilt u meer informatie over wonen bij Allévo met niet-aangeboren hersenletsel? Bel dan naar het Allévo servicepunt via 088 110 2800.

WIE ZIJN WIJ?

Wij zijn een netwerk van gespecialiseerde fysiotherapeuten bij niet aangeboren hersenletsel, zoals een CVA

WAT DOEN WIJ?

Wij bieden fysiotherapie aan patiënten met niet aangeboren hersenletsel. Door nascholing blijven wij op de hoogte van de nieuwste ontwikkelingen om zo een passend behandelplan te bieden

ONS DOEL

Ons doel is om samen met de patiënt de klachten in het dagelijks functioneren te verminderen, mobiliteit te herwinnen en leren om te gaan met afname van zelfredzaamheid

FYSIOTHERAPIE



Loop -en balanstraining



Valpreventie



Voorlichting en advies



Dagelijkse activiteiten oefenen



Samenwerkingen met ziekenhuizen en revalidatiecentra in uw regio



Tips! van de fysiotherapeut

Wissel inspanning en ontspanning regelmatig af
Doe geen twee dingen tegelijkertijd, zoals een gesprek voeren tijdens het wandelen

ERVARINGSVERHAAL



www.nahfysionet.nl

Gerdy de Wit (65) heeft in 2017 een hersenbloeding gehad. Als gevolg hiervan heeft ze een verlamming in haar linkerarm -en been. Ze heeft een spalk en gebruikt een eiffel waardoor ze kan lopen en zelfs traplopen. Om te revalideren is ze bij Revant revalidatiecentrum in Breda terecht gekomen. Daarna is ze naar een gespecialiseerd fysiotherapeut, aangesloten bij het NAHFysioNet, doorverwezen. Haar klachten zijn blijvend, maar ze is en blijft positief. Ze is niet rolstoelgebonden en kan alles lopend doen of met een trippelstoel. We hebben haar een aantal vragen gesteld, dit kan je hieronder verder lezen.



DE HERSENBLOEDING HEEFT 3 JAAR GELEDEN PLAATSGEVONDEN, WAT IS HET VERSCHIL TUSSEN TOEN EN NU?

'Ik merk dat ik veel progressie heb geboekt. Toen het net gebeurd was kon ik niet eens zitten. Op dit moment kan ik lopen en traplopen met een eiffel en spalk en ik kan zelf douchen en aankleden. Mijn man is erg betrokken en helpt mij bijvoorbeeld bij het rechtekken van mijn kleren en het strikken van mijn veters. We vinden het erg leuk om samen te koken, dus dit doen we ook samen. Dit doe ik vaak vanuit de trippelstoel. Op cognitief gebied heb ik weinig klachten, mijn geheugen is bijvoorbeeld nog zet zo goed als voor de bloeding.'

HOE GAAT U OP DIT MOMENT OM MET DE SITUATIE?

'Ik probeer zo positief en zo actief mogelijk te blijven. Begrijp me niet verkeerd, ik heb ook wel eens dipdag, maar positiviteit staat voorop! Verder ben ik drie jaar geleden gestart met twee keer per week fysiotherapie en dit is nu zo ver afgebouwd dat ik één keer per drie weken kom. Thuis zit ik zeker niet stil, ik doe iedere dag oefeningen en ben veel bezig, omdat ik zo zelfstandig mogelijk wil functioneren. Ook heb ik een scootmobiel waardoor ik zelfstandig op pad kan zonder dat iemand mij hoeft te brengen.'

WAT IS DE IMPACT GEWEEST OP UW LEVEN? ZOWEL VOOR UZELF ALS VOOR UW NAASTEN?

'Ik was een spring in 't veld, ik werkte en zat nooit stil. Dit viel in één keer met een klap weg. Dit was veel om te verwerken, maar gelukkig werd ik hierbij goed begeleid door de specialisten van Revant. Ik probeer altijd positief te blijven en mijn man heeft dezelfde instelling. We maken de nodige aanpassingen waar nodig. We gaan nu bijvoorbeeld met de caravan op vakantie en dat is ook heerlijk! Ik zeg vaak: de wereld is niet vergaan, maar wel veranderd.'

Partner: 'Het is een soort wisselwerking. We zijn beiden geconfronteerd met deze handicap. Het is voor mij veel makkelijker om positief te blijven, omdat Gerdy zo positief is. Wanneer dit eenrichtingsverkeer zou zijn, zou de situatie voor mij ook een stuk moeilijker zijn.'

WAT IS UW BELANGRIJKSTE DOEL (MET BETREKKING TOT FYSIOTHERAPIE) EN WAT BETEKENT FYSIOTHERAPIE VOOR U?

'Ik wil stabiel blijven en achteruitgang voorkomen, dit zodat ik zo zelfstandig mogelijk thuis kan blijven en dingen kan ondernemen. De fysiotherapie geeft hierbij een prettige houvast. Fysiotherapie betekent voor mij een half uur lekker hard werken waarbij ik met name aan mijn conditie werk. Ook krijg ik goede tips die ik voor thuis kan gebruiken (zoals bijvoorbeeld het oefenen thuis). Ik heb veel geleerd van mijn fysiotherapeuten en als ik met nieuwe ideeën kom, staan ze hier helemaal voor open.'



Revant biedt medisch specialistische revalidatie in West-Brabant en Zeeland na ziekte, ongeval of een aangeboren aandoening. Na een CVA bieden wij poliklinische revalidatiezorg of wordt u opgenomen in onze kliniek. Wij werken samen met u aan uw zelfredzaamheid. Zo neemt u na uw revalidatieperiode weer zo optimaal mogelijk deel aan de maatschappij.



Interdisciplinair team

Onze revalidatieartsen en behandelaars werken samen in één team. Op die manier krijgt u een behandeling afgestemd op uw persoonlijke situatie. Afhankelijk van uw revalidatietraject zijn bijvoorbeeld een diëtist, fysiotherapeut en psycholoog betrokken. Als expertisecentrum voor revalidatie na een CVA zetten we in op neuropsychologisch onderzoek en maken we gebruik van ons afasie adviesteam en het arm-hand expertiseteam. Maar ook de GRAIL, een innovatieve loopband, en diverse spasmebehandelingen. De schoenmaker/instrumentmaker wordt nauw betrokken voor de juiste hulpmiddelen. We werken samen met u aan de zichtbare en onzichtbare gevolgen van hersenletsel.



Samenwerkende specialisten

We werken nauw samen met ziekenhuizen en andere zorginstellingen in onze regio. Maar ook met partners die zorg bieden ná revalidatie bij Revant. Denk bijvoorbeeld aan de poliklinische revalidatie-afdeling van het ziekenhuis, of een fysio- of ergotherapiepraktijk bij u in de buurt. Door deze samenwerking vindt u de juiste zorg op de juiste plek na een beroerte.



Zelfredzaam na revalidatie

Na een CVA kunt u terecht voor medisch specialistische poliklinische revalidatiebehandelingen of opname in onze kliniek. We begeleiden u in het verbeteren van uw mobiliteit, uw spraak en uitvoeren van alledaagse activiteiten. We kijken samen met u wat er nodig is om zo zelfstandig mogelijk te worden in uw dagelijks leven.

Wanneer de revalidatiearts een indicatie heeft gesteld voor klinische revalidatie, kunt u naar onze kliniek in Breda of Goes komen (wanneer u voldoende hersteld bent in het ziekenhuis, maar nog niet naar huis kunt). In onze kliniek bieden we een revalidatieprogramma op maat, met meerdere individuele en groepsbehandelingen per week. U kunt vervolgens ook terecht voor poliklinische revalidatie. Afhankelijk van uw woonplaats gaat u hiervoor naar Revant of uw ziekenhuis.



Verwijzing en vergoeding

Voor revalidatie bij Revant kunt u terecht met een verwijzing vanuit uw huisarts of medisch specialist van het ziekenhuis. De revalidatiezorg van Revant wordt vergoed vanuit de basisverzekering.



Voor partners en familie

We stellen samen met u doelen op waar u tijdens uw revalidatie aan werkt. Betrokkenheid van familie en naasten bij revalidatie is van groot belang. We richten ons daarom niet alleen op de revalidant zelf. Familieleden kunnen meekijken tijdens de behandelingen en zorghandelingen aanleren of begeleiden. Voor revalidanten én naasten is begeleiding bij het aanpassen aan de veranderde situatie erg waardevol. Zowel op praktisch als emotioneel vlak. Bij opname in onze kliniek zorgt het weekendverlof thuis ervoor dat iedereen kan wennen. Langzaam aan kunnen activiteiten weer worden opgepakt.



Breinlijn

Revant stond samen met enkele andere partijen aan de wieg van Breinlijn. Breinlijn is een gratis landelijk loket waar u terecht kunt met alle vragen over hersenletsel. Een hersenletsel deskundige in uw regio verwijst u naar passende zorg en ondersteuning. Breinlijn is er voor iedereen, op elk gewenst moment in het herstel. Dus ook wanneer uw revalidatietraject al achter u ligt.

Breda | Goes | Terneuzen | Vlissingen
0800-0048 | www.revant.nl



“Ik voelde direct dat het foute boel was”

Fenny van den Kieboom (75) revalideerde ruim zes weken in de kliniek bij Revant in Breda na een herseninfarct. “Ik voelde direct dat het foute boel was in mijn lichaam. Mijn linkerarm en -been voelden heel apart. Ik riep meteen tegen mijn man dat hij 112 moest bellen.”

Van den Kieboom lag tijdens het gesprek met de alarmcentrale op de grond in de garage. Gelukkig kon ze gewoon praten en zelf uitleggen wat er precies was gebeurd. “In de verte hoorde ik na verloop van tijd de sirene al”. In het ziekenhuis is ze gelijk door de scan gehaald en hierdoor konden de artsen zien wat de oorzaak was van haar val in de garage: een bloedpropje aan de rechterkant in haar hersenen had een herseninfarct veroorzaakt. “Hierna ben ik op de ziekenhuisafdeling terecht gekomen. Ik kon toen helemaal niks. Het leek net alsof mijn linkerarm en -been niet bij mijn lichaam hoorden”, aldus Fenny van den Kieboom.

Opnieuw leren lopen

Fenny van den Kieboom woont samen met haar man in Halsteren, vlakbij Bergen op Zoom. Op woensdag 22 april 2020 is ze tijdens het tuinieren uit het niets overvallen door een herseninfarct. Na een week in het ziekenhuis is ze overgeplaatst naar de kliniek van Revant in Breda. De gevolgen van het herseninfarct waren ingrijpend: “Ik kon amper staan. Mijn evenwicht was helemaal in de war. Ik moest helemaal opnieuw leren lopen. Dat proces ging van start met het zetten van kleine stapjes achter de rollator.”

Fenny revalideerde ruim zes weken bij Revant. Elke week kreeg ze als revalidant een nieuw programma, met meerdere keren fysio- en ergotherapie. Van den Kieboom kan dankzij de revalidatie

alweer fietsen op de hometrainer en goed zelfstandig lopen. Volgens revalidatiearts Eline Nelissen is dat een enorme prestatie. “In april heeft mevrouw Van den Kieboom een herseninfarct gehad en binnen twee maanden kan ze alweer zelfstandig lopen. Chapeau!”

Van stofzuigen tot veters strikken

Tijdens ergotherapie gaan revalidanten voornamelijk aan de slag met oefeningen op het gebied van huishoudelijke taken, zoals: stofzuigen, koken, de was opvouwen en de bedden verschonen. Volgens Van den Kieboom gingen deze huishoudelijke taken al beter dan verwacht. Met onder andere koken moet ze thuis geholpen worden door haar man. “Mijn linkerhand is daarvoor nog té ongecontroleerd en ik ben bang dat ik per ongeluk de pan van het fornuis zal stoten.”

Revalidatieproces

Volgens revalidatiearts Eline Nelissen is een beroerte de meest voorkomende oorzaak van hersenletsel. “Tijdens een intake vragen we door op klachten vanuit het denkgebied”. Daarnaast luistert de arts goed naar wat de patiënt heeft gezegd én op welke manier de patiënt dit heeft gezegd. Dat is van belang om de spraak en communicatie te kunnen inschatten. Tot slot verricht men bij Revant een lichamelijk onderzoek. “We kijken voornamelijk of beide hersenhelften gelijk functioneren. Zo niet, dan zoeken we uit welk gebied er is uitgevallen: spierkracht, gevoel of aansturing.” Op basis van de verschillende stoornissen die Nelissen ontdekt, schakelt de revalidatiearts een logopedist, psycholoog, fysio- en/of ergotherapeut in.”

Op de goede weg

Van den Kieboom gaat in Halsteren poliklinisch verder met revalideren. Ondanks de ingrijpende impact van het herseninfarct, staat ze nog altijd positief en vrolijk in het leven. “In april kon ik niet eens lopen en mijn linkerarm nauwelijks bewegen. Ik ben er trots op dat ik nu, zes weken later, alweer zelfstandig kan lopen en op de goede weg ben met het terugwinnen van kracht in mijn linkerarm.”



Groenhuysen

Ouder worden, jezelf terug vinden

Wie is Groenhuysen?

Bij Groenhuysen zetten we ons in voor overwegend ouderen in de regio Roosendaal. We bieden hen mogelijkheden om op eigen wijze het allerbeste uit hun dag te halen. Dat doen we met een brede dienstverlening, variërend van gemak en comfort tot intensieve zorg. Zowel in de vorm van thuiszorg als ook in onze uitstekend verzorgde woonvoorzieningen. Onze visie is daarbij: ouder worden, jezelf blijven! Zo'n 2.300 medewerkers en nog eens 1.300 vrijwilligers zetten zich dagelijks in voor de 4.000 klanten van Groenhuysen. De naam Groenhuysen staat voor een vriendelijke en open organisatie. Bij Groenhuysen staat de kwaliteit van leven en zorg, met nadrukkelijke aandacht voor ieders leefstijl, interesses en persoonlijke wensen centraal. Wij bieden klanten met ons samenhangende aanbod en onze specialistische kennis de mogelijkheden om op eigen wijze het allerbeste uit hun dag te halen. Bij alles wat we doen gaan we uit van de mogelijkheden van de individuele klant.



Wat betekent revalidatie binnen Groenhuysen?

Revalidatie binnen Groenhuysen betekent dat de revalidant en het zorg- en behandelteam zich gezamenlijk inzetten om het maximale resultaat uit de revalidatie te halen. Dat bereiken we door haalbare doelen te stellen met elkaar en het revalidatieprogramma, het tempo en de intensiteit, af te stemmen op de wensen en mogelijkheden van de revalidant. In het revalidatie-klimaat draait alles om het continue creëren van oefenmomenten. Dat wil zeggen dat de revalidant gedurende de hele dag wordt uitgedaagd en in de gelegenheid wordt gesteld om zoveel mogelijk zelfstandig te doen en zo veel mogelijk te oefenen. Hierbij worden nadrukkelijk ook de alledaagse handelingen gebruikt als oefenmomenten die voor hem/haar relevant zijn. Ons doel is de zelfredzaamheid in de thuissituatie bevorderen. We gaan uit van eigen regie en actieve opstelling van de revalidant. Door onze manier van werken en organiseren stellen we de revalidant in staat om zelf aan herstel te werken. Zowel tijdens als buiten de therapietijd om, ook in het weekend. Een revalidant is dus niet afhankelijk van "de therapie" en kan hiermee zelf de uitkomst van de revalidatie beïnvloeden. De afdelingen van de revalidatie zijn ingedeeld in verschillende groepen.

Een van deze groepen is de doelgroep CVA. Hieronder vallen alle klanten opgenomen na een herseninfarct of een hersenbloeding. Door alle doelgroepen zoveel mogelijk op dezelfde afdeling te clusteren, ligt hier ook de deskundigheid van het multidisciplinair team.

Van klant tot klant

De eerste dagen op de afdeling zijn erg wennen, u zult veel moeten vragen (en dat mag!) Een van onze klanten merkte op dat niet alle revalidanten mondig zijn, zeker niet in het begin. Veel klanten lopen hier op vast en durven niet te vragen. Deze klant wil daarom graag komende klanten helpen sneller de weg te vinden op de afdeling. De tips die hij meegeeft zijn bedoeld als wegwijzer. Op de afdeling wordt alles gezien als therapie, ook het zelf pakken van eten en drinken hoort hierbij. Pak alle oefenmomenten aan. Van iedere stap die je vandaag extra zet, zal je morgen het profijt zien. Naast het zelf pakken van eten en drinken is er ook de mogelijkheid tot verschillende activiteiten op de afdeling. Zo kunt u samen met mede revalidanten een spelletje spelen, of kunt u ook samen gebruik maken van de tovertafel. Heeft u andere wensen? Vraag aan de zorg wat mogelijk is. Er is soms meer mogelijk dan in eerste instantie lijkt. Dus de beste tip: twijfel niet en stel uw vraag! Geen vraag is te veel.

Een ervaringsverhaal vanuit een klant

De ambulance stopt voor Wiekendael, mevrouw B. wordt in de brancard naar de afdeling geriatrische revalidatie gebracht. Mevrouw B. komt zoals veel van onze klanten over vanuit het Bravis ziekenhuis in Bergen op Zoom. De eerste dagen zijn we vooral bezig met observeren. Kleine handelingen kosten mevrouw erg veel energie. Mevrouw ligt de eerste dagen dat ze op de afdeling verblijft veel in bed. Alle energie die ze heeft, gebruikt ze voor de verzorging op bed. Na de zorg valt mevrouw gelijk terug in slaap. Daarnaast krijg mevrouw sondevoeding, omdat op dit moment haar slikfunctie samen met haar laag belastbaarheid zorgen voor onvoldoende intake. Haar familie maakt zich op dit moment erg veel zorgen. Na enkele weken lijkt het toch beter te gaan met mevrouw. Mevrouw kan al ongeveer een uur per dag opzitten in de stoel. Waar mevrouw in de eerste dagen afwezig leek, is het nu mogelijk om een gesprek met haar te voeren. In gesprek is mevrouw niet altijd goed verstaanbaar maar doordat mevrouw zich hier bewust van is, verbeterd ze zichzelf.

www.groenhuysen.nl



Daarnaast zijn alle antwoorden die mevrouw geeft kloppend, mevrouw heeft besef van tijd en herkend naast haar eigen familie ook de vaste verpleegkundigen.

Weer een tijdje verder in haar revalidatieproces kan mevrouw al bijna de hele dag opzitten in haar aangepaste rolstoel. Tevens gaat nu ook het slikken vooruit, vanuit de logopedist mag mevrouw voortaan zachte vaste voeding eten en als dit goed blijft gaan mag ook de neus-maag sonde er uit! Na een tijdje wordt duidelijk dat mevrouw rolstoel afhankelijk zal blijven en daarom in haar geval ook altijd afhankelijk zal zijn van zorg. Mevrouw blijft langzaam vooruit gaan maar gaat zich steeds meer beseffen wat er de afgelopen periode allemaal gebeurt is. Maar ook wat de toekomst voor haar zal betekenen. Mevrouw geeft aan dat ze veel geleerd heeft tijdens haar verblijf, zo geeft ze aan dat het belangrijk is je mond open te doen en hierin niet bang te zijn. Mevrouw is erg afhankelijk van zorg maar heeft het geluk goed te kunnen communiceren. Echter omdat mevrouw zich zo afhankelijk voelt, heeft ze juist moeite met het aanspreken van anderen en heeft het gevoel snel te veel te vragen. Tijdens haar opname bij ons is ze hier meerdere keren in vastgelopen. Mevrouw geeft aan dat als ze het zelf kon, ze het niet zou vragen. Vanuit haar vader heeft ze altijd geleerd niet te klagen maar te vragen om kracht. Mevrouw noemt de manier van aanpak als prettig, vertellen wat je doet en ook hoe vindt ze erg waardevol. Bij de verschillende disciplines die betrokken zijn geweest in haar hele revalidatieproces is deskundigheid aanwezig. Wij hebben mevrouw zien groeien, niet alleen op het gebied van mobiliteit, slikfunctie etc, maar ook opkomen voor zichzelf. Mevrouw heeft ons geleerd dat je altijd naar de persoon moet blijven kijken.

Auteur: Ellen van Ommeren



Groenhuysen

Wie is De MARQ?

De MARQ is de specialist in revalidatie en herstel voor geriatrische patiënten met bijvoorbeeld een doorgemaakt CVA (hersensbloeding of herseninfarct).

Iedereen kan zich specialist noemen natuurlijk, maar De MARQ is een zorgorganisatie waar we ons alleen richten op geriatrische revalidatie en herstel. Bij ons kunt u niet permanent wonen met zorg, maar u kunt bij De MARQ wel revalideren om weer zo zelfstandig mogelijk te worden. Het bieden van revalidatie bij een beroerte of bloeding is één van onze specialiteiten.

Uw doel is ons doel en dat is in de meeste gevallen zo snel als mogelijk terug naar huis!

Wij zijn dus de specialist met locaties in Breda, Etten-Leur en Zevenbergen en werken iedere dag samen met revalidanten en hun naasten aan het bereiken van revalidatiedoelen binnen een therapeutisch leerklimaat. Dit doen we met alle collega's met een frisse blik, vol enthousiasme en met kennis van zaken. Door continu oog te hebben voor de persoonlijke wensen en behoeften van onze revalidanten. Maar ook door samen vooral te focussen op kansen en mogelijkheden.



De specialist in revalidatie en herstel.



Kleinschalige locaties in Breda, Etten-Leur en Zevenbergen.



De revalidant staat met zijn/haar individuele therapeutische doelen centraal.



Alle specialistische behandelingen onder één dak.



Op maat gemaakt behandelplan en oefenkaarten.



Doel is terug naar huis.

De kaderarts GRZ van De MARQ is gespecialiseerd in geriatrische revalidatie. Deze arts neemt in het kader van de regionale CVA keten, wekelijks deel aan het multidisciplinair overleg van de afdeling neurologie van het Bravis ziekenhuis. Ook zijn er nauwe contacten met bijvoorbeeld het Amphia ziekenhuis en de revalidatieartsen van Revant.

Wat betekent revalideren bij De MARQ voor u?

Na een doorgemaakt CVA wilt u het liefst terug naar uw oude vertrouwde situatie. Gewoon weer een hobby uitoefenen, werken in de tuin of samen met anderen gezellig op stap.

Maar voordat het zo ver is, zult u actief aan de slag gaan met een op maat gemaakt oefen- en trainingsprogramma. Voor deskundige en professionele revalidatie, de juiste begeleiding en specifieke, persoonlijke zorg bent u bij De MARQ aan het juiste adres.

- ✓ U komt bij De MARQ als u niet direct zelfstandig thuis kunt functioneren na bijvoorbeeld een operatie of een val thuis.
- ✓ Revalidatie is maatwerk.
- ✓ Uw naasten worden nauw betrokken bij de revalidatiedoelen en oefenactiviteiten.
- ✓ Een compleet team aan deskundigen in revalidatie staat voor u klaar.
- ✓ Ook bespreken en of verzorgen wij de nazorg. We laten u niet zomaar gaan!
- ✓ Het revalidatie traject wordt volledig vergoed.

Breda, Langendijk
Langendijk 75, 4819 EV Breda

Breda, Leuenaarstraat
Leuenaarstraat 91, 4811 VJ Breda

Etten-Leur
Nassaulaan 1, 4872 CW Etten-Leur

Zevenbergen
Kasteelweg 1, 4761 BN Zevenbergen

T 088 - 171 00 00

www.demarq.nl

Een eigen ervaringsverhaal van een revalidant

Ik weet het nog goed. Op zondag stapte ik uit bed en had een heel vervelend gevoel aan mijn arm. Hij tintelde en ook mijn kracht in mijn arm was minder, maar ik wilde er niet te veel aandacht op vestigen. Het zou vast wel weer over gaan. Ik had die nacht mogelijk op die arm gelegen of weet ik niet wat, maar pijntjes en kwaaltjes behoren immers tot de oudere leeftijd.

Het ging echter die dag niet over, maar ik heb nog wel gekookt en opgeruimd. Toen ik later in de spiegel keek zag ik dat mijn mond wat scheef stond. Toen schrok ik en heb gelijk naar mijn dochter gebeld. Die kwam direct en heeft 112 gebeld. In het ziekenhuis aangekomen constateerden ze al snel een herseninfarct. Ik schrok me rot. Hoe kon mij dat nu overkomen? Ik leefde nog geheel zelfstandig en had alleen bij de hele zware huishoudelijke taken wat hulp nodig. Hoe moest dat nu verder en kon ik wel terug naar huis? Er brak voor mij een onzekere tijd aan. Mijn lichaam had me goed in de steek gelaten en ik twijfelde of ik nog op mijn lichaam kon vertrouwen in de toekomst.



Gelukkig mocht ik na 5 dagen het ziekenhuis verlaten en was er bij De MARQ op locatie Zevenbergen plaats voor mij. Tijdens het intakegesprek bij De MARQ werd mij duidelijk dat de eerste 14 dagen een combinatie zijn van observatie en behandelen. In deze periode bekeek het revalidatie team van therapeuten en verpleegkundigen wat het maximaal haalbare doel was voor mij. Ik wilde kost wat kost graag terug naar huis. Daarna was het druk met revalideren. Iedere week kreeg ik een nieuw oefenprogramma aangevuld met oefenkaarten. Op sommige momenten waren mijn kinderen tijdens de therapie aanwezig om later gedurende de week mij te ondersteunen met het uitvoeren van de oefeningen en taken. Soms was dat echt een oefening van de fysiotherapeut



en soms was dat ook een oefening die de ergotherapeut mij had voorgelegd en ik zelf moest doen gedurende de dag; van het strikken van mijn schoenen tot het zelfstandig naar de toilet gaan. Allerlei zaken die normaal heel gewoon voor me waren, maar nu na het herseninfarct veel moeite kostten. Eigenlijk ben je hierdoor de hele dag wel aan het revalideren. Met en dus ook vaak zonder therapeut, maar met verpleegkundigen of alleen.

Na 5 weken mocht ik De MARQ verlaten en zat mijn revalidatie periode er op. Natuurlijk hebben ze me niet zomaar laten gaan. Samen met mijn dochter en het multidisciplinaire team is er besloten om nog gebruik te maken van de ambulante nazorg binnen De MARQ. Twee keer per week ga ik naar De MARQ in Zevenbergen terug voor de fysiotherapeut en de ergotherapeut. De eerste week is er zelfs een therapeut bij mij thuis met mij komen oefenen, zodat hij ook zag hoe de thuissituatie werkelijk was. Fijn dat dat mogelijk is. Zij zijn nu vertrouwd voor mij en hebben mij door de hele nare periode heen geholpen. Ik kan weer zelfstandig wonen. Wel heb ik extra hulp gekregen en durf ik niet meer te fietsen, maar ik ben super blij dat ik verder kan met mijn leven in mijn eigen huis. De kracht in mijn arm begint weer langzaam toe te nemen en ik heb ook mijn vertrouwen terug. Kortom ik zie het leven weer zonnig tegemoet. Ik kijk nu weer uit naar de toekomst en om samen met mijn kinderen en kleinkinderen te genieten.





Revalideren bij tanteLouise

Wanneer u na een ziekenhuisopname nog niet fit genoeg bent om naar huis te gaan, biedt het Centrum voor Geriatrische Revalidatie Zorg van tanteLouise uitkomst. Een hele mond vol, dus voor het gemak spreken we van de GRZ. Onder begeleiding van gespecialiseerde therapeuten en verpleegkundigen kunt u hier onder ideale omstandigheden gericht werken aan verbetering van uw conditie, het herstel van een eventuele operatie of leren omgaan met een blijvende beperking.

Warm welkom

Een ziekenhuisopname is een ingrijpende gebeurtenis. Als geen ander snapt tanteLouise dat u zo snel mogelijk naar huis wilt. Helaas, soms kan dat niet direct, bijvoorbeeld omdat u nog niet voldoende bent hersteld. Misschien zijn er ook nog andere redenen voor een tussentijds verblijf op de GRZ. Tijdens een uitgebreid intakegesprek leggen we dat haarfijn aan u uit.

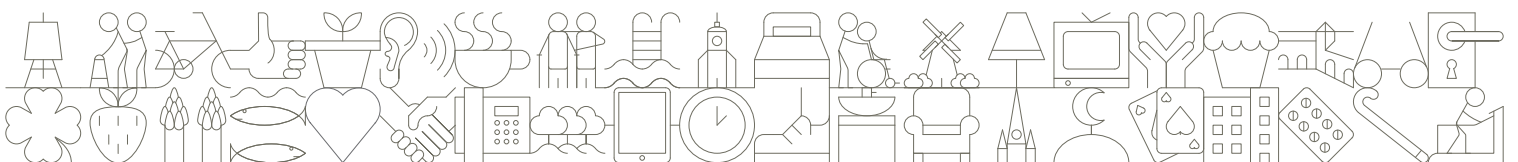
Kennis maken

Omdat we begrijpen dat al die informatie misschien wat veel is in korte tijd, volgen er later ook nog kennismakingsgesprekken met de medewerkers die u gaan begeleiden. Dat is prettig, want dan hoort u niet alleen

wat de zorgmedewerkers, de fysiotherapeut, de ergotherapeut, de logopedist, diëtist of psycholoog voor u kunnen betekenen, u leert ook meteen wat gezichten kennen. Uiteraard komt ook onze specialist ouderengeneeskunde bij u langs.

Maatwerk

Samen bekijken ze welke hulpmiddelen eventueel nodig zijn om uw revalidatie te kunnen starten. Op basis van uitgebreide observatie stellen de betrokken professionals een op maat gesneden revalidatietraject voor u samen waarin precies alle persoonlijke doelen zijn vastgelegd. U verdient en krijgt zo de revalidatie die het beste bij u past.



Eigen kamer

U krijgt bij de GRZ een eigen kamer op een mooie afdeling in het Bravis ziekenhuis. De inrichting is weliswaar sober - revalideren is tenslotte geen vakantie: er is werk aan de winkel - maar u kunt rekenen op een comfortabel bed, een televisie en een eigen badkamer. Eten doen we het liefst zoveel mogelijk gezamenlijk, in ons eigen restaurant. Een mooi moment om elkaar te ontmoeten en een gezellig praatje te maken.

Alles binnen handbereik

Ook fijn om te weten: tijdens uw verblijf bij tanteLouise bent u de hele dag omringd met vakkundige professionals en heeft u in onze eigen 'oefentuin' de beschikking over alle benodigde apparatuur en hulpmiddelen die nodig zijn om optimaal te revalideren. We hebben ook een speciale Beweegroute voor uw dagelijkse wandeling.

Ontmoet!

Een hersenbloeding, hersentumor of herseninfarct zet uw leven en dat van u naasten op zijn kop. U zit - o zo begrijpelijk - vol met twijfels en ontelbare vragen. Want hoe nu verder? Het kan dan fijn zijn voor zowel uzelf als uw naasten om ervaringen uit te wisselen, uw hart te luchten met mensen die hetzelfde ondergaan.

Speciaal daarvoor organiseert tanteLouise onder de naam Ontmoet! samenkomsten van patiënten, familieleden, professionals en ervaringsdeskundigen. Die samenkomsten zijn vrijwillig en vrijblijvend maar bieden u mogelijk wel de juiste handvatten om na zo'n ingrijpende gebeurtenis weer verder te kunnen. Denk er eens over na...



nauwe samenwerking en kennisoverdracht mogelijk tussen onze professionals en de medisch specialisten. Daarbij maken we gebruik van de nieuwste technologie, zoals een slimme bril met videobel-verbinding waarmee onze zorgmedewerkers ter plekke expertise op afstand kunnen invoeren.

Zelfstandig

Samen met u werken we hard aan een zo goed en zo spoedig mogelijk herstel. Uiteraard met oog voor eventuele beperkingen vragen wij u zoveel mogelijk zelf te doen, bijvoorbeeld bij het uitvoeren van dagelijkse activiteiten. Want ook dat is revalideren. Alles is erop gericht om u zo snel mogelijk weer zelfstandig te laten functioneren.

Contact

Heb je vragen of wil je meer weten? Neem gerust contact op met een van onze medewerkers.

Cliëntenservicebureau tanteLouise

Boerenverdriet 18 T 0900 900 4444
4613 AK Bergen op Zoom E clientenservicebureau
@tantelouise.nl

Centrum voor Geriatrie Revalidatie Zorg

Bravis ziekenhuis T 088 706 70 80
Boerhaaveplein 1
4624 VT Bergen op Zoom

SVRZ is een specialist in ouderenzorg in Zeeland.

Ons dienstenpakket van wonen, zorg en welzijn is op elkaar afgestemd.

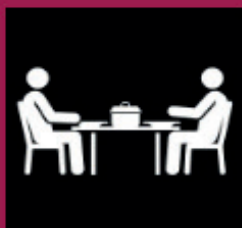
Ten Anker in Tholen is een van de locaties van SVRZ.



CVA/NAH-Trefpunt

De CVA-vereniging Breinkracht is er voor iedereen die te maken heeft met de gevolgen van een CVA of niet aangeboren hersenletsel. Lotgenoten en (ervarings)deskundigen komen bij het Trefpunt met elkaar in contact over het leven na een CVA of met NAH.

Voor meer informatie: T:140166



Uit eten bij SVRZ Tholen

• In restaurant de Klipper, Ten Anker, staan medewerkers en vrijwilligers klaar om hun gasten te voorzien van een drankje, soep, snacks of een ware maaltijd.

• In verschillende kernen op Tholen organiseert SVRZ Open Tafels. Hier kunnen mensen uit de wijk en de woonzorgcentra samen de warme maaltijd gebruiken.

• Tafeltje Dekje: Maaltijden vanuit Ten Anker kunnen worden bezorgd bij bewoners van woonzorgcentrum Dalemhof en de aanleunwoningen bij Ten Anker.



Zorg en behandeling thuis

Veel mensen wonen het liefst zo lang mogelijk thuis.

Het team ZorgThuis van SVRZ biedt u op het juiste moment en op de beste manier zorg aan.

U kunt bij hen terecht met al uw vragen op over welzijn, zorg en ondersteuning.

Ook onze fysiotherapeuten, ergotherapeuten, diëtisten en logopedisten behandelen u, ook als u (weer) thuis woont.



Dagbesteding en ontmoetingscentrum:

Dagbesteding en het ontmoetingscentrum Thuishaven van SVRZ Tholen biedt naast dagbesteding, dagbehandeling, begeleiding voor mensen die een CVA hebben doorgemaakt ook ondersteuning aan hun mantelzorger(s). Deelnemers wonen thuis maar zijn één of meerdere dag(delen) per week welkom. Ook in St. Maartensdijk biedt SVRZ Tholen dagbesteding aan.



Tijdelijk of langdurig verblijf in verpleeghuis:

U blijft in het verpleeghuis zolang dat nodig is. Heeft u na een ziekenhuisopname tijdelijk extra behandeling en zorg nodig? Bij SVRZ Tholen kunt u herstellen, zodat u snel weer naar terug huis kunt gaan. Veel (oudere) mensen blijven langere tijd in het verpleeghuis. Onze medewerkers zijn gespecialiseerd in het bieden van zorg aan ouderen.

Het bootje mis ik wel hoor!

Joke Pollie (75 jaar) is deels verlamd door een beroerte. Op de dag dat haar partner overlijdt, krijgt ze direct een plek in zorgcentrum Ten Anker in Tholen. Het was meteen raak. Ik zat op een paaltje op de dijk langs het kanaal. Komt een stoere schipper met z'n bunkerboot voorbij. Hij roept naar me. Diezelfde dag ben ik op mijn fietsje gestapt en bij hem op de koffie gegaan. In een wit pakje op zo'n olieboot, stel je voor! We hebben 27 jaar samengewoond.

"Ik heb fijne herinneringen. Hij was een man van het water. Met ons jachtje hebben we heel Nederland doorkruist. Van de Wadden tot Maastricht. Overal verkocht ik spulletjes van de reddingsmaatschappij KNMR. Vrijwilligerswerk. Om de nek een tas met geld en aardigheden. Leuk en dankbaar werk.

"Ineens werd alles anders. Ik was pas 57 jaar. Even eerder had ik met de buurjongen gebeld. Ik vond dat mijn mond een beetje raar deed. Ik heb dat mijn zuster nog laten weten en die zou komen kijken. Toen viel ik zomaar om. Een beroerte. Ik heb nog drie kwartier op de keukenvloer gelegen.

"Leven is inleveren. Mijn man had slechte longen. Het was angstig zoals hij ademde. Een lijdensweg. Toch sjouwde hij me al die jaren aan boord. Een week voor z'n dood heeft hij de boot verkocht. Hij dacht dan in de winter wat rust te krijgen. Het werd eeuwige rust. En nu woon ik hier...



"Ik ben nu 5 jaar hier. Ik heb het goed. Het lijkt soms wel een hotel. Prima verzorging. Goed eten. Een kopje koffie met een koekje. Aandacht en...tijd voor een grapje tussendoor! Ik help mee waar ik kan; krantjes rondbrengen, tafels dekken. Soms wordt me gevraagd scholieren te vertellen hoe het is om in een verpleeghuis te wonen. Af en toe komen vrienden uit de jachthaven op bezoek. Of ik ga naar hen in de rolstoel. En korte stukjes kan ik lopen. Met behulp van Japie, m'n vierpotige wandelstok."



Amarant helpt bij hersenletsel

Van de een op andere dag is er sprake van een niet-aangeboren hersenletsel. In de beginfase krijgt u veel zorg, maar wie zorgt er daarna voor u? Bij Amarant staat u er niet alleen voor. Wij bieden u de zorg en ondersteuning die u nodig heeft. Zodat u weer grip op uw leven krijgt. Wat kan Amarant voor u betekenen?

Begeleiding

Wanneer u hersenletsel oploopt, verandert er veel in uw leven. Ambulante begeleiding kan ondersteuning bieden bij alles wat u nodig heeft om zelfstandig te kunnen blijven wonen. Ook het leven van de mensen om u heen verandert plots. Met gezinsondersteuning bieden wij begeleiding en een luisterend oor voor het hele gezin. Zo leert iedereen met de veranderingen om te gaan.

Behandeling

Amarant biedt het behandelprogramma Hersenz aan. Bij Hersenz leren u en uw naasten om te gaan met de ingrijpende veranderingen in uw leven. Aan de hand van verschillende modules, leert u uw energie goed te verdelen en handig om te gaan met bijvoorbeeld vergeetachtigheid, concentratieverlies of moeite met organiseren. Ook werken we aan uw fysieke conditie, zodat u weer vertrouwd raakt met uw lichaam.

Werk en dagbesteding.

U wilt nog wel graag een bijdrage leveren en actief meedoen in de samenleving. Wij kijken wat bij u past en wat de mogelijkheden zijn.

Wonen

Heeft u veel begeleiding, zorg en/of verpleging nodig, waardoor zelfstandig wonen niet meer haalbaar is? Dan bent u welkom binnen een van onze woonvoorzieningen.

Samen vooruit

Niet-aangeboren hersenletsel brengt veel gevolgen met zich mee. Met Amarant krijgt u de regie over uw leven weer terug. Wilt u weten wat er allemaal mogelijk is? Neem dan contact op met ons Klantenbureau via telefoon: 088- 611 99 55 of e-mail: info@amarant.nl.

Kijk op www.amarant.nl

TIP voor mantelzorgers:

Zorg naast goed voor je partner, ouder of kind ook goed voor jezelf. Het is niet niks wat er is gebeurd. Lucht je hart, neem de tijd voor ontspanning voor jezelf en vraag hulp waar nodig.

“Ik ben blij waar ik nu sta”

In 2010 werd Ad Uitdehaag op vakantie in Frankrijk getroffen door een ernstige hersenbloeding. Pas drie weken later werd hij in Nederland wakker uit zijn coma. “Ik mag echt blij zijn dat ik er nog ben. Maar het herstel viel niet mee. Met de hulp van Amarant kijken mijn partner en ik weer vol vertrouwen naar de toekomst.”



Na het ziekenhuis ging Ad naar het revalidatiecentrum. “De linkerkant van mijn zicht was weg, dus ik zag alleen wat er rechts gebeurde. Ik was heel mijn oriëntatie kwijt en raakte verdwaald in de gangen van het revalidatiecentrum. Ik was blij dat ik na mijn revalidatie weer naar huis mocht. Maar eenmaal thuis merkte ik dat ik eigenlijk bijna niets meer kon.”

Frustratie

Ad kon zijn werkzaamheden als monteur van landbouwwerktuigen niet meer oppakken. “Ik werkte graag en veel. Toen dat weg viel, was dat heel heftig. Alles kostte zoveel concentratie en energie. Dat hadden ze me niet verteld bij de revalidatie. Ik had zoveel frustratie en woede naar mezelf. ‘Waarom lukt het nou niet meer en waarom doet mijn hoofd het niet meer?’ Ik voelde me echt waardeloos en nutteloos. Ook voor mijn vrouw was het ontzettend moeilijk. Zij moest alles draaiende houden en ook nog zorg om en met mij. Zij raakte overbelast.”

Herkenning

“Een jaar na mijn cva regelde mijn zus ambulante hulp bij Amarant. Hierdoor kreeg ik meer inzicht in mijn klachten. Dat gaf helderheid. Ik volgde daarnaast alle modules van Hersenz: cognitieve training, fysieke training, psychomotore therapie en we kregen thuisbehandeling. De herkenning die ik vond bij de andere deelnemers, heeft me echt geholpen. Mijn vrouw had veel baat bij de partnermodule, zo leerde zij beter omgaan met mij en de situatie.”
Bij Hersenz leerde Ad onder andere om zijn energie beter te verdelen. “Ik ging altijd te ver en voel de signalen nog steeds niet goed aan. Maar ik neem nu beter mijn rust en ga elke dag in de middag even naar bed. Hersenz heeft mij veel inzicht gegeven en ook een stukje acceptatie. Frustratie ervaar ik soms nog wel, maar weet nu hoe ik dit kan laten zakken.”

Vertrouwen

Inmiddels doet Ad leuk vrijwilligerswerk en krijgt hij nog ambulante begeleiding van Amarant. “Mijn ambulant begeleider helpt mij de dingen vast te houden die ik heb geleerd heb. Zij is iemand waarbij ik mijn hart kan luchten als ik ergens tegenaan loop. Ik ben blij waar ik nu sta doordat ik de stap richting de juiste hulp gezet heb. Ik kijk samen met mijn vrouw met vertrouwen naar de toekomst.”



Schutse Zorg Tholen



Zorg vanuit het hart!

Voor meer informatie kunt u contact opnemen met Schutse zorg Tholen via telefoonnummer (0166) 65 86 00 (keuze 2)
Of per e-mail:
zorgthuis@schutsezorgtholen.nl

Zolang mogelijk thuis blijven wonen? Schutse Zorg Tholen biedt u verschillende vormen van zorg aan huis om u daarbij te helpen.

- ✓ Huishoudelijke zorg
- ✓ Persoonlijke zorg
- ✓ Verpleging
- ✓ Begeleiding
- ✓ Dagbesteding

Naast verpleging en verzorging biedt Schutse Zorg Tholen ook begeleiding na een CVA. Schutse Zorg Tholen is lid van de CVA zorgpad keten westelijk West-Brabant/Tholen. De wijkverpleegkundige komt bij u langs en geeft advies in de dagelijkse bezigheden als leefstijl en de invloed van het CVA op het sociale leven en netwerk.

Het CVA nazorg traject

5 dagen na ontslag uit het ziekenhuis nemen wij telefonisch contact met u op voor met maken van een afspraak.

Na 2 weken komt de wijkverpleegkundige op huisbezoek. De wijkverpleegkundige neemt klinimetrie af en stuurt verkregen informatie naar de CVA nazorgverpleegkundige uit het ziekenhuis.

Na 6 tot 8 weken nemen wij telefonisch contact met u op.

Voorafgaand aan uw bezoek aan de CVA nazorgverpleegkundige in het ziekenhuis, na 6 maanden komen wij opnieuw op huisbezoek.

9 maanden na het CVA nemen wij telefonisch contact met u op.

Na 1 jaar komen wij op huisbezoek en sluiten wij het traject CVA nazorg af.



Een vraag over Hersenletsel?

085-225 02 44 | www.breinlijn.nl

Voor wie is Breinlijn?

Mensen met hersenletsel

Hersenletsel door bijvoorbeeld beroerte, ziekte of ongeval



Naasten/ sociaal netwerk

Bijvoorbeeld familie, mantelzorgers, vrienden en collega's



Professionals

Alle zorg- en hulpverleners, zoals artsen, therapeuten en begeleiders



Wat is Breinlijn?

Mensen met hersenletsel, hun naasten en professionals kunnen bij Breinlijn terecht voor vragen over hersenletsel. De vraagsteller wordt op basis van zijn of haar postcode naar een hersenletseldeskundige geleid uit zijn of haar regio. De Breinlijn is laagdrempelig en eenvoudig vindbaar.



De ervaring van Lilian

Lilian Lambrechts, 64 jaar over haar zoektocht na haar herseninfarct in 2011:

Zoektocht

"Nadat mijn revalidatie afgerond was in 2012, waren er voor mij nog veel vragen rondom het op een goede manier mijn werk blijven doen, rekening houdend met mijn beperkingen. En hoe doe je dat in een goede balans met je privéleven? Ik had dus nog veel vragen:

- Wat waren mijn mogelijkheden bij het werken met een beperking?
- Waar kon ik praktische tips krijgen over de uitvoering van mijn werk?
- Wie kon mij meer vertellen over regelgeving rondom werkhervatting?
- Hoe kon ik zorgen voor een goede balans tussen werk en privéleven?

De juiste ondersteuning

Zo begon mijn zoektocht naar de juiste ondersteuning. Ik wist niet waar ik deze kon vinden. Ik vond het belangrijk dat ik hulp kreeg van professionals met veel ervaring met hersenletsel. Het heeft lang geduurd voordat ik via omwegen de juiste ondersteuning van een ergotherapeut en een jobcoach had gevonden. Wat was ik blij dat ik deze gevonden had! Ik ben alweer jaren met veel plezier aan het werk.

Centraal punt voor alle vragen

Ik werd erg enthousiast toen ik hoorde van de 'Breinlijn'. Super dat er één centraal punt is waar je alle vragen kunt stellen over hersenletsel. Ze denken met je mee en helpen je op weg naar de juiste ondersteuning in je eigen regio. Precies wat ik destijds nodig had. Dus aarzel niet en stel ook je vraag!

'Breinlijn' is een plek waar mensen met hersenletsel, maar ook familieleden en professionals met vragen terecht kunnen."

