



# Ambulante cognitieve revalidatie in ZAS Middelheim

Informatiebrochure voor zorgverleners





*Beste zorgverlener,*

*Het ambulante programma voor cognitieve revalidatie na een niet-aangeboren hersenletsel (NAH) helpt personen die cognitieve problemen ondervinden na bijvoorbeeld een CVA of een traumatisch hersenletsel.*

*Vaak wordt pas na ontslag uit het ziekenhuis duidelijk welke gevolgen iemand ondervindt bij dagelijkse taken of op het werk. Door cognitieve problemen kunnen er heel wat moeilijkheden optreden in het dagelijks functioneren, zoals:*

- aandachtsproblemen*
- vertraagde informatieverwerking*
- geheugenproblemen*
- problemen met executieve functies*

*Ons multidisciplinaire revalidatieteam combineert verschillende therapeutische interventies om de persoon weer meer functionaliteit en zelfstandigheid te geven.*

*U kunt personen doorverwijzen via het secretariaat van de dienst Fysische geneeskunde en revalidatie.*

*Vriendelijke groeten*

*Team cognitieve revalidatie ZAS Middelheim*

**Erkenningsnummer 009:** ZAS Cadix, ZAS Elisabeth, ZAS Erasmus, ZAS Hoge Beuken, ZAS Joostens, ZAS Middelheim, ZAS Palfijn, ZAS Paola (Kinderziekenhuis), ZAS UKJA (Universitaire Kinder- en Jeugdpsychiatrie Antwerpen) **Erkenningsnummer 099:** ZAS Augustinus, ZAS Sint-Jozef, ZAS Vincentius **Erkenningsnummer 998:** ZAS PZ Stuivenberg (Psychiatrisch Ziekenhuis) **Erkenningsnummer 039:** ZAS PVT Antwerpen (Psychiatrisch Verzorgingstehuis) **Zijn ook deel van ZAS:** ZAS Medisch Centrum Kaai 142, ZAS Polikliniek Hof ter Schelde, ZAS Polikliniek Regatta, ZAS Plantin, ZAS Magazijn Luchtbal, ZAS Magazijn Terbeke

Inleiding

01

Voor welke personen is dit programma bedoeld?

02

Hoe verloopt het revalidatietraject?

03

Multidisciplinair team

04

Afspraak maken

05

## Inleiding

Het ambulante cognitieve revalidatieprogramma van ZAS Middelheim heeft tot doel personen te helpen die cognitieve problemen ondervinden als gevolg van een niet-aangeboren hersenletsel. Na een beroerte of een hersentrauma is het mogelijk dat het functioneren in het dagelijkse en professionele leven minder goed loopt. Door middel van verschillende therapeutische interventies worden cognitieve stoornissen verbeterd of compensatiestrategieën aangeleerd.

## Voor welke personen is dit programma bedoeld?

### De doelgroep van het ambulante revalidatieprogramma is:

- na een CVA
- na een hersentrauma
- personen met een hersentumor
- personen met cognitieve problemen na hartproblemen
- er is geen leeftijdsgrens

### Exclusiecriteria:

- dementie, alzheimer

## Hoe verloopt het revalidatietraject?

De eerste kennismaking en intake gebeuren tijdens een consultatie bij de revalidatiearts. Die luistert naar het verhaal van de persoon maar ook naar diens omgeving om een eerste idee te krijgen van de cognitieve problemen.

Na het klinisch onderzoek bespreekt de revalidatiearts de verschillende onderzoeken die al zijn gebeurd. Soms is er nood aan een uitgebreidere diagnose om de specifieke cognitieve problemen te kaderen. Dan wordt er een neurolingüistisch onderzoek ingepland. Dit onderzoek geeft de arts en de therapeuten een beter inzicht en vormt een leidraad voor de inhoud van de behandeling.

De revalidatiearts legt het revalidatietraject en de praktische invulling ervan uit en licht toe hoe de verschillende disciplines samenwerken.

Na 4 tot 6 weken wordt er opnieuw een afspraak bij de arts ingepland om samen het verloop van de therapie te bespreken.

## Multidisciplinair team

### Revalidatiearts

De revalidatiearts overziet het revalidatietraject, volgt het op met de andere leden van het zorgteam en bespreekt de vooruitgang met de revaliderende persoon.

### Ergotherapie

De ergotherapeut zet in op het zelfstandig functioneren van personen in hun dagelijkse leven.

Door cognitieve problemen kunnen er heel wat moeilijkheden optreden in het dagelijks functioneren, zoals het uitvoeren of organiseren van huishoudelijke taken, werk of andere vrijetijdsbestedingen. Dat kan te wijten zijn aan aandachtsproblemen, vertraagde informatieverwerking, geheugenproblemen of problemen met executieve functies zoals plannen en organiseren of logisch redeneren.

De ergotherapeut gebruikt educatie, functietraining, vaardigheidstraining, strategietraining of omgevingsaanpassingen om te proberen die moeilijkheden te verhelpen en te streven naar een meer zelfstandig functioneren van de persoon.

### **Logopedie**

De logopedist houdt zich bezig met het onderzoek en de behandeling van stoornissen op het gebied van taal, spraak, stem, slikken en beperkingen in de communicatie. Communicatie is meer dan praten alleen. Het omvat vele uitingvormen, waaronder taalproductie, taalbegrip, lezen en schrijven, gebaren, en ondersteunende communicatiehulpmiddelen. De logopedist kijkt ook naar de rol van cognitie en executieve functies bij taalproblemen.

### **Psycholoog**

In het revalidatieproces na een niet-aangeboren hersenletsel speelt de psycholoog een rol in het ondersteunen van personen en de omgeving. De fysieke en cognitieve beperkingen kunnen leiden tot emotionele en psychologische uitdagingen. De psycholoog biedt begeleiding in het verwerkingsproces en helpt mensen om te gaan met vaak voorkomende reacties en gevoelens.

### **Kinesithherapie**

Kinesitherapeuten voeren een grondige beoordeling uit van de bewegingsmogelijkheden van de patiënt, rekening houdend met eventuele cognitieve beperkingen. Op basis van die evaluatie ontwikkelen ze



een behandelplan dat gericht is op het verbeteren van conditie, mobiliteit, spierkracht, balans en coördinatie.

In de kinesitherapie leren personen met een niet-aangeboren hersenletsel compensatiestrategieën als belangrijke hulpmiddelen om hun revalidatie te ondersteunen. Het uiteindelijke doel is om de levenskwaliteit en de zelfstandigheid van de persoon te verhogen.

### **Neuropsychologie / neurolinguïstiek**

Een neuropsychologisch/neurolinguïstisch onderzoek brengt de gevolgen van een hersenletsel gedetailleerd in kaart op cognitief, gedragsmatig en emotioneel vlak.

Eerst vindt er een anamnese plaats met de persoon en diens naasten. Daarbij worden de cognitieve klachten, de gedragsmatige en emotionele veranderingen en het functioneren in het dagelijkse leven uitgebreid bevraagd. Aan de hand van verschillende testen gebeurt de evaluatie van de verschillende cognitieve domeinen: geheugen, aandacht, executieve functies, taalvermogen, visueel-ruimtelijke functies en praxis. Er kan informatie worden ingewonnen over eventuele gedrags- en karakterveranderingen. Ook stemmingsstoornissen kunnen verder worden onderzocht.

## Werkschakel

Werkschakel is een project dat loopt binnen de ziekenhuizen van ZAS in samenwerking met VDAB, GTB en EMINO. Het programma ondersteunt en begeleidt mensen bij vragen of problemen omtrent arbeidsongeschiktheid en zoekt mee naar mogelijkheden voor werkhervatting.

Een afspraak kan gemaakt worden via de arts-specialist of therapeut.

## Afspraak maken

Een afspraak maken voor het intakegesprek kan bij het secretariaat van Fysische geneeskunde en revalidatie:

- op het nummer **03 280 30 82**
- elke werkdag van 8 tot 17 uur

Als snel gehandeld moet worden, kunnen verwijzers ook altijd een e-mail sturen naar **dagmar.gorissen@zas.be**, met expliciete vermelding van 'Cognitieve revalidatie'.

# ZIEKENHUIS aan de STROOM

## Contactadres:

ZAS Middelheim

Lindendreef, 2020 Antwerpen

**03 280 30 82** secretariaat Fysische geneeskunde  
en revalidatie

[www.zas.be](http://www.zas.be)