

Hersenz Leren leven met hersensletsel

Uw man heeft een beroerte gehad. Tijdens een intensief revalidatieproces heeft hij opnieuw leren lopen. De dokter is tevreden en vertelt dat uw partner is uitbehandeld. U bent opgelucht en blij dat het traject voorbij is. Maar dan begint het pas. Uw partner is vergeetachtig, overprikkeld en vermoeid. Als u eerlijk bent, kent u hem niet meer terug. Opluchting maakt plaats voor ontredde: wat nu?

TEKST: KRISTEL SCHREURS | FOTOGRAFIE: PAUL ROUS



Sociaalpsychiatrisch verpleegkundige Frank Wintraecken en gedragswetenschapper Nicole Sillekens.



Jeanette leerde dankzij Hersenz haar hersensletsel herkennen en ermee leven.

Nevenstaande situatie maakt duidelijk hoe belangrijk het is om mensen met hersensletsel ook na een revalidatietraject te behandelen.

De behandelmethode die daarbij aansluit is Hersenz. Liefst twaalf gespecialiseerde zorgorganisaties in Nederland helpen mensen met een niet-aangeboren hersensletsel (NAH) weer grip op het leven te krijgen met de behandeling van Hersenz.

BEHANDELING

Niet louter het lichamelijke aspect speelt een rol bij de behandeling. Hersenz richt zich ook op de onzichtbare gevolgen van hersensletsel. “Een behandeling bij Hersenz biedt keuze uit de modules denken en doen, emoties en gedrag, energie, in beweging, communicatie en thuis”, vertelt gedragswetenschapper Nicole Sillekens. Nicole is werkzaam als behandelaar bij SGL, de zorginstelling die Hersenz in Limburg vertegenwoordigt. Nicole: “De cliënt werkt in zijn eigen tempo aan persoonlijke

doelen. Doelen als ‘Ik wil uitzoeken wat ik waard ben nu ik niet meer werk’ en ‘Ik herken mijn nieuwe grenzen’. Daarnaast krijgt de cliënt huiswerk en komt er regelmatig een thuisbehandelaar langs om de cliënt en diens omgeving te ondersteunen.”

DOELGROEP

Hersenz is voor mensen vanaf achttien jaar met aantoonbaar hersensletsel die niet (meer) in aanmerking komen voor revalidatiebehandeling en beter willen leren omgaan met de gevolgen. “Daarnaast is het van belang dat de cliënt gemotiveerd is en het vermogen heeft om te leren”, vult Frank Wintraecken aan. Frank is sociaalpsychiatrisch verpleegkundige bij SGL. Frank: “Het revalidatietraject heeft minder waarde wanneer het niet wordt onderhouden. Daarnaast voorkomt de behandeling kostbare, langdurige (psychische) zorg.” Vijf jaar na het ontstaan van het hersensletsel kunnen cliënten ook nog bij Hersenz terecht. “Zelfs dan kunnen ze nog stappen zetten.

Niet-aangeboren hersensletsel (NAH) is schade aan de hersenen als gevolg van bijvoorbeeld een herseninfarct, ongeluk, tumor, hartstilstand, hersenbloeding, zuurstoftekort, herseninfectie of operatie. Zichtbare gevolgen die kunnen optreden bij NAH zijn (gedeeltelijke) verlamming, incontinentie en/of epilepsie. Onzichtbare gevolgen zijn aandacht- en concentratiestoornissen, overgevoeligheid voor externe prikkels, geheugenstoornissen, stoornissen in planning en uitvoering, vermoeidheid, communicatiestoornissen (bijvoorbeeld afasie) en gedragsveranderingen. Jaarlijks krijgen 165.000 nieuwe mensen in Nederland hersensletsel. De effecten van de Hersenz-behandeling worden onderzocht door de Universiteit van Maastricht.

Stichting Gehandicaptenzorg Limburg (SGL) is gespecialiseerd in niet-aangeboren hersensletsel en begeleidt mensen met een hersensletsel op het gebied van behandeling, dagbesteding (ontwikkeling en behoud van vaardigheden) en begeleiding thuis. De vergoeding van de Hersenz-behandeling valt nu nog onder een tijdelijke subsidieregeling en wordt met een indicatie van CIZ vergoed. Cliënten worden onder andere door de huisarts en andere zorgpartners doorverwezen, maar kunnen zich ook zelf aanmelden voor een behandeling.

www.sgl-zorg.nl
www.hersenz.nl

Dat geldt niet alleen voor de cliënt. In de behandeling wordt namelijk ook de partner of mantelzorgers meegenomen”, besluit Frank.

HERMAN WIJFFELS INNOVATIEPRIJS

Hersenz dicht de kloof in de zorgketen tussen opname, revalidatie en de chronische fase en werd vorig jaar uitgeroepen als winnaar van de Herman Wijffels Innovatieprijs. Een opsteker. “Door de multidisciplinaire aanpak bereik je bij iedere cliënt iets, de cliënt gaat er altijd op vooruit”, vertelt Nicole. “Cliënten, maar ook naasten, voelen zich begrepen en accepteren gaandeweg het lot dat hun heeft getroffen. Mensen leren ook veel van elkaar tijdens de behandeling.” Het traject van Hersenz omvat ongeveer één jaar. Na dat jaar wordt bekeken of er nog aanvullende zorg nodig is. “Je ziet dat cliënten een nieuwe invulling in hun leven vinden, bijvoorbeeld door bij SGL terug te keren als vrijwilliger”, vertelt Nicole.