


Behandelprogramma Hersenz

A portrait of Raoul Abdoel, a man with a beard and short hair, wearing a white polo shirt with black trim on the collar and sleeves. He is smiling slightly and looking towards the camera. The background is a blurred green wall of ivy.

'Hersenz heeft me
geholpen mijn leven
weer op te pakken'

RAOEL ABDOEL, HERSENLETSEL NA HARTSTILSTAND.

Niet-aangeboren hersenletsel is een beschadiging aan de hersenen als gevolg van een beroerte, ongeluk, hartstilstand of hersenaandoening. Mensen met hersenletsel ervaren hun leven over het algemeen als in tweeën gedeeld: een leven vóór en een leven na het letsel. Zij kampen vaak met verwerkingsproblematiek en moeten hun leven opnieuw vormgeven. In Nederland lopen jaarlijks ca. 140.000 mensen hersenletsel op. Een gemiddelde huisartsenpraktijk telt ongeveer 80 mensen met hersenletsel.

Niet-aangeboren hersenletsel kan gepaard gaan met onzichtbare gevolgen die niet altijd worden (h)erkend. Denk aan ernstige vermoeidheid, somberheid, passiviteit, impulsiviteit en geheugenproblemen. De klachten worden soms onterecht toegewezen aan aandoeningen als burn-out of depressie en kunnen leiden tot bijvoorbeeld relatieproblemen, schulden, verwaarlozing of verlies van sociale contacten.

Hersenz is een interdisciplinair, wetenschappelijk bewezen behandelprogramma voor mensen met niet-aangeboren hersenletsel in de chronische fase. Hersenz wordt door 12 zorgorganisaties verspreid over Nederland aangeboden.

DE KRACHT VAN HERSENZ

- **interdisciplinaire aanpak**
- de combinatie van **bewegen, cognitieve behandeling en behandeling in de eigen omgeving**. De behandeling vindt plaats in de fase ná revalidatie, wanneer mensen zelf verder moeten en problemen in het dagelijks leven zichtbaar worden.

Hersenz is een behandelprogramma op maat voor mensen met niet-aangeboren hersenletsel en hun naasten in de chronische fase. Men leert omgaan met de gevolgen van hersenletsel. Bijvoorbeeld vermoeidheid, vergeetachtigheid, concentratieproblemen of moeite met taal (afasie). We kijken naar wat zij en hun naasten nodig hebben om écht verder te kunnen met hun leven.

Men kan werken aan eigen doelen. Bijvoorbeeld:

- Ik kan mijn energie beter verdelen zodat ik minder moe ben
- Ik kan beter omgaan met mijn boosheid
- Ik ben minder bang om te vallen
- Mijn man weet nu wat afasie is en begrijpt me beter
- Ik pas weer op de kleinkinderen
- Ik kan weer met mijn vrouw op pad

Het programma wordt op maat samengesteld en is gericht op het verbeteren van kwaliteit van leven. De behandeling kan 6 maanden tot 2 jaar duren, de gemiddelde duur is 1,5 jaar. De behandeling vindt zowel individueel als in groepsverband plaats.

'Ik wil verder met wat wél mogelijk is'.

RACHEL VALKENBURG, HERSENTUMOR.

RESULTATEN

- Meer psychisch welzijn
- Beter functioneren
- Meer zelfstandigheid
- Minder zorgvragen
- Minder belasting voor naasten

Bron: A. Domensino, J.C.M. van Haastregt, J. & C.M. van Heugten (2019): One-year follow-up results of a community-based treatment programme for people with acquired brain injury in the chronic phase, Disability and Rehabilitation.

INCLUSIECRITERIA

- Gediagnosticeerd niet-aangeboren hersenletsel
- Vanaf 18 jaar
- Beperkingen in activiteiten en participatie (ICF)
- Voldoende motivatie en leervermogen
- Haalbare behandeldoelen

Bij twijfel of het behandelprogramma passend is voor uw patiënt kunt u verwijzen voor nader onderzoek en advies.

VERWIJZEN

Verwijzen vindt bij voorkeur plaats via ZorgDomein:

- Zoektermen 'Hersenz', 'hersenletsel', of
- Via de zorgroute:
medisch specialistische zorg > neurologie > overige zorgvragen of:
- Via de zorgroute:
*GGZ / jeugdzorg > geestelijke gezondheidszorg > volwassenen (18-65 jaar)
> overige zorgvragen GGZ volwassenen*

Indien het gebruik van ZorgDomein niet mogelijk is, neem dan rechtstreeks contact op met de betrokken organisatie in de regio.

Na verwijzing zal bekeken worden of het behandelprogramma Hersenz inderdaad passend is, middels intake en (functionele) diagnostiek. Mocht het behandelprogramma toch niet goed aansluiten, dan laten wij dit u weten.

'Na Hersenz kon ik mijn nieuwe ik accepteren en weer mezelf zijn'

NICOLE PIJPER, HERSENBLOEDING.

FINANCIERING

Het behandelprogramma Hersenz valt binnen de Zorgverzekeringswet onder de Geneeskundige Zorg voor Specifieke Patiëntgroepen (GZSP). Op eventuele eerste behandelingen fysiotherapie (individueel) na, hoeft er geen eigen bijdrage betaald te worden. Wel wordt een beroep gedaan op het eigen risico.

LOCATIES

Het behandelprogramma van Hersenz wordt aangeboden door diverse zorgorganisaties, verspreid over het land.

GRONINGEN, FRIESLAND, DRENTHE, OVERIJSEL:

'S HEEREN LOO DE NOORDERBRUG – www.sheerenloo.nl/denoorderbrug, klantadvies.dnb@sheerenloo.nl – (088) 037 90 30

OVERIJSEL, GELDERLAND, FLEVOLAND, UTRECHT:

INTERAKTCONTOUR – www.interaktcontour.nl, behandeling@interaktcontour.nl – (0341) 25 57 77

GELDERLAND: ZOZIJN – www.zozijn.nl/nah, info@zozijn.nl – (088) 575 30 00

GELDERLAND, MIDDEN-BRABANT: SIZA – www.siza.nl, sizaentree@siza.nl – (088) 377 91 99

ZUID-GELDERLAND, NOORD-LIMBURG EN NOORDOOST-BRABANT:

PLURYN – www.pluryn.nl, hersenz@pluryn.nl – (088) 779 50 08

NOORD- EN ZUIDOOST-BRABANT:

SWZ – www.swzzorg.nl, behandeling@swzzorg.nl – (0499) 471 241

WEST-BRABANT: AMARANT – www.amarant.nl, hersenz@amarant.nl – (088) 611 99 55

ZEELAND: GORS – www.gors.nl, clientsbureau@gors.nl – (0113) 273 333

LIMBURG: SGL – www.sgl-zorg.nl, hersenz@sgl-zorg.nl – (045) 800 08 00

NOORD-HOLLAND: HELIOMARE – www.heliomare.nl, hersenz@heliomare.nl – (088) 920 92 00

ZUID-HOLLAND: MIDDIN – www.middin.nl, hersenz@middin.nl – (070) 372 12 34

ZUID-HOLLAND: GEMIVA – www.gemiva-svg.nl, hersenz@gemiva-svg.nl – (088) 205 24 00