



Individuele cognitieve revalidatie

T +32(0)89 32 50 50
F +32(0)89 32 79 00
info@zol.be

Campus Sint-Jan
Schiepse bos 6
B 3600 Genk

Campus Sint-Barbara
Bessemmerstraat 478
B 3620 Lanaken

Medisch Centrum André Dumont
Stalenstraat 2a
B 3600 Genk



WELKOM

Wanneer progressieve geheugenklachten worden gediagnostiseerd, kan dit zowel voor de persoon met geheugenproblemen als voor zijn familie een grote impact betekenen voor de toekomst. Anderzijds schept een diagnose voor velen vaak duidelijkheid en kan er vanaf dat moment nagedacht worden op welke manier de zorgsituatie geoptimaliseerd kan worden. Om u daarbij te helpen biedt het ziekenhuis een revalidatietraject aan waar wij proberen uw specifieke noden en zorgbehoeften in te vullen.

Inhoudsverantwoordelijke: dr. H. Daniels, (Geria-
ter) | November 2016

INHOUDSTAFEL

- 01 Voor wie
- 02 Doel
- 03 Hoe
- 04 Praktisch
- 05 Waar
- 06 Kostprijs
- 07 Ons team
- 08 Contact
- 09 Nuttige links
- 10 Afsprakenblad

01 Voor wie

Dit programma bestaat voor mensen met progressieve geheugenproblemen en hun familie. Het cognitief revalidatieprogramma biedt u en uw familie bijkomende hulp en ondersteuning aan via revalidatiezittingen voor een periode van maximum één jaar. Met het therapeutisch team wordt samen gezocht naar de belangrijkste noden en behoeften van u en uw omgeving voor een optimale zorgverstrekking. Op deze manier kunnen enkele behandeldoelen op maat worden geformuleerd waarmee aan de slag wordt gegaan tijdens het verdere verloop van uw traject.



02 Doel

Al te vaak wordt onterecht nog gedacht dat personen met dementie niet meer in staat zijn om bij te leren. Door hun resterende leervermogen aan te spreken kan men aanwezige capaciteiten maximaal benutten en de beperkingen van de geheugenklachten proberen te verzachten. Dit kan door alternatieve strategieën aan te leren, die het dagdagelijkse functioneren bevorderen of langer mogelijk maken.

Op andere domeinen kan dit leerproces efficiënter verlopen door ook de omgeving zelf aan te passen. Op deze wijze proberen we uw zelfredzaamheid te verhogen met een zo groot mogelijk levenscomfort voor u en uw naasten. Het is dus belangrijk deze verborgen kansen optimaal te benutten om zo lang mogelijk thuis te kunnen wonen buiten elke zorginstelling. Dit doen we door brede aandacht te schenken aan zowel de cognitieve als psychosociale aspecten van de veranderingen, waarmee u te maken heeft.

Het neuropsychologisch onderzoek dat werd uitgevoerd in het kader van diagnostiek, wordt vaak als aanknopingspunt gebruikt om uw mogelijkheden en beperkingen te inventariseren.

Cognitieve revalidatie is echter geen remedie tegen cognitieve achteruitgang aangezien er tot op heden nog geen behandeling bestaat die genezend werkt. Noch werkt het preventief tegen verdere cognitieve achteruitgang. De klemtoon ligt voornamelijk in het zoeken en begeleiden van u en uw naasten naar manieren die helpend zijn om om te gaan met deze cognitieve achteruitgang.

03 Hoe

Het verloop van dit revalidatieprogramma wordt op maat uitgestippeld en bestaat uit zittingen van één uur tot maximum twee uur per zitting. Afhankelijk van uw hulpvragen, noden en behandel-doelen kunnen u en uw naasten (afwisselend of gecombineerd) een afspraak krijgen bij de ergotherapeut, de psycholoog en/of bij de sociaal assistente.

Afspraken bij de psycholoog of bij de sociaal assistente vinden steeds in het ziekenhuis plaats. Afspraken met de ergotherapeut kunnen via een huisbezoek gepland worden.

Alle afspraken alsook de frequentie van de afspraken worden steeds in onderling overleg met u en uw omgeving vastgelegd. Enige voorwaarde binnen deze revalidatie is dat er minstens één huisbezoek moet plaatsvinden binnen de revalidatieperiode van één jaar. Om te illustreren hoe dit programma er voor u uit kan zien, geven we hieronder een voorbeeldtraject weer:

- Zitting 1: Een verkennend gesprek bij een psycholoog in het ziekenhuis waarin vragen, verwachtingen en doelstellingen op elkaar afgestemd worden.
- Zitting 2: Een kennismakingsgesprek met de nodige uitleg bij de ergotherapeut in het ziekenhuis met aansluitend een familiegesprek bij de psycholoog.

- Zitting 3: Een eerste huisbezoek door de ergotherapeut voor observatie en probleemanalyse met stappenplan.
- Zitting 4: Een tweede huisbezoek door de ergotherapeut om wijze van aanpak te beoordelen en eventuele knelpunten op te sporen en bij te sturen waar nodig.
- Zitting 5: Een evaluatiegesprek bij de psycholoog en de ergotherapeut in het ziekenhuis.
- Zitting 6: Een derde huisbezoek door de ergotherapeut om eventuele aanpassingen uit te voeren en het opstellen van een nazorgplan.

Deze standaardformule kan op maat worden aangepast in functie van uw noden en behoeften. Zo bestaat de mogelijkheid tot extra huisbezoeken of intensievere psychologische ondersteuning en begeleiding.

04 Praktisch

Alle patiënten die in behandeling zijn in de geheugenkliniek worden systematisch uitgenodigd voor een verkennend gesprek. De definitieve data van consultaties worden in wederzijds overleg met u en uw familie vastgelegd.

05 Waar

De sessies die plaatsvinden in het ziekenhuis, gaan door op campus Sint-Jan, Schieperse Bos 6, 3600 Genk. Gelieve u eerst aan te melden aan het onthaal.

Openingsuren:

Maandag tot vrijdag: 8 – 16 uur

06 Kostprijs

Het Ziekenhuis Oost-Limburg heeft een revalidatieovereenkomst ondertekend met het RIZIV waardoor de verleende prestaties terugbetaald worden door de mutualiteit. Het persoonlijk aandeel van de patiënt (remgeld) bedraagt € 1,73 per consultatie van een uur.

07 Ons team

- Dr. J. Meeuwissen, internist-geriater, verantwoordelijke geneesheer

Na het stellen van een diagnose beslist de geneesheer-specialist of u in aanmerking komt voor de geheugenconventie individuele cognitieve revalidatie.

- Dr. M. Burin, ouderenpsychiater

Deze arts kan geraadpleegd worden indien er aanwijzingen zijn dat er mogelijk extra medicamenteuze ondersteuning nodig is.

- N. Timmermans, klinisch psycholoog-systeemtherapeut
Telefoon: 089/32 56 93

De psycholoog begeleidt u en uw familie in het proces om om te gaan met alle veranderingen en de psychosociale impact hiervan. Er wordt gezocht naar manieren hoe men zoveel mogelijk een beroep kan doen op aanwezige hulpbronnen, samen met uw eigen netwerk. Waar nodig helpen we u om uw netwerk te verruimen door

andere zorgdiensten in te schakelen.

- A. Reyskens, ergotherapeut
Telefoon: 089/ 32 58 40
De ergotherapeut zal tijdens een huisbezoek uw dagelijks functioneren observeren en de voor u belangrijke activiteiten in kaart brengen. Hiervoor vraagt ze u enkele handelingen uit te voeren (bijvoorbeeld telefoneren) om gerichte tips en adviezen te kunnen geven naast het aanreiken van geschikte hulpmiddelen. Dit met als voornaamste doel zolang mogelijk thuiswonen met een zo hoog mogelijke graad van zelfredzaamheid en levenscomfort.
- A. Schreurs, sociaal werker
Telefoon: 089/32 16 44
De sociaal assistente informeert u over de tegemoetkomingen en sociale voorzieningen waar u recht op heeft en hoe u deze moet aanvragen. Verder kunnen ze u helpen met het inschakelen van thuiszorgdiensten (zoals thuisverpleging, gezinszorg, poetshulp, warme

maaltijden,...). Zij bezorgen u sowieso een overzicht van de beschikbare diensten binnen de regio waar u woont.

- C. Van de Maele, secretariaat
Telefoon: 089/32 55 20
De secretariaatsmedewerker behandelt graag uw algemene vragen en zorgt ervoor dat deze bij het juiste teamlid terechtkomen. U kan steeds terecht bij het secretariaat voor het maken van nieuwe afspraken of voor wijzigingen bij geplande afspraken.

08 Contact



Voor afspraken, vragen of opmerkingen, kan u steeds terecht bij het secretariaat op 089/32 55 20 of via geheugenkliniek@zol.be. U kan ook onze website raadplegen op www.gerizol.be.

09 Nuttige links

www.dementie.be
www.omgaanmetdementie.be
www.alzheimerliga.be
www.jongdementie.info
www.onthoumens.be
www.menosgenk.be



www.ZOL.be



www.facebook.com/ZOLzh



www.twitter.com/ZOLziekenhuis



www.youtube.com/user/ZOLziekenhuis

Schrijf u in op onze nieuwsbrief via www.zol.be.