

Thema van de avond en gastspreker

Eerstelijns hulp in de chronische fase aan mensen met NAH is het thema van vanavond wat door de gasten Angelie Sanders, ergotherapeut en Corrie Heezebeek, fysiotherapeut wordt toegelicht. Beiden zijn werkzaam bij B-fysic en deelnemers aan een onlangs opgezet pilotproject.

Samenvatting van de presentatie van de gastsprekers

Angelie is ook kwaliteitsleider van de praktijk van fysio- en ergotherapeuten die zich richt op Eindhoven, Valkenswaard, Oirschot, Waalre. Als ergotherapeut heeft ze gewerkt met mensen met NAH problematiek, een boeiende doelgroep. Eerstelijns hulpverleners zijn goedgeschoold maar ieder werkt voor zich in een eigen gebiedje. Het project biedt de gelegenheid om daar terecht te kunnen zonder indicatie of verzorging. De kosten worden vergoed maar vergoedingen verschillen per verzekering.

Als iemand met NAH niet meer in behandeling is kijken de hulpverleners mee naar welke specialist betrokken was en regelen ze vergoedingen via hem/haar. Nadien wordt de huisarts degene die jaarlijks mee zorgt voor de verwijzingen.

Ieder mens met NAH heeft recht op chronische vergoeding. NAH staat op de lijst van chronische aandoeningen. De eerste 20 sessies worden vergoed uit de aanvullende zorgverzekering. Ben je niet (of onvoldoende) verzekerd, dan betaal je deze zelf. Heb je meer dan 20 sessies nodig, dan worden deze vergoed vanuit de basisverzekering (eerst aanspreken van het eigen risico).

In dit pilotproject bestaat het team uit een fysiotherapeut, een ergotherapeut, een maatschappelijk werken, met eventuele adviezen van neuropsycholoog. Het team maakt een plan in overleg met de revalidatiearts. Dit behandelplan wordt doorgesproken met de cliënt opdat het uitgevoerd kan worden op basis van de belastbaarheid van de cliënt. Na 3 maanden volgt een evaluatie. Het verschil met geïndiceerde zorg is dat dit eerstelijns hulpverlening is op regels van de verzekering. Een voordeel met de 2delijnsondersteuning is dat er geen indicatie nodig is. Na bespreking in het team en de revalidatiearts wordt afhankelijk van het behandelplan doorgewerkt met een van de teamleden, de fysiotherapeut of de ergotherapeut of de maatschappelijk werker voor emotionele ondersteuning. Het team overlegt in eigen tijd waarbij de huisarts wordt uitgenodigd. Het behandelplan krijgt hij/zij toegestuurd. Een groot pluspunt is dat de leden elkaar goed kennen en snel kunnen vinden.

De problematiek van deelnemers is heel divers. Het kan iemand zijn die een jaar geleden stopte met de revalidatie en nu besluit te gaan fietsen en hulp vraagt hoe dat te kunnen doen. Of iemand die wil gaan werken.. hoe gaat dat, stap voor stap. Of de partner van iemand met NAH die het thuis moeilijk heeft. De vragen zijn gevarieerd en praktisch. Voor ieder antwoord wordt gekeken welke ondersteuning ingezet kan worden. In het kort: het gaat om mensen met NAH die thuis zijn en daar ontdekken of ervaren dat het niet zo fijn loopt.

De samenwerking met Blixembosch in Eindhoven en Libra in Tilburg houdt in dat er een afspraak is gemaakt dat mensen met NAH na een jaar thuis, een brief krijgen van B-fysic met het aanbod van dit project. Als iemand dan interesse heeft wordt er binnen twee weken een gesprek geregeld met een wijkverpleegkundige. Die neemt die informatie mee naar de teambespreking, er wordt een behandelplan gemaakt en besproken en dan wordt bekeken wie wat doet. Tot nu toe zijn ze met 15 mensen aan de slag gegaan. Dat is weinig maar er is goede hoop dat er meer deelnemers komen.

Na de pauze nog vragen en reacties

- In de praktijk blijkt vermoeidheid een grote factor. Het brein werkt trager. Filters in het brein zijn verzwakt of weg waardoor alle informatie binnen komt wat dus veel vermoeidheid kan oproepen.
- Financiële vergoeding van deelname is mede afhankelijk van de afgesloten verzekering. Als je een indicatie hebt voor chronische NAH, dan kun je het beste een aanvullende verzekering sluiten. Heb je die niet dan zijn de eerste 20 fysiotherapeutische

behandelingen voor eigen rekening en daarna vergoedt de basisverzekering. Ergotherapie en logopedie vallen ook onder de basisverzekering. Mogelijk kun je de kosten van die eerste 20 behandelingen wel aftrekken in de belastingaangifte. Zoek het goed uit en als je geen aanvullende verzekering hebt is het misschien aan te raden dat alsnog te doen.

- Om te starten met deze ondersteuning is een verwijzing nodig van de neuroloog of de revalidatiearts, daarna van de huisarts. De wijkverpleegkundige komt voor indicatie voor de basisverzekering. Als het over WMO zaken gaat dan gaat dat via de gemeente (in Eindhoven dan via Wijelndhoven).
- Rare ervaring dat ik na 3 maanden de revalidatie uit ging en naar huis en toen nergens meer terecht kon met vragen. Kon niet meer fietsen, mijn beha zelf aantrekken, wist niet waar ik naar toe kon gaan. Heel herkenbaar dat het thuis begint.. thuis merk je pas echt de gevolgen van het NAH maar hoe dan verder?
- Beter voorstel om geen brief te sturen na een jaar maar de patiënt te bellen. Of dat als een patiënt is 'vrijgegeven' van revalidatie dat het centrum in het afsluitend gesprek aangeeft dat de gegevens worden doorgegeven aan het project. Of geef toestemming om het elektronisch persoonsdossier door te geven vanuit revalidatie naar team.
- Laat folders van project achter bij allerlei instellingen.
- De meerwaarde om bij dit project te komen is dat er deskundigen van verschillende disciplines bij elkaar zijn. Ieder kijkt vanuit zijn/haar vakgebied maar ziet ook een geheel en niet alleen het eigen vakgebied. Niet alleen reguliere oplossingen van reguliere professionals maar er wordt echt gekeken naar wat die persoon op maat nodig heeft na zijn/haar NAH en de gevolgen.
- Niet alleen mensen met NAH maar ook mantelzorgers betrekken bij de ondersteuning als die dat willen. De wijkverpleegkundige kijkt inderdaad naar de inzet van de mantelzorger want als die niet vol kan houden stopt (bijna) alles.

Helen bedankt beide gasten. Ze wil hen het symbool van Café Brein overhandigen: de vuurtoren maar helaas.. die moet nog opnieuw aangeschaft worden. Het wordt hen later gegeven!

Datum volgende bijeenkomst en thema

Het volgende Café Brein is op 13 juni 2016 in Groet- en ontmoetcentrum op Kastelenplein 170 in Eindhoven. Meer informatie over het thema komt t.z.t. via de aankondiging en het persbericht.

Wil je samenvattingen en aankondigingen ontvangen van Café Brein avonden in Eindhoven, meld je aan voor de Café Brein maillijst. Bel Steunpunt Mantelzorg Verlicht 088 0031 288 of mail naar info@mantelzorgverlicht.nl