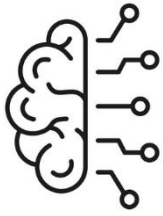


Hoe gaan we te werk?



Iedereen met een vraag naar hulp of informatie kan zich **spontaan aanmelden**.

Voor hersenletselpatiënten die beroep willen doen op onze revalidatie is er **geen wachttijd**.

De verwijzende arts van het ziekenhuis of de huisarts schrijft de revalidatie voor. Bij de aanmelding overleggen wij met het ziekenhuis, de arts-specialist en/of de huisarts van de patiënt.

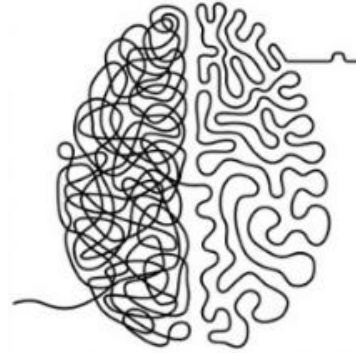
Na een **intakegesprek** bepalen we via een beperkt **handelingsgericht onderzoek** samen met de patiënt, diens omgeving, de verwijzer en de andere hulpverlenende partners de **revalidatiedoelstellingen**.

Daarop aansluitend start het revalidatietraject waarbij de **intensiteit van de revalidatie** wordt **aangepast aan de noden en de draagkracht** van de patiënt en zijn/haar omgeving.

We **evalueren** regelmatig samen met de patiënt de evolutie en stellen indien nodig de doelstellingen bij.

Wat kost revalidatie?

De **eigen bijdrage** bedraagt € 2,24 per dag per type revalidatieverstreking en € 0 voor patiënten met **verhoogde tegemoetkoming**. De zorgkas van de patiënt betaalt de overige revalidatiekosten aan ons revalidatiecentrum.



Contact

Klaverveld 3
9255 Buggenhout

052 33 44 18
info@car-buggenhout.be

www.car-buggenhout.be

Alle werkdagen open
van 8u30 tot 18u



Ambulant revalideren na een niet-aangeboren hersenletsel (NAH)



Informatiefolder voor
patiënt en verwijzer



Wie zijn we?

Revalidatiecentrum Buggenhout is een Vlaams erkend en gesubsidieerd Centrum voor Ambulante Revalidatie (CAR) dat ambulante, multidisciplinaire diagnostiek en behandeling biedt aan personen met een hersenletsel.

Ons hersenletselteam werkt interdisciplinair samen en bestaat uit:

- ✓ Logopedisten
- ✓ Ergotherapeuten
- ✓ Kinesitherapeuten
- ✓ Psychologen
- ✓ Psychologisch assistenten
- ✓ Maatschappelijk werker
- ✓ Neuroloog

Wie kan revalidatie volgen?

Kinderen, adolescenten, volwassenen en 65+’ers die een hersenletsel opgelopen hebben, komen in aanmerking als:

- ✓ het letsel van vasculaire, toxische, tumorale, infectieuze, anoxische of traumatische oorsprong is (en niet gepaard met dementie);
- ✓ de medische toestand van de patiënt voldoende stabiel is en er geen nood meer is aan acute residentiële hulpverlening;
- ✓ de ambulante revalidatienoden multidisciplinair van aard zijn en er dus meer nodig is dan monodisciplinaire therapie.

Wat doen we?

Via multidisciplinaire revalidatie ondersteunen wij onze patiënten op hun weg richting maximale participatie en levenskwaliteit. We streven naar maximaal herstel zodat bepaalde rollen opnieuw opgenomen kunnen worden en zoeken oplossingen en nieuwe, haalbare doelen voor de blijvende beperkingen.

De revalidatie bestaat onder meer uit:

- ✓ functietraining (van bv. executieve functies, spraak, spiersterkte, gangpatroon...) gericht op herstel of versterken van vroegere vaardigheden
- ✓ vaardigheidstraining (individueel of in groep) gericht op vooruitgang voor tal van activiteiten (bv. koken, aan- en uitkleden, communiceren, zwemmen, fietsen...)
- ✓ aanreiken, leren gebruiken van hulpmiddelen en ondersteuning i.f.v. eventuele aanpassingen aan de woon- en leefomgeving
- ✓ psycho-educatie en begeleiden van het verwerkingsproces
- ✓ medische opvolging
- ✓ sociaal-administratieve bijstand



Voor personen met een hersenletsel zijn er mogelijkheden om vervoer via het centrum te organiseren.