

Bij revalidatie-instellingen is veel expertise aanwezig. Soms zetten ze deze expertise óók in voor mensen die niet in een regulier revalidatietraject zitten, en soms zetten ze in reguliere revalidatietrajecten expertise in die niet gangbaar is. Dit keer een voorbeeld van het eerste.

**WAT:** DE QUICKSCAN VAN HET COGNITIEF-LINGUIÏSTISCH TEAM (CLT) VAN REVALIDATIECENTRUM REVANT IN GOES.

**WAAROM:** DIAGNOSTIEK EN ADVISERING BIJ DENK- EN TAALPROBLEMEN BIJ MENSEN MET NIET-AANGEBOREN HERSENLETSEL.

**WIE:** NEUROPSYCHOLOOG, ERGOTHERAPEUT GESPECIALISEERD OP COGNITIEF GEBIED, KLINISCH LINGUIÏST, LOGOPEDIST, REVALIDATIEARTS.

**GESPREK MET:** VICKY VOORBRAAK-TIMMERMAN, KLINISCH LINGUIÏST EN COÖRDINATOR VAN HET TEAM.

Door Kitty Rotteveel

### Jullie behandelen ook mensen die niet revalideren; wat doen jullie precies?

'Wij zien mensen met communicatie- en/of cognitieve problemen na verworven hersenletsel. Denk aan afasie, moeite met informatie- en prikkelverwerking, geheugen- of aandachtproblemen, moeite met plannen, organiseren of initiatief nemen. Ieder lid van het team verricht zijn eigen diagnostiek, maar we doen ook samen praktische observaties. Zo kunnen we een opdracht geven als 'plan een weekend weg voor 250 euro', en zo samen een beeld vormen van het probleemoplossend vermogen en de gekozen strategie. De meerwaarde van ons team ligt in de specialisatie van de afzonderlijke teamleden, maar vooral in het integreren van onze bevindingen. Gezamenlijk stellen we een plan op met betrekking tot de begeleiding of behandeling van de cliënt.'

### Hoe komen cliënten bij jullie terecht?

'Altijd via een verwijzer. Dit kan een collega uit de eerste lijn zijn, bijvoorbeeld een logopedist die iemand behandelt na een beroerte en vastloopt in de behandeling. De vraag aan ons kan luiden: hoe ga ik verder met mijn therapie en hoe informeer ik de omgeving? De aanmelding kan ook komen van een neuroloog of CVA-verpleegkundige in het ziekenhuis, die wil weten of iemand weer thuis zou kunnen functioneren en zo ja, welke hulpmiddelen of begeleiding daarbij noodzakelijk zouden zijn. Of iemand is al langer thuis en er ontstaan moeilijkheden bij de werkhervatting. Dan kan de huisarts of bedrijfsarts contact met ons opnemen.'

### Hoe werkt de quickscan?

'Als een aanvraag binnenkomt, starten we een traject van vier tot zes weken. Na het verzamelen



Foto: Nico Davids

van informatie, onder meer via een intake door de klinisch linguïst en de neuropsycholoog, komen we als team samen. We inventariseren de hulpvraag en stellen een plan op, en gebruiken vervolgens verschillende testen en observaties om het taal- en denkvermogen in kaart te brengen. Er volgt een eindgesprek met de cliënt en iemand uit diens omgeving. Daarna geven we de behandeling terug aan de verwijzer, met een advies voor een vervoltraject. Zo hadden we laatst een aanvraag vanuit een begeleidwonenproject, waar het team vastliep met een nieuwe cliënt. Meneer was boos, opstandig en passief. Daarnaast speelde ernstige slechthorendheid, wat de communicatie belemmerde. Uit onderzoek bleek dat deze cliënt overvraagd werd en acceptatieproblemen had. Ons team informeerde de zorgregisseur en overige betrokkenen over zijn cognitief niveau van functioneren en adviseerde over de begeleiding: gebruikmaken van een coachende en heldere communicatie, prioriteiten stellen binnen zijn dagstructuur, gebruikmaken van stappenplannen in pictogrammen. Dit alles deden we in samenspraak

met meneer zelf en met doel zijn zelfstandigheid en welbevinden te vergroten. Zo kun je op maat adviezen bieden om problemen op te lossen en te voorkomen.'

### Hoeveel centra bieden een dergelijke aanpak?

'Dertien Nederlandse revalidatiecentra hebben een afasieteam, een multidisciplinair team dat een regionale consultfunctie heeft op het gebied van afasiediagnostiek en -behandeling. Omdat er bij ons regelmatig óók vragen binnenkwamen over communicatie- en cognitieve problematiek, hebben we een bredere insteek gekozen. Door toevoeging van een ergotherapeut die is gespecialiseerd op het gebied van cognitie, kwam een team tot stand dat op een brede en praktische manier kan kijken naar de vaak complexe problematiek. Een dergelijke brede aanpak komt bij mijn weten alleen bij ons voor. En het werkt, want door onze bevindingen te integreren blijken alle puzzelstukjes in elkaar te vallen. Juist die heel praktische handvaten die we kunnen geven zijn zo waardevol. Het kan het leven van mensen echt veranderen.'