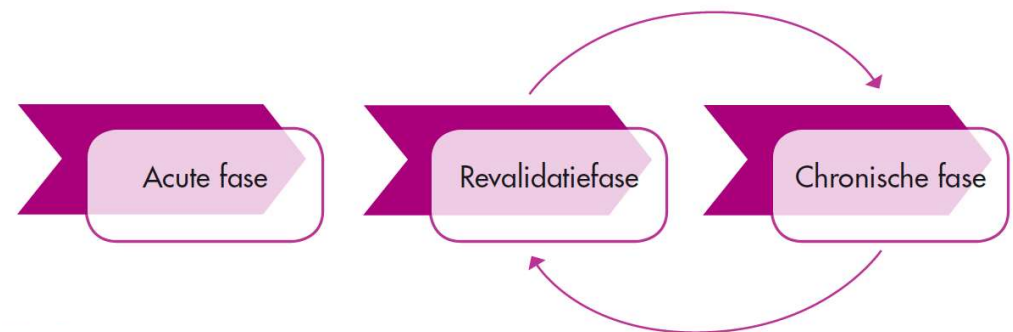


NAH-zorgfases

Mensen met NAH doorlopen het zorgproces van de acute fase, naar de revalidatiefase en tot slot de chronische fase. Deze laatste kan onderverdeeld worden in re-integratie- en stabilisatiefase.



Acute fase

Spoeisende zorg en (korte) ziekenhuisopname

De acute fase is de periode die aanvangt met het optreden van het trauma. In de acute fase wordt de diagnose gesteld en indien mogelijk de behandeling ingezet. Hoofddoelen van de behandeling in de acute fase zijn overleving van de patiënt, het voorkomen van secundaire schade aan de hersenen en andere complicaties, en het stabiliseren van de medische conditie. De acute fase loopt tot aan het moment dat de patiënt lichamelijk stabiel is en de acute interventie beëindigd is.



Revalidatiefase

Zorg in revalidatiecentrum, verpleeghuis of thuis

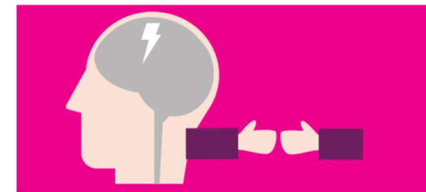
In de revalidatiefase staan herstel van lichamelijke en cognitieve functies centraal, evenals het verminderen van beperkingen in activiteiten en participatie. In deze fase vindt bredere diagnostiek plaats naar de gevolgen van hersenletsel voor het lichamelijk, cognitief en praktisch functioneren. Deze fase speelt zich niet alleen af in een revalidatiecentrum. Soms begint de revalidatiefase al in het ziekenhuis. Veel patiënten verblijven thuis en revalideren ambulante. Ook zijn er revalidatieafdelingen die gekoppeld zijn aan verpleeghuizen.



Re-integratiefase

Chronische zorg, thuis of in een woonvoorziening

Dit is de fase waarin de cliënt die maximaal 'hersteld' is, vorm leert geven aan zijn leven na het hersenletsel. Psychosociale zorg en re-integratie in de maatschappij staan centraal. De meeste cliënten in de chronische fase wonen thuis, al dan niet met mantelzorg en professionele ondersteuning, zoals thuiszorg. Een deel van de cliënten krijgt zorg in een woon- of verpleegvoorziening.



Stabilisatiefase

Chronische zorg, levenslang, thuis of in een woonvoorziening

Deze fase betreft het leven met hersenletsel op de lange termijn. Voor betrokkenen is het duidelijk met welke problemen de getroffen en overige gezinsleden moeten leren leven.



Naam van uw organisatie of activiteiten in het netwerk	
Locatie(s) van uw organisatie of activiteit in het netwerk	
Hoe vindt de verwijzing plaats naar uw organisatie of activiteit (wijze van aanmelden – is indicatie nodig)	
Op welke wijze vindt de financiering plaats van de door u geleverde zorg/hulp/activiteiten (of gaat plaatsvinden)	
In welke fase van het zorgproces biedt u hulp of activiteiten aan	

<p>Is sprake van formele- of informele hulpverlening</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Formele hulpverlening is professionele hulp/alle hulp die beroepsmatig wordt verleend. ▪ Informele hulpverlening is die hulp die geleverd wordt door mantelzorgers én vrijwilligers/hulp die vrijwillig en onbetaald wordt gegeven. 	
<p>Is sprake van welzijnswerk</p> <p>Zorg en Welzijn worden vaak in één adem genoemd. Dat is fijn want welzijn en zorg sluiten vaak op elkaar aan. Een verschil is wel dat voor welzijn geen recept, toestemming of indicatie nodig is. Daardoor kunnen mensen gemakkelijk en snel om hulp vragen.</p> <p>Voorbeelden van welzijnswerk: Maaltijdservice voor senioren, Jongerenspreekuur, Boodschappen Plusbus, Meidengroep, Lotgenotencontact mantelzorgers, Vraagwijzer, Meer Bewegen voor Ouderen, Sport in de buurt, Peuterspeelzalen, Ouderenadviseur, Burenhulp, Vrijwilligersvacaturebank, Hulp bij de thuisadministratie, Tafeltje Dekje, Taallesen, Buurtvaders.</p>	
<p>Welke zorg/hulp/activiteiten worden door u of uw organisatie aangeboden</p>	



<p>Zijn zorg/hulp/activiteiten die door u of uw organisatie worden aangeboden specifiek voor mensen met hersenletsel, hun naasten, beiden (graag per aanbod specificeren)</p>	
<p>Zijn zorg/hulp/activiteiten die door u of uw organisatie worden aangeboden voor kinderen/jongeren/volwassenen (graag per aanbod specificeren)</p>	