



# Welkom

## Hersenletsel Lijn

*Annelies Taelman*



# Hersenletsel Lijn

Eén aanspreekpunt voor vragen over hersenletsels  
Gespecialiseerd netwerk met de juiste expertise  
Begeleiding aan huis: steun bij alle levensdomeinen

NAH congres - 10 oktober 2024

# Hersenletsel Lijn

Pilootproject rechtstreeks toegankelijke hulp (RTH), gesubsidieerd door VAPH.

- ▶ Opstart 2023

Personen met NAH en hun omgeving vinden te moeilijk hun weg naar hulpverlening in Vlaanderen

- ▶ Verdwalen in het complexe zorglandschap
  - ▶ Onduidelijk waarnaartoe
  - ▶ Te weinig gespecialiseerde diensten
  - ▶ Reguliere diensten hebben onvoldoende kennis van NAH
- ▶ Beperkingen zijn niet altijd meteen zichtbaar of bespreekbaar
- ▶ Hulpvragen ontstaan soms pas in een latere fase

# Hersenletsel Lijn

Personen met NAH krijgen daardoor niet altijd de juiste en tijdige ondersteuning. Ook mantelzorgers en personen uit de directe omgeving blijven zo in de kou staan. Dit kan resulteren in:

- ▶ Verminderde herstelkansen tijdens revalidatieperiode na NAH
- ▶ Ontstaan van secundaire problematieken zoals verlies van werk, depressie, angsten, financiële problemen,...

=> Dit alles maakt dat de draagkracht vermindert en er een zwaardere zorgnood op langere termijn ontstaat.

**Personen met NAH, mantelzorgers en professionals tijdig wegwijs maken naar de juiste informatie en hulpverlening.**

**Direct toegankelijke en laagdrempelige ondersteuning aanbieden op alle levensdomeinen.**

Ik vind ook wel: in de hulpverlening is het precies alles of niets. Een beetje hulpbehoevend is precies niet genoeg. Ik had 100% beter begeleid moeten worden. Waarom heeft niemand mij jaren geleden verteld dat deze moeilijkheden door mijn hersenletsel konden komen? – persoon met NAH, 44 jaar

Als maatschappelijk werker bij de mutualiteit krijg ik allerlei soorten vragen binnen. Ik heb in mijn opleiding te weinig geleerd over NAH en weet vaak niet waarnaartoe met deze vragen. In de dossiers die ik begeleid, zijn vaak al vele dingen misgelopen en dat is soms schrijnend. Een goede hulplijn om bij te kunnen aankloppen, was echt wat ik nodig had. – hulpverlener, 38 jaar

Mijn man is niet meer dezelfde sinds zijn hersenbloeding. De buitenwereld ziet niets meer aan hem, waardoor iedereen denkt dat er niets aan de hand is. Wanneer we dit bij de dokter bespreken, wordt er vaak weinig op ingegaan. Niet alleen mijn man, maar ook ik, hebben nood aan meer ondersteuning. – mantelzorger, 52 jaar

Toen ik aan mijn huisarts vertelde dat ik vermoeid ben en vergeetachtig ben sinds mijn verkeersongeval, weet hij het alleen aan stress. Pas sinds de hulp door de Hersenletsel Lijn begrijp ik dat dit door mijn hersenschudding komt en ben ik de juiste behandelingen kunnen starten. – persoon met NAH, 32 jaar

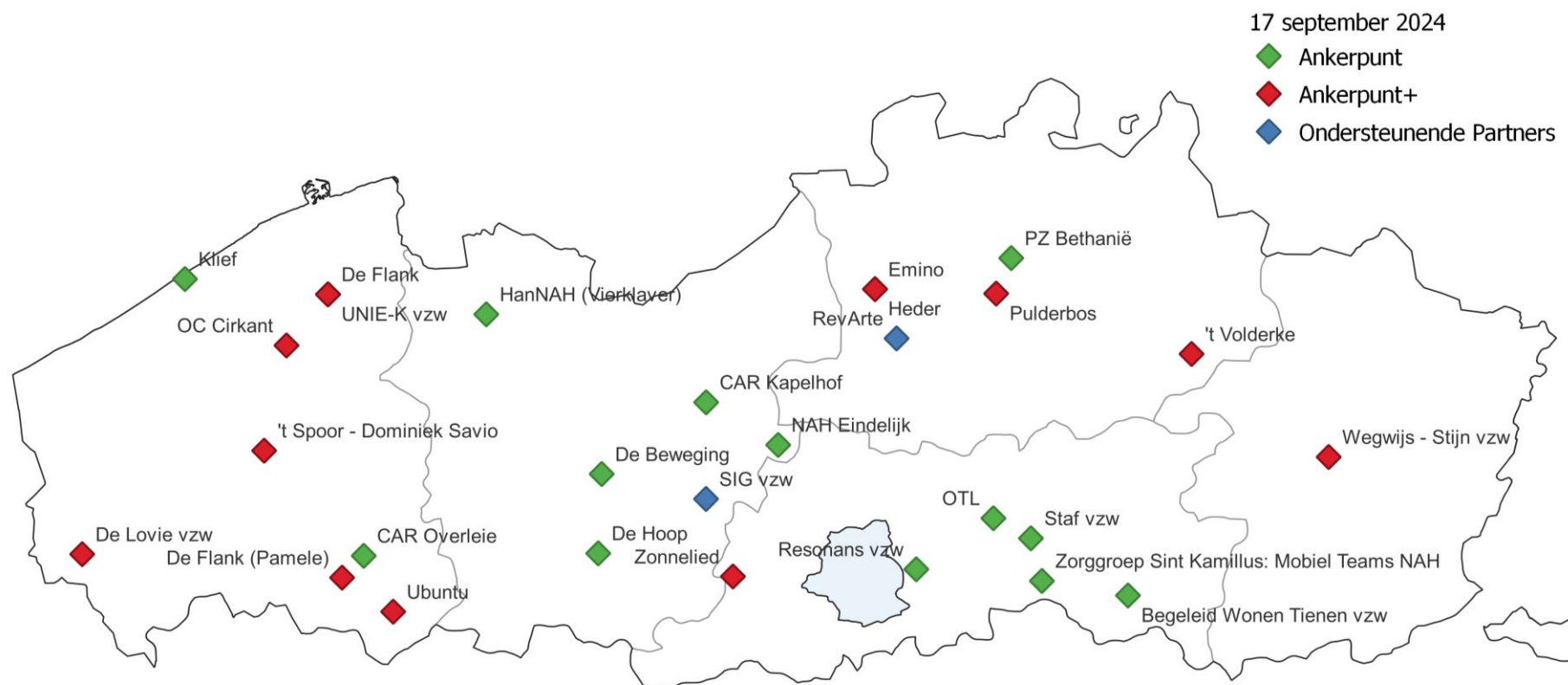
# Hersenletsel Lijn: samenwerkingen

Samenwerking tussen Hersenletsel Liga en 13 organisaties ('ankerpunten'), verspreid overheen heel Vlaanderen:

- ▶ PZ Bethanië – Emmaus vzw
- ▶ CAR Overleie vzw
- ▶ Klief (voormalig BZIO)
- ▶ NAH Eindelijk (Blijdorp vzw)
- ▶ De Hoop
- ▶ HanNAH (de Vierklaver)
- ▶ De Beweging
- ▶ CAR Kapelhof
- ▶ Zorggroep Sint Kamillus
- ▶ Resonans vzw
- ▶ OTL
- ▶ Begeleid wonen Tienen
- ▶ Staf vzw

# Hersenletsel Lijn: samenwerkingen

Een groeiend netwerk aan samenwerkingen met ook 'ankerpunten+' en 'ondersteunende partners' die zonder extra bekomen financiering ook betrokken zijn bij dit project.



# Hersenletsel Lijn: kerntaken



# Hersenletsel Lijn: kerntaken

Eén centraal aanspreekpunt met expertise in NAH:

- ▶ Telefoonlijn, website of e-mailadres
- ▶ Dagelijks bereikbaar 9-12u

Begeleiding door 'ankerpunten', verspreid over heel Vlaanderen

- ▶ Thuisbegeleidingen of vanuit de voorziening
- ▶ Vragen overheen alle levensdomeinen
- ▶ Deblokkerend en kortdurend van aard

Outreach door 'ankerpunten':

- ▶ Ondersteuning van mantelzorgers en professionals
- ▶ Versterken van bestaande diensten in Vlaanderen

Betere samenwerking in zorglandschap Vlaanderen voor NAH stimuleren.

# Hersenletsel Lijn: kerntaken

Iedereen met vragen kan terecht bij onze hulplijn: familie, vrienden, buren, kennissen, hulpverleners, studenten,...

Heb je een vraag over een hersenletsel en weet je niet waar je hiermee terecht kan?

De Hersenletsel Lijn is bereikbaar

op het nummer 02 681 81 81 (elke werkdag van 9 tot 12 uur)

via [contact@hersenletsellijn.be](mailto:contact@hersenletsellijn.be)

of via het contactformulier op de website.

[www.hersenletsellijn.be](http://www.hersenletsellijn.be)

**De medewerkers van de lijn zijn hulpverleners met kennis en ervaring in NAH.**

**Dit onderscheidt ons van algemene hulplijnen in Vlaanderen.**

# Hersenletsel Lijn: kerntaken

Je **als persoon met NAH of mantelzorger laten begeleiden door een ankerpunt?**

Je kan bij hen terecht met heel wat vragen:

- ✓ Administratie
- ✓ Dagbesteding
- ✓ Diagnostiek en behandeling
- ✓ Financiën en juridisch
- ✓ hulpmiddelen en aanpassingen
- ✓ Lotgenotencontact
- ✓ Mobiliteit
- ✓ Opleiding of onderwijs
- ✓ Veranderd gedrag en emoties
- ✓ Vorming
- ✓ Vrije tijd
- ✓ Werken
- ✓ Wonen en samenleven
- ✓ Woonomgeving en huishouden
- ✓ ...

Doel is om de hulpvrager terug op weg te zetten, de situatie te 'deblokken' en verdere hulpverlening te installeren.

# Hersenletsel Lijn: kerntaken

Je als **hulpverlener/organisatie/professional laten ondersteunen** door een ankerpunt?

Je kan bij hen terecht met heel wat soorten vragen, o.a.:

- ✓ Korte informatieve vragen
- ✓ Vragen ivm VAPH dossiers
- ✓ Casusoverleg
- ✓ Basisopleiding NAH
- ✓ ...

# Kracht van Hersenletsel Lijn



# Kracht van Hersenletsel Lijn

De Hersenletsel Lijn werkt vraaggestuurd, flexibel, lokaal, nabij én intersectoraal

Iedereen met vragen rond NAH wegwijs maken:

- ▶ Personen met NAH (acuut maar ook 'oude' letsels)
- ▶ Mantelzorgers maar ook ruimere familie en vrienden
- ▶ Complexe zorgvragen waarbij al langer gezocht wordt
- ▶ Professionals en hulpverlening met vragen

De juiste expertise om aan vraagverduidelijking te doen binnen een gespecialiseerd netwerk in Vlaanderen.

⇒ Ervoor zorgen dat personen met NAH niet meer 'tussen de mazen van het net glippen'

# Kracht van Hersenletsel Lijn

Vraaggestuurd werken vanuit de thuissituatie: om verdere zorgnoden te beperken (bv. opname vermijden of verdere secundaire problematieken)

Omgeving versterken door outreach, werkt cliëntversterkend.

⇒ Gericht op alle concentrische cirkels



- 5 PROFESSIONELE DIENSTEN  
VOOR MENSEN MET EEN HANDICAP
- 4 REGULIERE DIENSTEN:  
POETSHULP, GEZINSHULP, KINDEROPVANG, ...
- 3 VRIENDEN, VRIJWILLIGERS  
EN OUDERS
- 2 EIGEN GEZIN
- 1 IKZELF

# Kracht van Hersenletsel Lijn

Reguliere hulpverlening bijstaan met kennis en expertise in NAH, bv. OCMW's, huisartsen, mutualiteit, CAW, eerstelijnspsychologen,...

Versnippering van het zorglandschap tegengaan:

- ▶ Eén referentiepunt dat samenwerkingen bevordert
- ▶ Intersectorale samenwerkingen: iedereen werkt samen voor de cliënt
- ▶ Lokale verankering

Groeiend netwerk van partners overheen Vlaanderen. Ook met andere lijnen in de zorg, bv. ELZ en ziekenhuizen.



Voorlopige cijfers 2024

# Voorlopige cijfers 2024

Oproepen rechtstreeks bij Hersenletsel Lijn (telefonisch/mail/website) tot en met eind september 2024?

356 hulpvragen op 9 maanden tijd

- ▶ Ter vergelijking: in 2023 waren er 196 oproepen op 8 maanden tijd

46% werd doorverwezen naar een ankerpunt ter opstart van een trajectbegeleiding

- ▶ Bijna 1 op 2 heeft dus een verdere ondersteuningsnood!
- ▶ Andere vragen werden door de hulpverleners aan de hulplijn zelf opgevolgd, o.a.:
  - ▶ 65+ hulpvragen of een PVB
  - ▶ Korte informatieve vragen
  - ▶ Enkel vraag naar een luisterend oor of erkenning
  - ▶ Vraag naar lotgenotencontact

# Voorlopige cijfers 2024

Wie zijn de vraagstellers?

- ▶ 25% zijn personen met NAH (pmNAH) zelf
- ▶ 30% zijn mantelzorgers, familie of vrienden
- ▶ 40% van de vraagstellers zijn hulpverleners
  - ▶ Melden via deze weg een pmNAH of mantelzorger aan
  - ▶ Hebben zelf een ondersteuningsvraag

Wat observeren we bij de Hersenletsel Lijn en in de begeleidingen? (1)

- ▶ Merendeel zijn vragen rond ondersteuning of het ondersteuningsaanbod in Vlaanderen
  - ▶ Bevestigt hoeveel mensen 'zoekende' zijn naar de juiste hulp
  - ▶ Ook hulpverleners stellen heel wat vragen hieromtrent

# Voorlopige cijfers 2024

Wat observeren we bij de Hersenletsel Lijn en in de begeleidingen? (2)

- ▶ Belangrijke groep zijn personen met 'milde' hersenletsels, die verder weinig opvolging gekend hebben.
- ▶ Terugkerende contacten: nood aan een aanspreekpunt, luisterend oor
- ▶ Opvallend: vaak complexe hulpvragen
  - ▶ Op verschillende levensdomeinen nood aan ondersteuning
  - ▶ Al lange tijd op zoek naar antwoorden
  - ▶ Voelen zich niet gehoord in het reguliere aanbod
  - ▶ Wantrouwen naar hulpverlening
  - ▶ Hulpvraag nog niet concreet
- ▶ Dankbare reacties, 'eindelijk erkenning'
- ▶ Begeleiders botsen opnieuw op wachttijden bij het 'installeren' van verdere hulp
  - ▶ Ambities voor de toekomst!

Getuigenissen in de kijker

# Getuigenissen in de kijker

In een woelige periode was het voor ons een verademing om terecht te kunnen bij de Hersenletsel Lijn. We konden er onze zorgen delen, kregen erkenning voor de moeilijkheden, de onzichtbare gevolgen. Het was voor Emma ook een grote steun om begeleiding te krijgen op school, omdat medeleerlingen moeilijk om konden met het feit dat Emma halftijds naar school kwam. We konden er ook terecht met vragen die we als ouders hadden. Ook nu nog hebben we contact en opvolging, dat doet deugd. – Ouders van pmNAH, 15 jaar

Een nieuwe opstart van ondersteuning, die meer aandacht schenkt aan de cognitieve impact van het trauma/letsel, is onontbeerlijk, zelfs als dit meer dan 2 jaar na het trauma is. Het resultaat is opmerkelijk. Ik zie mensen terug aspecten van hun leven hervatten, gezinnen die terug hun evenwicht vinden, patiënten die terug meer durven en meer aankunnen, . . . Zij zijn dankbaar voor de geboden ondersteuning. Wij zijn zeer tevreden dat dit project opgestart is en wensen hier absoluut mee verder te gaan. – Neuroloog te Kortrijk

# Getuigenissen in de kijker

Een aantal maanden terug kwam ik in contact met de begeleider van de Hersenletsel Lijn, waar om de 2 maanden bijeenkomsten zijn met lotgenoten. Het is een hele verademing niet meer alleen te staan. De verhalen van anderen verhelderen mijn eigen situatie. Verder kreeg ik hulp bij het juridische aspect en werd hiervoor juist doorverwezen. Had ik de werking van de vereniging vroeger leren kennen dan was ik ongetwijfeld sneller en vooral menselijker geholpen. Nu sleept die lijdensweg al meer dan 2 jaar aan. –pmNAH

De Hersenletsel Lijn heeft een positieve impact gehad. Het gaat vooruit. Ge moet niet wachten en de dingen worden aangepakt. Met de Lijn werkt ge aan een betere ondersteuning bij uw problemen. Het is belangrijk dat we aandacht krijgen, dat ik word gezien met mijn moeilijkheden.

Ik heb goede adviezen gekregen. Ze weten wat er moet gebeuren en hoe. Het was ook goed dat ik niet moest wachten en ze houden rekening met mijn agenda. Ze komen bijvoorbeeld alleen in de namiddag want in de voormiddag ben ik nog te moe en ben ik nog niet in staat tot een gesprek. En 's avonds ben ik alwaar te moe – pmNAH

Blik op de toekomst



# Blik op de toekomst

## Belangrijke ambities voor NAH in Vlaanderen

- ▶ Iedere persoon met NAH tijdig bij de juiste hulp en informatie krijgen
  - ▶ Ongeacht leeftijd, woonplaats of 'ernst' letsel
- ▶ Meer ondersteuning voor mantelzorgers en de brede omgeving van pmNAH
- ▶ Eén aanspreekpunt voor hulpverleners uit andere sectoren
- ▶ Een duidelijker zorglandschap voor NAH in Vlaanderen
- ▶ Andere sectoren aansterken in kennis over NAH

# Blik op de toekomst

Uitdagingen project, o.a.:

- ▶ Verwachtingen liggen hoog
  - ▶ VAPH tijdelijke subsidies
  - ▶ Breed verspreid project: vele verschillende partners
  - ▶ Tijd en ruimte nodig voor samenwerking en coördinatie van het project
- ▶ Snel groeiend referentiepunt in Vlaanderen
- ▶ Hulpvragen van personen 65+ of een persoonsvolgend budget (PVB)
  - ▶ Limitatie VAPH
- ▶ Blijvende inzet op nieuwe samenwerkingen: samen naar één sterk netwerk

# Blik op de toekomst

Bekendmaking en verspreiding van ons project blijft belangrijk.

- ▶ Flyers en brochures zijn bij de Hersenletsel Liga te bekomen
  - ▶ Mee te geven aan cliënten/patiënten/revalidanten
  - ▶ Klarleggen in wachtruimtes
- ▶ Hersenletsel Liga zet sterk in op zichtbaarheid in de media
  - ▶ Zelf ideeën voor acties/contactpersonen? Contacteer ons
  - ▶ Oproep tot delen op sociale media

Enkele initiatieven in de kijker...

# Tv-programma Familie op VTM:

De Hersenletsel Lijn is lange tijd bij aftiteling vermeld geweest.



Net zoals in het echte leven, was het serieus schrikken voor de 'Familie'-personages toen Mathias opeens in elkaar stukte en een hersenbloeding bleek te hebben.

Gevolg: Mathias zit met een spraakgebrek en moet nog maanden revalideren. De soapfans zijn het er alvast unaniem over eens dat Peter Bulckaen (58) dezer dagen fantastisch sterke acteerprestaties neerzet.

# Mind & Body De Morgen

11 JUN 2024 NL PLANET HEALTH CARE  
medicoplanet

## Mind & Body



Er leven naar schatting maar liefst **200.000 Vlamingen** met NAH.



Regelmatig bewegen, gezond eten, op je bloeddruk letten en niet roken kunnen het risico op beroertes, maar ook dementie, aanzienlijk verminderen.

Geert Meyfroidt:

### “Niet-aangeboren hersenletsel kan echt iedereen overkomen”

Naar schatting leven er maar liefst 200.000 Vlamingen met NAH (niet-aangeboren hersenletsel). Toch is er te weinig (h)erkenning van de gevolgen en impact die deze groep van aandoeningen heeft op patiënten en hun omgeving. Ook het bewustzijn over hoe je NAH kan vermijden, moet beter.

Tekst: Joris Heerdeke

“NAH is de vernieuwde naam voor hersenaandoeningen die ontstaan tijdens het leven, en dus niet aanwezig waren bij de geboorte”, legt prof. dr. Geert Meyfroidt, internist in het UZ Leuven, uit. “Het kan echt iedereen overkomen, ongeacht leeftijd of achtergrond. NAH lecht tot een breed spectrum aan lichamelijke, cognitieve en emotionele problemen, afhankelijk van de oorzaken en de ernst van de hersenschade. Een hersentrauma, vaak het gevolg van een verkeersongeval of valpartij, is verantwoordelijk voor de meest voorkomende oorzaken. Daarnaast zijn ook besmetting, immuunafwijking na een kunstmatige infectie of tumoren, maar ook degeneratieve ziektes zoals Alzheimer of Parkinson mogelijke belangrijke oorzaken.”

#### Verstrikende impact en gevolgen

“NAH kan leiden tot overlijden, permanente schade en significante veranderingen in gedrag en cognitieve”, vervolgt prof. dr. Meyfroidt. “Een ernstig hersentrauma is de belangrijkste oorzaken van overlijden en invaliditeit bij jonge personen. Ook de onzichtbare schade bij een mild trauma – ook wel een hersenschudding genoemd – kan het dagelijks functioneren van een persoon radicaal en langdurig beïnvloeden.”

Beroertes vormen een andere oorzaak van NAH. Ze hebben soms een doeltreffende afloop of kunnen leiden tot een terugval in invaliditeit, ook al zijn de behandelingsmogelijkheden de laatste decennia sterk verbeterd. Prof. dr. Meyfroidt: “De technieken om bloedklonters te verwijderen en

bloedvaten terug open te maken, zijn sterk verbeterd. Als we er snel genoeg bij zijn, maken we bovendien een grotere kans om patiënten levensvatbaar hersenweefsel nog te redden.”

“Revalidatie vormt een belangrijk onderdeel van het herstelproces bij bijna elke vorm van NAH. Het is vaak een langdurig en intensief proces, maar biedt gelukkig wel mogelijkheden voor verbetering en herstel.”

“Revalidatie vormt echter een belangrijk onderdeel van het herstelproces bij bijna elke vorm van NAH”, benadrukt Meyfroidt. “Het is vaak een langdurig en intensief proces, maar biedt gelukkig wel mogelijkheden voor verbetering en herstel. Bovendien is er bij een aantal patiënten nog potentieel om verder te gaan. Traumatisch NAH is bijvoorbeeld meer dan een acute gebeurtenis, maar een helingsproces dat zich lang kan doornemen. Dat zien we ook in de hersenschade en bepaalde specifieke bloedvaten bij de patiënten.”

#### Het belang van preventie

Preventie speelt een cruciale rol in het verminderen van de incidentie en impact van NAH. “Het dragen van je helm bij het fietsen kan je leven redden. Dat is een eenvoudige, maar zeer effectieve maatregel om het risico op ernstige hoofdletsel met 60% te verminderen”, klinkt het. “Een gezonde levenswijze is ook essentieel. Regelmatig bewegen, gezond eten, op je bloeddruk letten en niet roken kunnen het risico op beroertes, maar ook dementie, aanzienlijk verminderen. Daarnaast kan het onderwijzen van revalidatie en het beschikbaar stellen van databank de impact van hersenletsel na een hersenletsel verminderen en de overlevingskansen vergroten. Hoewel het moeilijker is om infecties, tumoren of neurodegeneratieve aandoeningen te voorkomen, zijn er toch enkele preventie maatregelen die je kan nemen. Doe op je hoede te zijn voor tekenen van een infectie zoals de ziekte van Lyme verminderen.”

#### Heel aan bewustwording en actie

“Het is bijzonder troostrijk om te zien welke bijdrage invloed NAH vaak heeft op mensen die voordien op een veel hoger niveau konden functioneren. Het is daarom belangrijk dat we ons bewustzijn van de risico's en gevolgen ervan”, concludeert prof. dr. Meyfroidt. “Preventieve maatregelen zijn niet alleen eenvoudig te implementeren, ze kunnen ook een aanzienlijke impact hebben op de gezondheid en het welzijn van jezelf én de samenleving als geheel.” ■



100%  
CENT PER CENT  
WONDEL VERVOLGD



Healthy powders  
Happy skin

www.healthyhappy.com



# Persaandacht bij de Dag van de Fietshelm



De Hersenletsel Liga vzw haalde hiermee tv, radio en werd breed gedeeld via sociale media (inclusief bij bekende gezichten). De Hersenletsel Lijn werd hier telkens als contactnummer vermeld.

# STERK MAGAZINE - VAPH

DOSSIER  
NIEUWE RTH

## EÉN AANSPREEKPUNT VOOR ALLE VRAGEN ROND HERSENLETSELS

**Hersenletsel Lijn: een hulplijn voor personen met een hersenletsel, mantelzorgers en hulpverleners**

Samen met dertien organisaties over heel Vlaanderen richtte de Hersenletsel Liga de Hersenletsel Lijn op. Het doel is om mensen met een niet-aangeboren hersenletsel (NAH) en hun omgeving op weg te helpen naar de juiste ondersteuning. Ook hulpverleners uit de brede zorg- en welzijnssector kunnen een beroep doen op de expertise van de Hersenletsel Lijn.

"Het aanbod aan hulpverlening voor mensen met een NAH is groot, maar versnipperd", zegt trajectbegeleider Leonie De Bock van vzw De Hoop, een van de partnerorganisaties. "Er is nood aan een aanspreekpunt. De Hersenletsel Lijn wijst mensen de weg. Enkele gesprekken en vaak kleine ingrepen kunnen al een enorm positieve impact hebben op de levenskwaliteit van mensen."

"De gevolgen van een NAH worden vaak pas echt duidelijk wanneer de patiënt zijn leven en activiteiten hervat", zegt coördinator Annelies Taelman van de Hersenletsel Lijn. "Plots ervaart hij dat hij niet meer

dezelfde is. Ook de omgeving wordt met die veranderingen geconfronteerd. Dat leidt soms tot moeilijke situaties." "In die context is het goed als hulpverleners met kennis van NAH de patiënt en zijn omgeving snel en laagdrempelig bijstaan", zegt Leonie De Bock. "Wij weten welke problemen zich dikwijls voordoen en proberen vroegtijdig in te spelen op vragen die kunnen komen. We bieden proactief ondersteuning."

**KORTDUREND, INTENSIEF TRAJECT**  
De Hersenletsel Lijn steunt op twee pijlers: enerzijds is er de centrale hulplijn,

anderzijds zijn er de regionale ankerpunten, verspreid over Vlaanderen.

"De hulplijn is er voor iedereen", zegt Annelies Taelman. "Ze wordt bemand door hulpverleners met ervaring met NAH. Vaak kunnen we meteen een antwoord geven. Is er meer ondersteuning nodig, dan schakelen we een van de regionale ankerpunten in."

"Vanuit een ankerpunt in de regio van de cliënt gaat een trajectbegeleider dan ter plaatse", zegt Leonie De Bock. "Vaak al binnen de week. Het is de start van een kortdurend maar intensief traject op maat van de cliënt. We brengen de noden in kaart en zetten de gepaste ondersteuning op de sporen."

"De meeste oproepen gaan over de nood aan ondersteuning", zegt Annelies. "Het lukt niet thuis. Wat kunnen we doen? Waar kunnen we terecht? Soms is het de partner die ons contacteert: 'Mijn man gedraagt zich anders sinds het hersenletsel en dat leidt tot conflicten. Wie kan ons bijstaan?'"

### DE REFERENTIE VOOR NAH

Niet alleen patiënten en hun omgeving kunnen bij de Hersenletsel Lijn terecht, ook hulpverleners uit de zorg- en welzijnssector vinden hun weg ernaartoe. "Ook bij hen leven namelijk nogal wat vragen over NAH", zegt Annelies. "Meestal contacteren ze ons voor een concrete case. 'Weten jullie wat hier aan de hand

### "Dankzij de Hersenletsel Lijn heb ik weer goede vooruitzichten"

In 2023 werd Annick (48) getroffen door twee beroertes. Na een verblijf in het ziekenhuis en een revalidatiecentrum waar ze goed omringd was, viel thuis alles stil. "Ik wist niet waar te beginnen en dus bleef alles een beetje liggen. Ik was ook gewoon te moe om iets te doen", zegt Annick.

Leonie De Bock trad op als trajectbegeleider. "Zij verdiepte zich in mijn

dossier en belde rond om de nodige ondersteuning op gang te krijgen. Ik ben niet meer dezelfde persoon als voor mijn beroerte. Mijn kinderen begrepen dat niet zo goed, maar Leonie heeft meer uitleg kunnen geven. Op aanraden van Leonie kom ik ook meer buiten. Ze trok me echt uit mijn isolement. Leonie schrijft alles op wat we afspreken en leerde me om zelf ook alles goed te no-

teren en een agenda bij te houden. Dat helpt me met mijn geheugenproblemen. Ik hoop dat ik met de juiste revalidatie volledig zal herstellen. Het is alvast een geruststelling dat ik bij Leonie terecht kan voor begeleiding, hulp bij mijn administratie en de aanvragen voor ondersteuning. Ik heb dankzij de Hersenletsel Lijn weer goede vooruitzichten."

zou kunnen zijn? Of: 'Weten jullie welke ondersteuning hier het meest gepast is?' Het is waardevol dat we hen kunnen helpen. Dat we zoveel vragen krijgen, zegt iets over de nood aan informatie. Daarom geven we ook opleidingen voor hulpverleners, zodat zij hun eigen hulpverlening kunnen verbeteren."

De Hersenletsel Lijn wint snel aan bekendheid. Dat is mee te danken aan de inbedding in de Hersenletsel Liga en de inspanningen van de dertien ankerpunten.

"Het is onze droom om er een duurzaam project van te maken", zegt Annelies. "NAH-hulpverleners hebben een groot hart voor de doelgroep, maar we werken verspreid. Eén centraal aanspreekpunt helpt mensen de weg te vinden."

"De Hersenletsel Lijn wil dé referentie voor NAH worden", zegt Leonie. "Zodat niemand met een niet-aangeboren hersenletsel nog verloren loopt."



"De Hersenletsel Lijn wil dé referentie voor NAH worden."

LEONIE DE BOCK | TRAJECTBEGELEIDER VZW DE HOOP



"De gevolgen van een NAH worden pas echt duidelijk wanneer de patiënt zijn leven en activiteiten hervat."

ANNELIES TAELEMAN | COÖRDINATOR HERSENLETSEL LIJN

# Artikel Libelle

## Vermelding Hersenletsel Lijn als contactnummer

GEZOND

# Zo jong, en toch een beroerte?

**Alle risicofactoren op een rij én tips om het te voorkomen**

Dat een beroerte niet alleen oudere mensen treft, weet dertiger Ellen helaas maar al te goed. Zij vertelt haar verhaal, de neuroloog zegt waarop je moet letten.



**ONZE DESKUNDIGE**  
Annelies Depreitere is neuroloog in het AZ Delta in Roeselare.

36 Libelle

### DOE DE BEFAST TEST

Om de symptomen van een beroerte te herkennen, kun je de BEFAST test doen.

 <p><b>BALANCE</b> Heeft de persoon evenwichtsstoornissen?</p>	 <p><b>EYE</b> Check of er problemen zijn met het zicht.</p>	 <p><b>ARM</b> Kijk of een arm of been verliest aan kracht, verlamningsverschijnselen vertoont of gevoelloos is.</p>	 <p><b>SPEECH</b> Luister of de persoon onduidelijk spreekt of niet meer uit zijn woorden raakt.</p>	 <p><b>TIME</b> Vraag om hoe laat de verschijnselen begonnen zijn. Die informatie is belangrijk voor de verdere behandeling.</p>
---	---	---	---	---

### HET HERSTEL: IETS SNELLER BIJ JONGERE MENSEN

Zowel een herseninfarct als een hersenbloeding brengt onherstelbare schade toe. **Dr. Depreitere:** "Algoritmen hersencellen herstellen zich nooit meer. De omliggende hersenen zullen wel proberen om hun taken over te nemen. Daarom is het belangrijk om zo snel mogelijk met de revalidatie te beginnen. Het herstel na een beroerte gaat doorgaans traag – reken op een halfjaar tot een jaar – maar bij jonge mensen zien we vaak iets meer vooruitgang. De plasticiteit van de hersenen bij een dertiger is groter dan bij een tachtiger, waardoor de hersenen zich makkelijker opnieuw programmeren. Los van de leeftijd spelen ook de grootte en de plaats van het letsel een rol. Schade in het deel van de hersenen dat je handbewegingen regelt, is veel moeilijker te herstellen dan schade op een andere, minder belangrijke plek."

### 2 TOT 10% VAN DE PATIËNTEN MET EEN BEROERTE IS JONGER DAN 45 JAAR.

### Elke minuut telt

Een beroerte is levensbedreigend. Merk je bij jezelf of bij iemand in je omgeving signalen van een beroerte, bel dan onmiddellijk 112 of ga zo snel mogelijk naar de spoeddienst. Hoe sneller de bloeding gestopt of de klontor verwijderd wordt, hoe meer hersenweefsel er gered kan worden en hoe groter de kans op herstel.

**Meer lezen?** Surf naar libelle.be/gezond/beroerte-op-jonge-leeftijd.

Libelle 39



# Publicaties Domus Medica (huisartsen)

## “Ik ben veranderd, maar je ziet het niet”

9 OKT 2023

CHRONISCHE ZORG 

Niet-aangeboren hersenletsel

Patiënten met een hersenletsel na een (ernstig) ongeval of door een hersenaandoening verblijven lange tijd in een revalidatie-omgeving, waar je als huisarts weinig zicht op hebt. Hoe verloopt het herstel? Welke letsels recupereren en welke letsels blijken blijvend te zijn? Vroeg of laat gaat de patiënt naar huis en komt de huisarts plots weer in beeld. Terug aanknopen met de patiënt die je vroeger kende, ligt vaak niet voor de hand. Je merkt op dat hij/zij wat trager reageert, een uitleg niet ten volle begrijpt, en moeite heeft om het medicatieschema te volgen. De patiënt van vroeger is blijkbaar iemand anders geworden. Dat vraagt veel van de directe omgeving, maar ook van de hulpverleners in de eerstelijns, want ze hebben met een 'andere' persoon te doen.

### 300.000 mensen met NAH

In België leven naar schatting 300.000 mensen met een Niet-Aangeboren Hersenletsel (NAH) en elk jaar lopen bijna 50.000 personen een hersenletsel op. In een doorsnee praktijk gaat jaarlijks om 5 tot 10 nieuwe patiënten met een NAH, meer en meer jonge mensen. Het is niet zo evident om de beperking van deze mensen in te schatten en ermee rekening te houden. Daarom voert de [Hersenletsel Liga](#) van 9 tot 15 oktober 2023 met de **Week van NAH** een campagne. Het is de bedoeling om lotgenoten samen te brengen en het brede publiek te informeren via verschillende activiteiten, zowel live als online, zie hiervoor [www.hersenletselliga.be/activiteiten](http://www.hersenletselliga.be/activiteiten).



Contact

## Gerelateerde nieuwsberichten

19 SEP 2024

Terug naar het werk-fiches nu ook beschikbaar via de Cebam Evidence Linker

18 SEP 2024

Aanvraag geïntegreerde praktijkpremie 2023 vanaf 17 september

18 SEP 2024

Rechtenverkenner wijst burgers de weg in overheidsaanbod

17 SEP 2024

Infectieradar moet virusverspreiding beter in kaart brengen

12 SEP 2024

Updates informatie najaarsvaccinatie 2024

# Blik op de toekomst

De Warmste Week 2024: samen vlammen tegen eenzaamheid bij NAH!

- ▶ Uitbreiding aanbod Hersenletsel Lijn
- ▶ Steunen jullie onze actie mee?



Personen met een hersenletsel en hun naasten voelen zich vaak eenzaam en onbegrepen. De zichtbare en onzichtbare beperkingen door hun hersenletsel worden vaak niet herkend, en maken zowel patient als mantelzorgers beperkt mobiel. Daarom willen we een online ontmoetingsplaats creëren met een chatbox en sociaal platform, als aanvulling op onze bestaande telefonische 'Hersenletsel Lijn'. Door patiënten en mantelzorgers te verbinden met lotgenoten vlammen we samen tegen eenzaamheid.

# Vragen?

Eén aanspreekpunt: Hersenletsel Lijn!

[contact@hersenletselijn.be](mailto:contact@hersenletselijn.be)

[www.hersenletselijn.be](http://www.hersenletselijn.be)

02 681 81 81

