

# Jaarverslag 2010

## Advies- en Informatiepunt Niet-aangeboren Hersenletsel regio Amsterdam



Advies- en Informatiepunt NAH  
regio Amsterdam, Amstelland en Meerlanden en Zaanstreek/Waterland

---

Februari 2011

Het Advies- en Informatiepunt Niet-aangeboren Hersenletsel regio Amsterdam e.o. is ondergebracht bij de SIGRA (Samenwerkende Instellingen Gezondheidszorg Regio Amsterdam).

Maassluisstraat 574a  
1062 GZ Amsterdam  
T: 020 512 88 88  
F: 020 615 63 01  
E: [informatie@nahamsterdam.nl](mailto:informatie@nahamsterdam.nl)  
[www.nahamsterdam.nl](http://www.nahamsterdam.nl)

Kenmerk: 2011 – 771  
Archiefcode: A.8.2







## Inhoudsopgave

1. Inleiding.....	3
2. Organisatorisch.....	4
2.1. De commissie NAH van de SIGRA als stuurgroep van het Advies- en Informatiepunt .....	4
2.2. Het consulententeam .....	4
3. Doelstellingen en activiteiten Advies en Informatiepunt NAH 2010 .....	6
3.1. Landelijke verdeling subsidiegelden hersenletselteams.....	7
4. Vragen aan het Advies- en Informatiepunt in 2010.....	8
5. Activiteitenplan 2011 NAH regio Amsterdam .....	10

## 1. Inleiding

De werkzaamheden van het Advies- en Informatiepunt Niet-aangeboren Hersenletsel werden in 2010 mogelijk gemaakt door een subsidie van het ministerie van VWS. Het Advies- en Informatiepunt Niet-aangeboren Hersenletsel regio Amsterdam e.o. is operationeel sinds 1 juni 1997 en is ondergebracht bij de SIGRA (Samenwerkende Instellingen Gezondheidszorg Regio Amsterdam).

In dit jaarverslag wordt beschreven wat de taken zijn van het Advies- en Informatiepunt, welke acties er in het verslagjaar zijn ondernomen en wat hieruit is voortgekomen.

Uit het verslag is op te maken dat aan de doelstellingen, die voor 2010 waren geformuleerd, is voldaan. De verdere uitwerking van een aantal doelstellingen zal doorlopen in 2011. Aan het eind van dit verslag is kort weergegeven welke activiteiten er in 2011 zullen plaatsvinden.

## 2. Organisatorisch

Het werkgebied van het Advies- en Informatiepunt omvat Amsterdam/Diemen, Amstelland en de Meerlanden en Zaanstreek/Waterland.

Bij het Advies- en Informatiepunt (AIP) kunnen vragen gesteld worden over (de zorg voor) mensen met Niet-aangeboren Hersenletsel (NAH). Vragen zijn afkomstig van zowel hulpverleners als van de cliënt zelf of zijn/ haar naasten. Algemene vragen worden in principe direct behandeld. Indien nodig wordt de vraag voorgelegd aan (leden van) het consulententeam. Complexe vragen die betrekking hebben op individuele patiëntgebonden problematiek worden schriftelijk ingediend en voorgelegd aan het voltallige multidisciplinaire consulententeam. Dit gebeurt in overleg met de voorzitter van het consulententeam.

### 2.1 De commissie NAH van de SIGRA als begeleidingscommissie van het Advies- en Informatiepunt

De vereniging SIGRA heeft de verbetering van de zorg voor mensen met Niet-aangeboren Hersenletsel als SIGRA-brede samenwerkingsactiviteit aangewezen. Het AIP is ondergebracht bij de stichting bureau SIGRA Dienstverlening. Aan de vereniging SIGRA nemen meer dan 50 organisaties voor gezondheidszorg deel en daarmee heeft de SIGRA een goede inbedding in de gezondheidszorg als geheel voor de regio Amsterdam.

Als begeleidingscommissie van het AIP fungeert de commissie NAH van de SIGRA. Deze commissie is ingesteld door het bestuur van de vereniging SIGRA en is samengesteld uit vertegenwoordigers van de verschillende sectoren (Geestelijke Gezondheidszorg, Verzorging & Verpleging, Ziekenhuizen en Gehandicaptenzorg). De commissie heeft als belangrijk aandachtspunt het stimuleren van de totstandkoming van een compleet en samenhangend aanbod van voorzieningen voor mensen met Niet-aangeboren Hersenletsel.

#### **Samenstelling Commissie Niet-aangeboren Hersenletsel**

De commissie NAH was in 2010 als volgt samengesteld:

- De heer S.K. Schiemanck, AMC.
- De heer R. Kamphuis, GGZinGeest.
- Mevrouw M. Vink, Revalidatiecentrum Amsterdam, voorzitter.
- Mevrouw K. Stuivenberg, OsiraGroep (tot 01-09-2010).
- De heer R. Alderden, OsiraGroep (vanaf 01-09-2010).
- Mevrouw M. Pejic, Cerebraal afdeling Noord-Holland, adviserend lid, mede namens SHON (Stichting Hersenletselorganisaties Nederland).
- Mevrouw. V. Brandsma, Heliomare dagbesteding.
- De heer H. Polling, Bureau SIGRA Dienstverlening, adviserend lid.
- Mevrouw S.Vroomen, Bureau SIGRA Dienstverlening, secretaris.

### 2.2 Het consulententeam

In 2010 kwam het consulententeam vier maal bijeen. Tijdens de bijeenkomsten werden steeds de vragen besproken welke in de tussenliggende periode bij het AIP werden gesteld. Het consulententeam heeft daarbij een adviserende functie richting de coördinator.

Naar aanleiding van een aantal vragen werd bilateraal advies gevraagd aan de leden van het consulententeam. Complexe vragen zijn gezamenlijk door het consulententeam besproken tijdens de vergaderingen.

Naast de adviserende functie heeft het consultantenteam een signalerende functie. Actuele ontwikkelingen en eventuele lacunes in de zorg voor mensen met Niet-aangeboren Hersenletsel in Amsterdam worden gesignaleerd en zo nodig aan de commissie voorgelegd.

### **Samenstelling consultantenteam**

Van het consultantenteam maakten in 2010 de volgende personen deel uit:

- Mevrouw M. Konijnenbelt, revalidatiearts, Revalidatiecentrum Amsterdam, voorzitter
- Mevrouw B. Sciarone, zorgbemiddelaar, Heliomare dagbesteding
- De heer W.H.J.P. Linssen, neuroloog, Sint Lucas Andreas Ziekenhuis (tot 10-03-2010)
- Mevrouw M. Vink, neuropsycholoog, Revalidatiecentrum Amsterdam (tot 01-03-2010)
- Mevrouw M. Holleman, neuropsycholoog, Revalidatiecentrum Amsterdam (vanaf 01-03-2010)
- Mevrouw F. van Blokland, (CVA)verpleegkundige, Cordaan Thuiszorg
- De heer R. Hoogakker, maatschappelijk werker, VU medisch centrum
- Mevrouw M. Staats, maatschappelijk werker, JellinekMentrum
- Mevrouw S. van Hilst, zorgconsulent, MEE Amstel en Zaan
- De heer H. Reedijk, verpleeghuisarts, verpleeghuis Slotervaart / Cordaan
- Mevrouw M. ter Stege, vrijgevestigd geriater
- Mevrouw C. Westerman, orthopedagoog, Breidablick
- Mevrouw S. Vroomen, coördinator Advies- en Informatiepunt NAH/bureau SIGRA

### 3. Doelstellingen en activiteiten Advies- en Informatiepunt NAH in 2010

In 2010 is aan de volgende doelstellingen gewerkt:

- **Advies en informatie**

*Doel is te bevorderen dat mensen met NAH de voor hen meest geschikte zorg ontvangen. Afhankelijk van de vraagstelling wordt ofwel algemene informatie gegeven of op de cliënt gerichte specifieke adviezen.*

Het hele jaar zijn er telefonisch of via email vragen over Niet- aangeboren Hersenletsel binnen gekomen van cliënten, hun familie of hulpverleners. In hoofdstuk 4 wordt dit nader toegelicht.

- **Commissie NAH, beleid en projecten**

*De commissie heeft als belangrijk aandachtspunt het stimuleren van de totstandkoming van een compleet en samenhangend aanbod van voorzieningen voor mensen met Niet-Aangeboren Hersenletsel.*

De commissie NAH is in 2010 drie keer bij elkaar geweest.

In 2009 is de basis gelegd voor een onderzoek naar lacunes in het zorgaanbod voor mensen met hersenletsel in de regio Amsterdam, Zaanstreek-Waterland en Amstelland en de Meerlanden. Begin 2010 is er een vragenlijst onderzoek uitgevoerd. De uitkomsten van dit vragenlijst onderzoek vormden de input voor de mini-conferentie 'verbetering van zorg door samenwerking'. Deze mini-conferentie heeft plaatsgevonden op 30 september 2010. In de bijlage is een verslag van deze bijeenkomst bijgevoegd. In 2011 zal de commissie zich richten op het verder vormgeven van de uitkomsten van deze conferentie.

Er is aandacht geweest voor de landelijke ontwikkelingen. Namens de commissie neemt iemand deel aan het Landelijk Overleg Hersenletsel (LOHL) van de voorzitters van de hersenletselteams.

- **Landelijke en provinciale activiteiten**

*De doelstelling is informatie-uitwisseling, afstemming en kennisvermeerdering van de coördinator, waardoor de activiteiten beter kunnen worden uitgevoerd.*

Op provinciaal en landelijk niveau heeft regelmatig overleg plaats gevonden en zijn activiteiten afgestemd. Op provinciaal niveau wordt er nauw samengewerkt met de coördinatoren van de Advies- en Informatiepunten in Noord- Holland noord en Kennemerland. Er wordt een gezamenlijke nieuwsbrief verspreid en een symposium georganiseerd (zie 'voorlichting/deskundigheidsbevordering en PR-activiteiten). Vanuit de commissie is deelgenomen aan het landelijk voorzittersoverleg. De coördinator neemt deel aan het landelijk coördinatorenoverleg. In beide overleggen worden de werkzaamheden afgestemd en wordt landelijk beleid besproken, zo nodig worden afspraken gemaakt.

- **Voorlichting / deskundigheidsbevordering en PR-activiteiten.**

*De doelstelling is kennisvermeerdering van behandelaars en begeleiders, het bevorderen van het onderlinge netwerk en bekendheid van het AIP en de zorg in de regio voor mensen met NAH.*

Op 13 december 2010 heeft een gezamenlijk symposium van de NAH-coördinatoren in Noord-Holland (Amsterdam e.o., Kennemerland en Noord-Holland noord) plaatsgevonden. Het thema van dit symposium was 'NAH en dan..?' over communicatie en relaties bij Niet-aangeboren Hersenletsel. Het programma was een combinatie van presentaties, workshops en een speeddate. Onderwerpen als NAH in het gezin, zelfredzaamheid en communicatie in het algemeen kwamen hierin aan bod.

In 2010 is tweemaal de nieuwsbrief 'NAH Noord-Holland' verspreid. Deze nieuwsbrief bevat berichten over het zorgaanbod, cursussen en/ of scholing, publicaties en andere ontwikkelingen op het gebied van NAH in de provincie Noord-Holland. De nieuwsbrief wordt digitaal verspreid naar ongeveer 350 personen/organisaties in Noord-Holland. De nieuwsbrief wordt ook op de website van het AIP geplaatst.

▪ **Internet, zorgaanbod en sociale kaart.**

*De doelstelling is informatie over het AIP, het zorgaanbod en activiteiten voor mensen met NAH toegankelijk maken.*

Het AIP beschikt over een eigen website: [www.nahamsterdam.nl](http://www.nahamsterdam.nl). De website wordt door de coördinator regelmatig voorzien van nieuws over (eigen) activiteiten en nieuws over het zorgaanbod voor mensen met NAH in de regio.

Op de website is ook een digitale weergave van het zorgaanbod voor mensen met NAH in de regio te vinden. De aanbieders van zorg voor mensen met NAH, de patiëntenverenigingen en andere relevante organisaties in de regio, en soms ook in het land, staan overzichtelijk in een database op de website. Daarnaast wordt op aanvraag ook een papieren versie van het zorgaanbod uitgegeven. De coördinator van het Advies- en Informatiepunt zorgt dat zij op de hoogte blijft van de ontwikkelingen in de zorg op het gebied van NAH in de regio door contacten met betrokken organisaties. Daarnaast vindt er gemiddeld één keer per jaar een systematische actualisatie van het zorgaanbod plaats. Hierdoor kan het zorgaanbod op de website actueel gehouden worden. Veel mensen vinden het AIP via het internet. De website telt maandelijks gemiddeld ongeveer 90 bezoekers.

### **3.1 Landelijke verdeling subsidiegelden hersenletselteams**

In de landelijke verdeling van de subsidie voor de hersenletselteams werd in 2010 aan het Amsterdamse advies- en informatiepunt het subsidiebedrag toegekend van € 43.370.

#### 4. Vragen aan het Advies- en Informatiepunt in 2010

Onderstaande tabel biedt een overzicht van de vragen die in de periode 1 januari – 31 december 2010 zijn binnen gekomen bij het AIP. Ter vergelijking zijn ook de gegevens van de in 2008 en 2009 gestelde vragen in de tabel opgenomen.

In totaal zijn 64 vragen aan het AIP NAH gesteld, een aanmerkelijk groter aantal dan in 2008 en 2009. Net als in voorgaande jaren werd in 2010 het grootste deel van de vragen door de coördinator van het AIP afgehandeld. In één geval werd er een officiële adviesvraag aan het consulententeam gericht en voor 9 vragen werden leden van het consulententeam benaderd om mee te denken.

Niet alle vragen hebben betrekking op een cliënt. Er worden ook algemene informatievragen over Niet- aangeboren Hersenletsel of over het advies- en informatiepunt gesteld. Daar waar de vragen wel rechtstreeks betrekking hebben op een cliënt gaan deze in de meeste gevallen over:

- ◆ mannelijke cliënten
- ◆ cliënten in de leeftijdsgroep 50-60 jaar
- ◆ cliënten met traumatisch hersenletsel
- ◆ cliënten met letsel dat korter dan een jaar geleden ontstaan is.

Vraagsteller is in de meeste gevallen de cliënt zelf en daarnaast ook vaak partner, familie of naasten van de cliënt. De vragen hebben vaak betrekking op een woonvoorziening of verblijfsvorm en op begeleiding. De vragen in de categorie 'overig' hadden betrekking op taalcursussen voor mensen met hersenletsel, mogelijkheden voor diagnostiek en mogelijkheden voor lotgenotencontact.

	2008	2009	2010
Afgehandeld coördinator	20	35	53
Consulententeam	11	11	9
Formele aanvraag	3	1	1
<b>Totaal aantal vragen</b>	34	47	64
<b>Geslacht cliënt</b>			
Man	20	25	34
Vrouw	11	17	22
Onbekend/ n.v.t.	3	0	8
<b>Leeftijd cliënt</b>			
0-10 jaar	0	2	0
10-20 jaar	3	1	3
20-30 jaar	4	2	5
30-40 jaar	3	5	3
40-50 jaar	6	4	5
50-60 jaar	6	11	15
60-70 jaar	4	5	4
70-80 jaar	1	1	1
80+	1	1	1
Onbekend/n.v.t.	6	11	27

<b>Oorzaak letsel</b>			
C.V.A	5	9	17
Hersentumor	4	4	2
Trauma	17	15	23
Korsakov	0	1	0
Drugsgebruik	0	0	0
Zuurstoftekort	1	3	4
Encefalitis	1	3	0
Overig	4	7	3
Onbekend/n.v.t.	2	2	15
<b>Tijdperiode sinds oplopen letsel</b>			
< 1 jaar	10	3	18
1-2 jaar	4	2	5
2-3 jaar	1	4	1
3-4 jaar	0	2	1
4-5 jaar	1	1	2
5-10 jaar	4	1	2
10-15 jaar	2	1	2
15 jaar <	2	10	5
Onbekend/n.v.t.	10	14	28
<b>Vraagsteller</b>			
Huisarts	0	0	0
Maatschappelijk werk	5	5	9
Familie/naaste	14	9	13
Indicatieorgaan	0	0	0
MEE	1	4	8
Verpleeghuisarts	0	0	0
Korsakov-afdeling	0	1	1
Verpleeghuis	2	1	0
Thuiszorg	0	1	0
Cliënt zelf	3	10	18
Verpleegkundige	2	5	1
Psycholoog	Nvt	6	1
Overig	8	7	13
<b>Inhoud vraag</b>			
Algemene info.	1	3	6
Begeleiding	3	11	11
Woonvoorziening/ verblijfsvorm	12	14	16
Verwijzing	4	2	6
Second opinion	2	2	3
Medicatie	0	0	0
Gedrag	5	2	4
Dagvoorziening	0	6	5

Behandeling	5	4	9
Overig	2	2	4

## 5. Activiteiten 2011 Niet-aangeboren Hersenletsel regio Amsterdam

Het grootste deel van onderstaande activiteiten wordt uitgevoerd door de coördinator van het AIP die in dienst is van bureau SIGRA Dienstverlening.

### Advies en informatie en consulenteenteam

Ook in 2011 zal het consulenteenteam vier keer bij elkaar komen. De vragen die leiden tot een officiële adviesaanvraag worden dan door het voltallige team besproken. Naast de informerende en adviserende functie hebben het AIP en het consulenteenteam ook een signalerende functie. Doordat in het consulenteenteam mensen van verschillende disciplines en sectoren vertegenwoordigd zijn, bestaat een vrij compleet beeld van de zorg voor mensen met NAH. Hiaten in de zorg voor mensen met NAH in de regio kunnen daardoor snel gesignaleerd worden. Ook de registratie van de vragen die gesteld worden aan het AIP draagt daaraan bij. Een van de leden van het consulenteenteam is ook lid van de commissie NAH, zodat de signalen vanuit het team op een goede manier naar de commissie worden overgebracht.

### Commissie NAH, beleid en projecten

De commissie heeft als belangrijk aandachtspunt het stimuleren van de totstandkoming van een compleet en samenhangend aanbod van voorzieningen voor mensen met Niet-aangeboren Hersenletsel. In verband daarmee wordt regelmatig aandacht besteed aan een specifiek thema door middel van een project, werkgroep of onderzoek. In 2010 heeft een onderzoek plaatsgevonden naar het zorgaanbod in de regio Amsterdam, Zaanstreek-Waterland en Amstelland en de Meerlanden. In het najaar is een conferentie georganiseerd. In 2011 zal aan de uitkomsten van de conferentie een vervolg worden gegeven door de commissie.

### Internet, zorgaanbod/ sociale kaart

Op de website [www.nahamsterdam.nl](http://www.nahamsterdam.nl) is informatie te vinden over het AIP. Ook in 2011 zal de website actueel worden gehouden door de coördinator. Naast de informatie over het AIP staat ook het zorgaanbod voor mensen met NAH in de regio op de website. Jaarlijks wordt het zorgaanbod geactualiseerd. Zorgaanbieders waarvan de gegevens op de sociale kaart staan vermeld zullen gevraagd worden de informatie op actualiteit te controleren.

### Voorlichting/ deskundigheidsbevordering en PR

Via de nieuwsbrief 'NAH Noord-Holland' worden geïnteresseerden geïnformeerd over de activiteiten op het gebied van NAH en actuele ontwikkelingen in de regio Noord-Holland. De nieuwsbrief wordt 1a 2 keer per jaar digitaal verzonden naar een, zich uitbreidend, emailbestand van ongeveer 350 personen. De mailinglijst die hiermee is ontstaan wordt ook gebruikt voor de verspreiding van andere informatie met betrekking tot NAH. De nieuwsbrief wordt daarnaast ook op de website geplaatst. Deze nieuwsbrief is een gezamenlijk initiatief van de advies- en informatiepunten Amsterdam e.o., Kennemerland en Noord-Holland noord. Jaarlijks wordt ook samen met deze regio's een symposium georganiseerd, een gewaardeerde traditie in de regio's. Ook in 2011 zal een symposium worden georganiseerd. Het thema en verdere invulling zijn afhankelijk van interesse, actualiteit en evaluatie van het symposium in 2010. Voor het symposium worden professionals uitgenodigd die in de drie regio's werkzaam zijn met mensen met NAH.

Verder heeft de coördinator regelmatig contact met organisaties in de regio die betrokken zijn bij de zorg voor mensen met NAH. De coördinator raakt zo enerzijds goed bekend met het aanbod dat wordt geleverd door de verschillende instellingen en kan zodoende cliënten goed doorverwijzen. Anderzijds geeft dit het AIP meer bekendheid bij de organisaties en daar werkzame professionals.

Het AIP NAH heeft al sinds de oprichting een folder waarmee het AIP onder de aandacht wordt gebracht. Deze folder is in 2006 voor het laatst herzien en opnieuw gedrukt en verspreid in de regio. In 2011 zal er dan ook een actualisering van de informatie in de folder plaatsvinden en zal de folder opnieuw onder de aandacht gebracht worden bij cliënten en professionals worden. De coördinator zal de folder verspreiden bij bijvoorbeeld werkbezoeken, het symposium in Noord-Holland en (landelijke) themadagen of symposia.

### **Provinciale en landelijke activiteiten**

De coördinator zal deelnemen aan het landelijk overleg van de coördinatoren van de Advies- en Informatiepunten. Ook in 2011 zal worden samengewerkt en afgestemd voor die activiteiten waar dit mogelijk is en meerwaarde biedt zoals:

- overleg over de relatie van de Advies- en Informatiepunten met de Hersenstichting
- registratie van informatievragen
- PR activiteiten (bijvoorbeeld gezamenlijke presentatie tijdens congressen en symposia)

Het AIP Amsterdam neemt actief deel aan dit overleg.

Met de coördinatiepunten in Kennemerland en Noord-Holland noord is daarnaast overleg over zaken die gezamenlijk aangepakt en georganiseerd worden (zoals het jaarlijkse symposium en een gezamenlijke nieuwsbrief). Redenen hiervoor zijn de gedeeltelijke overlap van het zorgaanbod en het vergroten van de efficiëntie.

Waar nodig worden de werkzaamheden afgestemd met het CCE Utrecht / Noord Holland, bijvoorbeeld ten aanzien van onderlinge doorverwijzing van vragen over NAH.