

VERGOEDINGEN

Ergotherapie is een paramedisch beroep. Alle ergotherapeuten zijn geregistreerd in het kwaliteitsregister paramedici. U krijgt standaard 10 uur ergotherapie per kalenderjaar van uw zorgverzekeraar vergoed vanuit het basispakket. Wij adviseren u uw polis voor specifieke voorwaarden na te kijken. U heeft wellicht recht op meer uren vergoeding met een aanvullende verzekering.



“Mijn vrouw was altijd bezig in huis. Nu kan ze de tafel nog niet dekken. Ze kan de spullen niet vinden en loopt maar wat rond in de keuken. Als ik haar bestek aangeef, legt ze het zomaar neer midden op tafel.”

WAAR?

U kunt terecht voor ergotherapie van De Rijnhoven als u woont in de regio Harmelen, Haarzuilens, Montfoort, Oudewater, Kockengen, Kamerik, Vleuten, De Meern en Leidsche Rijn.

EEN AFSpraak MAKEN

Voor ergotherapie heeft u niet altijd een verwijzing van uw huisarts of specialist nodig. U kunt ook rechtstreeks een afspraak maken. We nemen dan een korte screening af die we naar uw huisarts sturen. U kunt in uw polisvoorwaarden lezen of deze directe toegankelijkheid ergotherapie (DTE) daarin staat vermeld. Via DTE kunt u niet thuis worden behandeld. Wilt u wel via uw huisarts of specialist een verwijzing aanvragen? Dat kan ook. Uw huisarts kan hiervoor een verwijsformulier vinden op www.rijnhoven.nl.

Voor meer informatie kunt u rechtstreeks contact opnemen met de ergotherapeuten. Zij zijn bereikbaar van maandag t/m vrijdag van 8.00 tot 17.00 uur. U kunt ook een bericht achterlaten bij de receptie.

Ergotherapie De Rijnhoven

telefoon: 0348 - 44 98 36

telefoon: 0348 - 44 17 14 (receptie)

e-mail: ergotherapie@rijnhoven.nl

Foto's: Rhalda Jansen fotografie



ERGOTHERAPIE VOOR MENSEN MET DEMENTIE EN HUN MANTELZORGERS



WAT IS ERGOTHERAPIE?

Mensen met dementie krijgen vaak meer moeite met dagelijkse bezigheden, zoals koken, aankleden, mensen herkennen, een agenda bijhouden of boodschappen doen. Ergotherapie kan dan uitkomst bieden. Met advies, training en hulpmiddelen maakt ergotherapie het mogelijk om dagelijkse activiteiten (weer) uit te voeren.

De ergotherapeuten van De Rijnhoven zijn gespecialiseerd in de behandeling van mensen met dementie. Hierbij neemt de ondersteuning van (mantel)zorgers een belangrijke plaats in. Tijdens de therapie pakken we de problemen die iemand ervaart zo praktisch mogelijk aan. Centraal staat de vraag: op welke manier kan iemand met dementie zo lang mogelijk voor hem betekenisvolle activiteiten blijven uitvoeren en hoe kan de mantelzorger zoveel mogelijk worden ontlast?

“Mijn vrouw stuurt me er vaak op uit om boodschappen te doen. Als ik in de winkel sta, weet ik vaak niet meer goed wat mee moest nemen. Ik kom nu vaak met verkeerde producten thuis.”

BEWEZEN EFFECT

Voor behandeling van mensen met dementie en hun mantelzorger gebruiken de ergotherapeuten een speciale behandelmethode. Hiervan is wetenschappelijk vastgesteld dat deze de kwaliteit van leven van de cliënt en de mantelzorger verbetert. In een onderzoek naar het effect van ergotherapie van het Alzheimer Centrum Nijmegen (2008) werd het volgende aangetoond: ‘Mensen met dementie kunnen zich dankzij ergotherapie beter redden en met de juiste ondersteuning van hun mantelzorgers thuis blijven wonen.’ Belangrijk is dat in de behandelmethode de nadruk ligt op ondersteuning van de mantelzorger.



beste advies en ondersteuning bieden. Hier kijken ze hoe u dagelijkse handelingen uitvoert en oefenen ze met u manieren om het anders te doen.

DE BEHANDELING

De ergotherapeuten komen vrijwel altijd bij u thuis voor behandeling (hiervoor is een verwijzing van uw huisarts nodig). Zo kunnen ze het

Graff MJ, et al. Community occupational therapy for older patients with dementia and their care givers: cost effectiveness study. BMJ. 2008 Jan 19;336(7636):134-8.

“Mijn man heeft het hele huis opgeknapt en nu zit hij daar maar. Er komt niets meer uit zijn handen. Hij zegt dat hij moe is of het straks gaat doen, maar straks komt nooit.”

Ook kunnen zij adviseren over hulpmiddelen of aanpassingen en begeleiden bij de aanvraag hiervan bij de gemeente of zorgverzekeraar.

In het kort ziet het behandeltraject er als volgt uit:

1. Kennismaking met de cliënt en mantelzorger
2. Gesprek met de cliënt en mantelzorger afzonderlijk. We bespreken welke problemen worden ervaren, wat er is veranderd en wat de cliënt en mantelzorger belangrijk vinden.
3. Observatie van activiteiten die de cliënt gewend is om te doen. We kijken wat goed en wat minder goed gaat.
4. Doelengesprek: samen met de cliënt en de mantelzorger bepalen we aan welke doelen we gaan werken, wat de knelpunten zijn en waar de prioriteiten liggen.
5. Behandelfase: in deze fase ligt de aandacht op het aanpassen van de omgeving, het aanleren van strategieën en adviseren en coachen van de mantelzorger.