

Een chronische ziekte, ongeval of aangeboren aandoening kan uw kind in mindere of meerdere mate beperken in het dagelijks functioneren. Revalidatie helpt om de ontwikkeling van uw kind te stimuleren en zijn of haar mogelijkheden te ontdekken. Kinderrevalidatie bij Basalt laat uw kind (weer) in zijn of haar kracht groeien.

Voor wie is Kinderrevalidatie bedoeld?

Wij helpen kinderen met een tijdelijke of blijvende motorische stoornis. De stoornis gaat vaak samen met cognitieve problemen, communicatieve problemen en/of zintuigelijke afwijkingen. Hierdoor ervaren kinderen beperkingen in hun dagelijks functioneren zoals bewegen, zichzelf verzorgen, communiceren, contact maken en leren.

U kunt met uw kind bij ons terecht wanneer het wordt belemmerd door beperkingen en bij problematiek en diagnoses als:

- Cerebrale Parese (CP)
- Developmental Coordination Disorder (DCD)
- Ernstige en zeer ernstige meervoudige beperkingen
- Niet-aangeboren hersenletsel (NAH)
- Spierziekten
- Motorische ontwikkelingsachterstand
- Spraak- en taalachterstand (i.c.m motoriek)
- Eet- en drinkproblematiek (o.b.v. motorische of anatomische oorzaak)
- Somatisch onvoldoende verklaarde lichamelijke klachten (SOLK)
- Jeugdreuma

Wat houdt de revalidatie in?

Revalideren bij Basalt betekent samen werken aan de ontwikkeling van uw kind. We noemen dat Family Centered Care (FCC) ofwel gezinsgericht werken. Wij verwachten van u een actieve rol bij de revalidatie van uw kind en ondersteunen en coachen u en de omgeving van uw kind hierin zo goed mogelijk. We beginnen met het opstellen van revalidatiedoelen.

Wij vragen u vooraf na te denken over de hulpvragen van uw kind. Deze kunnen betrekking hebben op bijvoorbeeld bewegingsvaardigheden, spelen en leren, communicatie, omgaan met emoties, persoonlijke verzorging en dagbesteding. Bij de hulpvraag kijken we uiteraard naar de belastbaarheid van uw kind.

Samen met u en uw kind kijken we naar wat kan, stellen we een behandelplan op en werken we toe naar de realisatie van de doelen. We betrekken uw kind zoveel mogelijk bij de behandeling, zodat hij of zij leert om doelen en wensen kenbaar te maken en voor zichzelf op te komen. Tijdens de revalidatie helpen wij uw kind in zelfstandiger te worden binnen zijn of haar mogelijkheden. We geven uw kind meer inzicht in zijn of haar eigen kunnen en leren u als ouders hoe u hierbij kunt ondersteunen.

Voor ouders

Wij kunnen u ook helpen wanneer u voor uzelf vragen heeft. We kunnen psychosociale ondersteuning bieden, u begeleiden bij opvoedingsvraagstukken en u informeren over voorzieningen en regelingen. Wij helpen u ook bij de aanvraag van hulpmiddelen en voorzieningen.



Behandelteam

Uw kind krijgt begeleiding van een gespecialiseerd en multidisciplinair team, onder leiding van een revalidatiearts. Het team stemt de behandeling van uw kind zorgvuldig met elkaar af. Afhankelijk van de situatie en de locatie kan uw kind worden behandeld door een:

- fysiotherapeut
- logopedist
- ergotherapeut
- bewegingsagoog
- maatschappelijk werker
- neuropsycholoog
- orthopedagoog
- diëtist
- prothese/orthesemaker en orthopedisch schoenmaker
- revalidatietechnicus
- pedagogisch medewerker
- physician assistant (PA)
- muziektherapeut
- psychomotorisch therapeut
- gangbeeldanalist
- verpleegkundig specialist
- zorgcoördinator
- therapie assistent

Dit is een complete opsomming van alle soorten behandelaars bij Basalt. Niet alle behandelaars worden automatisch betrokken bij de behandeling van uw kind. Dit hangt af van de situatie van uw kind.

Aan het einde van dit informatieblad staat uitgebreider toegelicht wat de verschillende behandelaars doen.

Het revalidatieprogramma

Start behandeling

Nadat u naar Basalt bent verwezen, krijgt u een uitnodiging voor een intake met de revalidatiearts. Tijdens dit gesprek beoordeelt de revalidatiearts of uw kind in aanmerking komt voor revalidatie bij Basalt en welke behandelaars worden ingeschakeld. Na het intakegesprek volgt een screening en/ of observatieperiode om te onderzoeken welke behandeling het beste is voor uw kind.

Kinderen 0- 5 jaar

Basalt heeft behandelaars die gespecialiseerd zijn in de behandeling van jonge kinderen van ongeveer 0 tot 5 jaar (vroegbehandeling). Bij sommige kinderen is de aandoening al bekend, bij andere kinderen moet de diagnose nog gesteld worden. De behandelaars werken aan de ontwikkeling van basisvaardigheden zoals kruipen, zitten, staan en praten. Uw kind komt één of meerdere keren per week naar ons revalidatiecentrum. Afhankelijk van de behoeften wordt de behandeling individueel of in groepsverband gegeven.

Groepsbehandelingen

Voor sommige kinderen is een of meerdere keren per week individuele begeleiding niet voldoende. Groepsbehandelingen samen met andere kinderen kan voor hen effectief zijn. Binnen een groepsbehandeling wordt uw kind begeleid en behandeld door een team van behandelaars met verschillende specialismen.

Op de locaties in Leiden, Den Haag, Delft en Gouda hebben we Therapeutische Peutergroepen (TPG). Een ander voorbeeld van een groepsbehandeling is de 'beweeggroep' voor kinderen met een motorische ontwikkelingsachterstand.



Wij werken intensief samen met omliggende kinderdagcentra (KDC's), kinderdagverblijven (KDV's) en medisch kinderdagverblijven (MKDV's). Hierdoor kunnen wij op sommige locaties van Basalt een combinatie van opvang en revalidatie bieden.

Kinderen 4+

Vanaf 4 jaar worden kinderen gezien door behandelaren die gespecialiseerd zijn in het onderzoeken en behandelen van schoolgaande kinderen. Uw kind komt één of meerdere keren per week naar het revalidatiecentrum voor behandeling. Dit kan individuele therapie of groepstherapie zijn. Op de basisschool ontwikkelt uw kind basisvaardigheden zoals schrijven, rekenen en omgaan met leeftijdsgenootjes.

Tijdens het voortgezet onderwijs ligt het accent op zelfstandigheid en opleiding. Samen met uw kind werken we dan aan het oplossen of verminderen van wat hij of zij als probleem ervaart. Dit kan zijn op het gebied van mobiliteit, communicatie of verzorging. Voor het beste resultaat thuis en op school hebben we nauw overleg met u als ouders, leerkrachten en eventuele andere hulpverleners van uw kind. Indien gewenst, geven wij ook de leerkrachten advies.

Speciaal onderwijs

Sommige kinderen gaan naar een school voor (voortgezet) speciaal onderwijs, zoals een mytyschool of een tytyschool. Met school wordt afgestemd of de behandeling van uw kind al dan niet onder schooltijd plaatsvindt. Therapie kan in het revalidatiecentrum plaatsvinden of – als de school een samenwerkingsovereenkomst heeft met Basalt – in de klas.

Aanmelding en vergoeding

Voor behandeling door het kinderrevalidatieteam is een verwijzing van een huisarts, jeugdarts of medisch specialist nodig. Basalt is een categoriaal ziekenhuis, wat inhoudt dat alle kosten door uw zorgverzekeraar worden vergoed, met inachtneming van uw eigen risico.

Online behandeling

Bij Basalt werken we aan digitale oplossingen om de zorg nog beter af te stemmen op uw behoeften en mogelijkheden. Zo werken we met een patiënten portaal, instructievideo's en online oefenprogramma's waarmee uw kind (thuis) extra kan oefenen. Ook kunnen sommige afspraken door middel van videoconsult plaatsvinden. Dit gebeurt altijd in overleg met de revalidatiearts of behandelaar.

Contact

U vindt onze contactgegevens op www.basaltrevalidatie.nl onder 'Contact'.

Basalt biedt revalidatiegeneeskunde. Wat houdt dat precies in?

Basalt is een expertisecentrum op het gebied van revalidatiegeneeskunde in de regio Haaglanden en Holland Rijnland. Voor de behandeling van uw kind stellen we een team samen dat door een medisch specialist, de revalidatiearts, wordt aangestuurd. Het team bestaat uit verschillende soorten behandelaars. We hebben specialistische kennis en ervaring in huis en werken volgens de laatste wetenschappelijke inzichten.

Help de verspreiding van resistente bacteriën tegengaan

BRMO staat voor Bijzonder Resistent Micro Organisme. Dit zijn bacteriën die bestand zijn tegen de meest gangbare antibiotica en daardoor moeilijk te behandelen zijn. De meest bekende bacterie is MRSA. Mensen kunnen deze bacteriën bij zich dragen zonder dat zij dit merken.

Om in te kunnen schatten of u (mogelijk) drager bent van een BRMO en om verdere verspreiding van resistente bacteriën te voorkomen, vragen we u onderstaande vragen te beantwoorden.



Is het antwoord op een van onderstaande vragen 'ja'? Meld dit dan vóór uw eerste afspraak bij het Medisch Secretariaat!

- Bent u aangetoond drager van MRSA/BRMO?
- Bent u recent behandeld of opgenomen geweest in een buitenlandse zorginstelling?
- Woont/werkt u daar waar bedrijfsmatig varkens, vleeskalveren of vleeskuikens worden gehouden?
- Bent u een partner, huisgenoot of verzorgende/mantelzorger van iemand die MRSA positief is
- Verbleef u de afgelopen 2 maanden in een zorginstelling met een MRSA/BRMO uitbraak, en bent u benaderd voor kweekonderzoek?
- Verbleef u de afgelopen 2 maanden in een opvang voor asielzoekers of vluchtelingen?
- Betreft de patiënt een kind dat geadopteerd is vanuit het buitenland en korter dan een jaar in Nederland is?

Behandelteam

Hieronder worden de verschillende soorten behandelaars toegelicht.

De **kinderrevalidatiearts** is de coördinator van het behandelteam en eindverantwoordelijk voor de behandeling van uw kind. Als er onduidelijkheden of problemen zijn is de revalidatiearts het eerste aanspreekpunt voor het kind en/of de ouders/verzorgers. De revalidatiearts onderhoudt ook contact met de huisarts en de medisch specialisten.

De **arts in opleiding tot specialist (AIOS)** is afgestudeerd basisarts en volgt bij Basalt de opleiding tot revalidatiearts. De AIOS kan de behandelend arts van uw kind zijn. Hij of zij werkt daarbij altijd onder supervisie van de kinderrevalidatiearts en andere betrokken artsen. De physician assistant (PA) neemt zelfstandig en structureel medische en medisch-ondersteunende handelingen van de revalidatiearts

over. Bijvoorbeeld het zelfstandig uitvoeren van onderzoeken of het bespreken van de voortgang van uw kind.

De **physician assistant** werkt altijd onder supervisie van de revalidatiearts, die eindverantwoordelijk is voor de behandeling.

De **bewegingsagoog** begeleidt uw kind bij het activeren en optimaliseren van zijn of haar beweeggedrag en -vaardigheden. Door sport- en bewegingsactiviteiten levert de bewegingsagoog een bijdrage aan de sociale, psychische en/of lichamelijke ontwikkeling. Hij of zij begeleidt uw kind bijvoorbeeld bij het leren zwemmen en ontspannen, het plezier krijgen in bewegen, het verbeteren van de conditie, het ervaren van allerlei sport- en spelvormen of het vinden van een reguliere sportvereniging.

De **ergotherapeut** begeleidt en stimuleert uw kind bij het zo normaal mogelijk uitvoeren van dagelijkse activiteiten, schoolse vaardigheden en persoonlijke verzorging. De behandeling is gericht op het spelenderwijs stimuleren en verbeteren van een goede samenwerking tussen de zintuigen en de motoriek. De ergotherapeut adviseert ouders/verzorgers over aanpassingen, hulpmiddelen en voorzieningen zoals een (kinder)stoel, badzitje of rolstoel. Zo nodig geeft hij of zij training in het gebruik daarvan. Als advies over woningaanpassing gevraagd wordt, brengt de ergotherapeut eerst een huisbezoek.

De **fysiotherapeut** begeleidt en stimuleert de bewegingsontwikkeling van uw kind. Behandelingen zijn gericht op het uitlokken van bewegingen die voor de ontwikkeling goed en nodig zijn. Als uw kind problemen heeft met zichzelf verplaatsen dan kan de fysiotherapeut adviseren over en oefenen met hulpmiddelen. Ook werkt hij of zij met uw kind aan de conditie en de ademhaling. De fysiotherapeut adviseert ouders/verzorgers hoe zij bepaalde bewegingen ook in de thuissituatie kunnen stimuleren, bijvoorbeeld tijdens het spelen, zitten of lopen.

De **logopedist** onderzoekt en behandelt kinderen die problemen hebben met spraak-, taal-, stem- en/of gehoorstoornissen. Bijvoorbeeld door middel van ondersteunende communicatie.



De logopedist helpt ook als uw zoon of dochter moeite heeft met eten en drinken door bijvoorbeeld kauw- of slikstoornissen. Wanneer er duidelijke aanwijzingen zijn rondom het eet- en/of drinkgedrag van uw kind, kan ook een team dat gespecialiseerd is in eetproblematieken ingezet worden.

De maatschappelijk werker onderhoudt tijdens de behandelperiode contact met de ouders/verzorgers en het gezin. Hij of zij steunt en begeleidt hen bij mogelijke vragen en problemen rond de handicap van hun kind. Ook ondersteunt de maatschappelijk werker bij praktische zaken zoals huisvesting, financiën, logeerhuis en de mogelijkheden voor opvang tijdens vakantie.

De muziektherapeut gebruikt muziek om op een speelse manier aandacht te besteden aan het zelfbeeld en de vaardigheden van een kind. Hierdoor ervaart een kind bijvoorbeeld wat hij of zij leuk vindt, goed of minder goed kan en waar het hulp bij nodig heeft. Ook richt de muziektherapeut zich op het lichaamsbesef zodat het kind leert hoe zijn of haar lichaam beweegt, wat het voelt, et cetera.

De neuropsycholoog verricht (neuro)psychologische diagnostiek, behandelt kinderen met onder andere gedragstherapie, begeleidt ouders/verzorgers en adviseert het behandelteam. De orthopedagoog doet onderzoek naar de verstandelijke en emotionele ontwikkeling van uw kind. Daarbij geeft hij of zij begeleiding en advies bij de ontwikkeling en het gedrag van uw kind en bij de opvoeding. Bijvoorbeeld bij het slapen, eten, aandacht vragen of bij vragen als "wat begrijpt mijn kind?"

De psychomotorisch therapeut helpt kinderen om hun aandacht, gedrag of emoties beter te hanteren door middel van lichamelijke oefeningen. Deze oefeningen kan uw kind thuis of op school gebruiken om

lichaamssignalen waar te nemen en te herkennen, zodat het zijn of haar gevoelens en gedrag leert reguleren.

De gangbeeldanalist is een fysiotherapeut die opgeleid is om gangbeeldanalyses te maken. Een gangbeeldanalyse doen we wanneer een kind problemen heeft met lopen. De gangbeeldanalist onderzoekt op verschillende manieren de gewrichten, spierspanning en kracht van uw kind en stelt daarna samen met een andere betrokken fysiotherapeut een advies op.

De therapie assistent biedt ondersteuning aan behandelaars bij de behandelingen. Hij of zij voert samen met behandelaars behandelingen uit of neemt delen van de behandeling over. Ook ondersteunt de therapie assistent uw kind bij de behandeling, bijvoorbeeld bij het aan- en uitkleden voor hydrotherapie of het halen en brengen vanaf de naastgelegen school.

De pedagogisch medewerker is het vaste gezicht binnen een groep en draagt zorg voor een veilige en warme sfeer waarin uw kind optimaal tot ontwikkeling kan komen. Hij of zij houdt de structuur van het groepsprogramma in de gaten en stimuleert en begeleidt uw kind in het spel, de sociaal emotionele ontwikkeling, voorschoolse vaardigheden en algemene dagelijkse levensvaardigheden.

De revalidatietechnicus is gespecialiseerd in het ontwerpen, ontwikkelen en aanpassen van hulpmiddelen die belangrijk zijn voor de groeiende zelfstandigheid van uw kind. Bijvoorbeeld een rugleuning op maat, aanpassingen in bestek of een tablethouder voor de rolstoel of het bed. Daarnaast leert de revalidatietechnicus hoe uw kind zijn of haar hulpmiddel moet gebruiken. De revalidatietechnicus werkt meestal in overleg met de ergotherapeuten.

De diëtist kan ingeschakeld worden als uw kind door zijn of haar aandoening eetproblemen of gewichtsproblemen heeft. Ook geeft hij of zij adviezen bij kinderen met sondevoeding.



De verpleegkundig specialist wordt ingeschakeld bij vragen over wond- en huidverzorging en medicijngebruik. Bij incontinentieproblemen (verlies van urine en/of ontlasting) adviseert de verpleegkundige de ouders/verzorgers over relevante hulpmiddelen en methoden. Zo nodig adviseert de verpleegkundig specialist over sondevoeding.

De zorgcoördinator is een ervaren behandelaar in de kinderrevalidatie. Hij of zij heeft een coördinerende functie in de behandeling, ter ondersteuning van de revalidatiearts en het behandelteam

