

goed omringd

# Revalideren op campus De Mick

Op afdeling Reva 2 van revalidatiecampus De Mick worden patiënten met neurologische letsels intensief begeleid in hun herstel. De meeste mensen revalideren er gedurende een aantal maanden na een hersentrauma. Daarnaast biedt de afdeling ook gespecialiseerde zorg aan comapatiënten. Revalidatie is altijd maatwerk: een multidisciplinair team werkt dagelijks met de patiënt aan beweging, communicatie en dagelijkse vaardigheden, zodat ze hun leven zo zelfstandig mogelijk weer kunnen opnemen.



Revalidatie-arts

**Sebastiaan Hens**

“Bij opname nemen we bewust tijd: patiënten komen vaak binnen met onzekerheid en veel vragen. We herhalen rustig wat er gebeurd is en leggen uit wat revalidatie inhoudt. Daarna maken we met het team een plan op maat, met haalbare doelen die we regelmatig bijsturen. We willen hoop en motivatie bieden, maar tegelijk eerlijk blijven over wat realistisch is. En we betrekken de familie, want thuiskomen is een teamverhaal.”

Patiënt

**Agnes Lambrechts**

“Vlak voor kerst werd ik onwel in de supermarkt. Een paar uur later lag ik op intensieve met een hersenbloeding, de linkerhelft van mijn lichaam raakte daardoor verlamd. Mijn spraak bleef gelukkig gespaard. Toen ik hier vanuit het ziekenhuis aankwam, moest ik alles weer leren: stappen, mijn arm en mijn hand trainen. Het is hard werken, maar elke vooruitgang geeft moed, al zijn er ook moeilijke momenten. Schrijven zal waarschijnlijk niet meer lukken. Maar ik focus op wat voor mij belangrijk is: zelf kunnen koken en zorgen voor mijn man en familie. Met hun steun blijf ik doorzetten.”





Kinesist

## Liesbeth Vanthillo

“Bij een halfzijdige verlamming werken we breed: we oefenen kracht in arm en been, maar ook rompscontrole, evenwicht en staprevalidatie, met of zonder hulpmiddel. Ik werk dagelijks een uur met de patiënt, afwisselend individueel en met toestellen, gewichten of de fiets. Revalidatie is niet afwachten: we stimuleren herstel en coachen richting doelen die de patiënt zelf belangrijk vindt, zonder te overprikken.”



Ergotherapeut

## Anja Van Dijck

“Samen met de patiënt bekijken we wat hij of zij opnieuw wil kunnen in het dagelijks leven: zelfstandig opstaan, koken, fietsen... Dat lijken eenvoudige zaken, maar ze bestaan uit deelhandelingen die een complex samenspel van lichaam en geest vragen. Wij trainen op al die fronten tegelijk. We betrekken zo snel mogelijk ook de verlamde zijde, zodat de hersenen opnieuw verbindingen kunnen maken.”



Logopedist

## Anouk Nissen

“Bij opname screenen we spraak, stem, taal, cognitie en slikken. Soms passen we voeding of drank aan, zodat iemand veilig kan eten en drinken. Daarnaast trainen we communicatie: woorden vinden, een gesprek kunnen volgen, kunnen focussen en onthouden. Waar nodig zoeken we alternatieven zoals een communicatiekaart of apps. Ons doel is dat mensen veilig kunnen eten en drinken, zich weer kunnen uitdrukken en contact houden met de omgeving.”



Verpleegkundige

## Veronique Weyts

“Op Reva 2 zijn wij het schakelpunt tussen alle disciplines. Therapie stopt niet na de sessies: ook op de kamer oefenen patiënten verder; als ze zich wassen bijvoorbeeld, of bij het aankleden. Die ‘eerste succesjes’ geven zoveel motivatie. Wij hebben hier de tijd om écht te begeleiden. We stimuleren zelfstandigheid en we bieden een schouder op de moeilijke momenten voor zowel de patiënt als de familie.”



Psycholoog

## Stefanie Soffers

“Als neuropsycholoog analyseren we het cognitieve functioneren (aandacht, geheugen en informatieverwerking) via gespecialiseerd onderzoek en in relatie tot het hersenletsel. Dat helpt om de revalidatie gericht af te stemmen. We begeleiden patiënten en hun familie ook bij emotionele en sociale veranderingen. Gedrag en persoonlijkheid kunnen mee veranderen, wat zwaar weegt. We helpen hen samen een nieuwe houvast te vinden.”



Patiëntenbegeleiding

## Tine Augustyns

“We brengen de thuissituatie in kaart: woning, omkadering, mantelzorg, financiën, ... We volgen de lopende zaken, het multidisciplinair overleg en de familiegesprekken, en contacteren familie of instanties zoals ziekenfonds, OCMW, bewindvoerder, ... Voor ontslag kijken we naar professionele omkadering voor thuis of zoeken we een andere woonst zoals een WZC, serviceflat of een voorziening. Ons doel: sociaal en administratief ‘ontzorgen’.”