

Langer

zelfstandig

door

Ergotherapie

thuis !



Ergotherapie helpt mensen met beperkingen of problemen in hun dagelijks functioneren om weer zo zelfstandig mogelijk de dag door te komen.

Voor wie?

Ergotherapie is bedoeld voor mensen die door een verstoring in het handelen niet meer kunnen leven, wonen en werken, zoals ze dat altijd gedaan hebben, of zouden willen.

Hun problemen kunnen van lichamelijke, zintuiglijke, geestelijke of emotionele aard zijn of een combinatie van deze; ze kunnen aangeboren zijn, plotseling of geleidelijk zijn ontstaan, tijdelijk of chronisch zijn.

Zowel kinderen, volwassenen als ouderen komen met problemen die een grote invloed hebben op het dagelijks leven, terecht bij de ergotherapeut.

Doel?

Het doel van ergotherapie is om mensen uit alle leeftijdscategorieën (opnieuw) in staat te stellen zo zelfstandig mogelijk te functioneren in het dagelijks leven.

Op basis van de mogelijkheden en eigen inbreng van de hulpvrager stelt de ergotherapeut een programma op, om ervoor te zorgen, dat de cliënt de meest normale alledaagse handelingen opnieuw of op een aangepaste manier kan verrichten.

Bv.: een jas dichtknopen, boodschappen doen, het bereiden van de warme maaltijd, een douche nemen, opstaan uit een stoel, tuinieren, het gebruik van de telefoon:

Allemaal activiteiten, die de ergotherapeut met de cliënt oefent in de vertrouwde omgeving.

Therapie op maat, dus.

Hoe werkt de ergotherapeut?

Ergotherapie is een erkend, paramedisch beroep (niveau Bachelor).

De ergotherapeut werkt nauw samen met de andere hulpverleners die aan huis komen.

Na doorverwijzing door een (huis)arts komt de ergo op afspraak bij de cliënt thuis.

In een gesprek gaat de ergotherapeut na welke problemen de cliënt ondervindt.

Om een passend antwoord te vinden op de hulpvraag vertrekt de ergotherapeut vanuit de wensen en mogelijkheden van de cliënt.

Samen wordt er bekeken op welke wijze de problemen verminderd of verholpen kunnen worden.

Dit kan door advies, training, gebruik te maken van hulpmiddelen of de omgeving aan te passen.

Enkele voorbeelden

Cliënt: Mevrouw Naessens, 76 jaar

Diagnose: Hersenbloeding

Mevrouw Naessens wordt verzorgd door haar inwonende dochter.

De dochter wil dat graag blijven doen, maar kan de zorg niet goed meer aan.

Als het zo doorgaat moet Mevr. naar een rusthuis.

De ergotherapeut werd ingeschakeld en de behandeling heeft voornamelijk bestaan uit het geven van advies over adequate hulpmiddelen en enkele aanpassingen in de woning en tevens instructie aan de dochter en aan de thuisverpleging.

Nu kan de dochter samen met de thuisverpleging op een verantwoorde en veilige manier voor haar moeder blijven zorgen.

Een opname in een rusthuis en uitputting van de dochter werd hierbij vermeden.



Cliënt: Tina Duprez, 38 jaar

Diagnose: Depressieve angst- en persoonlijkheidsstoornis

Een opname van Tina in een dagkliniek mislukte wegens sterk toenemende angstgevoelens.

De situatie van Tina verergerde en een opname in een psychiatrisch ziekenhuis werd overwogen. Tina mag wel thuis blijven wonen en gedurende één jaar een programma volgen waarbij zij 2 keer per week ergotherapie krijgt en eenmaal per 3 weken een gesprek met een psychiater.

De ergotherapie-behandeling was gericht

op het weer functioneren in een (nieuwe) arbeidssituatie en bestond uit individuele- en groepsbehandelingen. In de individuele sessies werd het arbeidsperspectief besproken en omgaan met de werksituatie geoefend.

Het opnieuw leren functioneren in een groep werd getraind door middel van groepsbehandeling. Tina heeft na 1 jaar therapie een betaalde job gevonden.



Clïënt: Rob Desmet, 10 jaar

Diagnose: Hemiplegie links

Rob zit op een gewone basisschool.

Hij is halfzijdig verlamd en bezoekt 1 keer per week, gedurende een half uur een ergotherapie-praktijk in zijn woonplaats.

De behandeling is gericht op het ontwikkelen en stimuleren van de fijne motoriek en de schrijfvaardigheid.

Voor een goed resultaat is behoefte aan de juiste hulpmiddelen, zoals een tafel met een schuin blad.

Ook goede afspraken met school zijn van belang, vb. over een eigen manier van schrijven van Rob.

Omdat Rob zijn linkerarm en –hand maar een beetje kan gebruiken heeft hij problemen met een aantal alledaagse handelingen, zoals veters strikken, broek vastmaken, boterhammen smeren,...

Stukje bij beetje leert hij deze vaardigheden éénhandig uit te voeren zodat zijn zelfstandigheid vergroot.



Waar vind je een ergo?

- Neem contact op met jouw mutualiteit
- Informeer bij een regionaal dienstencentrum
- Informeer bij jouw OCMW
- Neem contact op met een lokaal dienstencentrum (LDC) in jouw buurt
- Edith (Ergotherapie dienstverlening in de Thuiszorg) kan je helpen om een ergotherapeut in jouw buurt te zoeken. EDiTh@ergotherapie.be
- Sommige diensten voor gezinszorg hebben ook een ergotherapeut in dienst
- Nog meer info over ergotherapie: www.ergotherapie.be
- Kijk in de Gouden Gids onder de rubriek "ergotherapeuten"

Prijs?

Sinds 2011 is een RIZIV- terugbetaling van ergotherapie aan huis mogelijk voor patiënten die reeds een revalidatieprogramma doorliepen in een erkend revalidatiecentrum. Informeer hiervoor bij uw mutualiteit.

Voor ergotherapie die buiten de RIZIV erkenning valt, betaalt de cliënt rechtstreeks aan de ergotherapeut. Er is geen vast tarief.

Sommige mutualiteiten bieden wel een beperkte tussenkomst.

Deze folder werd gerealiseerd met steun van



**Provincie
Oost-Vlaanderen**

V.u.: stuurgroep project Ambulante ergotherapie
Jan.lambrecht@ocmwgent.be