

PATIËNTEN  
INFORMATIE

# Poliklinische revalidatie- behandeling

**MAASSTAD  
ZIEKENHUIS**

een santeon ziekenhuis



# Inhoud

Wat is poliklinische revalidatiebehandeling? .....	4
Wat kunt u van ons verwachten? .....	4
Patiënt Contact Persoon .....	5
Deskundige behandelaar .....	5
Luisteren en tijd nemen .....	5
Afwezigheid behandelaar .....	5
Therapie afspraken .....	6
Verhinderd .....	6
No-show beleid .....	6
Wachttijd behandeling .....	7
Wachttijd wachtkamer .....	7
Identificatieplicht in de zorg .....	7
Bent u nog niet volledig geregistreerd als patiënt .....	<?>
Vergoedingen .....	8
Vergoeding vervoer .....	<?>
Parkeerfaciliteiten .....	9
Wat doen de verschillende behandelaars? .....	<?>
De revalidatiearts .....	10
De fysiotherapeut .....	<?>
De ergotherapeut .....	11
De logopedist .....	11
De psycholoog .....	12
De maatschappelijk werker .....	12
De revalidatieverpleegkundige .....	13

De diëtist .....	13
De bewegingstherapeut .....	14
De psychomotore therapeut.....	14
Overige functionarissen ten behoeve van uw behandelplan .....	16
De orthopedisch instrumentmaker .....	16
De orthopedisch schoenmaker .....	17
Lotgenotencontact.....	17
Vragen .....	17

Met deze folder wil het Maasstad Ziekenhuis u informeren over de poliklinische revalidatiebehandeling. Het is belangrijk dat u deze informatie goed doorleest.

### **Wat is poliklinische revalidatiebehandeling?**

Poliklinische revalidatiebehandeling is een teambehandeling voor patiënten met een tijdelijke of blijvende klacht of handicap. De diverse therapieën zijn gericht op het verbeteren of opheffen van de klachten. Als de klachten van blijvende aard zijn, leren wij u hoe u het beste met uw klachten en beperkingen kunt omgaan.

De revalidatiebehandeling vindt poliklinisch plaats. Dit betekent dat u voor één of meerdere uren naar het ziekenhuis komt. Dat kan één of meerdere keren per week zijn. Meerdere behandelaars uit het revalidatieteam zijn bij uw behandeling betrokken. Het revalidatieteam bespreekt regelmatig uw voortgang. Wij verzoeken u zich bij iedere behandeling te melden bij de balie. Hier kan zo nodig ook vervoer naar huis worden geregeld.

### **Wat kunt u van ons verwachten?**

Één aanspreekpunt binnen het revalidatieteam. De revalidatiearts is uw hoofdbehandelaar. Zijn of haar naam vindt u in uw afsprakenbrief en op uw afsprakenoverzicht in Mijn Maasstad Ziekenhuis.

Naast de revalidatiearts bestaat het revalidatieteam uit verschillende behandelaars met hun eigen deskundigheid.

- Fysiotherapeut
- Ergotherapeut
- Logopedist
- Psycholoog
- Maatschappelijk werker
- Revalidatieverpleegkundige
- Diëtist
- Bewegingstherapeut
- Psychomotore therapeut

Meer informatie over de verschillende behandelaars vindt u vanaf pagina 10 in deze brochure.

### *Patiënt Contact Persoon*

Na de eerste teambespreking wordt een van de behandelaars aangewezen als uw Patiënt Contact Persoon (PCP). Hij/zij is de contactpersoon tussen u en het behandelteam. De PCP bespreekt voor het teamoverleg:

- Welke doelen er volgens u zijn behaald;
- Of er doelen moeten worden toegevoegd;
- Of er knelpunten zijn in de behandeling.

Na het teamoverleg bespreekt de PCP de resultaten hiervan met u aan de hand van de doelen.

### *Deskundige behandelaar*

U wordt ingedeeld bij een therapeut die kennis van zaken heeft over uw ziektebeeld. Hij/zij maakt een grondige analyse en werkt intensief samen met de andere betrokken therapeuten en behandelend arts om u zo optimaal mogelijk te behandelen. Tijdens het eerste gesprek met de revalidatiearts ontvangt u uitgebreide informatie over de inhoud en de procedure van uw behandeling.

### *Luisteren en tijd nemen*

U kunt van de therapeuten verwachten dat ze de tijd voor u nemen. Er wordt geluisterd naar uw wensen en verwachtingen. Therapeuten stemmen onderling met elkaar af en gebruiken de informatie voor het behandelplan. Samen met u worden heldere doelstellingen geformuleerd.

### *Afwezigheid behandelaar*

Het kan zijn dat u tijdens uw behandeltraject wegens omstandigheden, bijvoorbeeld vakantie of ziekte, een andere behandelaar krijgt. Dit geldt niet voor de disciplines maatschappelijk werk en psychologie, zij kunnen wel in overleg met u een waarnemer aanwijzen. In geval van afwezigheid

van uw behandelaar wordt u hierover of vooraf geïnformeerd door de behandelaar zelf of door het secretariaat van de afdeling Revalidatie.

### *Therapie afspraken*

De behandelingen vinden plaats op maandag tot en met vrijdag, meestal tussen 09.00 en 16.00 uur. Als het revalidatietraject aan u wordt voorgesteld, kunt u bij de revalidatiearts of de balie aangeven wanneer u echt niet kunt. Als u flexibel bent in uw mogelijkheden, dan kunt u snel starten met uw behandeling.

Als u ingepland bent, krijgt u een brief met de startdatum van de therapie en de therapietijden. **Deze therapietijden blijven gelden zolang u geen wijziging krijgt.** Een wijziging krijgt u via de planning, de therapeut(en) of de revalidatiearts.

Als u op 1 dag meerdere therapeuten bezoekt, worden de sessies zoveel mogelijk aansluitend gepland. Er kan maximaal een totale wachtduur ontstaan van 1 uur tussen de therapie sessies.

### *Verhinderd*

Als het niet mogelijk is om naar uw afspraak te komen, moet u dit bij voorkeur 48 uur, maar minimaal 24 uur, van tevoren aan ons doorgeven. Neem hierover contact op via (010) 291 36 25.

Als u 3 weken of langer uw revalidatiebehandeling niet kan volgen, bijvoorbeeld doordat u op vakantie gaat, wordt u uitgepland. Wij verzoeken u om op tijd uw vakantieperiode aan ons door te geven. U wordt weer ingepland op het moment dat u weer beschikbaar bent voor behandeling.

### *No-show beleid*

Als u zonder aan te geven afwezig bent tijdens de therapie afspraak of afspraak bij uw revalidatiearts dan krijgt u een waarschuwing. Als dit 2 keer gebeurt, dan wordt de poliklinische revalidatiebehandeling per direct gestopt.

### *Wachttijd behandeling*

De revalidatiearts kan bij het voorstel voor een revalidatietraject een inschatting geven hoe lang het kan duren voordat u kunt starten met uw behandeling. We proberen alle benodigde therapieën op hetzelfde moment te laten starten. Toch kan het zijn dat uw arts besluit te starten met de revalidatiebehandeling, ook wanneer nog niet alle therapeuten voor u beschikbaar zijn. De therapie die dan nog niet kan worden aangeboden, wordt binnen 3 weken toegevoegd aan uw behandeling.

### *Wachttijd wachtkamer*

Er wordt door de artsen en therapeuten zoveel mogelijk op tijd gewerkt. Het kan voorkomen dat een behandeling uitloopt. Dit proberen we zoveel mogelijk te voorkomen.

### **Identificatieplicht in de zorg**

In het Maasstad Ziekenhuis moet u zich als patiënt bij ieder polikliniekbezoek identificeren met een geldig identiteitsbewijs. Ook bij de balie van de afdeling Revalidatie vragen ze hier naar. Ook moet iedere therapeut of arts uw naam en geboortedatum controleren. Deze identificatieplicht geldt voor iedereen die medische zorg ontvangt. U kunt zich identificeren met een geldig paspoort, rijbewijs of met een Nederlandse identiteitskaart.

### *Bent u nog niet volledig geregistreerd als patiënt*

Het is noodzakelijk om uzelf te registreren als u zorg ontvangt in het Maasstad Ziekenhuis. Dit kunt u doen bij onze Patiëntenregistratie in de centrale hal van het ziekenhuis. Neem hiervoor een geldig legitimatiebewijs en uw verzekeringspas mee. Als er veranderingen in uw gegevens zijn kunt u een aantal zelf wijzigen via het [patiëntenportaal](#) [Mijn Maasstad Ziekenhuis](#) of in het ziekenhuis bij Patiëntenregistratie.

## Vergoedingen

Poliklinische revalidatiebehandelingen worden door de meeste zorgverzekeraars volledig vergoed, behalve als u een budgetpolis heeft. Houdt u wel rekening met het verplicht eigen risico. Wanneer u een budgetpolis heeft (bijvoorbeeld het 'Zilveren Kruis Basis Budget') is het mogelijk dat de behandeling niet volledig wordt vergoed. Vraag vóór de start van de behandeling na bij uw zorgverzekeraar of de behandeling volledig wordt gedekt. Als de zorgverzekeraar de kosten niet/gedeeltelijk vergoedt, worden deze **vooraf** bij u in rekening gebracht. Meer informatie kunt u vinden op [www.maasstadziekenhuis.nl/kostenvergoedingen](http://www.maasstadziekenhuis.nl/kostenvergoedingen).

## Vergoeding vervoer

Sinds 1 juni 2004 komen nog 2 groepen revalidatiepatiënten in aanmerking voor vergoeding van zittend ziekenvervoer:

- Alle mensen die zich uitsluitend in een rolstoel verplaatsen en niet in het bezit zijn van een aangepaste auto.
- Blinden en slechtzienden die niet zelfstandig kunnen reizen

Voor alle andere patiëntengroepen geldt dat zij meestal niet in aanmerking komen voor vergoeding van zittend vervoer, behalve als er in individuele gevallen een niet-gewenste situatie ontstaat. De zorgverzekeraar beoordeelt of dit voor u van toepassing is. Bijvoorbeeld wanneer de kosten door de duur en lengte van de behandeling onredelijk hoog oplopen en er geen beroep gedaan kan worden op mantelzorgers. Voor de verdere inhoud van deze regeling verwijzen wij u naar de website van het Ministerie van VWS ([www.minvws.nl](http://www.minvws.nl)).



## Parkeerfaciliteiten

- Patiënten kunnen gebruik maken van de [Q-Park parkeergarage](#) om het Revalidatiecentrum lopend of met behulp van het aangeboden vervoer te bereiken.
- De Maasstad-shuttle rijdt iedere 10 minuten heen en weer vanaf de parkeergarage naar het Revalidatiecentrum.
- In de parkeergarage zijn rolstoelen geplaatst die vrij gebruikt kunnen worden. De rolstoelen zijn voorzien van een ketting en muntsysteem (€ 2,-) om diefstal te voorkomen.
- Mindervalideparkeerplaatsen zijn te vinden op de begane grond van de Q-Park parkeergarage.
- Patiënten/bezoekers die gebracht worden, kunnen afgezet worden voor de ingang van het Revalidatiecentrum. Daarna kan de auto worden geparkeerd.
- Bij het Revalidatiecentrum zijn 3 parkeerplaatsen gereserveerd voor patiënten die zelfstandig komen en vervolgens van de rolstoel gebruik moeten maken dan wel een loopafstand hebben van minder dan 20 meter. Wie daarvoor in aanmerking wil komen moet dit bij de balie aangeven waarna het aanvraagformulier beoordeeld wordt door de medisch manager/revalidatiearts. Het hebben van deze kaart biedt u overigens geen garantie op een parkeerplaats. Als u toch buiten de aangegeven parkeerplaatsen parkeert, riskeert u een bekeuring.

Voor meer informatie zie [www.maasstadziekenhuis.nl/parkeren](http://www.maasstadziekenhuis.nl/parkeren).

We attenderen u er op dat u de gemaakte reis- en parkeerkosten als aftrekpost kunt opgeven bij de aangifte van uw inkomstenbelasting. U kunt ook contact opnemen met uw zorgverzekeraar om na te gaan wat er eventueel vergoed wordt van de door u gemaakte kosten.

## Wat doen de verschillende behandelaars?

### *De revalidatiearts*

De revalidatiearts stelt naar aanleiding van de bevindingen voor u een behandelplan op. De revalidatiearts coördineert uw revalidatiebehandeling en is eindverantwoordelijke voor uw revalidatieproces. Tijdens de revalidatiebehandeling wordt u meestal 3 keer door de revalidatiearts gezien, voor de start, halverwege en na afloop. Bij de eerste afspraak wordt de hulpvraag duidelijk en het doel/de doelen geformuleerd. Bij de tweede afspraak worden deze besproken en de behandeling zo nodig bijgestuurd. Bij de laatste afspraak worden de doelen opnieuw besproken. Zo nodig overlegt de revalidatiearts met andere (behandelend) specialisten en/of met uw huisarts en schrijft hij orthopedische schoenen en/of spalken of andere hulpmiddelen voor.

### *De fysiotherapeut*

De fysiotherapeut onderzoekt en behandelt de problemen die u heeft met het bewegen, zoals lopen, traplopen en fietsen.

Tijdens uw eerste bezoek krijgt u van de fysiotherapeut een uitgebreid lichamelijk onderzoek. In een gesprek worden uw klachten in kaart gebracht en wordt met u doorgenomen wat u wilt bereiken met de therapie (hulpvraag). Ook inventariseert de fysiotherapeut welke factoren uw herstel belemmeren. Na dit onderzoek stelt de fysiotherapeut in samenspraak met u een behandelplan op en geeft uitleg over het doel van de fysiotherapie en de inhoud van de behandeling. In dit behandelplan kan onder andere aandacht besteed worden aan:

- Inzicht geven in factoren die het herstel belemmeren en bevorderen
- Verbeteren van houdings- en bewegingspatronen
- Opbouwen van kracht en conditie
- Vergroten van lichaamsbewustzijn
- Beïnvloeden van pijnklachten

Revalideren betekent opnieuw leren. Uw fysiotherapeut geeft u instructies en oefeningen mee voor thuis. Van u wordt verwacht dat u daar tijd voor vrijmaakt.

### *De ergotherapeut*

De ergotherapeut richt zich op het oplossen van praktische problemen die veroorzaakt worden door een ziekte of ongeval. Niet de aandoening staat centraal, maar de gevolgen die u ervaart in uw dagelijks leven. Ergotherapie is bedoeld voor zowel volwassenen als kinderen die de gewone dagelijkse handelingen niet meer naar wens kunnen uitvoeren. Deze problemen kunnen zich voordoen binnen allerlei deelgebieden, zoals:

- Zelfredzaamheid: wassen, douchen, aankleden, eten, in huis of buitenshuis verplaatsen
- Productiviteit: werk, vrijwilligerswerk, huishouden, school/studie, computergebruik
- Ontspanning/vrije tijd: hobby's, spel, lezen, telefoneren, sociale contacten, uitstapjes maken, vakantie

De ergotherapeutische behandeling is erop gericht u zo zelfstandig en veilig mogelijk te laten functioneren bij de voor u betekenisvolle dagelijkse activiteiten in uw eigen woon-, werk- en leefomgeving.

### *De logopedist*

Als u problemen heeft met spreken, het gebruiken van de stem of kauwen of slikken dan komt u onder behandeling van een logopedist. De klachten waarvoor u behandeld kunt worden zijn bijvoorbeeld:

- Het niet duidelijk uit kunnen spreken van woorden
- Moeite hebben met lezen of schrijven
- Benauwd zijn tijdens het spreken
- Moeite hebben met het vormen van woorden en zinnen
- Het niet goed kunnen formuleren van uw gedachten
- Het moeilijk kunnen begrijpen wat anderen zeggen

- Het niet goed kunnen gebruiken van uw stem
- Het verslikken bij eten en drinken
- Moeite hebben met het kauwen van vast voedsel

Omdat de communicatie door dergelijke problemen niet altijd even gemakkelijk verloopt, is het mogelijk dat de familie of partner wordt ingeschakeld/voorgelicht.

### *De psycholoog*

De revalidatiepsycholoog onderzoekt en behandelt cognitieve, emotionele en gedragsmatige gevolgen van ziekte/aandoening. Naast het voeren van gesprekken kan de revalidatiepsycholoog bijvoorbeeld neuropsychologisch of persoonlijkheidsonderzoek doen om meer inzicht te krijgen in de problemen en de manier waarop u daarmee omgaat. Samen met u onderzoekt de revalidatiepsycholoog hoe u kunt leren omgaan met uw klachten en de gevolgen hiervan. Indien wenselijk kunnen belangrijke personen uit uw directe omgeving bij de behandeling worden betrokken. Afhankelijk van het probleemgebied ligt de nadruk op het anders leren denken, het wijzigen van gedragspatronen en het aanleren van nieuwe vaardigheden. De behandeling bij de psycholoog kan zowel individueel of in groepsverband gegeven worden.

### *De maatschappelijk werker*

Het uitgangspunt van het revalidatie maatschappelijk werk is dat lichamelijke klachten, zowel psychische, sociale en/of praktische gevolgen kunnen hebben. Gespreksonderwerpen kunnen zeer uiteenlopend zijn, bijvoorbeeld: emotionele ondersteuning, verwerkingsproblematiek, leren omgaan met reacties van buitenaf, balans vinden tussen belasting en belastbaarheid, maar er is ook ruimte om eventuele gevolgen met betrekking tot werk, woning en financiën te bespreken.

De revalidatie maatschappelijk werker stelt, met wekelijkse gesprekken, samen met u doelen op waaraan u gaat werken. Samen met u zoeken we naar een nieuw evenwicht in wisselingwerking tot uw omgeving. Hierbij gaan wij uit van uw eigen kracht en mogelijkheden, zodat u weer de regie over uw eigen leven krijgt en kan behouden.

We bieden zowel individuele als groepsbehandelingen aan. Waarvoor u in aanmerking komt, hangt af van uw klachten/aandoening, bijkomende zorgen en problemen en uw revalidatiedoel.

### *De revalidatieverpleegkundige*

De revalidatieverpleegkundige begeleidt en ondersteunt u en uw naaste omgeving in het revalidatieproces. De revalidatieverpleegkundige kan u advies, voorlichting en ondersteuning geven bij problemen die u mogelijk ondervindt gedurende het revalidatieproces, zoals:

- Begeleiding en instructie van hulpmiddelen (bijvoorbeeld protheses)
- Hygiënevoorschriften
- Doorleren van aangeleerde vaardigheden/oefeningen
- Wondverzorging/wondinstructie door u zelf of een familielid
- Voorlichting, advies, instructie aan uw partner, familie en direct betrokkenen

### *De diëtist*

De diëtist behandelt en begeleidt u bij het aanpassen van uw voeding en wordt onder andere betrokken als er sprake is van ondergewicht, overgewicht, verminderde eetlust, ongewenst gewichtsverlies, diabetes mellitus en darmklachten.

De diëtist kijkt samen met u welke veranderingen mogelijk zijn in uw voeding en voedingspatroon en stemt het advies af op uw persoonlijke situatie. U krijgt tips hoe u verandering aan kunt brengen, zodat het eten en drinken in uw situatie bijdraagt aan de kwaliteit van leven en/of herstel.

### *De bewegingstherapeut*

De bewegingsagogie houdt zich bezig met het aanbieden van ondersteunende en activerende begeleiding op het gebied van bewegen en lichamelijkeheid. Het doel daarbij is het stimuleren en verbeteren van de bewegingsmogelijkheden en het bewegingsgedrag. Het aanbieden van sport - en beweegactiviteiten of Psychomotorische therapie.

### *De psychomotore therapeut*

Door trauma, ziekte of een aandoening kan er veel veranderd zijn in uw leven. De bewegingsmogelijkheden en de beleving van uw lichaam kunnen hierdoor ook veranderd zijn. Psychomotorische therapie afgekort PMT is een ervaringsgerichte therapievorm waarbij bewegings- en lichaamsgerichte oefeningen worden gedaan die u nieuwe inzichten geven.

Algemene doelen binnen de PMT zijn het verminderen of wegnemen van klachten en het leren omgaan met beperkingen. PMT is een therapie waarbij doen, ervaren en erover praten gelijktijdig aandacht krijgen. Door te doen leert u lichaamssignalen, gevoelens en gedragspatronen herkennen. Hierdoor leert u uw klachten en problemen anders te benaderen.

U kunt bij verschillende hulpvragen baat hebben van de PMT. Deze hulpvragen liggen op de volgende gebieden:

- Lichamelijke klachten, zoals vermoeidheid en pijn;
- Cognitieve klachten, zoals concentratieproblemen en het niet kunnen verdragen van prikkels;
- Emotionele klachten, bijvoorbeeld een onrustig en of vlak gevoel hebben;
- Sociale klachten. U durft de deur niet meer uit of heeft snel ruzie met anderen.

De volgende onderwerpen en thema's staan centraal in de PMT:

- Het vergroten van de lichaamsbewustwording. Uw lichaam beter leren kennen en weten welke lichamelijke reacties verschillende situaties oproepen.
- Het leren aangeven van uw grenzen. U leert omgaan met uw lichaamssignalen, zoals moeheid en pijnklachten, en leert hiernaar handelen.
- Het controleren van uw impulsen. Leren bepaalde impulsen, zoals boosheid, te beheersen.
- Het opbouwen van vertrouwen en het verminderen van angst.
- Uw assertiviteit vergroten. Leren opkomen voor uw wensen en behoeften.
- Het ervaren van ontspanning. U leert hoe u spanningen kunt verminderen.
- Het leren voelen en uiten van ervaringen en gevoelens.
- U wordt geënthousiasmeerd om activiteiten te ondernemen.
- U krijgt inzicht in uw eigen handelen.

Het is afhankelijk van uw hulpvraag welke onderwerpen in uw therapie terugkomen. Psychomotorische therapie vindt plaats in de sportzaal, fitness, een individuele behandelruimte of in het zwembad.

Bewegingservaringen worden afgestemd op uw persoonlijke hulpvraag. Sport en bewegen kan in een revalidatiebehandeling zowel doel zijn als middel. Naast de algemene gezondheidseffecten die lichamelijke activiteit teweeg brengt, kunnen de volgende doelen gesteld worden binnen de revalidatiebehandeling:

- Fysieke doeleinden
- Opnieuw kennis maken met sport en bewegen
- Herstellen en onderhouden van de functiemogelijkheden van het lichaam
- (Opnieuw) aanleren van sportvaardigheden
- Psychische doeleinden

- Beleven van plezier in sporten en bewegen
- Lotgenotencontact
- Vertrouwen in eigen lichaam en kunnen
- Aanmaak van endorfine

## Overige functionarissen ten behoeve van uw behandelplan

### *De orthopedisch instrumentmaker*

De orthopedisch instrumentmaker maakt voorzieningen ter verlichting van of voor het oplossen van een aantal lichamelijke problemen. Deze problemen kunnen zijn: afwijkende lichaamshoudingen, beperking of verlies van bewegingsmogelijkheden of verlies van een ledemaat.

Er zijn twee groepen hulpmiddelen:

- Orthesen: dit zijn voorzieningen met een corrigerend en/of ondersteunend effect zoals korsetten, beenbeugels en halskragen (ter vervanging van een functie)
- Prothesen: dit zijn voorzieningen ter vervanging van bijvoorbeeld een ledemaat, bijvoorbeeld een onderbeen.

De revalidatiearts en de orthopedisch instrumentmaker bepalen tijdens het spreekuur, in overleg met u, welke voorziening voor u geschikt is.

De instrumentmaker neemt de maat op, waarna de orthese of prothese in de instrumentmakerij wordt gemaakt. Soms moet er een gipsmodel gemaakt worden.

U krijgt een oproep om de orthese of prothese te passen voordat u het mee krijgt voor gebruik. De revalidatiearts en de instrumentmaker controleren regelmatig of de orthese of prothese goed functioneert. Wanneer u de orthese of prothese mee krijgt geeft de instrumentmaker instructies en adviezen van technische aard voor het gebruik en het onderhoud. De prothese wordt overigens vaak eerst in onafgewerkte toestand meegegeven om later (als alles goed zit) afgewerkt te worden.



Het kan voorkomen dat de kosten van de prothese of orthese niet volledig vergoed worden door de zorgverzekeraar. Daarnaast wordt uw eigen risico aangesproken als deze nog niet op is voor dat jaar. De revalidatiearts en orthopedisch instrumentmaker informeren u hierover als dit van toepassing is.

### *De orthopedisch schoenmaker*

De orthopedisch schoenmaker maakt aangepaste schoenen. Tijdens een spreekuur bepalen de revalidatiearts en de schoenmaker welke aanpassingen voor u noodzakelijk zijn. Soms krijgt u eerst een voorlopige schoen. Tijdens het revalidatieproces kijken desgewenst de fysiotherapeut en de revalidatiearts of verdere aanpassing nodig is. Bij de aanschaf van orthopedische schoenen geldt per paar een wettelijk vastgestelde bijdrage (rond de 130 euro), dit kan per jaar verschillen. Daarnaast wordt uw eigen risico aangesproken als deze nog niet op is voor dat jaar. De revalidatiearts en orthopedisch schoenmaker informeren u hierover als dit van toepassing is.

### **Lotgenotencontact**

Als u ziek wordt, verandert er veel. Zowel lichamelijk als geestelijk. Hier kunt u vragen over hebben. Meestal kan een arts deze vragen beantwoorden. Maar soms kan een patiënt met dezelfde ziekte nog beter antwoord geven. Een lotgenoot. Het kan helpen om andere patiënten te leren kennen. Dit kan via een patiëntenvereniging. Kijk op de website van Patiëntenfederatie Nederland om te zien of er een patiëntenvereniging is voor uw ziekte. De webpagina is [www.patiëntenfederatie.nl/onze-leden](http://www.patiëntenfederatie.nl/onze-leden).

### **Vragen**

Als u na het lezen van deze folder nog vragen heeft, stelt u die dan gerust aan uw behandeld revalidatiearts of therapeut.

### **Uw mening telt (idee, compliment, klacht)**

Om de kwaliteit van onze zorg steeds te blijven verbeteren, is het belangrijk dat u uw ervaring met ons deelt. We zijn dan ook benieuwd naar uw mening, ideeën, op- of aanmerkingen. Heeft u een opmerking of klacht bespreekt dit dan eerst met de betrokken zorgverlener. Voor meer informatie ga naar [www.maasstadziekenhuis.nl/uwmeningtelt](http://www.maasstadziekenhuis.nl/uwmeningtelt).

Wilt u specifiek iets kwijt over de afdeling Revalidatie? Vraag een WIS-formulier bij de balie van de Revalidatie. U kunt ook een mail sturen naar [wisrevalidatie@maasstadziekenhuis.nl](mailto:wisrevalidatie@maasstadziekenhuis.nl).





De informatie in deze folder is belangrijk voor u. Als u moeite heeft met de Nederlandse taal, zorg dan dat u deze folder samen met iemand leest die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

The information in this brochure is important for you. If you have any difficulties understanding Dutch, please read this brochure together with somebody who can translate or explain the information to you.

Bu broşürdeki bilgi sizin için önemlidir. Hollandaca dilde zorlanıyorsanız, bu broşürü size tercüme edecek ya da açıklayacak biriyle birlikte okuyun.

Informacje zawarte w tym folderze są ważne dla Państwa. Jeśli język niderlandzki sprawia Państwu trudność, postarajcie się przeczytać informacje zawarte w tym folderze z kimś, kto może Państwu je przetłumaczyć lub objaśnić.

المعلومات المتواجدة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم. إذا كنتم تواجهون صعوبة في اللغة الهولندية،  
إحرصوا حينئذ على أن تقرأوا هذا المنشور بحضور شخص ما، الذي يترجم لك المعلومات الواردة فيه  
أو بشرحها لكم.

Maasstad Ziekenhuis

Maasstadweg 21

3079 DZ Rotterdam

T: (010) 291 19 11

I: [www.maasstadziekenhuis.nl](http://www.maasstadziekenhuis.nl) / [www.maasnik.nl](http://www.maasnik.nl) (kinderwebsite)

I: [www.maasstadziekenhuis.nl/mijn](http://www.maasstadziekenhuis.nl/mijn) (patiëntenportaal)

