

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	7
Vergoedingen	8
Vergoeding vervoer	8
Parkeerfaciliteiten	9
Wat doen de verschillende behandelaars?	10
De revalidatiearts	10
De fysiotherapeut	10
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
BOOST	17
Vragen	18
Klacht of opmerking.....	18

Door middel van deze informatiefolder wil het Maasstad Ziekenhuis u informeren over de poliklinische revalidatiebehandeling. Wij adviseren u deze informatie zorgvuldig te lezen.

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 malen per week zijn. Meerdere behandelaars uit het revalidatieteam zijn bij uw behandeling betrokken. Het revalidatieteam bespreekt en evalueert regelmatig uw voortgang. Wij verzoeken u zich bij iedere behandeling te melden bij de balie. Hier kan indien 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 fungeert als contactpersoon tussen u en het behandelteam. De PCP bespreekt voorafgaand aan 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, over het algemeen 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 bespoedigt dit de start van uw behandeling.

Als u ingepland bent, krijgt u een brief thuis 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 een dag meerdere therapeuten bezoekt, worden de sessies zoveel mogelijk aansluitend gepland. Er kan maximaal een totale wachtduur ontstaan van één uur tussen de therapie sessies.

Verhinderd

Indien het niet mogelijk is om naar uw afspraak te komen, dient u dit bij voorkeur 48 uur, maar minimaal 24 uur, van te voren aan ons door te geven. Neem hierover contact op via (010) 291 36 25.

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

No-show beleid

Indien u zonder opgaaf van reden afwezig bent tijdens de therapie afspraak of afspraak bij uw revalidatiearts dan krijgt u een waarschuwing. Indien dit een tweede maal 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 streven er naar 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 drie weken toegevoegd aan uw behandeling.

Wachttijd wachtkamer

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

Identificatieplicht in de zorg

In het Maasstad Ziekenhuis dient u zich als patiënt bij ieder polibezoek te identificeren met een geldig identiteitsbewijs. Ook bij de balie van de afdeling Revalidatie vragen ze hier naar. Bovendien moet iedere therapeut of arts uw naam en geboortedatum controleren. Deze identificatieplicht geldt voor iedereen die medische zorg ontvangt in ziekenhuizen en in poliklinieken. 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. Indien er veranderingen in uw gegevens zijn kunt u die laten wijzigen bij de Patiëntenregistratie. Voor meer informatie zie <https://www.maasstadziekenhuis.nl>.

Vergoedingen

Poliklinische revalidatiebehandelingen worden door alle zorgverzekeraars volledig vergoed, tenzij 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. Indien de zorgverzekeraar de kosten niet/gedeeltelijk vergoedt, worden deze **vooraf** bij u in rekening gebracht. Meer informatie kunt u vinden op <https://www.maasstadziekenhuis.nl/kostenvergoedingen>.

Vergoeding vervoer

Sinds 1 juni 2004 komen nog twee 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 in principe niet in aanmerking komen voor vergoeding van zittend vervoer, tenzij er in individuele gevallen een onbillijke situatie ontstaat. De zorgverzekeraar beoordeelt of deze onbillijke situatie voor u van toepassing is.

Bijvoorbeeld wanneer de kosten door de duur en frequentie 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 (<https://www.minvws.nl>).

Parkeerfaciliteiten

Patiënten kunnen gebruik maken van de naastgelegen parkeergarage om het Revalidatiecentrum lopend of met behulp van het aangeboden vervoer te bereiken (pendeltreintjes rijden iedere 10 minuten heen en weer vanaf de parkeergarage naar het Revalidatiecentrum).

Indien u de beschikking heeft over een invalidenparkeerkaart, kan gebruik worden gemaakt van parkeerplaatsen welke gelegen zijn bij de Kiss & Ride zone. Alleen als u in het bezit bent van een invalideparkeerkaart kunt u gebruik maken van deze plaatsen. Ook naast de rotonde, buiten het parkeerterrein op de kruising van de Haastrechtstraat/Stolwijkstraat is ruimte voor 30 voertuigen voor mensen in bezit van een invalidenparkeerkaart (middels een bord gereserveerd). Prijzen zijn gelijk aan die van de parkeergarage.

Patiënten/bezoekers die gebracht worden, kunnen afgezet worden voor de ingang van het Revalidatiecentrum. Daarna kan de auto worden geparkeerd.

Er zijn slechts drie parkeerplaatsen direct bij het Revalidatiecentrum 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 wenst te 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.

In de parkeergarage zijn rolstoelen geplaatst die vrij gebruikt kunnen worden. De rolstoelen zijn voorzien van een ketting en muntsysteem, om diefstal te voorkomen.

Voor meer informatie zie <https://www.maasstadziekenhuis.nl>.

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 in principe drie maal 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 geëvalueerd en de behandeling zo nodig bijgestuurd. Bij de laatste afspraak worden de doelen opnieuw geëvalueerd. 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, door middel van 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 lichamelijkheid. Het doel daarbij is het stimuleren en optimaliseren 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. Al doende 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 (indien 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.

BOOST

BOOST staat voor Bewegen Ontmoeten Ontspannen Samen Therapeutisch.

BOOST is een initiatief vanuit de bewegingsagogie. Als uw revalidatiebehandeling is geëindigd krijgt u het advies om het bewegen op te pakken of te vervolgen. Soms is de stap naar een vereniging, fitness of zwembad groot, als tussenstap kunt u terecht bij BOOST voor een periode van maximaal 3 maanden. Deze therapie is op eigen kosten en wordt niet betaald door uw zorgverzekeraar. U kunt hiervoor een strippenkaart kopen bij de betaalbalie van het ziekenhuis.

Zo kunt u rustig wennen aan het leven zonder revalidatie en daarbij toch actief zijn binnen de voor u vertrouwde en veilige omgeving.

Na de poliklinische revalidatiebehandeling wordt samen met u gekeken of u in aanmerking komt voor deelname aan BOOST of dat u uw activiteiten bij een externe partij voort kunt zetten.

Bent u niet onder behandeling van een bewegingsagoog geweest of heeft u vragen, kunt u altijd een mail sturen naar bewegingsagogie@maasstadziekenhuis.nl

Vragen

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

Heeft u **Wensen**, **Ideeën**, **Suggesties**, **Complimenten**?

Vraag een formulier bij de balie van de Revalidatie om ze daar op in te vullen en doe het formulier in de speciale box op de balie.

Wilt u liever mailen het e-mail adres is wisrevalidatie@maasstadziekenhuis.nl.

Klacht of opmerking

Wij doen er alles aan om goede zorg te leveren. Toch kan het zijn dat u niet tevreden bent. Wij raden u aan uw opmerking of klacht eerst te bespreken met de betrokken zorgverlener. Daarnaast is de folder *Klachtenregeling* beschikbaar bij de Patiëntenvoorlichting in de centrale hal van het ziekenhuis.



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 / www.maasnik.nl (kinderwebsite)

I: www.maasstadziekenhuis.nl/mijn (patiëntenportaal)

