**Programma | Niet-aangeboren Hersenletsel**

08.45 uur Ontvangst

09.20 uur Opening door dagvoorzitter Joost Hoebink

09.30 uur **De hoofdzaken**

Tijdens deze zeer inspirerende openingspresentatie word je meegenomen in de anatomie van de hersenen, waarin de kwetsbaarheid van het brein naar voren komt.

*Victor Volovici, AIOS neurochirurgie/phd candidate, Erasmus MC.*

09.55 uur **Collegetour met ervaringsdeskundigen**

We gaan met elkaar in gesprek, samen met mensen met een niet-aangeboren hersenletsel en hun naasten. Hoe is het om te leven met NAH? Hoe is het om te leven met een naaste met NAH?

*Ervaringsdeskundigen:*

•Ellert-Jan van der Klis (50) kreeg in 2007 een CVA en heeft afasie.

•Joep van Moorst (27) kreeg in 2009 een herseninfarct.

•Sophia van Doesum (58) kreeg in 2010 een herseninfarct (CVA).

10.35 uur Koffie- en theepauze

11.00 uur **Vermoeidheid bij NAH**

Eén van de meest voorkomende klachten bij NAH is vermoeidheid/beperkte belastbaarheid. Hoe kun je omgaan met een patiënt die (ernstige) vermoeidheid ervaart? Is vermoeidheid te voorkomen? Te behandelen? Kun je er als patiënt mee leren omgaan? Welke rol speelt de omgeving?  
*Yvonne Maas, neuropsycholoog, Universiteit Leiden, Universiteit Nijmegen, SeneCure – Polikliniek Psychiatrie voor Senioren, Tilburg*

11.25 uur **NAH zorgfases**

In de acute fase al weten wat er in de chronische fase gebeurt? Tijdens deze presentatie komt naar voren hoe belangrijk het is inzicht te hebben in de verschillende zorgfases; de acute fase, de revalidatiefase en de chronische fase.

Deze presentatie is een introductie op het pad dat je in de middag kunt volgen.

11.50 uur **Stress in het brein**

Stress speelt een grote rol in alle fases, hoe is stress te beïnvloeden? Een beschadigd brein is gevoeliger voor stress en reageert heftiger. Deze lezing biedt een zoektocht naar achtergronden van gedragingen en opent perspectieven op hoe hiermee in de praktijk om te gaan.

*Hans van Dam, docent en consulent hersenletsel en levenseindevragen, gespecialiseerd verpleegkundige (neurologie) en publicist, Leusden.*

12.15 uur Lunchpauze

13.10 uur Workshops

**Workshops | Niet-aangeboren Hersenletsel**

Workshopronde 1 | 13.10 tot 14.10 uur

Workshopronde 2 | 14.15 tot 15.15 uur

Workshopronde 3 | 15.45 tot 16.45 uur

**1A. Zorgfase pad: acute fase**

In de acute fase wordt de diagnose gesteld en indien mogelijk de behandeling ingezet. Hoofddoelen van de behandeling in de acute fase zijn overleving van de patiënt, het voorkomen van secondaire schade aan de hersenen en andere complicaties, en het stabiliseren van de medische conditie. De acute fase loopt tot aan het moment dat de patiënt lichamelijk stabiel is en de acute interventie beëindigd is. Tijdens deze workshop krijg je inzicht in de acute fase. Hoe ondersteun je jouw cliënt bij het hersteltraject door inzicht te krijgen in de acute fase? Het is van belang om te weten wat zoal restverschijnselen kunnen zijn. Het kan in de acute fase moeilijk zijn om situaties wat gevolgen betreft te overzien, hoe ga je hier mee om?

*Erwin Kompanje klinisch ethicus, Erasmus MC | Deze workshop is alleen in ronde 1. Je kan de workshops van het zorgfase pad ook afzonderlijk volgen.*

**1B. Zorgfase pad: revalidatiefase**

Hoe gaat het revalidatieproces in zijn werk? Welke revalidatietrajecten zijn er? En hoe kun je ondersteunen bij eigen regie in het hersteltraject? Kom tijdens deze workshop meer te weten over de revalidatiefase, waar je ook voor andere fases voordelen uit kunt halen.

*De heer De Kort, revalidatiearts met subspecialisme CVA / NAH, Roessingh Centrum voor Revalidatie | Deze workshop is alleen in ronde 2. Je kan de workshops van het zorgfase pad ook afzonderlijk volgen.*

**1C. Zorgfase pad: chronische fase**

Deze workshop is alleen in ronde 3. Je kan de workshops van het zorgfase pad ook afzonderlijk volgen.

**2. Jouw rol in prognosticeren bij acute neurologische aandoeningen**

*Erwin Kompanje, klinisch ethicus, Erasmus MC*

**3. Vermoeidheid na NAH**

*Carly Betting, GZ-psycholoog / neuropsycholoog, Klimmendaal*

**4. NAH en seksualiteit**

**5. Gesprekstechnieken**

Gevolgen op gebied van communicatie zijn: Taalstoornissen: moeite met vinden van woorden, problemen met het vormen of begrijpen van taal (afasie); gebruik van rare woorden en zinnen; gebruik van lange zinnen of te veel praten; informatie letterlijk nemen in plaats van figuurlijk. Spraakstoornissen: als de spieren van de mond verlamd zijn of niet gecoördineerd kunnen bewegen, wordt de spraak moeilijk verstaanbaar (dysartrie). Wat kun jij voor een patiënt met NAH hierin betekenen?

**6. Samenspel met Naasten – Hoe begeleid je familie/mantelzorgers**

*Ada Grasmeijer, maatschappelijk werker, specialist NAH, MEE Utrecht, Gooi & Vecht*

**7. Stress in het brein en de invloed van yoga en meditatie**

Stress heeft invloed op bijna alle hersengebieden. Bij mensen met hersenletsel zien we een verhoogde gevoeligheid voor stress en door stress ontstaat verergering van al bestaande gevolgen. Andersom heeft beperking van stress een enorm gunstige invloed. Yoga en meditatie veranderen de werking van een aantal hersendelen waardoor stress afneemt en veerkracht toeneemt. Deze effecten hebben niets te maken met esoterie, het betreft pure biologie. En zijn daardoor zo krachtig.

*Hans van Dam, docent en consulent hersenletsel en levenseindevragen, gespecialiseerd verpleegkundige (neurologie) en publicist, Leusden. En Anne-Marije van Dam, yogadocente.*

Het programma is nog in ontwikkeling. Er worden nog extra namen en workshops aan het programma toegevoegd.