

“Kleine ongevallen met grote gevolgen”

8 december 2020

67.000 mensen worstelen dagelijks met de gevolgen van traumatisch hersenletsel, door een klap of val op het hoofd. Klachten als gevolg van traumatisch hersenletsel worden onvoldoende herkend en erkend, met name de onzichtbare gevolgen waardoor patiënten vaak geen adequate zorg en behandeling krijgen. Die zorg móét en kan beter.

De sterke behoefte aan kwaliteitsafspraken heeft er toe geleid dat zorgprofessionals en de patiëntenvereniging gezamenlijk één norm hebben vastgesteld in de Zorgstandaard Traumatisch Hersenletsel Volwassenen. Hierin is beschreven wat volwassenen met traumatisch hersenletsel (THL) en hun familie/naasten aan zorg mogen verwachten vanaf het ontstaan van het letsel.

THL is hersenletsel dat is ontstaan door een oorzaak buiten het lichaam. De medische diagnose is ‘traumatisch schedel-/hersenletsel’. Traumatisch schedel-/hersenletsel wordt gedefinieerd als ‘iedere vorm van letsel aan het hoofd, uitgezonderd oppervlakkig letsel in het aangezicht’. THL is het gevolg van direct contact met het hoofd en/of acceleratie-deceleratie van het hoofd. De aanwezigheid van (voorbijgaande) verwardheid, bewustzijnsverlies en/of posttraumatische amnesie bij een traumatisch hoofdletsel wijzen op de aanwezigheid van hersenletsel. Bij THL is er sprake van letsel waarbij van buitenaf een kracht op het hoofd wordt uitgeoefend, met als gevolg een stoornis in het bewustzijn. Mogelijke oorzaken van THL zijn een val op de grond, ergens tegen aanrijden, aangereden worden, een zwaar voorwerp op het hoofd krijgen of het binnendringen van een voorwerp in de hersenen, zoals een kogel, een steekwapen, een ijzeren voorwerp of een botgedeelte als gevolg van een schedelbreuk. THL is de meest voorkomende vorm van niet aangeboren hersenletsel bij mensen onder de vijftig jaar. Voor de persoon met THL en zijn omgeving is het van belang dat THL wordt erkend als een serieus gezondheidsprobleem dat het leven ingrijpend kan veranderen. Hersenletsel is geen eenmalige gebeurtenis maar een definitieve breuk in de levenslijn, gevolgd door een aanpassingsproces.

Inhoud/programma



Gerlof Balk

Revalidatiearts en ruim 28 jaar werkzaam bij Revalidatie Friesland en gespecialiseerd in Niet Aangeboren Hersenletsel. Managementervaring van 2005 tot nu (dual leadership met manager) van de ziekenhuislocaties van Revalidatie Friesland.



Peter Tammeling

Manager revalidatie bij Revalidatie Friesland, leidinggevende van de revalidatieartsen en verantwoordelijk voor de Revalidatie Friesland Academie. Hij geeft leiding aan het Hersenletselteam Friesland, is verantwoordelijk voor de NAH-keten in Friesland.

Doel:**Na het volgen van de masterclass**

- Ben je bekend met de oorzaken en gevolgen in de hersenen van deze 'kleine ongevallen'
- Ken je de mogelijke gevolgen qua gedrag, cognitie en communicatie
- Weet je hoe LTHL te herkennen en te monitoren
- Ken je de verwijs- en behandelmogelijkheden
- Ben je bekend met de Zorgstandaard de Zorgstandaard Traumatisch Hersenletsel (volwassenen en kinderen)
- Heb je casuïstiek kunnen inbrengen

Meer informatie

Mw. B. Schilstra, hanzehogeschool Groningen

b.schilstra@pl.hanze.nl

link website volgt

Programma

Dinsdag 8 december 2020

In deze masterclass wordt ingegaan op licht traumatisch hersenletsel (LTHL) de gevolgen en behandelmogelijkheden.

15.45 Ontvangst en inschrijving

16.00 – 18.00 uur

Licht THL	Middelzwaar of ernstig THL
80-85% van alle patiënten	15-20% van alle patiënten
Bezoek aan huisarts of SEH, soms ook geen enkele medische hulp	Opname in ziekenhuis
Vaak onduidelijk of er sprake was van bewusteloosheid en PTA	Duur van bewusteloosheid en PTA goed gedocumenteerd of te achterhalen
In eerste instantie meestal snel en succesvol herstel. Vaak komt de getroffene pas later in aanraking met de gezondheidszorg, en wordt het hersenletsel gemakkelijk over het hoofd gezien	Wordt zelden over het hoofd gezien omdat het letsel vanaf het begin evident is
Geen duidelijke breuk in functioneren van de persoon, debuut van symptomen kan pas enige tijd later plaatsvinden	Duidelijke breuk in functioneren van de persoon
Persoon blijft buiten het zorgcircuit en wordt niet 'gemonitord' waardoor hij vaak onvoldoende of niet-passende zorg krijgt	Persoon komt terecht in het zorgcircuit en wordt 'gemonitord' waardoor hij in principe voldoende en passende zorg krijgt

Indien er geen fysiek onderwijs kan plaatsvinden zal de masterclass online worden verzorgd.

Docenten

Gerlof Balk, revalidatiearts, Revalidatie Friesland

Peter Tammeling, manager revalidatie, Revalidatie Friesland

Organisatie

Wenckebach Instituut, UMCG Postgraduate School of Medicine, in samenwerking met de Hanze Hogeschool Groningen.

Doelgroepen

Huisartsen, verpleegkundigen, verpleegkundig specialisten en overige geïnteresseerde zorgprofessionals.

Accreditatie

U ontvangt na afloop een bewijs van deelname.

Plaats

De cursus vindt plaats in HanzePro, locatie Meerwold.

Laan Corpus den Hoorn 300 te Groningen.

Parkeren/Openbaar vervoer

U kunt de auto vrij parkeren. Voor openbaar vervoer raadpleeg www.9292.nl

Kosten

Deelname aan deze cursus kost € 50,- per persoon inclusief koffie, thee.

Inschrijving

U kunt zich inschrijven tot **17 november 2020** via

[Link volgt](#)

Deelname is aan een maximum aantal (19) gebonden, inschrijving vindt plaats op volgorde van binnenkomst. Wij informeren u zo snel mogelijk over plaatsing.

Annulering van uw inschrijving is mogelijk tot 17 november 2020. In dat geval worden

administratiekosten (€ 15,-) in rekening gebracht. Bij annulering na deze datum is geen restitutie mogelijk.

Bij verhindering kan een vervanger uw plaats innemen.