



NIEUWSBRIEF

GEZOND LEVEN MET HERSENLETSEL IN LIMBURG (GHLIM)

Het GHLIM-project richt zich op het verbeteren van de zorg en ondersteuning voor mensen met hersenletsel en hun naasten in Limburg, zodat zij zo zelfstandig en betekenisvol mogelijk kunnen leven. We kijken wat nodig is om de balans in het leven zo goed mogelijk te hervinden en hoe samenwerking tussen de domeinen zorg en welzijn daaraan kan bijdragen. Doel is passende hulp in elke fase na hersenletsel, zodat mensen hun leven zo volwaardig mogelijk kunnen voortzetten. GHLIM is een samenwerking van organisaties in Limburg onder penvoering van Adelante.



TERUGBLIK WERKSESSIE GHLIM 'NETWERKZORG'



Op 16 juni jl. hebben we de tweede werksessie georganiseerd vanuit GHLIM, nu met als thema 'Netwerkworg'. We hadden een ambitieus programma, met twee inspirerende gastsprekers. De eerste gastspreker (Sylvie Bollars, Netwerk/Ketencoördinator NAH van de regio Oss-Maashorst-Meierijstad) vertelde enthousiast over de inzet van NAH-consulenten en de grote meerwaarde die dit heeft voor mensen met hersenletsel. De NAH-consulent wordt gezien als een vast en belangrijk onderdeel van de keten. Tussen de ketenpartners zijn afspraken gemaakt over de inbedding van deze consulenten in de keten. De NAH-consulenten zijn onafhankelijk gepositioneerd en komen meestal in beeld tijdens of meteen na een opname in het ziekenhuis of na een revalidatietraject. Meer informatie over de aanpak vind je [hier](#).



De tweede gastspreker, Marina Siegers, gaf een boeiende inkijk in haar werk als casemanager dementie in de Westelijke Mijnstreek. Zij legde meteen een duidelijke link met de functie van NAH-consulent, aangezien er veel overeenkomsten zijn. Net als de NAH-consulent richt de casemanager dementie zich op het behouden van zoveel mogelijk eigen regie, maakt zij deel uit van de zorgketen, ondersteunt cliënten bij het vinden van hun weg in het complexe zorg- en welzijnslandschap, coördineert zorg en hulpverlening en biedt begeleiding op maat. Het belangrijkste verschil is dat de casemanager dementie via de huisarts wordt ingeschakeld en al in een vroeg stadium meedenkt over de wensen voor de toekomst.



Deze voorbeelden leverden een inspirerende discussie op, waarin het ging over de mogelijkheden om de functie van consulent/casemanager te verbreden naar meerdere doelgroepen. En er werd onderzocht welke mogelijkheden er zijn om draagvlak te creëren bij de Limburgse CVA-ketens en bij de zorgverzekeraars om een vorm van casemanagement te introduceren in Limburg.

Er bleek zoveel te bespreken, dat er geen tijd meer over was voor de workshop over dilemma's bij netwerksamenwerking. Die bewaren we voor de volgende keer!

CLIËNTEN GEZOCHT!!!

Inmiddels is het onderzoeksdeel binnen het GHLIM-project naar de cliëntreis van mensen met hersenletsel in volle gang! We hebben al heel wat interviews mogen voeren met mensen met hersenletsel, **maar we zijn er nog niet**. Vandaar dat we jullie vragen om mee op zoek te gaan naar deelnemers die voldoen aan de volgende criteria.

Inclusiecriteria:

- Volwassenen (18+) met niet-progressieve vorm van acuut ontstaan niet-aangeboren hersenletsel.
- Ervaring met het zorgproces na NAH in Limburg.
- Exclusiecriteria:
- De cliënt bevindt zich nog in de acute (ziekenhuis-) fase
- Comorbiditeit die meer belemmerend is voor het dagelijks leven dan het NAH.
- Onvoldoende begrip en beheersing van de Nederlandse taal.
- Cliënt woont in een zorginstelling (WLZ).

Met name zoeken we nog mensen met hersenletsel met als criteria:

- Kortdurende ziekenhuisopname met direct ontslag naar huis, of géén ziekenhuisopname
- Problemen in het dagelijks handelen ervaren waarvoor (bijv. online vindbare) informatie of advies nodig was; en/of:
- Zorg of ondersteuning gehad door (zorg)professionals in de eerste lijn, bijvoorbeeld de huisarts, ergotherapeut of fysiotherapeut.

Zouden jullie dit nog eens onder de aandacht kunnen brengen in jullie eigen ziekenhuis/keten/netwerk? Of misschien ken je toevallig iemand persoonlijk of via je kennissenkring die hieraan voldoet. Zie ook hiernaast de wervingsflyer.

We hebben inmiddels voldoende aanmeldingen van mensen die ondersteuning vanuit de tweede of derde lijn hebben gehad (intensieve revalidatie na het ziekenhuis), met dank aan alle deelnemers.



Deelnemers gezocht voor een interview

Woont u in Limburg en heeft u hersenletsel?

Vertel uw verhaal en help de zorg verbeteren

We willen graag beter begrijpen hoe mensen met hersenletsel de zorg en ondersteuning in Limburg ervaren.

Uw verhaal kan helpen om die zorg en ondersteuning beter en persoonlijker te maken.

Wat houdt deelname in?

- Een eenmalig individueel gesprek (Interview) van 60 - 90 minuten, waarvoor we naar u toekomen. Geen vragenlijsten of verdere verplichtingen
- We praten over uw ervaringen met zorg, hulp en het dagelijks leven met hersenletsel
- Als dank ontvangt u een vergoeding van € 50,-

Wanneer kunt u meedoen?

- U heeft niet-aangeboren hersenletsel (NAH), bijvoorbeeld vanwege een ongeluk of beroerte
- U woont in Limburg en kunt het gesprek in het Nederlands voeren
- U heeft ervaring met (enige) zorg of ondersteuning na het letsel
- U bent 18 jaar of ouder

Meer weten of meedoen?
Neem contact op met onze onderzoeker
Milou Dupuits: milou.dupuits@zuyd.nl
06-2910 4942

GHLIM: Gezond Leven met Hersenletsel in Limburg is een 3-jarig project waarin 16 Limburgse (zorg)organisaties samenwerken op het gebied van hersenletsel, mogelijk gemaakt met subsidie van ZonMw.

Een stap dichterbij Limburg-brede samenwerking

Op 15 september jl. vond het eerste Bestuurlijk Overleg NAH Noord- en Midden-Limburg plaats. Doel van dit overleg was het verkennen van de mogelijkheden voor een bredere bestuurlijke samenwerking rond niet-aangeboren hersenletsel (NAH) in heel Limburg.

Huidige samenwerking Zuid-Limburg

Sinds 2023 is het bestuurlijk overleg Hersenletsel Limburg (opnieuw) actief met de volgende partners, nu nog vanuit Zuid- tot Midden-Limburg:

- SGL
- Adelante
- Maastricht UMC+
- Zuyderland
- ZIO
- HOZL
- Meditta
- Envida
- Meander
- Burgerkracht Limburg

Noord- en Midden-Limburg aan tafel

Op de agenda van het overleg in september stond het IGJ-rapport 'Betek als zorgnetwerk patiëntenperspectief voor passende zorg na beroerte'. Centraal stond het voeren van een open gesprek over passende vervolgstappen en mogelijkheden voor bestuurlijk commitment in een Limburg-brede samenwerking. Vanuit Noord- en Midden-Limburg waren vooralsnog aanwezig:

- Viecuri
- Proteion
- Cohesie
- Land van Horne (afgemeld)
- MEE De Meent Groep
- De Zorggroep
- Libra
- GGZ Oost-Brabant

Tijdens het overleg bleek veel bereidheid om samen te werken aan een Limburg-brede aanpak. Belangrijke vervolgstap is het formuleren van een gezamenlijke ambitie voor NAH in Limburg én het vormgeven van de bijbehorende governance: hoe de bestuurlijke samenwerking wordt georganiseerd, hoe besluitvorming plaatsvindt en welke partijen hierin een rol spelen. De cliëntreis die in het GHLIM project in beeld wordt gebracht, kan hiervoor een waardevolle basis vormen. Ook wordt geleerd van de initiatieven in andere regio's van Nederland.

Vervolgens kan worden besproken wat er op bestuurlijk niveau nodig is om deze droom te kunnen realiseren. Om hieraan vervolg te geven, zal in het eerste kwartaal van 2026 een bestuurlijke werkbijeenkomst worden georganiseerd. Hierbij zullen ook andere partners worden uitgenodigd, waaronder de ziekenhuizen van Roermond en Weert, en vertegenwoordiging vanuit de patiënten (Burgerkracht, patiëntenvereniging Hersenletsel.nl, etc.).

We houden jullie op de hoogte van alle ontwikkelingen!

GOED NIEUWS:

Vanaf nu delen we alle ontwikkelingen binnen GHLIM via de nieuwe projectpagina's van [Adelante](#) en [SGL](#). Zo bundelen we alle informatie op één centrale plek.

Ook via onze sociale media verwijzen we naar deze projectpagina's. Op die manier vergroten we onze vindbaarheid, versterken we de externe communicatie én blijft iedereen eenvoudig op de hoogte van de voortgang.

