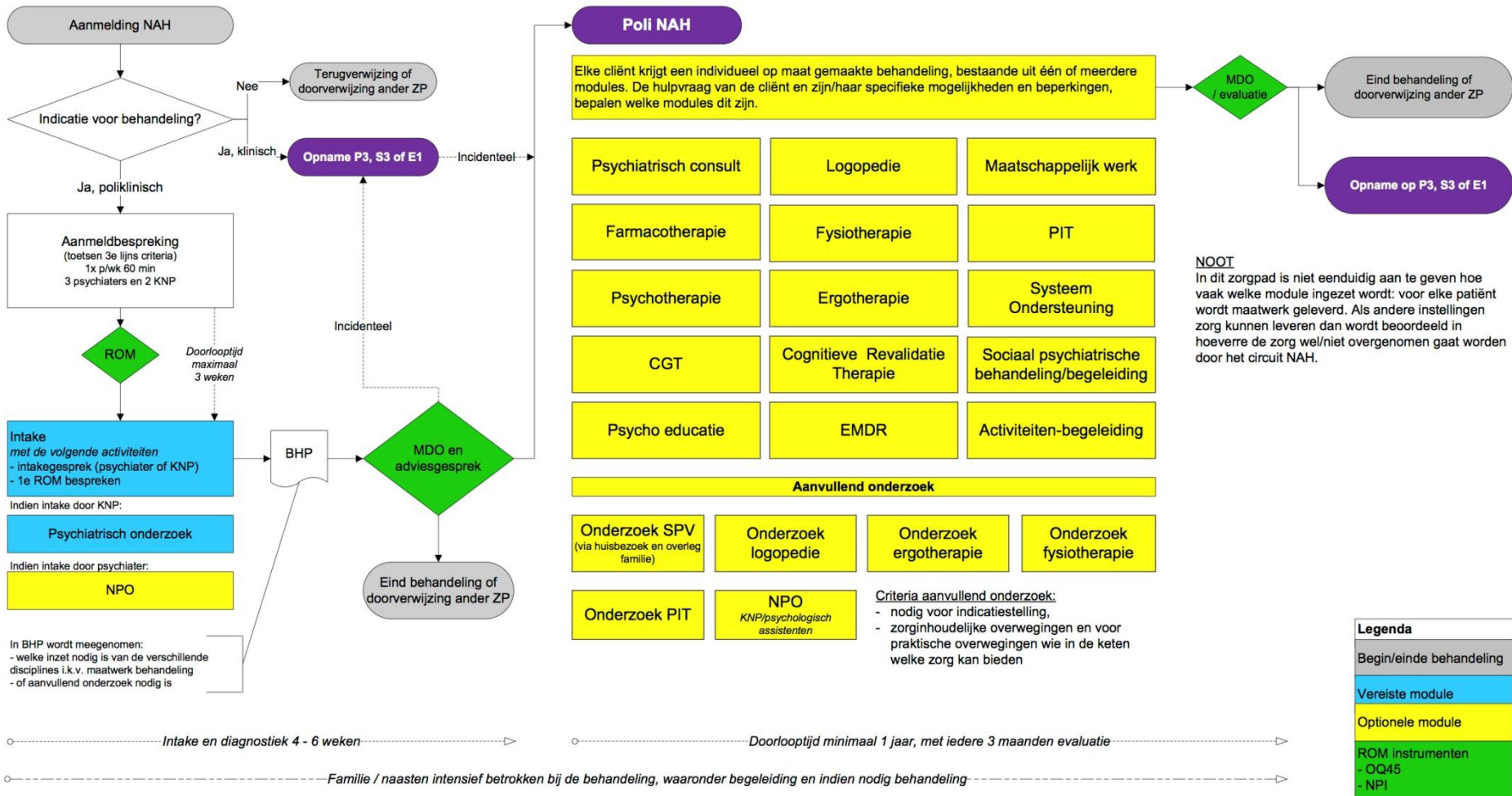


# ZORGPAD NAH

Versie 25 juli 2017

## Doelstelling van de behandeling:

Het doel van de behandeling is het streven naar een functioneren met een optimale aanpassing aan de beperkingen. Dat houdt in: optimaal functioneren in alle rollen, zoveel mogelijk ingebed in de eigen maatschappelijke context met een minimum aan aanpassingen en professionele hulpverlening. Dit wordt bereikt door het zoveel mogelijk behandelen van de aanwezige stoornissen en het maximaal verminderen van, c.q. compenseren voor, de bestaande beperkingen en handicaps. Vanuit de doelstelling is intrinsiek duidelijk dat begeleiding en indien nodig behandeling van de directe betrokkenen uit de omgeving van cliënt (vaak familie) integraal deel uitmaakt van het aanbod.



## Instroomcriteria:

- Cliënt heeft aangetoond hersenletsel
- Er is sprake van gedrag- en of psychiatrische problematiek
- De problematiek is door de ernst niet behandelbaar/ revalideerbaar in de 1e en 2e lijns zorg
- Vanaf 18 jaar. Hierop wordt incidenteel een uitzondering gemaakt (bijv. bij 17 jarigen)

## Uitstroomcriteria:

- De cliënt kan optimaal functioneren met zijn/haar beperkingen
- Hulpverleners van buiten of dichterbij de cliënt hebben voldoende mogelijkheden om de zorg (weer) over te nemen
- Cliënt heeft geen baat bij de behandeling en er zijn geen behandelalternatieven

## Binnen het zorgprogramma NAH:

- geen vaste protocollen beschikbaar
- geen vaste screeningslijsten
- incidenteel: gebruik van standaard lijsten, vaak worden meetinstrumenten aangepast (soms visueel analoge schaal)
- EMH modules worden voor een zeer selecte groep cliënten ingezet (NAH specifieke modules)
- In de toekomst mogelijk EMH modules ter ondersteuning van familie/naasten