

---

*Aan het werk met*  
**Afasie na NAH**

Ervaringen van vijf jonge oud-revalidanten van Rijndam revalidatie over hun herstel en terugkeer naar werk.

# 01 Even voorstellen

Valerie Bes

32 jr, Coördinator,  
Endoscopie  
verpleegkundige,  
Herseneninfarct, SAB



Okan Bakar

28 jr, Geneeskunde  
Schedelbasisfract.  
+ hersenbloeding



Reshmie  
Ramautarsing

40 jr, Implementation  
Science Director,  
Herseneninfarct



Didi Redegeld

33 jr, Operationeel  
Manager Sedgwick,  
NAH na trauma  
capitis



Dayenne van  
Winden

31 jr, Manager in  
IT Audit,  
Herseneninfarct



---

# *Aan het werk met* **Afasie na NAH**

02 Onze klachten

03 Onze therapie

04 Ons herstel

05 Onze behoefte

06 Ons advies

07 Take home messages

08 Q&A



# 02 Onze klachten

Niet-aangeboren hersenletsel:

- Vermoeidheid, hoofdpijn, overprikkeldheid
- Afasie: woordvindstoornis, articulatie, verkeerde woorden
- Hoe spoor je het op?



# 03 Onze therapie

- Hoe behandel je het?
  - Begin: generieke taaltherapie
  - Latere fase: Out of the box
    - Wetenschappelijk artikel samenvatten
    - Presenteren en rollenspellen
    - Oefenen in het Engels
    - Oefenen in eigen omgeving, telefoneren
- Individueel en in groepsvorm



# 04 Ons herstel

- Herstel na Rijndam
- Acceptatie: durven uitspreken
- Trucjes
- Klachten nemen toe bij vermoeidheid



# 05 Onze behoefte

- Ruimte en begrip
- Hoop en motivatie
- Handvatten voor herstel na Rijndam
- Opdrachten die aansluiten bij de werkvloer



# 06 Ons advies

- Gerichte aanpak
- Neem mening patient mee
- Balans tussen hoop, acceptatie, geduld en positief blijven
- Daag ons meer uit
  
- Tip: groep met lotgenoten





---

# Take home messages

- Afasie wordt niet altijd opgemerkt of aangetoond.
- Laat jonge, ambitieuze patiënten zelf de beperkingen ontdekken door hen uit te dagen.
- Een goede balans tussen hoop en realistische doelen is belangrijk om gemotiveerd te blijven.
- Maak duidelijk dat het herstel ook na het revalidatie traject nog doorgaat.



---

# Q&A

