

Praktische organisatie

Patiënten worden verwezen voor een multidisciplinaire intake. Deze intake wordt eenmaal per maand op maandag georganiseerd en heeft tot doel een functioneel bilan op te stellen en te evalueren of behandeling in groep mogelijk/wenselijk is, dan wel of een individueel kinéprogramma dient voorgesteld te worden.

Inhoud van de intake raadpleging:

- Anamnese en klinisch onderzoek
- Testing:
 - UPDRS III
 - MMSE
 - Timed get up and go
 - Modified Parkinson Activity Scale
 - Single leg test
 - Freezing of gait questionnaire
 - 10-meter looptest met ganganalyse

Contactgegevens

Behandelteam Parkinson revalidatie

Artsen

Dr. V. Slachmuylders
Dr. M. Vander Plaetse

Coördinerende therapeuten

Lien Billiet
Maarten Bossuyt

Afspraken

voor multidisciplinaire intake raadpleging:
Secretariaat revalidatie
Tel: 013 55 08 07

Ligging van het revalidatiecentrum

Jessa Ziekenhuis - campus Sint-Ursula
Diestsesteenweg 8
3540 Herk-de-Stad

Ambulante Revalidatie voor Parkinson patiënten

Informatie voor artsen

Ambulant revalidatieprogramma

In januari 2011 gingen wij in het Revalidatiecentrum Sint-Ursula van start met een specifiek ambulant revalidatieprogramma voor Parkinson patiënten. In deze brochure lichten we het programma even toe. Er is momenteel immers een gebrek aan ambulante revalidatie voor Parkinson patiënten in onze regio. Dit is voor een groot deel te wijten aan de specifieke problematiek van deze patiënten. Deze functionele problemen vergen dan ook een heel aparte aanpak die niet door elke kinesitherapeut in de thuissetting aangeboden wordt.

De revalidatie heeft als doel de patiënten een aanzet te geven zodat ze nadien meer zelfstandig kunnen verder trainen in de thuissituatie, met als uiteindelijk doel aan functionaliteit te winnen. Medische behandeling en opvolging blijft volledig in handen van de behandelend neuroloog.

De inhoud en praktische organisatie werd opgesteld in nauw overleg met de KULeuven en in navolging van het revalidatieprogramma 'Fit en Actief' dat in het UZ Gasthuisberg lopende is.

Welke Parkinson patiënten komen in aanmerking?

Momenteel richten we de aandacht op patiënten in H&Y stadium II, III en IV. die een beperking onderkennen in een of meerdere activiteiten (transfers, houding, armfunctie, evenwicht en gaan), een conditiedefect hebben OF een verhoogd valrisico of angst om te vallen hebben. Tijdens een multidisciplinaire intake lijsten we de (functionele) doelstellingen voor elke patiënt op.

Patiënten met een cognitief deficit kunnen worden geïncorporeerd, op voorwaarde dat ze voldoende capaciteit bezitten om de opdrachten te begrijpen en adequaat op te volgen.

Exclusiecriteria om deel te nemen zijn: patiënten met beperkte motivatie voor actieve oefentherapie en aanwezigheid van te sterk beperkende locomotorische problemen waardoor oefentherapie niet mogelijk is.

Inhoud van het programma

10 behandelingsessies van telkens 2 uur

- Groepstherapie: voordeel van groepsdynamiek die motiverend kan werken
- Multidisciplinaire behandeling: kinesitherapie, ergotherapie, logopedie

Naast een opwarming, transfers en gangtraining (gestuurd met op de persoon afgestemde cue) wordt specifieke taakgerichte training gegeven op zeer specifieke doelen (zoals draaien in bed, rechtkomen van een stoel, omgaan met dubbeltaken, schrijven,...).

Er wordt 1 sessie gewijd aan info en voorlichting met betrekking tot de functionele repercussies van de aandoening. Hiervoor wordt ook de nauwe familie uitgenodigd.

Na afloop van het programma dienen de patiënten de aangeleerde strategieën toe te passen en de oefeningen thuis verder te zetten.

Na 6 maanden kan een patiënt eventueel opnieuw terug instromen indien geïndiceerd/gewenst.