



HET NEDERLANDSE RODE KRUIS

DISTRICT: MIDDEN-LIMBURG

AFDELING: ECHT-SUSTEREN & MAASGOUW

Drs. E.W.J. Ficken, Rode Kruis arts

E.F./R.K.: 11.02.26

Dr. HFM Pernot, Revalidatie-arts

Datum: 30 mei 2011

Onderwerp: Lesavond: Revalidatiegeneeskunde.

Revalidatie-geneeskunde

Revalidatiegeneeskunde houdt zich bezig met de (te verwachten) gevolgen van een ziekte of ongeval. Revalidatieartsen maken gebruik van maatregelen op medisch, paramedisch, sociaal, psychologisch en arbeidstechnisch terrein om ervoor te zorgen dat patiënten weer zo goed mogelijk kunnen functioneren.

Waarom revalidatie

Het uiteindelijke doel van de revalidatiebehandeling is dat patiënten fysiek, psychisch en in de maatschappij weer zo optimaal mogelijk functioneren. De behandeling richt zich niet op de aandoening zelf, maar op de gevolgen die de aandoening heeft op het functioneren. Hierbij proberen we (functie)stoornissen te voorkomen of te verminderen en het functioneren te verbeteren.

Voor wie is het bedoeld

Er zijn ziekten die niet volledig te genezen zijn en die blijvende gevolgen kunnen hebben voor het dagelijks functioneren. Patiënten komen in aanmerking voor revalidatie wanneer deze gevolgen zo veelomvattend zijn, dat er meerdere disciplines betrokken zijn bij de behandeling.

Op het spreekuur van de revalidatiearts komen patiënten met chronische ziekten van het houdings- en bewegingsapparaat, maar ook slachtoffers van ernstige ongevallen. Maar verder zien zij ook:

- neurologische revalidatie (spierziekte, MS, hersenletsel);
- cognitieve revalidatie;
- revalidatie na amputatie of een groot ongeval;
- longrevalidatie;
- hartrevalidatie;
- revalidatie na een dwarslaesie;
- spasticiteitbehandeling;
- revalidatie bij handletsel of armproblematiek;
- geriatrische revalidatie;
- reumarevalidatie;
- herstel & balans (revalidatie voor patiënten met kanker);
- arbeidsrevalidatie;
- revalidatie bij pijnklachten;
- enz.

Hoe gaat het in zijn werk

Wanneer er primair lichamelijke functiestoornissen bestaan is het noodzakelijk dat de revalidatiearts vroegtijdig wordt ingeschakeld. Dit houdt in dat een behandelend arts al in de beginfase van ziekte of na een ongeval een revalidatiearts raadpleegt. Hierdoor kan blijvende invaliditeit worden voorkomen of verminderd.

De revalidatiearts stelt in nauw overleg met u en uw omgeving een behandelplan op. Hierin zijn de specifieke revalidatiedoelen omschreven. Om het behandelplan uit te voeren wordt een multidisciplinair behandelteam samengesteld dat, naast de revalidatiearts, kan bestaan uit een: fysiotherapeut, ergotherapeut, logopedist, maatschappelijk werker, psycholoog, diëtist, sportconsulent, orthopedisch instrumentmaker, orthopedisch schoenmaker, enz.

Drs. E.W.J. Ficken, Rode-Kruis-arts.