



EERSTELIJNSSYMPOSIUM

Aanpak van  
**wervelkolomproblemen**  
in de Leuvense ziekenhuizen

**ZATERDAG 6 MAART 2021**

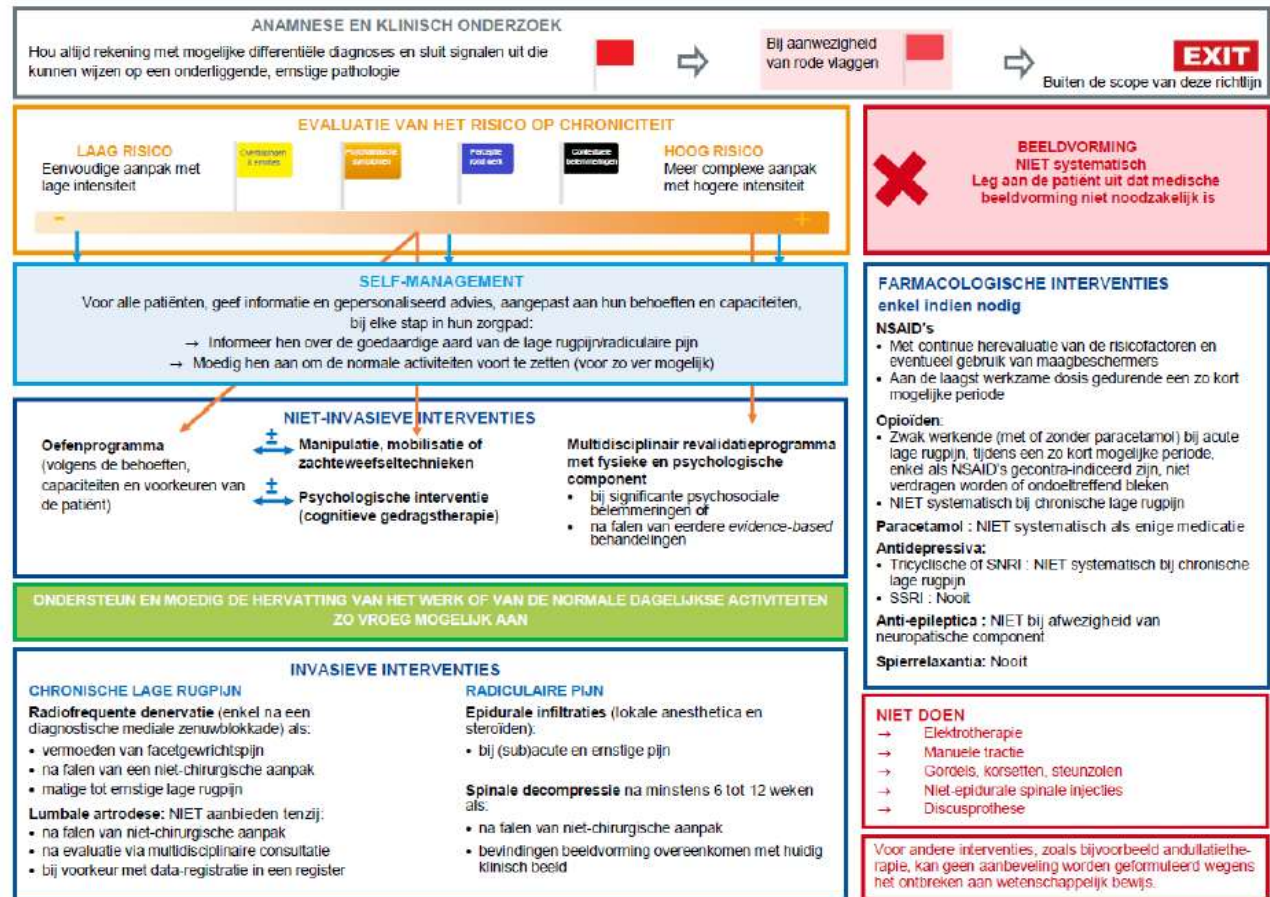


# HET IDEALE REVALIDATIETRAJECT OP BASIS VAN RISICOPROFIEL EN REVALIDATIEPOTENTIEEL

*P. VAN WAMBEKE*

# KLINISCHE RICHTLIJN ROND LAGE RUGPIJN EN RADICULAIRE PIJN

## ALGORITME



Van Wambeke P et al. Low back pain and radicular pain: assessment and management. Good Clinical Practice (GCP) Brussels: Belgian Health Care Knowledge Centre (KCE). 2017. KCE Reports 287. D/2017/10.273/36.

# IDEALE REVALIDATIETRAJECT BEPALEN

- 1. inschatten risico op chroniciteit of persisterende beperkingen
- 2. inschatten revalidatiepotentieel

# 1. RISICO OP CHRONICITEIT OF PERSISTERENDE BEPERKINGEN

## Tekstkader 2 – Lijst van gele, blauwe, zwarte en oranje vlaggen

### Gele vlaggen

#### Overtuigingen en percepties

- Negatieve overtuigingen over de pijn: de patiënt beschouwt het letsel als oncontroleerbaar of denkt dat het zal verergeren
- De patiënt verwacht niet dat de behandeling goede resultaten zal opleveren, en dat hij niet snel het werk zal kunnen hervatten

#### Emotionele reacties

- Onttrekking die niet beantwoordt aan de diagnosecriteria voor een mentale aandoening
- Ongerustheid, angsten
- Gedrag t.a.v. de pijn (met inbegrip van pijn-coping strategieën)
- Vermijden van activiteiten wegens vrees voor pijn of een nieuw letsel
- Zeer grote afhankelijkheid van passieve behandelingen (hot packs, cold packs, analgetica)

### Oranje vlaggen

#### Psychiatrische symptomen

- Klinische depressie
- Persoonlijkheidsstoornissen

### Zwarte vlaggen

#### Systeem- of contextuele obstakels

- Wetgeving die de mogelijkheden tot werkhervatting beperkt
- Conflict met de verzekeraar over schadevergoeding
- Te beschermende familie en zorgverleners
- Zware professionele activiteit, met weinig mogelijkheden om taken aan te passen

### Blaue vlaggen

#### Perceptie van de relatie tussen werk en gezondheid

- Overtuiging van de patiënt dat werk te belastend is en waarschijnlijk verder letsel zal veroorzaken
- Overtuiging dat leidinggevende en collega's hem niet ondersteunen

Bron: Michael K. Nicholas et al., in "Psychological Risk Factors ("Yellow Flags") in patients with low back pain: A Reappraisal". *PHYS THER.* 2011; 91:737-753.

- ... met hulp van screeningsinstrumenten:

- Start Back screening tool
- Örebro (korte versie)

- Online tool: <http://lagerugpijn.kce.be/>

The screenshot shows the KCE online tool interface. At the top, there are language options (FR, NL, EN) and the KCE logo. A timeline at the top indicates the progression through weeks: Week 1, Week 2, Weken 3-5, Weken 6-11, and Week 12 en verder (Chronische fase). The current view is for Week 1 (hyperacute fase). On the left side, there are navigation options for 'Lage ruggijn' and 'Radiculaire pijn', and 'Eerstelijnszorg' and 'Tweedelijnszorg'. Below these are icons for 'Zorgpad' (care path) and 'Via ggen' (flags). The 'Toolkit' section on the left lists various screening tools: Örebro Vragenlijst, STarT Back Vragenlijst, Oswestry Disability Index (ODI), COMI vragenlijst, and NRS-pijnschaal. The main content area displays 'Anamnese en klinisch onderzoek' (Anamnesis and clinical examination) with a warning message: '!! Ga bij recurrenente pijn rechtstreeks naar week 3 tot 5 !! Ruggpijn is recurrent als de nieuwe pijnperiode langer dan 24 uur duurt, en langer dan 1 maand na de vorige pijnperiode optreedt.' Below this are three bullet points: 'Sluit een onderliggende, ernstige pathologie en/of radiculaire pijn uit', 'Bijkomend onderzoek', and 'Vergeet niet om de arbeidsomstandigheden van de patiënt te bespreken'. At the bottom right of the main content area, there is a button labeled 'AANPAK' with a right-pointing arrow.

## 2. REVALIDATIEPOTENTIEEL

- Mogelijkheid tot functionele verbetering of herstel via revalidatiegerichte interventies, ingeschat op het niveau van de individuele patiënt:
  - Actuele functionele toestand van de patiënt
  - Noden en verwachtingen (participatievraag)
  - Indien van toepassing: de reeds gevolgde revalidatie en de kwaliteit hiervan
  - Resterende revalidatiemogelijkheden (praktisch en inhoudelijk)

# REEDS GEVOLGDE REVALIDATIE EN KWALITEIT

- Bevraging patiënt (subjectief)
- Opvragen verslag van of overleg met kinesitherapeut
- “Ben je beter/tevreden?”
- “Welke behandeling werd er uitgevoerd?”
  - Basis: aangepast oefenprogramma
  - Zo nodig aan te vullen met manuele behandeling
  - Ook oefeningen voor thuis?
  - Evolutie in behandeling
- Wat doet de patiënt nog zelf thuis (implementatie)



# REVALIDATIE FLOW-CHART



**Bij twijfel → overleg binnen 1<sup>ste</sup> lijn  
→ advies FGR (zeker vanaf 6w)**

