

“Ik heb nu acht jaar MS, het gaat af en aan. Vorig jaar heb ik een flinke terugval gehad (schub). Sinds dat moment gebruik ik een rolstoel. In het begin wilde ik dat niet, maar inmiddels heb ik er toch aan toegegeven. In het revalidatiecentrum kon ik mijn verhaal kwijt bij mensen die mij begrijpen. Ook leerde ik met mijn problemen om te gaan door slimme hulpmiddeltjes en strategieën. Hier heb ik veel aan gehad.”
Charlotte

Wat is Multiple Sclerose?

Multiple Sclerose (MS) is een ziekte van het centrale zenuwstelsel dat bestaat uit de hersenen en het ruggenmerg. Bij MS zijn er twee vormen te onderscheiden.

Relapsing Remitting vorm

Bij de Relapsing Remitting vorm ontstaan ontstekingen in de myelineschede, die als een soort isolatiemateriaal rondom een zenuw ligt. Hierdoor vormen zich op meerdere plaatsen in het centrale zenuwstelsel littekens (sclerosis), waardoor het centrale zenuwstelsel niet goed meer werkt. Signalen - verstuurt via de zenuwbanen - worden niet goed overgebracht. In deze fase wisselen periodes van ziek zijn en herstel elkaar af.

Progressieve vorm

Bij de progressieve vorm vermindert de kwaliteit van het centrale zenuwstelsel. Het doorgeven van signalen via de zenuwbanen gaat verder achteruit en men ervaart geleidelijke achteruitgang in functioneren.

Wat zijn de gevolgen van MS?

Door MS kunnen beperkingen optreden op allerlei gebieden. Niet alle beperkingen zijn bij iedereen in dezelfde mate aanwezig. Mogelijke beperkingen zijn:

- klachten bij het zien
- vermoeidheid
- verlamingsverschijnselen
- gevoelsstoornissen

- problemen met de oog-handcoördinatie
- incontinentie van urine of ontlasting
- klachten bij de stoelgang
- seksuele stoornissen
- doorliggen of decubitus
- duizeligheid
- vertraagde informatieverwerking
- concentratie- en geheugenstoornissen

Voor wie is het behandelprogramma MS?

Als u MS heeft en daarvan beperkingen ondervindt, kunt u in aanmerking komen voor poliklinische behandeling bij Basalt. Uw huisarts of medisch specialist verwijst u naar de revalidatiearts. Hij bespreekt met u welke mogelijkheden het behandelprogramma biedt.

Wat kunt u van de behandeling verwachten?

Doel van het behandelprogramma is u te helpen zo goed mogelijk te functioneren in het dagelijks leven (thuis en in de maatschappij), al dan niet met gebruik van hulpmiddelen, aanpassingen of extra zorg.

Het programma biedt modules binnen de volgende aandachtsgebieden:

- informatie over de ziekte en de gevolgen hiervan
- advies bij het omgaan met uw beperkingen op het gebied van communicatie, mobiliteit, zelfverzorging, huishouden, relaties, maatschappelijk en sociaal leven
- begeleiding bij het verkrijgen van aanpassingen, voorzieningen, hulpmiddelen of zorg
- oefening in het zo goed mogelijk omgaan met de beperkingen en training op passend niveau
- begeleiding bij het zo goed mogelijk omgaan met de veranderde situatie
- mantelzorg en gezin Behandeling kan zowel individueel als in groepsverband worden aangeboden.



Revalidatiedoelen

Samen met de revalidatiearts stelt u revalidatiedoelen op. Vervolgens bepaalt de revalidatiearts welke behandelaars er nodig zijn om deze doelen te bereiken. Meestal zijn dit een ergotherapeut, fysiotherapeut, logopedist, maatschappelijk werker en psycholoog. Maar er kan bijvoorbeeld ook een beroep gedaan worden op de verpleegkundige, bewegingsagoog en seksuoloog. Het team werkt ook zeer nauw samen met de orthopedisch schoenmaker en instrumentmaker.

Het behandelteam stelt vervolgens een behandelplan op onder verantwoordelijkheid van de revalidatiearts. De revalidatiebehandeling stemmen we af op uw belastbaarheid; wat kunt u aan? Meestal komt dit neer op twee tot drie afspraken per week. Het is belangrijk dat u het geleerde thuis zoveel mogelijk toepast en oefent. De behandelaars bespreken met u welke oefeningen u thuis kunt doen.

Tijdens de revalidatieperiode heeft u regelmatig overleg met de revalidatiearts. Samen bekijkt u wat u al heeft bereikt en wat u nog moet doen om uw einddoel te bereiken. Uiteraard is het mogelijk het einddoel tussentijds bij te stellen.

Partner/familie

Uw naaste omgeving (partner, familie en/of vrienden) speelt een belangrijke rol in het veranderingsproces. Daarom betrekken wij hen bij enkele onderdelen van het programma. Bij sommige gesprekken of therapieën, bijvoorbeeld bij maatschappelijk werk, vragen wij hen aanwezig te zijn. Of wij doen een beroep op hen voor het regelen van praktische zaken, als u hiertoe niet zelf in staat bent.

Duur revalidatie

Hoe lang de behandeling duurt, is afhankelijk van uw hulpvraag en het verloop van de ziekte. Dit is per persoon verschillend. Ongeveer zes weken na de start van de revalidatie heeft een teamvergadering plaatsgevonden en kan de revalidatiearts inschatten hoe lang de revalidatie zal duren. De PatiëntContactPersoon (PCP), die in dit team wordt aangesteld, overlegt daarna gere-geld met u of deze inschatting nog steeds juist is. De behandeling eindigt wanneer de revalidatie-doelen zijn bereikt, er een stabiele situatie is ontstaan of wanneer er geen vooruitgang wordt geboekt.

Meer informatie

MS Vereniging Nederland
Postbus 30470
2500 GL DEN HAAG
T 070 – 374777
www.msvereniging.nl

