

Erasmus MC
University Medical Center Rotterdam

Rijndam revalidatiecentrum

Gedragsproblematiek en Medisch Specialistische Revalidatie

Dr. E. Grauwmeijer
Revalidatiearts
3-9-2021



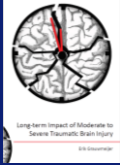
1

Erasmus MC
University Medical Center Rotterdam

Rijndam revalidatiecentrum

Achtergrond

- Revalidatiearts sinds 2013 NAH afdeling klinisch en poliklinisch
- Promotie 2018:
 - Langetermijngevolgen van middelzwaar tot ernstig traumatisch hersenletsel
 - Terugkeer naar werk
 - Gezondheidsgerelateerde kwaliteit van leven
 - Invloed van cognitiestoornissen en stemming



Long term impact of Moderate to Severe Traumatic Brain Injury
B.S. Schneider


2

Erasmus MC
University Medical Center Rotterdam

Rijndam revalidatiecentrum

Mijn perspectief

- Patiënten met NAH
 - CVA
 - Traumatisch Hersenletsel
 - Neuro-oncologie
 - Hersenontstekingen (encefalitis of bv abcesvorming in het brein)
 - Hersenletsel door reanimatie/Post-anoxische encefalopathie
- Medisch specialistische revalidatie
 - Gedeeltelijk andere populatie dan in geriatrische Revalidatie
 - Leeftijd
 - Leerbaarheid en potentieel herstelvermogen



3

Erasmus MC
University Medical Center Rotterdam

Rijndam revalidatiecentrum

Gedragsproblematiek en NAH

- Apathie
- Agressie en Agitatie
- Stemmingstoornissen (depressie)
- Psychotische symptomen na NAH
- Forse cognitieve problemen met desoriëntatie en dwaalgedrag



- Dit binnen de context van bv eenzijdige verlamming, communicatieproblemen a.g.v. afasie, en/of de aanwezigheid van visuele problemen
 - Kortom complexe problematiek
 - Aanpak patiënt en probleem specifiek


4

Erasmus MC
University Medical Center Rotterdam

Rijndam revalidatiecentrum

Gedragsproblematiek en NAH

- Bevorderende factoren (1)
 - Behandelteam met kennis en ervaring
 - Vroegtijdige signalering
 - Revalidatiebehandeling is teamwork
 - Voorwaarden creëren om het team optimaal te laten presteren:
 - interdisciplinaire samenwerking binnen het behandelteam
 - (Overleg)structuur waarborgen waarbij informatie vanuit verschillende disciplines bij elkaar komt
 - periodiek overleg (om 2-3 weken)
 - structurele aanwezigheid alle disciplines, inclusief verpleegkundig team



5

Erasmus MC
University Medical Center Rotterdam


Rijndam revalidatiecentrum

Gedragsproblematiek en NAH

- Bevorderende factoren (2)
 - Structurele betrokkenheid (neuro)psycholoog en op indicatie een klinisch neuropsycholoog
 - Waardoor eenduidige aanpak passend bij het probleem
 - Kennis revalidatiearts/behandelteam van gedragsfarmacologische interventies
 - Mogelijkheid tot inzetten van psychiater (consult)
 - Goede samenwerking met (neuro)psychiatrie in de regio
 - Mogelijkheid tot doorplaatsen/overname van de behandeling

6

- Bevorderende factoren (3)
 - Mogelijkheid tot deels gesloten afdeling of bv. dwaaldetectie
 - Bieden van optimaal revalidatieklimaat, onder andere middels vaste structuur welke herstelgericht is
 - Structureel toepassen van klinimetrie in de behandeling



7

- Belemmerende factoren
 - Wanneer er niet aan de eerder genoemde bevorderende factoren kan worden voldaan
 - Waarbij kennis en ervaring van het behandelteam, en de juiste voorwaarden voor interdisciplinaire behandeling van essentieel belang zijn
 - Aanpak is niet patiënt specifiek
 - Aanpak/planning middels bv zorgpaden;
 - zo kan er onvoldoende ruimte ontstaan voor deze patiënt specifieke aanpak
 - Aanpak middels zorgpaden is tijdscontingent

8

- Wat is hier voor ontwikkeld:
 - Optimale structuur en planning voor patiënt
 - Beschikbaarheid van specifiek op patiënt gerichte aanpak
 - Interdisciplinaire aanpak met hierbij hoofdrol voor de neuropsycholoog en revalidatiearts
 - Voorbeeld benaderingsplan
 - Scholing van het behandelteam op 1 van de eerder genoemde thema's
 - Afdelingsbrede scholing hoe om te gaan met communicatiestoornissen
 - Periodieke overlegstructuur:
 - Multidisciplinair overleg
 - Dagelijks input vanuit teamleden over actuele zaken (rondvraag)
 - Structureel inzetten en gebruiken van klinimetrie

9


- Samenwerking/ belangrijke voorwaarden:
 - Goede indicatstelling revalidatiearts in ziekenhuisfase
 - Consultfunctie psychiater in instelling
 - In Rijndam is structureel een psychiater vanuit het EMC wekelijks aanwezig, en op indicatie betrokken bij de behandeling
 - Doorplaats mogelijkheden naar (neuro)psychiatrie vereenvoudigen
 - Regio Rotterdam: Antes Neuropsychiatrie
 - Voldoende uitplaats mogelijkheden naar woonvormen/verpleeghuizen met de mogelijkheid de patiënt een passend vervolg te bieden
 - Dit is relatief schaars, en vergt regelmatig enig tijd
 - Mogelijkheden voor ambulante begeleiding voor gedrags specifieke problemen na NAH in de regio
 - In regio Rotterdam zijn er meerdere aanbieders die dit kunnen bieden, bv Middin

10

- Wat is wenselijk?
 - Vereenvoudiging proces van doorplaatsen van patiënt naar verschillende instellingen/ontschotten:
 - Van MSR naar Psychiatrie en omgekeerd (en GRZ of Verpleeghuiszorg)
 - Dit leidt tot een minder conservatief opnamebeleid
 - Complexe patiënten met extra inzet van planning en personeel
 - Mogelijkheid tot aanvraag extra budget om passende zorg te bieden
 - Optimalisatie samenwerking (neuro)psychiatrie
 - Onderhouden revalidatieklimaat en structuur
 - Interdisciplinaire samenwerking bewaken
 - Goede rapportage
 - Optimale planning (investeren)

11

- Wat is wenselijk? (2)
 - Mogelijkheden tot inzet nieuwe innovaties
 - Nu veelal financiële barrières
 - Minder inzet personeel



12

Vragen?



- egrauwmeijer@rijndam.nl