

April 2020

Voorstel – gefaseerde heropstart beroepsgroep : Fysische Geneeskunde & Revalidatie (FGR)

Eigen aan onze specialiteit is niet enkel de acute aandoeningen maar ook het vermijden van complicaties bij chronische aandoeningen gelinkt aan het locomotorisch systeem .

Als revalidatiearts worden wij ook sterk betrokken bij het acute en post acute beleid van de COVID – patiënt en dit zowel op respiratoir, neurologisch, locomotorisch en psychogeen gebied. ‘A Call for action’ is hiervoor noodzakelijk.

Acuut:

De patiënten contacteren de arts – FGR wegens acute pijn en functieverlies thv. het locomotorische stelsel. Dit kan gaan om een acute gewrichtsontsteking, al of niet met koorts, hevige cervico-brachialgie, lumbo-ischialgie al of niet gepaard met krachtsverlies zoals een drophand of dropvoet.

Chronisch:

Het is essentieel dat de opvolging en behandeling kan verdergezet worden bij patiënten na het doormaken van een aandoening op neurologisch of locomotorisch gebied zoals een CVA, parkinson, amputatie, trauma(VKO) , ... Deze uitgebreide groep aan patiënten ervaart in hun dagdagelijkse bezigheden beperkingen in hun functioneren.

Het te laattijdig behandelen van spasticiteit, contracturen, krachtsverlies, ... kan significant aanleiding geven tot een verlies aan QALY'S. Deze patiënten hebben vaak ook een bel. comorbiditeit waardoor zij kunnen behoren tot de risicocategorie m.b.t. COVID 19.

1

Praktische uitwerking

Polikliniek

-Elke vraag van de huisarts voor dringende consultatie wordt gezien. De patiënt wordt ingepland of er is telefonisch contact met de arts – FGR van permanentie.

-Indien patiënt zelf belt voor dringende consultatie: bij het moeilijk inschatten van de dringendheid door medewerkers op basis van een ‘niet pluis’ gevoel (aanwezigheid van ‘rode vlaggen’), wordt de aanwezige arts hiervan verwittigd en volgt er een tele - consultatie. Zo nodig wordt de patiënt ingepland voor semi- of dringende consultatie. (paresen, functieverlies, ernstige pijn, ondanks medicatie...)

-bij niet dringendheid (kan 3 weken wachten), uitstel van consultatie met melding dat de pat. kan terugbellen van zodra normale consultaties kunnen hervat worden, dit afhankelijk van de beleidsrichtlijnen, vroeger indien verslechtering van de situatie.

Revalidatie

Intern:

Verderzetten van de revalidatie bij pat. na het doormaken van een bel. neuro- locomotorisch probleem (CVA, fractuur, ...)

Hierbij moet rekening gehouden worden met de aanbevelingen op gebied van veiligheid omdat heel wat pat. behoren tot de risicocategorie m.b.t. COVID 19. Deze richtlijnen zijn ZH – specifiek.

Extern :

Eerste fase:

Alle ambulante revalidanten worden gecontacteerd en er wordt een lijst van ‘dringendheid’ opgesteld m.b.t. de verslechtering van functionaliteit, dit door het niet krijgen van de noodzakelijke revalidatie.

De opstart zal fasisch verlopen, dit zowel naar aantal pat. toe als naar de pathologie toe.

De reorganisatie van de revalidatieruimte zal conform de specifieke ZH-richtlijnen moeten verlopen.

Tweede fase:

Heropstarten rugschool, dit conform de beleidsrichtlijnen (waaronder social distancing...).

Derde fase:

Heropstarten van groepsoefensessies, ook conform de beleidsrichtlijnen

Mvg en steeds bereid voor verder overleg

Jan De Neve
VZ VBS-FGR

Patrick Linden
VZ monogespecialiseerde raad FGR – BVAS

Voorbehoud: deze lijst is een oriënterende en ondersteunende lijst. Er is een blijvende verantwoordelijkheid van de clinicus die moet rekening houden met de specificiteiten (bv comorbiditeiten) van de patiënt én met de actuele en voorspelde capaciteit en veiligheidscontext van het ziekenhuis. De flexibiliteit van reconversie van capaciteit in het kader van mogelijke COVID- 19 heropflakkingen, moet in rekening gebracht worden (zie antwoord uitgebreid Bureau Hoge Raad Artsen d.d. 19.04.2020).

Het voorstel veronderstelt het openstellen consultaties mits garanties voor alle veiligheidsmaatregelen (inclusief registry van beschikbare middelen).

Tele-consultaties worden gestimuleerd, ondermeer voor triage en verwijzingen door HA voor patiënten met onduidelijke klachten