

## Wat is vroegbegeleiding?

Het vroegbegeleidingsprogramma is een ambulante, multidisciplinaire begeleidingsprogramma dat zich richt naar personen met MS in de beginfase van de ziekte of met toenemende functionele hinder. Een multidisciplinair team schenkt aandacht aan de lichamelijke, sociale en psychologische aspecten van de ziekte. Het team geeft informatie en aangepast advies naar gelang de problemen die u ervaart.

## Doelgroep

Alle personen met lichte beperkingen t.g.v. MS die informatie en advies wensen over de gevolgen van MS en hoe zij hiermee kunnen omgaan, komen in aanmerking. U wordt doorverwezen door uw neuroloog of revalidatiearts (intern of van buiten het NMSC).

## Het oriënterend gesprek

Tijdens een consultatie bij de coördinerende revalidatiearts vinden een anamnese (vraaggesprek) en een klinisch onderzoek plaats.

Op basis van deze gegevens legt de arts de verschillende mogelijkheden uit qua adviesverlening en behandeling binnen de revalidatie :

- **Het vroegbegeleidingsprogramma:** dit bestaat uit zes sessies van een halve dag, verspreid over drie weken. U ontmoet daarbij volgende zorgverleners: arts (reva-

lidatiearts), kinesitherapeut, ergotherapeut, psycholoog, neuropsycholoog, logopedist en een medewerker van de sociale dienst.

- **Andere mogelijkheden** zoals opname, raadpleging en gesprek komen eveneens aan bod (zie verder).

U krijgt deze alternatieven op papier mee, zodat u hier thuis rustig over kan nadenken. Als u laat weten aan een medewerker van de sociale dienst dat u kiest voor het vroegbegeleidingsprogramma zal deze met u hiervoor de nodige afspraken maken:

Tel. 02/597 86 55

[Marina.govaerts@ms-centrum.be](mailto:Marina.govaerts@ms-centrum.be)

## Het team

U komt zes maal naar de **kinesithérapie**. Het is de bedoeling dat wij u in deze periode laten kennismaken met de mogelijkheden binnen deze dienst. Tijdens de eerste sessie wordt een bilan afgenomen. Op basis van deze evaluatie wordt in een overleggesprek het verdere pakket samengesteld. De sessies bestaan uit 2 tot 3 kinesitherapeutische behandelingen, bestaande uit een aërobe training, sport-oefeningen, stretching en krachttraining. U kan tevens kennismaken met aanvullende therapieën: hydrotherapie, bekkenbodemreëducatie, relaxatie,... In de laatste sessie worden verschillende tips meegegeven en zo nodig aangeraden ook thuis kinesithérapie te volgen. Indien gewenst wordt samen naar een therapeut gezocht in uw buurt.

De adviesverlening door de **ergotherapeut** loopt meestal over vier afspraken. Tijdens

de eerste zitting wordt de hinder die u ervaart bij dagelijkse activiteiten geëvalueerd, naast de testing van de handfunctie. Tevens worden uw dagbesteding en gebruikte hulpmiddelen bekeken. In een tweede sessie wordt het energiedagboek besproken en de vragenlijst ingevuld. De derde sessie heeft vermoeibaarheid en energieniveau als thema, waarbij het dagboek als basis wordt gebruikt. Tips worden besproken, hulpmiddelen kunnen worden uitgetest en aanpassingen kunnen worden voorgesteld. De laatste sessie wordt gebruikt om de adviezen af te ronden en een eindevaluatie te maken.

De begeleiding door een **klinisch psycholoog** vindt plaats tijdens minimum twee gesprekken. Na de eerste sessie krijgt u een tweetal vragenlijsten mee naar huis. Tijdens de tweede zitting worden deze vragenlijsten besproken en kunnen specifieke psychologische problemen worden aangekaart. Indien gewenst worden bijkomende sessies gepland.

De begeleiding van de **neuropsycholoog** loopt over drie afspraken. De eerste twee worden gebruikt om diverse testen af te nemen i.v.m. uw denkfuncties (zoals geheugen en concentratie).

Tijdens de derde sessie worden de resultaten besproken en geduid, en worden tips aangereikt voor het omgaan met uw specifieke problemen.

De **logopedist** evalueert uw spraak, stem en slikfunctie. Daarnaast wordt uw ademha-

ling nagekeken aan de hand van een long-functietest. Indien nodig krijgt u tips mee.

De begeleiding door een medewerker van de **sociale dienst** bestaat uit minimum twee gesprekken. Tijdens het eerste gesprek gebeurt een uitgebreide anamnese. De dagdagelijkse realiteit van leven met MS, de familiale situatie alsook arbeid en tewerkstelling zijn hierin een integraal onderdeel. Een ruim pakket sociale en administratieve informatie wordt overlopen en meegegeven.

## De eindevaluatie

Tijdens een afsluitend **evaluatiegesprek** met de coördinerende revalidatiearts wordt gevraagd hoe u het vroegbegeleidingsprogramma hebt ervaren. De adviezen en boodschappen die u vanuit de verschillende disciplines hebt opgepikt worden samen met u overlopen.

Voorafgaand aan dit gesprek gebeurde een teambespreking aan de hand van de bevindingen van verschillende therapeuten.

Er is een terugkoppeling naar de verwijzer via een **schriftelijk verslag** over de afgenomen bilans en de gegeven adviezen.

## Financiële implicaties

Voor informatie m.b.t. de kosten van een vroegbegeleiding verwijzen we door naar onze sociale dienst.

## Andere behandelmogelijkheden

- Indien u meerdere of ernstige beperkingen ondervindt als gevolg van uw ziekte en om die reden een intensiever multidisciplinair programma wenselijk is, dan kan u in aanmerking komen voor een **intensief revalidatieprogramma**. Dit wordt ingebed in een hospitalisatie van 3 tot 4 weken. Tijdens deze opname wordt ook uw algemene gezondheidstoestand onderzocht.

- Opvolging via **raadpleging** bij neuroloog of revalidatiearts.

Hebt u na het lezen van deze folder nog vragen, aarzel dan niet deze te stellen aan de sociale dienst.

Informatie over de bereikbaarheid van het Centrum vindt u op onze website.

### Nationaal Multiple Sclerose Centrum v.z.w.

Vanheylenstraat 16 - 1820 MELSBROEK

TEL.: 02/597 80 00 - FAX: 02/597 80 01

info@ms-centrum.be

www.ms-centrum.be



Nationaal MS-Centrum  
Melsbroek

# Vroegbegeleiding

versie 5

AUGUSTUS 2010