

PATIËNTEN
INFORMATIE

Multiple sclerose (MS) en revalidatie

**MAASSTAD
ZIEKENHUIS**

een santeon ziekenhuis



De diagnose MS kan ingrijpende gevolgen hebben. Niet alleen voor u als getroffen, maar ook uw naaste omgeving. In deze folder leest u wat het behandelprogramma van de afdeling Revalidatiegeneeskunde van het Maasstad Ziekenhuis voor u en uw omgeving kan betekenen.

Wat is MS?

Multiple sclerose (MS) is een ziekte waarbij de bescherm- en isolatielaag (myeline) rondom de zenuwen in de hersenen, ruggenmerg en oogzenuwen (het centrale zenuwstelsel) beschadigd kan raken.

De symptomen van MS zijn heel verschillend. Het hangt er vanaf in welke zenuwbaan de myelinelaag beschadigd is. Veel voorkomende verschijnselen zijn oogproblemen, tintelingen, krachtsverlies, evenwichtsstoornissen en problemen met plassen, ontlasting en seks. Problemen met lopen en handfunctie zijn het gevolg van minder kracht en/of minder aansturing. Er kunnen ook problemen met onthouden en concentreren ontstaan. Moehaid is de meest voorkomende klacht.

Kenmerkend voor MS is dat de verschijnselen in aanvallen komen. Dit gebeurt omdat een beschadiging van de myelinelaag in korte tijd ontstaat en het lichaam tijd nodig heeft om de beschadiging te herstellen. De aanvallen noemt men 'relapses' of 'schubs', de herstelfase de 'remitting' fase. Men spreekt daarom van relapsing-remitting MS, dit is de meest voorkomende vorm (90%). De overige 10% heeft de primair progressieve vorm, waarin geen schubs voorkomen maar geleidelijke achteruitgang.

De gevolgen verschillen van patiënt tot patiënt, waardoor revalideren bij MS maatwerk is. In het Maasstad Ziekenhuis beschikken we over de medisch specialistische kennis en juiste faciliteiten om u optimaal te begeleiden.

Tijdens opname in het Maasstad Ziekenhuis

Indien u wordt opgenomen wegens MS, meestal vanwege een schub, wordt u opgenomen op de afdeling Neurologie. Hier wordt de behandeling gedaan. Het revalidatiebehandelteam van het Maasstad Ziekenhuis is direct betrokken bij patiënten opgenomen op de afdeling Neurologie.

Als u naar huis gaat wordt er gekeken of poliklinische revalidatie nodig is. De meeste mensen met MS worden echter niet vanuit een opname maar vanaf de polikliniek Neurologie verwezen voor multidisciplinaire poliklinische revalidatie. Dit kan plaatsvinden op de afdeling Revalidatiegeneeskunde van het Maasstad Ziekenhuis.

Poliklinische revalidatie

Het doel van de poliklinische behandeling in het Maasstad Ziekenhuis is dat u weer zo zelfstandig mogelijk kunt leven op een wijze die bij u past. Ons doel is dat u daarin zo min mogelijk afhankelijk bent van zorg en zo goed mogelijk kunt meedoen in de samenleving. U leert omgaan met uw beperkingen, zodat de invloed ervan op uw dagelijks leven kleiner wordt. Uw mogelijkheden op het gebied van wonen, werken en vrijetijdsbesteding komen daarbij aan de orde. Het behandelteam van

het Maasstad Ziekenhuis staat als coach naast u en leert u weer vooruit te kijken en uw grenzen te verleggen.

Wie zijn uw behandelaren?

Op weg naar een zo zelfstandig mogelijk leven wordt u begeleidt door deskundige behandelaars en specialisten. Samen vormen zij het multidisciplinaire behandelteam onder de leiding van de revalidatiearts.

De **revalidatiearts** coördineert uw behandeling en is eindverantwoordelijk voor uw behandelproces. Gedurende de behandeling heeft de revalidatiearts regelmatig contact met het behandelteam om de behandeling te evalueren en zo nodig bij te stellen. Tevens heeft u regelmatig evaluatiegesprekken met de revalidatiearts.

De samenstelling van het behandelteam hangt af van uw persoonlijke situatie en revalidatiedoelen. Het team kan bestaan uit de volgende behandelaren:

De **fysiotherapeut** gaat in overleg met u kijken naar welke behandelbare grootheden getraind kunnen worden, hierbij valt te denken aan:

- uitbreiden van functionele vaardigheden (zoals lopen, traplopen, helling);
- optimaliseren looppatroon door middel van loophulpmiddelen en/of orthesen (bv. spalken);
- basale verplaats- en bewegingsvaardigheden uitbreiden;
- verbetering van spierkracht, spierlengte, beweeglijkheid van de gewrichten, coördinatie en motoriek;
- optimaliseren van het uithoudingsvermogen;
- normaliseren van spierspanning;
- in kaart brengen valrisico, trainen val- en opsta technieken bij MS;
- verbeteren energiemangement, educatie belasting-belastbaarheid;
- cognitieve revalidatietraining.

Er kan ter ondersteuning van de fysiotherapeutische behandeling deelgenomen worden aan de volgende groepen:

- Niet aangeboren hersenletsel (NAH-)zwemmen;
- Fitnessgroep;
- Ontspanningsgroep.

De **bewegingsagoog** houdt zich bezig met het aanbieden van ondersteunende en activerende begeleiding op het gebied van bewegen en lichamelijkeheid. Het doel daarbij is het stimuleren en optimaliseren van de bewegingsmogelijkheden en het bewegingsgedrag. Het aanbieden van sport- en beweegactiviteiten of bewegingservaringen worden ingezet als doel of middel, afhankelijk van uw persoonlijke hulpvraag.

Een aantal aspecten spelen hierin een belangrijke rol:

- Fysiek aspect, bijvoorbeeld het herstellen en onderhouden van de functiemogelijkheden van het lichaam, verbeteren van uithoudingsvermogen en kracht.
- Psychisch aspect, bijvoorbeeld vertrouwen in eigen lichaam en kunnen: door te sporten en te bewegen kunnen patiënten meer vertrouwen krijgen in hun eigen lichaam.

De **ergotherapeut** stelt mensen in staat om opnieuw hun dagelijkse activiteiten zo zelfstandig mogelijk uit te voeren. Dit kunnen simpele handelingen zijn als eten en aankleden, maar ook meer complexe handelingen zoals bijvoorbeeld het voorbereiden en uitvoeren van een diner of werk gerelateerde taken.

Ergotherapie vindt niet alleen in de behandelruimte van de ergotherapeut plaats, maar ook op de plek waar de problemen zich voordoen, zoals in de keuken, badkamer, op straat of op het werk. Op de polikliniek beschikken we dan ook over bijvoorbeeld een keuken, slaapkamer en tuin.

De ergotherapeut start met het bespreken van de problemen en vraagt wat u belangrijk vindt. Daarna kan een observatie gedaan worden van de dagelijkse activiteiten om zo na te kunnen gaan wat de beperkingen en mogelijkheden zijn. De ergotherapeut bedenkt oplossingen, trainingen en geeft advies. Voor sommige oplossingen zijn hulpmiddelen of aanpassingen aan woon-, studie-, en werkomgeving

nodig. De ergotherapeut kan begeleiden in het aanvragen van nodige voorzieningen.

Vaak ontstaat ook een kloof tussen wat u wilt of moet doen (belasting) en wat u kunt doen (belastbaarheid) door vermoeidheid en/of pijn. Samen met de ergotherapeut onderzoekt u de mogelijkheden om hierin een acceptabel evenwicht te vinden.

De ergotherapeut kan ook cognitieve vaardigheden in kaart brengen zoals aandacht, informatieverwerking en geheugen, waarna gericht adviezen gegeven kunnen worden om problemen in het dagelijkse leven te compenseren.

De **logopedist** verricht onderzoek en stelt een logopedische diagnose naar aanleiding van uw problemen op gebied van communicatie en eten of drinken. In overleg met u wordt een behandelplan opgesteld. Hierin wordt ook aandacht besteed aan de invloed van uw problemen op uw dagelijkse activiteiten en participatie. Door middel van voorlichting, adviezen en oefeningen probeert de logopedist de taal, spraak, stem, het kauwen en/of slikken bij u te verbeteren.

De **medisch maatschappelijk werker** richt zich op knelpunten op emotioneel vlak ten gevolge van Multiple Sclerose. Tijdens het revalidatietraject kan aandacht worden gegeven aan:

- begeleiding en behandeling van verlies verwerking;
- begeleiding en behandeling van psychosociale problemen van patiënten en hun systeem, welke samenhangen met MS, de eventuele opname en behandeling;
- aandacht voor eventuele mantelzorgers;
- begeleiding bij een verstoord evenwicht in de relatie als gevolg van MS;
- indien nodig het vergroten van het sociale netwerk;

- leefstijlverandering;
- het geven van informatie en advies m.b.t. arbeid gerelateerde zaken en het bieden van ondersteuning bij praktische en materiele problematiek.

Een aandoening als MS kan veel teweeg brengen. Tijdens het revalidatietraject krijgt u bij het medisch maatschappelijk werk de tijd en ruimte om de invloed hiervan op u en uw omgeving te bespreken, mogelijk te verwerken en een plek te geven in uw leven.

De **psycholoog** onderzoekt met u de gevolgen en hoe u hiermee omgaat. Voorbeelden van klachten zijn:

- angst- en spanningsklachten;
- verstoringen van de stemming, de eetlust of het slaappatroon;
- verwerking van de ziekte en de gevolgen ervan;
- problemen met aanpassen van uw gedrag aan uw beperkingen;
- vermoeidheid;
- seksuele problemen;
- geheugen- en/of concentratieproblemen.

Een psychologische behandeling is doorgaans kortdurend en gericht op klachten die samenhangen met de lichamelijke aandoening. De behandeling bestaat vooral uit gesprekken, waarbij ook uw naasten betrokken kunnen worden. U kunt ook opdrachten of oefeningen meekrijgen voor thuis.

Een psychologisch onderzoek kan een hulpmiddel zijn om de factoren die van invloed zijn op uw klachten te achterhalen. Bij geheugen- en/of concentratieproblemen kan een neuropsychologisch onderzoek worden ingezet. In de folder Neuropsychologisch onderzoek vindt u hierover meer informatie.

De **diëtist** kan u helpen door het geven van voedingsadviezen en praktische tips. MS kan leiden tot problemen met het eten en drinken, wat zou kunnen leiden tot ongewenst gewichtsverlies. Bij de aanwezigheid van een chronische ziekte als MS kan bewust omgaan met voeding leiden tot een betere balans en daarmee een betere kwaliteit van leven. Het is belangrijk dat u een goede voedingstoestand heeft en deze kunt behouden. Voldoende en de juiste voedingsstoffen is hierbij belangrijk. De diëtist is specialist op het gebied van voeding en kan behulpzaam zijn in alle fasen van de ziekte.

Wanneer er slikklachten of andere anderen problemen die (mede) het gevolg zijn van MS (hierbij kunt u denken aan reflux, braken, trage maaglediging, obstipatie/diarree en doorligplekken) aanwezig zijn, kan het nodig zijn om uw voeding aan te passen.

Hoe ziet uw behandelprogramma er uit?

De revalidatiebehandeling kan kort (binnen 6 weken) na de diagnose MS starten. Soms zijn er ook redenen om jaren na een diagnose (opnieuw) een behandeltraject te starten wegens progressie van de ziekte.

Uw revalidatiearts bekijkt samen met u welke behandeling voor u geschikt is. Therapieën worden poliklinisch zowel individueel als in groepsverband gegeven. Afhankelijk van de revalidatiedoelen en uw belastbaarheid kan het therapieprogramma aangepast worden. In overleg met u wordt bekeken of de behandeling zo dicht mogelijk bij huis te realiseren is.

Hoe lang gaat de behandeling duren?

Hoe lang de behandeling duurt, is per patiënt verschillend. Afhankelijk van uw persoonlijke situatie en doelen kan het variëren van enkele weken tot enkele maanden. Het team evalueert regelmatig met u de voortgang van uw revalidatie en uw revalidatie doelen. Indien nodig wordt uw behandelprogramma hierop aangepast of worden revalidatiedoelen bijgesteld.

Wat gebeurt er na de behandeling?

Aan het einde van de behandeling evalueert het revalidatieteam en de revalidatiearts met u of er nog verdere behandeling bij u in de buurt nodig is. Na uw revalidatietraject blijft u, indien u dat wenst halfjaarlijks of jaarlijks onder controle bij de revalidatiearts. Het doel hiervan is om te beoordelen hoe het met u gaat in uw thuissituatie, of het eventueel nodig is om een therapeut in te schakelen (in uw woonomgeving) en of het nodig is om een voorziening zoals een spalk, een rolstoel of woningaanpassingen voor te schrijven.

Verzekerde zorg

De revalidatiebehandeling zit in het basispakket en wordt door zorgverzekeraars vergoed. Houdt u wel rekening met uw eigen risico. Het Maasstad Ziekenhuis heeft geen contracten voor alle budgetpolissen. Indien u in het bezit bent van een budgetpolis vraag dan bij uw verzekering na of de behandeling in het Maasstad Ziekenhuis vergoed wordt.

Vragen

Mocht u na het lezen van deze informatie nog vragen hebben, stelt u die dan gerust aan uw behandelaar(s).

Of bezoek de website van de MS vereniging of hersenstichting:

- <https://msvereniging.nl/>
- <https://www.hersenstichting.nl/alles-over-hersenen/hersenaandoeningen/multiple-sclerose-ms>



De informatie in deze folder is belangrijk voor u. Als u moeite heeft met de Nederlandse taal, zorg dan dat u deze folder samen met iemand leest die de informatie voor u vertaalt of uitlegt.

The information in this brochure is important for you. If you have any difficulties understanding Dutch, please read this brochure together with somebody who can translate or explain the information to you.

Bu broşürdeki bilgi sizin için önemlidir. Hollandaca dilde zorlanıyorsanız, bu broşürü size tercüme edecek ya da açıklayacak biriyle birlikte okuyun.

Informacje zawarte w tym folderze są ważne dla Państwa. Jeśli język niderlandzki sprawia Państwu trudność, postarajcie się przeczytać informacje zawarte w tym folderze z kimś, kto może Państwu je przetłumaczyć lub objaśnić.

المعلومات المتواجدة في هذا المنشور مهمة بالنسبة لكم. إذا كنتم تواجهون صعوبة في اللغة الهولندية،
إحرصوا حينئذ على أن تقرأوا هذا المنشور بحضور شخص ما، الذي يترجم لك المعلومات الواردة فيه
أو بشرحها لكم.

Maasstad Ziekenhuis

Maasstadweg 21

3079 DZ Rotterdam

T: (010) 291 19 11

E: info@maasstadziekenhuis.nl

I: www.maasstadziekenhuis.nl

I: www.maasenik.nl (kinderwebsite)

