



KWALITEIT IN KINESITHERAPIE

Antwerpen, 20/11/20

Betreft: kinesitherapie post-Covid in de eerstelijns

Beste

De ELZ is er in eerste instantie om de samenwerking binnen de eerste lijn te promoten, elkaars competenties te leren kennen, vertrouwen in elkaars talenten te ontwikkelen en weten dat de gezamenlijke drijfveer de zorg voor de patiënt, de burger, is.

Het doormaken van COVID-19 kan aanleiding geven tot zeer diverse klachten.

Bij sommige mensen blijven weken- tot maandenlang kortademigheid, een gevoel van vermoeidheid, krachtsverlies of andere lichamelijke klachten aanwezig, evenals psychische klachten. Al deze klachten kunnen een negatieve weerslag hebben op de dagelijkse activiteiten zoals werkhervatting, hobby's, sporten, ...

Als erkende beroepsvereniging voor kinesitherapie informeren we de ELZ's over de mogelijkheden van post-Covid-revalidatie in de eerstelijns-kinepraktijken.

Sinds de uitbraak van Covid-19 heeft de beroepsvereniging het werkveld met voortschrijdend inzicht geïnformeerd in verband met de specifieke aanpak van Covid-patiënten, zowel in de acute fase in de klinieken als bij de herstelfase thuis of in de eerstelijns-kinepraktijk, het PIC-syndroom, de specifieke pulmonaire revalidatie naast de algemene cardiorespiratoire revalidatie, het terug opbouwen van kracht en uithouding. Met andere woorden revalidatie op maat van de patiënt aan de hand van individuele en aangepaste oefenschema's volgens de regels opgesteld door Sciensano, met gebruik van persoonlijke beschermingsmiddelen, ontsmetting van materialen, voldoende ventilatie van de praktijkruimtes en met inachtneming van spreiding van patiënten, en diens meer. Veilige en verantwoordelijke zorg.

De collega kinesitherapeuten in de eerste lijn zijn dus voorbereid om in deze bizarre tijden hun taak in de zorg verantwoord op te nemen. Zij engageren zich, onder vorm van huisbezoeken en behandelingen in privépraktijken, om garant te staan voor de noodzakelijke en veilige zorg bij deze patiënten.

De acute en primaire herstelfase van revalidatie wordt in de klinieken uitgevoerd omwille van een evidente complexiteit van zorg. Echter het transport van en naar de revalidatiecentra of fysieke diensten van het ziekenhuis geven een fysieke en mentale belasting en brengen de patiënten in de ziekenhuisomgeving, wat hen dikwijls doet aanvoelen als 'ziek zijn'. Nog niet gesproken van de kost voor de maatschappij van deze vervoersdiensten. Hier kan het transmuraal doorverwijzen ten gepaste tijde van patiënten naar de eerste lijn een verlichting brengen voor de werkdruk binnen de ziekenhuismuren.

In de thuissituatie is de verderzetting van de cardiovasculaire revalidatie na intensieve zorg en de algemene re-activatie door oefentherapie een noodzakelijkheid voor de patiënt en een meerwaarde voor zijn omgeving. Ook wat thuisverpleging betreft kan hier de kinesitherapie voor een 'verlichting' zorgen, indien de patiënt meer en meer 'op eigen benen' leert staan. Ook een multidisciplinaire behandeling in de eerste lijn is perfect mogelijk.

De 18 courante kinebehandelingen kunnen steeds worden gegeven, zonder specifieke voorwaarden op het voorschrift vermeld. Bij verblijf op intensieve dienst is de nazorgbehoefte meestal groter en kan een langdurigere behandeling noodzakelijk zijn. Dit kan onder een F-acuut kennisgeving tot 60 kine-behandelingen.

We hopen op een constructieve samenwerking binnen de ELZ, met een doorstroom van patiënten uit de tweede naar eerstelijns op basis van een samenwerking waar met de oprichting van de ELZ naar wordt gestreefd. Eerstelijnszones zijn opgericht om het werk van lokale overheden, zorg- en hulpverleners beter op elkaar af te stemmen. Een effectieve en kwalitatieve eerstelijns waar de burger centraal staat en die toegankelijk is voor iedereen, is het ultieme gemeenschappelijke doel.

Gelieve deze communicatie te verspreiden in de zorgcluster, de zorgraad en onder de partners van de ELZ.

AXXON, Kwaliteit In Kinesitherapie en haar lokale kinekringen
Partner van de ELZ