

Studiedag 10 december 2016

**Auditorium Piet Brouwer
Campus Jette, VUB.**

**Laarbeeklaan 103, 1090 Jette, Brussel
02 477 41 02**

INSCHRIJVEN

via mail naar jan@beweging.org met vermelding van naam, voornaam en adres.
Inschrijvingsgeld: gelieve 100 euro over te schrijven op rekeningnummer BE80 3631 0865 3477 met mededeling studiedag 10-12-2016.
Er wordt u een fiscaal attest toegestuurd.

erkenning Pro-Q-Kine: in aanvraag
accreditatie artsen: in aanvraag

BEREIKBAARHEID:

Ligging zie: <http://www.bns-org.be/documenten/accbrouwer.pdf> voor een kaart.

AUTO: uitrit 9 van de ring rond Brussel, volg AZ VUB signalen.

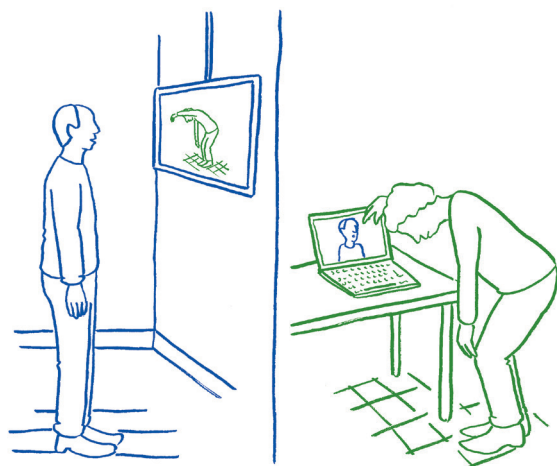
TREIN: station Brussel Noord en dan bus 14 tot AZ VUB.

BUS: lijn 14 van Brussel-Noord.

METRO: Station Simonis, verder met bus 14 of bus 13.

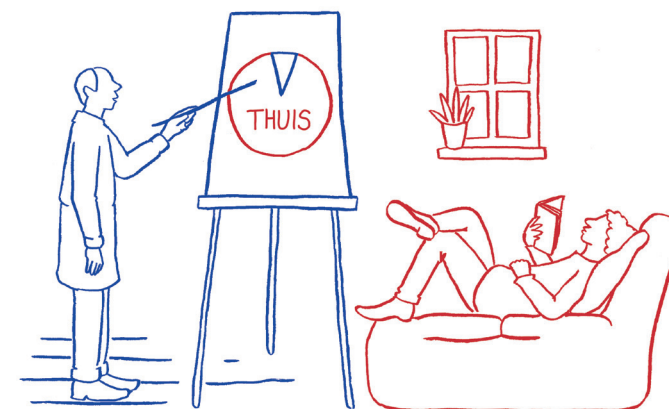
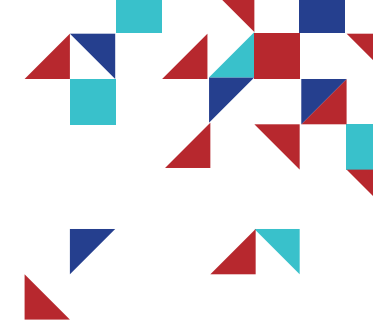


Een organisatie van
Associatie van Bewegingsconsulenten vzw
www.beweging.org



2016

e-kinesiotherapie



1996

therapie (on)trouw?

Associatie van Bewegingsconsulenten vzw
L. Mortelmansstraat 4, 2610 Wilrijk.

Studiedag 10 december 2016

Auditorium Piet Brouwer, Campus Jette, VUB
Laarbeeklaan 103, 1090 Jette, 02 477 41 02

Therapie(on)trouw Kan e-kinesitherapie helpen?

10.00u Verwelkoming

10.15u **Prof. Dr. Jo Nijs**

*Pain in Motion internationale onderzoeksgroep,
Vrije Universiteit Brussel & UZ Brussel.*

Centrale sensitisatie bij pijnpatiënten en het belang van therapietrouw.

11.15u **Drs. Corelien J.J. Kloek**

Universiteit Tilburg, Netherlands Institute for Health Services Research (NIVEL), Innovation for Exercise Care Research Group, HU University of Applied Sciences, Utrecht; Department of Rehabilitation, Physical Therapy Science & Sports, Brain Center Rudolf Magnus, University Medical Center Utrecht.

De combinatie van fysiotherapie en een online beweegprogramma voor patiënten met knie- en heupartrose: ontwikkeling, evaluatie en implementatie.

12.15u gelegenheid tot het stellen van vragen: moderator **dr. Hugo Stuer**, voormalig staflid huisartsenopleiding Universiteit Antwerpen.

12.45u lunch / broodjes.

13.45u **Luc De Nil**

Bewegingsconsulent.

E-kinesitherapie verandert onze core business niet.

Gerd Van de Keybus

Bewegingsconsulent.

E- kinesitherapie: hoe begin je eraan?

Drs. Jan b Eyskens

Bewegingsconsulent en filosofisch practicus.

De ambivalente patiënt.

15.45u Afsluiten.

Prof. dr. Jo Nijs

Centrale sensitisatie bij pijnpatiënten en het belang van therapietrouw.

Veel cliënten met chronische pijn vertonen het proces en bijgevolg de klinische uitingen van centrale sensitisatie, een proces waarbij het centraal zenuwstelsel hypersensitief is voor allerlei nociceptieve en niet-nociceptieve stimuli. Ondermeer bij cliënten met chronische whiplash, artrose, fibromyalgie en in sommige gevallen ook chronische lage rugpijn, tenniselleboog en schouderpijn wordt het klinisch beeld gedomineerd door centrale sensitisatie. Dit zijn typisch patiënten waarbij de therapietrouw aan de lage kant is. De moderne inzichten in de neurowetenschappen leren ons dat centrale sensitisatie een dynamisch proces is, dat zowel in positieve als negatieve zin kan evolueren. Bijgevolg is het als therapeut aangewezen om te trachten het proces van centrale sensitisatie gunstig te beïnvloeden, of minimaal rekening te houden met centrale sensitisatie tijdens de behandeling.

Hierdoor kunnen we in één klap de therapietrouw aanpakken, want een eerste stap in de behandeling van centrale sensitisatie is typisch doorgedreven pijneducatie, hetgeen volop inzet op het bewerkstelligen van een therapeutische alliantie. Ook is die pijneducatie de opstart naar de andere onderdelen van de behandeling, en biedt deze uitgebreide mogelijkheden om via shared decision making processen de patiënt te motiveren om het vervolg van de behandeling voor de volle 100% op te volgen. Deze en andere voorbeelden laten zien dat innovatie door toepassing van moderne pijnneurowetenschappelijke inzichten in de dagelijkse praktijk een passioneel boeiende reis is, waarvan te verwachten is dat ze ons vakgebied nog wel even kan blijven domineren.

Drs. Corelien J.J. Kloek

De combinatie van fysiotherapie en een online beweegprogramma voor patiënten met knie- en/of heupartrose: ontwikkeling, evaluatie en implementatie.

Door de vergrijzing stijgt het aantal mensen met knie- en/of heupartrose en is er behoefte aan goedkopere non-operatieve interventies voor deze groep. Graded activity is een gedragsmatige behandeling die de fysiotherapeut kan inzetten om patiënten met artrose meer te laten bewegen, ondanks de pijn die zij ervaren. Het programma e-Exercise Artrose is gebaseerd op dit graded activity principe en heeft als uniek kenmerk dat het blended wordt aangeboden: reguliere

fysiotherapie sessies worden gecombineerd met een website waarop bewegopdrachten, oefeningen en informatie wordt aangeboden. Tijdens de lezing zal worden ingegaan op de aanleiding voor dit onderzoek, de ontwikkeling van e-Exercise, de evaluatie, de effectiviteit en de benodigde stappen voor een succesvolle implementatie van het programma binnen de dagelijkse fysiotherapiepraktijk.

Luc De Nil

E-kinesitherapie verandert onze core business niet.

Een chronische (pijn)patiënt komt met bagage. Eenzelfde weefselbeschadiging vraagt bij de ene patiënt een andere aanpak dan bij de andere. Dr. Hugo Stuer heeft alle mogelijke bagage in een veldenmodel ondergebracht. We hebben dat model hertaald naar een model bruikbaar voor de kinesitherapie. Dit veldenmodel maakt de intra-disciplinaire communicatie gemakkelijker en helpt bij onze kerntaak/core business: de best mogelijke aanpak.

Gerd Van de Keybus

E- kinesitherapie: hoe begin je eraan?

E-health, gevolg van de paradigmashift in de gezondheidszorg, komt als een wervelende bries onze praktijken binnenwaaien. Hoe begin je eraan? We hebben allemaal (nog) een klassieke praktijk met klassieke patiënten die weliswaar actief willen meewerken maar nog ver af staan van 'empowerment' en 'self-management'. Zeker wanneer ze wat ouder zijn. In onze praktijk hebben we stap voor stap enkele e-toepassingen geïntroduceerd.

Drs. Jan b Eyskens

De ambivalente patiënt.

Je krijgt de patiënt gemakkelijker gemotiveerd met een behandelplan op basis van gelijkwaardigheid. Na een hanteerbare en deskundige uitleg, met consideratie voor de belevingswereld van de patiënt, wordt het vertrouwen in de voorgestelde aanpak vastgelegd in de informed consent. Desondanks ervaren we na een tijd bij de patiënt weerstanden die de therapietrouw ondermijnen. Zo kennen we allemaal de 'ja-maar' en de 'nee-want' patiënt. Hoe deze patiënten bewust maken van hun ambivalente houding zodat het behandelplan kans krijgt. Praktische filosofie en communicatietechnieken kunnen helpen.