

Oncologische revalidatie



UMC Utrecht
Hersencentrum

Wat voorheen het programma **Herstel & Balans** was, uitgevoerd in Revalidatiecentrum de Hoogstraat in Utrecht, is nu veranderd in: **Oncologische Revalidatie in het UMC Utrecht**. Eigenlijk moet ik zeggen **medisch-specialistische oncologische revalidatie**. Een mond vol. Wat houdt **medisch-specialistische oncologische revalidatie** eigenlijk in en welke patiënten komen hier voor in aanmerking? Aan het woord revalidatiearts, Casper van Koppenhagen.

Wat houdt medisch-specialistische oncologische revalidatie in?

“Kanker is een ingrijpende ziekte die grote gevolgen kan hebben voor het dagelijks leven van patiënten. Tijdens of na de behandeling kan een patiënt allerlei klachten ervaren, zoals vermoeidheid, angst en/of depressie. Hier kunnen patiënten hinder van ondervinden in het functioneren in hun dagelijks leven. Wij brengen de gevolgen van de behandelingen in kaart en doen er alles aan dit zoveel mogelijk te herstellen. Ongeveer 30% heeft mono- of multidisciplinairerevalidatie behandeling nodig. Wij schatten in welke hulp zij nodig hebben en of medisch-specialistische oncologische revalidatie noodzakelijk is of dat kan worden volstaan met een traject in de eerste lijn.

Net als het UMC Utrecht Cancer Center werken wij multidisciplinair. Collega's vanuit verschillende disciplines staan als team om de patiënt heen. Dat zijn onder andere de fysiotherapeuten, ergotherapeuten, psychologen, maatschappelijk werkers en de revalidatieartsen. Ons programma bestaat uit vier modules:

- Onco-fit: de patiënt fitter maken d.m.v. sporten onder begeleiding van een fysiotherapeut.
- Grip op energie: Samen met een ergotherapeut je energiebalans herschikken.
- Terugkeren naar werk: De patiënt helpen bij terugkeer in zijn rol als bijv. werknemer, vader etc.
- Werken aan verwerken: Onder begeleiding van psycholoog verdriet, depressie en/of angst verwerken.”

Wanneer komt een patiënt in aanmerking voor medisch-specialistische oncologische revalidatie?

“Wanneer een patiënt meerdere van de bovengenoemde modules nodig heeft is het verstandig om diegene te laten revalideren bij ons, in een multidisciplinaire setting. We maken dan met het multidisciplinaire team afspraken in patiëntenbesprekingen en er zijn korte lijntjes, waardoor het afstemmen van de doelstellingen van het revalidatietraject gemakkelijker en sneller gaat.



Meestal begin ik hier altijd mee, maar je was zo enthousiast aan het vertellen.. wie ben je eigenlijk?

“Oja... Haha. Ik ben Casper van Koppenhagen (46 jaar), van origine sportarts en sinds 2010 revalidatiearts. Ik werk sinds januari 2016 op de afdeling Revalidatie, Verplegingswetenschappen & Sport in het UMC Utrecht. In de patiëntenzorg richt ik me op patiënten met een trauma, dwarslaesie, orthopedische of oncologische revalidatieproblematiek. Ik ben geneeskunde gaan studeren om sportarts te worden. Als sporter vroeger was ik zelf altijd geblesseerd, en dacht: laat ik dan maar van mijn hobby mijn beroep maken; sportgeneeskunde. Ik heb een aantal jaren gewerkt als sportarts bij o.a. de KNVB. In 2004 heb ik een switch durven maken naar de revalidatiegeneeskunde om nog meer voldoening uit mijn werk te halen. Na de opleiding tot revalidatiearts heb ik in een revalidatiecentrum in Zwitserland gewerkt, vervolgens vier jaar in de Hoogstraat in Utrecht en nu hier in het UMC Utrecht. Mijn rol als revalidatiearts houdt onder andere in dat ik de intake afneem voorafgaande aan een eventueel te starten revalidatietraject. Wanneer een patiënt eenmaal met de multidisciplinaire revalidatie is begonnen houd ik overview van het hele proces.

Het verschil tussen hoe mensen bij ons binnenkomen en hoe zij na het revalidatietraject weer hun eigen weg vervolgen is prachtig om te zien. Soms zit het in kleine dingen, vaak ook in groter meer symbolische zaken zoals een vader die weer kan voetballen met zijn zoontje of iemand die met een handbike een gigantische berg op fietst. Dat zijn de momenten waarvoor ik elke dag weer vrolijk op m'n fiets naar mijn werk spring.”
Patiënt verwijzen Patiënten kunnen door de behandelend arts of verpleegkundig specialist intern verwezen worden middels een Intercollegiaal consult (ICC).