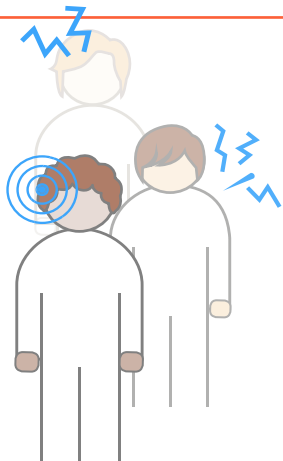


Oncologische revalidatie op maat

Informatie voor verwijzers

1 Bespreek mogelijke gevolgen van kanker

Patiënten kunnen ook minder zichtbare klachten ervaren door de ziekte of behandeling, soms pas na maanden of jaren. Deze klachten kunnen van grote invloed zijn op het dagelijks functioneren en bij werk.



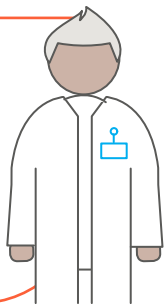
- Vermoeidheid
- Verminderde lichamelijke conditie
- Spierzwakte
- Angst en gevoelens van somberheid
- Problemen met denken (geheugen, concentratie)

“Had ik maar eerder geweten dat mijn problemen met geheugen en fitheid door de ziekte kunnen komen. Eindelijk erkenning en ondersteuning bij het weer oppakken van mijn activiteiten.”

Mw. Visser

2 Verwijs bij een samenhang van klachten naar revalidatiearts

De revalidatiearts kijkt of deze klachten kunnen verminderen, of dat de patiënt meer grip kan krijgen op de klachten zodat hij/zij beter kan deelnemen aan het dagelijks leven (huishouden, hobby's, sport, werk).



Consult revalidatiearts

In dit consult worden de klachten beoordeeld en besproken. Soms is dit voldoende. Zo nodig volgt een verwijzing naar de 1ste lijn, poliklinische revalidatie of een oncologisch revalidatie-assessment.

Poliklinische revalidatie

Op basis van de klachten en doelen van de patiënt start een multidisciplinaire behandeling, in groepsverband, individueel of via e-health.

1ste lijn zorg

De revalidatiearts verwijst gericht naar een eerstelijnsdiscipline en evalueert de behandeling, vaak telefonisch.

Oncologische revalidatie assesment

Bij twijfel over het vervolgtraject vindt op één dagdeel multidisciplinaire diagnostiek plaats (fysio, ergo en psychosociaal).

