

Expertiseteam arm en hand bij kinderen

Informatie revalidatiegeneeskunde

Expertiseteam arm en hand bij kinderen

Inleiding

Bij sommige aandoeningen kan het voorkomen dat uw kind de arm en hand niet goed kan gebruiken. Soms is de stand en aansturing van de hand niet goed genoeg om te kunnen pakken en grijpen.

Ook kunnen er nieuwe problemen ontstaan of bestaande problemen verergeren tijdens de groei. Bijvoorbeeld als er veel spanning in de arm en hand is, kunnen er vergroeiingen ontstaan. Dat willen we graag voorkomen.

Voor wie

Het is bedoeld voor kinderen met een verstoorde arm-handfunctie. Bijvoorbeeld door cerebrale parese, niet aangeboren hersenletsel, een spierziekte of een dwarslaesie.

Er is een actuele hulpvraag of een hoge kans op achteruitgang van de handfunctie. Misschien heeft uw kind al ergotherapie of fysiotherapie.

Voorbeelden van hulpvragen zijn:

- Ik kan minder goed typen door spanning in mijn vingers.
- Ik kan mij niet goed (meer) aankleden omdat ik mijn armen minder goed kan bewegen.
- Ik kan het stuur van mijn fiets niet goed vastpakken.
- Ik vind het moeilijk om mijn beker vast te houden als ik iets inschenk.
- Ik kan mijn gameconsole niet goed (meer) vasthouden.

Werkwijze

De revalidatiearts beoordeelt en geeft advies. Gespecialiseerde ergotherapeuten en fysiotherapeuten onderzoeken de mogelijkheden en beperkingen van de arm en hand. Uw hulpvraag en die van uw kind zijn hierbij belangrijk.

Na het onderzoek stemmen we, samen met u en uw kind, af met de kinderrevalidatiearts en indien nodig met de orthopedisch instrumentmaker wat er nodig is.

Mogelijke vervolgstappen kunnen zijn:

- Aanvullend onderzoek, zoals functionele testen (bijv. de AHA of Melbourne).
- Oefentherapie individueel of in een groep, door ergo- of fysiotherapeut.
- Spalktherapie, vaak in samenwerking met de orthopedisch instrumentmaker van OIM orthopedie.
- Medicatie, zoals spierverslappers.
- Doorverwijzing naar een gespecialiseerd ziekenhuis of revalidatiecentrum voor bijvoorbeeld een operatie of injecties met botulinetoxine A.

Sommige kinderen komen eenmalig. Andere kinderen worden één- tot tweemaal per jaar opgeroepen voor preventief onderzoek of evaluatie.

Waar

Het onderzoek en de vervolgafspraken zijn in het Bravis ziekenhuis, locatie Bergen op Zoom of op de Mytyschool, locatie Roosendaal. De kinderrevalidatiearts bepaalt waar dit plaatsvindt.

Samenstelling van het team

Naast onze kinderrevalidatiearts hebben wij gespecialiseerde ergotherapeuten en indien nodig ook een orthopedisch instrumentmaker in ons team. Uw vaste aanspreekpunt is de kinderrevalidatiearts.

Praktisch informatie

Tijdens het onderzoek is het handig:

- Om makkelijke kleding aan te trekken. Bovenkleding gaat eventueel uit.
- Als u een vraag heeft waar eventueel een filmpje van gemaakt is thuis of op school, dit filmpje mee te brengen.

Kosten

Er zijn geen kosten voor kinderrevalidatie, want dit valt onder Multi Specialistische Revalidatie. De zorgverzekering vergoedt dit. Houd er rekening mee dat vanaf 18 jaar het wettelijk eigen risico geldt. Als er een spalk nodig is, wordt deze meestal ook vergoed vanuit uw zorgverzekering.

Aanmelding en verwijzing

Uw huisarts of medisch specialist kan u doorverwijzen naar onze kinderrevalidatiearts.

Benieuwd of ons team iets voor u kan betekenen?

Kijk eens op www.bravisrevalidatie.nl of neem contact met ons op voor een intake of een telefonisch consult.

U kunt contact met ons opnemen via de afdeling revalidatie, telefoonnummer 088- 706 73 10, keuze 2.

05/24