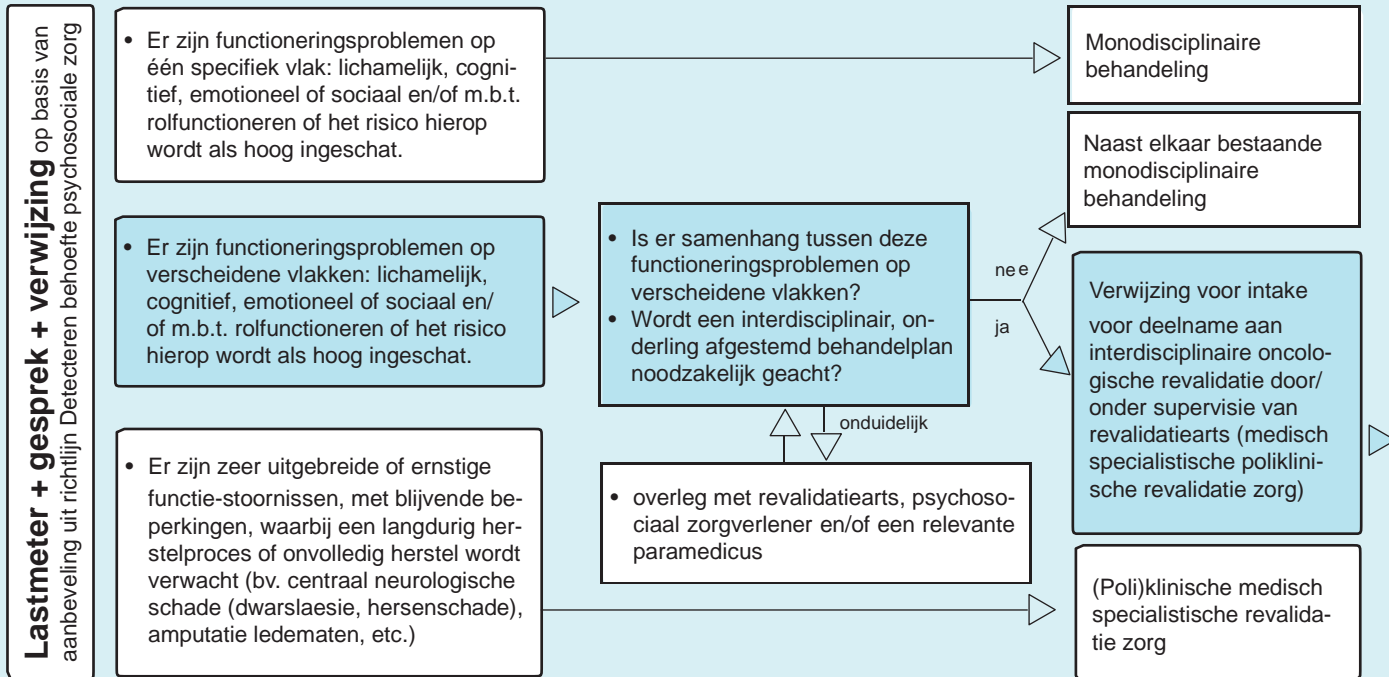
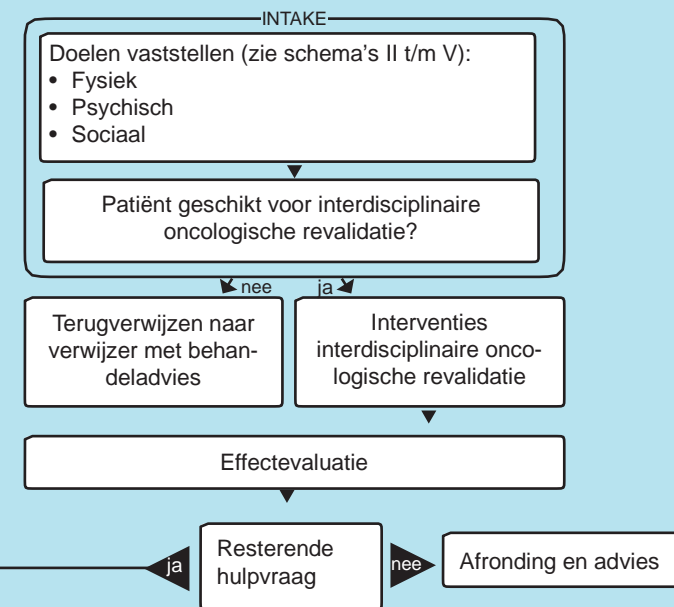


SCHEMA I: MEDISCH SPECIALISTISCHE REVALIDATIE BIJ ONCOLOGIE

SIGNALERING EN VERWIJZING

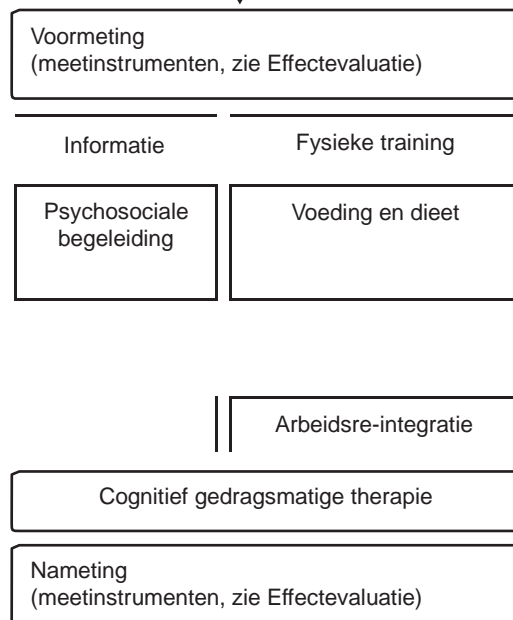


INTAKE EN EVALUATIE INTERDISCIPLINAIRE MEDISCH SPECIALISTISCHE REVALIDATIE BIJ ONCOLOGIE

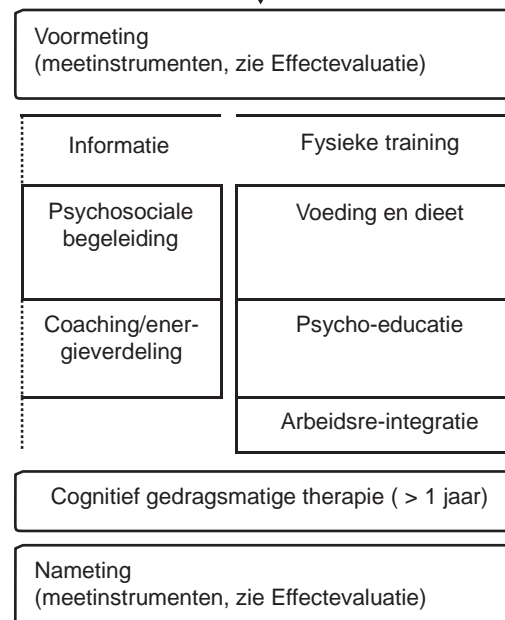


INTERVENTIES INTERDISCIPLINAIRE MEDISCH SPECIALISTISCHE REVALIDATIE BIJ ONCOLOGIE

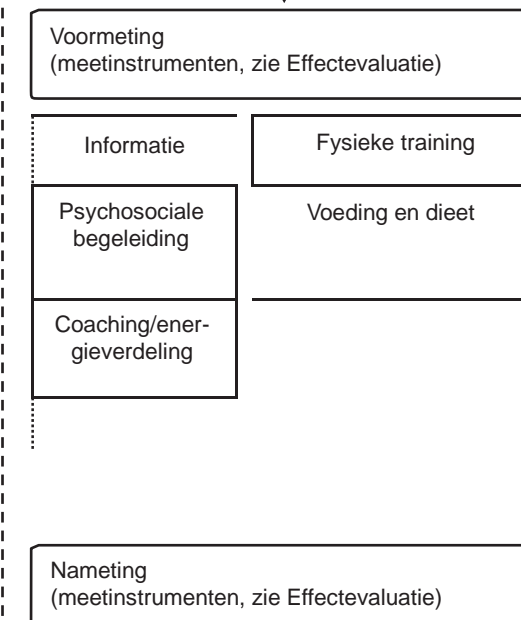
Tijdens in opzet curatieve behandeling



Na afloop in opzet curatieve behandeling



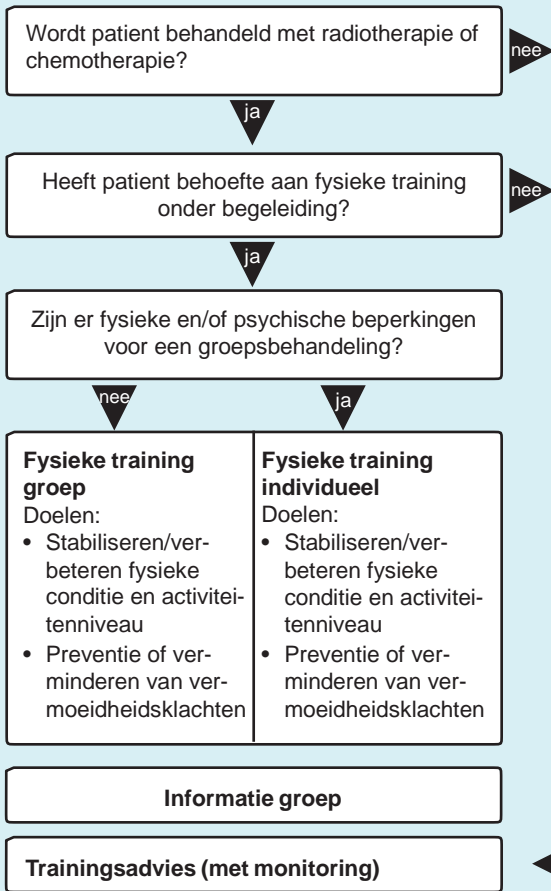
(ziekte- en symptoomgerichte) Palliatieve fase



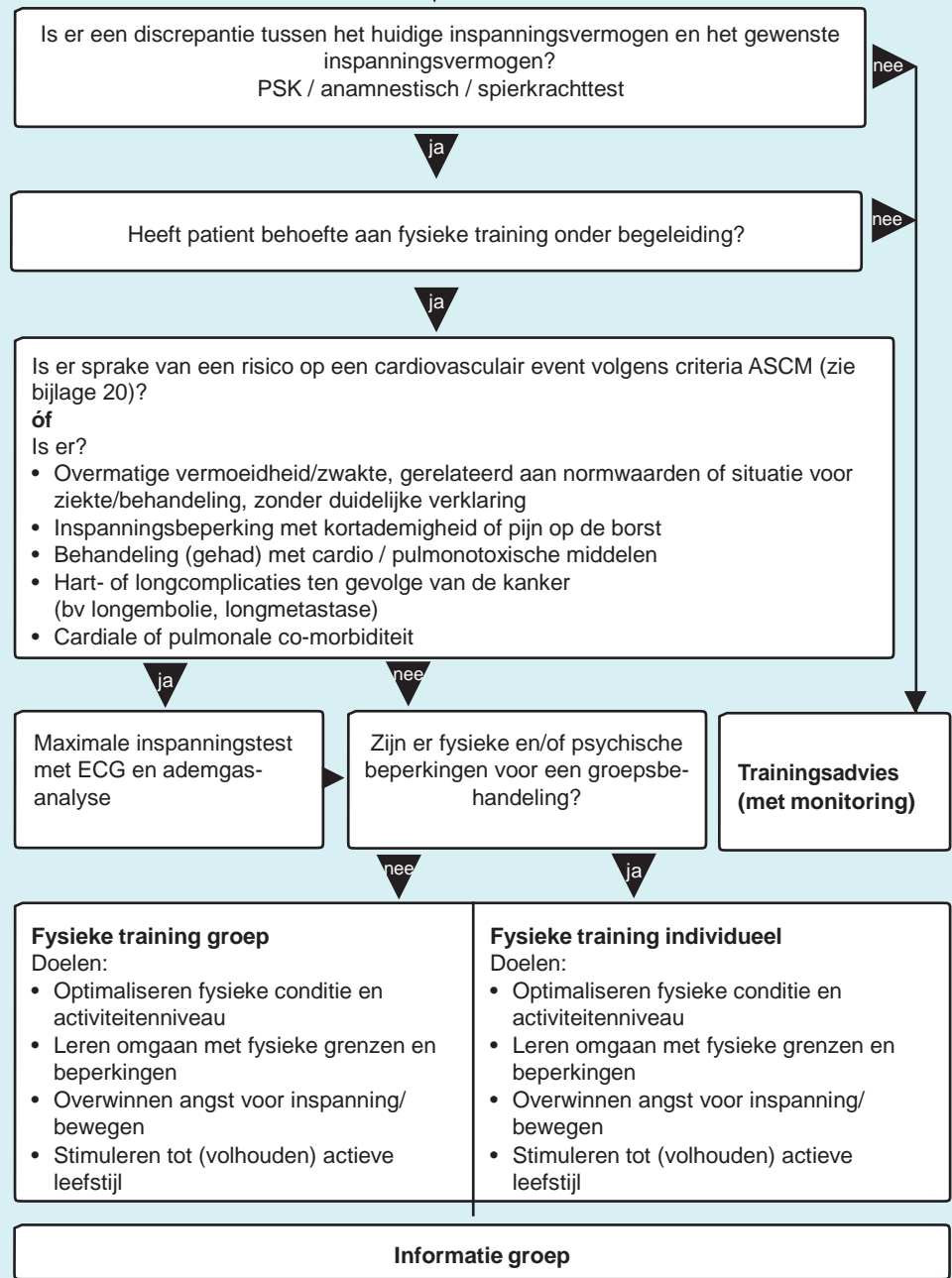
SCHEMA II: VAN FYSIEKE DOELEN NAAR INTERVENTIE (1)

Is er een beperking/bedreiging van het inspanningsvermogen in relatie tot het gewenste functioneren?

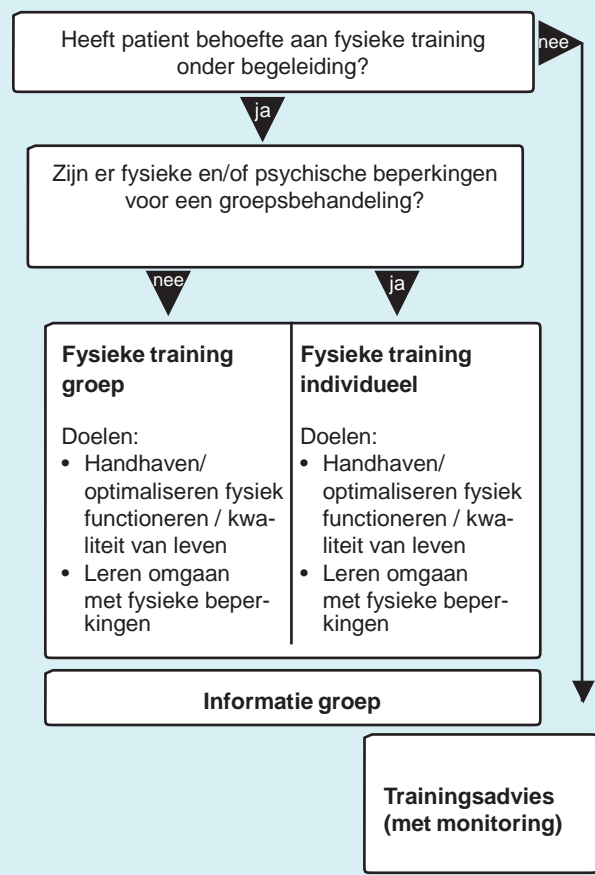
Tijdens in opzet curatieve behandeling



Na afloop in opzet curatieve behandeling



(ziekte- en symptoomgerichte) Palliatieve fase



Voeding en dieet groep/individueel
 Doelen:
 • Optimaliseren/handhaven gewenste voedingstoestand

Is er sprake van over- of ondergewicht en/of heeft patient een slechte voedingstoestand?

Geen interventie gericht op voeding en dieet

SCHEMA III: VAN FYSIEKE DOELEN NAAR INTERVENTIE (2)

Is er een indicatie voor de behandeling van vermoeidheid na afloop van de in opzet curatieve behandeling (lastmeter, VAS vermoeidheid ≥ 4 / anamnestic)?

Na afloop in opzet curatieve behandeling

Is er sprake van matige/ernstige vermoeidheid?
VAS vermoeidheid ≥ 4 / MVI / anamnestic

nee

Geen interventie gericht op vermoeidheid

ja

Bestaat de vermoeidheid een jaar of langer sinds het afronden van de kankerbehandeling

ja

Cognitief gedragsmatige therapie

Doelen:
Optimaal functioneren in de maatschappij (werkherhvatting / hervatting andere gewenste bezigheden)

nee

ja

Zijn er fysieke en/of psychische beperkingen voor een groepsbehandeling?
(zie ook van fysieke doelen naar interventie (1))

nee

ja

Coaching energieverdeling groep

Doelen:

- Inzicht krijgen in en grip krijgen op factoren die klachten, zoals bv. vermoeidheid in stand houden of verergeren
- Functioneel omgaan met de beschikbare energie

en / of

Psycho-educatie groep

Doelen:

- Nieuw emotioneel evenwicht bereiken
- Functioneel omgaan met ziekte en beperkingen (optimaliseren van coping)
- Optimale hervatting arbeidsproces/huishoudelijke taken
- Optimale hervatting rol gezin/sociale relaties
- Optimale hervatting vrijetijdsbesteding

en / of

Psychosociale begeleiding groep

Fysieke training groep

Doelen:

- Optimaliseren fysieke conditie en activiteitsniveau
- Leren omgaan met fysieke grenzen en beperkingen
- Overwinnen angst voor inspanning/bewegen
- Stimuleren tot (volhouden) actieve leefstijl

Informatie groep

Coaching energieverdeling individueel

Doelen:

- Inzicht krijgen in en grip krijgen op factoren die klachten, zoals vermoeidheid in stand houden of verergeren
- Functioneel omgaan met de beschikbare energie

en / of

Psycho-educatie individueel

Doelen:

- Nieuw emotioneel evenwicht bereiken
- Functioneel omgaan met ziekte en beperkingen (optimaliseren van coping)
- Optimale hervatting arbeidsproces/huishoudelijke taken
- Optimale hervatting rol gezin/sociale relaties
- Optimale hervatting vrijetijdsbesteding

en / of

Psychosociale begeleiding individueel

Fysieke training individueel

Doelen:

- Optimaliseren fysieke conditie en activiteitsniveau
- Leren omgaan met fysieke grenzen en beperkingen
- Overwinnen angst voor inspanning/bewegen
- Stimuleren tot (volhouden) actieve leefstijl

Informatie groep

SCHEMA IV: VAN PSYCHISCHE DOELEN NAAR INTERVENTIE

Is er op de Lastmeter sprake van emotionele problemen en/of heeft patient behoefte aan ondersteuning op psychisch/emotioneel gebied (CES-D \geq 16)?

Tijdens in opzet curatieve behandeling

Na afloop in opzet curatieve behandeling

(ziekte- en symptoomgerichte) Palliatieve fase

Depressie signaleren met behulp van de CES-D (zie signalering), angst signaleren met behulp van de STAI

Risico op depressie?

Ja	CES-D: \geq 16
Geen/Licht	CES-D: $<$ 16

Risico op angst?

Ja	STAI: $>$ 44
Geen/Licht	STAI: \leq 44

Is er volgens de lijsten risico op angst en/of depressie?

ja

nee

Intakegesprek:
Is er volgens een intakegesprek ernstig risico op angst en/of depressie?

Intakegesprek:
Is er volgens een intakegesprek een matig risico op angst en/of depressie?

nee

nee

ja

ja

Is de patiënt in de palliatieve fase?

Is de patient onder in opzet curatieve kankerbehandeling of in de palliatieve fase?

ja

nee

nee

Zijn er psychische beperkingen voor groepsbehandeling?

Zijn er psychische beperkingen voor groepsbehandeling?

nee

ja

nee

ja

Psychosociale begeleiding groep

Psychosociale begeleiding individueel

Psycho-educatie groep:
Doelen:

- Nieuw emotioneel evenwicht bereiken
- Functioneel omgaan met ziekte en beperkingen
- Optimale invulling/hervatting werk/huishoudelijke taken
- Optimale invulling/hervatting rol gezin/sociale relaties
- Optimale invulling/hervatting vrijetijdsbesteding
- Leren omgaan met nieuw perspectief

Psycho-educatie individueel:
Doelen:

- Nieuw emotioneel evenwicht bereiken
- Functioneel omgaan met ziekte en beperkingen
- Optimale invulling/hervatting werk/huishoudelijke taken
- Optimale invulling/hervatting rol gezin/sociale relaties
- Optimale invulling/hervatting vrijetijdsbesteding
- Leren omgaan met nieuw perspectief

Geen interventie voor angst en depressie

SCHEMA V: VAN SOCIALE DOELEN NAAR INTERVENTIE

Is er een verstoring en/of bedreiging van het sociaal functioneren in het arbeidsproces/huishoudelijke taken, relatie, sociale relaties, rol gezin en vrije tijdsbesteding afgezet tegen situatie voorafgaand aan de ziekte?

Intakegesprek:
Is er een verstoring en/of een hulpvraag op het gebied van sociaal functioneren in het arbeidsproces/huishoudelijke taken, relatie, sociale relaties, rol gezin en vrije tijdsbesteding afgezet tegen situatie voorafgaand aan de ziekte?

ja

nee

Geen interventie

Tijdens in opzet curatieve behandeling

Verwacht / heeft patient problemen op het werk?
(indien van toepassing)

nee

ja

Geen behandeling, zie eventueel 'van psychische doelen naar interventie' (schema IV)

Arbeidsre-integratie individueel
Doelen:
• Zo optimaal mogelijk functioneren in het arbeidsproces

Na afloop in opzet curatieve behandeling

Verwacht / heeft patient problemen op het werk? (indien van toepassing)

ja

nee

Zijn er psychische beperkingen voor een groepsbehandeling?

ja

nee

Psycho-educatie individueel
Doelen:
• Nieuw emotioneel evenwicht bereiken
• Functioneel omgaan met ziekte en beperkingen
• Optimale hervatting werk/huishoudelijke taken
• Optimale hervatting rol gezin/sociale relaties
• Optimale hervatting vrijetijdsbesteding
• Leren omgaan met nieuw perspectief

Psycho-educatie groep
Doelen:
• Nieuw emotioneel evenwicht bereiken
• Functioneel omgaan met ziekte en beperkingen
• Optimale hervatting werk/huishoudelijke taken
• Optimale hervatting rol gezin/sociale relaties
• Optimale hervatting vrijetijdsbesteding
• Leren omgaan met nieuw perspectief

en / of

en / of

Coaching/energieverdeling individueel
Doelen:
• Inzicht krijgen in en grip krijgen op factoren die klachten in stand houden of verergeren
• Functioneel omgaan met de beschikbare energie

Coaching/energieverdeling groep
Doelen:
• Inzicht krijgen in en grip krijgen op factoren die klachten in stand houden of verergeren
• Functioneel omgaan met de beschikbare energie

Arbeidsre-integratie individueel
Doelen:
• Optimale hervatting van het arbeidsproces

(ziekte- en symptoomgerichte) Palliatieve fase

Zijn er psychische beperkingen voor een groepsbehandeling?

ja

nee

Individuele psychosociale begeleiding

en / of

Coaching/energieverdeling individueel
Doelen:
• Inzicht krijgen in en grip krijgen op factoren die vermoeidheid in stand houden
• Functioneel omgaan met de beschikbare energie

Coaching/energieverdeling groep
Doelen:
• Inzicht krijgen in en grip krijgen op factoren die vermoeidheid in stand houden
• Functioneel omgaan met de beschikbare energie