

Beschrijving inhoud van het programma

1. De spastische hand: behandelvisie en strategie

Bij kinderen met een handfunctiestoornis bij cerebrale parese (CP) is het van belang om onderscheid te maken naar het type bewegingsstoornis en of ze uni- of bilateraal aangedaan zijn. Om voldoende intensiteit van inzet van de hand in het dagelijks leven te realiseren, is het van belang hulpvraag gericht te werken aan voor het kind en ouders relevante doelen. De behandeling op functieniveau en preventie van deformiteiten is daarbij essentieel. Een combinatie van alle behandelvormen is daarbij vaak noodzakelijk.

Niet alleen de hulpvraag op korte termijn is van belang. Maar ook preventie van deformiteiten op de lange termijn is nodig om een goede inzet van de hand te realiseren.

2. Let's join hands: update CIMT en BIT en de invloed hiervan op onze arm-handinterventies

In de therapieën voor de bovenste extremiteit is na ongeveer 15 jaar onderzoek veel gerealiseerd en geconcretiseerd. Voor zowel jonge als oudere kinderen met zowel hoog intensieve kortdurende (1-3 weken) als meer gespreide therapie in 8-12 weken. Echter blijven er nog veel vraagstukken bestaan. We geven een update over de evidentie die bestaat over die vraagstukken en wat we nu nog niet weten met een directe vertaling naar de praktijk. Hiermee geven aanknopingspunten om de ontwikkelingen van de laatste jaren binnen je eigen praktijk in te zetten.

Samenwerken om de vraagstukken te beantwoorden heeft de grootste prioriteit in en buiten Nederland.

3. De databases: CP register & HIE database - up to data

Klinimetrie helpt ons kinderen en ouders inzicht te geven in de behaalde resultaten. Databases geven ons de mogelijkheid om behandelingen met elkaar te vergelijken waardoor we inzicht krijgen in de effectiviteit (doeltreffendheid) en efficiëntie (doelmatigheid) van ons handelen. Dit kan leiden tot innovatie en aanpassen van onze behandelprogramma's om zo de kwaliteit van onze behandeling te verbeteren. Maar ook om onze financiers legitimatie voor hun investering te geven.

Data op gestandaardiseerde wijze vastleggen zodat analyse en vergelijk mogelijk wordt, helpt ons allen verder om de kwaliteit van onze behandeling te verbeteren.

4. TOAST-CP: doen of niet doen?

TOAST-CP heeft de laatste metingen afgerond en data zijn geanalyseerd. De vraag is of de effecten op arm-handvaardigheden en participatie binnen de krachtrainingsgroep groter zijn dan de controlegroep of niet. Echter resteert ook de vraag of TOAST-CP krachtsvermeerdering aantoont ten opzichte van de controlegroep. Dit is essentieel, want tot op heden is er evidentie op het gebied van krachtraining. To TOAST or not to TOAST: that's the question.

TOAST-CP: moet het een zorgprogramma worden of niet?

5. Therapie/nabehandeling na handchirurgie: casuïstiek

In deze presentatie wordt ingegaan op welke interventies een optie kunnen zijn in het kader van mogelijke handchirurgische interventie bij CP. Aan de hand van twee casuïstieken komen de onderzoeksgegevens uit de screenings aan bod, wordt de indicatiestelling toegelicht tot

handchirurgie en worden de resultaten na interventie en nabehandeling toegelicht. Het geheel wordt ondersteund door videofragmenten, waarbij de opbouw qua belasting van spieren en praktische ideeën en activiteiten getoond worden.

Handchirurgie bij CP is een optie die overwogen dient te worden. Daarbij is goede selectie van kandidaten belangrijk (goede voormetingen, motivatie, gerichte hulpvraag).

Nabehandeling is een essentieel onderdeel van het programma om tot het optimaal haalbare resultaat te komen.

6. **Casuïstiek: 'The full package: wat levert het op?'**

Hij had geen hulpvraag en heeft toch in drie jaar tijd orthesiologie botox, drie keer CIMT TOAST en chirurgie ondergaan. Moet hij spijt hebben?

The proof of the pudding is ...

Over de sprekers

- **Marianne Geerts: kinderrevalidatiearts**
Werkzaam bij Libra Revalidatie en audiologie, locatie Leijpark in Tilburg

- **Nanne Land: kinderrevalidatiearts**
Werkzaam bij Revalidatie Friesland
Specialisme:
 - Arm-handfunctie bij kinderen met CP
 - Orthesiologie (o.a. ontwerper van de Wockel en Calimero spalk)
 - Indicatiestelling/nabehandeling arm-handchirurgie i.c.m. CIMT (in samenwerking met UMCG)

- **Prof. dr. Eugene Rameckers, MPPT: kindertfysiotherapeut**
Werkzaam bij Adelante revalidatie, Universiteit Maastricht en Hasselt en MPPT AVANS+ Breda
Specialisme:
 - Functionele intensieve therapie voor zowel ar- hand gerelateerde vraagstukken als zelf redzaamheidsvraagstukken
 - Functionele krachttraining voor bovenste en onderste extremiteit bij kinderen met CP

- **Bart Snijders: kinderergotherapeut**
Werkzaam bij Revant en praktijkhouder bij GRIP4-18
Specialisme:
 - Kort en intensieve functionele therapieweken
 - Arm-handanalyse bij CNA
 - Behandeling van Somatisch Onverklaarde Lichamelijke Klachten

- **Dr. Lucianne Speth: kinderrevalidatiearts**
Werkzaam bij Adelante Kinderrevalidatie in Valkenburg en in het Maastricht UMC+
Aandachtsgebieden:
 - CP, spastische hand (handenteam Adelante, BIMT kamp) en ganganalyse
 - Vroegrevalidatie (kinderen van 0-4 jaar)
 - Spina bifida en ganganalyse

- Obstetrische plexus brachialis

16 september 2015: promotie tot Doctor FHML UM Maastricht met onderwerp 'Effects of botulinum toxin A and/or bimanual task-oriented therapy on upper extremity activities in unilateral Cerebral Palsy'. Samen met prof. Dr. R.J. Vermeulen, kinderneuroloog MUMC+ lid landelijke CP BoNT-A Register.

- **Jan Wielders kinderergotherapeut**

Werkzaam bij de St. Maartenskliniek sinds 1986.

In 2010 is Jan Wielders gecertificeerd als handtherapeut. Sinds ongeveer 12 jaar voert hij screeningen (ULA = Upper Limb Analysis) uit in het kader van arm-handfunctieproblematiek bij CP, maar ook van andere neurologische beelden. Dit gericht op indicatiestelling voor chirurgie en het meten van effecten na handchirurgie bij CP. Jan Wielders heeft ruime ervaring met handtherapie bij CP inclusief de nabehandeling met botox of na handchirurgie en met spalktherapie. Sinds 2006 is hij als ergotherapeut betrokken bij diverse interventies in het kader van MCIMT-BIT groepen, zoals de "Piratengroep" en "Handig-2-Handig". Jan Zwiers geeft les aan de post-HBO opleiding Kinderneurorevalidatie (Radboud Health Academy), betreffende diverse modules (Houding en Beweging; Classificaties; Ernstig Meervoudig Beperkt). Voor de Maartensacademie heeft hij diverse jaren onderwijs verzorgd aan ergotherapeuten/fysiotherapeuten betreffende o.a. arm-handfunctie bij CP, diverse testen, spalkbeleid arm-hand bij CP.