

Patient gegevens

Anoniem

Indicatie gegevens

Indicatiedatum:	10-9-2018
Indicatie:	Aspecifieke lagerugklacht
Diagnosecode:	003526
Aangedane zijde:	Beide zijde
Protocol:	3526 FysioTopics LRP Medium Risk Fase 1 versie 20151217
Huisarts:	Montfort, L.H.C.C.
Verwijzer:	
Fysiotherapeut:	Hessing, T. (Tom)
Verzekeraar:	N.V. Univé
Sport:	
Beroep:	
Werkgever:	

Anamnesekaart

Indicatedatum: 10-09-2018
Fysiotherapeut: Hessing, T. (Tom)
Huisarts: Montfort, L.H.C.C.

Aanmelding: Directe Toegankelijkheid Fysiotherapie

Contactreden/Hulpvraag/Verwachtingen

is op eigen initiatief naar ons toegekomen voor een lagerug klacht. De klacht is stijfheid en pijn en patiënt wil met minder moeite zijn adl. activiteiten (PSK <3) uitvoeren

Patiënt verwacht reductie binnen 6 weken

Beloop

lagerug pijn. bij aankleden in de ochtend schoot het in de onderrug. band gevoel naar beide kanten.
pijn constant aanwezig, bij bewegen of opstaan neemt de klacht toe. zeurende pijn en bij opstaan stekende pijn.
straalt door naar beide benen boven de knie.
ochtendstijfheid + pijn, neemt in de loop van de dag op meestal pas 's avonds. pijn blijft constant.
omdraaien in bed is gevoel.

Beloop tot nu toe

- i Toegenomen
- i Afgenomen
- Niet gewijzigd
- i Wisselend

Functioneringsproblemen - Stoornissen

NPRS: 8

Functioneringsproblemen - Beperkingen in activiteiten

opstaan uit een stoel: PSK 100
sokken aantrekken: PSK 100
voorover bukken: PSK 100

Conclusie screening

- De symptomen passen in een herkenbaar profiel.
 - i De symptomen passen in een herkenbaar profiel, maar er is sprake van mogelijk ernstige pathologie.
 - i De symptomen passen in een herkenbaar profiel, maar kunnen beter door een andere hulpverlener behandeld worden.
 - De symptomen passen in een NIET herkenbaar profiel
- o Na overleg huisarts besloten om de patiënt verder te onderzoeken.
- b De inhoud van dit screeningsformulier is besproken met de patient
- o Patiënt is geadviseerd contact op te nemen met de huisarts

Indicatie fysiotherapie

- Ja
- i Nee

Conclusie diagnostische verrichtingen

Klacht: LWK/Bekken
Zijde: Beide zijden

Anamnesekaart

** Basisonderzoek **

Pijn

Totaalscore - 8,00 punten

Functioneel

opstaan uit een stoel - 100,00 punten

sokken aantrekken - 100,00 punten

voorover bukken - 100,00 punten

** Aanvullend onderzoek **

Functieonderzoek LWK

- LWK - Flexie (40° - 60°) - Links/Rechts - Ernstig Beperkt (- -)

- LWK - Extensie (20° - 35°) - Links/Rechts - Ernstig Beperkt (- -)

- LWK - Lateroflexie (15° - 20°) - Links/Rechts - Ernstig Beperkt (- -) - Li > dan rechts + links pijn

- LWK - Laterorotatie (3° - 18°) - Links/Rechts - Ernstig Beperkt (- -) - Li > dan rechts + pijn

Functieonderzoek SI

- SI mobiliteit in stand (oa.rucklauf/side) met hand op SIPS en tuber - Links/Rechts - Normaal (+)

Radiculopathie

- Straight Leg Raising in ruglig (SLR) - Links/Rechts - Negatief

wervelkolom scheeftand links

VBA: 26 cm

shift: li2,5 re 2

Klinisch beeld past bij MFTP gluteus minimus bdz. op basis van arthrogene beperking LWK/SI

Prognose m.b.t. herstel

Reductie

Prognose aantal

6

Prognose eenheid

weken

Prognose aantal behandelingen

□ 1 - 12 behandelingen

i > 12 behandelingen

i Anders

Beoogd eindresultaat/hoofddoel

Reduceren van beperking 'opstaan uit een stoel' van PSK 100 naar PSK 10-20 binnen een termijn van 6 weken.

Fysiotherapeutische werkd Diagnose

Man, 74 jaar, heeft sinds 4 dagen klachten.

Patientbehoeften:

is op eigen initiatief naar ons toegekomen voor een lagerug klacht. De klacht is stijfheid en pijn en patiënt wil met minder moeite zijn adl. activiteiten (PSK <3) uitvoeren

Patiënt verwacht reductie binnen 6 weken

Historie:

Anamnesekaart

lagerug pijn. bij aankleden in de ochtend schoot het in de onderrug. band gevoel naar beide kanten.
pijn constant aanwezig, bij bewegen of opstaan neemt de klacht toe. zeurende pijn en bij opstaan stekende pijn.

straalt door naar beide benen boven de knie.

ochtendstijfheid + pijn, neemt in de loop van de dag op meestal pas 's avonds. pijn blijft constant.
omdraaien in bed is gevoel.

Beloop tot nu toe:

Niet gewijzigd

Functioneringsproblemen (stoornissen):

NPRS: 8

Functioneringsproblemen (beperkingen):

opstaan uit een stoel: PSK 100

sokken aantrekken: PSK 100

voorover bukken: PSK 100

Conclusie onderzoek:

Klacht: LWK/Bekken

Zijde: Beide zijden

**** Basisonderzoek ****

Pijn

Totaalscore - 8,00 punten

Functioneel

opstaan uit een stoel - 100,00 punten

sokken aantrekken - 100,00 punten

voorover bukken - 100,00 punten

**** Aanvullend onderzoek ****

Functieonderzoek LWK

- LWK - Flexie (40° - 60°) - Links/Rechts - Ernstig Beperkt (- -)

- LWK - Extensie (20° - 35°) - Links/Rechts - Ernstig Beperkt (- -)

- LWK - Lateroflexie (15° - 20°) - Links/Rechts - Ernstig Beperkt (- -) - Li > dan rechts + links pijn

- LWK - Laterorotatie (3° - 18°) - Links/Rechts - Ernstig Beperkt (- -) - Li > dan rechts + pijn

Functieonderzoek SI

- SI mobiliteit in stand (oa.rucklauf/side) met hand op SIPS en tuber - Links/Rechts - Normaal (+)

Radiculopathie

- Straight Leg Raising in ruglig (SLR) - Links/Rechts - Negatief

wervelkolom scheeftand links

VBA: 26 cm

shift: li2,5 re 2

Klinisch beeld past bij MFTP gluteus minimus bdz. op basis van arthrogene beperking LWK/SI

Indicatie fysiotherapie: ja

Reduceren van de klachten valt te verwachten binnen 6 weken.

Anamnesekaart

p Patiënt geeft toestemming t.a.v. behandelplan en doelstellingen

Bezoeken

13-9-2018

Fysiotherapeut: Hessing, T. (Tom)
Subjectief
Gaat beter, houdt last NPRS 7, sinds vandaag weer toename stijfheid/

Objectief
VBA 19 cm, shift li = re = 1 cm, naar re is li pijnlijk

Evaluatie
TRP glut maximus vol; 2 fig 7.1

PlanVanAanpak
Doorgaan met behandeling conform zorgplan.

Journaaltekst
Therapiebeloop verloopt conform verwachting. Beleid conform zorgplan voortzetten.

Mobiliteit verbeteren LWK/SI buiklig 3D
MFTP: gluteus minimus links & rechts DN in SI ==> VBA 8 en shift 4 cm, geen pijn
HWO/advies:
warm houden
rekken gluteus musculatuur
mobilisatie oefeningen LWK

Protocol onderdelen:
Actief Afgerond Fase Onderdeel Omschrijving

10-9-2018

Fysiotherapeut: Hessing, T. (Tom)
Subjectief
Anamnese

Objectief
onderzoek

Evaluatie
MFTP gluteus minimus bdz.+ arthrogene beperking LWK/SI

PlanVanAanpak
Mobiliteit verbeteren LWK/SI en MFTP

Journaaltekst
Uitvoeren intake en diagnostisch onderzoek, bepalen behandelplan.

Mobiliteit verbeteren LWK/SI buiklig 3D
MFTP: gluteus minimus links & rechts
HWO/advies:
warm houden
rekken gluteus musculatuur
mobilisatie oefeningen LWK

Protocol onderdelen:
Actief Afgerond Fase Onderdeel Omschrijving

Bezoeken

p	p	1	1	Anamnese, onderzoek en vaststellen behandeldoelen
p	p	1	2	Informatie: uitleg FysioTopics zorgplan med risico profiel en meegeven produ
p	p	1	3	Informatie: uitleg verzekeringen en opnemen patiënt in financiële administra
p	p	1	4	Informatie: uitleg en meegeven huisreglement
p	p	1	5	Informatie: uitleg en meegeven huiswerk oefeningen
p	p	1	6	Informatie: instructie en advies over bewegen (optioneel video Keele Univer
p	p	1	7	Planning inzet van E-Health
p	p	2	2	Vragenlijst: STarT Back Screening Tool
p	p	2	3	Vragenlijst: Numeric Pain Rating Scale
p	p	2	1	Vragenlijst: Algemene vragenlijst FysioTopics lage rug
p	p	2	4	Vragenlijst: Quebec Back Pain Disability Scale

Vragenlijst overzicht

10-9-2018

Vragenlijst: STarT Back Screening Tool
Score: 4
Commentaar:

10-9-2018

Vragenlijst: Patiënt Specifieke Klachten (PSK)
Score:
opstaan uit een stoel 100
sokken aantrekken 100
voorover bukken 100
Commentaar:

10-9-2018

Vragenlijst: Algemene vragenlijst rugpijn - versie 3
Score: -1
Commentaar:
Met behulp van de Algemene vragenlijst rugpijn worden een aantal belangrijke demografische kenmerken vastgelegd, zoals opleidingsniveau, arbeidsstatus en ervaren gezondheidstoestand. De klachten kunnen aan de hand van deze, en andere uitkomstmaten, door FysioTopics nader geanalyseerd worden.

10-9-2018

Vragenlijst: Numeric Pain Rating Scale (NPRS)
Score: 8
Commentaar:
De mate van pijn gemeten op een schaal van 0 tot 10 punten. Een hogere score staat voor een hogere pijn intensiteit.

10-9-2018

Vragenlijst: Numeric Pain Rating Scale (gemiddeld) (NPRS)
Score: 8
Commentaar:
De mate van pijn, weergegeven op een schaal van 0 tot 10 waarbij 0 staat voor geen pijn en 10 voor ergste pijn voorstelbaar.

10-9-2018

Vragenlijst: Quebec Back Pain Disability Scale (QBPDS)
Score: 45
Commentaar:
De mate van beperkingen in het dagelijks functioneren als gevolg van de rugklachten op een schaal van 0 tot 100 punten, waarbij 0 staat voor 'geen beperking' en 100 voor 'volledig beperkt'.

Meting overzicht

10-9-2018

Meting:	Vinger Bodem Afstand
Score:	26 cm
Commentaar:	

Protocol

3526 FysioTopics LRP Medium Risk Fase 1 versie 20151217

Aantal weken: 12

Aantal behandelingen: 12

Fase 1: Intake en onderzoek

Fase	Onderdeel	Omschrijving	Week van	Week tot
1	1	Anamnese, onderzoek en vaststellen behandeldoelen	1	1
1	2	Informatie: uitleg FysioTopics zorgplan med risico profiel en meegeven produ	1	1
1	3	Informatie: uitleg verzekeringen en opnemen patiënt in financiële administra	1	1
1	4	Informatie: uitleg en meegeven huisreglement	1	1
1	5	Informatie: uitleg en meegeven huiswerk oefeningen	1	1
1	6	Informatie: instructie en advies over bewegen (optioneel video Keele Univer	1	1
1	7	Planning inzet van E-Health	1	1

Fase 2: Klinimetrie (T1)

Fase	Onderdeel	Omschrijving	Week van	Week tot
2	1	Vragenlijst: Algemene vragenlijst FysioTopics lage rug	1	1
2	2	Vragenlijst: STarT Back Screening Tool	1	1
2	3	Vragenlijst: Numeric Pain Rating Scale	1	1
2	4	Vragenlijst: Quebec Back Pain Disability Scale	1	1

Fase 3: Behandelfase

Fase	Onderdeel	Omschrijving	Week van	Week tot
3	1	Informatie: belasting - belastbaarheid, geruststelling, geen bedrust	2	4
3	2	Informatie: gedoseerd bewegen om herstel te bevorderen	2	4
3	3	Informatie: toename fysieke activiteit leidt niet tot beschadiging van de rug	2	4
3	4	Interventie: opheffen biomechanische stoornissen	2	4
3	5	Advies: zelfmanagement (ADL - sport - werk)	2	4
3	6	Controle en eventueel uitbreiden of aanpassen van huiswerk oefeningen	2	4
3	7	Contact op afstand (E Health)	2	4

Fase 4: Klinimetrie (T2)

Fase	Onderdeel	Omschrijving	Week van	Week tot
4	1	Vragenlijst: Numeric Pain Rating Scale	4	4
4	2	Vragenlijst: Quebec Back Pain Disability Scale	4	4

Protocol

Fase 5: Behandelfase

<i>Fase</i>	<i>Onderdeel</i>	<i>Omschrijving</i>	<i>Week van</i>	<i>Week tot</i>
5	1	Tussentijdse evaluatie gestelde (sub)doelen op basis van klinimetrie	4	4
5	2	Bij werkverzuim > 4 weken: Informeer naar afspraken met de bedrijfsarts	4	6
5	3	Interventie: opheffen biomechanische stoornissen	4	12
5	4	Interventie: functionele oefentherapie	4	12
5	5	Advies: zelfmanagement (ADL - sport - werk)	4	12
5	6	Controle en eventueel uitbreiden of aanpassen van huiswerk oefeningen	4	12
5	7	Contact op afstand (E Health)	4	12

Fase 6: Klinimetrie (T3)

<i>Fase</i>	<i>Onderdeel</i>	<i>Omschrijving</i>	<i>Week van</i>	<i>Week tot</i>
6	1	Vragenlijst: Numeric Pain Rating Scale	12	12
6	2	Vragenlijst: Quebec Back Pain Disability Scale	12	12
6	3	Tevredenheid: Global Perceived Effect	12	12

Fase 7: Outtake en evaluatie

<i>Fase</i>	<i>Onderdeel</i>	<i>Omschrijving</i>	<i>Week van</i>	<i>Week tot</i>
7	1	Evaluatie op behandel doelstellingen	12	12
7	2	Advies met betrekking tot preventief nazorg traject	12	12
7	3	Afsluiten behandelproces en patiëntendossier	12	12
7	4	Eindrapportage naar (huis)arts	12	12
