

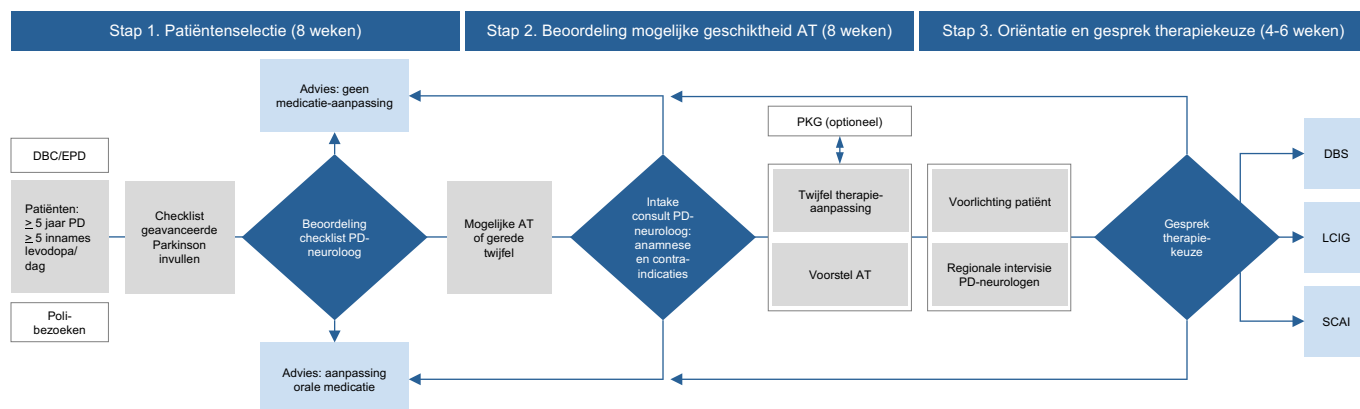


NIGRA

Regionale Zorgaanpak Geavanceerde Parkinson

Patiëntkaart

ID:



De patiëntkaart wordt door de behandelend neuroloog, de PD-neuroloog en de PD-verpleegkundige gedurende de zorgstappen 1 tot en met 3 ingevuld. De PD-verpleegkundige bewaakt de correcte en volledige invulling van de patiëntkaart. De patiëntkaart is ook bedoeld om de regionale PD-neurologen te voorzien van adequate informatie voor de casuïstiekbespreking in de intervisiemeeting. De patiëntkaart komt na afloop van het zorgpad in het EPD en wordt gebruikt bij de screening voor DBS of de instelling op een pomptherapie.

Checklist geavanceerde Parkinson - zorgstap 1

Invullen door behandelend neuroloog op basis van het patiëntdossier

Algemeen			Eventuele toelichting
Geboortejaar			
Aantal jaren ziekte van Parkinson		jaar	
Verminderde QoL	ja	nee	
Verminderde ADL-zelfstandigheid	ja	nee	
ADL afhankelijk partner / mantelzorger	ja	nee	

Motor			Eventuele toelichting
Responsfluctuaties	ja	nee	
Hinderlijke of beperkende dyskinesieën	ja	nee	
≥ 2 uur OFF/dag met ADL-beperking	ja	nee	
Onvoorspelbaarheid	ja	nee	
Levodopa responsief	ja	nee	

Non-motor			Eventuele toelichting
Hallucinaties	ja	nee	
Slaperigheid	ja	nee	
Orthostatische hypotensie (neiging)	ja	nee	
Tijdens ON:			
- fors gestoorde spraak	ja	nee	
- freezing	ja	nee	
- balansstoornissen	ja	nee	
Parkinson-dementie	ja	nee	
Impulscontrolestoornissen	ja	nee	

Huidige Parkinson-medicatie		
Stof/merknaam	Dosering en frequentie	Innametijden

Historie Parkinson-medicatie (chronologische volgorde over de afgelopen 3 jaar)		
Jaar - maand	Medicatie, dosering en frequentie	Reden voor medicatie-aanpassing

Anamnese door Parkinson-neuroloog - zorgstap 2

Observaties vanuit anamnese

Absolute contra-indicaties continue dopaminerge stimulatie*

	DBS	Duodopa	Apomorfine
beoordeling	<input type="checkbox"/> Leeftijd > 75 jaar <input type="checkbox"/> Non-dopamine responsieve freezing en balansstoornis <input type="checkbox"/> Dementie <input type="checkbox"/> Ernstige psychiatrische manifestatie (ook tijdens ON) <input type="checkbox"/> Ernstige co-morbiditeit met aanzienlijke reductie in levensverwachting	<input type="checkbox"/> (Doorgemaakte) gastro-intestinale pathologie, die langdurige PEG plaatsing verhindert <input type="checkbox"/> Ernstige psychiatrische manifestatie (ook tijdens ON)	<input type="checkbox"/> Orthostatische hypotensie (niet corrigeerbaar) <input type="checkbox"/> Ernstige psychiatrische manifestatie (ook tijdens ON)
toelichting			

Kruis de contra-indicaties aan die van toepassing zijn. Bij één of meer kruisjes is de betreffende therapie gecontra-indiceerd en kan deze niet worden voorgesteld aan de patiënt.

* Deze matrix is o.b.v. expert opinie opgesteld. Voor de volledige beoordeling van contra-indicaties moet de SMPC geraadpleegd worden.

Casuïstiekbespreking met PD-neurologen - zorgstap 2

Vraagstelling + eventueel toevoegen van patiëntenfilmpje en optioneel PKG-rapport

Proces casuïstiekbespreking:

1. Toelichting op de casus en vraagstelling door de PD-neuroloog die casus inbrengt.
2. Mogelijkheid tot het stellen van vragen over de casus (verduidelijking).
3. Iedere PD-neuroloog geeft zijn mening over de therapievoorkeur.

voorkeur therapie			
Optimalisatie medicatie	Geavanceerde therapie	Contra-indicaties per AT	Voorkeur welke AT, discussie + motivatie
Nee / Ja, advies	Nee / Ja	Zo ja, welke	Zo ja, welke

4. Advies behandelend PD-neuroloog aan patiënt
5. Vastlegging uitkomsten bespreking in onderstaand schema

	# interview opinies (ja)	# interview opinies (nee)
Aanpassing orale medicatie		
Kandidaat AT		
Kandidaat AT 1-3 jr		

	DBS	LCIG	SCAI
Contra-indicatie			
Voorkeur therapie			
# Interview opinies:			

Behandeladvies aan patiënt	
----------------------------	--

Therapiekeuzegesprek PD-neuroloog met patiënt - zorgstap 3

Therapievoorkeur patiënt en overweging:

Keuze therapie en overweging:

Vervolgstappen en planning: