

LESGEVERS



Dr. Inge De Wandele

Kinesitherapeut en onderzoeker in centrum medische genetica UZ Gent en Universiteit Gent



Dr. Lies Rombaut

Kinesitherapeut en onderzoeker in centrum medische genetica UZ Gent en Universiteit Gent



Nathalie Schelpe

Ergotherapeute, handtherapeut en orthopedisch verstrekker bij Hand2Hand



Hanne De Schacht

Kinesitherapeute, manueel therapeut en myofasciaal therapeut bij Kine in form

PRAKTISCH

Voor wie?

De cursus is gericht op kinesitherapeuten. Daarnaast kan elke arts (huisarts, fysisch geneesheer, reumatoloog), paramedicus (bv. ergotherapeut), bewegingstherapeut of personal trainer met interesse in hypermobiliteit de cursus volgen.

Waar en wanneer?

- Dinsdag 13 december 2022, van 9u tot 17u
- Campus UZ Gent

Prijs?

- € 230,00 - Eventuele kortingsprijs afhankelijk van uw profiel
- Koffiepauzes, lunch en cursusmateriaal zijn inbegrepen
- Betalen via kmo-portefeuille: 30% korting

Inschrijven!

- Via <https://acrehab.ugent.be/>
- Bij vragen mail gerust naar acrehab@ugent.be
- Accreditatie toegekend door Pro-Q-Kine voor 12 punten



HYPERMOBILITEIT: HOE PAK JE DIT AAN?



PROGRAMMA



Diagnostische informatie: Patiënten met hypermobiliteit kunnen onderling in diagnose verschillen. Voorbeelden zijn de Ehlers-Danlos syndromen (EDS), de hypermobiliteit-spectrum-aandoeningen (HSD), en andere erfelijke bindweefselaandoeningen (HCTDs). Elke diagnose gaat gepaard met hypermobiliteit, maar brengt andere noden en risico's met zich mee. De cursist krijgt zicht op dit indrukwekkende landschap van diagnoses en leert te herkennen wanneer een patiënt voor verder onderzoek moet worden. De cursist leert tevens het onderscheid maken tussen HSD en erfelijke bindweefselaandoeningen, zoals de verschillende types EDS, het Marfan syndroom, Loeys-Dietz, Osteogenesis Imperfecta, enz.



Intake en onderzoek: De cursist leert de juiste vragen stellen om een zicht te krijgen op het risicoprofiel van een patiënt met hypermobiliteit. Soms kunnen verdoken risico's aanwezig zijn, zoals vasculaire fragiliteit of orgaanfragiliteit, die de keuze van de behandeltechnieken beïnvloed.

- Anamnese: Screenen naar de noden van de patiënt, indicaties voor manuele therapie en oefentherapie, evalueren van de risico's
- Kinesitherapeutisch onderzoek: Screening naar laxiteit en evaluatie van de motorische controle. Typische voorbeelden van dysbalans tussen hypermobile en hypomobile regio's worden besproken. Te verwachten foutieve bewegingspatronen worden geduid.

Behandeling: De therapeut krijgt de tools in handen om manuele technieken en oefeningen aan te passen aan de patiënt met hypermobiliteit. Meerdere misverstanden worden besproken.

- Selectie van manuele technieken bij hypermobiliteit
- Hoe manipulaties aanpassen bij hypermobiliteit?
- Spierversterkende oefeningen bij hypermobiliteit, wat werkt en waarom
- Zelf-helptechnieken voor patiënten
- Mag stretching bij hypermobiliteit?
- Algemene principes en het toelichten van enkele specifieke regio's (CWZ, kaak, LWZ en bekken, schouder)



Braces en splints: De misverstanden over bracegebruik worden besproken. In ditzelfde onderdeel wordt het gebruik van silver ring splints voor hypermobiliteit in de handen in detail besproken.

- Verstandig brace-gebruik
- Silver ring splints voor de vingers
- Ergonomie voor de pols