

Stellingen SOLK en daar uitkomende 'take home messages'

Onderdeel van webinar 'Je gaat het pas zien als je het doorhebt: over solk en jeugd Apeldoorn eo

Doel van de Breakoutrooms: Deelnemers actief betrekken bij :

- denken over solk/alk,
- kennis laten maken met de verscheidenheid aan behandel mogelijkheden (ingrediënten)
- bewustwording dat je het pas ziet als je het doorhebt: wat zijn signalen

Per Breakoutrooms worden er naar aanleiding van de discussie/stellingen 1 of 2 'take home messages' geformuleerd, die het waard zijn om aan de andere groepen mee te geven.

Resultaat:

Groep 1

- Heb oog voor preventie op scholen/in het onderwijs
- Durf breed te kijken: vraag andere disciplines om mee te denken

Groep 2

- Houd het kort, houd het dichtbij, in de eerstelijns, als het kan
- Systeem is de basis, Ouders betrekken, twee ouders, twee invalshoeken

Groep 3

- De hoeveelheid en diversiteit van de klachten is een 'alarm' signaal
- Schoolarts centraal: zit in kernteam en heeft makkelijk contact met andere disciplines
- Op middelbare school loopt het goed, waar schoolarts betrokken is, basisonderwijs kan beter?
- Laagdrempelig contact op scholen belangrijk en ook de frequentie

Groep 4

- Geef het kind de regie in het herstelproces
- In het herstelproces is het essentieel om inzicht te maken hoe het pijnsysteem werkt, op niveau van kind en ouder (rekening houdend met cultuur en leeftijd)

Groep 5

- Ouders betrekken bij behandeling
- Ouders op één lijn krijgen wat betreft de klachten van het kind
- School moet goed zicht hebben/krijgen op thuissituatie en hoe ouders met de klachten omgaan.

Stellingen:

1. Behandeling van het chronisch pijnsyndroom moet worden ondergebracht bij de GGZ/psychiatrie
2. Om het kind weer terug aan het bewegen te krijgen moeten eerst de overtuigingen en cognitie aangepakt worden: SOLK kan je niet alleen met een therapie gericht op beweging aanpakken.
3. Eerstelijns voorziening is voor kinderen/jongeren met aanhoudende lichamelijke klachten beter. Het zou goed zijn als er in de eerste lijn een gespecialiseerde pedagoog 'beschikbaar' is.
4. Een behandeling van SOLK zonder ouders/systeem te betrekken is zinloos .
5. Op de scholen moet veel meer aandacht komen voor SOLK, zodat er bij bovengemiddeld ziekteverzuim direct acties uitgezet kunnen worden.

6. Wat zijn de signalen dat een somatische casus over kan gaan in een ALK casus, en hoe kunnen we daar als behandelaar adequaat op ingrijpen?
7. De (kinder-)revalidatiearts moet standaard onderdeel zijn van de SOLK/Brede Blik Poli in het ziekenhuis.
8. Het is lastig om SOLK uit te leggen aan de jongeren en hun systeem, je ontkomt niet aan de uitspraak 'het zit tussen je oren'.
9. Een essentieel onderdeel van de begeleiding van deze kinderen is de aanpak om ouders te leren hoe ze hun kind kunnen ondersteunen leren omgaan met de pijn / chronische vermoeidheid
10. Aanhoudende lichamelijke klachten bij kinderen dienen per definitie holistisch benaderd te worden.