

Verwijs indicaties sportgeneeskunde

Algemene verwijsindicaties sportgeneeskunde vanuit alle hieronder genoemde NHG standaarden zijn:

- Twijfel bij huisarts omtrent diagnose en behandeling (incl. indicatie aanvullende diagnostiek)
 - 40 % van radiologieverslagen 2^e keer anders (Medisch Contact 2014); huisarts leest veelal alleen verslag.
- Niet vorderend herstel ondanks begeleiding (bv fysiotherapie) in de eerste lijn.
- Belasting-belastbaarheid analyse in de keten gericht causale factoren m.b.t. klacht:
 - Hoe verhoudt zich de biomechanische belasting tot de individuele belastbaarheid van de patiënt. Factoren die daarbij een rol spelen zijn leeftijd, groei, gewicht, beperkingen door ziekte, standsafwijkingen, de aard, de intensiteit (niveau) en tijdsduur van sportbeoefening
 - Er wordt altijd in de keten beoordeeld d.w.z. dat d aangrenzende gewrichten proximaal en distaal worden mee beoordeeld.
- Aanvraag combinatie afspraak consult en musculoskeletale echografie door sportarts zelf.
- Aanvraag echogeleide extra- en intra articulaire interventies (corticosteroiden, marcaïnatie, PRP, barbotage, Percutane naald tenotomie)
- Opzet multidisciplinair behandelplan/ sportgerichte revalidatie.

Wat doet de sportarts:

- Anamnese
- Uitgebreid lichamelijk onderzoek (orthopedisch, oriënterend neurologisch) in relatie met sport en bewegen (waaronder analyse belastbaarheid versus (sport)belasting)
- Spierkracht-/functietesten
- Aanvullende diagnostiek zo nodig

Behandelopties:

- Opstellen sport- of beweeg specifiek behandelplan voor patiënt
- Sportadvies rekening houdend met biomechanische karakter van de diverse sport- en beweegvormen en de individuele belastbaarheid.
- Conservatieve behandeling waaronder:
 - gerichte oefentherapie
 - medicatie
 - brace/spalk
 - orthese
 - (echogeleide) injectietherapie.
- Op indicatie doorverwijzen naar (sport)fysiotherapie/ manuele therapie).
- Op indicatie doorverwijzing naar algemeen chirurg/orthopedisch chirurg/neurochirurg in bestaand landelijk netwerk.

Plek in het behandelproces: direct na de huisarts

DD voor de sportarts bij verwijzing vanuit de NHG standaarden bewegingsapparaat:

1. NHG Aspecifieke lage rugpijn

HNP, bulging disc, facet artrose, spondylose, spondylolyse- spondylolisthesis, SI klachten, stressfracturen, hypermobiliteit, core stability, flexibiliteit(spierlengte), sportspecifiek gerelateerde aandoening.

2.NHG Enkelbandletsel

Post traumatisch letsel, Aanhoudende klachten enkel na inversietrauma/brandletsel, chronische enkel instabiliteit, sinus tarsi syndroom, (calcificerende) tendinopathie, impingement klachten, (osteo)chondraal defect talus, corpus liberum enkel, artrose onderste en/of bovenste sprong gewricht, stress fracturen, groeischijf problematiek, entrapment neuropathie, sport specifiek gerelateerde aandoening.

3. NHG Epicondylitis

Post traumatisch letsel, artrose, (osteo)chondraal defect, bandletsel, instabiliteit, werpers elleboog, impingement problematiek, (calcificerende)tendinopathie(tennis en golfers elleboog), groeischijf problematiek, entrapment neuropathie, sport specifiek gerelateerde aandoening.

4. NHG hand- en polsklachten

Post traumatisch letsel, artrose, (osteo)chondraal defect, bandletsel, midcarpale instabiliteit, TFCC letsel, MCL letsel(ski duim), (calcificerende)tendinopathie waaronder De Quervain, groeischijf problematiek, entrapment neuropathie, sport specifiek gerelateerde aandoening.

5. NHG knieproblemen bij kinderen en adolescenten niet traumatisch

Post traumatisch letsel, (osteo)chondraal defect, bandletsel, hypermobiliteit en hyperlaxiteit. Belasting(sport) – en belastbaarheid(groei, specifieke kwetsbaarheden) staat centraal
Voorbeelden: patellofemoraal pijnsyndroom, Osgood Schlatter, M. Sinding Larssen Johanson, patellapees tendinopathie, sport specifiek gerelateerde aandoening.

6. NHG knieproblemen bij volwassenen niet- traumatisch

Post traumatisch letsel, (osteo)chondraal defect, hypermobiliteit en hyperlaxiteit, patellofemoraal pijnsyndroom, collateraal bandletsel, kruisbandletsel, meniscopathie, (osteo)chondraal defect, (calcificerende)tendinopathie(patella- en quadricepspees), sport specifiek gerelateerde aandoening.

7. NHG Somatisch onverklaarbare lichamelijke klachten

Met name analyse belasting-belastbaarheid en verkenning mechanismen van perifere- en/of centrale sensitiviteit.

Hier kan ook inspanningsdiagnostiek met ademgasanalyse een bijdrage leveren m.b.t. diagnostiek en behandeling(beweeginterventie)

8. NHG Lumbo-sacraal radiculair syndroom

Post-traumatisch, osteoporotische fractuur, HNP, bulging disc, facet artrose, spondylose, spondylolyse- spondylolisthesis, SI klachten, stressfracturen, hypermobiliteit, core stability, flexibiliteit(spierlengte), piriformis syndroom, perifere entrapment neuropathie zoals bv meralgia paresthetica, sport specifiek gerelateerde aandoening.

9. NHG schouderklachten

Post traumatisch letsel, glenohumerale en/of AC artrose, AC luxatie, (osteo)chondraal defect, labrum laesie ligamentair letsel, multidirectionele instabiliteit(hyperlaxiteit) (calcificerende)tendinopathie cuff en/of biceps pees, (partiele) ruptuur cuff en/of bicepspees, groeischijf problematiek, entrapment neuropathie, sport specifiek gerelateerde aandoening.

10.NHG traumatische knieproblemen

Post traumatisch letsel, artrose, (osteo)chondraal defect, bandletsel, midcarpale instabiliteit, TFCC letsel, MCL letsel(skiduim), (calcificerende)tendinopathie waaronder De Quervain, groeischijf problematiek, entrapment neuropathie, sport specifiek gerelateerde aandoening.