

## MDO of Multidisciplinair overleg

Auteur: Ann Coppé

Naast mijn werk als fasciatherapeute ben ik gespecialiseerd in de psychomotoriek/pediatrie en behandel ik veel kinderen met leerstoornissen en ontwikkelingsstoornissen.

In mijn zelfstandige praktijk doe ik al 20 jaar aan MDO's!

Een multidisciplinaire aanpak is voor deze patiëntjes onontbeerlijk om tot goede resultaten te komen! Indien de school, de behandelende arts, de logopediste, de kinesitherapeut en de ouders niet aan hetzelfde zeel trekken zal het kind absoluut niet optimaal ontwikkelen en zal ik als kinesitherapeut niet het gewenste resultaat behalen.

### **Wat houdt een MDO juist in?**

Dit is een overleg tussen de verschillende "disciplines" die de patiënt omringen. In mijn geval zijn dat meestal: de school (juf, directie, zorgleerkracht), CLB, logopedist, ouders en mezelf. In sommige gevallen is de (neuro-)pediater ook aanwezig.

De mensen rond de tafel zijn "evenwaardige partners". Iedere persoon rond de tafel is belangrijk voor het welzijn van de patiënt. Ieder van ons geeft om beurt zijn insteek over de patiënt: waarrond gewerkt wordt, welke doelen nog moeten behaald worden, wat er al verbeterd is (in zijn eigen discipline), welke moeilijkheden men ervaart.

Door elkaars insteek te horen, leer je heel veel over je patiënt, ook hoe hij functioneert bij anderen. Er worden raakvlakken gevonden maar ook soms verschillen: de patiënt zal soms anders reageren/functioneren bij een andere zorgverstrekker. En daarom is de aanpak van éénieder zo bijzonder interessant: je leert enorm van elkaars informatie, je kunt elkaar dingen uitleggen waardoor de aanpak van éénieder wordt bijgestuurd en je zo allemaal samen op dezelfde golflengte komt te staan in de aanpak van je patiënt, de behandelingen op elkaar worden afgestemd, dezelfde doelen worden bepaald en uiteindelijk dan ook worden behaald.

Ik heb zo al bij 10tallen kindjes een BLO kunnen vermijden!

Door samen te gaan zitten, de problemen op tafel te leggen, vanuit ieders discipline uitleg te verschaffen waarom dat kind zo functioneert of deze leerprocessen nog niet verworven heeft, krijgt "de school" meer inzicht in het kind, kan zijn verwachtingen bijsturen, op een andere manier een kind begeleiden om zo op het einde van de rit tot de gehoopte resultaten te komen. De mensen rond de tafel "helpen" elkaar als het ware om op een hoger niveau te geraken in elk zijn discipline/behandeling. Als ik in mijn praktijk met mijn patiëntje verbetering zie in ruimtelijke organisatie, in ordening maar dit niet vertaald geraakt in de klas en het kind nog steeds zijn map niet geordend krijgt of bij begrijpend lezen de ordening van zijn tekst niet kan weergeven, hebben mijn resultaten in mijn praktijk geen enkele zin!

Als ieder op zijn eigen eiland in zijn discipline werkt, zijn de verwachtingen en de resultaten ook versplinterd en heb je veel minder goede en uniforme resultaten. Elke ontwikkeling in jouw behandeling vertaalt zich dan ook door ontwikkeling/verbetering in een andere discipline.

En wat is ieders bedoeling?? De verbetering bij de patiënt, toch?!

MDO's zijn niet gereserveerd voor patiënten/kinderen met psychomotorische problematiek!

### **Moeten er MDO's gedaan worden bij ieder van onze patiënten?**

Absoluut niet!

Enkel bij complexe gevallen of chronische patiënten, die een multidisciplinaire aanpak nodig hebben.

En wanneer nog?

Als je zelf vast zit met je behandeling, als je niet je gehoopte resultaat behaalt.

Of als je "hoort" dat een andere zorgverstreker uit de omgeving van je patiënt een totaal andere boodschap over brengt naar je patiënt dan jij. Dat zijn, voor mij persoonlijk, de grootste redenen om een MDO aan te vragen.

### **Wie neemt het initiatief om een MDO te organiseren? Hoe gebeurt dat praktisch?**

Dat kan de patiënt zelf zijn die er om vraagt (bij mij dan wel de ouders van).

Dat kan de school zijn.

Dat kan de logopedist zijn.

Dat kan ik/kinesitherapeut zijn.

### **Waar doe je dat dan?**

In mijn geval is dat regelmatig op school zelf, zeker als CLB erbij betrokken is. Maar wij doen dat ook regelmatig bij ons in de praktijk. Op aanvraag van andere zorgverstreker, juf, ouders of op onze eigen aanvraag.

### **Wat heb je nodig?**

Een tafel en wat stoelen!

### **Wie betaalt dat?**

Ik ga daar eerlijk in zijn: de patiënt! Voor het ogenblik bestaat er geen nomenclatuurcode voor.

Maar ik ga ook eerlijk zijn dat het "à la tête du client" of "ieder geval apart" is bij ons.

Als ik voor 1 patiëntje 3 keer op een schooljaar naar een MDO ga, zal ik dat steeds als een behandeling aanrekenen.

Als ik een MDO zelf organiseer bijvoorbeeld zal ik daar niet steeds iets voor aanrekenen. Ik vind dit ook een service naar je patiënt toe.

## Welk voordeel haal je daar uit als kinesitherapeut?

Een meer uitgebreid netwerk is een groot voordeel: de arts met wie je samenzit, of de logopedist, diëtist, psycholoog, verpleegkundige kan een gezicht op je naam plakken, kan beter inschatten hoe je werkt, waar je voor staat en dat gevoel krijg jij ook van de andere zorgverstrekkers.

Je hebt meer inzicht hoe de anderen werken en je kan dus ook beter doorsturen, je weet beter met wie je op dezelfde golflengte zit en waar je liever mee werkt.

Door zo te werken is mijn groepspraktijk nu samengevloeid met een fantastische logopediste die ook grootse projecten heeft en hebben we nu een multidisciplinaire praktijk! Gisteren is bijvoorbeeld een neuropediater uit Antwerpen een patiëntje van mij komen testen in mijn praktijk in het Brusselse! Geweldig toch!!

Maar de allergrootste voldoening heb ik toch als ik door deze multidisciplinaire aanpak de vooruitgang zie bij mijn patiënten en dat deze aanpak écht het verschil kan maken!!

Ann Coppé - Kringbesturendag 30/04/2016

Kinesitherapeute – bijzondere interesse = psychomotoriek

Lid Raad van Bestuur Axxon, Kwaliteit in kinesitherapie

### Nota:

Wie nog meer wil weten over het organiseren van multidisciplinair overleg kan ook terecht bij het Infopunt [info.nl@axxon.be](mailto:info.nl@axxon.be) . Een draaiboek voor eerstelijns hulpverleners is ter beschikking.



Hieronder zijn de inhoudstafel en de werkinstrumenten te downloaden:

- [Inhoudstafel draaiboek](#)
- [WI 1: aanvraagformulier](#)
- [WI 2: zoeken van datum](#)
- [WI 3: verloop van een MDO](#)
- [WI 4: modelverslag met weekplanning](#)
- [WI 5: overzicht - bijhouden van MDO's](#)

Bron: [http://www.selwvl.be/zvw/organisatie\\_overleg.aspx](http://www.selwvl.be/zvw/organisatie_overleg.aspx)