

## Een voorbeeld casus

*Willemien is een vrouw van 30 jaar met een matige verstandelijke beperking. Ze heeft behoefte aan duidelijke structuur en begeleiding. Willemien heeft sinds enkele maanden pijn in de heup en rug, waardoor ze steeds schever en moeilijker gaat lopen. Er wordt in eerste instantie geen duidelijke oorzaak gevonden en ook proefbehandeling fysiotherapie en pijnstilling lijkt niet te helpen. Na enkele maanden neemt de pijn verder toe en verwijst de huisarts Willemien naar de orthopeed. Die geeft aan dat er sprake zou kunnen zijn van een combinatie van rugpijn en neuropathische pijn en schrijft andere pijnstilling voor en fysiotherapie. Tegelijk wordt mevrouw steeds somberder en is ze vaker dwangmatig.*

*In interdisciplinair overleg met ouders, persoonlijk begeleider, arts VG, gedragskundige, verpleegkundige en fysio- en ergotherapeut wordt besloten met behulp van het SCEGS-model de psychosociale factoren beter in kaart te brengen en haar daarin meer te begeleiden (gedragskundige en persoonlijk begeleider met ouders). Daarnaast wordt besloten naast medicatie en fysiotherapie ook te kijken naar de houding (ergotherapeut), een pijnsignaleringsplan op te stellen (verpleegkundige en persoonlijk begeleider met ouders) en daarmee te monitoren wat dit met de klachten doet.*

---