

Transcraniële magnetische stimulatie (TMS) in het UZ Gent

Informatie voor de doorverwijzer

PSYCHIATRIE

09 332 43 94
info.udp@uzgent.be

datum
Klik of tik om een datum in te voeren.

pagina
1/2

In dit document vindt u alle informatie over transcraniële magnetische stimulatie (TMS) in het UZ Gent. Wij bieden de behandeling momenteel enkel aan voor ambulante patiënten met een depressieve stoornis of een obsessieve-compulsieve stoornis (OCD). Als u een patiënt wil doorverwijzen voor TMS, plannen wij een intakegesprek in na het ontvangen van uw **verwijsbrief**. Die kan u bezorgen via info.udp@uzgent.be met daarin minimaal de huidige symptomen, indicatie voor TMS, psychiatrische en somatische voorgeschiedenis en medicatiebeleid. Ook als u twijfelt of TMS een goede indicatie is, kan u doorverwijzen voor een verkennende consultatie.

Het is belangrijk dat u voor de consultatie al TMS als behandeling besproken heeft met de patiënt en zijn naasten. De informatiefolder (in de bijlage en op de website van het UZ Gent) is hierbij een goede leidraad.

Tijdens het intakegesprek kan beslist worden dat TMS geen geschikte behandeloptie is. Dan geven we advies over andere therapeutische opties, waarna we uw patiënt terug naar u doorverwijzen voor verdere opvolging. Als beslist wordt dat TMS een geschikte behandeling is, zijn volgende stappen en overwegingen noodzakelijk.

1 Veiligheidschecklist

Vóór het intakegesprek moeten we eventuele contra-indicaties voor TMS bij de patiënt nagegaan. De patiënt moet daarom de veiligheidschecklist invullen (zie bijlage) en ons die digitaal bezorgen of meenemen naar het intakegesprek. Als er potentieel ernstige contra-indicaties aanwezig zijn (bv. de aanwezigheid van vaatclips in de hersenen), moet hiervoor op voorhand contact opgenomen worden om na te gaan of een intakegesprek nog zinvol is.

2 Informed consent

Voor de behandeling kan starten is het noodzakelijk dat de patiënt, en bij voorkeur ook diens vertrouwenspersoon, geïnformeerd is over de te verwachten effecten en de mogelijke risico's van deze behandeling. De patiënt, en bij voorkeur ook diens vertrouwenspersoon, ondertekent een informed consent formulier. Dit formulier kunnen ze ondertekenen tijdens het intakegesprek in het UZ Gent.

3 Andere medicatie

Psychofarmaca worden verdergegeven tijdens de behandeling, al is stopzetten van niet-effectieve medicatie aangeraden. **Benzodiazepines** worden bij voorkeur gestopt.

4 Plannen TMS-sessie

Alle TMS-patiënten worden wekelijks besproken op het TMS-overleg. Ook de planning van de komende periode wordt op dat moment gefinaliseerd, met inplanning van de nieuwe patiënten die op intake werden gezien. Uw patiënt wordt nadien geïnformeerd door het secretariaat over de geplande data van de behandelingen.

5 Opvolging tijdens TMS

De volledige TMS-behandeling bestaat uit 36 sessies, die toegediend worden over een periode van 12 werkdagen (3 weken). Gedurende iedere TMS-sessie is altijd een opgeleide zorgprofessional aanwezig (verpleegkundige, assistent-psychiater of psychiater).

Op de eerste dag van de behandeling nemen we bij de patiënt een aantal vragenlijsten af die peilen naar depressieve klachten (QIDS-SR16, M3VAS), mentale veerkracht (RS), lichaamsbewustzijn (MAIA 2) en kwaliteit van leven (MHQoL), en in het geval van OCD ook naar dwangklachten (Y-BOCS). Tijdens de opvolgconsultatie, die typisch 1 à 2 weken na het einde van de behandeling plaatsvindt, worden die vragenlijsten herhaald. Doorheen het behandeltraject wordt ook op een gestandaardiseerde manier bijgehouden of en welke bijwerkingen de patiënt ervaart.

6 Hervalpreventie na TMS

TMS is een zeer effectieve behandeling. Jammer genoeg blijkt bij depressie dat na 12 maanden slechts ongeveer 50% van de patiënten die initieel goed reageerden een aanhoudende respons heeft. In het algemeen is er nog relatief weinig geweten over de effectiviteit van TMS op de lange termijn, noch over de optimale strategieën voor hervalpreventie. We maken dan ook altijd samen met de patiënt, en bij voorkeur ook zijn vertrouwenspersoon, een inschatting over welke behandeling al dan niet verder aangewezen is (medicatie, therapie, onderhoudssessies TMS of een combinatie).

7 Bijlagen

- Informatiefolder voor de patiënt
- Veiligheidschecklist

Contactpersoon:
Dr. Cisse Geleyn