

# Leeswijzer richtlijnen

De KNGF-richtlijnen zijn opgebouwd uit modules. De individuele (sub)modules worden aan elkaar gekoppeld in een inhoudsopgave: zo worden de richtlijnen samengesteld.

**Reumatoïde artritis**

De richtlijn Reumatoïde artritis van het Koninklijk Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie (KNGF) is een leidraad voor de algemeen fysiotherapeut bij de behandeling van mensen met deze aandoening.

**Publicatiedatum:** 15 november 2018

**Modulaire herziening** (modules B 4, C 2.3, C 3.4): 5 december 2024

**Inhoudsopgave**  
Reumatoïde artritis

- 1. Algemene informatie**
  - A.1 Inleiding**
    - Onderbouwing
  - A.2 Achtergrond
  - A.3 Klinisch beeld, diagnose
  - A.4 Medische behandeling en ziektebeloop
  - A.5 Prognostische factoren voor beloop
  - A.6 De zorg en de rol van de therapeut
- 2. Diagnostisch proces**
- 3. Therapeutisch proces**
- 4. Auteurs | Ontwikkeling**
- 5. Bijbehorende producten**

**Algemene informatie**

**A.1 Inleiding**

De herziene richtlijn Reumatoïde artritis (RA) van het Koninklijk Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie (KNGF) is een leidraad voor de algemeen fysiotherapeut en oefentherapeut Cesar/Mensendieck bij de behandeling van mensen met RA, die is gediagnosticeerd door een reumatoloog.

**Onderbouwing**

De herziene richtlijn Reumatoïde artritis (RA) van het Koninklijk Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie (KNGF) is een leidraad voor de algemeen fysiotherapeut en oefentherapeut Cesar/Mensendieck bij de behandeling van mensen met RA, die is gediagnosticeerd door een reumatoloog.

Waar therapeut/therapie geschreven staat, kan fysiotherapeut/ fysiotherapie of oefentherapeut/oefentherapie (Cesar/Mensendieck) worden gelezen. Met oefentherapie wordt in deze richtlijn de interventie oefentherapie bedoeld en niet het vak zoals dit door

De KNGF-richtlijnen hebben een vaste opbouw voor het weergeven van een module. Deze opbouw is afgeleid van de AQUA-leidraad, KNGF-richtlijnenmethodiek en AGREE. Een module bestaat uit een praktijkrichtlijn en bevat de volgende uit te klappen onderdelen:

## 1. Praktijkrichtlijn:

- Uitgangsvraag;
- Aanbevelingen

## 2. Toelichting (uitklapbaar):

- Aanleiding;
- Rationale van de aanbeveling;
- Literatuuronderzoek;
  - Onderzoeksvraag;
  - Zoeken en selecteren;
  - Karakteristieken van geïncludeerde studies;
  - Individuele studiekwaliteit (RoB);

- Resultaten;
- Conclusies op basis van de literatuur;
- Van bewijs naar aanbevelingen-overwegingen

### 3. Overige informatie (uitklapbaar):

De overige informatie van de module beschrijft:

- De initiatiefnemers;
- De betrokkenheid van belanghebbende (auteurs);
- Belangen;
- Autoriserende partijen;
- Geldigheid en onderhoudsprocedure;
- Financiering;
- Toepassing van de KNGF-richtlijnenmethodiek

### 4. Bijlagen van de module

### 5. Bronnen van de module

**Inhoudsopgave**  
Reumatoïde artritis

**1. Algemene informatie**

**2. Diagnostisch proces**

**3. Therapeutisch proces**

C.1 Voorlichting en advies

C.2 Oefentherapie

Onderbouwing

Verantwoording

Bronnen

C.2.1 Indicatie 1: Instructies voor voornamelijk zelfstandig uit te voeren oefentherapie

C.2.2 Indicaties 2: Oefentherapie met kortdurende begeleiding

**C.2.3 Indicatie 3: Oefentherapie met intensieve begeleiding**

Toelichting C.2.3

Overige informatie C.2.3

Bijlagen bij C.2.3

Bronnen C.2.3

C.3 Frequentie, intensiteit, type en duur van oefentherapie

C.4 Niet-oefentherapeutische interventies

C.5 Gedragmatige interventies ter bevordering van lichamelijke activiteit

C.6 Afsluiting van de behandeling

**4. Auteurs | Ontwikkeling**

**5. Bijbehorende producten**

Verantwoording

Bronnen

**C.2.3 Indicatie 3: Oefentherapie met intensieve begeleiding**

**Uitgangsvraag**

Wordt oefentherapie bij patiënten met indicatie 3 aanbevolen?

**Aanbevelingen**

Bied langdurige gepersonaliseerde gesuperviseerde actieve oefentherapie aan bij patiënten met Reumatoïde Artritis (RA) met ernstige functionele beperkingen in het dagelijks leven, met als doel het dagelijks functioneren en de participatie te verbeteren en behouden, waarbij:

- behandeldoelen regelmatig (minimaal één keer per drie maanden) worden geëvalueerd (en waar nodig bijgesteld) of opnieuw worden geformuleerd, aangezien de aard en ernst van de problematiek fluctueren;
- deze altijd aangeboden wordt in combinatie met voorlichting en advies (module C.1. [Voorlichting en advies](#)) ter bevordering van de algehele lichamelijke activiteit in het dagelijks leven van de patiënt aan de hand van de ['Beweegrichtlijnen' van de Gezondheidsraad](#);
- de frequentie gedurende de behandelperiode, indien toelaatbaar en in overleg met de patiënt, wordt afgebouwd; hierbij is het van belang dat reeds vanaf een vroeg stadium gestreefd wordt naar toenemende zelfstandigheid en verminderde therapie afhankelijkheid. Zie ook module [C.6 Afsluiting van de behandeling](#).

Toelichting C.2.3

Overige informatie C.2.3

Bijlagen C.2.3

Bronnen C.2.3

Bovenaan de pagina wordt weergegeven, wanneer de richtlijn in zijn geheel is gepubliceerd, maar ook of er een gehele herziening heeft plaatsgevonden of een modulaire herziening met de datum van de herziening.

## Reumatoïde artritis

De richtlijn Reumatoïde artritis van het Koninklijk Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie (KNGF) is een leidraad voor de algemeen fysiotherapeut bij de behandeling van mensen met deze aandoening.

**Publicatiedatum:** 15 november 2018

**Modulaire herziening** (modules B.4,C.2.3, C.3.4): 5 december 2024



### Inhoudsopgave

Reumatoïde artritis

#### 1. Algemene informatie

### Algemene informatie

#### A.1 Inleiding

De herziene richtlijn Reumatoïde artritis (RA) van het Koninklijk Nederlands Genoot-