

Voor website onder HOME

Welkom op de website van vzw Whiplash/WAD!

Momenteel zijn wij bezig de website aan het bijwerken en kunnen sommige onderdelen nog niet actief zijn of nog niet correct aangepast. Ondanks onze inspanningen is het dus mogelijk dat sommige delen nog onvolledig of verouderd zijn. We hopen dit zo snel mogelijk aan te passen.

Onze website is ontstaan uit noodzaak naar meer gerichte informatie en praktisch advies voor lotgenoten. Onze vereniging bestaat sedert 1992. We proberen onze website aan te passen aan de medische wetenschap die sindsdien enorm geëvolueerd is. De citaten die wij aanhalen, zijn ons aangereikt door professionelen die over de jaren advies hebben verleend en door ervaringsdeskundigen met WAD.

Al onze informatie en voorgestelde behandelingen zijn onder voorbehoud. Herkent u zich als lotgenoot hierin, overleg dan zeker steeds met uw behandelend arts/professioneel. De inhoud van onze website, zoals teksten, grafieken, afbeeldingen en ander materiaal is uitsluitend bedoeld voor informatieve doeleinden en niet ter vervanging van professioneel medisch advies, diagnose of behandeling. Bij het juridisch gedeelte raden wij aan uw raadsgeneesheer en advocaat te raadplegen.

Op deze homepage geven wij onze doelstelling door en enkele nieuwe inzichten om het belang van deze website voor lotgenoten en geïnteresseerden aan te tonen.

Doelstelling vzw Whiplash / WAD:

Informatie en contactmogelijkheden bieden aan onze leden met een whiplash/WAD (Whiplash Associated Disorders), aan hun gezinsleden en eveneens aan al wie vragen heeft over whiplash en WAD. Wij willen nieuwe inzichten aanreiken zodat personen met chronische WAD voldoende mogelijkheden hebben hun leven en zorg in eigen handen te kunnen nemen.

Wij streven naar erkenning van de letsels door de medische wereld, de zorginstellingen, de verzekeraars, het beleid en in de publieke opinie. Ons doel is de herkenning en erkenning van whiplash/WAD bij medici en paramedici te bewerkstelligen zodat samen met de patiënt onmiddellijk de juiste stappen kunnen worden gezet voor een spoedige genezing of een

aangepaste begeleiding in geval van een chronisch halsletsel en whiplash geassocieerde letsels.

Meer erkenning voor de letsels zorgt voor een snellere behandeling, betere multidisciplinaire aanpak, betere toegankelijke zorg, meer levenskwaliteit, minder ziektekosten voor de chronische zieke en de mutualiteiten, meer inspraak in verzekeringskwesties, snellere genezing en daardoor mogelijks weer economisch rendabel, minder stigma, meer begrip.

Enkele nieuwe inzichten:

“Een whiplashtrauma is niet alleen maar nekpijn. Whiplash associated disorder (WAD) is een constellatie van nekgebonden én hoofdgebonden klachten.”

Bron: Dr. Raf Van Paesschen, [Whiplash:nieuwe inzichten](#), Axxon magazine nr20 jan.2014 [Beroepsvereniging kinesitherapie | AXXON, Physical Therapy in Belgium](#) (zie volledig artikel onder Axxon)

"Bij een whiplash maakt de nek een rotationele verschuiving. Daarbij kunnen niet alleen nekwevels schade oplopen maar ook de zenuw- en bloedbanen die door de nek lopen. Of men krijgt een klap tegen het hoofd. Er treedt dan een milde vorm van hersenschade op. Alles hangt samen. Sinds enkele jaren hanteert de Wereldgezondheidsorganisatie het ICF-model (International Classification, disability and health). Men kijkt dus naar het totaalplaatje."

Bron: Prof. Christophe Lafosse, [Prikkel infoblad Pijnliga, nr.62,nov.2013](#) (zie volledig artikel onder Prikkel 62)

“Een boodschap waar heel wat pijnpatiënten of afknappen is dat pijn ‘tussen hun oren zit’ en dat hun pijn wordt gepsihologiseerd. Uiteraard speelt psychologie een belangrijke rol in de diagnostiek en behandeling van chronische pijn, maar in de eerste plaats is hun pijn te wijten aan een probleem in hun zenuwstelsel, dat weliswaar onderhouden wordt door psychische en sociale factoren.”

Bron: Prof. Jo Nijs, [Prikkel infoblad Pijnliga, nr. 141, okt 2021](#) (zie volledig artikel onder Prikkel 141)

“Een slag op het hoofd door een val, een verkeersongeval of een gewelddelict kan een impact hebben op de hersenen doordat deze ruw tegen de binnenste zijde van de schedel worden gedrukt (coup-contracoup letsel). Ook whiplash kan leiden tot TBI. Niet alle letsels zijn met een NMR (MRI) of CT aan te tonen. Structureel kan alles intact lijken, maar wanneer de hersenwerking verstoord is, spreken we van functionele letsels. Functionele letsels zijn het gevolg van veranderde functionele en effectieve connectiviteit. Om een dagelijkse taak uit te voeren zijn meer functionele verbindingen nodig dan normaal. Met andere woorden: de hersenen werken minder efficiënt. De impact hiervan op het dagelijks leven kan bijzonder groot zijn. Stoornissen van het geheugen, concentratie, aandacht maar ook vermoeidheid, woordvindingsstoornissen, vertraagde reacties... Er bestaan uiteraard verschillende gradaties van Traumatic Brain Injuries, afhankelijk van de ernst van de symptomen.”

Bron: Jan Ost, , [Whiplash behandeling : mogelijke oplossing voor chronische whiplash BRAI3N clinic - expertise centrum voor neuromodulatie, 2024](#)

Voor meer informatie over nieuwe ontwikkelingen zie verder onder

WAD Problematiek