

## *Voorbeeldzorgplan Parkinson*



## Voorbeeldzorgplannen

Dit voorbeeldzorgplan is met nadruk een *voorbeeldzorgplan* en geen *standaardzorgplan*.

Verpleegkundigen en verzorgenden kunnen het plan als hulpmiddel gebruiken bij het assessment en bij de uitvoering van de zorg. Met dit plan maak je een plan op maat voor een individuele cliënt.

Dit betekent dat je bewust kiest wat wel of niet van toepassing is. Het voorbeeldzorgplan combineert de Omaha-systematiek met inhoudelijke landelijke richtlijnen en expertise uit het veld. Naast gebied-soort actie-actievlak staan in de specificatie puntsgewijs de relevante onderdelen van deze landelijke richtlijnen. Zo gebruik je als zorgmedewerker niet alleen de Omaha-systematiek, maar neem je ook op een eenvoudige en snelle manier kennis van de actuele standaarden en toets je je individuele zorgplan met het voorbeeldzorgplan en de actuele kennis.

### Werkwijze

Het voorbeeldzorgplan omvat alle mogelijke aandachtsgebieden met alle mogelijke interventies. Dit zijn er dus veel. Het is uitdrukkelijk niet de bedoeling dat alle aandachtsvelden en interventies worden overgenomen in een individueel zorgplan. Per onderdeel kijkt de zorgmedewerker wat wel en niet past bij de eigen cliënt in zijn context. Ook kan de zorgmedewerker de specificaties aanpassen voor het op maat maken van het plan. Omaha zorgt voor eenheid van taal en het gebruik van voorbeeldzorgplannen stimuleert dit nog verder. Maar geen cliënt is hetzelfde, dus het blijft zaak dat verpleegkundigen en verzorgenden goed kijken naar de cliënt en blijven nadenken over de zorg. Het voorbeeldzorgplan kan daarbij dienen als ondersteuning, niet om te sturen.

Er zijn voorbeeldzorgplannen beschikbaar van ruim 20 veelvoorkomende onderwerpen in de VVT. We hebben ze gemaakt met (wijk)verpleegkundigen van Allertzorg, Amstelring, Buurtzorg, Marente, Surplus, Thebe, Zorgaccent en Zorgbalans. De voorbeeldzorgplannen zijn alleen beschikbaar voor leden van de stichting Omaha System Support en te downloaden via het ledendeel op **[www.omahasystem.nl](http://www.omahasystem.nl)**.

## Voorbeeldzorgplan Parkinson

Gebied	Soort actie	Actievlak	Specificatie
<b>Omgevingsdomein</b>			
<i>Inkomen/financiën</i>	<b>AIB</b> Adviseren / Instrueren / Begeleiden	Financiën	Mogelijke teruggang in inkomen, met name bij jonge, nog werkende Parkinson-patiënten
<i>Inkomen/financiën</i>	<b>AIB</b> Adviseren / Instrueren / Begeleiden	Werk	Aandacht voor werk (arbeidsomstandigheden, verzuim, arbeidsongeschiktheid) <ul style="list-style-type: none"> <li>• Problemen bij re-integratie: vermoeidheid, depressieve klachten, problemen in communicatie en cognitie</li> <li>• (Stimuleren) contact bedrijfsarts en werkgever</li> </ul>
<i>Inkomen/financiën</i>	<b>CM</b> Case-managen	Zorg door psycholoog/maatschappelijk werk	Verwijzen naar maatschappelijk werk voor schuldhulpverlening
<i>Woning</i>	<b>AIB</b> Adviseren / Instrueren / Begeleiden	Hulpmiddelen	Advies, instructie en begeleiding bij: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Onveilige woonsituatie</li> <li>• Aanpassingen en hulpmiddelen (vervoer, in huis, communicatie)</li> <li>• Hulp bij aanvraagprocedures</li> </ul>
<i>Woning</i>	<b>CM</b> Case-managen	Zorg door ergotherapeut	Inschakelen ergotherapeut
Gebied	Soort actie	Actievlak	Specificatie
<b>Psychosociaal domein</b>			
<i>Communicatie met maatschappelijke voorzieningen</i>	<b>AIB</b> Adviseren / Instrueren / Begeleiden	Andere voorzieningen in de buurt/gemeenschap	Voorlichting over sociale kaart, lotgenotengroepen, welzijn/activiteiten in de buurt <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ondersteuning bieden bij vinden dagstructuur en bezigheden</li> <li>• Ondersteuning bij aanvraag indicatie Wmo/Wlz</li> </ul>

<i>Communicatie met maatschappelijke voorzieningen</i>	<b>CM</b> <b>Case-managen</b>	Andere voorzieningen in de buurt/gemeenschap	Contact leggen met lotgenotengroepen, welzijn/activiteiten in de buurt <ul style="list-style-type: none"> <li>• Aanvraag indicatie bij Wmo/Wlz</li> </ul>
<i>Geestelijke gezondheid</i>	<b>AIB</b> <b>Adviseren / Instrueren / Begeleiden</b>	Copingsvaardigheden	Begeleiding bij: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Acceptatie en verwerking gevolgen van Parkinson</li> </ul>
<i>Geestelijke gezondheid</i>	<b>AIB</b> <b>Adviseren / Instrueren / Begeleiden</b>	Geestelijke zorg	Begeleiden bij ziekteproces: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Psychosociale problemen</li> <li>• Angst voor achteruitgang</li> <li>• Schaamte</li> <li>• Ondersteuning zelfmanagement</li> </ul>
<i>Geestelijke gezondheid</i>	<b>MB</b> <b>Monitoren / Bewaken</b>	Signalen/symptomen-mentaal/emotioneel	Monitoren symptomen depressie: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Aanhoudende sombere stemming</li> <li>• Verlies van interesse of plezier</li> <li>• Slaapproblemen (veel of juist weinig)</li> <li>• Rusteloos zijn of juist te rustig</li> <li>• Gedachten aan de dood of zelfdoding</li> <li>• Verandering van eetlust of gewicht</li> <li>• Verlies van energie</li> <li>• Gevoelens van waardeloosheid</li> <li>• Monitoren symptomen psychose/hallucinaties</li> <li>• Bewaken zelfmanagement</li> </ul>
<i>Geestelijke gezondheid</i>	<b>CM</b> <b>Case-managen</b>	Zorg door arts/specialist	Bij aanwijzingen voor depressieve klachten: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Verwijzing naar (huis)arts die eventueel kan doorverwijzen.</li> </ul>
<i>Geestelijke gezondheid</i>	<b>CM</b> <b>Case-managen</b>	Zorg door psycholoog/maatschappelijk werk	Samenwerking met/verwijzing naar psycholoog/maatschappelijk werker
<i>Mantelzorg/zorg voor kind of huisgenoot</i>	<b>AIB</b> <b>Adviseren / Instrueren / Begeleiden</b>	Anatomie/fysiologie	Informatie, advies en instructie mantelzorger: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ziektebeeld: langzaam verslechterende aandoening met verval van zenuwweefsel (neurodegeneratief)</li> </ul>

			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Symptomen: tremor (beven) van armen en benen, spierstijfheid (rigiditeit), langzamer en minder bewegen (brady- en hypokinesie) vooral bij lopen, en verminderde balans</li> <li>• Gevolgen: onder andere fysieke, cognitieve en seksuele problemen, stemmingsstoornissen, gedragsverandering</li> </ul>
Mantelzorg/zorg voor kind of huisgenoot	<b>AIB</b> Adviseren / Instrueren / Begeleiden	Copingsvaardigheden	Begeleiding bij: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Acceptatie en verwerking</li> <li>• Gevolgen van Parkinson, ook voor naasten</li> <li>• Psychische, psychosociale, cognitieve en seksuele problemen, gedragsverandering</li> <li>• Angst voor achteruitgang</li> </ul>
Mantelzorg/zorg voor kind of huisgenoot	<b>AIB</b> Adviseren / Instrueren / Begeleiden	Medicatietoediening	Medicatie niet laten innemen met eiwitten (melkproducten)
Mantelzorg/zorg voor kind of huisgenoot	<b>MB</b> Monitoren / Bewaken	Signalen/symptomen-mentaal/emotioneel	Signaleren overbelasting <ul style="list-style-type: none"> <li>• Zorglast: zware verantwoordelijkheid, constante bezorgdheid, verminderde sociale contacten en gevoel er alleen voor te staan</li> </ul>
Mantelzorg/zorg voor kind of huisgenoot	<b>AIB</b> Adviseren / Instrueren / Begeleiden	Steunsysteem	Begeleiden mantelzorger bij: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Netwerk in kaart brengen</li> <li>• Mogelijkheden bekijken netwerk</li> </ul>
Mantelzorg/zorg voor kind of huisgenoot	<b>CM</b> Case-managen	Steunsysteem	Familiegesprek organiseren
Mantelzorg/zorg voor kind of huisgenoot	<b>CM</b> Case-managen	Supportgroep	Inschakelen van vrijwilligers, dagopvang of psychosociale ondersteuning voor mantelzorger (bijvoorbeeld via MEZZO)
Rolverandering	<b>AIB</b> Adviseren / Instrueren / Begeleiden	Copingsvaardigheden	Cliënt en mantelzorger begeleiden bij: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Veranderende relatie</li> <li>• Karakterverandering bij de cliënt</li> </ul>

<i>Seksualiteit</i>	<b>AIB</b> <b>Adviseren / Instrueren / Begeleiden</b>	Copingsvaardigheden	Begeleiden bij: <ul style="list-style-type: none"> <li>Seksuele problemen: onder andere hyperseksualiteit (stoornis in de impulsbeheersing vanwege medicatie)</li> </ul>
<i>Sociaal contact</i>	<b>AIB</b> <b>Adviseren / Instrueren / Begeleiden</b>	Bezigheidstherapie	Advies en begeleiding: <ul style="list-style-type: none"> <li>Mogelijkheden dagbesteding</li> </ul>
<i>Sociaal contact</i>	<b>CM</b> <b>Case-managen</b>	Bezigheidstherapie	Regelen dagbesteding
<i>Sociaal contact</i>	<b>MB</b> <b>Monitoren / Bewaken</b>	Signalen/symptomen-mentaal/emotioneel	Monitoren signalen sociaal isolement
<i>Sociaal contact</i>	<b>AIB</b> <b>Adviseren / Instrueren / Begeleiden</b>	Supportgroep	Lotgenotencontact (groepen of internet)
<b>Gebied</b>	<b>Soort actie</b>	<b>Actievlak</b>	<b>Specificatie</b>
<b>Fysiologisch domein</b>			
<i>Cognitie</i>	<b>AIB</b> <b>Adviseren / Instrueren / Begeleiden</b>	Anatomie/fysiologie	Informatie over: <ul style="list-style-type: none"> <li>Cognitieve problemen: onder andere geheugen, planning, informatieverwerking, concentratieproblemen, alledaagse handelingen niet meer kunnen uitvoeren (apraxie), problemen met logisch denken, moeite met problemen oplossen, verstoord ruimtelijk inzicht</li> <li>Gedragsverandering</li> <li>Soms dwanghuilen</li> </ul>
<i>Cognitie</i>	<b>AIB</b> <b>Adviseren / Instrueren / Begeleiden</b>	Copingsvaardigheden	Advies, informatie en begeleiding bij: <ul style="list-style-type: none"> <li>Cognitieve problemen: onder andere geheugen, planning, informatieverwerking, concentratieproblemen, alledaagse handelingen niet meer kunnen uitvoeren (apraxie), problemen met logisch denken, moeite met problemen oplossen, verstoord ruimtelijk inzicht</li> </ul>

			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Gedragsverandering</li> <li>• Soms dwanghuilen</li> </ul>
<i>Cognitie</i>	<b>MB</b> <b>Monitoren / Bewaken</b>	Gedragsverandering	Monitoren: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Signalen van dementie</li> <li>• Gedragsverandering</li> <li>• Dwanghuilen</li> </ul>
<i>Darmfunctie</i>	<b>AIB</b> <b>Adviseren / Instrueren / Begeleiden</b>	Darmzorg	Advies, instructie en begeleiding bij: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Obstipatie: voldoende vocht en vezels, beweging</li> <li>• Gebruik laxantia</li> <li>• Incontinentie van faeces</li> <li>• Gebruik van incontinentiemateriaal</li> </ul>
<i>Darmfunctie</i>	<b>MB</b> <b>Monitoren / Bewaken</b>	Signalen/symptomen-fysiek	Monitoren: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Obstipatie</li> <li>• Eventueel bijhouden defecatielijst</li> </ul>
<i>Huid</i>	<b>B</b> <b>Behandelen en procedures toepassen</b>	Huidzorg	Preventieve maatregelen smetten en decubitus <ul style="list-style-type: none"> <li>• Behandelen van smetten, vette huid en decubitus</li> </ul>
<i>Huid</i>	<b>MB</b> <b>Monitoren / Bewaken</b>	Signalen/symptomen-fysiek	Inspectie van de huid op smetten, vette huid en decubitus
<i>Mondgezondheid</i>	<b>B</b> <b>Behandelen en procedures toepassen</b>	Persoonlijke hygiëne	Mondzorg volgens richtlijn; zie ook voorbeeldzorgplan Mondzorg
<i>Neuro/musculaire/skelet-functie</i>	<b>AIB</b> <b>Adviseren / Instrueren / Begeleiden</b>	Anatomie/fysiologie	Informatie cliënt: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Ziektebeeld: langzaam progressieve neurodegeneratieve aandoening</li> <li>• Symptomen: tremor (beven) armen en benen, spierstijfheid (rigiditeit), langzamer en minder bewegen (brady- en hypokinesie) vooral bij lopen, dyskinesieën (= onwillekeurige bewegingen), early-morning dystonia (= stoornis in de spierspanning) en verminderde balans</li> </ul>

			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Responsfluctuaties (= on-off-fluctuaties): schommelingen in de reactie op dopaminerge medicatie die meestal pas optreden na een aantal jaren. On-fase: medicatie werkt goed; off-fase: medicatie werkt niet of niet goed.</li> <li>• Moeheid</li> <li>• Gevolgen van de ziekte</li> </ul> <p>Ondersteuning zelfmanagement</p>
<i>Neuro/musculaire/skelet-functie</i>	<b>CM</b> <b>Case-managen</b>	Continuïteit van zorg	Samenwerking met/verwijzing naar andere disciplines: onder andere arts, neuroloog, revalidatiearts, uroloog, seksuoloog, Parkinson-verpleegkundige, fysiotherapeut, apotheker, ergotherapeut, psycholoog, logopedist, diëtist, bedrijfsarts, verzekeringsarts, psycholoog, psychiater maatschappelijk werker
<i>Neuro/musculaire/skelet-functie</i>	<b>CM</b> <b>Case-managen</b>	Hulpmiddelen	Aanvragen hulpmiddelen Eventueel inschakelen ergotherapeut
<i>Neuro/musculaire/skelet-functie</i>	<b>AIB</b> <b>Adviseren / Instrueren / Begeleiden</b>	Mobiliteit/transfers	Advies, instructie en begeleiding: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Loop- en balansstoornissen</li> <li>• Juiste houding</li> <li>• Rigiditeit, tremoren, freezing</li> <li>• Lage bloeddruk bij opstaan</li> <li>• Aandacht voor vallen</li> </ul>
<i>Neuro/musculaire/skelet-functie</i>	<b>MB</b> <b>Monitoren / Bewaken</b>	Signalen/symptomen-fysiek	Monitoren verslechtering
<i>Neuro/musculaire/skelet-functie</i>	<b>CM</b> <b>Case-managen</b>	Zorg door fysiotherapeut	Inschakelen fysiotherapeut
<i>Neuro/musculaire/skelet-functie</i>	<b>CM</b> <b>Case-managen</b>	Zorg door verpleegkundige, verzorgende	Samenwerking met/verwijzen naar Parkinsonverpleegkundige
<i>Spijvertering-vochthuishouding</i>	<b>AIB</b> <b>Adviseren / Instrueren / Begeleiden</b>	Signalen/symptomen-fysiek	Advies bij: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Slikproblemen</li> <li>• Speekselvloed</li> </ul>
<i>Spraak en taal</i>	<b>MB</b>	Communicatie	Monitoren spraakproblemen



	<b>Monitoren / Bewaken</b>		
<i>Spraak en taal</i>	<b>AIB</b> <b>Adviseren / Instrueren / Begeleiden</b>	Copingsvaardigheden	Advies, instructie en begeleiding bij: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Spraakproblemen: onder andere stemvolume en articulatie</li> <li>• (Gevolgen van) communicatieproblemen</li> <li>• Adviezen voor dagelijks leven</li> <li>• Advies over gebruik van hulpmiddelen (bijvoorbeeld: spraakversterker en communicator)</li> </ul>
<i>Spraak en taal</i>	<b>CM</b> <b>Case-managen</b>	Zorg door logopedist	Verwijzing naar logopedist in overleg met behandelaar.
<i>Urinewegfunctie</i>	<b>AIB</b> <b>Adviseren / Instrueren / Begeleiden</b>	Blaaszorg	Advies, instructie en begeleiding bij: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Incontinentie van urine</li> <li>• Gebruik van incontinentiemateriaal</li> </ul>
<i>Urinewegfunctie</i>	<b>B</b> <b>Behandelen en procedures toepassen</b>	Blaaszorg	Bij incontinentie: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Verwisselen incontinentiemateriaal</li> </ul>
<i>Urinewegfunctie</i>	<b>MB</b> <b>Monitoren / Bewaken</b>	Blaaszorg	Monitoren blaasinfectie
<b>Gebied</b>	<b>Soort actie</b>	<b>Actievlak</b>	<b>Specificatie</b>
<b>Gezondheids-gerelateerd gedragsdomein</b>			
<i>Fysieke activiteit</i>	<b>AIB</b> <b>Adviseren / Instrueren / Begeleiden</b>	Oefening en beweging	Advies en voorlichting over: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Belang van bewegen en oefeningen</li> <li>• Vooral balans- en krachttraining</li> <li>• Balans bewegen en rust</li> <li>• Energiemanagement</li> <li>• Freezing (verstijving): ritmische prikkels kunnen helpen om uit die verstijving te komen</li> </ul>
<i>Fysieke activiteit</i>	<b>CM</b>	Zorg door fysiotherapeut	Verwijzing naar fysiotherapeut in overleg met behandelaar

	Case-managen		
Gezondheidszorg supervisie	<b>MB</b> Monitoren / Bewaken	Continuïteit van zorg	Is cliënt in staat zelf (deels) de regie zelf te voeren?
Medicatie	<b>AIB</b> Adviseren / Instrueren / Begeleiden	Discipline	Stimuleren: <ul style="list-style-type: none"> <li>Therapietrouw</li> </ul>
Medicatie	<b>CM</b> Case-managen	Medicatie coördinatie/bestelling	Medicatiebeheer overnemen
Medicatie	<b>MB</b> Monitoren / Bewaken	Medicatie coördinatie/bestelling	Nagaan of cliënt of mantelzorger in staat is zelf voor medicatie te zorgen
Medicatie	<b>MB</b> Monitoren / Bewaken	Medicatie werking en bijwerkingen	Bewaken: <ul style="list-style-type: none"> <li>Werking medicatie</li> <li>Is cliënt of mantelzorger in staat medicatie op de juiste wijze toe te dienen?</li> </ul> Signaleren: <ul style="list-style-type: none"> <li>Bijwerkingen</li> <li>Wisselingen in werkzaamheid Levodopa: meer stijfheid/traagheid en/of meer overbeweeglijkheid</li> <li>Stoornis in de impulsbeheersing vanwege medicatie (Dopamine Dysregulation Syndrome): onder andere hyperseksualiteit, verslavingsgedrag (gokken, koopdwang) en punding (langdurig, stereotiep motorisch gedrag)</li> </ul>
Medicatie	<b>AIB</b> Adviseren / Instrueren / Begeleiden	Medicatie-toediening	Advies, instructie en begeleiding bij: <ul style="list-style-type: none"> <li>Inname medicatie (o.a. niet met eiwitten (melkproducten)).</li> <li>Therapietrouw</li> <li>Slikproblemen</li> <li>Sondevoeding</li> <li>Ondersteuning zelfmanagement</li> </ul>
Medicatie	<b>B</b>	Medicatie-toediening	Toedienen van medicatie volgens voorschrift en medicatie-toedienlijst

	<b>Behandelen en procedures toepassen</b>		
<i>Persoonlijke zorg</i>	<b>CM</b> Case-managen	Materialen (verbruiksartikelen)	Bestellen van incontinentiemateriaal
<i>Persoonlijke zorg</i>	<b>B</b> Behandelen en procedures toepassen	Persoonlijke hygiëne	Hulp bij: <ul style="list-style-type: none"> <li>• ADL (hulp bij uiterlijke verzorging, toiletgebruik, eten, transfer (van bed naar stoel en terug), mobiliteit, aan- en uitkleden, traplopen en douchen/baden)</li> <li>• Aandacht voor mondzorg (zie voorbeeldzorgplan Mondzorg)</li> <li>• Incontinentie</li> <li>• Gebruik hulpmiddelen</li> </ul>
<i>Persoonlijke zorg</i>	<b>CM</b> Case-managen	Zorg door ergotherapeut	Inschakelen ergotherapeut voor hulpmiddelen
<i>Slaap en rustpatronen</i>	<b>AIB</b> Adviseren / Instrueren / Begeleiden	Rust/slaap	<p>Slaapanamnese afnemen:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Depressie en nachtelijk plassen (nycturie)</li> <li>• Slecht inslapen</li> <li>• Frequent ontwaken</li> <li>• Andere slaapstoornissen</li> <li>• Nachtelijke stridor (abnormaal ademgeluid)</li> <li>• Slaperigheid overdag</li> <li>• Nachtelijke 'on-off'-fluctuaties</li> </ul> <p>Advies over:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Slaaphygiëne, onder andere vaste slaaptijden, geen dutjes overdag, niet langer dan 8 uur in bed, rustige kamer, slaapkamer alleen gebruiken voor slapen en seks, voorzichtig met alcohol en koffie 's avonds</li> <li>• Aandacht voor depressie als oorzaak slaapstoornis</li> </ul>
<i>Slaap en rustpatronen</i>	<b>CM</b> Case-managen	Zorg door arts/specialist	Overleg met arts over slaapmedicatie

Voeding	<b>AIB</b> <b>Adviseren / Instrueren /</b> <b>Begeleiden</b>	Voeding, beleid/balans	Advies, instructie en begeleiding bij: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Gezonde voeding</li> <li>• Matig alcoholgebruik</li> <li>• Voorkomen van ondervoeding: verlies van interesse, vermoeidheid en depressieve klachten kunnen symptomen zijn, maar ook risicofactoren voor ondervoeding</li> <li>• Voorkomen van overgewicht</li> <li>• Vertraagde maaglediging: meerdere kleine maaltijden per dag, verminderen van hoeveelheid vet, vermijden van koolzuurhoudende dranken, vermindering van hoeveelheid vezels bij een hoge vezelinname</li> <li>• Schaamte door moeilijke kunnen eten/knoeien</li> </ul>
Voeding	<b>CM</b> <b>Case-managen</b>	Voeding, beleid/balans	Samenwerking met/verwijzen naar diëtist
Voeding	<b>MB</b> <b>Monitoren / Bewaken</b>	Voeding, beleid/balans	Monitoren ondervoeding <ul style="list-style-type: none"> <li>• Eventueel gebruik van meetinstrument</li> </ul>
Voeding	<b>CM</b> <b>Case-managen</b>	Zorg door voedingsdeskundige/diëtist	Inschakelen diëtist voor gezonde voeding, bij dreiging ondervoeding en bij sondevoeding

## Richtlijnen:

[Richtlijn Verpleegkundige zorg bij de ziekte van Parkinson, Parkinsonnet, 2015](#)

[Multidisciplinaire Richtlijn Ziekte van Parkinson, Parkinsonnet, 2010](#)