



PAS

Meervoudig complexe voetproblemen

CASUS

DIAGNOSE

Een 67-jarige vrouw met forse voetafwijkingen, vooral aan de linkervoet. Haar linkervoet is behoorlijk naar binnen gedraaid (equinovarusstand), met een hamerteen aan de vierde en vijfde teen. Aan de rechervoet heeft mevrouw een beperking van het bovenste spronggewricht. De grote teen van de rechervoet is naar binnen gedraaid (hallux valgus), en ook aan deze voet heeft ze hamertenen, van de tweede tot de vijfde teen. De rechervoet vertoont een overbelasting aan de kopjes van de middenvoet. Cliënte heeft een normaal gevoel en normale kracht in haar voeten. Bij het belasten van de voeten voelt ze pijn. Ze heeft dan vooral last van de buitenzijde van haar linkervoet en de voetrug van haar rechervoet.

KORTE MEDISCHE ANAMNESE

De voorgeschiedenis vermeldt een mogelijke hersenvliesontsteking op jeugdige leeftijd. Daarnaast onderging cliënte in het verleden zeker twintig operaties, waaronder verschillende knie- en onderbeenoperaties en een totale heupprothese links. De operaties waren onder meer nodig nadat cliënte een aantal jaren geleden een auto-ongeluk kreeg. Drie jaar geleden kwam ze in beeld bij de revalidatiearts en de schoentechnicus, na doorverwijzing van dr Louwerens, orthopedisch chirurg in de Sint Maartenskliniek. Cliënte was gevallen en brak



© FOTO: ROB NELISSE

>>> 2

VOETSCREENINGSFORMULIER

Het College Voor Zorgverzekeraars (CVZ) heeft een procesbeschrijving 'hulpmiddelenzorg' geschreven. Daarin is vastgelegd dat de keten van activiteiten van de eerste signalering van een zorgvraag tot en met de evaluatie van een hulpmiddel op gestandaardiseerde wijze moet worden vastgelegd. En dat alles vanuit het cliëntenperspectief.

Elke sector binnen de hulpmiddelenbranche heeft zo zijn werkwijze, of het nu gaat om leveranciers van gehoorapparaten of rolstoelen of om orthopedisch schoentechnische bedrijven. Met de procesbeschrij-

ving wil het CVZ standaardisatie aanbrengen in de verstrekking van de diverse hulpmiddelen.

PAS heeft daarop begin 2006 besloten om voor de eigen organisatie een procesbeschrijving te maken. Die beschrijving moet leiden tot een geprotocoliseerde werkwijze van eerste contact met een cliënt rondom een voet- of loopprobleem tot en met de nazorg. Technici, paskamermedewerkers en podotherapeuten zijn daarover tijdens de PASmatendag in februari 2006 geïnformeerd. Een belangrijk onderdeel van de standaardwerkwijze

vormt het voetscreeningsformulier; een transparant dossier waarin alle afspraken en relevante informatie wordt vastgelegd in de driehoek cliënt - verwijzer - schoentechnicus.

In september 2006 is een aantal schoentechnici van PAS getraind. In oktober trainen zij op hun beurt hun collega-schoentechnici en podotherapeuten. Eind 2006 zal de nieuwe en verbeterde werkwijze breed bij de leden van PAS worden ingevoerd. Het uiteindelijke doel is natuurlijk om de kwaliteit van zorg voor de cliënt te waarborgen.

Behandelend arts:

A. de Fretes, revalidatiearts,
Sint Maartenskliniek Nijmegen

Behandelend schoentechnicus:

J. Reijnders, POM, Nijmegen



daarbij haar linkerarm en rechterbeen. Sindsdien kon ze niet meer lopen en bewoog ze zich alleen nog voort in een rolstoel.

De orthopedisch chirurg zag mogelijkheden om haar voet operatief te behandelen. Hij stelde een operatie voor aan het onderste en bovenste spronggewricht, zodat de voet weer recht zou komen te staan, maar dat wilde cliënte niet meer. Haar angst en afkeer voor een nieuwe operatie was te groot geworden. Orthopedisch schoeisel was dus de enige oplossing.

COMPLICATIES

De linkerknie van cliënte staat naar binnen gedraaid (valgusknie), waardoor haar linker onderbeen extreem gedraaid is en de voet in varusstand staat.

THERAPIE

Mevrouw krijgt geen verdere therapie. Wel krijgt ze na het aanmeten van de

nieuwe orthopedische schoenen ondersteuning van de fysiotherapeut. Cliënte is bang dat ze niet meer kan lopen, ondanks haar nieuwe schoenen. Regelmatige oefening onder leiding van een fysiotherapeut kan haar weer hoop en vertrouwen geven dat ze, met de schoenen, wél kan lopen.

KORTE SCHOENTECHNISCHE ANAMNESE

Cliënte droeg al eerder orthopedische schoenen, ook vóór ze in behandeling kwam bij revalidatiearts en orthopedisch schoentechnicus. De schacht van deze schoenen was echter zo slap en uitgelopen, dat ze op de zijkant van haar voet stond en wondjes opliep aan de buitenzijde van haar enkel.

De schoentechnicus probeerde eerst de voet te corrigeren door middel van proef-schoenen. De verwachting was dat ze dan minder last zou hebben van haar valgusknie. Op deze proefschoenen kon cliënte wel staan, maar ze durfde er niet



OBSERVATIE ALBERT DE FRETES:

“Zulke ernstige voetafwijkingen zie ik zelden. Meestal grijpen mensen eerder in, door operaties of andere aanpassingen, maar dat wilde mevrouw niet. Het mooie aan deze casus is dat mevrouw door de orthopedische schoenen weer stukjes kan lopen. Ze loopt met de rollator, met haar schoenen aan. Want zonder schoenen gaat het niet.”

“Als revalidatiearts verbaas ik me erover dat deze mevrouw zo graag wil lopen. Ik spreek regelmatig mensen met amputaties of complete of incomplete dwarslaesies in de spreekkamer en lopen willen ze allemaal. Soms begrijp ik niet waar mensen de energie vandaan halen. Waarom wil je een jaar lang keihard revalideren, om aan het eind van het jaar slechts een paar meter vooruit te komen? Een rolstoel is vaak veel comfortabeler. Ik zeg wel eens tegen oudere patiënten: laat je lekker voortbewegen in je rolstoel en geniet van je leven. Maar nee, ze willen oefenen, al is het maar om een paar stapjes te kunnen zetten.”

problemen



mee te lopen. Uiteindelijk kozen revalidatiearts en schoentechnicus ervoor om de huidige voet-knie-heupstand te accepteren.

SCHOENTECHNISCHE OPLOSSING

De buitenzijde van haar voet is geheel gepolsterd met zacht materiaal om voldoende drukverdeling te krijgen en wondjes te voorkomen. Verder zorgde de schoentechnicus ervoor dat de belastingslijn zo goed mogelijk recht onder haar lichaam kwam, door met kurkmateriaal steun te geven aan de voet (uitschoring). De overbelasting aan de rechtersoet is middels een transversale opdruk aan het voetbed ontlast. Dit alles is uitgevoerd in een zo licht mogelijke voeringschoen. Een dergelijke schoen is voor cliënte het meest eenvoudig om aan- en uit te trekken.

HET RESULTAAT

Cliënte draagt sinds begin 2006 haar

nieuwe schoeisel, nadat ze eerst een langere periode op proefschoenen had gelopen. De reden daarvoor was dat ze onzeker was en niet meer durfde te lopen. Het was daarom spannend hoe ze zou reageren op de definitieve schoen: ze liep direct, arm in arm met de revalidatiearts, tweemaal de gang door. Cliënte zal de schoenen hoofdzakelijk gebruiken voor transfer en de korte afstanden. Om drukplekken te voorkomen, blijft ze onder controle van revalidatiearts en schoentechnicus.

MODEL

- Functionele schoen, met een slanke presentatie
- Vetersluiting
- Glad leer, in twee kleuren

BIJZONDERHEDEN

- Voeringschoen

VOORZIENINGEN

- Supplement
- Polstering



© FOTO'S: ROB NELISSE



© FOTO: ROB NELISSE

OBSERVATIE JOS REIJNDERS:

“Het mooie van dit vak is dat je mensen van hun klacht af kunt helpen. Je weet iemand die niet loopt, weer aan het lopen te krijgen. Dat is in deze casus mooi gelukt. Ik vond het vooral een uitdaging om de voorzieningen in de vorm van een voeringschoen te maken. Beschoeien kon in deze casus op twee manieren. Je kunt losse onderdelen in de schoen plaatsen die door een koker bijeen gehouden worden, of je verwerkt alle voorzieningen tussen voering en overleer. Het voordeel van een koker is dat je overal bij kunt en zo nodig later nog eens kunt corrigeren. Bij een voeringschoen kan dat niet. Je moet dus zeker van je zaak zijn, als je daarvoor kiest.”

“Ik doe al jaren schoenensprekuren met de revalidatiearts. Dat is een aantrekkelijke manier van werken, omdat er altijd iemand kritisch over mijn schouder meekijkt. Bovendien krijg ik daardoor meer medische informatie. En hoe meer informatie ik heb, hoe beter ik de schoen kan maken.”

PODOTHERAPIE HANSSSEN FOOTCARE

Sinds enkele maanden versterkt een podotherapeut de teams van Hanssen Footcare in Heerlen en Hoensbroek. Enerzijds zal de podotherapeut zich richten op diagnostiek en analyse van cliëntenproblematiek. Zo nodig overlegt de podotherapeut met een orthopedisch schoentechnicus of pedicure. Aan de andere kant zal de podotherapeut cliënten behandelen die door de specialist of huisarts doorverwezen zijn.

UITBREIDING PODOTHERAPIE POM

In het Nijmeegse Voetzorgcentrum van POM wordt de podotherapie wederom uitgebreid. Onlangs werd het aantal podotherapeuten verdubbeld.

BUCHRNHORNEN OSS

De vestiging van Buchrnhornen te Oss kan worden uitgebreid. De daarvoor benodigde vergunningen zijn verstrekt. Het pand was toe aan een modernisering om voor zowel de cliënten als de medewerkers tegemoet te komen aan de eisen die gesteld zijn aan privacy en arbeidsomstandigheden. De verbouwing is tegelijk aanleiding om de beschikbare ruimte te vergroten.

OPEN DAG

Op 3 november opent Hanssen Footcare ter gelegenheid van het 75 jaar bestaan de deuren van de vestigingen in Amersfoort, Ede, Haarlem, Heerlen en Leiden. Daar kan iedereen met eigen ogen aanschouwen wat er komt kijken bij de productie van orthopedisch maatschoeisel. Tussen 12.00-19.00 uur.

VERHUIZING LOCATIE AMERSFOORT

Hanssen Footcare in Amersfoort heeft op 1 september zijn intrek genomen in een nieuw winkelcentrum aan de Groningerstraat 10. Winkelcentrum De Plantage ligt in het Eemkwartier.

FEDERATIE PAS

PAS is een stichting van samenwerkende producenten van orthopedische maatschoenen. De leden van PAS zijn: Buchrnhornen, Hanssen, OIM Orthopedie, Penders en POM. Voor informatie, vragen of suggesties kunt u terecht op www.federatie-pas.nl. U kunt ook een email sturen naar info@federatie-pas.nl

TE VINDEN IN:

Alkmaar, Almere, Amersfoort, Amsterdam, Apeldoorn, Appingedam, Arnhem, Assen, Baarn, Bedum, Beetsterzwaag, Beilen, Bergen op Zoom, Bocholtz, Bolsward, Boxmeer, Boxtel, Brunssum, Capelle a/d IJssel, Coevorden, Culemborg, Delft, Delfzijl, Den Haag, Dieren, Doetinchem, Dokkum, Dordrecht, Driehuis, Ede, Eindhoven, Elburg, Emmen, Ettenleur, Gouda, Groningen, Gulpen, Haarlem, Hardenberg, Harderwijk, Haren, Heemskerk, Heemstede, Heerde, Heerenveen, Heerlen, Heiloo, Helmond, 's Hertogenbosch, Heythuysen, Hoensbroek, Hoofddorp, Hogeveen, Joure, Kerkrade, Koudum, Landgraaf, Leeuwarden, Leiden, Maastricht, Meppel, Naaldwijk, Nieuwolda, Nijmegen, Noordwijk, Ommen, Oosterwolde, Opende, Oss, Roermond, Roosendaal, Rotterdam, Sassenheim, Sittard, Sneek, Stadskanaal, Steenwijk, Stiens, St. Nicolaasga, Tegelen, Ter Apel, Terneuzen, Teteringen, Tiel, Tilburg, Veendam, Velp, Velsbroek, Venlo, Venray, Vlaardingen, Vlissingen, Wagenborgen, Weert, Weiteveen, Winschoten, Winsum, Zaandam, Zevenaar, Zoetermeer, Zuidhorn, Zuidlaren, Zwolle

SPREEKUR RHENEN

Sinds kort heeft Hanssen Footcare een periodiek spreekuur in het Gezondheidscentrum van Rhenen. Op de laatste woensdagmiddag van de maand is een orthopedisch schoentechnicus aanwezig. Cliënten dienen wel een afspraak te maken via de vestiging van Hanssen Footcare in Ede.

IVO-CONGRES

Jan Wijnholds houdt op het IVO-congres op 3 en 4 november in Bazel (Zwitserland) een inleiding over beslissingen en beslissers rondom orthopedische schoenvoorzieningen.

VESTIGING IN ZWOLLE

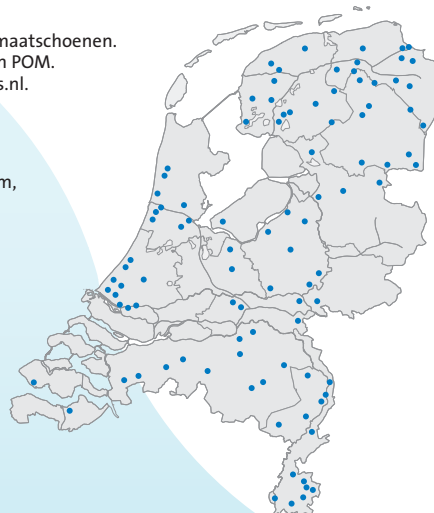
Deze winter opent OIM Orthopedie een vestiging in Zwolle voor orthopedische instrumenten. Van hieruit wordt de dienstverlening aan revalidatiecentrum De Vogellanden en andere zorginstellingen ondersteund.

OPEN HUIS IN HAREN

Op vrijdag 24 november wordt de volledig hernieuwde vestiging in Haren, aan de Kerklaan 36a, officieel geopend. Zakelijke relatie worden daarbij uitgenodigd. Op zaterdag 25 november is het open huis voor cliënten en andere belangstellenden. In de vestiging Haren zijn ook de dienstverlening voor orthopedische schoentechniek ondergebracht. Het pand aan de Oostersingel in Groningen is afgestoten. Vanuit Haren worden naast orthopedisch schoeisel, orthopedische instrumenten en therapeutisch elastische kousen geleverd.

INLAYS SPREEKUR IN GRONINGEN

In de vestiging Groningen aan de Griffeweg vindt wekelijks een spreekuur plaats voor het aanmeten en afleveren van schoeninlays. Daarnaast worden therapeutisch elastische kousen, mammacareproducten en klein orthopedie geleverd.



PRODUCTIE

Sj-tekst

REDACTIE

Frank van de Loo, Buchrnhornen
Léon Hahn, Hanssen
Tiny Smit, OIM Orthopedie
Sabine Lickfeld, Penders
Dirk Ruitenbeek, POM

REDACTIEADRES

Sj-tekst
Swammerdamstraat 51
1091 RR Amsterdam

VORMGEVING

Studio René Bakker, Amsterdam
Rob Nelisse, fotografie

SLUITINGSDATUM

PAS-info 4-2006, november 2006

Overname van artikelen alleen na schriftelijke toestemming van de redactie.