



PAS

Bewegen en in beweging blijven

CASUS



DIAGNOSE

Een 17-jarige jongen bekend met het syndroom van Noonan. Cliënten met deze aandoening presenteren een brede variatie van klachten en symptomen. Bovendien vertonen ze een aantal opvallende uiterlijke kenmerken. Zo zijn cliënten met dit syndroom vaak klein voor hun leeftijd. Dat wordt onder andere veroorzaakt door een groeihormoontekort.

Een aangeboren hartstoornis (cardiomyopathie) is een van de ernstigste aspecten van het syndroom van Noonan. Ook cliënt is daarmee bekend. De pompfunctie van zijn hart functioneert onvoldoende en daardoor houdt het lichaam vocht vast. Dat kan lokale oedeemvorming veroorzaken. Bij cliënt doet zich dit aan het linkerbeen voor. Cliënt heeft door de aandoening ook last van zijn gewrichten. Deze zijn overbeweeglijk en in combinatie met onvoldoende spierkracht – eveneens het gevolg van de aandoening – kunnen er klachten aan voeten en enkels optreden. De algemene lichamelijke conditie van cliënt is slecht.

MEDISCHE ANAMNESE

Het syndroom van Noonan is erfelijk. Cliënten met deze aandoening hebben levenslange medische en paramedische

© FOTO: ROB NELISSE

>>> 2

GEbruik VAN ORTHOPEDISCH SCHEISEL IN NEDERLAND

Uit onderzoek door het UMC Groningen naar het gebruik en de bruikbaarheid van orthopedisch A-schoeisel (OS) blijkt dat OS door ruim 80 procent van de first users vrijwel dagelijks gebruikt wordt. Na 3 maanden gebruikt slechts 6 procent hun OS niet meer. De bruikbaarheid van OS, zoals verbeteringen in loopmogelijkheden, afname van pijn, pasvorm en loopgemak, wordt door 60 tot 80 procent van de dragers als goed tot heel goed beoordeeld. Bijna 40 procent beoordeelt OS als zwaar tot heel zwaar. Met betrekking tot de cosmetiek beoordeelt

45 procent hun OS als mooi, 40 procent neutraal, en slechts 15 procent als lelijk. Alle bij Federatie PAS aangesloten bedrijven namen deel aan het onderzoek. In dit onderzoek werden veel verschillen gevonden tussen dragers, maar deze verschillen hadden niets te maken met het geslacht, de klacht, en de regio (Noord, Oost, Zuid, of West-Nederland) waar de drager woont. Dit betekent dat het belangrijk is om bij ieder individu goed te kijken wat voor hem of haar het belangrijkste is; OS moet daadwerkelijk op maat gemaakt schoeisel zijn.

Het resultaat van dit onderzoek was aanleiding tot twee vervolgonderzoeken. Het eerste van de twee richt zich op dezelfde groep dragers maar dan anderhalf jaar nadat zij voor het eerst hun OS kregen. Het tweede gaat in op individuele verschillen en het belang dat aan verschillende aspecten van de bruikbaarheid wordt gehecht.

Voor meer informatie of het volledige rapport kunt u contact opnemen met onderzoeker Jaap van Netten: s.j.van.netten@rev.umcg.nl of 050-3618042.

Bewegen en in beweging blijven

Behandelend arts

Judig Blaauw, revalidatiearts Sophia Revalidatiecentrum Delft

Behandelend fysiotherapeut

Jasper van den Boogert, fysiotherapeut Sophia Revalidatiecentrum Delft

Behandelend schoentechnicus

Irma Paardekooper, Penders Voetzorg



begeleiding nodig. Cliënt is al vrijwel zijn gehele leven bekend bij het revalidatiecentrum in zijn regio. Hij volgt ook onderwijs aan de mytylschool die verbonden is aan dat centrum. Het syndroom van Noonan is niet behandelbaar. De prognose is hoofdzakelijk afhankelijk van de conditie van het hart. Cliënt staat daarom onder strenge medische controle en behandeling van de kindercardioloog. De cardiale toestand van cliënt is op dit moment stabiel.

COMPLICATIES

Cliënt heeft een zijwaartse verkromming van de rug (scoliose); hij draagt daarvoor een korset.

Afgelopen voorjaar zijn er mogelijke reumaklachten bij cliënt geconstateerd. Sinds enkele maanden heeft hij dikke vingers en verdikte gewrichten aan de ledematen. Deze doen hem pijn en maken het bewegen moeilijk. De diagnose artritis is overigens nog niet met zekerheid vastgesteld; dat wordt nog nader onderzocht.

THERAPIE

Vanwege de oedeemvorming draagt hij een steunkous links en krijgt hij lymfedrainagetherapie om het vocht uit het been te verdrijven. Deze therapie wordt uitgevoerd met behulp van massage door een oedeemtherapeut.

Om de conditie van zijn hart op peil te houden en zijn zwakke lichamelijke functioneren liefst enigszins te verbeteren is bewegen en in beweging blijven voor cliënt belangrijk. Vandaar dat hij twee keer per week meedoet aan de fitnessgroep van zijn school. Zwemmen doet hij ook en met veel plezier; dit gaat hem gemakkelijker af dan bewegen 'op het droge'. Daarnaast fietst hij veel door het gebouw van het revalidatiecentrum.

Korte schoentechnische anamnese
Cliënt droeg tot nu toe alleen confectieschoenen. Eerdere pogingen om hem orthopedische schoenen te laten dragen hield hij steeds af; deze vond hij niet voldoende 'hip'. Zijn confectieschoenen voldoen echter allang niet meer. Door de oedeemvorming wisselt met name de



© FOTO: ROB NELISSE

OBSERVATIE JUDIG BLAAUW

"Het syndroom van Noonan is niet behandelbaar. We trachten met multidisciplinaire revalidatie de negatieve gevolgen van het syndroom voor cliënt zo minimaal mogelijk te houden. Daarnaast is regelmatige controle door de kindercardioloog noodzakelijk. Hoewel hij een positieve levensinstelling heeft, heeft deze jongen ook zijn onzekerheden ten aanzien van de toekomst. Hiervoor heeft hij op eigen verzoek incidenteel gesprekken met de orthopedagoge." "Ik ken cliënt al enkele jaren en het aanmeten van orthopedische schoenen was al langer een onderwerp van gesprek. Het is mooi dat dat nu gelukt is. Belangrijk is vooral dat de schoen goed past en dat zijn gewrichten beschermd worden. En niet te vergeten de cosmetiek! Natuurlijk hopen we dat hij met deze voorziening beter en meer zal gaan lopen of dat de schoenen op zijn minst bijdragen aan het behoud van zijn huidige loopvaardigheid. Dat zal de tijd moeten leren."



© FOTO: ROB NELISSE



linkerenkel in omvang en daardoor passen confectieschoenen niet goed. Deze wijken steeds, zijn te slap en bieden te weinig steun voor zijn overbeweeglijke gewrichten. Toch heeft cliënt goed passende schoenen nodig, juist ook om het in beweging blijven te vergemakkelijken.

SCHOENTECHNISCHE OPLOSSING

Gekozen is voor een orthopedische schoen met een brede omvang en een kunstmatige afwikkeling om de gewrichten te ontlasten. De afwikkeling is verwerkt in het supplement.

Het is een halfhoge schoen om de voet en de enkel beter te ondersteunen. Een halfhoge schoen geeft de enkel meer stevigheid en de schoen blijft beter passend bij een voet die regelmatig in dikte varieert. Cliënt heeft vanwege de oedeemvorming soms uitgesproken 'dikke dagen'.

De schoentechnicus brengt tevens een hakverhoging aan. Door de scoliose is er een beenlengteverschil tussen linker- en rechterbeen van ongeveer 0,5 centimeter.



Dat verschil wordt door de hakverhoging gecompenseerd.

Doordat het inschot van de schoen ver naar voren ligt, heeft de schoen een ruime instap. Deze ruime instap is bovendien prettig omdat cliënt – mede door de mogelijke artritis – ook regelmatig stijve voeten heeft.

De schoen heeft een stevig contrefort dat eveneens zorgt voor meer stevigheid rondom de enkels.

De schoentechnicus kiest voor een lichte schoen met zolen van een lichtgewicht materiaal. Dat is belangrijk omdat cliënt over weinig kracht en een gering uithoudingsvermogen beschikt.

De voet heeft geen afwijkende stand en hoeft dus niet gecorrigeerd te worden; wel is ter ondersteuning gekozen voor een voetvolgend voetbed.

HET RESULTAAT

Cliënt is blij met de schoenen, na zijn aanvankelijke weerstand. Hij draagt ze, is er trots op en laat ze ook aan iedereen zien die langskomt. Kortom, een mooi resultaat.



MODEL

- Halfhoge sportschoen
- Lichtgewicht

BIJZONDERHEDEN

- Eigen ontwerp, veel aandacht voor cosmetiek

VOORZIENINGEN

- Ondersteunende inlay
- Versnelde afwikkeling



© FOTO'S: ROB NELISSE

OBSERVATIE JASPER VAN DEN BOOGERT

"Cliënt heeft uitgesproken toekomstwensen. Hij wil de horeca in en daarvoor is kunnen staan en lopen natuurlijk essentieel. In beweging blijven is daarom belangrijk voor hem. Hij heeft daar ook plezier in en daarom stimuleren we dat. Zelf begeleid ik hem met zwemmen en fitness. Dat is leuk om te doen, des te meer omdat het een grappige jongen is die heel positief in het leven staat. Hij heeft altijd plezier en wordt mede daardoor van alle kanten geholpen; dat is geweldig om te zien."

"Het is de bedoeling dat we hem de komende tijd een meer specifiek fitnessprogramma aanbieden voor patiënten met hartfalen. We hopen daarmee nog meer uit zijn mogelijkheden te kunnen halen."



© FOTO: ROB NELISSE

OBSERVATIE IRMA PAARDEKOOPER

"Het kostte ons veel moeite om cliënt over te halen orthopedische schoenen te dragen. Het is ons toch gelukt doordat we hem betrokken hebben bij het ontwerp van zijn eigen schoen. Hij mocht daarvoor foto's van zijn favoriete schoen aanleveren en deze hebben we gebruikt in het uiteindelijke schoenontwerp. Dat we hem er zo bij hebben kunnen betrekken is belangrijk, want daarmee wordt ook de kans groter dat hij de schoenen gaat dragen. Ik hoop dat van harte."

"Als ik cliënt tegenkom is hij vaak opgewekt en positief. Ik ben ervan onder de indruk dat er achter zo'n blij, levenslustige jongen zoveel lichamelijke problemen schuilgaan. Ik hoop dat we met deze schoenen iets waardevols aan zijn leven kunnen bijdragen."

NIEUW SPREEKUR WAALWIJK

In het Twee-steden ziekenhuis in Waalwijk is Buchrnhornen op 1 juli 2009 van start gegaan met een wekelijks multidisciplinaire diabetesspreekuur. Aan het spreekuur nemen een internist, een diabetisch verpleegkundige, een podotherapeut, een revalidatiearts en een orthopedisch schoen-technicus deel.

SCHOENTECHNISCH SPREEKUR ZIEKENHUIS RIJNSTATE

Met ingang van woensdag 1 juli 2009 heeft Penders Voetzorg een nieuw orthopedisch schoentechisch spreekuur binnen poli Zuid van het Ziekenhuis Rijnstate (Arnhem). Afspraken voor dit spreekuur zijn te maken via de vestiging van Penders Voetzorg in Tiel. Ook met vragen of voor aanvullende informatie kunt u hier terecht.

PENDERS VOETZORG ONTVANGT ISO 9001:2008 CERTIFICAAT

Penders Voetzorg heeft in juni 2009 het nieuwe certificaat NEN-EN-ISO 9001:2008 voor haar kwaliteitsmanagement-systeem ontvangen voor een periode van drie jaar. De externe audits voor hercertificering hebben in maart 2009 plaatsgevonden in de vestigingen Heythuysen, Delft, Den Haag, Doetinchem, Gouda, Rotterdam, Tiel en Venlo. Naast alle schoentechische zijn nu ook alle podotherapeutische producten en diensten officieel opgenomen in het systeem en is hiermee de afdeling Podotherapie de eerste afdeling in Nederland die ISO-gecertificeerd is.

SAMENWERKING NOORD-HOLLAND

Hanssen Footcare en OIM Orthopedie, beide lid van Federatie PAS hebben in de regio Noord-Holland de handen ineen geslagen. Zij hebben daartoe besloten omdat zij van mening

zijn dat de klant geholpen is met de samenwerking tussen schoentechiek en instrumentmakerij.

Hanssen Footcare, eerder gevestigd aan de Gonetstraat in Haarlem, heeft samen met OIM Orthopedie op 1 juli de nieuwe vestiging in gebruik genomen op het terrein van het Kennemer Gasthuis, locatie Zuid in Haarlem. OIM Orthopedie in Haarlem is gespecialiseerd in orthopedische hulpmiddelen. Gevoegd bij de orthopedische schoentechiek van Hanssen Footcare kunnen de organisaties samen een totaalpakket aan orthopedische zorg aanbieden. De vestiging beschikt over een ontvangst- en winkelruimte waar de klanten via één portaal worden bediend.

ORTHOPEDISCH TECHNOLOGEN BIJ POM

Met het afstuderen van Twan Poels in juni 2009 beschikt de afdeling orthopedische schoentechiek van POM over twee schoentechici die zich hebben geschoold tot orthopedisch technoloog. Poels volgde zijn studie Orthopedische technologie aan de Fontys Paramedische Hogeschool te Eindhoven. POM is niet alleen trots op deze enorme deskundigheidsimpuls, POM bekleedt daarmee een unieke positie in Nederland.

IVO 2009

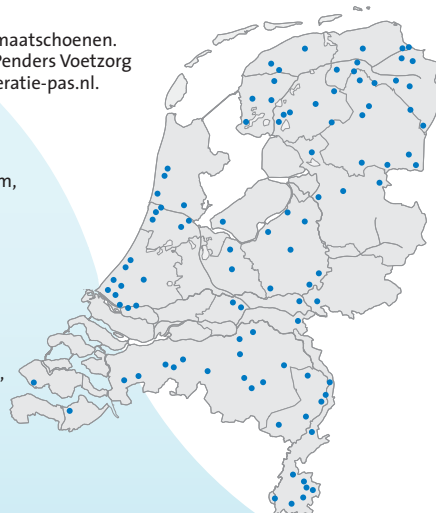
Het wereldcongres van het Internationaler Verband der Orthopädie Schuhtechniker IVO vindt dit jaar plaats op 13 en 14 november in het World Forum te Den Haag. Bij de schoentechici, medici, orthopedisch vakgenoten, onderzoekers, opleiders en alle andere disciplines die met het vakgebied van de orthopedie te maken hebben uit binnen- en buitenland staan het uitwisselen van ervaringen, innovaties en resultaten van toegepast (wetenschappelijk) onderzoek centraal. Het thema van IVO 2009 is 'Partnership in footcare'. Aanmelden voor het IVO 2009 is mogelijk via de website www.ivo2009.eu.

FEDERATIE PAS

PAS is een stichting van samenwerkende producenten van orthopedische maatschoenen. De leden van PAS zijn: Buchrnhornen, Hanssen Footcare, OIM Orthopedie, Penders Voetzorg 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, Bochtoltz, Bolsward, Boxmeer, Boxtel, Breda, 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, Hoogeveen, Joure, Kerkrade, Koudum, Landgraaf, Leeuwarden, Leiden, Maastricht, Meppel, Naaldwijk, Nieuwolda, Nijmegen, Noordwijk, Oirschot, 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



PRODUCTIE

Sj-tekst

REDACTIE

Frank van de Loo, Buchrnhornen
Léon Hahn, Hanssen Footcare
Sander Ros, OIM Orthopedie
Rianne Cortenbach, Penders Voetzorg
Jan van Delft, POM

REDACTIEADRES

Sj-tekst
Swammerdamstraat 51
1091 RR Amsterdam

VORMGEVING

Studio René Bakker, Amsterdam
Rob Nelisse, fotografie

Overname van artikelen alleen na schriftelijke toestemming van de redactie.