



PAS

Een schoen met twee tongen

DIAGNOSE

Een 56-jarige man die enkele jaren geleden ten gevolge van een val van zijn paard een onderbeenbreuk heeft opgelopen aan het rechterbeen. Vanwege een uiterst gecompliceerd beloop van de behandeling was helaas een voorvoetamputatie noodzakelijk. Sindsdien heeft cliënt veel pijnklachten en doen zich recidiverende wondjes voor aan voorvoet en hiel. Daardoor is cliënt immobiel geworden. Cliënt is verder een gezonde en sportieve man. Hij werkte voorheen als hovenier, maar is door het ongeval volledig arbeidsongeschikt geraakt.

MEDISCHE ANAMNESE

Cliënt is sinds zijn val meerdere keren geopereerd aan de voorvoet en het rechterbeen. Zo vond er een spiertransplantatie plaats waarbij de plastisch chirurg twee spieren vanuit het bovenbeen heeft overgebracht naar de voorvoet. De spieren zorgen voor een polstering van het bot, zodat voorkomen wordt dat zich nieuwe complicaties voordoen. Cliënt onderging tevens een huidtransplantatie. Hij liep daarbij meerdere malen een huidinfectie op (wondroos) die met antibiotica behandeld moest worden.



© FOTO: ROB NELISSE

>>> 2

IMPROVE2MOVE

Improve2Move is een kennis- en onderzoekscentrum dat zich richt op onderzoek en kennisontwikkeling op het gebied van voetzorg en bewegingsproblematiek van de onderste extremiteit in relatie tot specialistische medische hulpmiddelen. Zo biedt Improve2Move gerichte expertise en ondersteuning bij het analyseren, beoordelen en oplossen van voet- en bewegingsproblemen in individuele patiëntsituaties (casuïstiek). En Improve2Move verricht onafhankelijk (wetenschappelijk) onderzoek, biedt opleidingen en trainingen, ondersteuning op het gebied van onderzoek inclusief eventuele subsidieaanvragen ten behoeve

van innovatieprojecten en levert onafhankelijke beoordelingen (eventueel second-opinion) omtrent het nut, doel en/of effect van therapieën, behandelingen en/of producten op het gebied van voetzorg en bewegen. Het onderzoek en de ontwikkeling van kennis zal binnen Improve2Move worden verricht door een team bestaande uit orthopedische schoentechnici, bewegingstechnologen en podotherapeuten in nauwe samenwerking met medisch specialisten en huisartsen. Zij hebben daartoe de beschikking over een gespecialiseerde loop- en bewegingsanalyseruimte die is gehuisvest binnen de

muren van Penders Voetzorg in Gouda. Projecten die door Improve2Move worden uitgevoerd kunnen zowel op eigen initiatief als in opdracht van derden worden gestart. Ter gelegenheid van de officiële start van Improve2Move, Kenniscentrum voor voetzorg en bewegen, vindt er op vrijdag 17 september een symposium plaats voor revalidatieartsen. Nationale en internationale sprekers geven een uiteenzetting over hun onderzoeken op het terrein van sport, diabetes en revalidatie.

Aanvullende informatie:
www.improve2move.org

Een schoen met twee tongen

Behandelend arts

Dr Bea Hemmen, revalidatiearts
Adelante Zorggroep, Hoensbroek

Behandelend schoentechnicus

Frans Odekerken, orthopedisch
schoentechnicus Hanssen Footcare,
Hoensbroek



COMPLICATIES

Ondanks alle interventies blijft cliënt pijnklachten en niet genezende wondjes houden aan voorvoet en hiel. Mede daardoor is hij vrijwel niet in staat om zich voort te bewegen. Doordat de stomp van de rechervoet zeer slecht belastbaar is, heeft hij een stok of krukken nodig wanneer hij toch een klein stukje loopt. In de gesprekken met behandelaars maakt cliënt duidelijk dat hij geen nieuwe operaties meer wenst.

THERAPIE

De interventies zijn erop gericht de pijnklachten te reduceren en ervoor te zorgen dat cliënt weer langer en pijnvrij kan lopen. De behandelend arts schrijft daarom antibiotica en corticosteroiden voor tegen de pijn. Daarnaast wordt onder begeleiding van de fysiotherapeut gewerkt aan een verdere mobilisatie van de cliënt. Hij volgt daarvoor een intensieve looptraining waarbij de fysiotherapeut er met name op let dat zich tijdens de loopoefeningen geen nieuwe wondjes of andere huidbeschadigingen voordoen. Cliënt heeft overigens altijd graag en veel gefietst en beschikt mede daardoor over een goede basisconditie.

KORTE SCHOENTECHNISCHE ANAMNESE

Om een betere mobilisatie mogelijk te maken onderzoeken de behandelaars eveneens de mogelijkheden van een orthopedische schoen. Cliënt draagt ten tijde van het behandeltraject verband-schoenen (Pulman pantoffels). De arts schrijft deze schoenen voor om cliënten met voeten met geringe afwijkingen en wond- en huidproblemen te beschermen. Het zijn tijdelijke schoenen voor mensen met wondjes, het zijn echter geen schoenen met een pasvorm.

Cliënt spreekt zelf de wens uit voor een orthopedische schoen waarmee hij zonder pijn grotere afstanden kan lopen, die geen nieuwe wondjes veroorzaakt en waarbij hij geen stok of krukken nodig heeft.

SCHOENTECHNISCHE OPLOSSING

De schoentechnicus maakt eerst een proefschoen om te beoordelen hoe de aangedane voet daarin functioneert. Deze schoen is op de drukgevoelige punten ruim bemeten. Desondanks blijft cliënt last houden van wondjes. Deze worden veroorzaakt door de buitengewoon gevoelige huid en doordat de voet blijft schuiven in de schoen. Daarom zijn in de orthopedische schoen voetbed en tong tot één



© FOTO: ROB NELISSE

OBSERVATIE BEA HEMMEN

“De nieuwe schoenen laten een aanzienlijke verbetering zien. De cliënt heeft veel minder pijnklachten en hij kan met de nieuwe schoen ook een flinke afstand lopen. Na het aanmeten van de schoenen zijn we met ondersteuning van de fysiotherapeuten een revalidatietraject gestart met als doelstelling dat hij er meer dan vijf kilometer mee zou kunnen lopen. En prettig is dat hij nu ook weer kan autorijden.”

“Het bijzondere aan deze casus vind ik dat het eens te meer duidelijk maakt dat de samenwerking tussen revalidatiearts en schoentechnicus een duidelijke meerwaarde heeft. Je combineert de knowhow van beide disciplines en daardoor kun je ook de meer complexe casuïstiek met een goed resultaat behandelen. Het spreekt vanzelf dat we alert moeten blijven want we weten dat een restvoet nu eenmaal gevoeliger is voor wondjes, maar de situatie is veel beter dan ze was. En dat vind ik voor de cliënt een mooi resultaat.”



geheel gevormd. Het betreft een lange gepolsterde tong die van het scheenbeen doorloopt tot onder de stomp en zo direct verbonden is met het voetbed. De tong is stijf om te voorkomen dat de voet naar voren schuift; het fixeert de voet dus in de schoen. Alleen bij de wreef is de tong soepeler gemaakt waardoor een normale instap (voorstap) mogelijk blijft. Een volledig verstijfde tong zou een achterinstap noodzakelijk maken maar daarmee verliest de schoen aan stevigheid. De schoentechnicus kan dan geen verstevigde kap aanbrengen rondom de hiel (contrefort); nu kan hij dat wel.

Vanwege de flexibele tong ter hoogte van de wreef is de schoen op die plaats echter minder solide. De schoentechnicus kiest daarom voor twee op elkaar liggende tongen die aan elkaar bevestigd kunnen worden met klittenband. De tweede tong is wel helemaal stijf. Deze dubbele tongconstructie geeft alsnog voldoende stevigheid aan de schoen. Bovendien wordt de druk daarmee gelijkmatiger over voet en been verdeeld en komt deze niet teveel op de voorvoet te liggen.

Gekozen is voor een ongeveer 35 centimeter hoge schoen die doorloopt tot over de kuit. Er mag niet teveel druk komen op de

voorvoet en dat lukt het beste wanneer de druk hoger gelegd wordt in het onderbeen en de hoek tussen stomp en onderbeen volledig gefixeerd is.

De schoen is goed gepolsterd. Zacht materiaal aan de binnenzijde van de orthopedische schoen is belangrijk voor cliënten met kwetsbare voeten of met weinig gevoel in de voeten, zoals patiënten met reumatoïde artritis of diabetespatiënten. De schoentechnicus zorgt voor een goede afwikkeling en de vorm van het voetbed is aangepast aan de vorm van de aangedane voet.

Het voetbed in de linkerschoen is tot slot enkele centimeters dikker gemaakt zodat cliënt links en rechts op gelijke hoogte staat. Dit ter compensatie van de spitsstand rechts.

HET RESULTAAT

Cliënt is zeer tevreden over de orthopedische schoen. Hij is daardoor in staat langere afstanden pijnvrij te lopen en hij kan er ook mee autorijden. Cliënt tuiniert graag. Met deze nieuwe schoenen kan hij ook deze hobby weer naar hartelust ter hand nemen.

MODEL

- Eenvoudige hoge Derby

BIJZONDERHEDEN

- Een schoen met twee tongen
- Voetbedprofilering
- Normale voorinstap
- Contrefort

VOORZIENINGEN

- Afwikkeling



© FOTO'S: ROB NELISSE

OBSERVATIE FRANS ODEKERKEN

"Ik heb deze cliënt twee weken geleden voor het laatst gezien en toen vertelde hij me dat hij tevreden is. Hij kan nu minstens een half uur zonder problemen lopen en heeft daar ook geen stok bij nodig. Daarmee is zijn voornaamste doel bereikt."

"Het opmerkelijke vond ik dat deze cliënt een enorm sterke wil heeft om vooruit te komen. Dat heeft mij extra geprikkeld om het onderste uit de kan te halen. Als een cliënt bij me komt met de verzuchting: ik wil zo graag vooruit maar het lukt maar niet, dan zal ik automatisch nog iets meer gemotiveerd zijn. In deze casus hebben zijn wil en mijn motivatie elkaar versterkt. Misschien ben ik daardoor wel op die bijzondere dubbele tongconstructie gekomen. Bovendien is het een heel positieve man en dat vind ik knap na alles wat hij heeft meege maakt. Als het me niet zou zijn gelukt om een goede voorziening te maken had hij me dat niet kwalijk genomen. Maar het is wel gelukt en dat hebben we bereikt met z'n allen."



© FOTO: ROB NELISSE

MODIEUZE ZOOL VAN CSO

De Centrale Schachten- en onderwerkenmakerij in Moergestel heeft een aantal modieuze zolen in het assortiment opgenomen. Daarmee kan licht orthopedisch schoeisel (afhankelijk van de deformatie aan de voet) het uiterlijk krijgen van confectieschoenen. Er is een dames- en herenzool, een zool voor werkschoenen, voor bergschoenen en sportschoenen.

SPREEKUR MMC

Met ingang van 1 mei 2010 houden schoentechnici en podotherapeuten van Buchrnhornen spreekuur in het Regionaal Reumacentrum op het terrein van het Maxima Medisch Centrum Eindhoven. De schoentechnici en een podotherapeut van Buchrnhornen zijn op een vaste dag in de week aanwezig.

VERBOUWING ARNHEM

Ongeveer zes jaar geleden moest door ruimtegebrek de werkplaats van Hanssen Footcare vestiging Arnhem worden verplaatst naar een locatie zes kilometer verderop. Inmiddels is er extra ruimte vrijgekomen voor de gezamenlijke vestiging van Hanssen Footcare en OIM Orthopedie. En dus kan de werkplaats weer terug. Maar voor dat dat echt mogelijk is moet er stevig verbouwd gaan worden.

Naast de verbouwing voor de werkplaats zullen ook de paskamers en wachtruimtes opgeknapt worden. De verbouwing gaat naar verwachting drie tot vier maanden duren. Gedurende die periode kunnen patiënten terecht in de zeven Portocabins die inmiddels zijn geplaatst en in gebruik genomen. De Portocabins zijn rolstoeltoegankelijk, maar desalniettemin is de ruimte beperkt en zal veel gevraagd worden van het improvisatietalent van medewerkers en incasseringsvermogen van patiënten.

VESTIGING HAARLEM UITGEBREID

De vestiging van Hanssen Footcare en OIM Orthopedie in Haarlem omvat meerdere disciplines, waaronder de schoentechniek en instrumentmakerij. Het aantal disciplines is onlangs uitgebreid met podotherapie.

INNOFOOT

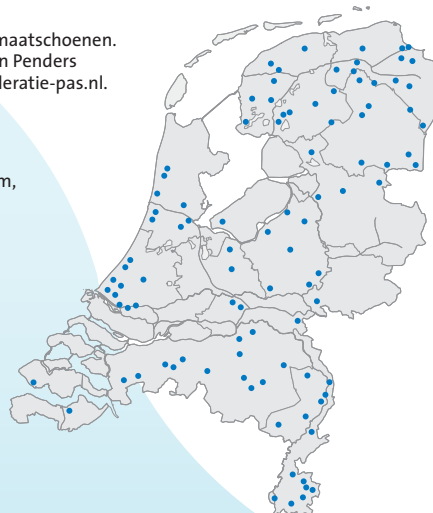
We schreven al eerder in de PAS-info over het Europese project Innofoot. Dit project - waaraan onder andere Buchrnhornen meewerkt - wordt in Nederland gecoördineerd door TNO. Verder werken organisaties uit Tsjechië, Italië en Spanje mee. Onlangs is het project afgesloten met een aantal vernieuwingen op het gebied van materialen, apparatuur, scholing en een kennisdatabase die voor iedereen vrij te raadplegen is: <http://innofoot.ibv.org/>.

FEDERATIE PAS

PAS is een stichting van samenwerkende producenten van orthopedische maatschoenen. De leden van PAS zijn: Buchrnhornen, Hanssen Footcare, OIM Orthopedie en Penders Voetzorg. 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, 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, 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, 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
Ingrid Falkena, OIM Orthopedie
Rianne Cortenbach, Penders Voetzorg

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.