



Een mediaal ezelsoor voor extra stevigheid

CASUS



DIAGNOSE

Een 14-jarige meisje met het syndroom van Down, een forse pes plano valgus (een combinatie van platvoet, valgusvoet en abductie van de voorvoet) en een forse hypotonie en hypermobiliteit van de spieren, pezen en gewrichten.

MEDISCHE ANAMNESE

Cliënte is al sedert haar geboorte bekend met hypotonie en hypermobiliteit. Deze heeft bij haar extreme vormen aangenomen. Zo kan ze haar voeten in extreme mate zijwaarts bewegen. Het kost haar daardoor veel kracht om de voeten recht te houden en zich op een normale wijze voort te bewegen. Na verloop van tijd gaat de continue inspanning die haar dat kost ook gepaard met pijn in haar enkels en knieën.

COMPLICATIES

Communicatie vormt de voornaamste complicatie in het contact met cliënte. Ze heeft moeite om verbaal duidelijk te maken wat ze voelt of doormaakt. Met als gevolg dat ze daardoor het risico loopt te lang door te lopen met haar pijnklachten. De communicatie met haar verloopt grotendeels via haar ouders.

THERAPIE

Vrijwel alle kinderen met het syndroom van Down worden in hun ontwikkeling

© FOTO: ROB NELISSE

>>> 2

KETEN DIGITALISERING

Orthopedisch schoentechnische bedrijven maken deel uit van een keten. In die keten hebben medici en paramedici een plaats, maar ook leveranciers van materialen en diensten. Elke schakel in die keten is een potentiële kans op fouten, vergissingen en communicatiestoornissen. En zolang dat mensenwerk blijft, zullen die vergissingen gemaakt blijven worden. Vergissingen die frustratie, tijd, moeite en kosten met zich meebrengen. Hoe langer de vergissing blijft bestaan –

in termen van het aantal schakels – hoe groter de schade wordt. Sinds meerdere jaren hebben de schoentechnische bedrijven een faal/foutregistratiesysteem ingericht om vroeg in de keten mogelijke fouten te ontdekken en op te lossen. Nog beter is het om het aantal onduidelijkheden terug te brengen. Het aantal vragen van afdelingen binnen een schoentechnisch bedrijf aan elkaar of tussen het schoentechnische bedrijf en een leverancier blijkt in korte tijd bijna

tot nul gereduceerd te kunnen worden. Hanssen Footcare heeft enige tijd geleden in samenwerking met verschillende marktpartijen een project opgezet om een deel van de productieketen te digitaliseren. De geschreven formulieren maken plaats voor digitale schermen met keuze menu's, verplichte velden en velden die onderling gekoppeld zijn. Al na twee maanden bleek dat het aantal vragen en onduidelijkheden met maar liefst twintig procent afnam.

Een mediaal ezelsoor voor extra s

Behandelend arts

Drs Irene van der Steen, revalidatiearts,
Sophia Revalidatie Gouda/Groene Hart
Ziekenhuis Gouda

Behandelend schoentechnicus

Wim Brok, orthopedisch schoentechnicus,
Penders Voetzorg Gouda



begeleid door een gespecialiseerd multi-disciplinair behandelteam. Ook bij cliënte is dat zo. Daarnaast en aanvullend is ze enige tijd in behandeling geweest bij een logopedist. Dit met als doel haar te helpen beter te leren verwoorden wat ze wil of voelt. Ook krijgt ze op een niet-intensieve maar regelmatige basis begeleiding van een fysiotherapeut.

KORTE SCHOENTECHNISCHE ANAMNESE

Aanvankelijk droeg cliënte inlegzolen in een gewone confectieschoen om haar overbeweeglijke spieren, pezen en gewrichten te ondersteunen. Haar voeten zakten in de loop van de tijd echter steeds verder in. Bovendien had ze met name aan de mediale zijde van haar voeten en enkels extra steun nodig, om te voorkomen dat deze geheel naar binnen zouden knikken. Confectieschoenen voldeden daarom niet langer. Ze kreeg vervolgens semi-orthopedische

schoenen aangemeten met daarin een inlegzool die voldoende steun bood aan de mediale zijde van haar voeten. Deze schoenen heeft ze vier jaar gedragen, maar uiteindelijk verdroeg ze ook deze niet langer vanwege toenemende pijnklachten en onvoldoende ondersteuning. Ze kreeg steeds meer pijn aan haar voeten en was volledig door haar semi-orthopedisch schoeisel heen gezakt.

SCHOENTECHNISCHE OPLOSSING

Het voornaamste doel bij de keuze van het behandelteam voor orthopedische schoenen is om cliënte weer pijnvrij laten lopen. Daardoor kan en durft ze ook weer langere afstanden te lopen, en wordt voorkomen dat haar voeten en enkels doorzakken. Omdat deze schoenen geheel op maat gemaakt worden, kan de schoentechnicus kiezen voor sterker en meer steunend materiaal dan bij semi-orthopedische schoenen het geval is. Belangrijk is bovendien dat de



© FOTO: ROB NELISSE

OBSERVATIE IRENE VAN DER STEEN

“Vrijwel elk kind met het syndroom van Down vertoont een zekere mate van spierslapt en overbeweeglijkheid van de spieren, pezen en gewrichten, al heb ik dat zelden in de mate gezien zoals bij dit meisje. Veel van deze cliënten dragen dan ook orthopedische schoenen. Ook al omdat zij met name bij de voorvoeten vaak een korte en bredere voetvorm hebben dan mensen zonder Down. Daardoor is het lastig een goed passende confectieschoen voor hen te vinden.”

“Dat neemt niet weg dat je niet meteen met orthopedische schoenen dient te beginnen. Het is goed om bij deze cliënten eerst het lichaam zelf de kans te geven om aan kracht en sterkte te winnen. Ik ken cliënten bij wie we op een gegeven moment ook een stapje terug hebben gedaan, door van een orthopedische schoen weer over te stappen op een confectieschoen. Maar dat moet je alleen doen als het kan. Je moet niet te vroeg willen ondersteunen, maar wel ondersteunen op het moment dat het nodig is. Bij deze casus heeft dat uitstekend uitgepakt.”



schoentechicus met orthopedische schoenen ook kan kiezen voor een schoen met een brede basis. Zeker voor cliënten met platvoeten is dat zeer waardevol.

Om dus te voorkomen dat de voeten verder zouden wegzakken, besloot de schoentechicus om extra steun te geven achter de hiel. Daarmee kan de mediale zijde van de voet rechtop gehouden worden. De schoentechicus deed dit door in het voetbed ter hoogte van de hiel een verhoging (een soort 'stoepje') in te bouwen. Het hielbeen en daarmee samenhangend ook de binnenzijde van de voet blijft zo rechtop staan. Daarnaast koos hij – eveneens met als doel om de voet voldoende rechtop te houden – voor een versteviging van de schoen met koolstofmateriaal. Deze versteviging, die hij aanbracht tussen de voering en het overleer, loopt aan de binnenzijde van de hiel over de mediale enkel naar de bal van de voet. In de

schoentechnische wereld heet dat een mediaal ezelsoor. Met name bij pijnklachten die ontstaan wanneer de voet niet recht overeind gehouden kan worden wordt deze voorziening regelmatig in de orthopedische schoen verwerkt. De genoemde voorzieningen maken de orthopedische schoen zo stijf dat het moeilijk wordt om deze goed en zonder extra inspanning af te wikkelen. Daarom heeft de schoentechicus een kunstmatige afwikkeling aangebracht in de schoen.

HET RESULTAAT

Cliënte is begonnen met een proefschoen, die de schoentechicus vervolgens heeft afgewerkt tot de definitieve orthopedische schoen. Sinds deze zomer loopt ze daarmee en met gunstig resultaat. Zo zijn de pijnklachten duidelijk afgenomen. Ze is daardoor ook in staat om langere afstanden te lopen dan met haar oude semi-orthopedische schoenen.

MODEL

- Een rijgmodel schoen
- Een slanke schoen met de stiknaden in de lengterichting. De schoen lijkt daardoor langer en ranker dan deze in werkelijkheid is.

BIJZONDERHEDEN

- Cliënte heeft zelf model en kleur van de schoen uitgekozen. Een bruin met roze schoen had haar voorkeur.

VOORZIENINGEN

- Mediaal ezelsoor
- Steun en verhoging in het voetbed
- Afwikkeling



© FOTO'S: ROB NELISSE

OBSERVATIE WIM BROK

“Cliënte heeft van kleins af al ondersteuning voor haar voeten en gewrichten nodig gehad. Ik ken haar dan ook al zes jaar. Niet alle jonge kinderen met deze klachten krijgen van ons echter meteen een ondersteunende voorziening. We kijken vaak eerst wat het lichaam doet en of het in staat is om een en ander uit zichzelf te herstellen. We wachten dus eerst af hoe het lichaam zich ontwikkelt voordat we iets ondernemen. Dat is altijd beter.”

“Vroeger deden we dat anders. We brachten dan al snel stalen steunzolen in in de achterzijde van de schoen. Dat doen we nu niet meer. Maar het is een continue afweging. Enerzijds wil je niet te vroeg ingrijpen en het lichaam ook de kans geven om zich zonder ondersteuning verder te ontwikkelen. Maar je wilt ook dat het kind zich prettig en pijnvrij kan blijven voortbewegen. Dat spanningsveld maakt ons vak ook zo boeiend.”



© FOTO: ROB NELISSE

OPEN DAG VESTIGING HAARLEM

Hanssen Footcare en OIM Orthopedie delen sinds 2009 een nieuwe locatie in Haarlem. In de loop van 2010 is het aantal disciplines in deze vestiging uitgebreid met podotherapie. Om alle belangstellenden nader kennis te laten maken met de mensen in de vestiging en de werkwijzen houden Hanssen Footcare en OIM Orthopedie op zaterdag 9 oktober van 12 tot 17 uur een open dag. Iedereen is welkom om bijvoorbeeld door de werkplaats te lopen om van dichtbij de productieprocessen te bekijken.

Voor alle belangstellenden bestaat de mogelijkheid om een gratis voetonderzoek te laten uitvoeren. Kinderen mogen een schuimafdruk laten maken van hun voet.

NIEUW SPREEKUR PANNINGEN

Met ingang van 27 mei jongstleden houdt Penders Voetzorg spreekuur binnen de VieCuri polikliniek te Panningen. Dit Medisch Centrum voor Noord-Limburg, biedt de inwoners in de gemeente Peel en Maas een breed scala aan poliklinische zorg. Er zijn spreekuren van verschillende specialisten en gespecialiseerde verpleegkundigen, waarbij Penders Voetzorg ondersteuning biedt door middel van spreekuren voor podotherapie en orthopedische schoentechniek. Afspraken lopen via de vestiging in Tegelen.

VERHUIZING SPREEKURLOCATIE VENRAY

Met ingang van 26 juli 2010 is de spreekuurlocatie van Penders Voetzorg binnen het VieCuri Ziekenhuis te

Venray verhuisd van poli 43 naar route 79. De nieuwe ruimte is geheel ingericht en vormgegeven zoals de vestiging in de Zorgboulevard van VieCuri Venlo en bestaat uit twee praktijkruimten en een wachtgedeelte. De schoentechnici en podotherapeut zijn op een vaste dag in de week aanwezig. Afspraken lopen via de vestiging in Tegelen.

OPEN DAG 60 JAAR BUCHRNHORNEN

In het kader van het zestigjarig bestaan van de firma Buchrnhornen vindt in de vestigingen Eindhoven en Tilburg op zaterdag 30 oktober van 11.00 tot 16.00 uur een open dag plaats.

Buchrnhornen wil bezoekers de ontwikkelingen van de laatste jaren laten zien op het gebied van orthopedische schoentechniek. Ook zijn er stands van patiëntenverenigingen en zorgverzekeraars.

Vanzelfsprekend is iedereen welkom. Voor wie dat wil maken we voetafdrukken met een korte analyse. Er zijn verder diverse activiteiten voor de kinderen.

UITBREIDING SPREEKUR APeldoorn

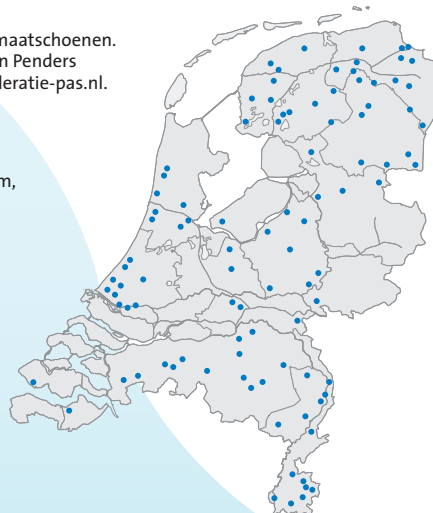
De spreekuurlocatie in Gelre Ziekenhuizen, Apeldoorn is uitgebreid met een extra dagdeel. De orthopedisch schoentechnicus van Hanssen Footcare is vanaf 1 september 2010 drie in plaats van twee dagdelen beschikbaar voor patiënten uit de Gelre Ziekenhuizen, locatie Apeldoorn. Overigens staat het spreekuur ook open voor klanten uit de regio die niet (meer) in behandeling zijn bij een medisch specialist in het ziekenhuis.

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.