

# OIMWegWijzer

Een uitgave van OIM Brabant

Nr. 7 • Juni 2009



## Scoliosechirurgie

Behalve teamwork is scoliosechirurgie óók maatwerk, vindt orthopedisch chirurg Eric Hoebink van het Amphia Ziekenhuis in Breda: één van de gespecialiseerde ziekenhuizen in Nederland waar scoliose operatief wordt behandeld.

> PAGINA 4

[www.oimbrabant.nl](http://www.oimbrabant.nl)

**OIM** *Brabant*  
*Dynamisch in vooruitgang*



## Colofon

OIMWegWijzer is een uitgave van OIM Brabant en verschijnt vier keer per jaar.

### Redactie OIM Brabant

Miriam van Biert, Eva Swartel , Ronald Blok, Bas van Gijzel en Niels Smolders

### Fotografie

Bas van Gijzel, Tineke van Dam, Timo Reisinger

### Productie en vormgeving

Kreateam Communicatie bv  
(Tineke van Dam, Joost van Mosselveld)

### Redactieadres

OIM Brabant  
Brabantlaan 1, 4817 JW Breda  
E-mail: [nieuwsbrief@oimbrabant.nl](mailto:nieuwsbrief@oimbrabant.nl)

### OIM Brabant - Breda

Locatie: Revalidatie Centrum Breda  
Brabantlaan 1, 4817 JW Breda  
Telefoon (076) 533 18 00

### OIM Brabant - Bergen op Zoom

Locatie: Lievensberg ziekenhuis  
Boerhaaveplein 3, 4624 VT Bergen op Zoom  
Telefoon (0164) 211 447

### OIM Brabant - Roosendaal

Locatie: Orthopedische schoenmakerij  
Jan Vermeerlaan 253a, 4703 KW Roosendaal  
Telefoon (0165) 536 242

### MEER INFORMATIE?

Wilt u meer informatie over de onderwerpen uit deze OIM WegWijzer? Neem dan contact met ons op via e-mail [nieuwsbrief@oimbrabant.nl](mailto:nieuwsbrief@oimbrabant.nl). Wij zullen u dan met de juiste personen in contact brengen.

**Voortbouwend op de bewezen eigenschappen van de ongeëvenaarde flexibiliteit en het vloeiende afwikkelpatroon van de originele Flex-Foot, is de opvolger van de huidige Sure-Flex<sup>®</sup>, de Flex-Foot Assure, ideaal om te gebruiken als een eerste prothese-voorziening.**

## Flex-Foot Assure

# 'Evidence-based design' waarop u kunt vertrouwen

De voet is bovendien zeer geschikt als een meer permanente optie voor de minder actieve gebruiker, in het bijzonder personen met een slechte vasculaire gezondheid en/of diabetes. Verbeteringen van het gangpatroon als resultaat van het gebruik van de Flex-Foot Assure, hebben een directe en positieve invloed op de gezondheid en de potentiële verslechtering van de gezonde zijde.

De vlotte, natuurlijke afwikkelpatroon van de Flex-Foot Assure benadert nog meer die van de gezonde zijde. Zijn ultra-efficiënte prestaties vertalen zich in een verhoogd comfort bij het wandelen en beschermt de vaak kwetsbare stomp en het contralaterale been. Ontworpen met de gebruikersveiligheid als hoogste prioriteit, helpt de Flex-Foot Assure het geestelijke en fysieke vertrouwen op te bouwen dat vereist wordt om zorgeloos te kunnen bewegen. De betere balans en lichaamssymmetrie, evenals de verbeterde schokabsorptie, betekent minder belasting van de stomp, de rug en de bovenliggende gewrichten en verzekeren een gezonder lichaam en een positievere gemoedsgesteldheid.

### Klinische testen

Klinische testen met de Flex-Foot Assure zijn uitgevoerd in de Verenigde Staten, Duitsland en Japan. Het doel van deze testen was om de functie van de voet te bekijken met name: demping, een goede afwikkeling van de voet, stabiliteit en comfort tijdens het lopen in vergelijking met andere voeten. Aan dit onderzoek namen negen trans-tibiaal geamputeerde proefpersonen



deel (7 mannen en 2 vrouwen) en acht instrumentmakers.

Al deze proefpersonen hadden al een prothese voet (vari-flex, navigator, freedom, renegade LP, sure-flex, trias+, K2 sensation) waar ze al geruime tijd op liepen. De proefpersonen werden uitgenodigd voor twee bezoeken; bij het eerste bezoek werd hun huidige voet geëvalueerd en de Flex-Foot Assure aangemeten. Bij het tweede bezoek, na twee weken, werd de Flex-Foot Assure geëvalueerd met dezelfde vragenlijsten.

### Resultaten

Bij alle vragen waren de proefpersonen gemiddeld erg tevreden over de Flex-Foot. Daarnaast is het opvallend dat de Flex-Foot Assure op alle onderdelen gemiddeld hoger scoorde dan de 'eigen' voet van de proefpersonen.

### Conclusie

De resultaten van deze klinische test zijn positief voor de Flex-Foot Assure. De proefpersonen zijn zeer tevreden over de functie, hij geeft een goede stabiliteit en afwikkeling en ze vinden het comfortabel om op de voet te lopen.

# Ondanks een sleepvoet wel natuurlijk lopen!

**Een verlamming van de voetheffers kan een sleepvoet tot gevolg hebben. Dit heeft een ingrijpend effect op het looppatroon en de stabiliteit. Het lopen kost meer inspanning en wordt minder consistent. De kans op vallen neemt toe. Lopen vergt dan ook veel concentratie. Het gaat niet meer 'als vanzelf'.**



OIM Brabant heeft in haar productenpakket vele ortheses ter correctie van een sleepvoet en sinds januari ook een orthese die werkt op basis van elektrostimulatie: de 'NESS L300'. Wanneer met het revalidatieteam een orthese moet worden bepaald om een sleepvoet te corrigeren kan nu uit een breder pakket worden gekozen waardoor iemand nog meer op maat geadviseerd kan worden.

## Werking

De NESS L300 bestaat uit 3 onderdelen: een orthese, een voetsensor en een control unit (afstandsbediening) die

draadloos met elkaar communiceren. Met de control unit wordt het systeem aan of uit gezet. In de orthese, die onder de knie gedragen wordt, is plaats voor 2 gel elektrodes (1 voor de n. Peroneus en 1 voor de m. Tibialis). Stimulatie leidt tot een contractie van de belangrijke voetheffers.

De voetsensor wordt in de schoen gedragen en reageert op druk. Zodra de hiel los komt van de vloer, wordt er door de sensor een signaal aan de orthese gegeven, waardoor de elektroden geactiveerd worden en er een voetheffing ontstaat. Komt de hiel weer op de grond (en dus ook weer op voetsensor) terecht, volgt er ontspanning en daardoor afwikkeling van de voet. De behandelaar kan het systeem zo instellen dat de snelheid van contractie en ontspanning passen bij het natuurlijke looppatroon van de gebruiker.

## Indicatie

De L300 kan uitkomst bieden aan patiënten die een sleepvoet hebben opgelopen als gevolg van een centraal neurologisch letsel. De meeste gebruikers hebben een CVA gehad of lijden aan MS. Een perifeer letsel zoals een hernia valt buiten het indicatiegebied. De mate van tonus is geen belemmering voor het systeem. Wel van belang is dat er een hiellanding plaats kan vinden om contact te maken met de voetsensor.

## Voordelen

Voordeel van correctie van een sleepvoet door gebruik van elektrostimulatie

is dat de voetheffing wordt verkregen door gebruik te maken van de eigen spieren, tevens wordt de bewegelijkheid in de enkel ook gestimuleerd, verbeterde doorbloeding van de spieren en het tegengaan van oedeem vorming zijn de belangrijkste voordelen. Hierdoor ontstaat een natuurlijker looppatroon wat meer ontspannen en veiliger aanvoelt. Er zijn geen speciale schoenen vereist. De orthese draagt comfortabel en kan met één hand aan- en af gedaan worden.

Naast de puur functionele voordelen wordt keer op keer door de revalidanten aangegeven dat op emotioneel vlak het systeem ook vele voordelen biedt; ik kan weer 'normaal' lopen, men ziet veel minder dat ik een CVA heb gehad, ik kan weer zelf boodschappen doen, zijn veel gehoorde opmerkingen.

## Gebruik

De L300 kan in een instelling gebruikt worden (vele revalidatiecentra in Nederland bieden deze therapievorm aan), maar kan ook als definitieve orthese fungeren.

De NESS L300 wordt niet vergoed door de verzekering. De belastingdienst kan uitkomst bieden, de gemaakte kosten zijn deels aftrekbaar.

Bij OIM Brabant kan een afspraak worden gemaakt als men de L300 zou willen proberen tijdens een huurtraject.





Bas van Gijzel, Eric Hoebink en Theo de Haan

Behalve teamwork is scoliosechirurgie óók maatwerk, vindt orthopedisch chirurg Eric Hoebink van het Amphia Ziekenhuis in Breda: één van de gespecialiseerde ziekenhuizen in Nederland waar scoliose operatief wordt behandeld. Overigens een operatie die op steeds minder belangstelling van de orthopedisch chirurgen kan rekenen.

Orthopedisch chirurg Eric Hoebink:

## ‘Scoliosechirurgie is teamwork’

Een zorgelijke ontwikkeling vinden Bas van Gijzel en Theo de Haan, beiden instrumentmaker bij OIM Brabant. Zij zijn onderdeel van het team waarop Eric Hoebink doelt. “De samenwerking tussen mij en onder andere de instrumentmakers krijgt in dit ziekenhuis vorm via een gecombineerd spreekuur. Voor de indicatie ben ik verantwoordelijk, aan de technische uitvoering werken we samen. Theo en Bas nemen ook een deel van de begeleiding van de patiënten op zich. Zeker voor kinderen in de

pubertijd is het dragen van een brace een lastig verhaal”, vertelt Eric.

### Complexe operatie

Sinds december 2008 werkt Eric als orthopedisch chirurg in het Amphia Ziekenhuis. Hij heeft de praktijk van dr Kruls overgenomen, die al jaren lang de scoliosechirurgie heeft gedaan in het Amphia en ook vooral in de regio naamsbekendheid geniet. De scoliosechirurgie heeft zijn warme belangstelling. “Binnen mijn vak gebied is er een

verschuiving gaande naar steeds meer minimale invasieve en vaak (arthro-)scopische ingrepen. Voor risicovolle en langdurige operaties als bij scoliose is minder belangstelling. Het is vaak een complexe klus die vele uren vergt en om een aantal veelal ook voor het ziekenhuis dure ondersteunde disciplines vraagt. Binnen onze maatschap en het ziekenhuis is er wel ruimte voor. Door die afnemende belangstelling is er centralisatie ontstaan en heb je nu een aantal gespecialiseerde zieken-

huizen waar deze operatie plaatsvindt. Voordeel daarvan is dat je je als chirurg kunt specialiseren op dit terrein, wat de kwaliteit van de zorg weer ten goede komt”, vindt Eric.

Het Amphia Ziekenhuis is aangesloten bij de Vereniging Samenwerkende Topklinische opleidingsZiekenhuizen (STZ). Het ziekenhuis streeft ernaar topklinische behandeling en topreferente zorg aan te bieden als derdelijns verwijzingscentrum.

#### Maximaal haalbare

Het aantal scoliosepatiënten in Nederland blijft stabiel. De behandeling is in de jaren ook nagenoeg gelijk gebleven, al is de manier van opereren wel veranderd. “Bij de behandeling spreken we over vaststellen, vervolgen en interventie. Bij dit laatste aspect kun je denken aan bijvoorbeeld een brace behandeling of een operatie. In slechts een

klein aantal gevallen zul je overigens opereren. Een brace kan in een aantal gevallen de scheefgroei van de rug in toom houden. Het stabiliseert maar geneest niet. Bij scoliosechirurgie praat je over alles wat met de wervelkolom te maken heeft. Dat gaat door tot op hoge leeftijd. Een scolioseoperatie wordt na de leeftijd van 20 jaar wel steeds lastiger omdat de rug vanaf die leeftijd langzaam minder soepel wordt. Nieuw is de genetische component. In Amerika zijn al testen op de markt waarmee je de mate van progressie van een scoliose kunt voorspellen. Dat zou de keuze voor een bepaalde behandelmethode kunnen beïnvloeden. Heel algemeen genomen opereer ik nu in de meeste gevallen bij een bocht vanaf 50 graden, een brace is volgens mij effectief bij een bocht die begint tussen de 20 of 30 graden. Bij de keuze van de behandeling probeer je samen met patiënt en ouders en de rest van het team het maximaal haalbare te bereiken.”

#### Draagbaar maatwerk maken

Theo en Bas werken in het Amphia samen met twee specialisten. Per jaar maken ze rond de vijftig Boston braces voor kinderen. Het is hun uitdaging om een brace draagbaar te maken. “Het gaat altijd om maatwerk, iets waar OIM Brabant al vele jaren ervaring mee

heeft. Acceptatie van een brace is niet altijd even gemakkelijk. Als het je lukt om een kind door het aanmeten van een brace beter gemotiveerd te krijgen om het ook te dragen, dan is dat een mooi succes. Het leuke van ons vak is dat je een kind soms al heel jong onder behandeling krijgt. Je groeit mee met de ontwikkeling. Soms volg je ze wel een jaar of tien. Een van de vele leuke kanten van ons beroep is dat je steeds uitgedaagd wordt om manieren te vinden waarmee je mensen kunt ondersteunen. Een Boston brace is daar maar een van de vele mogelijkheden van.”

### TIP

Tip van Theo en Bas voor de behandeling van gevoelige drukpunten bij het dragen van een brace: “Smeer ze in met kamferspiritus, daar wordt de huid harder van.”



## AGENDA

8 en 9 juni 2009

**'New Advances in Peripheral Nerve Surgery'**

Erasmus Medisch Centrum  
Rotterdam

16 t/m 20 september 2009

**50 plus Beurs**

Jaarbeurs Utrecht

1 oktober 2009

**Neuropathische voet bij HMSN**  
Maartenskliniek Nijmegen

2 oktober 2009

**Amputatie Chirurgie met directe postoperatieve behandeling**  
Jaarbeurs Utrecht

7 t/m 13 november 2009

**Week van de chronisch zieken**

13 en 14 november 2009

**'Partnership in footcare'**  
Congresgebouw Den Haag



# Waarom de rode kleur zo belangrijk is voor mensen met Alzheimer?

**De symptomen van Alzheimer zijn vergeetachtigheid, verandering in persoonlijkheid, desoriëntatie en verlies van spraak. Alzheimer is de meest voorkomende vorm van dementie.**

Van de mensen met Alzheimer lijdt 40 procent aan gewichtsverlies. Er zijn verschillende oorzaken te noemen, waarom mensen met Alzheimer gewichtsverlies hebben. Het wordt voor hen steeds moeilijker om zelf te eten, ze zijn vaak afgeleid en onrustig tijdens het eten. Hierdoor krijgen ze te weinig voeding binnen. Ook is het voor hen moeilijk onderscheid te maken tussen verschillende kleuren.

Ruim 60 procent van de mensen met Alzheimer heeft een afname in hun

vermogen om kleuren en contrasten te onderscheiden van elkaar. 50 procent van deze mensen wordt in hun dagelijkse leven belemmerd door deze afname. Het is wetenschappelijk aangetoond dat mensen gevoeliger zijn voor de kleur rood. Onderzoek heeft aangetoond dat mensen met de ziekte Alzheimer 25 procent meer voedsel tot zich nemen en 84 procent meer drinken bij het gebruik van tafelgerei met een opvallende rode kleur. Speciaal voor mensen met Alzheimer is er een set ontwikkeld bestaande uit een bord, lepel, vork en een beker.

## **Bord**

Wij hebben drie soorten bordes in ons assortiment. Het eerste bord is voorzien van een vakverdeling. De drie vakken zijn 3,8 cm diep en houden het eten gescheiden van elkaar. De hogere randen zijn ideaal om eten

tegenaan te schuiven, zodat het eten op het bestek komt. Het bord wordt geleverd met deksel.

Het tweede bord heeft gedeeltelijk een hoge rand. Deze rand zorgt ervoor dat het eten makkelijk op het bestek geschoven kan worden.

## **Bestek**

Het bestek heeft een diepe rode kleur en is voorzien van lichtgewicht roestvrij staal met een verdikte kunststof handgreep.

Het bestek is hol van binnen zodat men, indien nodig het bestek kan verzwaren met zand voor mensen met ongecontroleerde bewegingen van handen en/of armen.

## **Beker**

De beker is voorzien van dezelfde rode kleur en ligt comfortabel in de hand.

# Met Spinomed neemt levenskwaliteit toe

**Een kwart van de vrouwen boven de 50 jaar heeft minstens één wervelfractuur als gevolg van osteoporose. Dit leidt vaak tot een afwijkende stand in het lichaam, mede door rompspieren die in de loop der jaren zwakker zijn geworden.**

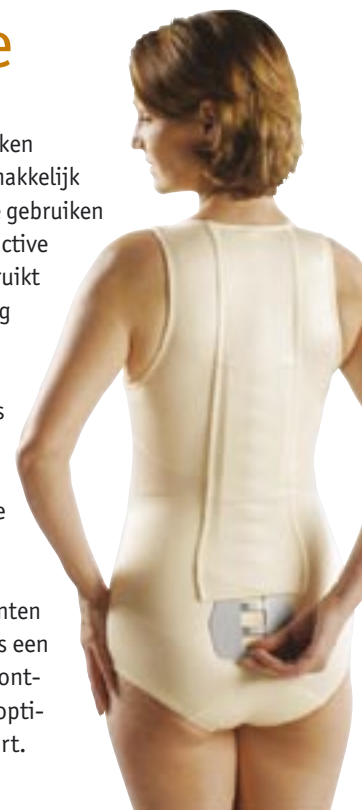
Het dragen van het Spinomed corset als rugorthese gedurende een periode van zes maanden leidt tot een krachtstoename van meer dan 50 %. Het gebruik van deze rugorthese leidt tot versterking van de rompspieren en verbetert zo de lichaamshouding bij patiënten met osteoporotische wervelfracturen.

Algemeen gesteld neemt de levenskwaliteit voor deze mensen toe door een forse pijnafname en een duidelijke vermindering van dagelijkse beperkingen. Het Spinomed corset biedt een werkzame - niet medicamenteuze - behandeling.

## Werking

De ingeweven elastische materialen geven een positieve stimulans op de rompspieren. Er is een afname van de kyfose door de aluminiumversteving die in de romporthese is verwerkt. Pijnverlichting en een betere mobiliteit door sterkere spieren is het resultaat. Deze orthese is verkrijgbaar in meerdere uitvoeringen. Zo is er de Spinomed die wordt ingezet als osteoporosetherapie. Deze orthese kan als een vest worden

aan- en uitgetrokken waardoor het gemakkelijk voor elke cliënt te gebruiken is. De Spinomed active wordt vooral gebruikt bij de behandeling van de gevolgen (chronisch) van osteoporose zoals wervelfracturen, etc. Als laatste is er de Spinomed active men. 30% van de osteoporosepatiënten is man. Hiervoor is een speciale orthese ontwikkeld met een optimaal draagcomfort.



## Even voorstellen

**In deze rubriek stellen we een medewerker van OIM Brabant aan u voor. Op deze manier laten we zien wie er allemaal voor en achter de schermen van onze organisatie werken. Dit keer staat Dennis Brokx in de schijnwerper.**

### Naam

Dennis Brokx

### Leeftijd

31 jaar

### Burgerlijke stand

Niet getrouwd, geen kinderen, ook niet samenwonend, kortom single.

### In dienst sinds

1 november 2007

### Heeft eerder gewerkt bij

Livit Orthopedie, waar ik het vak van orthopedisch instrumentmaker meester ben geworden. Ik heb daar mijn opleiding genoten en na vijf jaar plezierig werken afscheid genomen om bij OIM Brabant mijn loopbaan voort te zetten.



### Functie

Orthopedisch Instrumentmaker

### Werkzaamheden bij OIM Brabant

Mijn hoofdtaak is het vervaardigen van allerhande orthesen en incidenteel een prothese. Verder zijn er allerlei randactiviteiten die onderdeel uitmaken van mijn functie, zoals ondersteunend werk voor collega behandelaars en praktijkgerichte begeleiding.

### Vrijtijdsbesteding

Naast de dagelijkse huishoudelijke beslomeringen ga ik graag een stuk cross-country fietsen, hardlopen of wandelen. Er zijn nog legio andere interessante en leuke dingen waar ik mijn aandacht en tijd aan besteed, te veel om op te noemen.

# OIM Brabant breidt haar dienstverlening uit in het Amphia Ziekenhuis

Sinds enkele weken neemt OIM Brabant deel aan het spreekuur van de heer J.A.A.M. van den Hout en de heer A.J.P. Joosten. Op het spreekuur op donderdagochtend worden vooral kinderen gezien met heupproblemen. Orthopedisch instrumentmakers Ronald van Beek en Rien Meys nemen het spreekuur afwisselend voor hun rekening.

Doordat de orthopedisch instrumentmakers zij aan zij naast de orthopeden werken is een snelle dienstverlening gegarandeerd. Ronald en Rien hebben een flinke koffer met materialen bij zich zodat ter plaatse onder andere spreidbroekjes kunnen worden aangemeten en afgeleverd.

Naast deze uitbreiding van de dienstverlening hebben de instrumentmakers van OIM Brabant dagelijks ruimte voor acute vragen vanuit de diverse afdelingen uit het Amphia ziekenhuis. Of het nu gaat om een heupluxatie-brace, hyperextensie korset, nek kraag of therapeutisch elastische kousen,



Foto: Amphia Ziekenhuis

vaak kan op de dag van aanvraag het benodigde product direct bij de cliënt worden afgeleverd. Voor het inplannen voor deze 'spoed'-dienst is een telefoontje naar OIM Brabant voldoende.

Een bijzonder spreekuur waar OIM Brabant aan deelneemt, is het scoliose

spreekuur van orthoeped Eric Hoebink, elke woensdagmiddag. Elders in deze nieuwsbrief kunt u een uitgebreid interview lezen over het multi-disciplinaire scoliosespreekuur.



## Nieuw spreekuur voor OIM Brabant in Middelburg

**In verpleeghuis 't Gasthuis in Middelburg is OIM Brabant toegetreden tot het multi-disciplinair behandelteam. Orthopedisch instrumentmaker Edward Bekkers werkt hier samen met de revalidatiearts, verpleeghuisarts en de afdeling fysiotherapie.**

Door in een multi-disciplinair team te werken rondom een cliënt ontstaan erg korte lijnen en kunnen snel beslissingen worden genomen rondom pro- en orthese voorzieningen. Een bijkomend voordeel is de werkwijze

van OIM Brabant op het gebied van het aanmeten van bijvoorbeeld prothesen. Er wordt gebruik gemaakt van digitaal aanmeten waardoor cliënten ter plekke kunnen worden aangemeten zonder gebruik te maken van gips. Een groot voordeel voor de cliënten, in een voor hun vertrouwde omgeving kunnen zij worden geholpen.

De komende tijd zal OIM Brabant haar dienstverlening verder gaan uitbouwen. Er is binnenkort een interactieve workshop gepland waarbij bijzondere aandacht zal worden besteed aan arm-

/handproblematiek en de toepassing van orthesen hierbij. Deze workshop is mede op vraag van de verpleeghuisarts en de afdeling fysiotherapie op maat ontworpen voor 't Gasthuis.

Als u ook interesse heeft in een interactieve en kostenloze workshop, neem dan contact op met OIM Brabant: telefoon 076 - 533 1800.