

OIMWegWijzer

Een uitgave van OIM Brabant

Nr. 11 • Juni 2010



Gelaatsmaskers voor NAC Breda

OIM Brabant heeft een aantal spelers van NAC Breda van een gelaatsmasker voorzien. Op deze manier kunnen ze ondanks een gezichtsbleesure blijven voetballen.

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, Karin Schapendonk, Eva Swartelé, Ronald Blok en Bas van Gijzel

Fotografie

Levaranciers OIM Brabant, Joost van Mosselveld, Timo Reisiger, Maurice van Steen (foto omslag)

Productie en vormgeving

Kreateam Communicatie bv (tekstbijdragen Tineke van Dam)

Redactieadres

OIM Brabant
Brabantlaan 1, 4817 JW Breda
E-mail: 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. Wij zullen u dan met de juiste personen in contact brengen.

Otto Bock Lumbo TriStep

In drie stappen naar een succesvolle revalidatie

De Otto Bock Lumbo TriStep is een gefaseerd lumbaal korset. Deze multifunctionele orthese voor de lumbale wervelkolom maakt een therapie in drie fasen mogelijk door stap voor stap elementen weg te nemen. De orthese ondersteunt het herstel van de lumbale spierbalans en de mobiliteit van de patiënt wordt hierbij steeds beter.

Deze therapievorm is toepasbaar bij degeneratieve aandoeningen van de lumbale wervelkolom, postoperatieve behandelingen van rugcorrecties, na herniaoperaties en na wervelfracturen van de lumbale wervels.

Het korset is gemaakt van lichtgewicht, flexibel en stabiliserend materiaal. De flexibele elementen zijn auto-adaptief, dat wil zeggen dat ze zich gemakkelijk individueel laten vormen. De stabiliserende elementen zijn van kunststof en van aluminium, die individueel flexibel zijn, maar gecombineerd een bijzonder immobiliserend vermogen hebben.

Een therapievoorbeeld bij chirurgisch ingrijpen:

1e stap: tijdens acute pijn wordt het complete korset gebruikt voor een volledige ondersteuning. Tijdens deze fase stabiliseert de orthese de lumbale WK in een licht gedelordoseerde positie om de wervellichamen te ontlasten, bijvoorbeeld na heelkundige ingrepen ter hoogte van de wervels, zoals bij discus hernia of kanaalstenose. Therapeutisch kunnen in de drie weken volgend op de operatie isometrische spieroefeningen worden uitgevoerd.

2e stap: het overbruggingselement wordt weggenomen. De patiënt ondervindt meer bewegingsvrijheid; het korset blijft de lumbale WK ondersteunen maar met een natuurlijke lendenlordose. Therapeutisch vervolg van de isometrische oefeningen. Nog geen zware



gewichten van bijvoorbeeld meer dan 10 kilo tillen, of volgens advies van de arts.

3e stap: Nu worden de kunststof steun-elementen verwijderd en blijft er een lumbostaatachtig korset over waarin naar wens een ondersteunende pad ter hoogte van de lumbale lordose kan worden geplaatst. Deze heeft zachte noppen die een masserend en circulatiebevorderend effect hebben. Therapeutisch volgen nu mobiliserende oefeningen afhankelijk van de situatie en progressie van het ziektebeeld van de patiënt. Naar believen kunnen de ondersteunende elementen worden aangebracht.

Indicaties: postoperatieve stabilisatie van de lumbale wervelkolom, bijvoorbeeld na rugcorrecties, herniaoperaties, kanaalstenose enz., bij degeneratieve aandoeningen, bij stabiele fracturen van de lumbale wervelkolom.

[Meer informatie op www.ottobock.nl](http://www.ottobock.nl)

OIM Brabant BV en SVRZ locatie 't Gasthuis in Middelburg gaan op korte termijn samenwerken op basis van een Service Level Agreement (SLA). Doelstelling van het SLA is om met elkaar heldere afspraken te maken over de aard en kwaliteit van de dienstverlening en service. Daarmee wordt ook de intentie uitgesproken dat een langdurige samenwerking als strategische partners wordt nagestreefd. Jack van de Schraaf van 't Gasthuis en Edward Bekkers van OIM Brabant lichten de samenwerking nader toe.

Service Level Agreement tussen OIM Brabant en 't Gasthuis

SLA biedt houvast en geeft meerwaarde

't Gasthuis hoort bij zorgorganisatie SVRZ, ligt in het centrum van Middelburg en is een tweedelijns zorgcentrum. Mensen wonen er tijdelijk om op krachten te komen na een operatie of voor revalidatie na een CVA of orthopedische behandeling. Of ze verblijven er langdurig voor dagelijkse zorg, de klok rond. Ze hebben dementie, lichamelijke, psychosomatische of geronto-psychiatrische klachten of een combinatie daarvan. Mensen uit de omgeving die lichamelijke klachten hebben, kunnen overdag ook in het centrum terecht bij de dagbehandeling voor eerstelijns fysio- of ergotherapie, een maaltijd en extra sociale contacten.

Meerwaarde

Jack van de Schraaf is Hoofd BOA, dat staat voor Behandeling, Ondersteuning en Advies. "Bewegen en mobiliteit zijn waarden die we hoog in het vaandel hebben staan", zegt hij. "'t Gasthuis wil dan ook graag een goede en snelle dienstverlening op het gebied van de prothesiologie, orthesiologie, confectie-orthopedie, loop- en ADL hulpmiddelen. Omdat we OIM Brabant al kenden van de second opinions op het gebied van prothesiologie, waren zij al snel in beeld. Hun dienstverlening staat op een hoog peil en is sterk vraaggestuurd. Ze bieden meerwaarde voor onze cliënten. We zijn erg tevreden over de kwaliteit van de dienstverlening."

"De kwaliteit van de zorg staat voorop. Doordat de techniek steeds geavan-



Jack van de Schraaf (links) en Edward Bekkers: "Meerwaarde bieden aan de cliënt."

ceerder wordt, kunnen we ook een hoge kwaliteit maatwerk leveren. Doordat wij deelnemen aan het multi-disciplinair overleg (MDO) tussen onder andere de revalidatiearts, de fysiotherapeut, de specialist ouderengeneeskunde en onszelf, bereiken we samen een optimale situatie", licht Edward Bekkers, manager buitendienst van OIM Brabant, toe. "Meerwaarde bieden aan de cliënt, maatwerk en klantgericht werken, dat zijn zaken die we samen erg belangrijk vinden", vult Jack aan.

Kennis vergroten

Het strategisch partnership dat beiden voor ogen hebben gaat verder dan alleen het product. Edward Bekkers: "Het SLA geeft transparantie in de vastgelegde afspraken. We borgen er kwaliteit mee. Daarnaast bieden we ook opleidin-

gen en cursussen. Daarmee vergroten we de kennis van de medewerkers van zowel 't Gasthuis als van OIM Brabant. Zorg is immers een continu proces." "Deze cursussen en opleidingen vullen we in naar behoefte en maken ze op maat", gaat Jack van de Schraaf verder. "We willen ons in de markt graag positioneren als degene die expertise biedt en meerwaarde creëert. We werken vraaggestuurd in een zogenaamd 'one stop shopping' concept. Op één plek alles bieden wat de cliënt nodig heeft. Het SLA is daartoe de kapstok en biedt houvast. Ook voor de cliënt."

"OIM Brabant gaat met al haar klanten op maat gemaakte SLA's aan om op deze manier de zorg op een kwalitatief hoogstaande manier te borgen", sluit Edward Bekkers af.



KIP: voorlopers in innovatie

Uniek initiatief borgt samenwerking

KIP staat voor Keten Innovatie Platform. Een initiatief dat aan de wieg staat van een uniek traject: het multidisciplinair zorgpad. Daarin werken alle disciplines samen. Doel: snelle, goede en betaalbare zorg.

Om dit doel te bereiken wordt de komende maanden een protocol ontwikkeld. Revalidatiearts Martijn Pas (Franciscus Ziekenhuis Roosendaal) en directeur OIM Brabant Ronald Blok geven uitleg en nemen de protheseverstrekking als voorbeeld. “Bij een amputatie zijn veel disciplines betrokken. Voor en na de operatie. Onze ervaring is dat de samenwerking rond de patiënt beter kan. Er is veel winst te halen uit een betere afstemming onderling, een open

communicatie met de patiënt en slimme logistiek. En met winst bedoelen we niet alleen de financiën maar vooral de snelheid van werken en minder frustraties bij alle partijen”, steken ze van wal.

Niveau patiënt bepaalt zorgpad

We volgen het voorbeeld van de protheseverstrekking na een amputatie. Hét moment waarop het protocol met daarin een vertegenwoordiging van alle disciplines start. Eerste stap is

duidelijkheid scheppen aan de patiënt en alle behandelaren over het traject dat voorligt. “Een fysiotherapeut wil bijvoorbeeld graag weten wat de verwachtingen zijn. Wat kan een patiënt nog, hoe is het met zijn of haar motivatie gesteld? Welk oefenprogramma kan hij inzetten voor het behalen van het maximale resultaat? Zo heeft iedere zorgaanbieder een aantal vragen, dat beantwoord moet worden voordat het traject start. Niet in de laatste plaats gaat het hier ook om het goed boven tafel krijgen van de verwachtingen bij de patiënt. Om het niveau te bepalen wordt het PPP-formulier ingevuld.

[Lees verder op pagina 5](#)

Patiënten worden zo aan de hand van een reeks vragen ingedeeld in een aantal klassen (sigam-wap). Afhankelijk van hun mogelijkheden en beperkingen. Het gaat hierbij om een verwachting die afhankelijk van de vorderingen of comorbiditeit soms een aanpassing vraagt. Het level is de basis voor het complete vervolgtraject en dus een zeer belangrijk onderdeel van het protocol. Het vaststellen van het niveau dwingt ons om eerst goed na te denken over het doel en de mogelijkheden van de patiënt met of zonder prothese. Het gaat hier altijd om een multidisciplinaire beslissing waarbij het hele team betrokken is: fysiotherapeut, ergotherapeut, revalidatiearts en instrumentmaker”, legt Martijn Pas uit.

Standaardprothesekits op de plank
OIM heeft voor alle niveaus zogenaamde standaardprothesekits gemaakt. “Per level zijn er meerdere kits, met elk hun specifieke kenmerken. Aan de hand van het k-level en de wensen en verwachtingen van de patiënt kan een gespecificeerde keuze gemaakt worden. De instrumentmaker kan daarna snel aan

de slag met het afstellen. Hij hoeft niet meer na te denken over bijvoorbeeld welke voet hij zal gebruiken. Dat is in het protocol vastgelegd. Uiteraard is het aanmeten en maken van de stomp nog altijd maatwerk. Volgende stap is het in gebruik nemen van de prothese. Hierna nemen de fysio- en ergotherapeut het traject over. Omdat het level bepaald is, weten zij precies welke richting de training uit moet. Tijdens de training ziet het team de patiënt elke week terug. Na drie tot zes maanden volgt een evaluatie”, vertelt Ronald Blok. Bij de eindevaluatie is opnieuw het complete team betrokken. Dat gebeurt aan de hand van de sigam-wap vragenlijst. Hiermee wordt het zorgplan voor de amputatie afgerond.

Kwaliteitsstempel

Het multidisciplinair zorgplan wordt door de zorgverzekeraars goed ontvangen. Blok: “Je kunt het zien als een kwaliteitsstempel. In de markt is een verschuiving zichtbaar waarbij verzekeraars in de toekomst nog maar met een aantal partijen contracten willen sluiten. Onze nieuwe werkwijze voldoet aan meer dan alle eisen en is een voorbeeld. In het najaar gaan we ons proto-

col uittesten. November en december gebruiken we om de puntjes op de i te zetten waarna het per 1 januari 2011 gefaseerd wordt uitgerold. Het zorgplan is een eerste project van het KIP. Wij gaan zeker door met het ontwikkelen en testen voor andere zorgpaden en producten. Wij willen voorlopers zijn en blijven.”

Leden Keten Innovatie Platform

- ▶ Martijn Pas – revalidatiearts
Franciscus Ziekenhuis
Roosendaal
- ▶ Wim Smulders en Mirto Xanthouli – revalidatieartsen Revant revalidatiecentrum Breda
- ▶ Annemiek van Ginneken – fysiotherapeut Revant revalidatiecentrum Breda
- ▶ Inge van de Kieboom – fysiotherapeut Franciscus Ziekenhuis Roosendaal
- ▶ Rien de Jong, Edward Bekkers, Ivo Balk en Ronald Blok – OIM Brabant

Op zoek naar digitale methoden van maatname

In de maand mei zijn we weer met een select gezelschap afgereisd naar het ISPO Congres en de Vakbeurs Revalidatie in Leipzig. Daar zijn we ook op zoek gegaan naar innoverende zaken met betrekking tot efficiëntie en uniformiteit binnen onze bedrijfsvoering.

Eén van onze speerpunten is digitale maatname waarbij we niet alleen naar prothesiologie gekeken hebben maar ook naar toepassingen voor een breder assortiment aan producten zoals de Boston Brace, redressiehelm en zo mogelijk ook handspalken waarbij achteraf correctie kan plaatsvinden. Op deze manier willen we de maatname zo klantvriendelijk mogelijk inplannen. Er is een aantal spelers op de markt,

maar we hebben vooral ook gekeken naar de inzetbaarheid met betrekking tot mobiliteit en gebruiksvriendelijkheid.

Eén van de systemen die onze interesse heeft gewekt is BioSculptor, die past bij onze denkwijze.

Natuurlijk zullen we ons nog moeten beraden wat voor ons de juiste toepassing zal zijn, maar vooralsnog kunnen



we vaststellen dat er op dit moment goede alternatieven beschikbaar zijn om over te stappen van het reguliere c.q. conventionele maatnemen naar het digitale maatnemen.

Edward Bekkers,
Manager Buitendienst OIM Brabant

Otto Bock en Össur

Nieuwe voeten voor mensen met beperkte mobiliteit

De 1M10 Adjust en de Balance zijn voeten die geschikt zijn voor mensen met een beperkte mobiliteit. Deze groep mensen heeft een grote behoefte aan stabiliteit en een makkelijke afwikkeling van de voet.

Met deze voeten is er maar weinig energie van de gebruiker nodig om toch comfortabel te kunnen lopen. Voorheen was deze groep aangewezen op een vaste voet of een single axis voet (beweegbare enkel). Gelukkig komt er voor deze groep steeds meer op de markt, omdat het hier gaat om de grootste groep prothesegebruikers.

Flex voet balance

Össur komt met de flex voet balance op de markt die door ons al meerdere malen is toegepast. De eigenschappen geven een grote toegevoegde waarde; de voet zorgt voor stabiliteit bij het staan doordat de koolstof voetplaat door de gehele voet loopt. De voet heeft een prettige afwikkeling en hielbuffer. De voet laat bewegingen toe in multi-axiale richtingen door het kunststof blok en wordt afgewerkt door een fraaie voetcosmese.

De voetcosmese is voorzien van een toesplit waardoor het dragen van een slipper mogelijk is. Het maximale gewicht van de gebruiker is 97 kilogram.

Adjust

Ook Otto Bock heeft een voet voor deze groep gebruikers ontworpen, de 'Adjust' voet. Ook hiermee hebben we goede



ervaringen en zijn de resultaten goed. Deze voet zorgt voor een zeer hoge stabiliteit doordat het steunpunt op een andere plaats ligt, wat uniek is. Het afwikkelbalkje dat verwerkt is in de voet zorgt voor een eenvoudige afwikkeling en kost weinig energie. De hielbuffer is instelbaar en op eenvoudige wijze aan te passen. Ook deze voet kan bewegen in multi-axiale richtingen wat bij een oneffen ondergrond voor comfort zorgt. De cosmese heeft geen toe-split, maar wel een mannelijke en vrouwelijke (smallere en hogere hakhoogte) cosmese uitvoering.

Het maximale gewicht van de gebruiker is 125 kilogram.

Deze voeten zijn in prijs zeer vergelijkbaar en zorgen ervoor dat het toepassen van de oude voeten tot het verleden kan behoren.

Bas van Gijzel,
OIM Brabant



Nieuwe locatie OIM Brabant in Goes

Zoals in een eerdere OIM WegWijzer aangekondigd zal OIM Brabant op korte termijn haar intrek nemen in revalidatiecentrum De Lindenhof te Goes, onderdeel van Revant.

Medewerkers van OIM Brabant zullen op vaste dagdelen alle voorkomende cliëntenzorg gaan verrichten in nauwe samenwerking met de medewerkers van het revalidatiecentrum.

Met de uitbreiding van de spreekuurlocaties in Zeeland wordt het mogelijk cliënten sneller te zien en bieden we een grotere mate van service naar onze Zeeuwse klanten.

Eerder startte OIM Brabant al met een spreekuur in Middelburg bij verpleeghuis 't Gasthuis om zo tot een optimale vorm van dienstverlening in de regio Walcheren te komen.

De nieuwste paslocatie bevindt zich in het revalidatiecentrum De Lindenhof te Goes, 's Gravenpolderseweg 114a, 4462 RA Goes.

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 Quenny Goossens.

Naam

Quenny Goossens.

Leeftijd

37 jaar.

Burgerlijke Stand

Relatie.

In dienst sinds

12 mei 2009.

Achtergrond / eerder gewerkt bij

Ik heb vóór OIM veel gedaan. Ben begonnen met een toeristische opleiding maar ben uiteindelijk beland in de commercie binnendienst en dan met name voor de Franse markt. Ik spreek de Franse taal vloeiend.

Functie

Administratief medewerkster.



Werkzaamheden bij OIM Brabant

Baliewerkzaamheden met bijbehorende administratieve handelingen.

Hobbies

Dansen en zingen, heb regelmatig in

het theater gestaan (amateur). Uiteraard besteed ik veel aandacht aan mijn zoon en onderneem ik veel met hem. Ik ben gek op mijn katten en konijntjes. Verder zon, zee en strand, daar ben ik niet vies van!

Revalideren met geavanceerde beenprothesen

Op 15, 16 en 31 maart waren ergotherapeuten, revalidatieartsen, fysiotherapeuten en instrumentmakers uitgenodigd door OIM Brabant om deel te nemen aan de cursus 'Revalideren met geavanceerde beenprothesen'. Annemiek van Ginneken, fysiotherapeut van het Revalidatiecentrum Breda kijkt terug.

Vanuit verschillende hoeken van Brabant en Zeeland waren we vertegenwoordigd; het Franciscus Ziekenhuis Roosendaal, Lievensberg Ziekenhuis Bergen op Zoom, Revant Goes en Breda en Verpleeghuis Wieckendaal Roosendaal.

Met z'n allen aan de slag om alle neuzen dezelfde richting op te krijgen als behandelteam. Ervaringen uitwisselen, van elkaar leren, kennis vergaren, elkaar leren kennen en humor en plezier. De cursus is een post-academische opleiding, opgezet door Otto Bock in samenwerking met fysiotherapeut Jos Deckers van revalidatiecentrum Hoensbroek. Van Otto Bock was Dries Glorieux, Bachelor orthopedische technologie en docent van de Otto Bock Academy vertegenwoordigd. Zij hebben met z'n tweeën de drie dagen vorm gegeven.

Doelstelling van de cursus

De deelnemers zijn na de cursus in staat om beengeamputeerden, die in aanmerking komen voor een geavanceerd prothesesysteem, op een objectieve manier te indiceren voor een geavanceerd prothesesysteem en deze personen optimaal te laten participeren binnen de maatschappij met dit geavanceerd prothesesysteem.

De cursus is bedoeld voor revalidatieartsen, fysiotherapeuten en orthopedisch instrumentmakers die binnen een multidisciplinair team samenwerken.

Geavanceerde knieën en voeten

Tijdens de cursus hebben we eerst de

basis doorgenomen. Onder andere de normaalgang, ganganalyse, looptraining en opbouw van je training. Daarnaast lag het accent op de geavanceerde knieën en voeten. Een aantal knieën werd gepresenteerd door een cliënt met een knie-exarticulatie. Tijdens deze observatie kwam een aantal items aan bod:

- ▶ welke functie heeft een bepaalde knie/voet;
- ▶ wat kan een cliënt hiermee;
- ▶ wat kan een cliënt er niet mee;
- ▶ met je behandelteam een prothesevoorschrift maken;
- ▶ welke stappen moet je als therapeut nemen tijdens je behandeling om je cliënt zo optimaal mogelijk met een bepaalde geavanceerde knie/voet te laten functioneren.

Observeren, observeren, observeren

Dan gaat je cliënt zijn eerste stappen maken en dan... observeren, observeren, observeren. Maar hoe gaat dat in zijn werk? Waar kijk je naar? Hoe kijk je? Wat is de oorzaak van wat je ziet? Hypothesen stellen. Al deze onderdelen kwamen aan bod bij de casussen die elk behandelteam in had gebracht. We bekeken een video met een cliënt die aan het lopen was. Wat zie je in elke fase van het lopen? Als je een afwijkend patroon ziet, in welke fase zie je het dan? Ligt de oorzaak in die fase of in de fase ervoor? Wat kunnen oorzaken zijn? Zo waren we met z'n allen aan het brainstormen en kwamen we samen tot conclusies en opties ter verbetering van het looppatroon van de cliënt.



Verrijking

Samenvattend was het een erg leerzame cursus en ik zou andere behandelteams adviseren om hier naartoe te gaan. Het verrijkt je samenwerking met elkaar.

Annemiek van Ginneken,
Fysiotherapeut Revalidatiecentrum Breda

AGENDA

1 oktober 2010
ISPO Jaarcongres
Revalidatie bij amputatie en prothesiologie van de bovenste extremiteit
Jaarbeurs, Utrecht

6 - 9 oktober 2010
RehaCare
Düsseldorf