



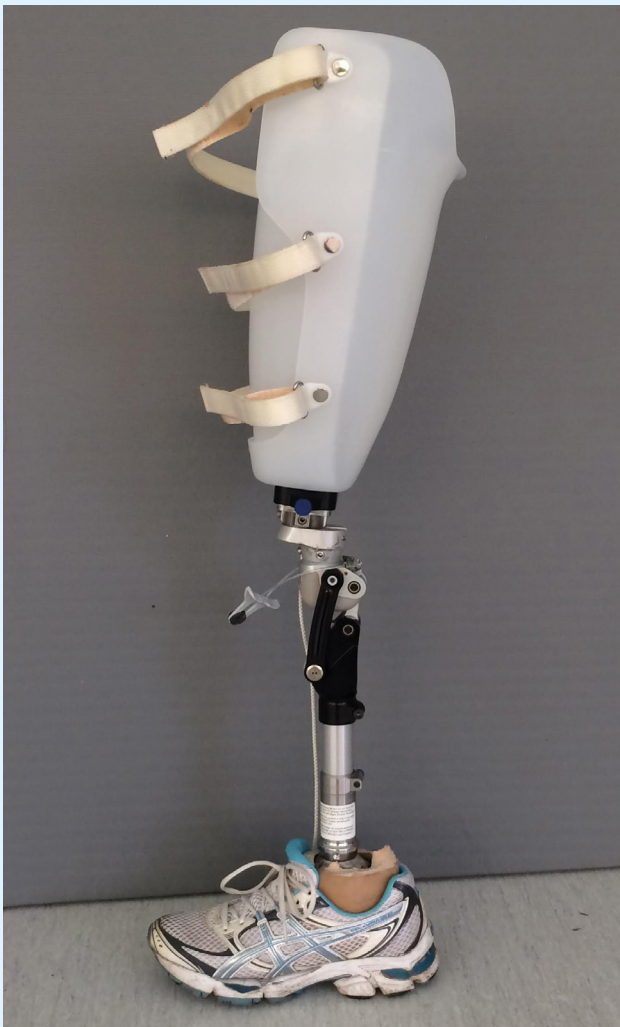
Ipsen revalidatie jaarprijs voor innovatieve patientenzorg 5 jaar

Een terugblik

Implementatie oefenprothese met een vrij beweegbare knie voor transfemorale amputatiepatiënten

De Beatrixoord Oefen Prothese (BOP)

Met de BOP kan de motorische vaardigheid van lopen met een prothese met een vrij beweegbare knie en vaststellingsknie vroeg in het revalidatietraject geoefend worden. Deze informatie kan de patiënt en het revalidatieteam ondersteunen tijdens de keuze voor de definitieve protheseknie. Daarnaast kunnen met de BOP al vroeg in de revalidatie motorische vaardigheden en aanpassingsstrategieën ontwikkeld worden, die nodig zijn voor het lopen met een prothese met een vrij beweegbare knie.



De BOP bestaat uit een prothesekoker met liner, een schuifadaptor, een protheseknie (BalanceOssur®) en een prothesevoet (Dynamische Sach Ottobock®).

Evaluatie

Dertig patiënten met een recente transfemorale amputatie en hun behandelteam hebben de BOP geëvalueerd. Aanvankelijk waren er bij één derde van de patiënten fittingsproblemen maar deze zijn grotendeels verholpen met een ruimere koker. De meeste patiënten (65%) gebruikten de vrij beweegbare kniefunctie. Alle patiënten waren in staat om met knieflexie te lopen in de vroege revalidatiefase.

Huidproblemen

Er traden geen huidproblemen of wonden op. Zeven patiënten rapporteerden pijnklachten (gemiddelde VAS 4.4). VAS voor tevredenheid met lopen was 7.5, voor fitting 6.0.

Patiënten gaven de voorkeur aan de BOP boven andere oefenprothesen. Fysiotherapeuten melden dat in 20% van de patiënten hun inschatting van het K-level veranderde na het lopen met de BOP en in 40% de keuze van de definitieve prothese knie.

Toegevoegde waarde

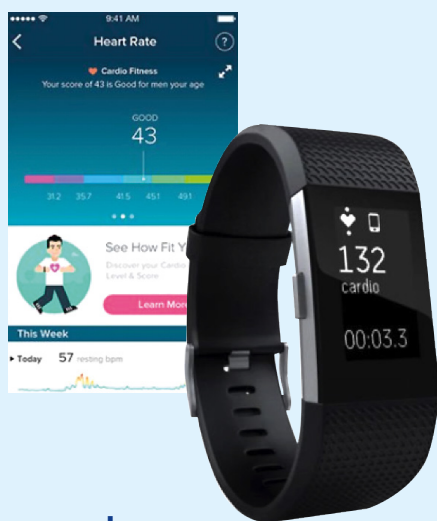
De BOP heeft een toegevoegde waarde in de revalidatie van transfemorale amputatiepatiënten ter overbrugging naar de eerste eigen prothesevoorziening. De BOP wordt vooral ingezet om knieflexie vroeg in de revalidatiefase te trainen. Lopen met de BOP is veilig en patiënten en therapeuten zijn tevreden.

Projectgroep: A.H. Vrieling, G.M. Rommers, H. Zijlstra, T.J. Oosting, J.M. Hijmans. Afdeling Revalidatiegeneeskunde, Universitair Medisch Centrum Groningen, Centrum voor Revalidatie, Haren en Orthopedisch Instrumentmakerij OIM, Haren
Contact: a.h.vrieling@umcg.nl

Elke beweging telt! Implementatie van activiteitenmonitors in CVA revalidatie

Bewegen is voor iedereen belangrijk, maar zeker voor patiënten na een CVA. In de praktijk is het echter moeilijk om patiënten te motiveren hun beweeggedrag aan te (blijven) passen en sedentair gedrag te verminderen. Het gebruik van een Activiteiten Monitor (AM) maakt het mogelijk om op een leuke en makkelijke manier inzicht te krijgen in de fysieke activiteit en op deze wijze fysieke activiteit te stimuleren.

De AM die in het UMCU wordt gebruikt bevat naast een hartslagmeter een 3D accelerometer. Deze sensor kan in drie richtingen versnelling en vertraging waarnemen. Deze eigenschap geeft een AM de mogelijkheid om verschillende activiteiten en hun intensiteit te onderscheiden. De gegevens van de AM kunnen draadloos worden verstuurd naar een smartphone of computer.



Wat hebben we gedaan:

- Implementatie van AM binnen 4 instellingen in Utrecht (ziekenhuis, GRZ, revalidatiecentrum en eerstelijnspraktijk).
- De ervaringen, kansen en knelpunten van 9 behandelaars en 22 patiënten zijn geïnventariseerd.
- De opgedane kennis is gebundeld in een handleiding en verwerkt tot een artikel. Deze handleiding is gratis te downloaden op www.umcutrecht.nl/elkebewegingtelt

Ervaringen van gebruikers

- Fysiotherapeut: "Eindelijk een hulpmiddel waar we in de eerste lijn echt iets mee kunnen".
- Patiënt: "De Activiteiten Monitor maakt het leuker om te bewegen".
- Geeft inzicht: "Ik dacht dat ik véél meer bewoog".
- Beweegadvies: "Ik bewoog eerst te weinig en daarna te veel. Nu gaat het goed".



Conclusie

De AM is bruikbaar voor het krijgen van inzicht en het op een verantwoorde manier aanpassen van de hoeveelheid fysieke activiteit na een CVA in de hele keten met uitzondering van de acute ziekenhuisfase. De AM wordt in de hele Stroke Service van het UMC Utrecht ingezet. In het UMC Utrecht wordt de AM veelvuldig gebruikt, met name tijdens poliklinische revalidatie van patiënten met hersenletsel en bij oncologische problematiek.

Projectgroep: Japie Bakers, Olaf Verschuren, Mia Willems en Anne Visser-Meily

Contact: j.n.e.bakers@umcutrecht.nl

Zie ook: www.umcutrecht.nl/elkebewegingtelt

Interactieve begeleiding van ouders en kinderen bij decubitus preventie bij spina bifida

Online decubitus preventie programma

In het voorjaar van 2015 heeft Heliomare gekozen om voor de uitwerking van het online decubitus preventie programma samen te werken met de firma Minddistrict. Heliomare had samen met Minddistrict al ervaring met het ontwikkelen van online modulen voor de doelgroepen Niet Aangeboren Hersenletsel en Chronische Pijn. Het decubitus preventie programma paste prima bij dit bestaande platform.

Samen met Minddistrict werden de eerste stappen gezet om het bestaande decubitus preventie programma in een online jasje te gieten.

Het online decubitus preventie programma is opgebouwd uit twee aparte modulen, één voor de jongeren en één voor de ouders. Tevens is er een dagboek beschikbaar waarmee jongeren via een mobiele app of via een webapplicatie kunnen bijhouden hoe het gaat met het uitvoeren van de huidcontroles.

Persuasive design

Het opzetten van een online programma vraagt meer dan alleen het digitaliseren van alle informatie die al gebruikt werd in het oorspronkelijke decubitus preventie programma. Bij het ontwerpen van de online module wordt daar waar mogelijk 'persuasive design' gebruikt.

Bij persuasive design wordt er gebruik gemaakt van designprincipes die het gedrag van de gebruikers beïnvloeden om het gewenste gedrag te vertonen. Zo is er gebruik gemaakt van ervaringsdeskundigen. Bij de jongeremodule maken we kennis met Daan Bil. Daan heeft 7 jaar geleden ervaren wat het is om decubitus te hebben en in de filmpjes deelt hij zijn kennis met de 'cursisten'.

In de oudermodule deelt Antoinette de Wilde-Dekker haar ervaringen over wat het betekent wanneer je kind decubitus krijgt en hoe je dit kan voorkomen. Tevens is het ook mogelijk om de jongeren door middel van het sturen van een herinnering te stimuleren om het dagboek in te vullen.

Wat is decubitus?

Decubitus is een wond op je huid door te hoge druk. Een ander woord voor zo'n wond is een doorzichtig, doorzichtig of drukplek.

Hoe kun je decubitus krijgen?

Je kunt decubitus krijgen als er een lange tijd te veel druk op hetzelfde stukje huid staat. Hierdoor beschadigt dit plekje op je huid en ontstaat er een wondje. Als je niets aan dit wondje doet, kan het steeds groter en dieper worden.

Bekijk ook het filmpje!

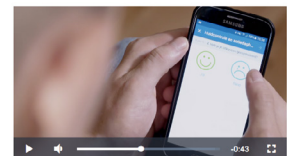


Houd een dagboek bij!

Om de controles van je huid elke ochtend en middag vol te houden, houd je het 'Huidcontrole en actiedagboek' bij. Dit online dagboek helpt je om je huid iedere dag 2 keer zelf te onderzoeken en te controleren.

Je kunt het dagboek invullen via deze internetsite, of via een app op je mobiele telefoon.

Bekijk het filmpje van Daan!



Waarom is decubitus zo vervelend?

Een decubitus wond kan je veel last bezorgen. Daarom is het belangrijk dat je ervoor zorgt dat je geen decubitus krijgt. Wist je dat als je een decubitus wond krijgt:

- Deze zo erg kan zijn, dat deze geopereerd moet worden?
- Je niet de dingen kunt doen die je leuk vindt, omdat je rustig aan moet doen? Soms moet je zelfs een paar maanden in bed blijven.
- Het heel lang kan duren voordat deze wond geneest en je vaak naar het ziekenhuis moet?



Waarom krijg je sneller decubitus als je Spina Bifida hebt?

Als je Spina Bifida hebt en in een rolstoel zit, heb je meer kans dan andere mensen om decubitus te krijgen. Ben je benieuwd waarom dit zo is? Bekijk dan het filmpje!



Het online programma wordt begin november 2016 opgeleverd en zal na interne implementatie beschikbaar worden gesteld voor externe organisaties.

Projectgroep: Ruud Margry, Marijke Trossel, Saskia Hogervorst, Martine Besseling en Irene Kos
Contact: i.kos@heliomare.nl.

Prof. dr. C.A.M. van Bennekom, RC Heliomare

Fysiek profiel: gestructureerde, progressieve en intensieve fysieke training tijdens en na de revalidatie

Fysiek Profiel is een fitness trainingsprogramma voor mensen met een dwarslaesie, mensen met een beenamputatie en mensen na een beroerte waarin kracht en conditie worden getraind om de fysieke randvoorwaarden te creëren voor functionele activiteiten en participatie.

Basiskenmerken van dit programma:

- Gepersonaliseerde kracht- en intervaltraining
- Veilig en gestructureerd fysiek trainen door periodieke testen en professionele begeleiding
- Intensief en progressief om te komen tot beste resultaat

Doelen:

- Handboek Fysiek Profiel voor professionals met praktische toepassing en theoretische onderbouwing
- Scholingsmodule Fysiek Profiel voor professionals binnen klinische en poliklinische revalidatie
- Netwerk van eerstelijns instellingen, die Fysiek Profiel voort kunnen zetten na de revalidatie



Deelnemer: "Ik was zo slap als een vaatdoek, nu voel ik me net Schwarzenegger"



Sportarts: "Door deelnemers te testen voor en na de trainingsperiode kunnen we de veiligheid waarborgen en het programma persoonlijk maken"



Bewegingsagoog: "De deelnemers gaan met sprongen vooruit, de persoonlijke begeleiding zorgt voor een goede opbouw en uitvoering van de oefeningen"

Projectgroep: Han Houdijk, Coen van Bennekom, Floor Groot, Linda Valent, Roy Appel, Bastiaan Vader & Ilse Blokland. Contact: i.blokland@heliomare.nl



Ipsen revalidatie jaarprijs 2017 voor innovatieve patiëntenzorg

€ 20.000,-

Voor een projectvoorstel waarvan patiënten direct en meetbaar gaan profiteren in de dagelijkse revalidatiezorg

Doelstellingen jaarprijs

- Patiëntenzorg binnen de revalidatie verder verbeteren
- Innovaties binnen de revalidatiezorg stimuleren

De Prijs

De winnaar van de prijs ontvangt een geldbedrag van 20.000 euro waarmee het initiatief kan worden opgestart/gerealiseerd en mogelijk worden geïmplementeerd. De prijs wordt alleen uitgereikt voor een projectvoorstel waarvan patiënten direct en meetbaar kunnen gaan profiteren in de dagelijkse revalidatiezorg.

Informatie

Informatie over de procedure, beoordeling, het reglement en het inschrijfformulier kunt u vinden op www.revalidatiegeneeskunde.nl