

# Kort & Krachtig!

Uitgave van de vereniging KMK | jaargang 7 | nr. 27 | september 2020

Autorijden met een korte arm

Hardlopen met een blade

De Hero-arm

*Dineke Sprenkels*

**‘Er kwam ook veel meer  
druk op mijn leven’**

*Voor elkaar!*





# PROTEC

POWERED BY DE HOOGSTRAAT

Langsom 18 | 1066 EW Amsterdam | 030 258 1811  
www.protec.amsterdam | info@protec.amsterdam

## Beenprothese-expertisecentrum

- + High-tec prothesen in huiselijke sfeer
- + Tijd, aandacht en optimale service
- + Nieuwste prothesen en aanmeetmethoden
- + Compleet met gangbeeldanalyses en looptraining
- + Inclusief personal beweegcoach
- + Second opinions



# INHOUD!

# VAN DE REDACTIE!



## 6 RONDOM ARMEN!

### De Hero Arm

## ACTIEF! 14

### Jeomi loopt hard met een blade



## 18 INTERVIEW!

### Dineke en Marcel Sprenkels



## WETENSCHAP! 24

### Renvaardigheid



## EN VERDER:

- 4 Voorwoord Sepholine Loman / Kort
- 5 Contact / Column Hanneke Mooij
- 9 Uit de praktijk
- 10 Je rijbewijs halen als je een korte arm hebt
- 12 Een betere kwaliteit in de prothesevoorziening
- 13 Verenigingsnieuws
- 17 Rechten / Kort
- 23 Tom Porsius: 'Lekker dat ik nu meer zelf kan'

## Beste lezer,

Een amputatie heeft niet alleen veel invloed op het leven van de geamputeerde, maar ook op dat van de andere gezinsleden. We hadden daarover een gesprek met Dineke en Marcel Sprenkels. Marcel kreeg in 2012 een ongeluk waardoor zijn rechteronderbeen geamputeerd moest worden. We vroegen Dineke wat daarvan de gevolgen voor háár leven waren.

In dit nummer bespreken we de Hero Arm van Open Bionics. Tom Porsius heeft zo'n bionische arm en is daar erg mee in zijn nopjes! Jeomi Langebeek vertelt samen met fysiotherapeut Anka Michielsen over haar ervaringen met het leren lopen op een blade. Misschien gaat ze ooit meedoen met de Paralympische spelen!

Er wordt steeds meer onderzoek gedaan op het gebied van amputaties en prothesen. We kregen een interessant artikel toegestuurd over de verbeteringen in de zorg rond armprothesen. Bij de Vrije Universiteit wordt onderzocht hoe mensen met een beenprothese lopen en in balans blijven op hellingen. We publiceren een artikel over de renvaardigheid bij kinderen met een beenamputatie. En binnenkort verschijnt de 'Module Prothesezorg' die ervoor moet zorgen dat de verstrekking van prothesen in de toekomst sterk verbetert!

We vertellen in dit nummer ook hoe het zit met het halen van je rijbewijs als je een korte arm hebt. Onze vaste columnisten hebben weer interessante, grappige en ontroerende verhalen geschreven.

En: kinderen en jongeren met een amputatie of een reductie-defect kunnen zich weer opgeven voor de BuitenBeentjesDag op 27 september!

Veel leesplezier!

NB: Op dit moment ontvangt de redactie veel kopij van behandelteams vanuit het UMCG en De Hoogstraat Revalidatie. De redactie roept behandelteams uit andere revalidatiecentra op stukken aan te leveren, om zo een totaaloverzicht te creëren van onderzoek en behandelaanbod in heel Nederland.

CAROLINE VAN DEN KOMMER EN HARRY DIETZ

- 26 Kinderen / Buitenbeentjesdag 2020
- 27 Column Veronique Gorter
- 28 Producenten
- 29 Sport / Marlène op weg naar Tokio, deel 15 / Zitvolleybalteam
- 30 Wetenschap/ Zorg rondom handprothesen / Op de helling met een beenprothese
- 33 Sport /Hoe blijf je fit met een beenamputatie / Onderzoek / Kokerprothesen versus klikprothesen

In de rubriek **KORT!** vindt u berichten over onderzoek & wetenschap, nieuwe producten, symposia, lezingen en algemeen nieuws.

## Stilte



Wat een serene stilte was er de afgelopen maanden! Er waren weinig mensen op straat, weinig auto's op de weg en vrijwel geen vliegtuigen in de lucht. Het leek wel of de vogels het voelden: die kwetterden er lustig op los in deze andere, stille wereld. Afgezien van de reden waarom dit zo was, voelde deze rust ook wel fijn.

Ondertussen heeft het bestuur van KMK niet stilgezeten. We zijn, samen met andere partijen, nauw betrokken geweest bij het tot stand komen van de nieuwe 'kwaliteitsstandaard prothesezorg'. We hebben ruim een jaar lang met een grote groep mensen vergaderd, geschreven en online overlegd. Dit project, in opdracht van het ministerie van VWS, heeft geleid tot een officiële module waarmee alle betrokkenen bij de prothesezorg de kwaliteit van hun werk kunnen optimaliseren. Wij zijn erg blij met deze nieuwe standaard omdat die geschreven is vanuit het oogpunt van de gebruiker. Nu maar hopen dat alle betrokkenen de kwaliteitsstandaard gaan toepassen. KMK zal in het najaar een speciale gebruikersversie van dit document publiceren.

Op het moment dat ik dit schrijf, is het nog niet zeker of onze inloophoudingen bij ziekenhuizen en revalidatiecentra in het najaar weer van start mogen gaan. Dat is erg afhankelijk van de ontwikkelingen rond het coronavirus. Komt er een tweede golf? Worden de versoepelingsmaatregelen weer teruggedraaid? Wanneer komt er een medicijn of een vaccin? We raden u aan om de KMK-website in de gaten te houden. Het bestuur van KMK gaat in ieder geval in september weer volop aan de slag met zijn verenigingswerkzaamheden. We staan te trappelen van ongeduld!

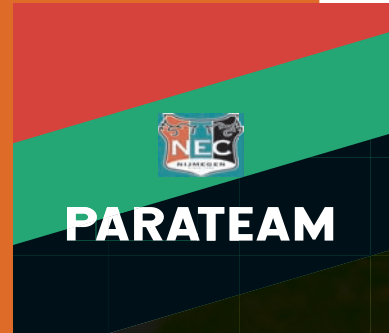
De serene 'coronastilte' is alweer bijna verleden tijd. 'Vliegt u met ons mee naar de zon', zeggen de reclames. We mogen weer op het terras zitten, winkelen, op vakantie. We mogen weer ... Of móeten we weer...?

*'Nu maar hopen dat alle betrokkenen de nieuwe standaard gaan toepassen!'*

SEPHOLINE LOMAN  
INTERIM-VOORZITTER KORTERMAARKKRACHTIG

## N.E.C. Parateam zoekt nieuwe sporters

Het N.E.C. Parateam is een sportprogramma waarbij bewegen en leefstijlverandering centraal staan. Het programma is een initiatief van de Sint Maartenskliniek, N.E.C. Nijmegen, de gemeente Nijmegen en Stichting Koprol. In september start het programma voor de tweede keer. Het duurt acht maanden en de deelnemers kunnen telkens nieuwe sporten uitproberen.



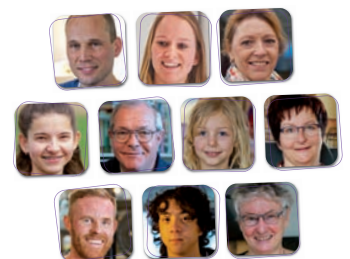
De organisatie is op zoek naar mensen met een beenprothese die méér of anders willen bewegen en veranderingen in hun leefstijl willen aanbrengen. U kunt verdere informatie opvragen bij Joyce Ott-Jansen, e-mail [j.ott-jansen@maartenskliniek.nl](mailto:j.ott-jansen@maartenskliniek.nl).

## Boek 'Regie in eigen hand'

Op 10 juli verscheen bij De Hoogstraat Orthopedietechniek het vierde boek met klantverhalen, dit keer voor en door klanten met een armamputatie of aangeboren aandoening aan de arm. In het boek 'Regie in eigen hand' staan tien verhalen van mensen die leven met een kortere arm.

Een aantal vragen aan de 'hoofdrobspelers' in dit boek ligt op het vlak van het dagelijks leven. Waar loop je tegenaan als je een (deel van je) arm mist? En welke oplossingen vind je dan? Waarom draag je juist wel of juist geen prothese en hoe maak je de keuze voor een bepaald type voorziening? Maar ook het sociaal-emotionele aspect komt aan bod. Hoe ga je om met blikken van omstanders en hoe zit het met acceptatie door de omgeving en met je zelfvertrouwen? U kunt het boek gratis afhalen bij de balie van De Hoogstraat Orthopedietechniek. Ook kunt u een mail sturen naar [a.kurvers@dehoogstraat.nl](mailto:a.kurvers@dehoogstraat.nl)

### Regie in eigen hand



De Hoogstraat



## Contact!

Postadres:  
KorterMaarKrachtig  
Brinkstraat 133-8  
7512 EC Enschede



### Bestuur

Voorzitter: [Vacature](#)

Het voorzitterschap wordt op dit moment waargenomen door [Sepholine Loman](#)  
voorzitter@kortermaarkrchtig.com

Penningmeester: [Siebe Doop](#)  
penningmeester@kortermaarkrchtig.com

Secretaris: [Martin Zandt](#)  
secretaris@kortermaarkrchtig.com

### Bestuursleden algemeen

[Nadine Donders](#)  
nadedonders@kortermaarkrchtig.com

[Ramon Gijsen](#) (namens de werkgroep 'Op een ander been gezet')  
ramongijsen@kortermaarkrchtig.com

[Rob Smit Duijzentkunst](#)  
robsmitduijzentkunst@kortermaarkrchtig.com

### Vrijwilligerscoördinator

[Mary van Dijk](#)  
maryvandijk@kortermaarkrchtig.com (06 1315 8381)

### Regiocoördinatoren

Regio Oost (Overijssel, Gelderland)  
[Ronald Gerrits](#)  
rcoost@kortermaarkrchtig.com / 06 5069 6369

Provincie Noord-Holland  
[Marcel Zonjee](#)  
rcnoordholland@kortermaarkrchtig.com / 06 4150 1353

Provincie Zuid-Holland  
[Jacqueline van Brakel](#) (tijdelijk)  
vanbrakelsjaak@gmail.com / 06 1365 7876

Provincie Utrecht  
[Erwin Oostrom](#) (tijdelijk)  
rcutrecht@kortermaarkrchtig.com / 06 4098 0592

Er zijn op dit moment vacatures voor coördinatoren en andere vrijwilligers in de provincies Groningen, Friesland, Drenthe, Flevoland, Zeeland, Noord-Brabant en Limburg

### Ledenadministratie

leden@kortermaarkrchtig.com

### Verzendhuis KMK (brochures, folders, magazines)

[Mary Hellings](#)  
06 1377 6238 / folders@kortermaarkrchtig.com

### Website, Facebook en forum

www.kortermaarkrchtig.com  
webmaster@kortermaarkrchtig.com  
facebookbeheer@kortermaarkrchtig.com  
www.kortermaarkrchtig.com/forum

### Redactie 'Kort&Krachtig!'

[Caroline van den Kommer](#) en [Harry Dietz](#)  
redactie@kortermaarkrchtig.com

### Banknummer

NL37ABNA 0433681365

# COLUMN!

## Coronaboodschap

De schuifdeuren openen zich en ik stuit direct op de achterste persoon in de rij voor een schoongemaakt winkelkarretje van de supermarkt. In één oogopslag gok ik dat er zo'n 18 personen in deze rij staan, die helemaal vooraan uiterst streng wordt bewaakt door het toezien oog van een supermarktmedewerkster.



Gewapend met in de ene hand een spuitbus met een desinfecterend goedje en in de andere hand een grote rol papier wacht zij op klanten die klaar zijn met winkelen, waarvan zij het karretje aanpakt om het te kunnen schoonmaken, zodat zij het vervolgens aan de eerstvolgende wachtende kan geven. Juni 2020, de wereld is in de ban en angstgreep van het coronavirus.

Protheseloos, dus éénbenig, loop ik met mijn elleboogkrukken en een niet ontsmette lege plastic tas zelfverzekerd langs de rij wachtenden. Met een enkeling heb ik oogcontact en ik word hoogst verwonderd aangekeken terwijl ik gestaag doorloop naar voren. De supermarktmedewerkster ziet me op haar af komen en op net geen anderhalve meter afstand sta ik stil. 'Karretje gaat niet lukken zeker?', zegt ze terwijl ze met een glimlach naar mijn krukken en lege broekspijp kijkt. 'Nee en in de rij gaan staan wachten op één been ook niet, dus ik loop naar binnen', zeg ik triomfantelijk met een grote lach op mijn gezicht.

'Je hebt gelijk hoor, van mij mag je', reageert ze en ik vervolg mijn weg door het entreehekje. Terloops kijk ik nog even over mijn schouder naar de rij wachtenden en zie een paar mensen verbouwereerd het

zojuist gebeurde aanschouwen. Ik vermoed zelfs dat bij sommigen van hen de mond is opengevallen van verbazing. Zeker weten doe ik het echter niet aangezien hun gezichten ontsierd werden door foeilelijke mondkapjes. Maar zoals Van Hanegem (en niet Johan Cruijff zoals velen denken) ooit dus beweerde: 'Ieder nadeel heeft z'n voordeel', is hiermee wel bewezen!

*'Karretje  
gaat niet  
lukken zeker?'*

HANNEKE MOOIJ

## De Hero Arm

### Aanleiding

Begin 2019 bezocht Tom (destijds 14 jaar) de polikliniek van De Hoogstraat Revalidatie in Utrecht. Vrienden hadden hem geattendeerd op filmpjes op social media van de Hero Arm van de firma Open Bionics ([www.openbionics.com](http://www.openbionics.com)). De mogelijkheden van de Hero Arm én het coole uiterlijk maakten Tom nieuwsgierig. Zou de Hero Arm iets voor hem kunnen zijn?

### Voorlichting

Tom had een uitgebreide lijst van activiteiten waarvoor hij een prothese wilde gaan gebruiken: een fietsstuur vasthouden, met mes en vork eten, koken en veters strikken. Daarnaast wilde Tom meer symmetrisch bewegen, omdat hij regelmatig fysieke klachten had. Tijdens het eerste bezoek werden er diverse prothesemogelijkheden getoond en besproken. De voor- en nadelen werden op een rijtje gezet. Tijdens de tweede sessie kon Tom met De Hoogstraat Xperience Prothese aan de slag. Zo kon Tom verschillende soorten prothesen testen tijdens activiteiten die voor hem belangrijk zijn. Na deze sessie was de interesse in de Hero Arm alleen nog maar gegroeid! Er werd contact gelegd met Open Bionics, waarop een bezoek aan ons centrum volgde.

### Overdenkingen bij de introductie van een nieuw product

Wij weten uit ervaring dat het introduceren van nieuwe producten niet altijd zonder slag of stoot gaat. Vanuit een leverancier wordt een mooi plaatje geschetst om zo het product op de markt te kunnen zetten. Er moet dan vaak nog gebruikerservaring worden opgedaan om een goed beeld te kunnen krijgen van onder andere de kwaliteit, duurzaamheid en gebruiksdoelen die bij het product passen. Met de ervaringen die wij als team hebben opgedaan in de afgelopen jaren met andere geavanceerde handen, weten we dat er nogal eens wat haken en ogen aan deze producten zitten. Met dit artikel willen wij geen reclame maken voor dit product maar u proberen een objectief beeld te geven van onze eerste ervaring met de Hero Arm.

### Kenmerken Hero Arm

De Hero Arm is een volledige (CE-gekeurde) myo-elektrische prothese, aangestuurd door een of twee elektrodes. In 2018 is de Hero Arm in Engeland op de markt gebracht. In 2019 en 2020 volgden Amerika, Frankrijk, Duitsland, Spanje en ook Nederland. De Hero Arm is geschikt voor kinderen en volwassenen met reductie-defecten



Tijdens de passessie in juni 2019

en amputaties van de onderarm vanaf de leeftijd van 8 jaar. De arm heeft een opvallend uiterlijk, iets dat veel kinderen en jongeren aanspreekt. Er zijn drie maten handen beschikbaar. De meeste onderdelen van de prothese zijn 3D-geprint. De binnenkoker is eenvoudig uitneembaar. De buitenkoker heeft een BOA-systeem waardoor de mogelijkheid bestaat de prothese losser en strakker

Eerste bezoek maart 2019 -  
Prothesevoorlichting

Begin mei -  
Aanvraag prothese bij zorgverzekeraar

Eind november -  
Zorgverzekeraar deels akkoord

Eind april tweede sessie -  
Testen met De Hoogstraat Xperience Prothese

Periode mei - november -  
Afwijzingen aanvraag zorgverzekeraar



te maken. De prothesehand beschikt over vier (maat S) of maximaal zes verschillende grepen (maat M en L), te weten twee soorten pincetgrepen, twee soorten driepuntsgrepen, een haak- en een vuistgreep. De gebruiker kan op een eenvoudige manier wisselen van greep. De hand geeft de gebruiker een terugkoppeling door middel van trillingen, geluid en een lampje. In vergelijking met andere bionische (geavanceerde) prothesen is de Hero Arm het goedkoopst en het meest licht in gewicht (< 1 kilo). Het opvallende uiterlijk kan ook nog eenvoudig worden veranderd door het wisselen van verschillende afwerkingen.

### Vervolg

Na de proefpassing met de Hero Arm was Tom ervan overtuigd dat deze prothese voor hem van meerwaarde zou kunnen zijn. De mogelijkheid van de verschillende grepen én het coole uiterlijk waren voor hem doorslaggevend! In overleg met zijn ouders en het behandelteam werd besloten de Hero Arm via de normale procedure aan te vragen bij de zorgverzekeraar. In eerste instantie volgden er afwijzingen, ook op het ingediende bezwaar. De ouders hebben vervolgens telefonisch contact gehad met de medisch adviseur van de zorgverzekeraar. Uiteindelijk was de verzekeraar bereid het grootste gedeelte van de kosten van de arm op zich te nemen. Het resterende bedrag zouden de ouders zelf moeten bijdragen.

De instrumentmaker van De Hoogstraat Orthopedietechniek heeft het gecorrigeerde gipsmodel van de onderarm en enige maatgegevens aangeleverd aan Open Bionics. De prothese is in Engeland gemaakt en werd bij De Hoogstraat aan Tom afgeleverd!



Definitieve prothese, maart 2020

### Ervaringen behandelteam

- ▶ De prijs op de offerte was vergelijkbaar met de prijs van een standaard myo-elektrische prothese;
- ▶ De periode van hulpvraag tot verstrekking heeft meer dan 1 jaar geduurd;
- ▶ Het gewicht van de Hero Arm is vergelijkbaar met dat van een standaard myo- elektrische prothese;
- ▶ Vanwege de coronacrisis heeft er geen gebruikelijk trainingstraject kunnen plaatsvinden. Hierdoor kunnen we weinig zeggen over de feitelijke voor- en nadelen van de prothese en de duurzaamheid;
- ▶ Een groot nadeel is dat we zelf vrijwel niets kunnen aanpassen aan de prothese. We zijn afhankelijk van Open Bionics voor reparaties, storingen en het printen van onderdelen. Drie maanden na aflevering was de binnenkoker te krap. Terwijl dit stuk wordt geschreven, zijn we in contact met Open Bionics hoe we dit probleem kunnen oplossen.

### Ervaringen

Hoe blij Tom is met de Hero Arm en wat hij er allemaal mee kan, kunt u lezen op pagina 23.

Er is inmiddels toestemming van een andere zorgverzekeraar voor een andere cliënt die interesse heeft in een Hero Arm. We hopen op deze manier onze ervaringen verder uit te breiden zodat we de kinderen en jongeren uit onze doelgroep goed kunnen voorlichten en kunnen voorzien van passende adviezen!

FEMKE DE BACKER- BES,  
ORTHOPEDISCH INSTRUMENTMAKER HWK EN HWV  
MARIE-LOUISE VESTJENS,  
ERGOTHERAPEUT HWK





## Keep on moving!

Je wilt je fit voelen. Actief bewegen en sporten, ondanks je beperking, helpen daarbij. Maar om in je eentje daarmee te beginnen is een hele uitdaging. Met de juiste ondersteuning wordt het een stuk makkelijker. Wij combineren onze expertise als orthopedisch adviseur met die van anderen uit ons netwerk, zoals revalidatieartsen, fysiotherapeuten en sportbegeleiders. Samen met jou maken we meer mogelijk, zodat jij je goed voelt!

Kijk op [oim.nl/aktief](https://oim.nl/aktief) voor meer informatie.







Professor dr. Corry van der Sluis is in het Universitair Medisch Centrum Groningen (UMCG) als revalidatiearts trekker voor het aandachtsgebied Arm- en Handaandoeningen. Zij is hoogleraar voor dit specifieke aandachtsgebied en stimuleert de arm- en handrevalidatie binnen de patiëntenzorg, het onderzoek, de opleiding en het onderwijs. In deze column schrijft ze over haar werk als revalidatiearts in het UMCG.

## Onzichtbaar

De maatschappij is veranderd. Het coronavirus, onzichtbaar, maar wel voelbaar, heeft toegeslagen. Wij allen hebben de gevolgen hiervan ondervonden en ondervinden deze nog dagelijks. Het is voor iedereen aanpassen, deze nieuwe werkelijkheid. Om contact te houden met mijn patiënten, ging ik veel meer bellen. Ook beeldbellen deed z'n intrede. Met het revalidatieteam, inclusief instrumentmakers, overlegden we via de digitale weg. In het begin verliep dit moeizaam, maar we werden steeds vaardiger. Alle uitstekende digitale communicatiemogelijkheden ten spijt, het doen van een live spreekuur heeft toch wel onze voorkeur. Na een aantal maanden geen spreekuren bij de instrumentmakerij te hebben gedaan, mocht dit onlangs weer. Van tevoren kregen we instructies over mondkapjes dragen, handen wassen, het maximaal aantal personen dat in een spreekkamer mocht zijn, de looproutes in het gebouw. Veel aanpassingen om de zorg op een veilige manier door te laten gaan. Onze eerste patiënt had lang gewacht op zijn afspraak. Hij was geboren met een hand met drie vingers, die ook nog tamelijk kort waren. De hand was beperkt inzetbaar. Met een handprothese dacht patiënt een grotere greep te kunnen maken, beter voorwerpen te kunnen vasthouden en te kunnen dragen. De handtherapeut had de mogelijke prothesen met patiënt besproken. Vandaag kwam de leverancier om verschillende modellen te laten zien en afspraken te maken voor het uitproberen van een proefmodel. Op gepaste afstand van elkaar werd het consult uitgevoerd. Therapeut en instrumentmaker wisselden elkaar af om niet het maximaal aantal personen te overschrijden. De revalidatiearts in opleiding keek zo nu en dan ook even mee, want ook zij mocht niet bij het volledige consult aanwezig zijn. Na het bezoek werd de kamer gedesinfecteerd. De volgende patiënt konden we daarna weer veilig ontvangen.

*'Na het bezoek wordt de kamer gedesinfecteerd'*

Het coronavirus, onzichtbaar, maar o zo aanwezig. We zijn er nog niet van af. Maar hopelijk helpen alle maatregelen die we nemen om het virus niet verder te verspreiden. We willen immers graag goede zorg kunnen blijven leveren, ook onder deze omstandigheden.

PROF. DR. CORRY VAN DER SLUIS, REVALIDATIEARTS UMCG



Professor dr. Jan Geertzen is revalidatiearts en hoogleraar Revalidatiegeneeskunde in het Universitair Medisch Centrum Groningen (UMCG). Hij is gespecialiseerd in moeilijke problemen in de amputatie (chirurgie) en prothesiologie van het been. Professor Geertzen is (mede) auteur van veel (inter)nationale artikelen en boeken op het gebied van amputatie en prothesiologie. Hij schrijft in deze column over zijn werk als revalidatiearts op de poli van het UMCG.

## Wetenschappelijk Onderzoek

COVID-19 heeft ons allemaal negatieve dingen gebracht. Persoonlijk leed, maatschappelijk leed maar mogelijk ook financieel leed. Terugkijkend (het is op het moment van schrijven van deze column 14 juli) is het voor velen van ons een spannende tijd geweest. Zijn er ook positieve zaken te melden? Ik denk het wel. Het vak revalidatiegeneeskunde heeft veel (positieve) aandacht gekregen in de media, waarbij ik wel moet vaststellen dat er opeens wel heel veel experts in revalidatieland waren. De COVID-19 pandemie was nog niet op haar hoogtepunt of we hadden al veel revalidatie-experts in Nederland -vooral in de Randstad- terwijl met name in Brabant en Limburg de meeste gevallen zich voordeden. De 'experts' verdrongen zich op televisie, in kranten en op sociale media. Er waren al wetenschappelijke protocollen toen er net een paar mensen in de centra lagen. Bescheidenheid siert de mens denk ik dan. Ik miste ook afstemming...

Het wetenschappelijk onderzoek op het gebied van COVID-19 is een ware veldslag: iedereen wilde wel een deel van de COVID-19 onderzoeksgelden. Bij ons liep gelukkig als een rode draad het wetenschappelijk onderzoek op het gebied van 'beenamputaties en de gevolgen' door. Dit najaar volgen op dit gebied in Groningen drie promoties en begin 2021 een vierde. Er zijn ook weer een paar nieuwe onderzoeken gestart, waaronder een onderzoek naar de relatie tussen de voeding/het dieet van mensen met een beenamputatie vanwege vaatproblemen, en de voorspelbaarheid van het kunnen functioneren met een beenprothese. Daarnaast zijn we gestart met onderzoek naar de zorg rond de verstrekking van een beenprothese, het verbeteren van de fitheid van mensen met een beenamputatie en een zoektocht naar 'het waarom' van het uitoefenen van extreme sporten met een beperking zoals een beenamputatie.

Er wordt veel wetenschappelijk onderzoek gedaan in de wereld. Maar wat wordt hier eigenlijk mee gedaan? Van het implementeren - ofwel het gebruiken in je dagelijks werk - van de resultaten is zelden sprake. Men leest het onderzoek en denkt: dat werkt alleen maar in het ziekenhuis/centrum waar het onderzoek gedaan is. Zo gaat veel geld en tijd verloren en komt onderzoek vaak niet ten goede aan de mensen voor wie we het onderzoek doen. Aan jullie, de lezers dus...

PROF. DR. JAN H.B. GEERTZEN, REVALIDATIEARTS UMCG

# Je rijbewijs halen als

Als je een korte arm hebt en je je auto- of motorrijbewijs wilt halen, hoe pak je dat dan aan? Welke aanpassingen zijn mogelijk? Hoe zit het met de kosten? En hoe zit het met een scooter of brommer? Op de website [www.nikstekort.nl](http://www.nikstekort.nl) staan veel antwoorden op al deze vragen.

## Mag je auto of motor rijden met een korte arm?

Ja, dat mag en kan volgens de wet. Je moet wel de procedure van het Centraal Bureau Rijvaardigheidsbewijzen (CBR) volgen en soms is een prothese, orthese of aanpassing aan de auto nodig. Een bestuurder moet volgens de wet 'rijgeschikt' zijn, dus geestelijk en lichamelijk in staat zijn om veilig te rijden. Het CBR beoordeelt jouw rijgeschiktheid. Dat staat in de 'Regeling eisen geschiktheid 2000'. Daarvoor moet je een gezondheidsverklaring van het CBR invullen, waarin je aangeeft dat je een korte arm hebt. Die verklaring kost 40 euro. Je kunt je huisarts of revalidatiearts vragen om een toelichting te schrijven. Soms is een fysieke keuring nodig. Voor een motor gelden andere eisen. Die zijn te vinden op [www.nikstekort.nl](http://www.nikstekort.nl). Een 'deskundige prakti-

sche rijgeschiktheid' van het CBR neemt daarna contact met je op en samen gaan jullie na welke aanpassingen en hulpmiddelen er eventueel nodig zijn.

## Wat is er nodig om auto te rijden?

Meestal is zowel rijden in een automaat als schakelen mogelijk. Als je liever wilt schakelen, is het handig om eerst naar een gespecialiseerd revalidatiecentrum te gaan voor advies en een eventuele prothese, en pas daarna je gezondheidsverklaring bij het CBR in te dienen. De deskundige van het CBR bepaalt uiteindelijk of je in een schakelauto kunt rijden.

Er zijn gespecialiseerde autobedrijven die een auto-aanpassing kunnen maken. Het is ook afhankelijk van welke arm je gebruikt voor het sturen, schakelen en het bedienen van de richtingaanwijzers e.d. Kijk op [www.nikstekort.nl](http://www.nikstekort.nl) voor allerlei tips en een video met ervaringen van een aantal jongeren. Als het CBR akkoord is en jou rijgeschikt verklaard heeft, kun je een rijsschool gaan benaderen voor rijlessen en een examen. Je kunt aan je instrumentmaker of arts vragen of zij een geschikte rijsschool kennen. Ook bij het CBR kennen ze de gespecialiseerde rijsscholen. Het is belangrijk om aan de rijsschool goed uit te leggen wat je situatie is en op welke manier je de lessen wilt gaan volgen.

## Wat is er nodig om motor te rijden?

Om te kunnen motorrijden met een korte arm of een armamputatie, heb je altijd een prothese of orthese nodig om te kunnen sturen. In veel gevallen zijn er ook aanpassingen aan de motor nodig, afhankelijk van welke arm korter is. Je kunt het beste contact opnemen met Motor Mobiliteit voor Gehandicapten in Assen ([www.mmvvg.nl](http://www.mmvvg.nl)). Daar kun je advies krijgen en al je vragen stellen. Er is een maandelijks spreekuur waar ook deskundigen van het CBR aanwezig zijn. MMVVG werkt samen met Stel Orthopedie ([www.stelorthopedie.nl](http://www.stelorthopedie.nl)) voor het maken van de prothese of orthese die je nodig hebt. Kijk ook op [www.nikstekort.nl](http://www.nikstekort.nl) voor verdere informatie.

## Geslaagd!

Als je geslaagd bent voor je praktijkexamen, kun je de dag daarna je rijbewijs aanvragen bij de gemeente waar je woont. Door je korte arm ben je rijgeschikt onder bepaalde voorwaarden (bijvoorbeeld met een prothese, alleen in een automaat of



Foto: Rosanne Faber



# je een korte arm hebt



11

in een aangepaste auto of op een aangepaste motor). Deze voorwaarden worden met codes op je rijbewijs aangegeven. Je mag alleen rijden als je aan deze voorwaarden voldoet. Zo niet, dan ben je niet verzekerd als je bijvoorbeeld bij een ongeluk betrokken raakt!

## Aanpassen eigen auto of motor

Als je je eigen auto wilt laten aanpassen, neem dan contact op met AutoAanpassers Nederland ([www.autoaanpassers.nl](http://www.autoaanpassers.nl)). Hun leden zijn gespecialiseerd in het aanpassen van auto's van mensen met een lichamelijke beperking. Vraag altijd eerst een offerte aan.

Je eigen motor kun je via MMVG laten aanpassen door Albert Lukens. De bedieningselementen worden dan net zo geplaatst als op de lesmotor waarmee je examen hebt gedaan. Na de aanpassing moet de motor gekeurd worden door de Rijksdienst

voor het Wegverkeer, bij een van de keuringsstations of bij jou thuis.

## Wat kost het?

Rijlessen, het aanvragen van de gezondheidsverklaring en je rijbewijs, de aanpassingen en prothesen: het kost allemaal geld. Op [www.nikstekort.nl](http://www.nikstekort.nl) staat een overzicht van alle kosten.

## Scooter en brommer

Als je met een korte arm een scooter of brommer wilt besturen, dan gelden enkele afwijkende regels ten opzichte van het besturen van een motor. Je kunt hiervoor het beste de informatie op [www.nikstekort.nl](http://www.nikstekort.nl) bekijken.

We wensen je veel rijplezier!

ROSANNE FABER EN HARRY DIETZ

# Een betere kwaliteit in de prothesevoorziening

Ongeveer twee jaar geleden is op initiatief van het ministerie van Volksgezondheid begonnen met het maken van een procedure in de protheseverstrekking. Alle organisaties en instellingen die bij de protheseverstrekking betrokken zijn, waren uitgenodigd om hierover mee te denken. Ook KorterMaarKrachtig heeft intensief aan de gesprekken deelgenomen. Dit najaar wordt de procedure - officieel heet die de 'Module Prothesezorg arm- en beenprothesen'-gepresenteerd.

## Doel

Het doel van de nieuwe procedure is om een zo duidelijk mogelijke beschrijving te geven van 'wie doet wat en onder welke voorwaarden'. Vooral ging het erom dat er een oplossing werd gevonden voor allerlei knelpunten bij het maken en betalen van arm-, hand-, voet- en beenprothesen. Het is geen beschrijving van 'wie moet wat hebben' maar 'hoe kom je samen tot de juiste voorziening'.

## Knelpunteninventarisatie

Daarom werd begonnen met een inventarisatie van de belangrijkste knelpunten.

Enkele van die punten waren: het is voor de cliënt volstrekt onduidelijk waar zij/hij op mag rekenen bij het krijgen van een prothese; wat je kunt krijgen is te veel afhankelijk van waar je woont en bij welke zorgverzekeraar je zit. Deze procedure beschrijft niet alleen wie verantwoordelijk is voor de verschillende stappen in het hele proces, maar ook welke protocollen worden gebruikt om te komen tot de prothese die doet wat de cliënt nodig heeft. Eerst moet worden vastgesteld wat voor leven de cliënt gewend was vóór de amputatie en in hoeverre dit na de amputatie weer moet worden hervat. Dit moet in principe in een team gebeuren, onder leiding van een revalida-

tiarts, want het moet alle activiteiten omvatten: thuis, werk, school, vrije tijd, hobby's, sport.

## Eisen

Vanuit dit activiteitenplaatje en de conditie en gezondheid van de cliënt wordt volgens een protocol (ppp-arm, ppp-been) vastgesteld aan welke eisen een prothese moet voldoen. Maar het kan ook gebeuren dat de omstandigheden en de gezondheid van de cliënt zodanig zijn veranderd dat uiteindelijk wordt gekozen voor iets anders, bijvoorbeeld een rolstoel of een andere vervoersvoorziening. Daarna is het aan de orthopedisch technoloog of instrumentmaker om hierbij de juiste onderdelen voor de prothese bij elkaar te zoeken en de prothese samen te stellen. Het streven is dat de vereiste mogelijkheden daarin worden verwerkt, maar dat er geen sprake is van overdaad.

Verder wordt gewerkt volgens het principe van 'stepped care'.

Dat wil zeggen: je begint met iets eenvoudigs (dat wel aan alle eisen voldoet) en naarmate er meer nodig blijkt te zijn, ga je meer voorzieningen aanbrengen. Een proefprothese kan worden ingelast om eerst uit te proberen in hoeverre de gebruiker daarmee overweg kan en daar genoeg aan heeft.

*'Wie doet wat en onder welke voorwaarden'*

## Dezelfde werkwijze

De gedachte achter de hele procedure is enerzijds dat alle zorgverleners die zich bezig houden met protheseverstrekking ongeveer dezelfde werkwijze gaan volgen zodat het proces voor de cliënt inzichtelijk wordt. Anderzijds wordt van de zorgverzekeraars verwacht dat zij niet moeilijk doen over de financiering van de prothese, als de procedure juist is gevolgd.

## Gebruikersversie

Na de totstandkoming van de 'kwaliteitsmodule prothesezorg' moet er nog veel gebeuren. Alle betrokken organisaties van zorgverleners en zorgverzekeraars moeten ervoor zorgen dat al hun leden volgens deze procedure gaan werken. Om de gebruikers inzicht in de hele werkwijze te geven zal er door KorterMaarKrachtig in het najaar een gebruikersversie van de module worden geschreven. En er wordt gewerkt aan een online keuzehulp. Daarin kunnen de gebruikers van prothesen vinden welk type prothese het best aansluit bij hun wensen, maar ook wat eventuele problemen en beperkingen zijn van verschillende soorten en merken prothesen. Dan krijg je ook als gebruiker een idee wat je kunt verwachten.





## Voor KMK op cursus: doet u mee?

Het werk binnen een patiëntenorganisatie kost steeds meer tijd én professionaliteit. De ledenadministratie, de financiën, het werven en behouden van vrijwilligers, het maken van informatiemateriaal, de website en de social media, deelnemen aan allerlei overleggen met zorgverzekeraars, producenten en andere organisaties. Het houdt niet op! En dat, terwijl het aantal vrijwilligers steeds verder afneemt. Ook bij KorterMaarKrachtig is dit het geval.

Gelukkig is er PGOsupport! Zij helpen patiëntenorganisaties om hun slagkracht te vergroten en zich te ontwikkelen tot professionele organisaties. Een van de middelen die PGOsupport daarvoor gebruikt is het geven van cursussen, themabijeenkomsten en masterclasses.

### U kunt namens KMK meedoen!

Het cursusaanbod is heel gevarieerd. Er is bijvoorbeeld een cursus 'Lotgenotencontact via beeldbellen', waarin ledencontactpersonen leren hoe zij online mensen kunnen helpen met vragen en problemen. Er is ook een cursus 'Participatie in wetenschappelijk onderzoek'. Het komt namelijk steeds vaker voor dat KMK gevraagd wordt om deel te nemen aan wetenschappelijk overleg. Het zou een goede zaak zijn als dat niet alleen door de bestuursleden hoeft te worden gedaan. En er is bijvoorbeeld een cursus hoe sociale media het beste ingezet kunnen worden om leden te werven en te informeren. Kortom: voor elk wat wils. Het cursusaanbod vanaf 1 september is te vinden op de website van PGOsupport: [www.pgosupport.nl/cursussen](http://www.pgosupport.nl/cursussen)

Als u (als lid van KMK) aan een cursus van PGOsupport wilt meedoen, laat dat dan weten door een e-mail te sturen aan [voorzitter@kortermaakrachtig.com](mailto:voorzitter@kortermaakrachtig.com).

## Extra handen gezocht!

Zonder vrijwilligers kan KorterMaarKrachtig niet blijven bestaan. We zijn dan ook erg blij met de vrijwilligers die we hebben! En we kunnen altijd nieuwe mensen gebruiken.

Op dit moment is er behoefte aan de volgende vrijwilligers:

- ▶ KMK-leden die willen meehelpen met de organisatie van inloopmomenten bij revalidatiecentra en ziekenhuizen.  
Contact: Mary van Dijk, [maryvandijk@kortermaakrachtig.com](mailto:maryvandijk@kortermaakrachtig.com)
- ▶ Nieuwe bestuursleden. Contact: Sepholine Loman, [voorzitter@kortermaakrachtig.com](mailto:voorzitter@kortermaakrachtig.com)
- ▶ Nieuwe vrijwilligers in de provincies Drenthe, Zeeland, Noord-Brabant en Limburg. Contact: Mary van Dijk, [maryvandijk@kortermaakrachtig.com](mailto:maryvandijk@kortermaakrachtig.com)

## Inloopmomenten nog steeds onzeker

Veel ziekenhuizen en revalidatiecentra zijn nog uiterst voorzichtig met de coronamaatregelen. Het is bij veel van deze instellingen nog steeds niet mogelijk om inloopmomenten en ontmoetingsdagen te organiseren. Wij raden u aan om de website van KMK in de gaten te houden voor de actuele data van de inloopmomenten.

## Agenda

**Let op: In verband met de coronamaatregelen is het nog onzeker of onderstaande inloopmomenten doorgaan. We raden u aan om de berichten hierover op de KMK-website goed in de gaten te houden.**

*Tijdens de inloopochtenden en informatie-avonden die in samenwerking met KMK worden georganiseerd zijn niet alleen de leden van KMK van harte welkom, maar ook prothesegebruikers die (nog) geen lid van KMK zijn.*

### Woensdag 9 september 2020

Ontmoetingsochtend bij Protec Amsterdam van 10:00 tot 12:00 uur aan de stamtafel Langsom 18, Amsterdam

### Donderdag 24 september 2020

Inloopochtend van KorterMaarKrachtig bij Revalidatiehotel Laurens Intermezzo van 10:00 tot 12:00 uur  
Groene Plein, Motorstraat 110, Rotterdam-Zuid (centrale hal boven)

### Vrijdag 2 oktober 2020

Ontmoetingsochtend bij De Hoogstraat in Utrecht van 10:00 tot 12:00 uur in de ontvangstruimte Rembrandtkade 10, Utrecht

### Dinsdag 6 oktober 2020

Inloopmiddag van KorterMaarKrachtig bij Rijndam Revalidatie van 13:00 tot 15:00 uur  
Westersingel 300, Rotterdam (in de fysioruimte)

### Woensdag 14 oktober 2020

Ontmoetingsochtend bij Protec Amsterdam van 10:00 tot 12:00 uur aan de stamtafel Langsom 18, Amsterdam

### Vrijdag 6 november 2020

Ontmoetingsochtend bij De Hoogstraat in Utrecht van 10:00 tot 12:00 uur in de ontvangstruimte Rembrandtkade 10, Utrecht

### Woensdag 11 november 2020

Ontmoetingsochtend bij Protec Amsterdam van 10:00 tot 12:00 uur aan de stamtafel Langsom 18, Amsterdam

### Zaterdag 15 mei 2021

Ledendag en algemene ledenvergadering van KorterMaarKrachtig in Apenheul Apeldoorn

In de rubriek *Actief!* komen actieve prothesegebruikers en organisaties aan het woord. Zij delen hun ervaringen met u. Organisaties laten zien hoe ze zich inzetten voor mensen met een amputatie.

Jeomi Langebeeke (15 jaar) heeft een aanlegstoornis van de heup (PFFD type D), waardoor rechts haar hele bovenbeen ontbreekt en haar rechervoet op de hoogte van haar linkerknie zit. Ze loopt van jongs af aan met een prothese. Twee jaar geleden kwam ze met de hardloopsport in aanraking toen ze meedeed aan Project Blade van 'blade babe' Marlou van Rhijn. Om nog beter te worden in haar sport bezoekt ze regelmatig –de (hard-)loopclinic bij De Hoogstraat Revalidatie in Utrecht.

## ‘Dat had ik nog nooit gevoeld...!’

14



Jeomi: ‘De eerste keer lopen met de blade was heel apart. Hij veert namelijk in als je erop gaat staan en daarna krijg je een zetje mee, dat voelt best eng. Ik

durfde toen niet eens te rennen... De eerste tijd deed ik er nog niet zo veel mee, maar ik ging wel op atletiek. En toen het rennen toch lukte, was dat wel een kick, want dat had ik nog nooit gevoeld! Ik deed de blade ook een keer aan bij gym. Mijn klasgenoten vonden het heel cool en leuk. Ze wilden eraan voelen en vonden het speciaal dat ik hem had en mooi om te zien.

### Stappen zetten

Vroeger deed ik niet aan sport, maar door de blade ben ik echt gaan rennen en stappen gaan zetten. Ik ben veel sterker geworden en heb meer uithoudingsvermogen. Inmiddels train ik alweer twee jaar bij dezelfde (reguliere) atletiekvereniging. Ik heb wel dingen bereikt die ik mooi vind: ik heb vorig jaar meegedaan aan de 60 meter sprint op het NK-atletiek en sinds begin dit jaar mag ik op Papendal trainen met de Paralympische Atletiekunie. Een trainer van de unie heeft mij gescout en wie weet kan ik over een tijdje meedoen aan de selectie voor de Paralympische Spelen...



*‘De eerste keer lopen*

### Blijer

Ik heb veel aan de hardloopclinic want ze kijken heel goed naar je techniek - naar wat er beter kan - en ze kunnen meteen kleine aanpassingen aan je prothese doen. Zelf denk je dat je het wel goed doet, maar het kan altijd beter en ik wil graag verder komen. Ik houd van atletiek, vooral van hardlopen, speerwerpen en verspringen, maar het allermooiste vind ik de mensen die ik erdoor ontmoet heb, we hebben een goede band met elkaar. Ik ben door het sporten ook wel blijer geworden, door de snelheid die je kan maken en door het gevoel dat je het kan, dat je er goed in bent.’

ROSANNE FABER





*met de blade was heel apart.'*

## (Hard-)loopclinic voor kinderen en jongeren



De clinic wordt elke laatste vrijdag van de maand georganiseerd voor kinderen en jongeren van 6 t/m 18 jaar met een beenprothese. Ze krijgen advies over hun (hard-)looptechniek van fysiotherapeut Anka Michielsens, loopcoach Frank Dik en instrumentmaker Rob van Denderen. Meedoen kan zowel met een gewone prothese als met een sportprothese of blade.

Informatie: [a.michielsen@dehoogstraat.nl](mailto:a.michielsen@dehoogstraat.nl).

# ‘Er kan vaak nét wat meer’

Fysiotherapeut Anka Michielsens: ‘We zijn met de clinic begonnen omdat we merkten dat lopen en rennen voor veel kinderen toch lastig is, zeker met een bovenbeenprothese. Soms is dat zelfs een reden om te stoppen met sporten of er helemaal niet aan te beginnen. Terwijl sporten juist zo enorm belangrijk is om - ook later als volwassene - fit en actief te blijven.’



Anka: ‘In de clinic combineren we de kennis en ervaring van een loopcoach, een orthopedisch instrumentmaker en een fysiotherapeut. En dan blijkt dat er vaak nét wat meer kan dan de kinderen zelf denken. Wij zorgen dat ze echt alles uit hun prothese halen en dan is het zó gaaf om te zien dat ze daardoor beter of langer kunnen lopen en rennen. De kinderen komen meestal met een specifieke vraag en we bekijken vooraf of deelnemen echt

zin heeft. En na de clinic gaan ze met onze tips en oefeningen aan de slag in hun eigen omgeving, vaak samen met een fysiotherapeut of atletiekcoach.

### Hardlopen met een blade

Voor kinderen die echt gemotiveerd zijn om te gaan hardlopen, bekijken we of een blade een optie is. Deze (dure) prothese is echt alleen geschikt voor hardlopen en niet voor sporten waarbij je moet rennen in een spelsituatie, zoals voetbal of tennis. Om te leren rennen met een blade moet je ook hard willen trainen. Daarom is het zo fijn dat je door de clinic vooraf kunt onderzoeken of het echt wat voor je is.

### Plezier en zelfvertrouwen

Laatst kwam Timo naar de clinic; hij heeft een bovenbeenprothese en liep vrij moeizaam. We hebben hem toen aangeraden om “smaller” te gaan lopen, met zijn voeten dicht bij elkaar. En nu is hij met zijn eigen fysiotherapeut ook nog aan het trainen om zijn been hoger op te tillen, waardoor hij zijn prothese verder naar voren kan zwaaien en grotere stappen kan nemen. Hij loopt nu veel beter en heeft er meer plezier in. Met hardloopster Jeomi zijn we aan het kijken of zij haar techniek nog verder kan verbeteren met een prothese met een kniescharnier. We lopen al wat langer met haar mee en het is super om te zien hoe zij door het hardlopen gegroeid is, niet alleen in spierkracht en conditie, maar vooral in zelfvertrouwen.’

ROSANNE FABER





# LIFE WITHOUT LIMITATIONS®

**ÖSSUR®**

*“Ik draag al zo lang een prothese, dat ik me letterlijk niet meer kan herinneren hoe het zonder was. Nooit heb ik het gevoel gehad dat ik iets niet kon doen, maar toen ik mijn i-Limb kreeg, ik was toen 34 jaar, werd alles nog veel makkelijker.”*

**Andrew Gannon**  
Kunstenaar en Össur Ambassadeur

Leef ook een ‘Life without limitations’ en vraag uw instrumentmaker naar de mogelijkheden.

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

© Össur, 08.2020



# KORT!

# RECHTEN!

## Lidmaatschap van de VSOP



# VSOP

KorterMaarKrachtig is onlangs geaccepteerd als lid van de VSOP (Vereniging Samenwerkende Ouder- en Patiëntenorganisaties). De VSOP is een samenwerkingsverband van ongeveer 80 patiëntenorganisaties, veelal voor aandoeningen met een erfelijke of aangeboren component. De VSOP richt zich in algemene zin op het genetisch en biomedisch onderzoek en beleid, en in het bijzonder op de specifieke problematiek van de zeldzame aandoeningen. Via dit lidmaatschap kan KMK intensiever in contact komen met andere patiëntenorganisaties om kennis en ervaring uit te wisselen.

Verdere informatie over de VSOP is te vinden op [www.vsoap.nl](http://www.vsoap.nl).

## Contactpersonen

Hieronder staan de namen en telefoonnummers van de contactpersonen van KorterMaarKrachtig. U kunt contact met hen opnemen om uw verhaal te vertellen, advies te vragen of informatie in te winnen.

Jacqueline van Brakel - 06-13657876  
Veronique Gorter - 06-43124568  
(ervaringsdeskundig met kinderen)  
Reinoud Liefing - 06-52001668  
Jaap Mouthaan - 0184-681846  
Kees de Snaijer - 078-6741510  
Herman Ferguson - 010-4291234  
John Wildeboer Schut - 06-33609804  
Marcel Zonjee - 023-5834842 / 06-41501353



Karen Koller, Mr. Msc. Mba, jurist gezondheidsrecht, werkzaam als consultant in het veld van medische hulpmiddelen en ondersteuning van individuele patiënten vanuit haar eigen praktijk KollerVision

## Maatwerk en de menselijke maat

Op dit moment krijg ik veel vragen over maatwerk van medische hulpmiddelen. Het woord maatwerk vind ik prachtig, omdat tenslotte voor ieder mens maatwerk geldt. Of het nu een maatwerk beenprothese, prothesevoet of prothesehand, een schoenzool of silicone deelhandprothese is. Ook bij zorg in de vorm van het bieden van aangepast werk, hulp in huis of aanpassing van de woning gaat het om maatwerk. De crux is dat het gaat om aandacht voor 'wat er is en bijzondere aandacht verdient'.

We zien in de Medische Hulpmiddelen Richtlijn dat alles wat seriematig gemaakt kan worden als een 'gewoon' hulpmiddel kan worden beschouwd. Pas als iets in een eigen werkplaats of kliniek met eigen materialen is gemaakt, dan kan het als maatwerk worden beschouwd. Denk aan een instrumentmaker die in de werkplaats een deelhandorthese maakt, of een podotherapeut die een schoenzool maakt.

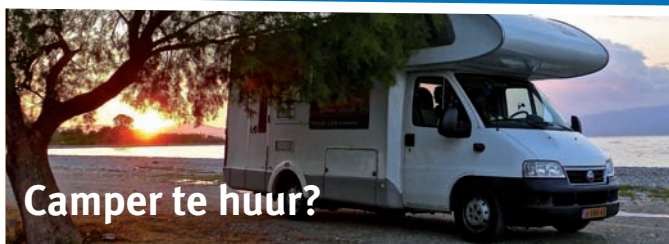
Best een lastig vraagstuk soms, want iedereen vindt zijn eigen prothese uniek, los van het feit of het een seriegemaakt product is, of dat het volgens de definitie maatwerk is.

Naast wetgevingsvragen over de nieuwe Medische Richtlijn Hulpmiddelen kwam ik op dit onderwerp via een prothesedragster die een discussie met de zorgverzekeraar had over de bruikleenconstructie. Een prothese voelt voor de gebruiker als onderdeel van zijn lichaam en daarmee voelt het als eigendom. Bij maatwerk denkt een gebruiker vaak dat het zo op maat is gemaakt en uniek, dat geen enkel ander mens zijn of haar prothese kan of mag gebruiken.

De prothese of orthese wordt dan ook echt iets persoonlijks voor de gebruiker. In het goederenrecht spreken we vaak over 'natrekking' of roerend goed dat onroerend wordt, al zijn deze juridische termen natuurlijk niet op het lichaam van toepassing. Bijzonder is ook de situatie na overlijden. Nabestaanden willen soms - al dan niet als laatste wens van de overleden persoon - dat de prothese ook een laatste rustplek krijgt. Mag de verzekeraar dan de prothese opeisen of was dit eigendom van gebruiker geworden en mogen de nabestaanden erover beschikken? En mag een (maatwerk) prothese hergebruikt worden?

Over deze vraagstukken buig ik af en toe mijn hoofd en zoek dan naar een ethisch antwoord, in het licht van maatwerk en de menselijke maat.

KAREN KOLLER



## Camper te huur?

Bij de redactie kwam een vraag binnen of een van de leden van KMK een camper te leen/huur heeft met een aangepast linkergaspedaal, douche, toilet en een gemakkelijke in- en uitstap. En het moet een automaat zijn...

Eventuele reacties zijn welkom bij [redactie@kortermaar-krachtig.com](mailto:redactie@kortermaar-krachtig.com)

# INTERVIEW !





# ‘En, hoe is het nu met jou...?’

Over de impact van een amputatie op de partner



*‘Bijna niemand zag hoe zwaar het voor mij was’*



Marcel Sprenkels (48 jaar) kreeg in 2012 een ernstig ongeval tijdens zijn werk bij een bedrijf waar ze uien sorteren en verpakken: hij kwam met beide benen in een afvoermachine voor uienblad terecht. Zijn linkerbeen kon behouden worden, maar zijn rechteronderbeen moest geamputeerd worden. Het leven van Marcel en zijn partner Dineke (52 jaar) zag er op slag totaal anders uit. Een amputatie heeft niet alleen grote impact op degene die hem moet ondergaan maar ook op diens partner. Daarom zijn we deze keer benieuwd naar Dinekes ervaringen.

### *Hoe was het voor jou dat Marcells been geamputeerd werd?*

‘Ik had er eigenlijk meer moeite mee dan Marcel zelf, hij is gelukkig heel positief ingesteld. Toen we het hoorden, zei hij: “Nou ja, dat moet dan maar”, terwijl ik zat te janken... In het begin was ik doodsbenuwd voor de stomp, ik durfde er niet naar te kijken en hem niet aan te raken. Ik vond het gewoon eng, maar daarnaast confronteerde het mij ook met het feit dat mijn man ineens gehandicapt was. Hij was nog hartstikke jong en hij was iemand die heel veel deed, altijd weg was, overal heen ging en dat kon ineens niet meer, hoe moest dat verder? In het revalidatiecentrum hebben ze mij stapje voor stapje begeleid. Eerst lieten ze me alleen foto’s zien, die ze maakten als het gips gewisseld werd, en bij de eerste keer aanraken was er iemand bij me. Zo kon ik langzaam wennen, dat was fijn. En gelukkig heeft Marcells positieve instelling hem er wel doorheen gesleept. Uiteindelijk is hij zelfs zover gekomen dat hij zonder krukken kan lopen, terwijl ze eerst zeiden dat hij zijn leven lang in een rolstoel zou komen te zitten.’

### *Hoe heb jij de eerste periode ervaren?*

‘Ik vond het heel zwaar. Marcel werd zeven keer geopereerd, hij kreeg een pen in zijn linkerbeen en moest intensief revalideren. Na een jaar bleek die pen scheef te zitten en volgde nog een operatie. Ik was al die tijd continue op en neer aan het vliegen tussen ziekenhuis of revalidatiecentrum en thuis. We hadden toen nog een hond, een grote herder, Marcells grote hobby, en die moest ook uitgelaten worden. Ik moest een advocaat inschakelen voor de letselschadeclaim en er moest heel veel geregeld worden. Gelukkig werkte Marcells baas goed mee en ook op mijn werk bij een callcenter kreeg ik alle medewerking. De zwaarste tijd kwam eigenlijk pas na de revalidatie. Marcel zat toen in een rolstoel,



kon bijna niks zonder hulp en we woonden nog in ons oude, niet aangepaste huis. Ik werkte weer halve dagen en naast de zorg voor Marcel was ik druk met de verhuizing, de verbouwing van het nieuwe huis en het aanvragen van alle hulpmiddelen. Gelukkig kreeg ik hierbij wel veel hulp van het advocatenbureau. Maar eigenlijk zijn we pas na de verhuizing echt tot rust gekomen. In dit huis kan hij alles zelf en kan hij overal bij, en dat is nog steeds zo fijn!’

### *Hoe heb je het volgehouden?*

‘Ik heb me de eerste tijd sterk gehouden en ben gewoon doorgedaan. Niemand had eigenlijk door hoe zwaar het voor mij was... Ik vond het ook heel lastig dat iedereen wél steeds aan Marcel vroeg hoe het ging en het zielig voor hem vond, terwijl niemand dat aan mij vroeg. Natuurlijk was het erg voor Marcel, maar dat was het ook voor mij en dat wordt vergeten. Ik had het fijn gevonden als mensen ook eens aan mij hadden gevraagd hoe het met me ging of dat iemand gewoon eens een kop koffie was komen drinken, zodat ik wat aanspraak had. Alleen mijn moeder en mijn vriendin zagen op een gegeven moment dat ik er bijna aan onderdoor ging. En in het revalidatiecentrum zagen ze het ook en daar hebben ze toen een maatschappelijk werkster voor mij ingeschakeld, dat vond ik heel netjes. Zij regelde bijvoorbeeld dat ik wat tijd kreeg om weer een avond te gaan biljarten, mijn grote hobby. Het was zo fijn om weer iets voor mezelf te doen, om even te kunnen opladen.’

20  
*‘Geef  
uitleg,  
vertel hoe  
het is, veel  
mensen  
hebben dat  
begrip niet’*





Foto: Michael Kooren

## Ervaringen delen

### Oproep voor partners

Dineke en Marcel gingen doelbewust naar een inloopochtend van Korter-Maarkrchtig in het revalidatiecentrum. Dineke: 'Het zou fijn zijn als wij mensen kunnen helpen die met dezelfde dingen zitten en het is ook fijn als anderen óns weer kunnen helpen met hún ervaringen. Ik zou ook graag andere partners willen spreken. Dan zouden er wel meer partners moeten meekomen, want ik was toen de enige...'

Heeft uw partner een amputatie ondergaan en herkent u zich in het verhaal van Dineke en Marcel? Hebt u behoefte aan contact met anderen die hetzelfde hebben meegemaakt? We horen het graag, zodat we hier in de toekomst meer aandacht aan kunnen besteden. Neem contact met ons op via [redactie@kortermaarkrchtig.com](mailto:redactie@kortermaarkrchtig.com).

Ik begrijp dat wel, maar je bent wel samen. Af en toe moet ik hem daar even aan herinneren...'

#### *Wat zou je anderen in dezelfde situatie aanraden?*

'Zoek er hulp bij! Dat heeft mij er doorheen getrokken. Je moet een vertrouwenspersoon hebben en een plek waar je je emoties kwijt kunt. Dat helpt. En verder adviseer ik om er veel over te praten. Geef uitleg, vertel hoe het is. Veel mensen hebben dat begrip niet, dat merk ik nog steeds. We waren een keer gaan shoppen met mijn moeder en mijn zus en Marcel was daarna kapot en ging even liggen. Mijn zus vond dat heel raar en zei: "Je bent toch een jonge vent, je gaat toch niet overdag liggen slapen?" Toen heb ik uitgelegd dat lopen voor Marcel veel zwaarder is dan voor ons en die prothese weegt ook nog eens vijf kilo. Ze snapte het en zei eerlijk: "Daar denken wij helemaal niet bij na".'

#### *Tot slot: ik begrijp dat jullie door het ongeluk getrouwd zijn, vertel eens?*

'Ja, dat is wel iets heel positiefs wat we er uitgehaald hebben. Ik ben eerder getrouwd geweest - mijn zoon is uit mijn eerste huwelijk - en ik zei altijd dat ik nooit meer zou trouwen, tenzij ik op een heel bijzondere manier gevraagd zou worden. Op de dag van het ongeluk zag ik Marcel pas 's avonds om elf uur, na urenlange operaties. Hij sliep, maar ineens deed hij zijn ogen open, zag mij en zei: "Dineke, trouw met me". Tja, dan kun je geen "nee" meer zeggen hè... Een paar jaar later, toen Marcel weer kon lopen, hadden we een prachtige bruiloft en een groot feest. Maar ook de dag dat het ongeluk gebeurde blijft elk jaar een bijzondere dag voor ons. We gaan dan samen uit eten en staan erbij stil dat het ook heel anders had kunnen aflopen. Want dat blijft toch het belangrijkste van alles: hij heeft het overleefd.'

*'Zoek er  
hulp bij!  
Dat heeft  
mij er  
doorheen  
getrokken'*

#### *Wat merk je nu nog van het feit dat dit jullie is overkomen?*

'Ons leven is veranderd. Marcel is volledig afgekeurd. Hij werkt hard aan zijn conditie met fysiotherapie, rolstoeltennis en zwemmen, en doet vrijwilligerswerk om onder de mensen te blijven. Er kwam veel meer druk op mijn leven. Laatst moest er bijvoorbeeld een gaatje geboord worden om iets op te hangen, maar op een trap staan kan Marcel niet meer, want hij is zijn evenwicht kwijt, dus dan moet ik iemand om hulp vragen. Dat gebeurt vaker want er is best veel wat Marcel niet meer kan. Gelukkig heb ik een zoon die veel voor ons doet, maar die heeft ook zijn eigen leven dus die wil ik ook niet altijd vragen. Verder moet je nu overal vooraf over nadenken. Als we naar het strand gaan, moet de zwemprothese mee en als we op vakantie gaan moeten we een huisje zoeken zonder trap, want traplopen is voor Marcel heel erg zwaar. En dan zijn er nog de dingen die helemaal niet meer kunnen, zoals naar piratenfeesten gaan om lekker te dansen, te springen en gek te doen, dat mis ik. En ik merk dat de angst er bij mij nog steeds inzit. Als Marcel niet thuis is en ik hoor een ambulance in de verte, dan bel ik hem gelijk op om te weten waar hij is. Ik slaap ook nog altijd slecht en heb last van nachmerries. De huisarts zei pas nog: "Als dit zo blijft, gaan we hier hulp bij zoeken". Daarbij is je man niet alleen lichamelijk anders geworden maar ook geestelijk. Vroeger was Marcel heel gemakkelijk en stond voor iedereen klaar, maar hij is harder geworden door wat er gebeurd is, wat meer op zichzelf gericht.

ROSANNE FABER

# All-Terrain Knee™

Een betaalbaar alternatief voor degene die niet in aanmerking komt voor een AAK knie maar die wel comfortabel in het dagelijks leven gewoon maar ook zeer actief wil functioneren zonder bang te zijn om te vallen

## Stabiël op elke ondergrond

AutoLock Technology® zorgt ervoor dat de knie in extensie blokkeert waardoor iedere pas met vertrouwen ingezet kan worden

## Variabel loopritme zonder hydrauliek of pneumatiek

De Cadence Controller maakt lopen met verschillende snelheden mogelijk zonder zorgen van oververhitting of lekkende hydrauliek

## Secondary mode: Handvaststelling voor absolute stabiliteit

Gemakkelijk met de hand te bedienen blokkeeroptie voor verhoogde stabiliteit bijvoorbeeld in en rondom het water

## Waterproof en Corrosie resistent (Premium)

De PREMIUM knieën zijn perfect geschikt als "vrijetijds" prothese-fantastisch in het zwembad, op het strand, om te vissen of om mee te varen

## Stanceflex optie

De optionele stanceflex zorgt voor extra demping en een soepeler looppatroon



Standfase zekerheid, waterproof en puur mechanisch zodat u op elk terrein uit de voeten kunt





# ‘Lekker dat ik nu veel meer zelf kan’

Tom Porsius (15 jaar) is geboren met een korte onderarm. Hij had nog nooit over een prothese nagedacht tot een vriend hem een paar jaar geleden een filmpje van de Hero Arm stuurde.

Tom: ‘Die vond ik gelijk heel vet. Ik ben toen gaan nadenken of een prothese mijn leven fijner zou kunnen maken. Met mijn ouders heb ik een lijstje gemaakt van dingen in het dagelijks leven en op school die beter zouden kunnen. Ik wilde minder afhankelijk zijn, zelf mijn vlees kunnen snijden en mijn veters kunnen strikken. En het leek me ook goed voor mijn balans. Mijn andere arm met hand is zwaarder, waardoor ik vaak scheef zat en last van mijn rug kreeg. Mijn conclusie was dat het de moeite waard zou zijn, maar je moet dat wel echt zeker weten, want het is een duur ding en je moet geduld hebben, het is een lang traject.

## Water op de grond

Toen ik mijn arm eindelijk kreeg, had ik een week lang een lach op mijn gezicht, het was zó cool! Maar het was ook wennen, want hij is best zwaar, mijn bovenarm ging in het begin helemaal trillen. De besturing had ik snel onder de knie, want we hadden al geoefend met een proefprothese, maar ik voelde me in het begin wel heel onhandig. Dan moet je wel doorzetten. Ik ben pas met echte glazen gaan oefenen toen drinken inschenken in plastic bekertjes goed ging, maar toen had er al heel wat water op de grond geleken...

## Anders dan anderen

Het fijnste is dat het zo makkelijk is: ik stop mijn stomp erin, draai aan het knopje zodat hij vastzit en ga meteen door. En hij ziet er vet uit, met een cover in de stijl van de videogame Deus Ex. Ik heb liever iets wat er cool uitziet, dan een prothese die op een hand lijkt maar het niet is. Ik heb nou eenmaal geen rechterhand, daarin ben ik anders dan anderen, dat verberg ik niet. Mijn vrienden vinden het trouwens ook echt geweldig, die hadden natuurlijk nog nooit zoiets gezien. En ze vinden het ook fijn dat ze na gym mijn veters niet meer hoeven te strikken.



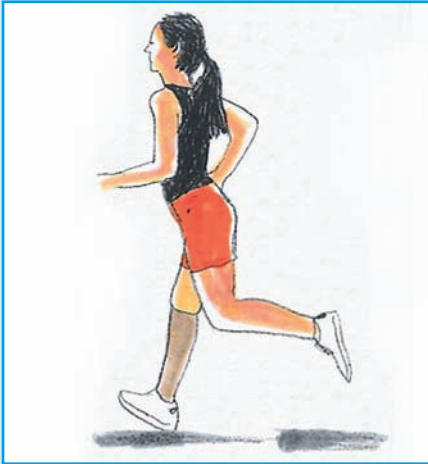
*‘Hij ziet er vet uit’*

## Een tweede hand

Omdat hij 3D-geprint is, is hij lichter dan andere elektrische armen. En als je groeit, kunnen ze de binnenkoker langer maken, zodat je niet telkens een nieuwe arm hoeft. De elektroden maken wel een afdruk in je arm, wat niet zo fijn voelt, en in de zomer zit het warm. Soms doe ik hem even af om m'n arm te laten luchten, maar verder draag ik hem altijd. Heel veel dingen gaan nu makkelijker omdat je een tweede hand hebt: flessen openmaken, fietsen en zelf je eigen sokken aandoen, wat vooral handig is bij voetbal. Ik kan nu veel meer dingen zelf en dat is toch wel heel erg lekker.’

ROSANNE FABER

# Renvaardigheid van kinderen met een beenprothese



Kinderen met een beenprothese kunnen hun dagelijkse activiteiten goed uitvoeren. In de praktijk zien we echter een verschil in het rennen ten opzichte van kinderen zonder beenprothese. De Hoogstraat Revalidatie heeft in samenwerking met de afdeling bewegingswetenschappen van de Vrije Universiteit onderzoek gedaan naar de verschillen in renvaardigheid van kinderen met en zonder een beenprothese.

24



## Opzet

In totaal zijn 17 kinderen met en 17 kinderen zonder beenprothese (in de leeftijd van 9 tot 17 jaar) getest op drie renvaardigheidsonderdelen: sprinten, wenden en keren en rennen over een lange afstand. De twee groepen waren even oud en bestonden uit hetzelfde aantal meisjes en jongens. Om verschillen binnen de groep kinderen met een beenprothese in kaart te brengen werden de kinderen met een beenprothese ingedeeld in twee groepen:

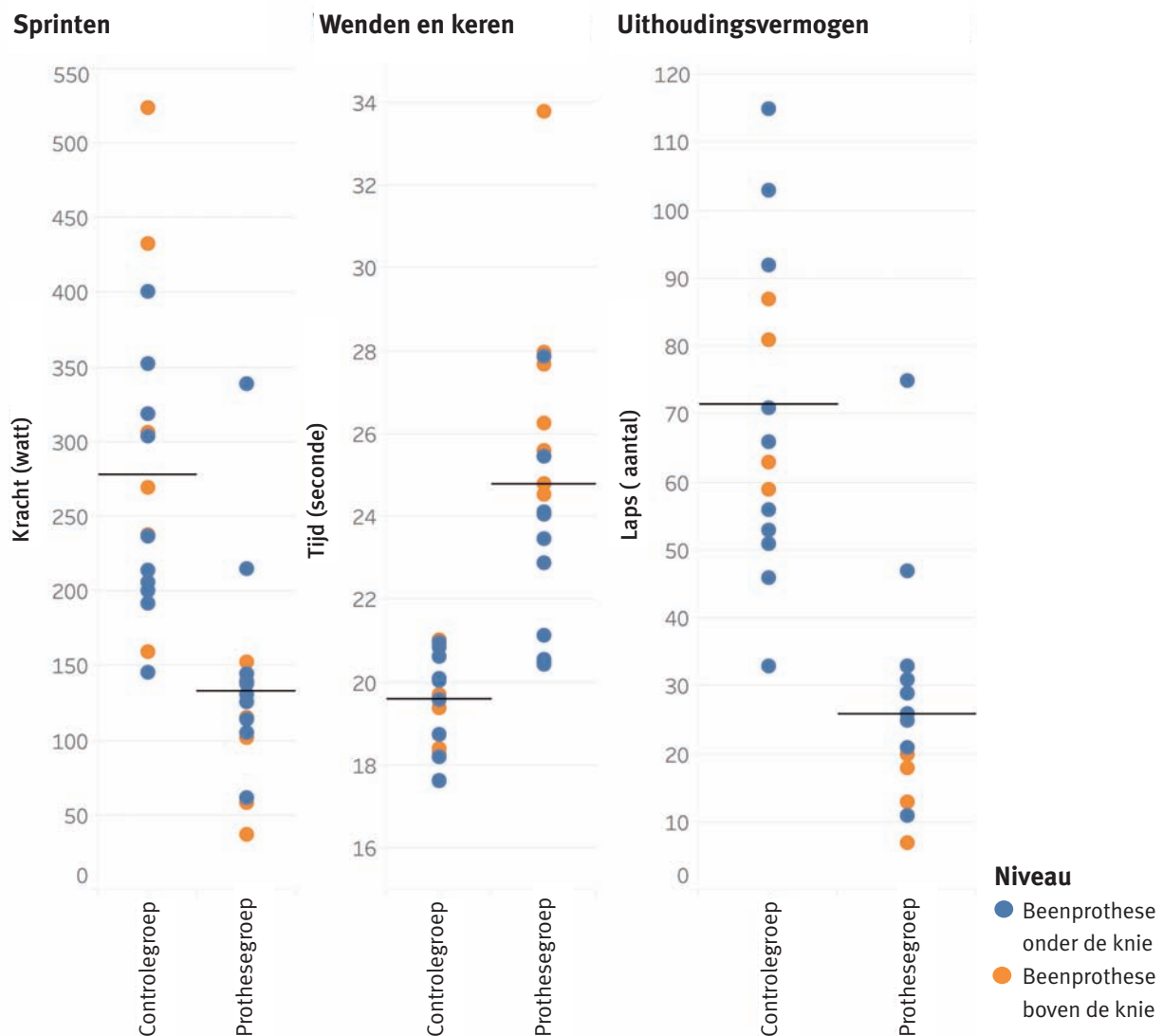
- 1 zeven kinderen hadden een prothese boven de knie (een bovenbeenamputatie, knie-exarticulatie of transversaal reductiedefect bovenbeen) en
- 2 tien kinderen hadden een prothese onder de knie (een amputatie of transversaal reductiedefect onderbeen/voet).

Er werden drie testen afgenomen: de Muscle Power Sprint-test (MPST) voor het sprinten, de Illinois Agility Test (IAT) voor het wenden en keren en de Shuttle-run test (SRT) voor het rennen over lange afstand. Daarnaast werd de spierkracht van beide benen gemeten en werden twee testen afgenomen om de algemene motorische vaardigheden te meten.

## Verskil kinderen met en zonder prothese

Uit de resultaten blijkt dat kinderen met een beenprothese minder goed scoren op de drie geteste onderdelen van de renvaar-





digheid. Kinderen met een beenprothese leveren gemiddeld 52% minder vermogen tijdens het sprinten, zijn 27% langzamer tijdens het wenden en keren en rennen 64% minder ver dan kinderen zonder een beenprothese tijdens de uithoudingsproef.

De grafiek (hierboven) laat de resultaten zien van de kinderen in de prothese- en de controlegroep op de verschillende testonderdelen. De horizontale strepen geven de gemiddelde score per groep aan, de bolletjes de individuele waarden. Er bleek vrijwel geen verschil in spierkracht en algemene motorische vaardigheden tussen de kinderen met en zonder prothese, die het verschil in prestatie op de testen kunnen verklaren.

### Verskil tussen kinderen met een prothese onder en boven de knie

In de grafiek worden de kinderen met een prothese boven de knie aangegeven met oranje bolletjes, de kinderen met een prothese onder de knie met blauwe bolletjes (kinderen uit de controlegroep waaraan ze gekoppeld waren hebben eenzelfde kleur gekregen).

Ondanks dat er veel variatie in prestaties was binnen de groepen van kinderen met een beenprothese is er een trend zichtbaar dat de kinderen met een onderbeenprothese beter scoren op de verschillende renvaardigheidsonderdelen dan kinderen met een bovenbeenprothese.

**De onderzoeksgroep:** Matthijs Schakel, bewegingswetenschapper, fysiotherapeut FysioDynamics, Olaf Verschuren, senior onderzoeker fysieke gezondheid, kenniscentrum revalidatiegeneeskunde Utrecht, Anka Michielsen, kinderfysiotherapeut De Hoogstraat Revalidatie Utrecht, Han Houdijk, hoogleraar klinische bewegingswetenschappen, Universitair Medisch Centrum, Rijksuniversiteit Groningen, Iris van Wijk, kinderrevalidatiearts/onderzoeker De Hoogstraat Revalidatie en WKZ Utrecht

### Conclusie en vervolgstappen

Uit de resultaten blijkt dat er een duidelijk verschil zit tussen de renvaardigheid van kinderen met en zonder een beenprothese en dat de 'hoogte' van de prothese hier invloed op heeft. De gekozen testen bleken goed uitvoerbaar voor de kinderen en zijn wat ons betreft praktisch toepasbaar in de revalidatiepraktijk. De volgende stap is onderzoeken hoe wij het verschil in renvaardigheid kunnen verkleinen en of we daarmee ook de participatie in sport en bewegen van kinderen met een beenprothese kunnen verbeteren. We denken dan bijvoorbeeld aan gerichte training of gebruik van ren-specifieke prothesen. Wij zullen daarvoor de samenwerking zoeken met onze internationale collega's en in de toekomst mogelijk ook weer een beroep doen op jullie medewerking. Wij hopen dat jullie dan weer net zo enthousiast zullen meedoen als in dit project!

In deze rubriek komen kinderen met een verkorting -of amputatie- van arm of been aan het woord. Soms schrijven zij zelf over hun leven, soms doen hun ouders of hulpverleners dat.



## BuitenBeentjesDag 2020

### Kom je ook?

'Op een ander been gezet' nodigt jou en je broers, zussen, vader en moeder uit.

We gaan op zondag 27 september weer met elkaar op avontuur bij Het Wilgje in Buren.

### Wat we gaan doen?

Iets met samenwerken, bouwen, een uitdagend parcours, maar reken vooral op een gezellige dag met elkaar! Waar we actief met elkaar iets gaan ondernemen en waar er ook ruimte is om elkaar beter te leren kennen.

### Programma

- 13.00 Ontvangst met koffie, thee en limonade.
- 13.30-16.00 Diverse buitenactiviteiten, bij slecht weer kijken we uit naar binnen.
- 16.00-16.30 Afsluiting, met tijd voor de prijsuitreiking en we proosten met elkaar op een geslaagde dag!

### Extra activiteit voor de KorteBenenBende

Voor de jongeren tussen de 18 en 25 wordt een hoogteparcours uitgezet.

### Kan ik nog iets meenemen?

Je broers, zussen en ouders!

Droge kleren en een handdoek (voor als je vader toch in het water valt).

En niet te vergeten hele goede zin.



### Hoe meld ik me aan?

Aanmelden doe je vóór 15 september door een mail te sturen naar: [anderbeen@kortermaarkrchtig.com](mailto:anderbeen@kortermaarkrchtig.com)

Graag doorgeven met wie je komt.

De kosten voor deze fantastische dag zijn € 15,- per kind en € 15,- per volwassene

Je ouders ontvangen nadat jullie je hebben ingeschreven een factuur.

*KorterMaarkrchtig ondersteunt deze dag met een financiële bijdrage.*

Wij organiseren deze dag met inachtneming van de RIVM-maatregelen tegen Covid19.

### Locatie

Het Wilgje vind je aan de Hennisdijk 7, 4116 RK Buren

Heb je nog vragen? Bel dan gerust met Wendy 06-15695099 of Nicolaas 06-11018300





## Handige laarzen

Wat is er nu lekkerder dan in de regen door de plassen te lopen? Met een prothese is dat soms lastig. De meeste laarzen zijn voor kinderen met een prothese te stug. Behalve de laarzen van Gevavi. Die gaan gemakkelijk aan en uit, zonder rits. Ze zijn onder andere te koop bij de Welkoop. En ze zijn verkrijgbaar in leuke kleuren en met grappige opdrukken!



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



Veronique Gorter is moeder van Jesslyn (11), Christina (10) en Benjamin (4) en partner van Bas. Benjamin is geboren met fibula aplasie. In deze column vertelt zij over haar belevenissen met Benjamin.

## School!

Na de hele quarantainebeleving mocht Benjamin op 11 mei weer naar de peuterspeelzaal. Geweldig vond hij het, eindelijk weer met zijn vriendjes spelen! Na twee dagen peuterspeelzaal werd ik gebeld door de directeur van de basisschool. Benjamin mocht komen wennen en vanaf 8 juni volledig naar school, want hij was vier jaar!

Zo die boodschap kwam even binnen! Wij hadden zelf in ons hoofd dat hij na de zomervakantie pas zou starten. Maar ineens liep alles anders.

*'Hij heeft op de eerste schooldag trots zijn been laten zien!'*

Benjamin vond het super spannend, maar ook zo leuk! Hij heeft op de eerste schooldag trots zijn been laten zien en iedereen in zijn klas

vond het cool! Elke dag gaat hij met plezier naar school, want hij voelt zich nu heel groot natuurlijk. En mama krijgt geen handje meer, want dat is toch helemaal niet stoer!

Ik vond het ook prettig dat hij weer mocht beginnen met peuter-gym. Maar daar dacht Benjamin zelf heel anders over. Hij wou er niet meer heen, want hij kon niet zo hard rennen en de andere kinderen wel. Dus zijn we op zoek gegaan naar een andere uitdaging voor hem. Uiteindelijk kwamen we uit bij de scouting. Hij had er meteen vriendjes, niemand keek hem raar aan, er waren geen wedstrijdjes en je mocht gewoon zijn wie je bent.

Benjamin wil er het liefst de hele dag heen. Het is heerlijk om te zien dat hij zo kan genieten, zonder zorgen.

Papa en mama zijn nu dus in het trotste bezit van een 'bever-tje' dat elke zaterdag op avontuur gaat in scoutingland Hats-jietonia. En die naam: hoe toepasselijk is die, in coronatijd!

VERONIQUE GORTER



Hand in hand, kameraden.

## Alternatieve vierdaagse

Noëlle Roorda (20 jaar) en Marlène van Ganzewinkel (25 jaar) zijn allebei para-atleet. Zij zijn allebei geboren met een korte arm. Marlène gebruikt daarnaast ook nog een beenprothese. Samen besloten zij dit jaar om de alternatieve vierdaagse te wandelen en ze maakten daar een leuk filmpje over. Dat is te zien op [www.facebook.com/watch/?v=3216484608578891](https://www.facebook.com/watch/?v=3216484608578891).

## Vernieuwde locatie Rijndam Orthopedietechniek

Dinsdag 16 juni is in Rotterdam de oplevering van de verbouwing bij Rijndam Orthopedietechniek gevierd. Een mooie bekroning op het vijfjarig jubileum van deze orthopedisch instrumentmakers. De vestiging heeft, binnen Rijndam Revalidatie locatie Westersingel, 175 m<sup>2</sup> aan extra benodigde ruimte erbij gekregen. De vernieuwde locatie is door de twee Raden van Bestuur op ludieke en feestelijke wijze geopend.



### Opening

De vernieuwde locatie is feestelijk geopend door Bertjo Renzenbrink, bestuurder van Rijndam waarbinnen Orthopedietechniek gevestigd is, en door Rob Beuse en Jan-Willem Meijer, bestuurders van De Hoogstraat Revalidatie waarvan Orthopedietechniek een onderdeel is. Tijdens de openingshandeling knipten de besturen ieder een 'papieren deur' op 1,5 meter afstand open,

waarna zij samen kwamen met de medewerkers van Orthopedietechniek in de nieuwe werkplaats. De bestuurders gaven unaniem aan: 'De zorg en techniek hebben elkaar keihard nodig en dus wil je dicht bij elkaar zitten. Wij zijn er trots op dat we dit gezamenlijk met zo'n mooie locatie bereikt hebben'.

### Verbouwing

Edwin Verbrugge, teamleider bij Rijndam Orthopedietechniek vertelt trots: 'Ik ben heel blij dat de verbouwing in deze bizarre tijden doorgang kon vinden. Architect Maarten Laout maakte samen met ons een mooi verbouwingsplan, waarbij we in slechts 10 weken tijd onze ruimte en capaciteit aangepast hebben binnen het bestaande gebouw.' Met de extra 175 m<sup>2</sup> beschikt Rijndam Orthopedietechniek nu over ruim voldoende paskamers en is de werkplaats fors vergroot met extra werkbanken en meer productiecapaciteit. Samen met Rijndam Revalidatie is bovendien een speciale ruimte voor digitale gangbeeldanalyse gerealiseerd om de loopbewegingen van patiënten in beeld te brengen.

### Vijfjarig jubileum

Rijndam Orthopedietechniek is in 2015 gestart en gegroeid tot een orthopedische instrumentmakerij met 16 gedreven instrumentmakers, technici en administratief medewerkers. Patiënten kunnen bij hen terecht voor arm- en beenprothesen en verschillende soorten orthesen (spalken en braces). De vernieuwde locatie biedt voor nu en de toekomst genoeg ruimte voor de groeiende organisatie en de toenemende vraag naar orthopedische dienstverlening.



## Ortho Europe is verhuisd

Ortho Europe BV is ruim tien jaar geleden in Houten begonnen om haar klanten in Nederland, België en Luxemburg te voorzien van orthopedische hulpmiddelen. Het afgelopen jaar bleek het pand aan de Hoofdveste te klein geworden te zijn. Daarom is het bedrijf onlangs verhuisd naar een groter pand met meer ruimte voor het magazijn en met een gemoderniseerde werkplaats. Daarmee kan Ortho Europe weer tien jaar verder groeien! Het nieuwe adres is: Vleugelboot 20, 3991 CL Houten - [www.ortho-europe.nl](http://www.ortho-europe.nl)



We volgen in 'Kort&Krachtig!' Marlène van Gansewinkel op haar weg naar de Paralympics van Tokio 2021. Marlène doet dan mee aan de atletieknnummers 100 meter, 200 meter en vérspringen.

# Marlène op weg naar Tokio

Het heeft even geduurd, maar gelukkig beginnen veel sportvoorzieningen weer open te gaan. Ik kan weer op de atletiekb baan, in een krachtruimte en naar de fysio. De meeste trainingen zijn hervat en ik hoop dat er binnenkort ook weer wedstrijden kunnen worden gehouden. Alle sporters staan te trappelen van ongeduld om weer aan de slag te kunnen gaan!

## Blessure

De eerste keer dat de krachtruimte weer open ging, heb ik helaas mijn knie geblesseerd. Ik was rustig aan het frontsquatten toen ik wat in mijn knie voelde. Ik ben gestopt met de oefeningen en heb verder rustig mijn training zonder problemen kunnen afmaken. Helaas kreeg ik 's avonds al wat last en kon ik de volgende ochtend bijna niet

meer lopen. Ik moest een week rust gehouden tot ik bij de topsportarts terecht kwam. Er werd een MRI gemaakt en er was schade te zien aan mijn meniscus. Dat betekende dat ik minimaal twaalf weken heel rustig aan moest doen.

## Rust

Eerst heb ik twee weken rust moeten nemen. Ik mocht niet rennen, geen krachttraining doen en ik moest mijn knie minimaal belasten. De controle na twee weken was heel positief. Ik mocht weer gaan opbouwen! Ik ben begonnen met fietsen, wandeloefeningen en krachttraining met lichaamsgewicht. Verder gebruik ik een electro muscle stimulator om te zorgen dat ik zo min mogelijk kracht verlies. Dit apparaat stuurt elektrische signalen naar mijn spier zodat

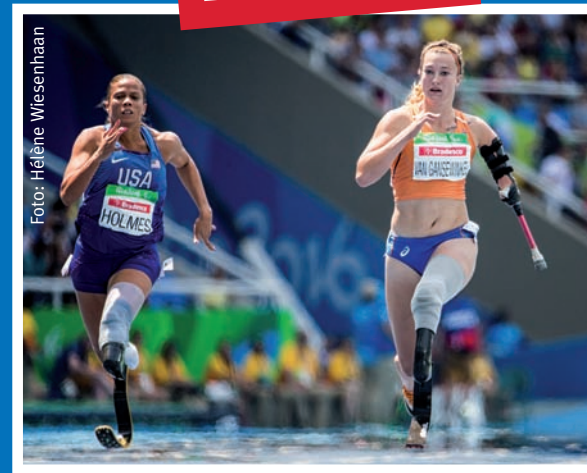
die aanspant. Uiteindelijk een best druk programma!

## Wedstrijd

Ook ben ik begonnen met rennen op een alter G loopband. Dit is een bijzondere loopband die kan zorgen dat ik niet met mijn volle gewicht ren. Ik ben begonnen op 70% en heb het zo opgebouwd naar 90%. Als 90% goed gaat mag ik daarna buiten gaan joggen op een stabiele ondergrond!

Stapje voor stapje word ik weer beter. Mijn doel is dan ook om in september een wedstrijd te doen. Het open Nederlands kampioenschap om precies te zijn! Dat is op 20 september in Tilburg. Fingers crossed!

MARLÈNE



## Het Nederlands dames zitvolleybalteam zoekt versterking

Heb je er ooit van gedroomd om mee te doen aan EK's, WK's en de Paralympische Spelen? Laat je niet beperken door je beperking!  
Kom zitvolleyballen bij het Nederlands dames zitvolleybalteam. Het eerste doel: de paralympische Spelen van Parijs in 2024!

Spreekt dit jou aan? Neem dan contact op met onze teammanager en hopelijk

zien wij jou snel bij een van onze trainingen.

Wij trainen elke vrijdag in het Militair Revalidatie Centrum (MRC) in Doorn van 17.00 tot 22.00 uur.

Nederlands Dames Zitvolleybalteam  
Teammanager: Chantal van Wamel  
(chantal.van.wamel@nevobo.nl)



# De zorg rondom handprothesen kan doelmatiger

In december 2018 is het onderzoek 'De zorg rondom handprothesen kan doelmatiger' van start gegaan. De kosten van de zorg rondom handprothesen zijn de afgelopen tien jaar erg gestegen, door onder andere de introductie van de zogenoemde bionische prothesehanden. Dit zijn prothesehanden waarvan de duim en vingers afzonderlijk kunnen bewegen. Behandelaars merken dat de bionische handen functionele voordelen hebben, maar ook nadelen. Daarom is het belangrijk om de keuze voor een prothese af te stemmen op de reële behoeften en wensen van de individuele gebruiker.

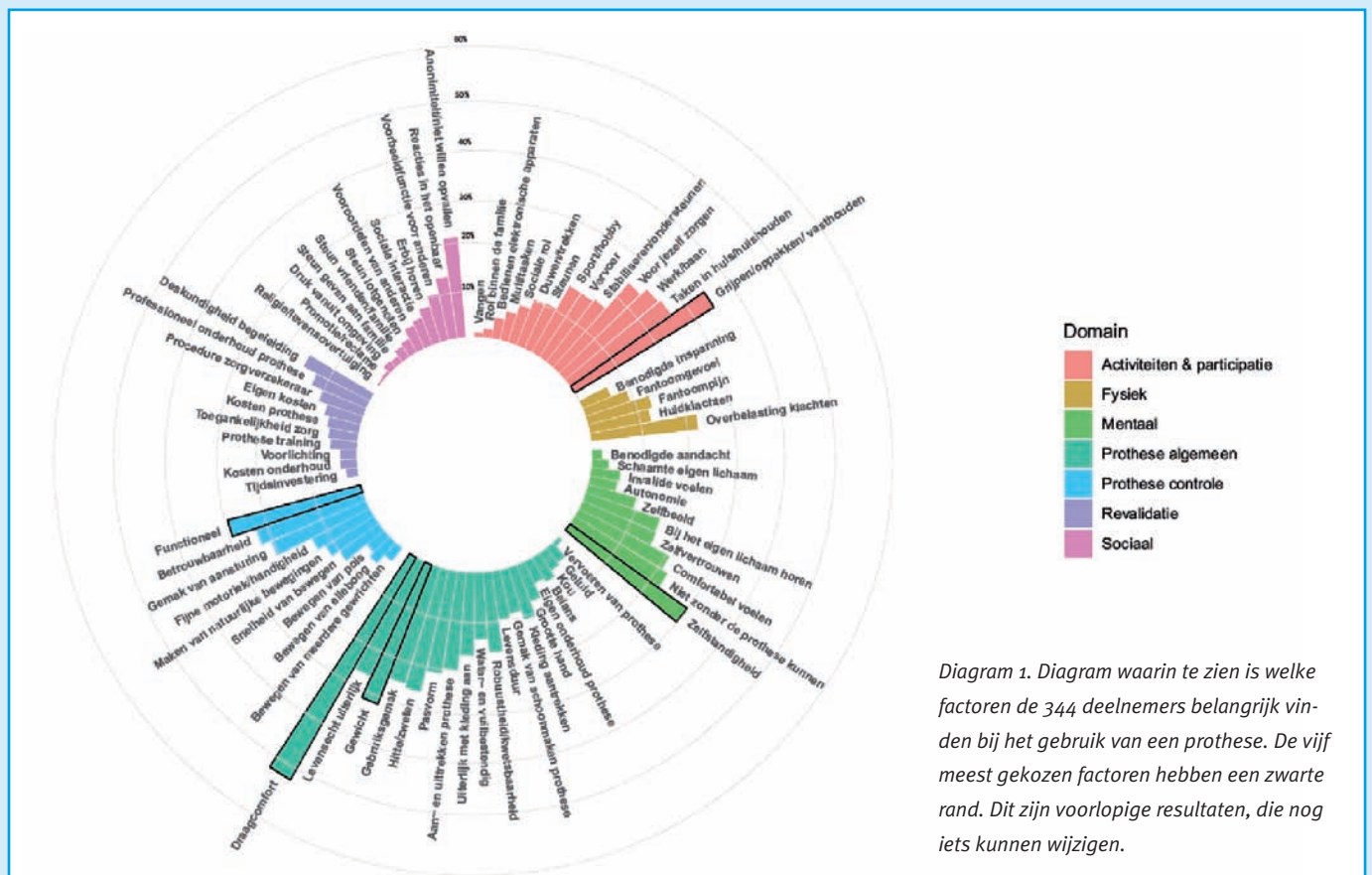
## Doel van het onderzoek

Het doel van het onderzoek is om de kosten, de functionaliteit en effectiviteit van de bionische en standaard handprothese te

vergelijken. Het tweede doel is om de integrale zorg rondom het hulpmiddel handprothese te beoordelen. Aan de hand van dit onderzoek wordt uiteindelijk een online-instrument, een zogenaamde Keuzehulp, voor prothesegebruikers ontwikkeld. Een Keuzehulp is bedoeld om de kenmerken van een prothese te koppelen aan de kenmerken, wensen en verwachtingen van de prothesegebruiker. Op die manier wordt geprobeerd om de juiste prothese aan de juiste patiënt te geven.

## Opstellen vragenlijst

In de eerste fase van het onderzoek was er een aantal vragen waar we antwoord op zochten: Welke factoren spelen een rol bij de keuze van een prothese? En als de prothese er eenmaal is, welke factoren zijn bij het gebruik van een prothese belang-





rijk? Om hier antwoord op te krijgen is literatuuronderzoek uitgevoerd en zijn focusgroepen (groepsinterviews) georganiseerd, met zowel zorgverleners als prothesegebruikers. In totaal kwamen hier 79 factoren uit die gebruikt zijn voor de vragenlijst.

### Resultaten vragenlijst

De vragenlijst met daarbij een overzicht van de 79 factoren is naar zo veel mogelijk mensen met een korte arm in Nederland verstuurd. We hebben hen gevraagd om de tien factoren uit het overzicht te kiezen, die voor hen het belangrijkste waren. Er zijn veel reacties geweest, we hebben namelijk meer dan 340 vragenlijsten terug mogen ontvangen. Dit is uiteindelijk de top vijf van meest gekozen factoren geworden: 1. Draagcomfort 2. Grijpen/oppakken/vasthouden 3. Gewicht 4. Zelfstandigheid 5. Functioneel.

Het is interessant dat naast functionele aspecten, ook prothesegerelateerde factoren, zoals 'draagcomfort' en 'gewicht' belangrijk werden gevonden. Daarbij vonden mannen 'gemak van aan-

sturing' belangrijk, terwijl vrouwen 'overbelastingklachten' en 'anonimiteit/niet willen opvallen' vaker belangrijk vonden. Op basis van de resultaten van het vragenlijstonderzoek is een meetinstrument ontwikkeld om de gebruikswaarde van handprothesen te bepalen. Dit is nodig om de kostenefficiëntie te kunnen berekenen, maar deze informatie wordt straks ook gebruikt om de Keuzehulp vorm te kunnen geven.

### Tweede ronde vragenlijsten

Op dit moment zitten we in de tweede fase van het onderzoek en worden de vragenlijsten, waar naar de gebruikswaarde en de kostenefficiëntie wordt gevraagd, verstuurd. Als u ook een vragenlijst via de post ontvangt, hopen wij van harte dat u deze wilt invullen, uw mening is van groot belang! Zo komen we meer te weten over de kostenefficiëntie van handprothesen en hopen wij een goede Keuzehulp die van waarde is voor prothesegebruiker en zorgverlener te ontwikkelen.

CARLIJN BLEKKINK, NIENKE KERVER EN CORRY VAN DER SLUIS  
AFDELING REVALIDATIEGENEESKUNDE UMCG

## Op de helling met een beenprothese

**Hoewel Nederland een plat land is, moet je toch nogal eens op een helling lopen. Hoe doe je dat met een beenprothese en met wat voor een type voet gaat dat het beste?**

In samenwerking met het Militair Revalidatie Centrum in Doorn en OIM orthopedie heeft de afdeling Bewegingswetenschappen van de Vrije Universiteit in Amsterdam dit onderzoek opgezet. De metingen van dit onderzoek worden uitgevoerd door onderzoekers van de VU en het Militair Revalidatie Centrum. Voor dit onderzoek zijn wij op zoek naar tien proefpersonen met een transtibiale amputatie (onderbeenamputatie) en vijf proefpersonen met een transfemorale amputatie (bovenbeenamputatie).

Het doel van dit onderzoek is het in kaart brengen hoe personen met een transfemorale of transtibiale amputatie lopen en balans houden tijdens het lopen op hellingen. Dit geeft ons inzicht in de invloed van dergelijke omgevingen op het looppatroon en de loopstabiliteit. Daarnaast hopen we met dit onderzoek ook inzicht te krijgen in de verschillen tussen twee prothesenvoeten. Tijdens dit onderzoek zult u lopen op een loopband in een speciale virtual reality omgeving in het CAREN laboratorium in Doorn. Mensen met een transtibiale prothese doen dat twee maal, op twee verschillende prothesenvoeten.



Hebt u een transfemorale of een transtibiale amputatie, bent u een goede loper (zonder hulpmiddel) en vindt u het leuk om deel te nemen aan een onderzoek? Dan kunt u contact opnemen met Sarah Verschoor: sarahverschoor1990@gmail.com. Zij kan u informatie geven en kijken of u kunt meedoen aan dit onderzoek.

Wij hopen op veel reacties!

MAARTEN PRINS, PHD ONDERZOEKER MRC DOORN  
SJOERD BRUIJN, PHD VRIJE UNIVERSITEIT AMSTERDAM  
HAN HOUDIJK, PHD VRIJE UNIVERSITEIT AMSTERDAM  
SARAH VERSCHOOR, FYSIOTHERAPEUT EN STUDENT VRIJE UNIVERSITEIT AMSTERDAM



**Roessingh**  
Revalidatie Techniek

***“Peter hielp mij aan  
de perfecte prothese!”***

Karin Keeler - Huls  
Klant van RRT

Peter Vlaanderen  
Orthopedisch adviseur

www.rrt.nl  
Telefoon 088 999 0 777

Roessingh Revalidatie Techniek is erkend producent en leverancier van orthopedische hulpmiddelen en revalidatie-artikelen.

## Persoonlijke benadering voor 100% tevredenheid

Orthopedische hulpmiddelen zijn heel persoonlijk. Natuurlijk zijn er standaarden, maar als persoon ben je uniek en zo wil je ook graag behandeld worden. Bij Bewegingsvisie gaan we altijd uit van het hoogst haalbare en om daarachter te komen willen we je leren kennen. Met de beste technieken en materialen en tijd voor het opbouwen van een relatie bereiken we het hoogst haalbare: 100% tevredenheid.

***bewegingsvisie***

085 40 19 551  
info@bewegingsvisie.nl  
www.bewegingsvisie.nl





# Hoe blijf je fit met een beenamputatie

Bewegen is goed voor lijf en leden. Regelmatig bewegen leidt tot een betere fitheid, een betere gezondheid en een beter humeur. Voor mensen met een beenamputatie is bewegen misschien nog belangrijker dan voor anderen, maar soms ook wel wat moeilijker. Hoe blijf je in beweging en hoe blijf je fit met een beenamputatie? Alles wat je daarover zou willen weten wordt nu gebundeld in één boek: 'Hoe blijf je fit met een beenprothese', onder redactie van Han Houdijk, Linda Valent en Rienk Dekker.

## Actief zijn en blijven

Experts uit praktijk en wetenschap leggen uit waarom een goede fitheid belangrijk is om goed te functioneren na een beenamputatie en welke mogelijkheden er zijn om actief te zijn en te sporten met of zonder prothese. Ook wordt besproken hoe je je activiteiten het best kunt opbouwen om je fitheid te verbeteren en wat je kunt doen om gemotiveerd te blijven. Tenslotte krijg je tips om blessures te voorkomen en je voedingspatroon aan te passen om fit te worden en op gewicht te blijven. Dit alles wordt afgewisseld met inspirerende interviews met ervaringsdeskundigen die vertellen waarom en hoe zij in beweging zijn gekomen na hun amputatie en met behandelaars die vertellen hoe zij daaraan bijdragen.

## Informatie

Met dit boek hopen de schrijvers informatie te verstrekken aan mensen met een beenamputatie, maar ook aan hun partners, familie, vrienden en zorgverleners, die kunnen helpen om fit te worden en te blijven na een amputatie. Maar vooral hopen we iedereen te bewegen om meer te gaan bewegen en daar de vruchten van te plukken.

## Symposium

Het boek wordt gepresenteerd tijdens een interactief symposium dat in samenwerking met ISPO Nederland en KorterMaarKrachtig wordt georganiseerd op 16 december 2020 in NDC den Hommel te Utrecht. Dit symposium is voor leden van KorterMaarKrachtig gratis te bezoeken. Meer informatie hierover vindt u op [www.ispo.nl/activiteiten/9/aankondiging-nieuwdatum-symposium-hoe-blijf-je-fit-na-een-beenamputatie](http://www.ispo.nl/activiteiten/9/aankondiging-nieuwdatum-symposium-hoe-blijf-je-fit-na-een-beenamputatie)



## Kokerprothesen versus klikprothesen

### Gezocht: deelnemers voor onderzoek naar koker- en klikprothesen bij bovenbeenamputaties

Een relatief nieuwe ontwikkeling binnen de bovenbeenprothesen is de 'klikprothese'. Dit wordt ook wel osseointegratie genoemd. Hierbij wordt een pin in het bovenbeen aangebracht, waarop vervolgens de prothese bevestigd kan worden. Eerder onderzoek heeft al aangetoond dat mensen die veel problemen ervaren van hun kokerprothese, veel baat kunnen hebben bij een klikprothese. Het is echter nog niet bekend of de klikprothese ook gunstiger zou kunnen zijn voor mensen die hun kokerprothese zonder problemen dragen. Dit zou betekenen dat in de toekomst de beschikbaarheid/toegankelijkheid van de klikprothese vergroot kan worden.

### Onderzoek

Onderzoekers Vera Kooiman en Lisanne

Haket van het Radboudumc kijken naar de uitvoering van dagelijkse activiteiten zoals lopen, traplopen en balans bij mensen die goed kunnen lopen met een koker- of klikprothese. Het onderzoek zal plaatsvinden op twee verschillende dagen: de eerste meetdag duurt ongeveer 3 uur, en de tweede meetdag duurt ongeveer 6 uur. Beide meetmomenten zullen in het Radboudumc te Nijmegen plaatsvinden. De exacte data zullen uiteraard in overleg met u gepland worden.

### Deelnemers gezocht

Voor dit onderzoek zijn we momenteel op zoek naar deelnemers met een kokerprothese. We zoeken mensen die 18 jaar of ouder zijn, meer dan twee jaar geleden een amputatie aan een bovenbeen

hebben ondergaan en minimaal 1 km zonder loophulpmiddelen kunnen lopen.

### COVID-19

Wij kunnen ons voorstellen dat u, in de huidige omstandigheden met het coronavirus, vragen hebt over de veiligheid tijdens het meedoen van dit onderzoek. Tijdens het onderzoek zullen alle veiligheidsregels in acht genomen worden en zijn er protocollen opgesteld om de verspreiding van het coronavirus te voorkomen. Als u hier vragen over hebt, kunt u gerust contact op nemen met de onderzoeker.

*Bent u geïnteresseerd in deelname aan dit onderzoek, of wilt u meer informatie ontvangen? Neem dan contact op met onderzoeker Vera Kooiman ([vera.kooiman@radboudumc.nl](mailto:vera.kooiman@radboudumc.nl)).*



## Kiki Hendriks

*'Paardrijden is mijn lust en mijn leven.'*

Kiki kreeg, toen ze bijna drie jaar was, een meningokokkensepsis. Daardoor verloor ze haar linker onderbeen, een deel van haar rechterarm en vingers van haar linkerhand. Kiki heeft een eigen pony waar ze elke dag met veel plezier op rijdt. Bij Rijndam heeft ze sportvoorzieningen gekregen waardoor ze ook weer kan hardlopen. Kiki vindt het fijn dat haar instrumentmaker dat mogelijk maakt. *Ervoor zorgen dat cliënten dingen kunnen doen waar ze van dromen; dat is onze kracht!*

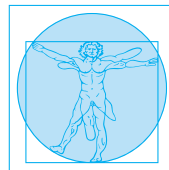
**Rijndam**

Orthopedietechniek

*De kracht van de aanpassing*

Rijndam Orthopedietechniek / Westersingel 300, 3015 LJ Rotterdam / 010 241 25 55 / [www.rijndam.nl/orthopedietechniek](http://www.rijndam.nl/orthopedietechniek)

## VOOR ELKAAR



KORTER MAAR KRACHTIG

### Lid worden?

KorterMaarKrachtig is de landelijke vereniging voor mensen met een amputatie en/of aangeboren reductiedefect. Belangrijke speerpunten van de vereniging zijn lotgenotencontacten, sociale activiteiten onderhouden, voorlichting geven en informatie verstrekken over onderwerpen waar mensen mee te maken krijgen als ze een amputatie hebben ondergaan en/of gebruik maken van een prothese. Daarnaast staat de vereniging garant voor de belangenbehartiging van de leden bij verzekeraars, behandelaars en de overheid. Het lidmaatschap bedraagt slechts € 30,- per jaar. U ontvangt dan 4 x per jaar dit ledenblad, u heeft toegang tot het Forum van KorterMaarKrachtig en u kunt deelnemen aan alle georganiseerde activiteiten en lotgenotencontacten.

*Lidmaatschap van een patiëntenvereniging wordt door de meeste zorgverzekeraars vergoed via het aanvullend pakket. Vraag er naar bij uw zorgverzekeraar.*

### Aanmelding lidmaatschap!

Stuur een mail met uw volledige adres- en telefoonnummers, geboortedatum en e-mailadres naar: [leden@kortermaakrchtig.com](mailto:leden@kortermaakrchtig.com) of stuur uw gegevens per post op naar: KorterMaarKrachtig, Brinkstraat 133-8, 7512 EC Enschede. Aanmelden via de website kan ook. Ga naar: [www.kortermaakrchtig.com](http://www.kortermaakrchtig.com).

### Donateur worden?

Draagt u de vereniging KorterMaarKrachtig en haar doelstellingen een warm hart toe, dan kunt u ons steunen. Voor € 20,- per jaar bent u al donateur van KorterMaarKrachtig. Hiervoor ontvangt u vier maal per jaar het ledenblad en bent u van harte welkom op de door de vereniging georganiseerde activiteiten. Uw bijdrage komt geheel ten goede aan al het fantastische werk dat onze vrijwilligers leveren. Uw bijdrage maakt het verschil!

Aanmelden als donateur is mogelijk via de website van de vereniging ([www.kortermaakrchtig.com](http://www.kortermaakrchtig.com)) of u stuurt een e-mail met al uw gegevens naar: [leden@kortermaakrchtig.com](mailto:leden@kortermaakrchtig.com).

### Colofon

'Kort & Krachtig!' is een uitgave van de vereniging KorterMaarKrachtig, de landelijke vereniging voor mensen met een amputatie en/of reductiedefect. Het blad verschijnt vier maal per jaar en is gratis voor leden en donateurs.

**Hoofdredactie:** Caroline van den Kommer en Harry Dietz  
[redactie@kortermaakrchtig.com](mailto:redactie@kortermaakrchtig.com)

**Medewerkers:** Femke de Backer-Bes, Carlijn Blekkink, Rosanne Faber, Marlène van Gansewinkel, Jan Geertzen, Veronique Gorter, Nienke Kerver, Karen Koller, Sepholine Loman, Hanneke Mooij, Matthijs Schakel, Corry van der Sluis, Rob Smit Duijzentkunst, Sarah Verschoor, Marie-Louise Vestjens

**Vormgeving:** John de Vries, Vriedesign

**Coverfoto en interview:** Michael Kooren, Utrecht

**Druk:** Grafisch Bedrijf Crezée

**Aanleveren kopij:** De volgende uitgave van 'Kort & Krachtig!' verschijnt rond 1 december 2020. Kopij kan tot 5 september 2020 worden aangeleverd bij [redactie@kortermaakrchtig.com](mailto:redactie@kortermaakrchtig.com)

**Adverteren:** Vragen over mogelijkheden en tarieven kunt u sturen naar: [adverteren@kortermaakrchtig.com](mailto:adverteren@kortermaakrchtig.com)

Wilt u ook dit ledenblad 'Kort & Krachtig!' ontvangen? Stuur een e-mail naar:

[secretaris@kortermaakrchtig.com](mailto:secretaris@kortermaakrchtig.com)

ISSN: 2352-6262



# ERVAAR 48% TRANSPIRATIE REDUCTIE

## Met de nieuwe Alpha SmartTemp Gel Liner



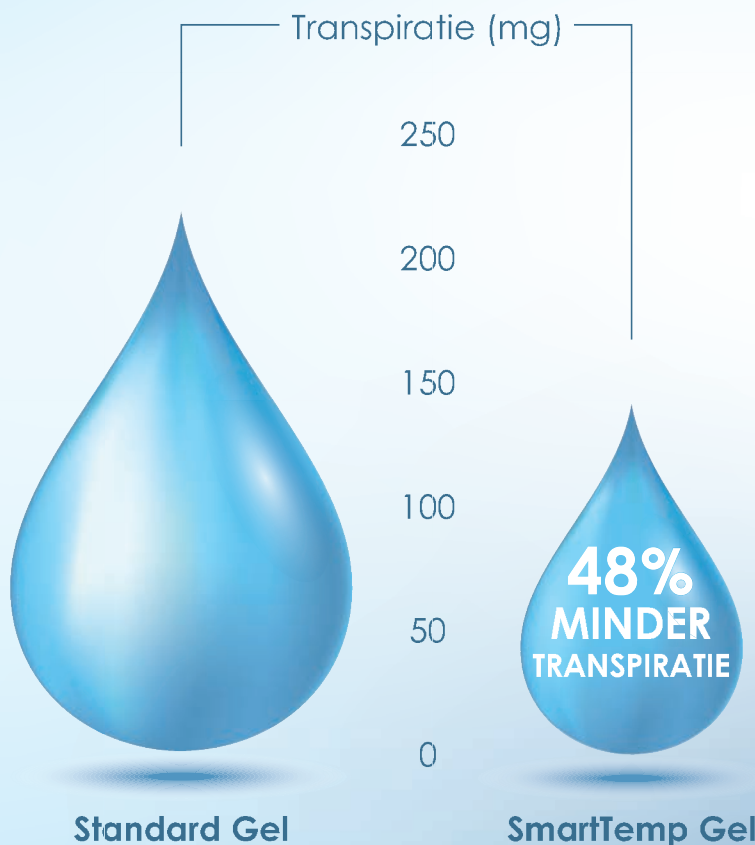
Proactieve transpiratie reductie met de comfortabele eigenschappen van TPE gel



Premium stof controleert pistoning, voorziet in een soepele knieflexie en voorkomt materiaalophoping



Beschikbare testperiode van 30 dagen



In een gerandomiseerd klinisch onderzoek ervoeren de deelnemers gemiddeld 48% vermindering van transpiratie bij het dragen van de Alpha SmartTemp Gel Liner ten opzichte van een standaard TPE Liner.\*

\*Onderzoekdata beschikbaar op [www.ortho-europe.com](http://www.ortho-europe.com)  
SmartTemp TPE Heated Room Test by Matthew Wemke, PhD, Alex Albury CPO, Daniel Conway, Larry Rowe  
WillowWood Global LLC, Mt. Sterling, OH



 **ortho**europe®

+31 (0)30 634 1681 | [www.ortho-europe.nl](http://www.ortho-europe.nl) | [orders@ortho-europe.nl](mailto:orders@ortho-europe.nl) | [info@ortho-europe.nl](mailto:info@ortho-europe.nl)



ottobock.

Quality for life

## Inzicht in jouw prothesegebruik?

### Meld je aan voor MyOttobock!

MyOttobock is hét platform voor iedereen met een C-Leg, Genium of Genium X3. Benieuwd hoeveel stappen je vandaag hebt gezet? Hoeveel traptreden je hebt gelopen? MyOttobock haalt voortdurend gegevens op uit je protheseaknie. Zo ben je continu op de hoogte.

Ook je instrumentmaker kan met jouw toestemming inloggen en je zo op afstand helpen bij eventuele storingen en meldingen voor servicebeurten. Dat maakt het contact een stuk eenvoudiger.

Bezoek onze website voor meer informatie.

[www.ottobock.nl](http://www.ottobock.nl) | +31 73 518 64 88

### Voordeel

Deel jouw gegevens digitaal met je instrumentmaker

