

Kort & Krachtig!

Uitgave van de vereniging KMK | jaargang 3 | nr. 11 | september 2016

Acroc-congres

Actief! NVOS-Orthobanda

Nieuwe prothesekokers

Post over zorgverzekeraars

Lizzie

**‘Met mijn been
kan ik fietsen!’**

Voor elkaar!



‘Ik maak van mijn beperking mijn kracht, waarmee ik anderen kan helpen.’

Lidian Muelders begeleidt als sportcoach mensen met een beperking. Ze is geboren met een verkorte linkerarm. Het uiterlijk van haar armprothese is belangrijk voor haar. Wij zochten samen met haar naar een afwerking van haar prothese die aansloot bij haar wensen, door het geven van goede voorlichting. Dat is onze kracht.

De Hoogstraat
Orthopedietechniek

■ 030 258 1811 ■ www.dehoogstraatorthopedietechniek.nl ■ oth@dehoogstraat.nl

De kracht van de aanpassing

INHOUD!



5 *RONDON ARMEN!* Nieuwe prothesekokers

INTERVIEW! 16

Sandra van der Wolf en Lizzie



24 *ACTIEF!* Rian Veldhuizen voorzitter van NVOS-Orthobanda

EN VERDER:

- 4 Voorwoord Dirk Ruitenbeek / Kort
- 6 Contact
- 7 Kort
- 9 Uit de praktijk
- 11 Verenigingsnieuws
- 13 Kort / Rechten
- 15 Post
- 20 Column Sandra
- 21 Kort
- 23 Post
- 26 Kort
- 27 Vraag en antwoord / Verenigingsnieuws
- 29 Producten

VOORAF!

Een adequaat hulpmiddel



De laatste tijd ben ik vooral bezig met zorgverzekeraars die er een potje van maken. Regelmatig ontmoet ik lotgenoten die denken dat de orthopedische bedrijven hun niet geven wat ze verlangen, terwijl ik inmiddels weet dat het bepaalde zorgverzekeraars zijn die niet willen meewerken. De zorgverzekeraars verschuilen zich hiermee achter de bedrijven die de klant moeten zeggen dat iets niet geleverd gaat worden.

Het is de reden waarom ik zelf overgestapt ben naar een andere zorgverzekeraar. Dit jaar besloot ik een andere autoadaptieve knie (AAK) aan te vragen omdat ik me na een val niet meer veilig voelde met de knie die ik had. Ik liep angstiger, ging niet meer zonder krukken de deur uit en had bij elk heuveltje knikkende knieën. Geen pretje. Ik schreef samen met mijn revalidatiearts en orthopedisch technoloog een motivatie, waarin stond dat ik soepel wilde lopen en veel veiligheid wilde ervaren. De vraag om een andere knie had niets te maken met snakken naar luxe. Ik stond schrap richting zorgverzekeraar, want ik vermoedde dat ik weer eindeloos zou moeten babbelen om een adequaat hulpmiddel te krijgen; ik was klaar voor de strijd!

Maar er bleek geen strijd nodig. De verzekeraar vergoedde de knie. Mijn blijdschap was puur, maar was dit ook eigenlijk niet bizar? Moet je blij zijn met een hulpmiddel dat je nodig hebt om normaal te kunnen participeren in de maatschappij?

Natuurlijk weet ik dat zorgverzekeraars op de centen moeten letten, maar op de centen letten kan op veel verschillende manieren. Een goedkope voet of knie voorschrijven lijkt soms voordelig. Maar denkt de zorgverzekeraar ook aan de gevolgen op de lange termijn? Een duurdere voet of knie is een investering die je in mijn ogen terug kunt verdienen. Mijn duurdere voet zorgt ervoor dat ik langer kan lopen en meer energie heb. Mijn duurdere knie zorgt voor een gevoel van veiligheid. Hierdoor beweeg ik makkelijker en dat kan voorkomen dat ik op de langere termijn meer kosten moet gaan maken.

'De vraag om een andere knie had niets te maken met snakken naar luxe'

Ik hoop dat de zorgverzekeraars door gaan krijgen dat de meeste verzekerden en instrumentmakerijen echt niet uit zijn op het vragen en adviseren van per sé het duurste en nieuwste hulpmiddel, maar dat de aanvragen in de meeste gevallen berusten op zorgvuldige afwegingen die klant, instrumentmaker en arts samen maken.

Belangenbehartiging



Een belangrijk doel van KMK is belangenbehartiging. Belangenbehartiging is een woord met veel intenties en in een tijd van bezuinigingen en prijsdruk belangrijk.

Belangenbehartiging is een taak die wij als bestuur zeer serieus nemen en waarin we ook veel tijd stoppen. Wij hebben daarom contacten gelegd met onder andere de NIVO (Nederlands Industrie Voor Orthopedietechniek) en met NVOS-Orthobanda (deze organisatie behartigt

de belangen van zorgondernemers in orthopedische hulpmiddelen). Ook bij deze organisaties is gelukkig doorgedrongen dat de stem van de gebruiker van hulpmiddelen voor hun bedrijfsvoering van belang is. Wellicht dat wij ook gezamenlijke activiteiten kunnen ondernemen om de ernst van de huidige situatie bij verschillende stakeholders onder de aandacht te brengen.

Ook de VRA (Vereniging van RevalidatieArtsen) vraagt ons met enige regelmaat voor een voordracht of om zitting te nemen in lopende projecten. Steeds streven we ernaar door samenwerking de stem van de gebruiker mee te nemen in bijvoorbeeld de ontwikkeling van behandelkaders.

Zelfs bij ISPO (International Society for Prosthetics en Orthotics) en de WHO (World Health Organisation) is de stem van de gebruiker doorgedrongen, mede door het initiatief vanuit de zes zusterorganisaties binnen de IC2A. Deze nieuwe organisatie zal uiteindelijk een stempel drukken op het leveringspakket en de prijsstellingen. Dit zal echter een weg van lange adem zijn.

Door al deze bestuurlijke activiteiten is het van belang dat wij kunnen terugvallen op de vrijwilligers in de regio om de andere belangrijke activiteiten van de vereniging te organiseren, zoals bijvoorbeeld het lotgenotencontact, de praatgroepen en de sociale activiteiten. Wij kunnen niet zonder hun steun!

Voor Noord-Nederland zijn wij dringend op zoek naar een nieuwe regiocoördinator. Daar is het op dit ogenblik te stil met bovengenoemde activiteiten. Er is een functieomschrijving beschikbaar als u wilt weten of deze functie iets voor u is.

Een laatste punt dat ik wil aankaarten is de contributie. Er zijn helaas nog teveel leden die het bescheiden bedrag van € 25,- nog niet hebben overgemaakt. Belangenbehartiging is noodzakelijk en zonder geld kunnen wij niets ondernemen. Ik hoop dat we met elkaar onze stem kunnen laten horen en daarmee de zorg voor mensen met een arm- of beenamputatie op een hoog niveau kunnen houden!

DIRK RUITENBEEK, VOORZITTER

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

NVOS-Orthobanda beoordeelt kwaliteit zorgverzekeraars

De zorgverzekeraars krijgen van de hulpmiddelenbranche een 6,4. NVOS-Orthobanda, de branchevereniging van onderne-



mers in orthopedische hulpmiddelen, hield in juni een enquête onder haar leden over de zorgverzekeraars. Ruim 65 procent van de leden vulde de enquête in. De relatie tussen zorgverzekeraars en hulpmiddelenproducenten is al jaren lastig. Er is weinig onderling overleg, de zorgverzekeraars denken te weinig mee en neigen naar wantrouwen in plaats van samenwerking. Het zou mooi zijn als de komende jaren het vertrouwen vergroot kan worden en er meerjarige contracten kunnen worden afgesloten. Wilt u er meer over weten? Neem dan contact op met Claudia Beers van NVOS-Orthobanda, info@nvos-orthobanda.nl

World of Prostheses and Prosthetics

In een van de vorige nummers van 'Kort&Krachtig!' is de Facebook-community 'World of Prostheses and Prosthetics' al kort genoemd. Vanwege de bijzondere berichten die op deze Facebookpagina verschijnen, willen we hem nogmaals onder de aandacht brengen. De community groeit gestaag en steeds vaker worden leuke, interessante en ontroerende verhalen gepubliceerd. Om in de gaten te houden!

<https://www.facebook.com/groups/27829667102>



Deze tekening maakte kleindochter Femke (8) een tijdje geleden van Tineke Jorissen uit Amsterdam, nadat ze een heel eind door het bos hadden gewandeld en bij een boerderij van een high tea hadden genoten.

Nieuwe prothesekokers

Instrumentmakers blijven steeds zoeken naar de beste manieren om een prothese en protheseonderdelen te maken. 'Maatwerk' is het devies. Bij OIM Orthopedie en De Hoogstraat Orthopedietechniek zijn de afgelopen tijd nieuwe prothesekokers ontwikkeld, die volledig voldoen aan de wensen van de gebruikers. In dit nummer nemen we de nieuwe prothesekoker van OIM Orthopedie onder de loep. In het decembernummer is die van De Hoogstraat Orthopedietechniek aan de beurt.



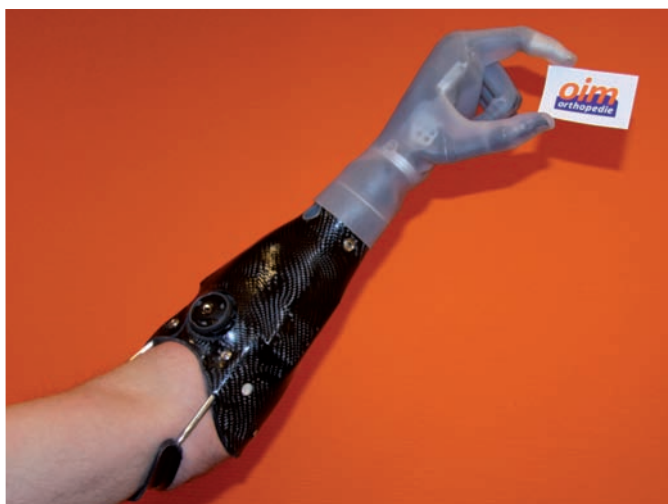
Foto's: OIM Orthopedie

De redactie had een gesprek met Theo Schaaphok en Johan Horst, beide senior orthopedisch adviseur bij OIM Orthopedie. Zij hebben een nieuwe prothesekoker ontwikkeld voor een man met een onderarmamputatie. Deze cliënt had veel problemen met zijn stomp. Die werd dan weer dikker en dan weer dunner, waardoor de koker nooit echt goed paste. Ook wilde hij zijn elleboog meer kunnen strekken en buigen.

Johan Horst: 'De al bestaande "Wilmer" open fitting-techniek, zoals die is ontwikkeld door de TU Delft in samenwerking met de firma Delft Prosthetics en veel wordt toegepast in Nijmegen, kon bij deze meneer niet worden gebruikt vanwege de lengte van zijn stomp. De prothese zou dan 5 cm langer worden. We moesten dus zelf aan de slag om iets nieuws te ontwikkelen. We hebben het systeem zodanig aangepast dat het ook verstelbaar is. Door aan een knop te trekken kan het frame van de fitting lossier gemaakt worden en wanneer je aan de knop draait wordt het frame strakker gezet. Door de verfijnde instelling kan de stomp naar wens goed worden opgesloten en heeft meneer meer controle over de sturing van zijn prothese. De koker is ook iets ovaler, zodat de stomp stabiel in de prothese zit.'

Theo Schaaphok: 'We hebben ervoor gekozen om een boasluiting te gebruiken, een nieuwe manier voor het sluiten van de prothese. Die zie je tegenwoordig bij bijvoorbeeld sportschoenen en in de skisport, maar ze worden ook steeds meer in de prothesiologie gebruikt. Daardoor is de fitting variabel en kan de cliënt de koker zelf strakker zetten wanneer hij dat wil.'

De man is erg enthousiast over zijn nieuwe prothesekoker. Hij is er in mei van dit jaar mee naar de beurs in Leipzig geweest en kreeg erg veel vragen over hoe de voorziening in elkaar zat. Op deze manier kunnen instrumentmakers van elkaar leren en hoeft niet iedereen het wiel uit te vinden.



Bewegingsvisie: je lokale prothese specialist, overal in Nederland

We hebben een landelijke dekking, waardoor er altijd een Bewegingsvisiespecialist bij jou in de buurt te vinden is. Bewegingsvisie maakt het echt waar; we combineren de voordelen van een landelijk, innovatief netwerk met een persoonlijke, vakkundige benadering dichtbij huis. Vind de Bewegingsvisiespecialist bij jou in de buurt op

www.bewegingsvisie.nl



Persoonlijk in orthopedie



Onderdeel van Bewegingsvisie zijn:

Buchnhomen-Van Dinter

Van Dinter Den Haag

Gardeslen Orthopaedie BV

Heckert&Van Lierop

Kamer Orthopedie BV

LM Orthopedie

Meijer Orthopedie

Orthopedie Techniek Heiloo BV

Orthopaedie 2000

Plexus Orthopedie

ProReva

Guido Schoenen Orthopedie

Stel Orthopedie BV

Vermolen O.M.S.

**FIETSEN
ZWEMMEN
DE HOND
UITLATEN
E-MAILLEN
STOFZUIGEN
WANDELEN**

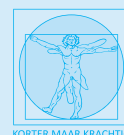
**WEST
LAND
ORTHOPEDIE** **DE DAGELIJKSE
DINGEN WEER
DOEN**

Haydnlaan 3 Delft
tel. 015 2570164

westlandorthopedie.nl
ortho-active.nl

Contact!

Postadres:
KorterMaarKrachtig
Postbus 1242
3500 BE Utrecht



Regiocoördinatoren

Regio Noord (Friesland, Groningen, Drenthe, Overijssel)

Vacature

rcnoord@kortermaarkrchtig.com

Banknummer

NL37ABNA 0433681365

Bestuur

Voorzitter: **Dirk Ruitenbeek**

voorzitter@kortermaarkrchtig.com

Penningmeester: **Stefano Vogt**

penningmeester@kortermaarkrchtig.com

Secretaris: **Henk van der Pol**

secretaris@kortermaarkrchtig.com

Bestuursleden algemeen:

Sepholine Lohman

bestuurslid1@kortermaarkrchtig.com

Nadine Donders

bestuurslid2@kortermaarkrchtig.com

Regio West (Noord-Holland, Zuid-Holland)

Ineke Hoogwerf

rcwest@kortermaarkrchtig.com / 0186 617687

Regio Oost (Gelderland, Utrecht, Flevoland)

Ronald Gerrits

rcoost@kortermaarkrchtig.com / 06 5069 6369

Regio Zuid (Zeeland, Noord-Brabant, Limburg)

Dennis Kamp

rczuid@kortermaarkrchtig.com

Ledenadministratie: **Marianne van der Aa**

leden@kortermaarkrchtig.com

Website: www.kortermaarkrchtig.com

Forum: forum.kortermaarkrchtig.nl

Redactie K&K: redactie@kortermaarkrchtig.com

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

Rick rent voor het eerst op een blade



Foto: Marcel Comradi

Op 10 juli, de slotdag van de Europese Kampioenschappen Atletiek in het Olympisch Stadion in Amsterdam, besteedde het Jeugdjournaal aandacht aan Rick, die voor het eerst sportte met een blade. Door een ongeluk mist Rick zijn rechterbeen en met zijn gewone prothese is het lastig om te rennen. Met een blade gaat het een stuk sneller.

Het filmpje waarop Rick te zien is terwijl hij zijn blade uitprobeert met hardlopen en verspringen, en de reactie daarop van paralympisch kampioene Marlou van Rijn, is te bekijken op de site van het Jeugdjournaal: <http://jeugdjournaal.nl/artikel/2116854-rick-13-rent-voor-het-eerst-op-blade.html>

Scouters: een nieuwe hulpmiddelen-website

Eind vorig jaar is er (weer) een nieuwe hulpmiddelenwebsite geboren: www.scouters.nl. Deze website, die is opgezet met steun van een aantal fondsen en gehandicaptenorganisaties, bevat allerlei handige hulpmiddelen en adviezen voor het leven met een fysieke beperking. Op het gebied van vervoer, boodschappen doen, huishoudelijk werk, aan- en uitkleden zijn talloze handige en hippe hulpmiddelen te vinden op de website. Ook kunt u op de site lezen waar de hulpmiddelen te koop zijn en of ze vergoed worden.



We willen nog wel een kritische kanttekening maken: door de groeiende hoeveelheid online hulpmiddelenwinkels wordt het voor ons als consument steeds lastiger om door de bomen het bos te zien. Er zijn inmiddels zoveel goedbedoelde en 'onafhankelijke' webshops (kijk maar eens op <http://gehandicapten-hulpmiddelen.start-pagina.nl/>) dat het steeds moeilijker wordt om betrouwbare informatie over goede hulpmiddelen te krijgen. In plaats van een nieuwe webshop op te richten, zou er energie, tijd en geld bespaard kunnen worden



door te proberen om veel meer samen te werken en te komen tot een beperkt aantal goede hulpmiddelenwinkels.

Beleef! interviewt Daphne van den Broek

In het zomernummer van Beleef!, het kwartaalblad van Nationale Vereniging De Zonnebloem, staat een mooi verslag van een gesprek tussen Funda Mijde en Daphne van den Broek.

Funda werd vooral bekend als actrice in onder andere Medisch Centrum West en Vrouwenvleugel. In 2007 raakte ze bij een auto-ongeluk zwaargewond. Daphne is bewegingsagoog. Zij werd te vroeg geboren en verloor haar rechtersvoet door een infectie. Zij is een fervent rolstoelbasketbalster en doet dit jaar mee aan de Paralympics in Rio.

Een online abonnement op Beleef! is te verkrijgen via <https://www.zonnebloem.nl/deelnemers/online-beleef-abonnement>

Hun gesprek is te online te lezen via <https://issuu.com/zonnebloemnl/docs/beleef-2-2016?e=11537487/36554723>



“Het was 9 oktober 2012. Die datum vergeet ik nooit meer. Ik was mijn vrachtwagen aan het lossen bij een mengvoederfabriek in Friesland. Daarbij kwam mijn linkerhand in de losinstallatie. Twee vingertoppen raakte ik kwijt. Twee jaren van ondraaglijke pijn volgden. Ik kreeg namelijk posttraumatische spierdystrofie (CPRS) in mijn twee vingers en dat sloeg door naar mijn linkerhand. De twee aangedane vingers werden geamputeerd, allerlei therapieën in verschillende ziekenhuizen volgden, maar niets kon me van die pijn afhelpen. Uiteindelijk was de keuze: of zo doorlopen of amputatie van mijn linker onderarm. Natuurlijk een erg drastische ingreep, maar de enige optie die er, in overleg met het handenteam UMCG en prof. dr. Corry van der Sluis, nog was. En zo is het door het plastisch chirurgisch team uitgevoerd.

“IK GA VOOR MIJN EIGEN ZELFREDZAAMHEID”

Peter ter Keurs

In het UMCG kwam ik voor het eerst in contact met Johan Horst en Theo Schaaphok, twee orthopedisch adviseurs van OIM Orthopedie die mijn armprothese zouden aanmeten en maken. Ik was een moeilijke klant door die dystrofie. Het volume van mijn stomp wisselde enorm waardoor het erg lastig was een passende koker te maken. Een hele uitdaging voor Johan en Theo.

In de periode net voor mijn amputatie was ik in contact gekomen met Bert Pot. Hij was de eerste prothesedragers in Nederland met een bionische hand. Dat gaf me inzichten in wat er allemaal mogelijk was. In eerste instantie waren er veel problemen om een hand te vinden die bij me paste. Bert was demopatiënt van een nieuw model dat op de markt was; De I-Limb Revolution. Hij was er zo tevreden over, dat ik er enthousiast over werd. In de zomer van 2015 kreeg ik toestemming van de zorgverzekeraar voor de nieuwe I-Limb Quantum; deze hand bevalt me erg goed. Ik merk wel dat ik nog erg voorzichtig ben; vooral bij het uitvoeren van zware klussen. Daarom ben ik bezig om voor het grovere werk een haak aan te vragen.

Mijn stompvorm is nog steeds een probleem. Door de dystrofie die af en toe opspeelt, blijft die erg gevoelig en verandert hij steeds in volume. Johan, Theo en ik hebben samen gezocht naar de juiste fitting en hebben we een passende vinding gedaan. Sinds kort draag ik nu een armprothese met open fitting die ik zelf op maat kan schuiven en vastdraaien. Ideaal!”

Onze klanten waarderen ons
gemiddeld met een

8,1

Bovendien zijn we altijd dichtbij met 21 locaties in heel Nederland!

OIM gaat voor jou!

Bel voor meer informatie, een afspraak of vrijblijvend advies.
Kijk op www.oim.nl voor een vestiging bij jou in de buurt.





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.



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.

Fantoompijn en virtual reality

Veel mensen met een amputatie van een arm of een been kennen het: fantoompijn of fantoomgevoel. De één heeft er veel last van, de ander helemaal niet. Behandeling van fantoomklachten is niet gemakkelijk. Vaak worden verschillende behandelingen met wisselend succes uitgetoetst.

Amputaties van de arm maken al jaren deel uit van de onderzoeksspeerpunten van de afdeling Revalidatiegeneeskunde van het UMCG. We werken daarbij samen met internationale onderzoeksgroepen. Zo kregen we van Zweedse collega's de gelegenheid een nieuwe behandelmethode voor fantoomklachten uit te proberen, waarbij gebruik gemaakt wordt van een virtual reality omgeving. De 55-jarige meneer A was één van de eerste proefpersonen. Hij moest daarbij achter een beeldscherm met een webcam gaan zitten, waarbij hij zichzelf op het scherm zag. Een virtuele (niet bestaande, maar wel zichtbare) arm werd geprojecteerd over zijn geamputeerde arm. Zijn stomp was van tevoren omwikkeld met diverse elektroden. Door de spieren in zijn stomp aan te spannen, kon meneer A de elektroden activeren en daardoor de virtuele arm bewegen. Omdat er een directe koppeling was tussen aanspannen van de

'Meneer A kreeg het gevoel dat hij zijn eigen arm bewoog.'

spieren in de stomp en de bewegingen van de virtuele arm, kreeg meneer A het gevoel dat hij daadwerkelijk zijn eigen arm bewoog. Na een aantal behandelingen kon meneer A zijn fantoomhand uit een jarenlange krampstand krijgen, wat hem een zeer opgelucht gevoel gaf.

Onderzoek doen is belangrijk, het levert nieuwe kennis op. Deze kennis wordt over de hele wereld gedeeld. Onderzoekresultaten kunnen op verschillende manieren terugkomen bij de mensen om wie het onderzoek draait en voor wie het onderzoek is opgezet. Doe daarom mee aan onderzoek!

Kennis is macht

Begin juni reisde ik af naar Greensboro, North Carolina (USA), om daar het congres van de 'Amputee Coalition' (de Amerikaanse zusterorganisatie van KMK) bij te wonen. Het was hun dertigste verjaardag; er werd daarom flink uitgetoetst met een driedaags congres. Er waren circa duizend deelnemers aanwezig. Wat me het meest opviel was dat iedereen enthousiast was, lachte en 'ervoor leek te gaan'. Heel veel voordrachten waren voor en door geamputeerde mensen. Zo werden er psychosociale aspecten en behandelaspecten besproken, maar kwamen ook loopklinieken en zwembadklinieken aan bod. Ook het belang van een goed geïnformeerde patiënt stond redelijk centraal.

'Iedereen

was op zoek naar kennis'

Opvallend was dat iedereen zijn of haar prothese showde. Ik kan me bijna niet herinneren dat iemand een lange broek droeg. Nu was het ook warm, maar de airco in zo'n congrescentrum zorgt toch voor de nodige frisheid. Ik zag op dit vlak toch een duidelijk verschil met de Nederlandse prothesedragers, die zijn prothese het liefst verstopt onder zijn of haar kleding.

Ik vond het een zeer goed georganiseerd congres. Voor mij als voorschrijver was het een congres dat op vele manieren mijn ogen opende. Opvallend vond ik het dat uit gesprekken bleek dat een teambehandeling nauwelijks bestond in Amerika. Men ging direct vanuit de fysiotherapeut naar een prothesemaker om dan vervolgens (weken later) een dokter te bezoeken, enzovoort. Daarbij was er totaal geen communicatie tussen deze 'caregivers'. In Nederland mag het dan soms niet allemaal goed lopen, maar als je in de USA geen geld hebt of geen funding, dan is het na een amputatie allemaal erg karig geregeld!

Het devies van vele deelnemers was: 'knowledge is power'. Iedereen was op zoek naar kennis, en vooral naar nieuwe kennis. Ik vind dit congres voor iedere 'caregiver', professional, maar ook mensen met een amputatie, een ware eye-opener en ik wil zo'n congres bij u allen aanbevelen.

PRO-FLEX®

De voeten uit de Pro-Flex familie bieden voor elke geamputeerde wat wils. De soepele afrol, energieke afzet zorgen voor een natuurlijk looppatroon, de anatomische voetovertrek met een zool met grip zorgt voor stabiliteit op een natte of gladde ondergrond en de sandaalteen geeft u de mogelijkheid ook slippers te dragen.



PRO-FLEX®

Door de natuurlijke kenmerken nauwkeurig na te bootsen wordt uw gezonde zijde met 11% minder belast.



PRO-FLEX® XC

Biedt comfort wanneer u nog relatief actief bent en graag wandelt of jogt.



PRO-FLEX® LP

Ook als u een lange stomp heeft kunt u van het comfort van Pro-Flex genieten met de Pro-Flex LP.

Dordt in stoom

Tijdens 'Dordt in stoom' op 28 mei organiseerde regio west van KMK een mooie boottocht in en om Dordrecht. Er was een goede opkomst: 62 deelnemers!

Deelnemer Dik Michielen schreef het volgende verslag: *'Hoe dichterbij de stad kwamen, hoe drukker het werd met schepen, grote binnenvaartschepen en plezierboten. Omdat de boottocht samenviel met het evenement 'Dordt in Stoom' waren er ook stoomboten die veelvuldig hun stoomfluiten lieten horen. Door de gasten aan boord werden ondertussen levendige gesprekken gevoerd, ook met de instrumentmaker die aanwezig was. Vanwege het mooie weer werd de lunch op het bovendeck geserveerd. Via rivier De Noord voeren we naar de Oude Maas onder enkele grote bruggen door: prachtig om te zien vanaf de onderkant. Op de terugweg voeren we vlak langs de stad met de vele mooie gebouwen en de bekende Grote Kerk van Dordrecht. Daarvandaan voeren we weer de Biesbosch in, waar het heerlijk rustig was. Er werd ons door de kapitein gewezen op een beverburcht; een hoge berg takken en een enorme boomstronk, door bevers afgeknagd. Ook waren er nesten van ijsvogels te zien. Al met al een prachtige trip met lotgenoten. Applaus voor de organisatoren van deze gezellige dag!'*



Foto's: Ineke Hoogwerf en Corrie Mouthaan

Agenda

12 september 2016 van 10.00 tot 12.00 uur

Inloopochtend van KorterMaarKrachtig
Centrale hal OIM Orthopedie/Revant
Brabantlaan 1, Breda

15 september 2016 van 10.00 tot 12.00 uur

Inloopochtend van KorterMaarKrachtig bij Revalidatielocatie Intermezzo Zuid
Groene Plein (Laurens), Motorstraat 110, Rotterdam-Zuid

21 september 2016

Voorlichtingsavond in samenwerking met Livit
Vanaf 18.30 uur, aansluitend op een open middag van Livit (waar ook alle KMK-leden van harte welkom zijn!)
Revalidatiecentrum Adelante, Hoensbroek

11 oktober 2016 van 13.00 tot 15.00 uur

Inloopmiddag van KorterMaarKrachtig bij Rijndam Revalidatie
Centrale hal Rijndam, Westersingel 300, Rotterdam

17 oktober 2016 van 19.30 tot 22.00 uur

Informatieavond met als hoofdthema: 'Een been(amputatie) en nu?'
OIM Orthopedie, Brabantlaan 1, 4817 JW Breda
Contactpersoon: Koen van Loon, k.vanloon@oim.nl
Inschrijven: receptiebreda@oim.nl

25 oktober 2016 van 19.30 tot 22.00 uur

Voorlichtingsavond in Blixembosch, Eindhoven
In samenwerking met Livit

27 oktober 2016 van 9.00 tot 12.00 uur

Inloopochtend van KorterMaarKrachtig bij De Hoogstraat Revalidatie.
Rembrandtkade 10, 3583 TM Utrecht.
Contactpersoon: Steven Ninck Blok, s.ninckblok@dehoogstraat.nl, tel. 030-2581811

7 november 2016 van 19.30 tot 22.00 uur

Informatieavond met als hoofdthema: 'Een been(amputatie) en nu?'
OIM Orthopedie, Boerhaaveplein 3, 4624 VT Bergen op Zoom
Contactpersoon: Koen van Loon, k.vanloon@oim.nl
Inschrijven: receptiebreda@oim.nl

17 november 2016 van 10.00 tot 12.00 uur

Inloopochtend van KorterMaarKrachtig
Revalidatielocatie Intermezzo Zuid
Groene Plein (Laurens), Motorstraat 110, Rotterdam-Zuid

12 december 2016 van 9.00 tot 12.00 uur

Inloopochtend KorterMaarKrachtig
Centrale hal OIM Orthopedie/Revant
Brabantlaan 1, 4817 JW Breda

SOWECARE

LeTriple[®] Wheels



Beenamputatie en wordt trippelen hierdoor lastig?

Thuis zijn, maar zonder prothese nog wel de dagelijkse activiteiten willen doen?



'LeTriple Wheels is licht te verrijden, waardoor ik ondanks mijn amputatie me makkelijk kan voortbewegen. Tevens beschikt LeTriple Wheels over een hoog-laag functie waardoor ik ook zonder prothese hoogtes zoals keukenkastjes kan bereiken.'

superieure ergonomie

Soms is een gewone trippel- of rolstoel niet meer toereikend. Kies dan voor LeTriple Wheels die de trippel- en rolstoel functionaliteiten in één complete, op maat instelbare en comfortabele stoel. Zie voor meer informatie onze website: www.sowecare.nl



Roessingh

Revalidatie Techniek

"Onderdeel van mijn leven"

Karin Konings

Klant Roessingh Revalidatie Techniek

www.rrt.nl

Telefoon: 088 999 0 777



PROTHESEN ORTHESEN ORTHOPEDISCHE SCHOENEN THERAPEUTISCH ELASTISCHE KOUSEN MAMMACARE

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

KORT!



Cyathlon

Op 8 oktober a.s. vindt in Zürich voor de eerste keer de Cyathlon plaats. Dit is een internationale vaardigheidswedstrijd voor mensen met een beperking die een 'robotisch' hulpmiddel gebruiken. Er wordt gestreden in zes spannende disciplines: virtueel hardlopen door middel van gedachten-sturing, fietsen met spierstimulatie en vier vaardigheidsparcoursen voor deelnemers met respectievelijk armprothesen, beenprothesen, exo-skeletten en elektrische rolstoelen. Bert Pot is een van de deelnemers. Hij traint op dit moment drie keer in de week voor dit evenement met een speciaal prototype sportprothese. De Cyathlon is een idee van professor Robert Riener van de Technische Hogeschool in Zürich. Zijn doel is om de contacten tussen universitaire instituten en de industrie te bevorderen en mensen met een beperking en technologieontwikkelaars met elkaar in contact te brengen. Maar hij wil ook de aandacht voor geavanceerde hulpmiddelen bij het grote publiek bekender maken.

Verder informatie: <http://www.cyathlon.ethz.ch/en/>

Verhuizing Össur

Össur Benelux is in juni verhuisd naar een grotere locatie. Het nieuwe adres is De Schakel 70, 5651 GH Eindhoven. Het telefoonnummer en postbusadres zijn ongewijzigd gebleven (0499-462840, Postbus 120, 5690 AC Son).



RECHTEN!



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

Indirim

Tijdens het schrijven van deze column verbleef ik aan de Turkse zuidkust.

Helaas moest ik met mijn man op zondag naar de huisartsenpost. Na een half uur in de wachtkamer onder de olijvenboom, verbleven we vijf minuten in de behandelkamer. De arts schreef een recept uit, plande een vervolgspraak en we mochten naar de balie voor het papierwerk en de afrekening voor de geleverde zorg.

Nu weten we dat we hier op marktjes en in souvenirshops kunnen onderhandelen. Sterker nog: afdingen is hier een sport, maar dat dit op de huisartsenpost gebeurde was wonderlijk. De baliemedewerker begon namelijk met de zin: *'normaal kost dit consult zoveel lira maar voor u hebben we korting, dus u betaalt slechts zoveel lira.'*

Indirim noemt men dat hier: korting.

Toch schrokken we van de prijs. De baliemedewerker zei echter: *'Uw zorg wordt toch in Nederland vergoed bij uw zorgverzekeraar?'*

Dit roept de vraag op of zorg een 'handjeklap'-dienst of -product kan zijn en wat en welk bedrag we dan moeten declareren.

Ik zou mijn vak niet goed verstaan als ik geen nader onderzoek zou doen naar dit zorgpad en bijbehorende kosten. In de declaratie bleek ook de opvolging van de zorg inbegrepen (exclusief röntgenfoto's en scans).

Zo kwamen de kosten - lees de verhouding van de initiële zorg op zondagochtend en de vervolgspraken - in een ander daglicht te staan en werd duidelijk dat ook hier met vaste prijslijsten voor geleverde zorg wordt gewerkt. Al bij al blijft het 'indirim'-principe dan een raar fenomeen.

'In Nederland weten we ook vaak niet wat de kosten voor zorg zijn.'

In Nederland weten we ook vaak niet wat de kosten zijn. Binnen de orthopedie valt daar nog winst te behalen. Zodra de cliënt weet bij bezoek aan de instrumentmaker welke kostenposten er zijn, ontstaat er duidelijkheid. Ik hoor regelmatig dat iemand de zorgverzekeraar belt over onduidelijke declaraties. Onderhandelen gaat dan weliswaar niet, inzicht ten aanzien van de zorgkosten levert het dan wel op.

KAREN KOLLER

SMOOTH · FLEXIBLE · RELIABLE · VIRTUALLY INDESTRUCTIBLE

WHERE THE FUN BEGINS.

RUSH^{FOOT™}



Hannah North on
the RUSH HiPro



Ortho Europe BV
www.ortho-europe.nl

E: info@ortho-europe.nl
T: +31 (0)30 634 16 81

 **ortho**europe®
supporting professionals

Wilt u ook iets met de lezers delen? Mailt u dan naar redactie@kortermaarkrchtig.com.
Schrijven kan natuurlijk ook: Postbus 1242, 3500 BE Utrecht.

Ik wil graag een aanvulling geven op de ingezonden brief van de heer De Vries over Zilveren Kruis in nummer 10 van 'Kort&Krchtig!' en dan vooral over het normbedrag dat afgesproken is met orthopedische instrumentmakerijen. Mijn ervaring is dat dit afgesproken normbedrag niet alleen Zilveren Kruis betreft, maar alle bij Achmea afgesloten zorgverzekeringen. Bij navraag heeft mijn orthopedische instrumentmakerij mij inmiddels verteld, dat ook zij zo'n verplicht contract hebben moeten afsluiten met Achmea / Zilveren Kruis.

Door dit normbedrag worden lastige situaties gecreëerd voor ons als beenprothesedragers.

- 1 Een orthopedisch bedrijf moet bij een kleine reparatie (boven de 200 euro) het gehele normbedrag opvragen. In mijn situatie kreeg ik een afrekening van 3000 euro voor een nieuwe prothese, terwijl er een kleine cosmetische reparatie was verricht (die maximaal 200 euro heeft gekost).
- 2 Doordat dit normbedrag al in februari aan mijn instrumentmakerij was uit-



gekeerd, was mijn 'potje' bij de verzekering al op en als ik naar een andere orthopedisch bedrijf wilde, zou deze de kosten betaald moeten krijgen door mijn instrumentmakerij. Ik heb geen contract lopen bij een orthopedisch bedrijf, maar voel me gedwongen door dit contract bij hetzelfde bedrijf te blijven.

- 3 Mijn orthopedische instrumentmakerij en mijn Achmea zorgverzekering hebben mij niet van het bestaan van dit normbedrag-contract op de hoogte gesteld. Dat vind ik kwalijk.

Inmiddels heb ik na lang zoeken wel een zorgverzekering gevonden, waar zo'n normbedrag niet speelt.

ELEANOR VAN DEN TOP

Steeds meer hoor ik mensen klagen over het gegeven dat bepaalde voorzieningen niet verstrekt worden door de zorgverzekeraar. Als ik mijn instrumentmaker vraag welke zorgverzekeraar wel vergoedt wat nodig is, krijg ik geen antwoord omdat mijn instrumentmaker daarover niet mag praten van de zorgverzekeraar. Vreemd.

Achter mijn rug om vertelt de zorgverzekeraar aan de instrumentmakerij wat ik wel en niet mag krijgen. Waar bemoeit de zorgverzekeraar zich mee? Ik vraag toch niet om een gouden voet? Ik vraag om een prothese die mij in staat stelt mijn leven op een normale manier te leiden. Waarom geven zorgverzekeraars ons geen blik op hoe ze werkelijk werken en op de afspraken die ze maken met de instrumentmakerijen? Wij worden totaal niet op de hoogte gehouden

van de vergoedingen. Bij binnenkomst bij een zorgverzekeraar worden ons gouden bergen beloofd, maar als je echt wat nodig hebt, vis je vaak achter het net.

Wij weten vaak niet wat er allemaal achter de schermen gebeurt. Ik heb één liner nodig per half jaar. Moet mijn instrumentmaker daar nu hard voor

*Achter mijn rug
om vertelt de zorg-
verzekeraar aan de
instrumentmakerij
wat ik wel en niet
mag krijgen.*

strijden bij de zorgverzekeraar? Ik heb werkelijk geen flauw idee. En wat als ik een andere voet wil? Hoe moeilijk is dat?

Kunnen wij, prothesegebruikers in Nederland, nu eens een lijstje maken van zorgverzekeraars waar het goed toeven is en waar niet? Schrijf eens op wat uw ervaringen zijn met uw zorgverzekeraar! Samen kunnen we het verschil gaan maken! Vertel vooral uw positieve en negatieve ervaringen. Dan zal ik achterhalen welke zorgverzekeraars voor onze doelgroep goed uit de bus komen. Zie mij maar even als de consumentenvrouw voor prothesegebruikers.

MARY VAN DIJK

Schrijf of mail naar Mary van Dijk via redactie@kortermaarkrchtig.com.

'Wij wisten niet hoe de toekomst van Lizzie en van ons gezin eruit zou zien'

Wie vertelt jou dat de keuze voor amputatie goed is?



Lizzie van der Bas (3) werd geboren met een aangeboren reductiedefect aan haar rechterbeentje. Haar ouders zochten na haar geboorte zeker een half jaar naar de juiste begeleiding en behandeling. Lizzie heeft twee grote broers: Sam (12) en Finn (10). De redactie interviewde Lizzies moeder Sandra.

'Ik dacht ineens: dat gaat Lizzie nooit doen: huppelen en rennen door het zand'

Wanneer ontdekten jullie dat Lizzies beentje niet volgroeid was?

Op de echo's tijdens de zwangerschap is nooit iets gekz gezien. Bij de controle van Lizzie, na de geboorte, zag de verloskundige dat haar beentje er anders uit zag. We zijn direct na de bevalling naar het ziekenhuis gebracht vanwege de complicaties tijdens de bevalling. In het ziekenhuis vroeg ik de gynaecoloog eens goed te kijken naar het beentje. Hij meende ook een reductiedefect te zien. De volgende ochtend kwam de kinderarts en zijn er röntgenfoto's en echo's gemaakt. Maar er werd nooit duidelijk gezegd wat er aan de hand was en wat eraan gedaan kon worden.

Je ging naar huis in onzekerheid?

Ja, ik had geen idee. De kinderarts had gezegd dat ze wel met dat voetje kon gaan lopen. Ik hield me daaraan vast. Na de geboorte dronk ze slecht. Zo slecht dat ze af en toe opgenomen moest worden in het ziekenhuis. Ik ben daar toen eigenlijk meer mee bezig geweest dan met dat voetje.

Je focus lag elders?

Ja, mijn focus lag bij dat niet eten. Doodmoe was ik daarvan. Een aantal maanden later gingen we voor een korte vakantie naar Texel. Toen ze daar beter ging eten, doordat ze andere voeding kreeg, kwam er een soort rust ons gezin binnen. En toen realiseerde ik me ineens wat er aan de hand was: dat voetje, daar moest iets mee! Alles kwam plotseling keihard binnen. Ik herinner me nog zo goed dat ik op het strand liep met Lizzie en de jongens en dat er twee kleine meisjes voor ons aan het rennen waren. Dat sneed door mijn ziel. Ik dacht ineens: dat gaat Lizzie nooit doen: huppelen en rennen door het zand.

De ernst van de situatie werd je ineens duidelijk?

Nou, het was meer de onzekerheid die me parten speelde. We wisten niet wat er precies aan de hand was en wat eraan gedaan kon worden. Een grote machteloosheid overviel me tijdens die vakantie. Wij wisten niet hoe de toekomst van Lizzie en van ons gezin eruit zou zien. En het gekke was dat niemand ons dat kon vertellen, zelfs de kinderarts niet. Om wanhopig van te worden! Elke keer dacht ik: zal ze ooit kunnen lopen of moet ze in een rolstoel? Ik ben tijdens die vakantie gaan googelen op 'beste kinder-

orthooped'. Die stuurde ik een mail met een foto van het voetje van Lizzie. Hij verwees ons vervolgens naar een orthooped in Rotterdam.

Toen ging het balletje rollen?

Nadat we terugkwamen van Texel zijn we naar het Rotterdamse ziekenhuis gegaan. Het was inmiddels september. De arts die we bezochten had direct door wat er aan de hand was en vertelde ons dat hij dacht aan amputeren van het voetje. Een schok voor ons! Ik kon het woord amputatie niet eens uitspreken, misselijk werd ik ervan. We kwamen daarna in een stroomversnelling terecht: er moesten foto's gemaakt worden en een MRI. Mijn man heeft tegen de arts gezegd dat we één en ander even wilden overdenken en dat we graag met een revalidatiearts wilden overleggen.

Daarna brak een nieuwe periode van onzekerheid aan?

Ja, het is een echte zoektocht geweest, zo heftig en zo vermoeiend. Wie vertelt jou dat jouw keuze voor amputatie goed is? Ik weet nog dat onze revalidatiearts zei dat we de tijd moesten nemen om erover na te denken, dat gaf ons lucht. Het contact met de dokter in het Sophia Kinderziekenhuis was heel goed, we hadden zijn telefoonnummer en mailadres en hij werd onze rots in de branding.

Wat was jullie beslissing?

We hebben uiteindelijk voor amputatie gekozen. In februari 2014 is ze geopereerd -Lizzie was toen negen maanden- en daarna zijn we het traject met de prothese in gegaan. We hebben werkelijk geen moment spijt van de amputatie gehad. Veel buitenstaanders hebben wel hun twijfels uitgesproken en vroegen ons of we zeker wisten dat zo'n amputatie nodig was geweest. Het was pijnlijk om zo'n moeilijke keuze te moeten verdedigen naar de buitenwereld.

Het lijkt me een moeilijke keuze

Het is een vreselijke keuze. Zo'n beslissing neem je op basis van informatie van artsen en deskundigen, maar het blijft je kind, waarin je moet laten snijden. Ik weet ook nog dat we net voor de operatie dachten: we doen het niet, we nemen haar mee. De operatie was overigens na een half uur al klaar en diezelfde dag mocht ze alweer mee naar huis. Dat vond ik behoorlijk eng hoor. Je hoofd loopt over van vragen, twijfels en op internet kom je vooral veel verhalen tegen van mensen die op latere leeftijd een amputatie hebben ondergaan, niet van kinderen op deze leeftijd. Dus enige mate van herkenning was er niet.

Hoe lang duurde het voordat er een prothese kwam?

Na drie weken werd er al een prothese aangemeten. Daar waren we zo blij mee, het was zo stoer! We

Paspoort

Wie: Lizzie van der Bas

Leeftijd: 3 jaar

Wat: amputatie van haar rechtersvoetje vanwege een aangeboren defect

Motto: Lizzie fietst graag op haar bijzondere fiets en het eerste wat ze 's ochtends zegt is: 'been aan!'



zagen eindelijk weer perspectief; er waren weer kansen en mogelijkheden. Toen ze een jaar was, liep ze al met haar prothese, terwijl wij dachten dat dat zeker tot haar tweede zou duren. In het begin was het enorm wennen, iedereen keek naar ons. Met name mensen die je niet kennen gapen je aan, die kijken naar je, die oordelen, ook waar de kinderen bij waren.

Wat was jullie belangrijkste drijfveer om door te gaan?

We hebben ons één ding voorgehouden: we wilden haar zo normaal mogelijk laten opgroeien. Ik heb onze zoons Sam en Finn gevraagd wat ze van het leven met Lizzie vinden. Daar hadden ze een heel simpel antwoord op: 'Voor ons is Liz gewoon Liz.' Ze vinden het heel vervelend als mensen in de zomer kijken naar haar, maar kunnen het tegelijkertijd ook relativeren. De eerste keer dat we in Blijdorp waren, keek iedereen naar Lizzie. Finn zei toen: 'Mam, als er nog één iemand aan jou vraagt wat er met Lizzie is, ga ik heel hard gillen.'

Hoe ervaar jij dat zelf, de vragen en blikken van anderen?

De laatste tijd heb ik niet meer zo'n zin om weer het hele riedeltje te vertellen aan anderen. Ik zeg tegenwoordig: 'Zo is ze geboren', terwijl ik vroeger het hele verhaal ging vertellen. Nu laat ik het bij die simpele ene zin.

Vergelijkt Lizzie zichzelf met anderen?

Nee nog niet. De meeste mensen zeggen: 'ze weet niet beter.' Ik vond dat in eerste instantie een rotopmerking, maar het klopt natuurlijk wel. In haar beleving heeft ze maar één voetje. En als we naar Rijn-dam moeten dan doet ze daar heel laconiek over. Ze vertelt dan aan anderen dat ze haar been daar gaat laten maken. Voor haar is dat heel gewoon allemaal.

Ben je bang voor haar vragen?

Ja, zeker, natuurlijk hou je daar rekening mee. Nu is het allemaal heel normaal, maar ze zal later vast haar moeilijke momenten krijgen. 's Ochtends is het eerste wat ze zegt: 'been aan.' Dit is zoals het is. Waarom zouden wij er dan verdrietig over zijn? Liz is zo gelukkig, ze geniet, ze is altijd vrolijk, ze rent en ze springt en fietst op een gewone fiets. En wie zijn wij dan om te zeggen dat het naar is?

Hebben jullie veel verdriet gehad?

Niet in eerste instantie. De onzekerheid heeft ons meer genekt. Er was weinig tijd voor verdriet; het enige waarmee we bezig waren was het regelen van dingen. Stap voor stap naar het einddoel: ervoor zorgen dat Lizzie een zo normaal mogelijk leven zou kunnen leiden. Nu merk ik pas dat het verdriet eruit moet, dat ik behoefte heb om er met iemand over te praten. En ik heb een enorme drang om wat voor andere mensen in zo'n situatie te betekenen. Zo'n akelige onzekere start wil ik andere ouders besparen.

'Zo'n akelige onzekere start wil ik andere ouders besparen'

Familiezwemmen in Strijen op

8 oktober

De regio West van KMK nodigt u/jullie graag uit, met eventuele gezinsleden (partners, kinderen en/ of kleinkinderen), voor een recreatief uurtje zwemmen op zaterdag 8 oktober in Laco sportcentrum Apollo te Strijen. De inloop is om 13:30 uur, het zwemmen is van 14:00 tot 15:00 uur. Zwemt u regelmatig of heeft u de duik afgelopen zomer niet gewaagd en heeft u misschien de vraag: hoe doen onze lotgenoten dit in en rondom het zwembad?

- ▶ Loopt u op krukken naar het zwembad of gebruikt u een rolstoel?
- ▶ Neemt u uw prothese mee naar het zwembad of laat u hem thuis?
- ▶ Kan ik eigenlijk nog wel zwemmen met het gemis van 1 of meerde ledematen?
- ▶ Heeft u een speciale zwemprothese?
- ▶ Durft of kan u de trap nog op voor de waterglijbaan?
- ▶ Krijgt u uw prothese weer aan na het zwemmen?

Kortom allemaal vragen, misschien heeft u er nog wel meer, waar wij met z'n allen een antwoord op kunnen vinden, tijdens en/of na een recreatief uurtje zwemmen. Het zwembad, inclusief kleedruimten, en overige faciliteiten zijn tijdens deze activiteit exclusief voor ons als KMK gereserveerd, er bevinden zich dus geen andere gasten in het zwembad.

Het overdekte zwembad heeft een 25 meter wedstrijdabad, een recreatiebad met geringe diepte, een waterglijbaan, een sauna en een Turks stoombad. Tevens kunnen wij gebruik maken van een speciale badlift en badrolstoel, zowel bij het recreatiebad als bij het wedstrijdabad. Laco sportcentrum Apollo bevindt zich aan de Sportlaan 4, 3291TN Strijen (ZH) (<http://laco.eu/strijen.html>). In de nabijheid van het zwembad bevindt zich voldoende gratis parkeergelegenheid.

Mocht u vroegtijdig in Strijen arriveren, dan kunt u wellicht een bezoekje brengen aan museum 'Het land van Strijen' in Kerkstraat 47.

Het zwemmen en gebruik van de zwembadfaciliteiten in dit uurtje is voor u en uw eventuele gezinsleden gratis. U kunt zich voor deze activiteit uiterlijk tot 3 oktober opgeven bij: Kees de Snaijer, telefoon 078-6741510, e-mail keesdesnaijer@kpnmail.nl of Jacqueline van Brakel, telefoon 06-13657876, e-mail sjaakvanbrakel@tiscali.nl

Voor uw en onze veiligheid willen we graag bij aanmelding vernemen of u en uw introducés zwemvaardig zijn en of u gebruik wilt maken van een badrolstoel/badlift. Vergeet uw badkleding niet!



Sandra van der Wolf is getrouwd met Rob en moeder van Sam (12), Finn (10) en Lizzie (3). Lizzie is geboren met een reductiedefect aan haar rechterbeentje. Sandra vertelt in deze column over haar gezinsleven en met name over het wel en wee van Lizzie in het gezin.

Stapjes met een gouden randje!

Lizzie is geboren met een aangeboren reductiedefect aan haar rechtervoet. Wij zijn hier pas na haar geboorte achter gekomen, ondanks drie uitgebreide echo's die tijdens de zwangerschap gemaakt werden. Wij hebben de afgelopen jaren een flinke zoektocht gehouden naar de juiste behandeling en begeleiding en nog steeds stuiten we wekelijks op situaties waarvoor we creatieve oplossingen moeten zoeken. In de volgende columns wil ik u wat meer vertellen over onze dagelijkse bezigheden en zal ik vooral inzoomen op situaties die met Lizzie en haar aandoening te maken hebben. Natuurlijk zal ik de leuke dingen die we met haar meemaken vertellen, maar uiteraard wil ik met u ook zaken delen die minder leuk zijn, maar die onlosmakelijk verbonden zijn met het leven met een aangeboren aandoening.

Lizzie is, toen zij negen maanden was, geopereerd in het Sophia Kinderziekenhuis en tijdens deze operatie is haar niet volgroeide voetje geamputeerd. Drie weken na haar operatie werd haar eerste prothese aangemeten. Ik weet nog goed dat ik tegen het behandelteam zei: 'Ze loopt nog niet eens! Ze hoeft nu toch nog geen prothese te dragen?' Het behandelteam dacht daar anders over en vond het juist belangrijk dat er direct een prothese aangemeten zou worden. Wij hadden altijd gedacht dat Lizzie pas op haar tweede zou lopen, vanwege haar onvolgroeide beentje. Onze verbazing was groot toen ze al liep toen ze één jaar was!

We gaan het denk ik nooit leuk vinden dat haar voetje geamputeerd is, maar de eerste stapjes waren voor ons stapjes met een gouden randje!



ACPOC- een inspirerend congres over kinderprothesen en -orthesen

Van 13 tot 16 april vond het inspirerende ACPOC-congres in Denver plaats. Deze jaarlijks terugkerende conferentie werd opgericht in 1978 met als doel om kennis en ideeën over de behandeling van kinderen met complexe orthopedische problemen te delen, van elkaar te leren en de samenwerking tussen de verschillende professionals (artsen, therapeuten, instrumentmakers en onderzoekers) te stimuleren. De meeting begon met de zogeheten technical workshops waarin leveranciers hun nieuwste producten presenteerden. Dit varieerde van het gebruik van nieuwe materialen (glasvezel) om de duurzaamheid van prothesevoeten te vergroten, tot een simpele lichtgewicht oplossing voor een meer instelbare armprothese (NEXO). Hierna werd overgegaan op het inhoudelijk programma met een mengeling van resultaten van wetenschappelijk onderzoek (o.a. naar de oplossingsmogelijkheden voor overgroeioproblemen bij kinderen met een bovenarm- of onderbeenamputatie), het presenteren van klinische cases (met veel ruimte voor discussie met het publiek) en innovatieve oplossingen voor complexe vraagstukken. Deze keer werd er ook in detail ingegaan op indicatiestelling, operatieve technieken en prothesemogelijkheden voor kinderen met een omkeerplastiek. Daarnaast was er ook aandacht voor de rol van een instrumentele gangbeeldanalyse in het optimaliseren van de fitting van een prothese maar ook voor de invloed van persoonlijkheidskenmerken op het functioneren van kinderen met een beenprothese. Een presentatie over belemmerende en

faciliterende factoren in sportparticipatie inspireerde tot een mogelijke internationale samenwerking op onderzoekgebied.

Een zeer boeiend onderdeel van de conferentie was het 'physician-guided forum', waarin ervaren en minder ervaren professionals casuïstiek delen met elkaar. Omdat een aanlegstoornis of amputatie op kinderleeftijd weinig voorkomt, is er ook niet zoveel over geschreven in de medisch-wetenschappelijke literatuur. Door het uitwisselen van ervaringen tussen de vele professionals tijdens de ACPOC komen we tot een meer onderbouwde consensus over de optimale behandeling van kinderen met complexe ledemaatproblematiek. We hebben sindsdien niet stilgezeten, want op 7 en 8 oktober zullen we tijdens het 1e Europese ISPO-congres een tweede ChiLD Summit organiseren. Een bijeenkomst gestoeld op de ACPOC maar dan voor Europese multidisciplinaire teams die zich bezighouden met de behandeling van kinderen met complexe afwijkingen van de benen.



IRIS VAN WIJK, KINDERREVALIDATIEARTS DE HOOGSTRAAT REVALIDATIE
BERT VOSKUIL EN MICHELLE KEERIS, ORTHOPEDISCH TECHNOLOGEN
DE HOOGSTRAAT ORTHOPEDIETECHNIEK

Voor meer informatie mailt u naar: i.v.wijk@dehoogstraat.nl

Schietsport: iets voor u?



Karabijn, kaliber, historisch wapen, 10-meter banen, lucht-disciplines: het zijn termen uit de schietsport. KMK-lid André Sebes is voorzitter van de schietvereniging OKK (Oefening Kweekt Kunst) in Wageningen. Hij heeft een beenprothese en beoefent het onderdeel 'liggend geweer'. Onze oudpenningmeester Gerard Boerma is

voorzitter van de Koninklijke Scherpschutters 'Oranje Nassau' in Den Haag en neemt regelmatig deel aan de Nederlandse schietkampioenschappen met het onderdeel pistool. Bij deze (olympische) disciplines wordt een groot beroep gedaan op de prothese. Beide sporters zijn enthousiaste pleitbezorgers van de schietsport en willen prothesegebruikers graag stimuleren om deze sport ook te beoefenen. Iets voor u?

Verder informatie: www.svokk.nl/svokk
www.ksvoranjenassau.nl

Het PPP in een simpele versie

Tijdens de KMK-dag in maart hield revalidatiearts Marieke Paping een voordracht over de richtlijnen in het protocol verstrekkingsproces beenprothesen van de Stuurgroep PPP (Protocollering en Prijssystematiek Prothesen). Zij kreeg veel positieve reacties op een van de dia's, waarin zij op een eenvoudige manier het protocol uitlegde. Die afbeelding willen wij u niet onthouden:

Simpel gezegd

- Wat wil de prothese gebruiker
- Wat zijn de (lichamelijke) mogelijkheden
- Welk doel is haalbaar
- Wat moet de prothese kunnen
- Welke prothese-onderdelen horen daarbij?

Livit brengt kwaliteit tot leven

‘Op wat je in het leven overkomt heb je geen invloed, wel hoe je ermee omgaat.’

Harm de Vries



Dat is wat ons drijft bij het maken van de beste oplossing voor u, maar ook mét u. En in nauwe samenwerking met uw revalidatiearts en fysiotherapeut. Zo ontwikkelen we samen het beste behandeltraject met de beste ondersteunende hulpmiddelen.

Voor Harm de Vries ontwikkelden we een prothese waarmee hij binnen 8 weken na amputatie weer op zijn racefiets zat: zijn lust en zijn leven. Dat is wat wij bedoelen als we zeggen: **Livit brengt kwaliteit tot leven.**

Bel ons op **088 – 245 2145**, stuur een e-mail naar klantenservice@livit.nl of ga naar livit.nl



Wilt u ook iets met de lezers delen? Mailt u dan naar redactie@kortermaarkrchtig.com.
Schrijven kan natuurlijk ook: Postbus 1242, 3500 BE Utrecht.

Mensen met mogelijkheden

Onlangs ontving ik het tiende nummer van 'Kort&Krchtig!' Het is een heel verfrissend blad met een prettige uitstraling. Allereerst wil ik mijn bewondering uitspreken voor iedereen die een bijdrage levert aan dit blad, maar ook aan de vereniging!

Graag wil ik ook een reactie geven op het voorwoord van Dirk Ruitenbeek in nummer 10. Heel herkenbaar: ik heb

ook een uitnodiging ontvangen voor de ALV en ben niet geweest. Sorry daarvoor. Als prothese- en orthosedrager moet je keuzes maken omdat je soms energie en tijd mist om dingen te doen. Ik ben vader van zes kinderen in de leeftijd van 5 tot 16 jaar, bezitter van een grote tuin en veel huisdieren en doe daarnaast vrijwilligerswerk. Vorige week heb ik een vrijwilligers-

bijeenkomst bijgewoond. Daar hoorde ik de zin: 'Er wordt gesproken over mensen met een beperking; ik zeg liever mensen met mogelijkheden.' Kijk dat vind ik nou eens positief!

Dirk Ruitenbeek sloot af met de woorden: *een vereniging leeft pas echt als u meedoet!* Ik ben het daarmee helemaal eens! Ik ga m'n best doen!

JOHAN SMITH

Verzekeren van mijn badprothese

Afgelopen periode ben ik bezig geweest om een goede verzekering te zoeken voor mijn badprothese tijdens mijn vliegvakantie. Centraal Beheer biedt mij de mogelijkheid om aan mijn bestaande aansprakelijkheidsverzekering een verzekering buitenshuis met uitgebreide dekking toe te voegen. Dit kan op elke datum ingaan en kan ook dagelijks

opgezegd worden. De premie bedraagt bij een verzekerd bedrag van € 10.000 euro dan € 12,06 per maand en daar komt verder niets bij aan polis- of afsluitkosten.

Deze verzekering wordt afgesloten voor een vast bedrag en wordt vaak gebruikt om mobiele telefoons en tablets te verzekeren. Deze manier van verzekeren is

veel goedkoper dan via de telefoonshop. De vriendelijke, servicegerichte meneer die ik sprak gaf de mogelijkheid om het exacte bedrag van de badprothese te verzekeren. Het kost wat tijd maar dan is het ook geregeld!

THEA BONGERS

Met de prothese op vakantie

Ik heb in mei een heerlijke vakantie gehad in Turkije. Om van ons huisje naar het restaurant en het zwembad te komen, moest ik via een sterk glooiend terrein lopen. Ik nam voor de veiligheid één kruk mee. Een treintje dat elk kwartier het hele terrein aandeed, bracht uitkomst. Meegaan met het treintje scheelde me veel energie. Toch ont kwam ik niet aan klimmen, dalen en traplopen. Zo deed ik daar toch nog wat aan mijn conditie.

Ik constateerde na enige dagen dat ik daar als enige rondliep met een prothese. Mensen keken wel, maar vluchtig. Een groep jonge kinderen kwam op een bepaald moment naar me toe en

stelde me vragen. De kinderen wilden weten hoe de prothese vast zat, hoe ik hem kon bewegen en of ik kon zwemmen en voetballen. De oudste van het groepje had vragen van een heel andere orde: 'Hoe gaat dat met jouw hersenen om dat been te laten bewegen?', en: 'Als de prothese af gaat, schaam je je dan?'

Nee, schamen doe ik mij zeker niet. Ook niet als ik hem af doe en als een zeehond naar de rand van het zwembad schuif. Ik heb dit nu eenmaal en ik maak er het beste van door te doen wat ik wil en wat ik kan.

HENK SCHOUTEN



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.

Rian Veldhuizen

voorzitter NVOS-Orthobanda

Niet alleen KMK behartigt onze belangen richting zorgverzekeraars en politiek. Indirect wordt dat ook gedaan door NVOS-Orthobanda (N-O), de branche-overkoepelende organisatie van bedrijven in de orthopedische hulpmiddelenbranche en orthopedische schoentechniek. Om u meer inzicht te geven in deze organisatie had ik een gesprek met Rian Veldhuizen, sinds 1 december 2015 voorzitter van N-O.

Rian, kun je de lezers in vogelvlucht uitleggen wat jouw functie inhoudt?

Ik ben vooral aangesteld om de orthopedische hulpmiddelenzorg een gezicht en een stem te geven richting beslissers, Den Haag, de zorgverzekeraars en de verwijzers. Dat doe ik door te lobbyen, te netwerken en in gesprek te gaan. Ik wil samen met alle partijen een agenda maken om ervoor te zorgen dat de patiënt die een hulpmiddel nodig heeft een nog betere zorg krijgt.

Welke speerpunten heb jij als voorzitter?

Ik wil laten zien dat de orthopedische hulpmiddelenzorg onmisbaar is en dat het enorm belangrijk is hierin te investeren. 'Vrijheid in bewegen' is ons motto. Bewegen en lopen is een voorwaarde, nodig om te kunnen blijven meedoen in de maatschappij. Sporten, werken,

gewoon even op stap met de kleinkinderen: ieder mens heeft daar recht op en daar is een adequaat hulpmiddel voor nodig. Dat is mijn boodschap richting politiek Den Haag.

Ik wil de meerwaarde van de orthopedische hulpmiddelenzorg over het voetlicht brengen. Daarvoor moeten we met feiten en cijfers inzicht geven in wat we doen, welke keuzes we maken en wat de effecten daarvan zijn. Met het verzamelen van die gegevens zijn we druk. Wij willen die transparantie bieden vanuit de branche om daarmee de kennis te vergroten bij verzekeraars en verwijzers.

Is de zorgverzekeraar wantrouwend richting orthopedische bedrijven?

De verzekeraars hebben de opdracht gekregen om bewust om te gaan met geld in de hulpmiddelenzorg. Dus een kritische houding vanuit de zorgverzekeraars is legitiem om de kosten in de zorg te beheersen. Maar ik vind dat de zorgverzekeraars dat altijd in samenspraak moeten doen met de orthopedische bedrijven en met de cliënten. Dus ik ben op zoek naar de gezamenlijke aanpak.

In een column die je in april 2016 schreef, spreek je over de verzekeraars die de duimschroeven aandraaien. Wie zijn de dupe van het aandraaien van de duimschroeven? Zijn dit de orthopedische bedrijven of de gebruikers van een hulpmiddel? Zowel de orthopedische bedrij-

'Simpel als het kan en complex als het moet'

ven als de gebruikers zijn de dupe. De zorgverzekeraars hebben de taak om op de centen te passen en N-O heeft het beheersbaar houden van de kosten ook in haar visie staan. Wat je nu ziet is dat er door verzekeraars vooral op prijs wordt ingekocht. Er wordt te weinig naar de combinatie prijs-kwaliteit gekeken. Op deze manier worden de duimschroeven van de orthopedische bedrijven aangedraaid. Daardoor ontstaat te weinig ruimte om optimaal in te spelen op de wensen van de patiënten en voor innovatie en ontwikkeling. Daar zijn de gebruikers van hulpmiddelen de dupe van. Wij gaan uit

Paspoort

Wie: Rian Veldhuizen.

Wat: Voorzitter NVOS-Orthobanda, de branchevereniging van orthopedische bedrijven in Nederland.

Missie: De hulpmiddelenzorg op de kaart zetten in Nederland.

Passie: Laten zien hoe ongelooflijk belangrijk goede hulpmiddelenzorg is!



Foto: Maarten Steenvoort

van het motto: 'Simpel als het kan en complex als het moet'. Verzekeraars hebben weinig moeite met het eerste deel, maar als het complexer wordt, dan geven ze soms niet thuis. Terwijl dat ook mogelijk moet zijn! Elke patiënt heeft recht op een adequaat hulpmiddel.

Heeft u te maken gehad met een hulpmiddel dat niet vergoed werd door de zorgverzekeraar? Of met een eindeloos lange procedure om een adequaat hulpmiddel verstrekt te krijgen? Mail dit dan naar: redactie@kortermaarkrachtig.com. Wij zorgen ervoor dat uw reactie bij Rian terecht komt. Met elkaar kunnen we een goede hulpmiddelenzorg voor de toekomst zeker stellen!

Wat hebben de lezers van dit magazine aan jouw plannen?

Wat mij een doorn in het oog is, zijn de verhalen die ik hoor van patiënten en leveranciers. Verhalen waaruit blijkt dat er niet altijd een passend hulpmiddel geboden wordt, omdat daar veel gedoe over is met de zorgverzekeraar. In de hulpmiddelenwet staan de kaders, maar in de discussie tussen leverancier en zorgverzekeraar gaat het over de duiding van een passend en adequaat hulpmiddel. Dit leidt tot afwijzingen die niemand begrijpt en die kwalijk uitpakken voor de patiënt. Daarnaast lopen er soms ellenlange procedures voor machtigingen met de verzekeraar waardoor een patiënt heel lang op een hulpmiddel moet wachten. Hierover ben ik met de zorgverzekeraars in gesprek. Ik laat de verzekeraars die verhalen lezen. De patiënten mogen hierin echt wat van mij verwachten.

Krijg je genoeg verhalen van patiënten te horen?

Nog veel te weinig. Ik heb inmiddels veel werkbezoeken afgelegd in het land. Ik hoor prangende verhalen over zaken die niet vergoed worden. En de instrumentmakerij moet dan de boosdoener zijn richting patiënt. Ik wil heel graag alle verhalen verzamelen om inzichtelijk te maken hoe kwalijk dit soms uitpakt voor patiënten. En dan wil ik de zorgverzekeraars de vraag stellen: is dit nu hoe we de zorg bedoeld hebben in de samenleving?

Ben je nu al in gesprek met zorgverzekeraars?

Ik heb alle zorgverzekeraars bezocht op zorginkoopniveau omdat ik wilde weten wat daar gebeurt. Niet bij alle zorgverzekeraars is voldoende kennis op het gebied van hulpmiddelenzorg aanwezig. We moeten dus zorgen dat de verwijzers en zorgverzekeraars veel meer weten over de orthopedische hulpmid-

delenzorg. Over wat we doen en ook over wat we niet doen.

Ben je ook in gesprek met patiënten-organisaties?

Zeker, ook daarmee ben ik in gesprek. Ik heb een rondje gemaakt langs de DVN (Diabetes Vereniging Nederland), KMK, het reumafonds, de patiëntenfederatie NPCF etc. Ik wil ook vanuit deze organisaties horen waar de schoen soms wringt.

Laatst ontving ik een mail van een lezeres die mij vroeg hoe het mogelijk is dat gebruikers van een prothese of orthese niet op de hoogte zijn van contracten tussen zorgverzekeraar en instrumentmakerij. Zij was daar oprecht boos over. Hoe kijk jij daar tegenaan?

Dit hebben we ook besproken met de zorgverzekeraars. De patiënten begrijpen niets van de contracten. Als patiënten naar de zorgverzekeraar bellen dan kunnen ze iemand aan de lijn krijgen die helaas vaak nog verkeerde informatie geeft of zelfs algemeen naar reglementen verwijst om het de verzekerde dan zelf verder uit te laten zoeken. De zorgverzekeraar is verplicht de patiënt goed te informeren. Verwijzen naar wet- en regelgeving is niet iets waarmee je patiënten op het goede spoor zet. De plicht om juiste informatie te verstrekken ligt bij de verzekeraar. Maar ook de orthopedische instrumentmakerijen kunnen de patiënt natuurlijk informeren over de contracten en doen dit uiteraard ook.

Waar wil je mee afsluiten?

De verhalen vanuit patiëntenperspectief zijn voor ons op dit moment heel erg belangrijk. Deze kunnen helpen om nu en in de toekomst de kwaliteit van dienstverlening binnen de hulpmiddelenzorg voor de patiënt te kunnen blijven garanderen.

Veel medaillekansen tijdens de Paralympics

Als u dacht dat na de Olympische Spelen de 'sportzomer' voorbij was, dan hebt u het mis. Het mooiste sportevenement moet nog komen! Van 7 tot en met 18 september worden in Rio de Janeiro de Paralympics gehouden. Hopelijk krijgen die net zoveel aandacht als de Olympische Spelen.

Er doen dit jaar sporters uit 176 landen mee. Voor Nederland ('TeamNL') zijn vele tientallen atleten ingeschreven. Daar zitten inmiddels bekende Nederlanders tussen, zoals Marlou van Rhijn en Ronald Hertog, maar ook talloze deelnemers die zich de afgelopen vier jaar in de anonimiteit hebben voorbereid om zo goed mogelijk te presteren. Zoals Melaica Tuinfort, die meedoet met het bankdrukken. Of Rolf Schrama en Sandra Nap die zich hebben ingeschreven voor het roeien. En wat te denken van de mannen- en vrouwenteams van de rolstoelbasketballers en het mantenteam CP-voetbal! Wielrennen, tafeltennis, zwemmen, boccia, paardensport, triathlon: aan al deze sporten doen Nederlanders mee. De kans is groot dat er diverse wereldrecords sneuvelen en dat de Nederlanders met een groot aantal medailles terugkomen.



Foto: Shutterstock

In aanloop naar de Paralympics maakte NOC*NSF een aantal minidocumentaires over enkele deelnemers. Die zijn te bekijken op de website over het Nederlandse team: <https://teamnl.org/paralympisch-teamnl>

Het beloven spannende dagen te worden. De Braziliaanse organisatie kampt bij de voorbereiding nog met een aantal (financiële) problemen, maar hopelijk zijn die opgelost als de Paralympics beginnen. Wij wensen alle deelnemers ontzettend veel succes!



medi

Vrijheid voor de speciale momenten in het leven.

De nieuwe medi 4Seal TFS: Een comfortabele bovenbeen liner voor eenvoudig aan- en uittrekken, zonder spray.



VRAAG EN ANTWOORD!

In deze rubriek geven twee deskundigen op het gebied van amputatie, revalidatie en prothesiologie antwoord op uw vragen.



Erwin Baars is revalidatiearts en werkzaam in De Vogellanden in Zwolle. Zijn aandachtsgebied is onder andere amputatie en prothesiologie van de benen en voeten. Hij is lid van de landelijke werkgroep amputatie en prothesiologie (WAP). Op dit moment werkt hij, in samenwerking met de afdeling revalidatie van het UMCG, aan zijn promotieonderzoek naar factoren die een rol spelen bij de tevredenheid met een beenprothese.



Jeroen Olsman is orthopedisch technoloog en werkzaam bij OIM Orthopedie in Zwolle. Sinds 1988 is hij actief als orthopedisch instrumentmaker. Daarnaast bekleedt hij bestuursfuncties bij ISPO Nederland en de NBOT (Nederlandse Beroepsvereniging van Orthopedisch Technologen).

Vraag Ik heb een vacuümkoeker met een verplaatsbare vacuümring. Nu heb ik steeds een drukkend gevoel in mijn stomp aan het uiteinde. En bij het langer dragen van de prothese merk ik dat ik vacuüm verlies, vooral na het zitten, waardoor mijn prothese losraakt. Dit is voor mij een lastige situatie.

Antwoord van Erwin en Jeroen De verplaatsbare vacuümring is ontwikkeld om vacuümophanging van de prothese voor meerdere stompvormen en lengtes mogelijk te maken. Doordat de ring verschuifbaar is, kan de instrumentmaker deze op de juiste hoogte plaatsen om voldoende vacuüm te creëren voor een goede ophanging van de prothese. De prothesegebruiker kan daarnaast de ringhoogte ook zelf instellen. Als de ring op een verkeerde hoogte wordt geplaatst, kunnen er problemen optreden. Dit lijkt bij u het geval.

Het kan zijn dat u de ring te hoog heeft geplaatst. Ten eerste ontstaat hierdoor een te grote vacuümkamer met te veel onderdruk en daardoor een onaangenaam 'drukkend' gevoel in de stomp. Daarnaast is de vorm van het bovenste deel van de stomp minder rond dan het onderste gedeelte, waardoor de ring op die hoogte slechter afsluit. Hierdoor kan er luchtlekage langs de ring bij het zitten optreden, waardoor de prothese los raakt. Het systeem blijft lucht uitstoten, waardoor er een continue trekkracht kan ontstaan op het onderste gedeelte van de stomp. Dit kan een onaangenaam gevoel opleveren aan uw stomp.

Wij adviseren u contact op te nemen met uw instrumentmaker, zodat u samen kunt kijken naar een juiste positionering van de ring. Wij gaan ervan uit dat als de ring lager geplaatst wordt er een betere luchtafsluiting optreedt met een kleinere vacuümkamer en dat daardoor een minder drukkend gevoel op de stomp gerealiseerd kan worden.

Heeft u ook een vraag voor ons panel? Stel deze dan via: redactie@kortermaarkrchtig.com

VERENIGINGSNIEUWS!

Vacature: KMK-regiocoördinator noord

Het bestuur van KMK is op zoek naar een nieuwe regiocoördinator voor de provincies Groningen, Friesland, Drenthe en Overijssel. De regiocoördinatoren zijn belangrijke schakels in het contact met de leden van KorterMaarkrchtig. Zij organiseren diverse activiteiten, onderhouden het lotgenoten-

contact en zijn de steun en toeverlaat voor de KMK-leden in hun regio. Wilt u meer weten, neem dan contact op met een van de andere regiocoördinatoren of met een van de bestuursleden. Hun contactgegevens staan op bladzijde 6.



ProsthStyle Cosmese Kous

Male
 Side | Left-Right
 Size | XS-S-M-L-XL-XXL



M01 M02



F01 F02



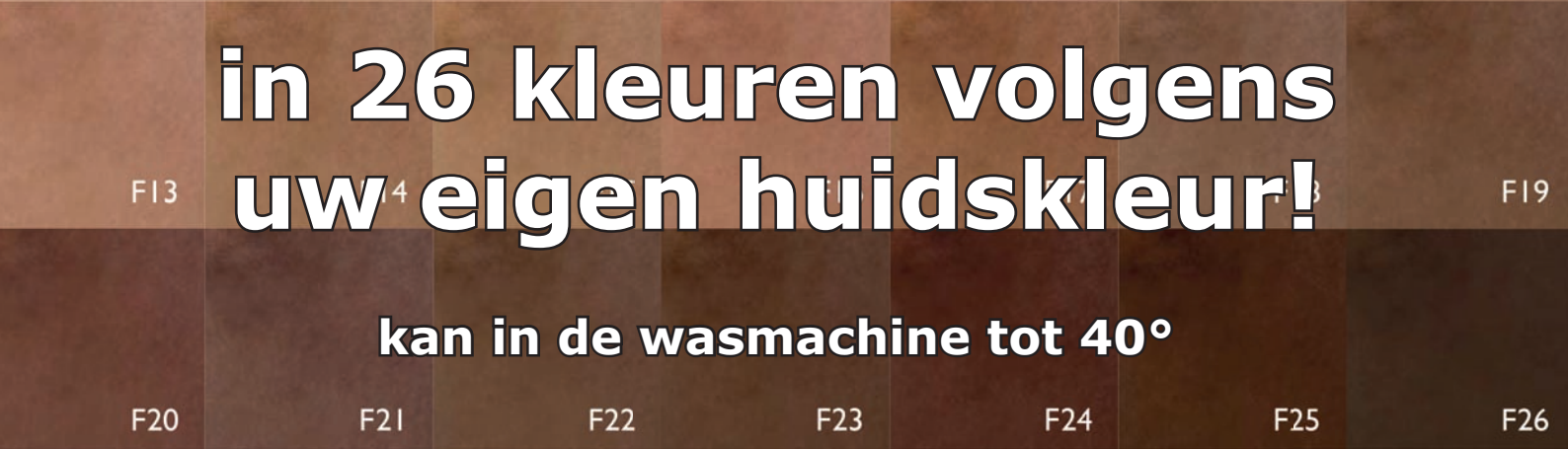
Female
 Side | Left-Right
 Size | XS-S-M-L-XL-XXL



3D realistische cosmese

in 26 kleuren volgens uw eigen huidskleur!

kan in de wasmachine tot 40°



ORTHOPAEDIC AND REHAB SUPPLIES

www.lothfabenim.nl

De Rush-voet

In deze rubriek laten we onze adverteerders aan het woord. Zij informeren u over hun (nieuwste) producten. In dit nummer vertelt Ortho Europe over de Rush-voet die ontwikkeld is door Ability Dynamics.

De Rush-voet maakt de meest realistische voet- en enkelbewegingen mogelijk. Door gebruik van een uniek materiaal is de voet drie maal zo flexibel als carbonvoeten. De geleidelijke, efficiënte energieruggave van deze voet maakt het mogelijk om over extreme terreinen te lopen en een soepele afwikkeling te behouden.



Flexion!

Ability Dynamics wist dat innovatie niet in het design van de voet zit, maar in het materiaal. Door te kijken naar industrieën, zoals de luchtvaart-industrie, die voorop loopt met het gebruik van materialen met unieke eigenschappen, hebben ze een onverwoestbaar en flexibel materiaal

gevonden. Ze noemden dit nieuwe materiaal Flexion en hebben dit doorontwikkeld voor het fabriceren van prothesevoeten.

Flexion maakt het mogelijk om met een eenvoudig design, zonder kwetsbare verbindingen en carbonveren, de eigenschappen aan de prothesevoet te geven die iedere gebruiker zoekt.

De Rush-voet wordt geleverd door Ortho Europe (www.ortho-europe.nl). U kunt hem zestig dagen vrijblijvend op proef uitproberen. Vraag uw instrumentmaker naar de mogelijkheden en vraag uw zorgverzekeraar naar de eventuele vergoeding.



Achter deze QR-code staat een uitgebreid interview met badmintonspeler Bobby Griffin.

HARRY DIETZ

Innovation without imitation!

Dit is de slogan waarmee de Amerikaanse prothesefabrikant Ability Dynamics de RUSH voet vier jaar geleden heeft geïntroduceerd. Sinds een jaar is dit product CE gemarkeerd en is de RUSH voet al niet meer weg te denken van de Europese markt. Met meer dan 25.000 likes en een grote hoeveelheid positieve reacties van gebruikers op de Facebookpagina van RUSH, heeft Ability Dynamics daadwerkelijk gezorgd voor innovatie op het gebied van prothesevoeten.

Not just another carbon copy!

Sinds de jaren tachtig zijn er carbonvoeten op de markt en wereldwijd zijn er honderden ingenieurs op zoek naar de beste manier om met carbonmateriaal een voet te ontwikkelen die zorgt voor een natuurgetrouwe afwikkeling met daarbij voldoende energieruggave en stabiliteit.

De uitdaging is om een stijf en breekbaar carbonmateriaal in verschillende lagen, delen en vormen zo te ontwerpen, dat de voet voor iedere unieke gebruiker de optimale eigenschappen heeft. Dat geldt zowel voor de ontwikkelaars van de voet als voor de orthopedisch adviseur die deze moet kiezen en samenstellen uit de duizenden carbonvoeten die er vandaag de dag verkrijgbaar zijn.



Second opinion



'Ik zou iedereen die problemen heeft met zijn prothese een second opinion aanraden.'

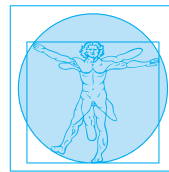
Mariska Zoontjens is penningmeester bij Stichting Kort(er) Maar Krachtig. Ze is naar De Hoogstraat Orthopedietechniek gegaan omdat ze van haar pijnklachten af wilde en beter wilde lopen met haar bovenbeenprothese. Dat is gelukt. Ze heeft een nieuwe koker gekregen en loopt nu makkelijker en zonder pijn.

De Hoogstraat
Orthopedietechniek

- 030 258 1811
- www.dehoogstraatorthopedietechniek.nl
- oth@dehoogstraat.nl

De kracht van de aanpassing

VOOR ELKAAR



KORTER MAAR KRACHTIG

COLOFON

Kort & Krachtig! is een uitgave van de vereniging Kort(er) Maar Krachtig, 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@kortermaarkrchtig.com

Vaste medewerkers: Erwin Baars, Jan Geertzen, Karen Koller, Jeroen Olsman, Dirk Ruitenbeek, Corry van der Sluis, Edwin de Wolf, Sandra van der Wolf

Vormgeving: John de Vries, Vriedesign, Tiel

Druk: Grafisch Bedrijf Crezée

Fotografie: Coverfoto en interview Michael Kooren

Aanleveren kopij: De eerstvolgende uitgave van Kort & Krachtig! verschijnt rond 1 december 2016. Kopij kan tot 6 oktober 2016 worden aangeleverd bij: redactie@kortermaarkrchtig.com

Adverteren: Vragen over mogelijkheden en tarieven kunt u sturen naar: adverteren@kortermaarkrchtig.com

Wilt u ook dit ledenblad Kort & Krachtig! ontvangen? Stuur een e-mail naar: secretaris@kortermaarkrchtig.com

Lid worden?

Kort(er) Maar Krachtig 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 € 25,- per jaar. U ontvangt dan 4 x per jaar dit ledenblad, u heeft toegang tot het Forum van Kort(er) Maar Krachtig en u kunt deelnemen aan alle georganiseerde activiteiten en lotgenotencontacten.

Lidmaatschap van een patiëntenvereniging wordt door de meeste ziektekostenverzekeraars 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@kortermaarkrchtig.com of stuur uw gegevens per post op naar: Kort(er) Maar Krachtig, p/a Postbus 85238, 3508 AE Utrecht. Aanmelden via de website kan ook. Ga naar: www.kortermaarkrchtig.com.

Donateur worden?

Draagt u de vereniging Kort(er) Maar Krachtig en haar doelstellingen een warm hart toe, dan kunt u ons steunen. Voor € 20,- per jaar bent u al donateur van Kort(er) Maar Krachtig. 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 is mogelijk via de website van de vereniging (www.kortermaarkrchtig.com) of u stuurt een e-mail met al uw gegevens naar: leden@kortermaarkrchtig.com.

Geniet van de zomer

**De Open Fitting: altijd
een koel en fris gevoel!**



www.delftprosthetics.nl

Ans: “De Kenevo voelt niet als een prothese, maar als mijn eigen been”

Ans (59) verloor in augustus 2015 haar been toen ze werd geschept door een automobilist die op de verkeerde weghelft reed. Vrijwel aan het begin van haar revalidatieproces kreeg ze de kans de Kenevo te testen. “Deze prothese geef ik nooit meer terug.”

“Direct na het ongeluk was ik bij kennis. Ik zag meteen dat het niet goed was toen ik bloed uit mijn been zag stromen. Onderweg naar het ziekenhuis ben ik slapende gehouden. Mijn man en dochter moesten beslissen of mijn been geamputeerd zou worden. ‘Mam, gaat voor kwaliteit van leven’ zei mijn dochter tegen de arts. Ze hebben de juiste beslissing genomen, al voelde dat niet meteen zo.”

Mismaakt

“Toen ik zag dat mijn been eraf was, raakte ik niet in paniek. Ik vond het een logisch gevolg van mijn ongeluk. Het besef dat ik nog maar één been had, kwam later. Mijn wereld stortte in. Nachten lag ik wakker; huilend en piekerend. Kan ik ooit nog wandelen, tuinieren en fietsen? Ik voelde me gehandicapt en mismaakt. Je bent niet meer compleet. Ik had een mooie jurk gekocht voor de trouwerij van mijn nichtje, maar piekerde er toen niet over die te dragen. Dan konden mensen zien dat ik een been mis.”

Op de been helpen

“In het revalidatiecentrum kreeg ik eerst een luchtzakprothese. Toen ik daar mee uit de voeten kon, kreeg ik een mechanische prothese. Dat been moest ik echt naar voren zwaaien. Ik was net een militair. Als ik niet stabiel stond, zakte ik door mijn been. De meeste mensen lopen zo’n drie jaar op een mechanische prothese. Ik kreeg vrij snel de kans om de Kenevo te testen. Toen de proefperiode voorbij was, zei ik: die geef ik nooit meer terug. De Kenevo gaf mij mijn vrijheid terug. Hij is mooi, stabiel en honderd procent betrouwbaar. De prothese is heel natuurlijk en voelt als mijn eigen been.”

Mogelijkheden

“Mijn leven is door het ongeluk compleet veranderd. Ik ben niet meer dezelfde persoon. Voorheen had ik een super actief leven. Na mijn ongeluk kon ik niet meer autorijden, de trap oplopen of op mijn kleinkinderen passen. Dat is moeilijk en confronterend. Tijdens mijn revalidatie ontdekte ik dat er nog heel veel mogelijkheden zijn. Ik wil de draad weer oppakken en ben bereid daar hard voor te werken, zodat ik weer met mijn kleinkinderen kan zwemmen, fietsen en in het bos kan rennen. De Kenevo biedt mij houvast en helpt mij om volwaardig in het leven te staan.”

“De Kenevo gaf mij mijn vrijheid terug”

Quality for life

YouTube



*makkelijk opstaan
en zitten*

*bij onzekerheid stabiliseert
het been, zodat u niet valt*

*struikelherstel
functie*