

ISSUE



KIJK OOK OP WWW.NPI.NL



INHOUD 2

MijnNpi

3

2018: een jaar van onthullingen
Leo Hagens Award

4

Internationale conferenties
en masterclasses

5

Referaten nieuwe stijl

6

Beweging tijdens chemotherapie

8

Abonnees tevreden over NPI-service

9

Webcasts 13e Sportmedisch
Wetenschappelijk Jaarcongres

9

Blended learning Toolkit Mantelzorg

10

Dementie: een uitdagende puzzel

11

De sportfysiotherapeut en
sportblessurepreventie

12

Inspanningsfysiologie en
trainingsteer bij de ziekenhuispatiënt

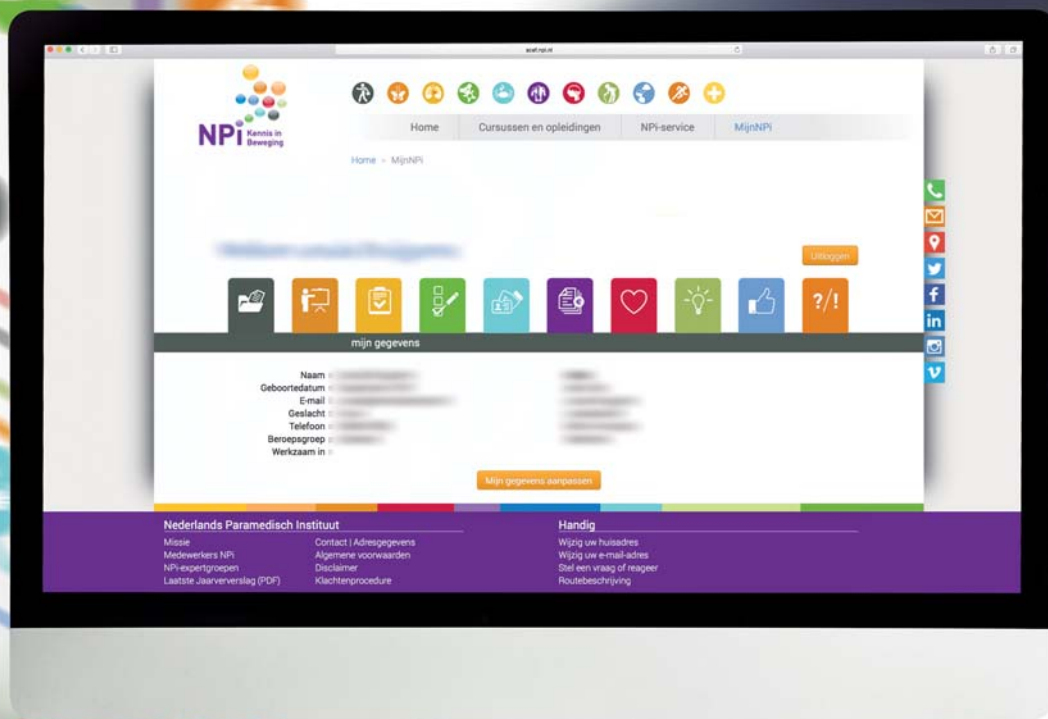
13

Samenwerking NPI met praktijk
JVPI de Fysioclub

14

Nog plaats bij NPI-
cursussen

14



mijn
NPIi

Uw inlog-
gegevens voor MijNPIi
blijven gelijk. Heeft u nog
geen MijNPIi-account,
dan maakt u deze aan op
www.mijnnpi.nl

In de nieuwe MijNPIi-omgeving o.a.:

- Eén wachtwoord voor alle NPIi-diensten en -producten
- Al uw cursussen en wachtlijstaanmeldingen op een rij
- Op maat suggesties voor leerlijnen en cursussen
- Direct toegang tot al uw toetsen
- Uw abonnementen overzichtelijk bijhouden en beheren
- (Extra) voordeel voor vaste klanten, onder meer via bonuspakketten
- Meerdere betaalopties voor NPIi-diensten en -producten
- Facturen direct te downloaden



GEGEVENS



CURSUSSEN



WACHTLIJST



VOORKEUREN



SUGGESTIES



TOETSEN



ABONNEMENTEN



FACTUREN



VOORDEEL



VRAAG EN ANTWOORD



2018: EEN JAAR VAN ONTHULLINGEN

In deze inleiding blik ik met u terug op 2017 om daarna vooruit te kijken, want 2018 is het jaar waarin het NPi veel innovaties onthult en implementeert.

2017 was een succesvol jaar voor het NPi. Het aantal KNGF-leden dat gebruikmaakt van de NPi-service is met 30% gestegen tot momenteel bijna 6700. De waardering voor deze dienst is wederom goed; abonnees geven een overall-beoordeling van 8-. De collectieve overeenkomst met het KNGF is opnieuw verlengd; KNGF-leden kunnen in elk geval tot 1 januari 2020 zonder extra kosten de tien thema's van de NPi-service ontvangen en gebruik maken van 10% korting bij NPi-cursussen. Bent u KNGF-lid en heeft u nog geen account? Maak dan snel en eenvoudig een account aan via MijnNPi.nl. Overigens hebben we als NPi de samenwerking met het KNGF via een convenant geïntensiveerd; dit komt de ontwikkeling van innovaties en de verdere professionalisering van de fysiotherapie ten goede.

Het afgelopen jaar gebeurde ook veel op het gebied van deskundigheidsbevordering; de waardering voor onze cursussen steeg tot gemiddeld 8,1 en we werkten aan projecten

rond klinisch redeneren en blended learning. Zo ontwikkelden we een visie, een stappenplan, een elektronische leeromgeving en cursusaanbod in blended vorm. Voor onze externe docenten maakten we een handleiding om blended learning op het netvlies en in de vingers te krijgen.

Met het Keurmerk Fysiotherapie maakten we afspraken over instellingsaccreditatie en op het gebied van wetenschappelijke informatievoorziening zijn de NPi-service, het wekelijks nieuws en de NPi-nieuws app vernieuwd. Daarnaast ontwikkelden we 'Kenniss in Beweging', een nieuwe dienst waarmee u als therapeut snel relevante kennis kunt raadplegen ('Hoe zat het ook al weer?'). Hiermee heeft u nuttige informatie onder digitaal handbereik, bijvoorbeeld over de richtlijn Perifeer Vaatlijden: wat was ook al weer de functionele loopafstand? En met welke testen kunt u behandelresultaten vaststellen?

In 2017 hebben we ook een aantal video's ontwikkeld: de uitbreiding van het aantal webcasts, videotrailers van cursussen en nieuwe video-snipjets (korte informatieve video's over relevante thema's, zoals klinische relevante verschillen, significantieniveau, bias of confounding).

2017 was het jaar waarin het NPi achter de schermen hard werkte aan innovaties die stuk voor stuk bijdragen aan onze dienstverlening, zodat we u nog meer op maat kunnen ondersteunen. De resultatenervaart u dit jaar; het jaar van implementatie. Vanaf begin februari kunt u gebruikmaken

van één enkele inlog, waarna u overzichtelijk ziet welke diensten u afneemt. Uiteraard kunt u zich ook direct en eenvoudig inschrijven voor cursussen en voor diensten zoals NPi-service, wekelijks nieuws, de app of de kortingskaart. Op basis van persoonlijke voorkeuren en uw cursushistorie krijgt u persoonlijke suggesties voor vervolgcursussen, waarbij u bovendien in aanmerking komt voor kortingen die oplopen naarmate u meer cursussen heeft gevolgd.

De NPi-service nieuwe stijl is afgelopen nieuwjaarsdag geïntroduceerd. Wellicht heeft u de webomgeving al bezocht, dan weet u dat er meer visualisaties, markeringen en accenten zijn die u helpen vinden wat u zoekt. De resultaten en suggesties komen nu nog beter tot uiting, zodat u het geheel makkelijk overziet en uw keuzes kunt maken. Bij de referaten hebben we de schrijfstijl vernieuwd; om de leesbaarheid te vergroten zijn we overgestapt van de traditionele indeling van wetenschappelijke artikelen naar een journalistieke schrijfstijl. Inmiddels zijn ook de nieuwe vormgeving van het wekelijks nieuws, de nieuws app en van 'Kenniss in beweging' voor u beschikbaar, waardoor u makkelijker uw persoonlijke interesses en voorkeuren kunt volgen.

Ik ben er erg benieuwd naar uw ervaringen met deze ontwikkelingen; laat u het mij weten? Hartelijk dank.

Tinus Jongert,
Directeur NPi,
tinus.jongert@npi.nl

Issue is het relatiemagazine van het Nederlands Paramedisch Instituut (NPi). Met het NPi Scholingsprogramma (mei en november) vormt Issue (februari en september) een alternerende kwartaaluitgave. Oplage: 25.000 exemplaren. Beide uitgaven zijn ook te vinden op de website van het NPi: www.npi.nl

Redactie
Harm Askes
Tinus Jongert
Frans de Meijer

Eindredactie
Gabriëlle Kuijer

Vormgeving
Idem Dito, Kampen

Contact
Postbus 1161
3800 BD Amersfoort
T 033 421 61 00
I www.npi.nl
E info@npi.nl
twitter.com/paramedisch
vimeo.com/npi
facebook.com/paramedisch
instagram.com/paramedisch
linkedin.com/company/nederlands-paramedisch-instituut





LEO HAGENAARS AWARD



Op 1 januari jongstleden was het drie jaar geleden dat Leo Hagenaars geheel onverwachts overleed. Leo heeft vanuit een geweldige passie voor de fysiotherapie en de patiënten een bijzonder waardevolle betekenis gehad voor het vakgebied. Als eerbetoon en ter herinnering aan Leo riep het NPi de 'Leo Hagenaars Award' in het leven. Dit jaar reikten we deze voor de derde keer uit en wel aan Theo Ruitenbeek.

Enkele van Leo Hagenaars' grote bijdragen aan de fysiotherapie waren de introductie van het 'Meerdimensionaal belasting-belastbaarheidsmodel' en de vernieuwing van het Beroepsprofiel Fysiotherapeut (2014). Voor het NPi was Leo een belangrijke thema-expert, docent, auteur en strategisch adviseur. Leo leverde belangrijke bijdragen aan onder meer de cursussen en de NPi-service, maar zeker ook aan de totstandkoming van de NPi-visie op scholing en diverse leerlijnen binnen het NPi-scholingsaanbod. Leo heeft een grote rol gespeeld bij de ontwikkeling van diverse scholingsactiviteiten.

Een inspiratiebron voor velen

Leo Hagenaars is niet alleen voor vele therapeuten een bron van inspiratie geweest, hij was dat ook voor vele NPi-docenten. De laatste jaren van zijn leven zette Leo zich samen met het NPi in om zijn intellectuele erfgoed over te dragen aan NPi-kerndocenten. Daardoor zal het NPi het gedachtengoed van Leo via de scholingsactiviteiten kunnen blijven uitdragen.

Een Award als eerbetoon en herinnering

Sinds 2015 kent het NPi jaarlijks de 'Leo Hagenaars Award' toe aan personen die een belangrijke bijdrage hebben geleverd aan het in stand houden, uitdragen en uitbouwen van het gedachtengoed van Leo. De prijs bestaat uit een sculptuur die het gedachtengoed van Leo symboliseert, alsmede uit deelname aan een internationaal inhoudelijk congres naar keuze.

Derde 'Leo Hagenaars Award' voor Theo Ruitenbeek

Op 20 januari 2018 is de derde 'Leo Hagenaars Award' toegekend en uitgereikt aan Theo Ruitenbeek. Theo heeft als voorzitter van de NVFL de belangen van oedeem- en

oncologiefysiotherapeuten zes jaar lang op voortreffelijke wijze behartigd. Onder zijn leiding is het Beroepsprofiel Oedeemfysiotherapeut (2015) herzien, waarbij de in het Beroepsprofiel Fysiotherapeut (2014) beschreven biopsychosociale visie op en werkwijze van fysiotherapie is uitgewerkt tot een fraai nieuw beroepscompetentieprofiel voor oedeemfysiotherapeuten. In 2011 had Theo ook al het Beroepscompetentieprofiel Master Oncologiefysiotherapeut opgesteld, waarin de competenties van de op dat moment nieuwe specialisatie 'oncologiefysiotherapeut' staan beschreven. Onder andere door zijn toedoen verwierven de oncologiefysiotherapeuten in 2009 hun plaats binnen de NVFL.

Mede dankzij Theo's inspanningen werd de NPi-service door de NVFL en vervolgens ook door het KNGF omarmd als service voor hun leden om de ontwikkelingen binnen de fysiotherapie bij te kunnen houden. Met Theo aan het roer ontstond een goede en prettige samenwerking tussen het NPi en de NVFL, en zijn meerdere projecten geïnitieerd, zoals:

- een bijscholing voor geregistreerde oncologiefysiotherapeuten die de Modulaire Opleiding Oncologie Fysiotherapie (MOOF) van Avans+ volgden, ter vergroting van hun kennis en vaardigheden op het gebied van behoud van fysieke fitheid tijdens chemotherapie;
- een op maat gesneden scholingstraject voor NVFL-leden, om het klinisch redeneren en de verslaglegging van oedeem- en oncologiefysiotherapeuten te helpen verbeteren. Hieraan namen ruim 100 NVFL-leden deel;
- de ontwikkeling van een zelfmanagement-app ter bevordering van de regie over de eigen gezondheid van mensen met lymfoedeem.

Theo Ruitenbeek is tevens een zeer gewaardeerde docent en cursusleider van de NPi-cursussen 'Oncologische cliënten: fysiotherapeutische mogelijkheden' en 'Fysiotherapie in de palliatieve zorg bij kanker'. Zowel binnen de cursussen als in de fysiotherapeutische hulpverlening aan patiënten is Theo altijd sterk gericht op de persoonlijke doelen van patiënten en hun levenswaarden in plaats van op behandelbare grootheden. Net zoals Leo Hagenaars dat deed, draagt Theo de biopsychosociale visie op gezondheid en fysiotherapie binnen de NPi-scholing op gedreven wijze uit, en levert hij een belangrijke bijdrage aan de deskundigheidsbevordering van fysiotherapeuten op het gebied van de oncologie.

Kortom Theo heeft een belangrijke rol gespeeld bij het uitdragen van het gedachtengoed van Leo en de 'Leo Hagenaars Award' komt hem met recht toe!



Theo Ruitenbeek met de Leo Hagenaars Award.



INTERNATIONALE CONFERENTIES EN MASTERCLASSES



MICHAEL SCHERMER

Coördinator
deskundigheidsbevordering NPi
Fysiotherapeut

Op dinsdag 5 juni 2018 organiseert het NPi in Amsterdam de First International Conference on Physical Therapy in Oncology (ICPTO). De conferentie vindt plaats in het EYE Filmmuseum. Voor en na de conferentie kunt u deelnemen aan NPi-masterclasses. Op het ss Rotterdam start op 6 juni de vierdaagse International Lymphoedema Framework Conference.

Fysiotherapeuten spelen een cruciale rol in de hulpverlening aan patiënten die een medische behandeling voor kanker (hebben) ondergaan, onder andere bij het omgaan met de gevolgen ervan, zoals vermoeidheid, deconditionering, musculoskeletale aandoeningen en lymfoedeem. Fysiotherapie in de oncologie heeft de afgelopen tien jaar veel vooruitgang geboekt. Met deze conferentie streven we ernaar om (oncologie)fysiotherapeuten uit de hele wereld samen te brengen, kennis te delen en om recente wetenschappelijke ontwikkelingen en 'best practices' uit te wisselen.

De conferentie bestaat uit plenaire lezingen over de rol van fysiotherapie in de oncologie, gevolgd door 'learnshops' over de fundamentele inspanningsfysiologische mechanismen van training bij (ex-)kankerpatiënten, over oefeninterventies gericht op het verminderen van de bijwerkingen van de oncologische behandeling en over de fysiotherapeutische behandeling van musculoskeletale aandoeningen die door de medische behandeling zijn ontstaan.

Join us at the 1st International Conference
on Physical Therapy in Oncology

Moving oncology PT forward!



With this conference, we aim to bring together physical therapists working in oncology from around the globe, to discuss the way forward for oncology PT and to exchange knowledge and best practices.



June 5, 2018
Register now!

Amsterdam, the Netherlands
www.npi.nl/ICPTO



Tot 15 maart 2018 kunnen abstracts voor presentaties over recent afgerond wetenschappelijke onderzoek worden ingediend en er is gelegenheid om posterpresentaties te verzorgen, zodat fysiotherapeuten uit de hele wereld hun onderzoek onder de aandacht kunnen brengen van een breed publiek van collega-fysiotherapeuten.

De sprekers, afkomstig uit de Verenigde Staten van Amerika, Canada, Denemarken en Nederland, zijn internationaal erkende wetenschappers, klinische experts en leiders van landelijke en internationale organisaties op het gebied van de oncologiefysiotherapie. Ook het deelnemersveld is internationaal; er zijn al aanmeldingen uit Australië, Brazilië, Chili, IJsland, Israël, Thailand, het Verenigd Koninkrijk en uit Zwitserland. Zie www.npi.nl/ICPTO

Pre- en post-conference masterclasses
Voorafgaand aan de conferentie vindt op maandag 4 juni 2018 de Masterclass 'Breast cancer survivorship care' plaats,

eveneens in het EYE Filmmuseum in Amsterdam, met als sprekers de experts dr. Kristin Campbell, dr. Margaret McNeely en dr. Martijn Stuiver.

Op de dag na de conferentie, woensdag 6 juni 2018, vindt in Conferentiecentrum Kaap Doorn in Doorn de Masterclass 'The role of exercise in oncology rehabilitation: new insights' plaats. Deze masterclass wordt gegeven door prof. Lee Jones, PhD, professor en onderzoeker aan het prestigieuze Memorial Sloan Kettering Cancer Center (MSKCC) in New York.

Zie de cursuskalender op www.npi.nl

Internationale lymfologie-conferentie
Van woensdag 6 juni tot en met zaterdag 9 juni 2018 wordt op het ss Rotterdam het 8th International Lymphoedema Framework Conference georganiseerd door het ILF in samenwerking met de NVFL en NLNet (patiëntenvereniging voor mensen met lymfoedeem en lipoedeem). Zie www.2018ilfconference.org



Meer praktisch en praktijkgericht

REFERATEN NIEUWE STIJL

**NICK MUHREN MSC**Sportfysiotherapeut
Vakreferent NPi

Eén van de innovaties die het NPi dit jaar implementeert, betreft de referaten van de NPi-service. Deze zevende jaargang steken wij ze in een nieuw jasje: zowel de vormgeving als de schrijfstijl. Hiermee maken we de referaten beter leesbaar, praktischer en meer praktijkgericht; zie het voorbeeldreferaat op deze pagina's.

De nieuwe schrijfstijl van de referaten is de grootste verandering. Hiervoor riepen we de hulp in van wetenschapsjournalist Ronald Veldhuizen, bekend van onder meer de Volkskrant. Samen met Ronald wijzigden we de schrijfstijl naar de vorm van een nieuwsbericht. Een nieuwsbericht valt direct met de deur in huis: wat is de uitkomst van het onderzoek? Waarom is dit interessant? En hoe vertaalt het onderzoek zich naar de dagelijkse praktijk? U leest dus direct de belangrijkste informatie. Dit in tegenstelling tot de klassieke wetenschappelijke literatuur, waar de conclusie helemaal aan het einde staat. Na de samenvattende conclusie volgt de verdieping: hoe is het onderzoek opgezet? Welke populatie is onderzocht? En wat zijn de kanttekeningen en discussiepunten?

Vertaalslag blijft

Uiteraard staat de dagelijkse praktijk van de fysiotherapeut en van de patiënt nog steeds centraal. Daarom blijven onze thema-experts de vertaalslag maken van de wetenschap naar die dagelijkse praktijk. Sterker nog, in de nieuwe vormgeving komt deze praktische vertaalslag nóg prominenter naar voren. De vormgeving benadrukt namelijk wat u in de praktijk



Jaargang 7 (2018) nr. 1c – 25 januari

NPI-SERVICE

MUSCULOSKELETAAL

Geschreven door drs. Lonneke van Berkel, vakreferent NPi en bewegingswetenschapper, met een vertaalslag van drs. John Bos, docent opleiding Fysiotherapie

Beschouwing	Meetinstrument
Diagnostiek	Prognose
Therapie	Richtlijn

- **Fysiotherapeut diagnosticeert knieklachten even goed als specialist**
- **Ook eensgezind over juiste behandeling**
- **Foto's en scans lang niet altijd nodig voor juiste diagnose**

Fysiotherapeut en specialist eensgezind in diagnostiek knieklachten

Een fysiotherapeut doet niet onder voor medisch specialisten als het gaat om het diagnosticeren van enkele vaak voorkomende knieklachten. Zelfs als de specialisten beschikken over röntgenopnamen en MRI-scans en de fysiotherapeut alleen kan vertrouwen op zijn anamnese en lichamelijk onderzoek komen ze tot dezelfde conclusie. Dat blijkt uit een Canadese studie waarin een fysiotherapeut en een medisch specialist - een orthopedisch chirurg of een sportarts - onafhankelijk van elkaar 179 patiënten met knieklachten onderzochten.

Grote overeenkomst

Bij negen van de tien patiënten waren de fysiotherapeut en de specialist het eens over de diagnose. De meest gediagnosticeerde aandoeningen waren artrose, patellofemorale pijn, meniscusletsel of voorste kruisbandletsel. De onderzoekers beschouwden het oordeel van de medisch specialisten als de juiste diagnose. De fysiotherapeut bleek in staat om op basis van alleen de anamnese en het lichamelijk onderzoek bij vrijwel alle patiënten een overeenkomstige diagnose te stellen. Bij 91 tot 100 procent van de patiënten had de fysiotherapeut de aanwezigheid van één van de vier genoemde aandoeningen correct gediagnosticeerd (sensitiviteit); de afwezigheid van een specifieke aandoening

was bij 96 tot 99 procent van de patiënten correct vastgesteld (specificiteit).

Sensitiviteit

De sensitiviteit van een test geeft aan welke proportie (of percentage) van de 'zieken' een positieve testuitslag heeft en dus door de test terecht als 'ziek' geklasseerd wordt.

Specificiteit

De specificiteit van een test geeft aan welke proportie (of percentage) van de 'niet-zieken' een negatieve testuitslag heeft en dus terecht als 'niet-ziek' geklasseerd wordt.

Conservatief of operatief

Ook over de meest geschikte behandeling - conservatief of operatief - waren de fysiotherapeut en specialist het bij negen van de tien patiënten eens. De specialisten vonden dat 23 patiënten in aanmerking kwamen voor een operatie, de fysiotherapeut miste er twee. Van de 150 patiënten die volgens de specialisten conservatief behandeld konden worden, verkoos de fysiotherapeut voor elf patiënten een operatie.

Foto's en scans

Volgens de onderzoekers tonen de resultaten aan dat beeldvormende technieken - zoals röntgenfoto's en MRI-scans - lang niet altijd nodig zijn om bij een

Broninformatie:

Décary S, Fallaha M, Pelletier B, [et al.]. Diagnostic validity and triage concordance of a physiotherapist compared to physicians' diagnoses for common knee disorders. BMC Musculoskeletal Disorders 2017 Nov 14; 18(1): 445

OPEN ACCESS

<http://doi.org/10.1186/s12891-017-1799-3>





NPI-SERVICE

MUSCULOSKELETAAL

Vertaalslag naar de praktijk

Dit artikel geeft aandacht aan de potentiële mogelijkheden voor fysiotherapeutische musculoskeletale diagnostiek bij patiënten met kniepijnklachten. In Nederland zijn fysiotherapeuten niet bevoegd en geëquipeerd om medische diagnostiek uit te voeren. Fysiotherapeuten kunnen geen 'zuivere' medische diagnose stellen. Er is een ontwikkeling in de beroepsgroep gaande gericht op een verbreding van het diagnostisch instrumentarium, de zogenaamde 'extended scope physiotherapy', maar op dit ogenblik is dit nog toekomstmuziek.

Ondanks de genoemde wettelijke limitering van de paramedische beroepsuitoefening behoort de fysiotherapeut bij patiënten altijd een diagnostische oriëntatie te doen om de indicatie voor fysiotherapie te kunnen bepalen.

Op basis van dit artikel geldt als praktische implicatie voor fysiotherapeutische diagnostiek bij patiënten met kniepijnklachten:

- Handel vanuit de geldende beginsituatie: *zonder verwijzing* / met verwijzing
 - In het kader van directe toegankelijkheid (DTF) is de fysiotherapeut volledig verantwoordelijk voor de indicatiestelling fysiotherapie en het verder te voeren beleid.
 - Voor het zuiver stellen van het fysiotherapeutische speelveld is 'triage'-diagnostiek op basis van 'ernst' noodzakelijk.
- Heb kennis van prototypische patronen van aandoeningen/disorders van de knie.
 - Ontsluit deze kennis uit geschikte medische literatuur.
- Doe patroonherkenning aan de hand van anamnestiche en lichamelijke onderzoeksgegevens.
- Zet indien beschikbaar diagnostische tests in met een hoge methodologische kwaliteit.
- Neem een besluit over het te voeren vervolgtraject op basis van 'triage'-diagnostiek.

aantal veelvoorkomende knieklachten tot een juiste diagnose te komen. Wanneer artsen wel foto's of scans gebruiken is het raadzaam deze altijd te toetsen aan klinische verschijnselen uit het lichamelijke onderzoek: foto's zonder context bieden niet voldoende houvast voor een goede diagnostiek. Dit leiden de onderzoekers af uit een grotere discrepantie tussen het oordeel van de fysiotherapeut en de diagnose, wanneer die uitsluitend was gesteld op basis van de röntgenfoto's of de MRI-scans. Uit verder onderzoek zal moeten blijken welke combinatie van anamnestiche vragen en fysieke tests tot de beste differentiaaldiagnose leidt voor verschillende knieklachten.

Gekwalificeerd

Of alle fysiotherapeuten zo goed zijn in het diagnosticeren van knieklachten valt te bezien: aan dit onderzoek deden slechts één fysiotherapeut en vier medisch specialisten - twee orthopeden en twee sportartsen - mee. Wel betrof het een fysiotherapeut met slechts één jaar

klinische ervaring: het pleit voor de kwaliteit van de opleiding dat deze fysiotherapeut zich kon meten met de specialisten die elk meer dan twintig jaar ervaring hadden. En hoewel het oordeel van de specialist leidend was voor de diagnose is het mogelijk dat waar de fysiotherapeut en de specialist van mening verschilden niet de specialist maar juist de fysiotherapeut gelijk had. In alle gevallen werd het oordeel van de fysiotherapeut vergeleken met dat van één specialist: bij deze één tegen één situaties hoeft het niet altijd de fysiotherapeut te zijn die ernaast zit, aldus de auteurs.

Representatief

De onderzoekers zijn van mening dat de deelnemers een redelijke afspiegeling vormen van patiënten met knieklachten: zij waren gemiddeld 50 jaar en meer dan negentig procent had langer dan drie maanden knieklachten. Wel waren de meeste patiënten afkomstig uit een orthopedische kliniek, hoewel er ook patiënten uit de eerste lijn bij zaten.

kunt met de bevindingen van het onderzoek. Ons streven is om de referaten zo compleet mogelijk te houden en toch compact aan te bieden: maximaal twee pagina's per referaat.

Kaders voor verdieping

Voor de meeste practici zijn statistiek en methodologie geen tweede natuur. Desondanks zijn het belangrijke onderdelen om de kwaliteit van onderzoek te beoordelen. In de referaten blijven we in de hoofdtekst zoveel mogelijk bij ingewikkelde methoden en berekeningen vandaan. Deze informatie plaatsen we in aparte kaders: het is voor u beschikbaar, maar u kunt het ook overslaan of later nog eens bekijken. Bij de referaten nemen we ook hyperlinks op naar aanvullende informatie, bijvoorbeeld naar relevante video-snippets die statistische en methodologische begrippen uitgebreider uitleggen.

Collectiviteit KNGF tot 2020

Op de Dag van de Fysiotherapeut, 24 november 2017, tekende het Koninklijk Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie (KNGF) een tweejarige samenwerkingsovereenkomst met het NPi. Hiermee houden alle KNGF-leden vrij toegang tot alle NPi-service referaten en webcasts. Daarnaast krijgen zij tien procent korting op de ruim 400 NPi-cursussen die het NPi jaarlijks aanbiedt.

NPI
Postbus 1161,
3800 BD Amersfoort
www.npi.nl

Reactie:
mail naar
npiservice@npi.nl

©2018



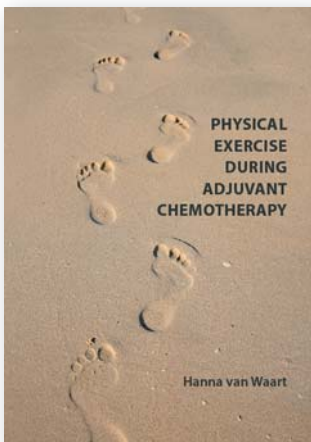


BEWEGING TIJDENS CHEMOTHERAPIE



DR. HANNA VAN WAART

Bewegingswetenschapper
Onderzoeker aan het Nederlands
Kanker Instituut (NKI), Amsterdam



Tijdens en zelfs lang na beëindiging van de kankerbehandeling kunnen patiënten een groot aantal klachten en bijwerkingen ervaren, zoals vermoeidheid en verminderde fysieke fitheid. In haar proefschrift evalueert Hanna van Waart bij patiënten die adjuvante chemotherapie ondergingen de effectiviteit van een laag intensief thuisbewegingsprogramma (Onco-Move) en van een matig-tot-hoog intensief, door fysiotherapeuten begeleid bewegingsprogramma (OnTrack). OnTrack blijkt haalbaar, effectief en kosteneffectief voor patiënten met borstkanker die chemotherapie ondergaan. Voor diegenen die dit niet willen of kunnen volgen, is Onco-Move een redelijk alternatief.

Het proefschrift is gebaseerd op de PACES-studie (Physical exercise during Adjuvant Chemotherapy Effectiveness Study), onderdeel van het 'Alpe d'HuZes Cancer Rehabilitation' (A-CaRe)-onderzoeksprogramma. In totaal zijn 587 patiënten in twaalf ziekenhuizen uitgenodigd aan de studie deel te nemen; 253 patiënten namen de uitnodiging aan. Via loting werden deze deelnemers over drie groepen verdeeld: Onco-Move, OnTrack en gebruikelijke zorg. Beide



bewegingsprogramma's werden tijdens de gehele chemotherapieduur gevolgd. In Onco-Move werden deelnemers elke keer door een verpleegkundige gecoacht om vijf dagen per week 30 minuten per dag thuis te bewegen. Deelnemers aan OnTrack traiden twee keer per week bij een geschoolde fysiotherapeut* hun spierkracht en uithoudingsvermogen, en werden ook gecoacht voor het behalen van 30 minuten per dag bewegen thuis.

We vonden dat deelnemers met borstkanker aan OnTrack tijdens de chemotherapie hun fysieke fitheid en vermoeidheidsniveaus konden behouden. Deelnemers aan Onco-Move gingen weliswaar achteruit in hun fysieke fitheid en ervoeren meer vermoeidheid, maar dit was minder dan in de gebruikelijke zorg. Ten opzichte van deelnemers aan Onco-Move of gebruikelijke zorg hadden deelnemers aan OnTrack minder vaak aanpassingen in de chemotherapiekuur nodig. De benodigde dosisverlaging was minder voor deelnemers aan beide bewegingsinterventies, in vergelijking met de gebruikelijke zorg (10% versus 25%). Daarnaast keerden deelnemers in zowel Onco-Move als OnTrack eerder en voor meer uren terug naar werk dan deelnemers in de gebruikelijke zorg. Uit de kosteneffectiviteitsanalyse bleek dat, afhankelijk van wat beleidsbepalers bereid zijn om te betalen, voor Quality Adjusted Life Years en vermoeidheid OnTrack als kosteneffectief kan worden

beschouwd in vergelijking met gebruikelijke zorg. Zowel OnTrack als Onco-Move werden positief geëvalueerd door de deelnemers. Deelnemers aan OnTrack waren vooral positief over het deel van het programma bij de fysiotherapeut, maar minder over de coaching door de fysiotherapeut van het thuis uit te voeren programma.

We onderzochten ook de verschillen tussen mensen die wel en niet wilden deelnemen aan de studie. De niet-deelnemers waren in te delen in mensen die zelfstandig wilden bewegen en in mensen die niet of niet in het kader van een onderzoek wilden bewegen. We ontdekten dat om deze laatste groep te bereiken, het belangrijk is om de praktische barrières voor deelname te minimaliseren, de potentiële voordelen van beweging duidelijk te communiceren en om professionele en sociale steun te geven.

Op donderdag 30 november 2017 verdedigde Hanna van Waart haar proefschrift 'Physical exercise during adjuvant chemotherapy' succesvol aan de Universiteit van Amsterdam. Haar proefschrift is te lezen via tinyurl.com/yaxfovl2

* De scholing voor fysiotherapeuten voor het OnTrack-programma is ondergebracht in de NPi-cursus 'Behoud van fysieke fitheid tijdens chemotherapie'. Fysiotherapeuten die deze cursus hebben gevolgd en de toets hebben gehaald, kunnen zich laten registreren op de zorgzoeker van OncoNet.



Zesde peiling geeft mooie rapportcijfers

ABONNEES TEVREDEN OVER NPi-SERVICE

NPi-SERVICE



FRANS DE MEIJER

Manager faciliteiten en
informatievoorziening NPi



Het jaarlijkse NPi-service klanttevredenheidsonderzoek laat zien dat u deze dienst nog steeds goed beoordeelt: het algemene rapportcijfer was ook dit jaar een 8-. De afzonderlijke thema's zijn eveneens gewaardeerd tussen de 7,7 en 8,0.

Zoals u in de infographic ziet, zijn de afzonderlijke onderdelen (de referaten, vertaalslagen en webcasts) ook goed gewaardeerd.

KNGF-leden

Negen van de tien respondenten gebruikt de NPi-service via het collectieve abonnement van het KNGF. Van deze KNGF-leden ziet 90 procent graag een verlenging van deze collectieve regeling. Het KNGF heeft daar onlangs gehoor aan gegeven: de samenwerking is verlengd tot 1 januari 2020.

Toegang

De toegankelijkheid van de NPi-service is ten opzichte van vorig jaar licht verbeterd; met het nieuwe MijnNPi maken we dit jaar nog grotere stappen vooruit in het gebruiksgemak.

Nog beter

De samenstellers van de NPi-service zijn erg blij met de mooie cijfers en ook met alle ontvangen suggesties en kritieken. Om de leesbaarheid van de referaten verder te verbeteren, passen we de vormgeving aan; we gaan ze in een journalistieke ('populairwetenschappelijke') schrijfstijl presenteren. U leest hier meer over op pagina 6 en 7 in deze Issue.

Heeft u (nog) geen NPi-service?

Lees dan meer over de inhoud en de abonnementen op www.npiservice.nl. Bent u KNGF-lid? Kijk dan op www.npi.nl/kngf hoe u zich kosteloos kunt aanmelden voor deze fraaie dienst.



HANS BULT

Coördinator
deskundigheidsbevordering NPi
Sportfysiotherapeut

NPi-SERVICE SMWJC-WEBCASTS OPGENOMEN TIJDENS HET 13^E SPORTMEDISCH WETENSCHAPPELIJK JAARCONGRES

Op 23 en 24 november jl. vond het SMWJC 2017 plaats. Dit Sportmedisch Wetenschappelijk Jaarcongres is een samenwerkingsverband van de Vereniging voor Sportgeneeskunde (VSG) en de Nederlandse Vereniging voor Fysiotherapie in de Sportgezondheidszorg (NVFS). Het NPi maakte van vijf keynotes video-opnames. Deze verwerkten we voor u tot een webcast van 20-25 minuten; zo blijft u eenvoudig op de hoogte van actuele wetenschappelijke ontwikkelingen. De lezing van prof. dr. Roald Bahr is op zijn verzoek integraal opgenomen.

Vanaf begin maart zijn de eerste webcasts te bekijken via de NPi-service. Heeft u nog geen abonnement op de NPi-service, sluit deze dan af via www.npiservice.nl. Het KNGF sloot voor de NPi-service een collectief abonnement af voor al haar leden, zie www.npi.nl/kngf.

De webcasts betreffen deze keynotes:

Why screening can't predict injuries and probably never will - prof. dr. Roald Bahr MD PhD, hoofd afdeling sportblessures en ziektepreventie, Aspetar (Doha, Qatar), hoogleraar sportgeneeskunde, Norwegian School of Sport Sciences en voorzitter van Sports Trauma Research Center (Oslo, Noorwegen)

Did we skip step 2 of the Injury Prevention Model 4 ACL rehab? Sit back and relax, re-think and then move forward with Return to Sports - dr. Alli Gokeler, sportfysiotherapeut, Faculteit Medische Wetenschappen UMCG

Blessurepreventie in de sport effectief? - prof. dr. Frank Backx, sportarts en hoogleraar klinische sportgeneeskunde, UMC Utrecht

Diabetes en sport - prof. dr. Henk Bilo, internist, Isala en hoogleraar inwendige geneeskunde, UMCG

Current consensus on return to play - mw. dr. Clare Ardern, sportfysiotherapeut, Linköping University (Linköping, Zweden).

De genoemde webcasts passen in de nieuwe leerlijnen en masterclasses die het NPi ontwikkelt op gebied van sportfysiotherapie. De webcasts kunt u bekijken op npi.nl/webcasts. Graag tot ziens bij een (sport)cursus van het NPi!



BLENDED LEARNING TOOLKIT MANTELZORG

Het cursusaanbod
toekomstproof



MARIEKE REGELING

Coördinator
deskundigheids-
bevordering NPi
Oefentherapeut



MARIAN FONVILLE

Geriatriefysiotherapeut
Eigenaar S@men Beter Thuis.

De indicatiestelling voor opname in een zorginstelling is de laatste jaren erg veranderd. Mede daardoor blijven mensen langer dan voorheen thuis wonen en dat betekent voor veel naasten dat ze ook de rol van mantelzorger krijgen. Voor therapeuten kan dit betekenen dat ze niet alleen de cliënt behandelen, maar tegelijkertijd ook zijn of haar mantelzorger coachen. De specifieke kennis en vaardigheden die dat vraagt, staan in de Toolkit Mantelzorg. Voor het werken met deze Toolkit ontwikkelde het NPi een blended learning module.

In 2016 ontwikkelden de beroepsorganisaties Ergotherapie Nederland (EN), Koninklijk Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie (KNGF) en Vereniging van Oefentherapeuten Cesar en Mensendieck (VvOCM) de Toolkit Mantelzorg voor paramedici. Hierin staan concrete handreikingen hoe professionals met mantelzorgers kunnen samenwerken en hoe zij hen kunnen ondersteunen bij de zorg voor de cliënt.

Om de implementatie, de daadwerkelijke toepassing van de Toolkit, in de praktijk te ondersteunen, heeft het NPi bijbehorende blended learning module ontwikkeld. Deze start met een inspirerende bijeenkomst. De daaropvolgende e-learning bevat drie leerlijnen, die gekoppeld zijn aan de inhoud van de Toolkit Mantelzorg:



- Belasting en belastbaarheid van de mantelzorger.
- Een sociale kaart maken met en voor de mantelzorger.
- Een adviesgesprek voeren met de mantelzorger.

De module bestaat uit verschillende onderdelen, zoals interactieve casuïstiek, verdiepende informatie, uitleg van theoretische modellen en beeldfragmenten uit de dagelijkse praktijk. Op deze manier maken cursisten zich het gebruik van de Toolkit daadwerkelijk eigen. De combinatie van een bijeenkomst en de digitale omgeving maakt het mogelijk om medecursisten te leren kennen en met hen contact te houden, en om op een zelfgekozen plaats en tijdstip aan een groot deel van de stof te werken.

Voor deze module werkt het NPi samen met Marian Fonville. Zij is geriatriefysiotherapeut en eigenaar van online platform S@men Beter Thuis, dat bijdraagt aan een toekomst waarin mensen langer

zelfstandig thuis kunnen blijven wonen. Het platform is ontstaan vanuit de praktijk van Marian Fonville, waarin veel oudere cliënten met complexe zorgvragen behandeld worden. Hierbij zijn ook mantelzorgers betrokken. Zij hadden ook vragen, vaak van praktische aard: hoe help ik mijn moeder uit haar stoel zonder mijn rug verkeerd te belasten? Waar bestel ik een goede rolstoel? Waar moet ik dan op letten? Hierover was tot een paar jaar geleden geen informatie te vinden. Dat triggerde Marian om instructiefilmpjes te ontwikkelen over al deze praktische handelingen, zowel voor zorgvragers als voor mantelzorgers. Inmiddels is er een website en een YouTube-kanaal met meer dan 120 filmpjes en een wegwijzer naar andere goede informatiebronnen.

Zie de cursuskalender op www.npi.nl en www.samenbeterthuis.nl
Of neem contact op met Marieke Regeling: marieke.regeling@npi.nl



DEMENTIE: EEN UITDAGENDE PUZZEL

Congres 31 oktober



DR. ELLEN SMULDERS

Wetenschappelijk onderzoeker
Radboudumc
Hoofddocent master
geriatriefysiotherapie Avans+



FRANS LANTING

Coördinator
deskundigheidsbevordering NPi
Fysiotherapeut

Op woensdag 31 oktober 2018 organiseert het NPi onder dagvoorzitterschap van dr. Ellen Smulders het congres: 'Dementie: een uitdagende puzzel'. Het congres gaat niet alleen over de kennis en wetenschap rondom dementie en zorg, maar ook over de impact op alle betrokkenen en op onze maatschappij.

Dementie is volgens het RIVM (VTV) één van de belangrijkste doodsoorzaken in Nederland. Het betreft een combinatie van symptomen (een syndroom) waarbij de hersenen informatie niet meer goed kunnen verwerken. Dementie is een verzamelnaam voor ruim vijftig ziektes, met de ziekte van Alzheimer als meest voorkomende vorm. In het begin van de ziekte vallen meestal de geheugenproblemen op. Later krijgt de persoon met dementie problemen met denken, taal en motoriek. Ook kan hij te maken krijgen met veranderingen in karakter en gedrag. Naarmate de ziekte erger wordt, verliest iemand met dementie steeds meer de regie over zijn eigen leven. Hij wordt steeds afhankelijker van de hulp van anderen.

Door de vergrijzing is het aantal mensen met dementie de afgelopen jaren vijfmaal zo groot geworden, naar ruim 270.000 patiënten. Aangezien de vergrijzing doorzet en de bevolking gemiddeld steeds ouder wordt, zullen in 2040 in Nederland ruim een half miljoen mensen lijden aan dementie. Behalve dat de ziektelast voor de dementerenden zelf erg groot is, heeft



het ook een enorm effect op de directe omgeving en de maatschappij in het algemeen. In Nederland hebben nu al zo'n 300.000 mantelzorgers zorg voor iemand met dementie die thuis woont. Dementie is daarmee een erg belangrijk gezondheidsprobleem, maar genezing is (nog) niet mogelijk. De focus ligt dan ook bij het 'zorgen voor' in plaats van het 'genezen van' mensen met dementie. Maar hoe doe je dat het meest optimaal? Over deze uitdagende puzzel willen we tijdens het congres handvatten bieden en discussie met u voeren.

Hiervoor starten we met de indrukwekkende theatervoorstelling 'Dag Mama'. Deze voorstelling is ontwikkeld door wetenschappers, psychologen, theatermakers en voormalig mantelzorgers. De voorstelling combineert waardevolle inzichten uit zowel de wetenschap als de praktijk, wat naast nieuwe kennis ook zorgt voor begrip en inspiratie. Deze voorstelling kreeg lovende kritieken, onder andere van het AD: 'Must voor naasten en instanties. Indrukwekkend', van zorgprofessional Barbara Betzold:

'De meest inspirerende voorstelling/lezing/workshop die ik ooit heb gevolgd' en van Adelheid Roosen: 'Meesterlijk!' In het middagprogramma spreken vier gerenommeerde sprekers over de biologische, psychologische en sociale aspecten van de uitdagende puzzel rondom dementie. Dr. Machteld Huber maakt een vertaalslag van 'positieve gezondheid' richting dementie. Dr. Willem Bossers bespreekt de invloed van fysieke activiteit op de ziekte dementie en geeft hierbij handvatten voor de praktijk mee. Dr. ir. Monique Tabak geeft een kijkje in de keuken van innovatieve, technologische mogelijkheden in de behandeling, begeleiding of ADL van de persoon met dementie. Tot slot bepleit prof. dr. Myrra Vernooij-Dassen vermindering van zorg en meer sociale participatie.

Het wordt een leerzame dag, waarbij naast het aanreiken van nieuwe kennis ook het delen van ervaringen en het discussiëren over de puzzel rondom dementie aan bod komen, zodat u hier in uw eigen werk- of thuissituatie verder mee kunt.



DE SPORTFYSIOTHERAPEUT EN SPORTBLESSUREPREVENTIE



MAARTEN BARENDRECHT

Sportfysiotherapeut Msc
Thema-expert en cursusleider NPi

Sportblessurepreventie heeft de afgelopen decennia steeds meer aandacht gekregen, ook vanuit sportfysiotherapeutisch onderzoek in Nederland. Sturend bij dit onderzoek is het model van Van Mechelen (1992) dat in vier stappen beschrijft hoe onderzoek naar sportblessures en sportblessurepreventie op een systematische wijze uitgevoerd kan worden. Dit artikel laat zien dat het onderzoek in Nederland deze stappen volgt en welke resultaten dat geeft; deze resultaten maken deel uit van de NPi-cursusinhoud voor de (sport)fysiotherapeut.

De vier stappen van Van Mechelen zijn: het probleem in kaart brengen; de risicofactoren en ontstaansmechanismen inventariseren; gerichte interventies toepassen; evaluatieonderzoek naar de effectiviteit. Veel informatie over de incidentie en de blessurelast in Nederland (de eerste stap uit het model) is mede dankzij TNO en Veiligheid.nl beschikbaar gekomen. In de afgelopen periode is veel onderzoek gedaan om risicofactoren en ontstaansmechanismen in beeld te brengen (stap 2). In zijn net afgeronde onderzoek onderzocht Hans Bult de invloed van de groeisput en leeftijdscategorieën op het blessurerisico bij jeugdvoetballers van een Betaald Voetbal Organisatie (BVO). In zijn promotieonderzoek bij de VU kijkt Maarten Barendrecht onder andere naar de invloed van balans, stabiliteit en kinematica op het blessurerisico bij studenten van de Academie Lichamelijke Opvoeding. Binnen dit onderzoek deed een aantal sportfysiotherapiestudenten van de masteropleiding van Avans+ en het NPi onder andere onderzoek naar de relatie tussen dorsaalflexie-mobiliteit van de enkel en balans enerzijds en de kinematica bij de single leg squat ander-

zijds. Bij de Star excursion balance-test vergeleken de studenten de invloed van verschillende voetposities en ze onderzochten of de uitslag beter genormaliseerd kan worden via de lichaamslengte of via de beenlengte. Voor de side hop-test zijn referentiewaarden onderzocht per geslacht en sportniveau. Onder andere in het promotieonderzoek van Igor Tak is gekeken naar de relatie tussen heupmobiliteit enerzijds en liesklachten en lage rugklachten anderzijds. Inzicht in factoren die bijdragen aan het ontstaan van sportblessures levert weer doelstellingen voor de preventie en behandeling daarvan.

Dat brengt ons bij stap 3 en 4 van het model. Het promotieonderzoek van Nick van der Horst naar de preventie van hamstringblessures in het Nederlandse amateurvoetbal laat zien dat hamstringblessures voorkomen kunnen worden met een simpel oefenprogramma. Follow-uponderzoek leert echter dat structurele implementatie in de dagelijkse praktijk een probleem is.

De master sportfysiotherapeut, met kennis op het gebied van bewegen, trainen, sportblessures en het voorkomen daarvan, kan een belangrijke rol spelen bij de implementatie en uitvoering van sportblessurepreventie op verenigingsniveau. Maartje van der Heijden heeft in haar onderzoek laten zien dat een sportfysiotherapeut goed ondersteuning kan geven bij de implementatie van een preventieprogramma bij een voetbalvereniging. Aangezien inzicht in (de noodzaak van en valkuilen bij) de verschillende stappen van implementatie van preventieve programma's van groot belang is, besteedt de NPi-cursus 'Sportblessurepreventie' daar uitgebreid aandacht aan.

Maarten Barendrecht: NVFS

Sportfysiotherapeut van het jaar 2017

Tijdens het Sportmedisch Wetenschappelijk Jaarcongres 2017 op 23-24 november 2017 in Ermelo is Maarten Barendrecht verkozen tot NVFS Sportfysiotherapeut van het jaar. Deze eervolle titel kent de NVFS tweejaarlijks toe aan een collega die zich op het terrein van vakinhoud, onderwijs en wetenschap binnen de sportfysiotherapie onderscheiden heeft. Maarten is al jaren actief als sportfysiotherapeut in een particuliere sportfysiotherapiepraktijk in Den Haag, in de sportmedische begeleiding binnen het handbal en hij is betrokken bij onderwijs (masteropleiding sportfysiotherapie van Avans+ en het NPi). Tevens zit hij aan de VU in een promotietraject, met als promotor Willem van Mechelen. Maarten doet onderzoek naar risico-identificatie bij studenten van de Academie voor lichamelijke oefening (ALO) in Den Haag. Hij heeft inmiddels een groot cohort (drie jaar follow up) opgebouwd en hij betreft binnen zijn onderzoek veel risicofactoren voor sportblessures. Maarten is binnen de handbalbond betrokken bij de uitrol van blessurepreventie. Maarten is als docent en thesisbegeleider betrokken bij de eenjarige researchprojecten die masterstudenten sportfysiotherapie als afsluiting van hun opleiding uitvoeren. De afgelopen jaren hebben zijn studenten meerdere abstracts ingezonden voor het Sportmedisch Wetenschappelijk Jaarcongres binnen het sportfysiotherapeutisch domein. Hij heeft als begeleider van deze projecten ook meegepubliceerd in vooraanstaande internationale sportmedische bladen. Daarnaast is hij binnen het NPi thema-expert van de NPi-service 'Sportgezondheidszorg' en samen met Harry Lezeman cursusleider van de tweedaagse NPi-cursus 'Sportblessurepreventie'. *Maarten, gefeliciteerd met deze mooie en eervolle prijs!*



INSPANNINGSFYSIOLOGIE EN TRAININGSLEER BIJ DE ZIEKENHUISPATIËNT



MARLEEN BURUMA

Coördinator
deskundigheidsbevordering NPi
Fysiotherapeut

Sinds 2016 werken de Nederlandse Vereniging voor Ziekenhuis Fysiotherapie (NVZF) en het NPi samen. NVZF-leden hebben namelijk behoefte aan scholing die specifiek gericht is op de tweedelijns ziekenhuisfysiotherapie. Omdat deze scholing er nog niet was, ontwikkelen de NVZF en het NPi deze gezamenlijk. Dat leidde al tot de cursus 'Neurorevalidatie op een ziekenhuis stroke unit'; nieuw is de cursus 'Inspanningsfysiologie en trainingsleer bij de ziekenhuispatiënt'.

Ziekenhuisfysiotherapeuten willen zich graag verder ontwikkelen in het begeleiden en trainen van de (acuut) zieke en laag belastbare ziekenhuispatiënt, ook als er sprake is van multimorbiditeit. Met een team van ervaren experts/docenten uit het werkveld is daarom de cursus 'Inspanningsfysiologie en trainingsleer bij de ziekenhuispatiënt' ontwikkeld. Deze cursus, bedoeld voor zowel startende als ervaren ziekenhuisfysiotherapeuten, vindt voor het eerst plaats op donderdag 15 november en donderdag 29 november 2018. Het inhoudelijk cursusleiderschap ligt bij Juultje Sommers MSc, fysiotherapeut in het AMC Amsterdam.

De cursus besteedt onder andere aandacht aan:

- Effecten van (acute) ziekte, infectie, koorts, sepsis en langdurige inactiviteit op het lichaam en wat zijn de consequenties hiervan voor het

fysiotherapeutische handelen?

- Normale en afwijkende reacties op inspanning.
- Beperkende factoren bij lichamelijke belasting.
- Hoe zorgt de fysiotherapeut ervoor dat inspanningsfysiologisch gezien voldoende prikkel wordt gegeven bij een soms behoorlijk zwakke of zieke patiënt met multimorbiditeit?
- Hoe voorkomt de fysiotherapeut tegelijkertijd overbelasting?

Tijdens deze tweedaagse cursus komen inspanningsfysiologie, trainingsleer en de inzet van klinimetrie uitgebreid aan bod; daarbij staat steeds het doel van de patiënt centraal. Omdat de ziekenhuispatiënt niet bestaat, is er vooral veel aandacht voor het klinisch redeneren, rekening houdend met bijvoorbeeld de effecten van ziekte, koorts, infectie, sepsis en langdurige inactiviteit. De cursus staat ook stil bij de veranderende rol en profilering van de ziekenhuisfysiotherapeut bij actief herstel van de ziekenhuispatiënt.

De deelnemer leert tijdens de cursus gerichte en veilige keuzes te maken voor fysiotherapeutische interventies op het gebied van inspanningsfysiologie en trainingsleer, onder andere betreffende de opbouw van de intensiteit, de inzet van klinimetrie, parameters voor het monitoren en het bepalen van de belastbaarheid en veiligheid voorafgaand aan en tijdens de



fysiotherapeutische behandeling. Een anesthesist-intensivist doceert over de fysiologische verschijnselen en effecten van ziekte, langdurige inactiviteit en veroudering en de consequenties hiervan voor het fysiotherapeutisch handelen. Aan de hand van casuïstiek leert de deelnemer gerichte keuzes te maken voor het behandelen van en het oefenen met een patiënt met multimorbiditeit.

De cursus wordt in november 2018 landelijk aangeboden en inschrijven is al mogelijk. Na de evaluatie behoort een incompany uitvoering in het eigen ziekenhuis tot de mogelijkheden. *Contactpersoon hiervoor is Marleen Buruma, marleen.buruma@npi.nl.*



SAMENWERKING NPi MET PRAKTIJK JVDI DE FYSIOCLUB



MARIEKE REGELING

Coördinator
deskundigheidsbevordering NPi
Oefentherapeut



KEES JEURISSEN

Eigenaar JVDI de Fysioclub

JVDI de Fysioclub is een innovatieve fysiotherapiepraktijk. Ze startten bij het NPi een scholingstraject van vijf jaar om medewerkers in het kader van lifelong learning de mogelijkheid te geven zich verder te professionaliseren.

Voorafgaand aan het scholingstraject hebben de medewerkers van JVDI de Fysioclub en het NPi de specialisaties, het instroomniveau en de ambities en wensen van de deelnemende fysiotherapeuten in kaart gebracht. Daarna volgde per fysiotherapeut een scholingsplan op maat, waarbij de NPi-leerlijnen als basis dienden. De opbouw van deze leerlijnen is als volgt:

Fundament: In de cursus 'Fysiotherapie: kunst en kunde' wordt de actuele visie op gezondheid en fysiotherapie gepresenteerd. Alle deelnemende fysiotherapeuten van JVDI de Fysioclub volgen deze cursus, zodat er een gezamenlijk vertrekpunt is. Daarna volgt iedere therapeut binnen vijf jaar verschillende cursussen die passen bij het eigen profiel. Een deel van deze cursussen vindt incompany plaats en voor de overige scholing sluiten de therapeuten aan bij de cursussen die al door het NPi gepland zijn.

State of the art: Deze cursussen reiken kennis aan die voorwaardelijk is voor het klinisch redeneren.

Snijzaal: Ter verdieping van de anatomische kennis bieden de leerlijnen Schouder, Knie en Onderbeen de mogelijkheid een snijzaaldag te volgen.

Screening: Deze cursussen richten zich volledig op patroonherkenning voor het screeningsproces.

Klinisch redeneren: In deze scholing oefenen deelnemers het klinisch redeneren aan de hand van veelvoorkomende cliëntprofielen.

Praktijk: Hier oefenen therapeuten de sensomotorische vaardigheden voor onderzoek en behandeling.

Masterclass: Deze scholingsactiviteit is in handen van een gerenommeerde expert. De inhoud is vernieuwend en gericht op gespecialiseerde therapeuten.

Voorafgaand aan de individuele scholings-trajecten vindt een gezamenlijke en inspirerende kick-off plaats. Omdat de betrokkenheid van de gehele praktijk belangrijk is, is ook het ondersteunend personeel hierbij aanwezig. Op deze manier wordt de professionalisering in de praktijk breed gedragen.

Meer informatie: www.fysioclub/jvdi
www.npi.nl/cursussen-en-opleidingen/bekijk-de-leerlijnen

JVDI de Fysioclub

JVDI de Fysioclub is een dynamische organisatie met zeven praktijklocaties in en rondom Helmond. In het team zijn zo'n 45 mensen werkzaam: fysiotherapeuten, bewegingswetenschappers, trainers en professionals die ondersteunende diensten verlenen. JVDI de Fysioclub heeft volgens eigenaar Kees Jeurissen een duidelijke missie: de beste worden. Bij JVDI de Fysioclub draait alles om bewegen, gezond worden en fit blijven, gestoeld op vier pijlers: beweging, voeding, mindset en balans. "Een complete en persoonlijke aanpak werkt voor onze cliënten en ook voor onszelf", aldus Kees Jeurissen, "De samenwerking met het NPi sluit hier naadloos op aan."

Ook interesse in een scholingstraject op maat voor uw praktijk?

Neem contact op met Marieke Regeling, coördinator deskundigheidsbevordering NPi:
marieke.regeling@npi.nl

MAART



INSPANNINGSFYSIOLOGIE EN OEFENTHERAPIE

- 5 maart, 19 maart en 9 april 2018
- Arnhem



FYSIOTHERAPIE: KUNST EN KUNDE

- 6 maart 2018
- Doorn



NPi-OPLEIDING 'HANDTHERAPIE'

- start op 9 maart 2018 (12 dagen maart - december 2018)
- Doorn, Arnhem en Nijmegen



NEUROREVALIDATIE OP EEN ZIEKENHUIS STROKE UNIT

- 9 maart en 29 maart (middag) 2018
- Garderen



SPORTREVALIDATIE: SPECIALISATIE KRACHT

- 9 en 10 maart 2018
- Arnhem



VERVOLGCURSUS 'BEKKEN-BODEMKLACHTEN EN SEKSUALITEIT'

- 17 maart, 14 april en 26 mei 2018
- Doorn



FYSIEK VEILIG EN RESPECTVOL WERKEN IN DE ZORG (NIEUW!)

- 29 maart, 5 en 12 april 2018
- Hilversum

APRIL



LEZING 'MUSCULO-SKELETALE PIJNKLACHTEN' (NIEUW!)

- 3 april (avond) 2018
- Doorn



Alle informatie over onderstaande NPi-cursussen en het inschrijfformulier vindt u in de cursuskalender op www.npi.nl

NPi-CURSUSSEN WAARBIJ DIT VOORJAAR NOG PLAATS IS

APRIL



MASTERCLASS 'DRY NEEDLING IN DE BEKKEN-BUIKBILREGIO'

- 6 april, 7 april en 26 mei 2018
- Amsterdam



PATROONHERKENNING: NEK EN HOOFD

- 6 april 2018
- Doorn



MUSCULOSKELETALE PIJNKLACHTEN

- 10 april 2018
- Doorn



CONSTRAINT INDUCED MOVEMENT THERAPY (CIMT) NA EEN BEROERTE

- 16 april en 22 juni 2018
- Arnhem



MASTERCLASS 'PARATONIE EN ANDERE MOTORISCHE STOORNISSEN BIJ DEMENTIE'

- 18 april 2018
- Garderen

MEI



VERVOLGCURSUS 'MOTIVERENDE GESPREKSVOERING'

- 7 en 8 mei 2018
- Wolfheze



FYSIOTHERAPIE: KUNST EN KUNDE (BLENDED LEARNING SCHOLING) (NIEUW!)

- 15 mei (avond) 2018
- Doorn



VAARDIGHEIDSTRAINING NEK / THORAX / SCHOUDER / ELLEBOOG

- 16 mei, 30 mei en 16 juni 2018
- Arnhem

MEI



MASTERCLASS 'NIET-LINEAIRE INSPANNINGSTRAINING BIJ PATIËNTEN MET ERNSTIGE COPD'

- 18 mei 2018
- Utrecht



E-LEARNING TOOLKIT MANTELZORG (NIEUW!)

- 24 mei (middag) 2018
- Arnhem



HOOFD-, HALS- EN NEK-KLACHTEN: A STATE OF THE ART

- 25 mei en 8 juni 2018
- Doorn



WERKDRIKMANAGEMENT

- 28 mei en 11 juni 2018
- Garderen



MASTERCLASS 'EFFECTEN VAN KRACHTTRAINING' (NIEUW!)

- 28 mei 2018
- Arnhem



PATROONHERKENNING: KNIE

- 31 mei 2018
- Oosterbeek

JUNI



SNIJZAALDAG KNIE

- 2 juni 2018
- Utrecht



MASTERCLASS 'BREAST CANCER SURVIVORSHIP CARE' (NIEUW!)

- 4 juni 2018
- Amsterdam



1ST INTERNATIONAL CONFERENCE ON PHYSICAL THERAPY IN ONCOLOGY (NIEUW!)

- 5 juni 2018
- Amsterdam

JUNI



OSTEOPOROSE: PREVENTIE, BEHANDELING EN BEGELEIDING

- 6 en 7 juni 2018
- Wolfheze



MASTERCLASS 'HAND-THERAPIE 'CMC 1-ARTROSE' (NIEUW!)

- 8 juni 2018
- Arnhem



SPORTREVALIDATIE (VERNIEUWD!)

- 8 en 9 juni, 29 en 30 juni 2018
- Arnhem



VERVOLGCURSUS 'MOBILIZING AWARENESS® - 2E TRAP'

- 11, 12 en 13 juni 2018
- Doorn



SPELEN MET OEFENSTOF EN GROEPEN

- 13 en 14 juni 2018
- Arnhem



MYOFASCIALE PIJN: DIAGNOSTIEK EN BEHANDELING VAN MYOFASCIALE TRIGGERPOINTS

- 15 en 16 juni 2018
- Wolfheze



MASTERCLASS 'CASUÏSTIEK COPD'

- 18 juni 2018
- Wolfheze



MASTERCLASS 'LIESPIJN BIJ SPORTERS'

- 21 en 22 juni 2018
- Arnhem



SNIJZAALDAG ONDERBEEEN, ENKEL EN VOET

- 23 juni 2018
- Utrecht



THORACALE PIJNSYNDROMEN

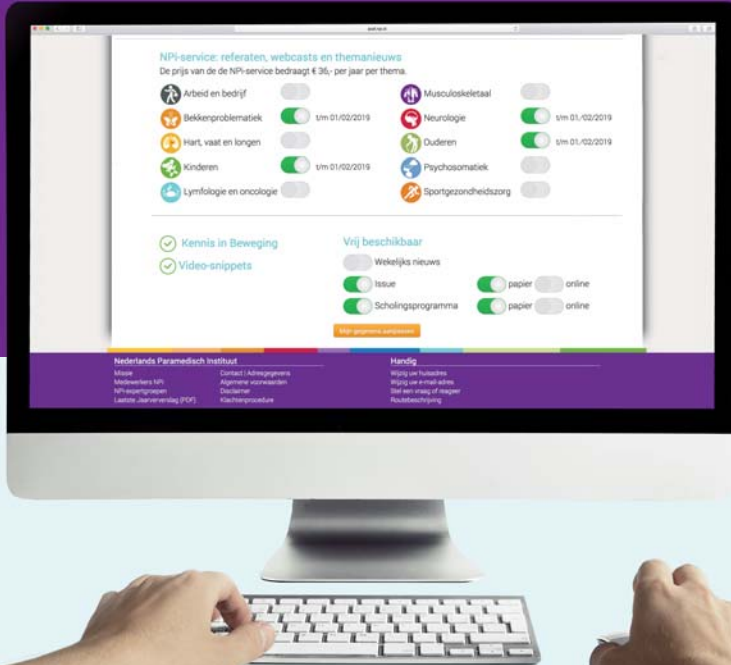
- 29 juni 2018
- Doorn



mijn
NPI

In de nieuwe MijnNPI-omgeving o.a.:

- Adressen en e-mailadressen zelf aanpassen
- Uw abonnementen bijhouden en beheren



Uw inloggegevens voor MijnNPI blijven gelijk. Heeft u nog geen MijnNPI-account, dan maakt u deze aan op

www.mijnnpi.nl



FYSIO4DEEL



Fysio4deel: inkoopnetwerk voor ondernemende fysiotherapeuten



Fysio4deel is een gratis netwerk voor ondernemende fysiotherapeuten. Het netwerk heeft op basis van schaalvoordeel interessante inkoopvoordelen kunnen afspreken voor alle aangesloten fysiotherapeuten.

Voordelen op het gebied van scholing, kantoorartikelen, trainingsapparatuur en vele andere praktijkbenodigdheden.

Sluit u nu aan bij Fysio4deel en maak direct gebruik van de vele schaalvoordelen. Fysio4deel is gratis en zonder verplichtingen.

Friesestraat 111
3812 EB Amersfoort
Tel. 033 - 46 35 600

www.fysio4deel.nl