

ISSUE

NPI Kennis in beweging



Scholing in uw achtertuin

KIJK OOK OP WWW.NPI.NL

INHOUD	2	3	4	5	7	8	9	11	12	14	15		
			Heeft u uw account al aangemaakt?	Kennis in beweging: preventie is een veld vol uitdagingen	Het belang van bewegen bij knie- en heupartrose	Morbiditeit na verwijdering lymfeklieren	Masterclass & Teachers Course	Inspanningsfysiologie geeft inzicht in de revalidatiemogelijkheden van kinderen met CP	KinderNeuroRevalidatie in de praktijk	An app a day keeps the doctor away (7)	Sportblessures	Scholing in uw achtertuin	NPI-cursussen dit najaar

HEEFT U UW ACCOUNT AL AANGEMAAKT?

3000 COLLEGA'S GINGEN U VOOR !

Eenvoudig
blijven!

Alle KNGF-leden toegang tot alle 10 thema's NPi-service

Vanaf 1 maart 2014 kunnen KNGF-leden zonder extra kosten op de hoogte blijven van de meest relevante artikelen en inzichten uit het vakgebied. Dit kan doordat het KNGF een abonnement heeft op de NPi-service met een looptijd van twee jaar. Binnen het collectieve abonnement hebben alle KNGF-leden toegang tot alle 10 thema's van de NPi-service.

DE NPi-SERVICE OMVAT PER THEMA

- per jaar 24 Nederlandstalige referaten van recente (inter)nationale wetenschappelijke artikelen, dus voor alle thema's samen 240 referaten per jaar;
- per artikel een vertaalslag naar de praktijk door één van de 26 thema-experts;
- 1 x per jaar een geaccrediteerde digitale toets gebaseerd op de referaten;
- 1 x per jaar een webcast door een thema-expert;
- voor het thema relevante nieuwsberichten, geselecteerd uit de dag- en weekbladen, zorgmedia en nieuwssites.



Als KNGF-lid heeft u onbeperkte toegang tot de 10 thema's!



Arbeid en bedrijf



Bekkenproblematiek



Hart, vaat en longen



Kinderen



Lymfologie en oncologie



Musculoskeletaal



Neurologie



Ouderen



Psycho-somatiek



Sportgezondheidszorg

www.npi.nl/kngf



Kennis in beweging: preventie is een veld vol uitdagingen

In 2030 hebben circa 7 miljoen mensen in Nederland een chronische aandoening, zo schat het RIVM. Omdat een gezonde leefstijl, waaronder goede voeding en voldoende lichamelijke activiteit, het ontstaan en het beloop van veel chronische aandoeningen gunstig beïnvloedt, zet de overheid in op preventie. Daarbij spreken we niet meer over primaire, secundaire en tertiaire preventie, maar over universele, selectieve, geïndiceerde en zorggerelateerde preventie.

In het Nationaal Preventie Programma wordt de grote waarde van bewegen expliciet benoemd. Universele preventie is daarbij de collectieve preventie, gericht op de gehele bevolking. Voor fysiotherapeuten bieden vooral de andere drie preventievormen veel kansen. De geïndiceerde preventie omvat preventieve activiteiten voor individuen: mensen at risk, zoals kinderen met overgewicht, fragiele ouderen of ouderen met een verhoogd valrisico. Het gaat hierbij om het geven van individuele adviezen over en het stimuleren van een gezonde leefstijl. Dit vormt een onderdeel van fysiotherapie.

Zorggerelateerde preventie richt zich op mensen met een chronische aandoening. Een patiënt met bijvoorbeeld perifeer vaatlijden, diabetes mellitus type 2 en/of een acuut myocardinfarct krijgt van de fysiotherapeut individuele adviezen op maat, beweegprogramma's en begeleiding bij het ontwikkelen van een gezonde, actieve leefstijl.

Naast de taken binnen de zorg, de reguliere fysiotherapie, onderscheidt het nieuwe Beroepsprofiel Fysiotherapeut ook werkzaamheden die niet onder de noemer 'fysiotherapie' vallen. Voor wat betreft preventie omvat dit bijvoorbeeld de selectieve preventie. Selectieve preventie richt zich op groepen mensen met een (hoog) risico. Doel is bijvoorbeeld gezondheidsbevordering voor groepen met een lage Sociaal Economische Status (lage SES-groepen). Denk hierbij aan interventies gericht op een gezonde leefstijl. Een wijkgerichte aanpak in wijken met grote gezondheidsachterstanden is vanuit het oogpunt van preventie en besparingen erg belangrijk. Hier kunnen interessante mogelijkheden ontstaan voor fysiotherapeuten, waarbij zij hun kennis van bewegen gericht inzetten. Het NPi investeert in de ontwikkeling van kennis en diensten die fysiotherapeuten kunnen gebruiken in hun dienstverlening. Zo participeert het NPi via het lectoraat 'Gezonde leefstijl in een stimulerende omgeving' bij De Haagse Hogeschool in het WOW-leefstijlcentrum in de Schilderswijk in Den Haag. Dit centrum begeleidt kinderen met overgewicht/obesitas (en hun ouders) naar

een gezonde leefstijl. Hiertoe biedt het centrum in samenwerking met de GGD, het onderwijs, de eerstelijnszorg, de buurt en de sport een multidisciplinair leefstijlprogramma aan. Fysiotherapeuten treden hierbij op als leefstijlcoach. Dit programma is bewezen effectief in het verlagen van de BMI.

In het WOW-leefstijlcentrum worden ook innovatieve beweegconcepten ontwikkeld, onder andere met principes van gaming. Bovendien worden nieuwe financieringsvormen onderzocht, bijvoorbeeld met gemeenten, bedrijven en zelfs social impact bonds. Het ministerie van VWS heeft het leefstijlcentrum in het kader van het Nationale Preventie Programma benoemd als 'best practice'.

Graag denken we vanuit het NPi met u mee over andere initiatieven en nieuwe diensten, zodat u als fysiotherapeut nog beter op de toekomst bent voorbereid. En uiteraard biedt het NPi u via scholing de kans om uw kennis ook op gebied van preventie in beweging te houden, zodat u proactief kunt inspelen op nieuwe ontwikkelingen.

Tinus Jongert, hoofdredacteur
Directeur NPi, Lector Gezonde Leefstijl
in een Stimulerende Omgeving,
De Haagse Hogeschool
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: 25.500 exemplaren. Beide uitgaven zijn ook te vinden op de website van het NPi: www.npi.nl

Redactie
Harm Askes
Marleen Buruma
Tinus Jongert
Frans Lanting
Frans de Meijer

Eindredactie
Gabriëlle Kuijer

Vormgeving
Idem Dito, Kampen

Contact
Postbus 1161
3800 BD Amersfoort
T 033 421 61 00
F 033 421 61 90
I www.npi.nl
E info@npi.nl
T twitter.com/paramedisch
Y www.youtube.com/videosnpi



Scan de QR-codes in deze uitgave met een QR-reader op uw smartphone of tablet. Zo komt u rechtstreeks bij de juiste webpagina.



HET BELANG VAN BEWEGEN BIJ KNIE- EN HEUPARTROSE

Op 12 september promoveert Jasmijn Holla aan de Vrije Universiteit in Amsterdam op het proefschrift 'CHECKing activity limitations in persons with early osteoarthritis of the knee or hip: course prognosis and underlying mechanisms'. Hier leest u een beknopte samenvatting.

Artrose is een veelvoorkomende chronische gewrichtsziekte die het vaakst voorkomt in de knie- en heupgewrichten. Veel mensen met artrose ervaren beperkingen in het uitvoeren van dagelijkse activiteiten zoals lopen, traplopen, opstaan en gaan zitten. Gedurende 5 jaar bestudeerde Jasmijn Holla met haar onderzoeksgroep de mate van beperkingen in dagelijkse activiteiten in het CHECK-cohort, bestaande uit 1002 personen met recente artrose-gerelateerde knie- en/of heupklachten. Ze toonde aan dat het gemiddelde niveau van beperkingen in activiteiten langzaam toeneemt, maar dat er ook personen zijn die binnen een paar jaar flink verslechteren of verbeteren.

Het is belangrijk om te begrijpen wat deze variabiliteit in het beloop van beperkingen in activiteiten veroorzaakt, om daarmee aangrijpingspunten voor behandeling te krijgen. Het ontstaan van beperkingen in activiteiten kan verklaard worden aan de hand van het vermijdingsmodel. Dit model veronderstelt dat mensen met knie- of heupartrose activiteiten die in het verleden tot pijn hebben geleid, gaan vermijden. Dit is vooral het geval wanneer er naast pijn ook sprake is van psychische klachten zoals vermoeidheid en depressieve gevoelens. Het vermijden van activiteiten leidt vervolgens, door een afname van spierkracht, tot beperkingen in activiteiten. In zowel observationele studies als in een literatuuronderzoek toonde Holla aan dat het in het vermijdingsmodel beschreven mechanisme bijdraagt aan het ontstaan van beperkingen in activiteiten bij personen met knie- of heupartrose. Deze bevindingen bevestigen het belang van voldoende lichaamsbeweging en het behoud van spierkracht voor het voorkomen van een toename in beperkingen in

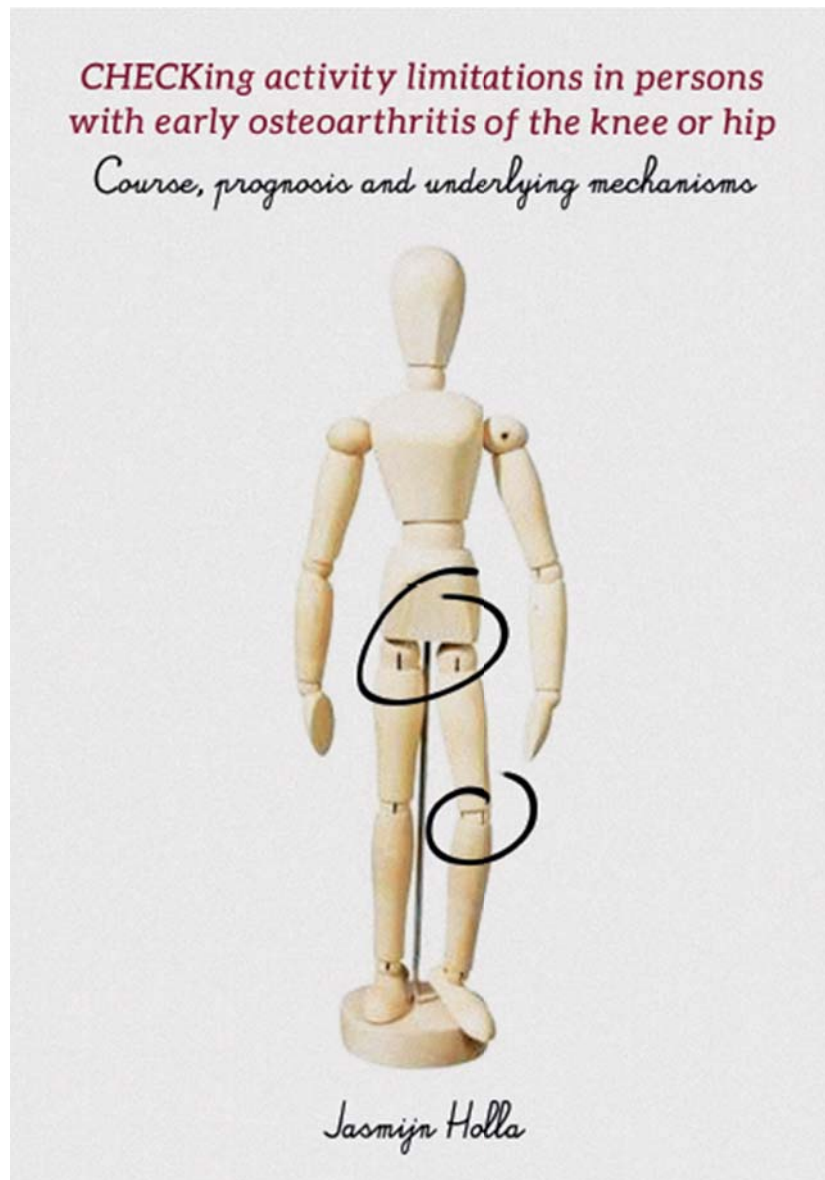
dagelijkse activiteiten bij personen met knie- en heupartrose.

Het onderzoek van Jasmijn Holla werd financieel ondersteund door het Reumafonds. Meer informatie over het CHECK-onderzoek vindt u op de website: www.check-onderzoek.nl. In de NPi-cursus 'Reumatische aandoeningen' die op



Dr. Jasmijn Holla.

8 september start, vormt de laatste stand van zaken rond de behandeling van mensen met artrose een belangrijk onderdeel.





MORBIDITEIT NA VERWIJDERING LYMFEEKLIJEREN



Dr. Martijn Stuijver.

Op dinsdag 17 juni jl. verdedigde Martijn Stuijver succesvol zijn proefschrift 'Morbidity after Lymph Node Dissection in Patients with Cancer: Incidence, risk factors, and prevention' aan de Universiteit van Amsterdam. In zijn onderzoek richtte Martijn zich op morbiditeit (complicaties en nadelige bijeffecten) na lymfeklierdissectie bij patiënten met kanker.

Morbiditeit na lymfeklierdissectie (verwijdering van de lymfeklieren) is divers en afhankelijk van de anatomische regio van de ingreep. Het proefschrift bestaat uit drie delen die gerelateerd zijn aan respectievelijk liesklierdissectie, okselklierdissectie en halsklierdissectie.

Liesklierdissectie

In het eerste deel beschrijft Stuijver twee cohortstudies naar de incidentie en risicofactoren van wondcomplicaties na liesklierdissecties vanwege peniscarcinoom en melanoom. De incidentie van dergelijke complicaties bleek in beide stu-

dies hoog (58-72%). Zowel de risicofactoren die in deze studies werden gevonden, als de eerder in de literatuur beschreven factoren, bleken voor individuele patiënten maar beperkte voorspellende waarde te hebben. De derde studie in dit deel van het proefschrift beschrijft een gerandomiseerde studie naar de effectiviteit van klasse II therapeutisch elastische kousen voor preventie van lymfoedeem in de benen na liesklierdissectie. Er bleek geen significant effect te zijn van het gebruik van deze therapeutisch elastische kousen en de geobserveerde trend was te klein om het routinematig voorschrijven ervan te rechtvaardigen.

Okselklierdissectie

Het tweede deel van het proefschrift is een (Cochrane) systematische review naar het effect van conservatieve interventies (zoals manuele lymfedrainage, compressie en oefentherapie) voor de preventie van lymfoedeem na behandeling voor borstkanker. Door inconsistente resultaten en door me-

thodologische tekortkomingen in veel van de geïncludeerde studies blijken er op basis van het beschikbare bewijs geen harde conclusies te kunnen worden getrokken over het effect van dergelijke interventies.

Halsklierdissectie

In het laatste deel van het proefschrift beschrijft Stuijver onderzoek naar de incidentie van schouderklachten en de daaraan gerelateerde beperkingen in het functioneren na een halsklierdissectie. In deze studie werden klinische risicofactoren geïdentificeerd, op basis waarvan keuzes voor de aard van de post-klinische begeleiding na de ingreep beter kunnen worden onderbouwd. Stuijver geeft een psychometrische analyse van drie algemeen gebruikte vragenlijsten voor het meten van ervaren schouderklachten, in een populatie patiënten na halsklierdissectie. De door hem naar het Nederlands vertaalde en aangepaste Neck Dissection Impairment Index bleek hierbij de beste meeteigenschappen te hebben, maar ook de Shoulder Pain and Disability Index is goed bruikbaar voor het meten van klachten bij individuele patiënten. Een combinatie van beide lijsten in een Rasch-model bleek de meeteigenschappen verder te verbeteren.

Martijn Stuijver is vanaf het eerste uur als cursusleider en als docent betrokken bij en inhoudelijk verantwoordelijk voor de ontwikkeling van de NPi-oncologie-cursuslijnen.

Hij is voor het NPi thema-expert bij de NPi-service 'Lymfologie en oncologie': www.npiservice.nl. Martijn Stuijver is als klinisch epidemioloog en fysiotherapeut werkzaam bij de afdeling fysiotherapie van het Antoni van Leeuwenhoek in Amsterdam. Hij is universitair docent Masterstudie EBP aan het AMC-Uva in Amsterdam. Tevens is hij bestuurslid van de stichting Onconet.



GEBRUIKERS BLIJVEN TEVREDEN OVER DE NPI-SERVICE



FRANS DE MEIJER
Hoofd Wetenschappelijke
Informatie NPi

De NPi-service is bezig met haar derde jaargang en elk jaar toetst het NPi bij de gebruikers de mate van tevredenheid. Sinds maart dit jaar heeft het KNGF een collectief abonnement afgesloten, waardoor het aantal pro-gebruikers fors is gestegen. De enquête is voorgelegd aan alle gebruikers: nieuw en bestaand. De algehele tevredenheid blijkt net als vorig jaar goed: de NPi-service krijgt wederom een 7,5.

De respons op de (anonieme) vragenlijst is 16%; een stuk hoger dan de 10% in 2013. Naast de negen meerkeuzevragen konden de respondenten op- en aanmerkingen

plaatsen; deze worden en zijn gebruikt om de NPi-service verder te verbeteren. Gevraagd is naar de mening over de kwaliteit van de referaten, van de praktische vertaalslagen, de webcasts en van de toetsen. Daarnaast is gevraagd naar de (technische) toegankelijkheid van deze onderdelen.

Referaten en vertaalslagen

De referaten en de vertaalslagen naar de praktijk scoren respectievelijk een 7,5 en een 7,3. Dit is een lichte stijging ten opzichte van 2013. De toegankelijkheid/het gebruiksgemak van de referaten krijgt een 7.

Webcasts en toetsen

De NPi-service toetsen, elk geaccrediteerd met 2 punten, zijn gemiddeld gewaardeerd met een 7. De webcasts krijgen een 7+. Ook de toegankelijkheid/het gebruiksgemak van de webcasts en de toetsen scoort

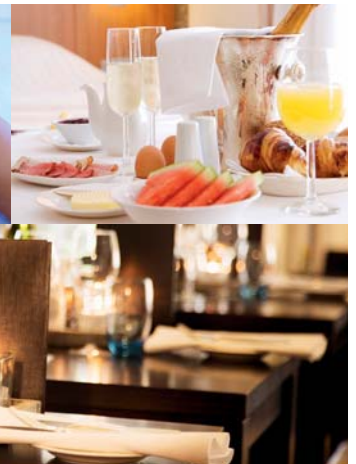
een 7. Van de respondenten heeft 63% de webcast bekeken (in 2013 was dat 58%) en heeft 45% een of meerdere toetsen gemaakt (in 2013: 46%).

Dank

Het NPi dankt alle respondenten voor het invullen van de enquête, voor het geven van het mooie eindcijfer en voor de kritische noten. Ook buiten de enquête om staan wij open voor uw ideeën, suggesties en opmerkingen: zie npi.nl/stel-een-vraag-of-reageer.



advertentie



BILDERBERG





MASTERCLASS & TEACHERS COURSE BIJZONDERE SCHOLINGEN BALANCE REHABILITATION



MARLEEN BURUMA

Coördinator

Deskundigheidsbevordering NPi

In 2012 verzorgden Anne Shumway-Cook en Marjorie Woollacott uit de Verenigde Staten de NPi-masterclass 'Balance Rehabilitation: Translating Research into Evidence Based Practice'. De cursisten waardeerden deze zeer interactieve en praktische masterclass uitzonderlijk hoog*. In 2015 komen Shumway-Cook en Woollacott nog eenmaal naar Europa, naar Nederland. Aansluitend op de driedaagse NPi-masterclass geven ze de nieuwe tweedaagse Teachers Course.

Van 9 tot en met 11 juni 2015 verzorgen Anne Shumway-Cook en Marjorie Woollacott opnieuw de driedaagse NPi-masterclass, in Hotel De Bilderberg in Oosterbeek.

NPi-masterclass 'Balance Rehabilitation: Translating Research into Evidence-based Practice'

Binnen de neurorevalidatie en de geriatrie is balansverbetering een belangrijk behandeldoel omdat een verminderde balans kan leiden tot een vergroot valrisico en een verlies van zelfstandigheid. Het doel van deze NPi-masterclass, die in de Engelse taal wordt gegeven, is het leren toepassen van nieuwe inzichten over het onderzoek naar en de behandeling van balansstoornissen. In de masterclass staan de kennis over nieuwe concepten en behandelingen en de praktische toepasbaarheid hiervan centraal. In de masterclass wordt de (patho)fysiologische achtergrond besproken van de normale en van de gestoorde balans en de toepassing hiervan bij het onderzoek en de behandeling van balansproblemen. Tijdens drie praktische sessies komen diverse tests voor balans en mobiliteit aan bod. Aan de hand van casuïstiek zullen in kleine groepen 'evidence based' behandelingsstrategieën worden besproken, gericht op het verbeteren van de balans en op valpreventie. De inspirerende

docenten weten een plezierige en open sfeer te creëren, die deze drie dagen tot een zeer interactieve en leerzame masterclass maken.

Deelname is mogelijk voor fysiotherapeuten, oefentherapeuten Mensendieck en Cesar, en ergotherapeuten die de cursus 'Neurorevalidatie/CVA' of de Inhaal cursus 'Neurorevalidatie/CVA' hebben gevolgd. Naast deze NPi-masterclass hebben Anne Shumway-Cook en Marjorie Woollacott recent een nieuwe Teachers Course ontwikkeld. Deze tweedaagse cursus vindt plaats aansluitend op de NPi-masterclass, op 12 en 13 juni 2015, op dezelfde locatie.

'Balance Rehabilitation: A Teachers Course'

De Teachers Course is ontworpen voor personen die les geven (bijvoorbeeld op Hogescholen of aan collega's) en voor degenen die aan andere therapeuten willen gaan lesgeven over het onderwerp 'revalidatie van balans bij neurologische en geriatrische patiënten'. Het doel van de Teachers Course is om deelnemers kennis en vaardigheden te helpen ontwikkelen in het lesgeven in concepten gerelateerd aan revalidatie van balans. Het oefenen van het lesgeven (vaardigheden) over balansrevalidatie en het verdiepen van de lesstof (kennis) staan in deze cursus centraal. Ook deze Teachers Course wordt in de Engelse taal gegeven. De Teachers Course bestaat uit hoor- en responsiecolleges, demonstraties, praktisch vaardigheidstraining en casuïstiek. Er wordt een zeer (inter)actieve bijdrage van de deelnemer verwacht.



Voor het volgen van deze Teachers Course is vereist dat de deelnemer de driedaagse NPi-masterclass 'Balance Rehabilitation: Translating Research into Evidence-based Practice' in 2012 heeft gevolgd of gaat volgen in juni 2015 (voorafgaand aan de Teachers Course).



MARJORIE WOOLLACOTT PHD,

is professor op het Department of Human Physiology en lid van het Instituut voor Neurowetenschappen

aan de Universiteit van Oregon, Eugene. Ze is bekend door haar onderzoek over houdingscontrole en revalidatie in neurologische patiëntengroepen, zowel bij kinderen als bij ouderen.



ANNE SHUMWAY-COOK PT, PHD, FAPTA is emeritus hoogleraar aan de afdeling Revalidatiegeneeskunde van de Universiteit van Washington, Seattle.

Haar onderzoek richt zich vooral op het begrijpen van de pathofysiologie van balansproblemen en het vertalen van onderzoek naar 'best practice'.

Beide wetenschappers hebben grote expertise op het gebied van onderzoek en behandeling van patiënten met balansproblemen. Samen zijn ze de auteurs van het boek 'Motor Control: translating research into clinical practice'. Dit boek is een belangrijk literatuurnaslagwerk bij de NPi-cursussen 'Neurorevalidatie/CVA'.

De NPi-masterclasses gaan een stap verder dan reguliere cursussen en praktijkdagen. De instroomseisen zijn streng en het niveau ligt hoog. Cursisten kunnen rekenen op een theoretische en praktische verdieping van hun kennis en vaardigheden.

Nadere informatie en inschrijving: zie de NPi-cursuskalender op www.npi.nl

* Zie het verslag in Issue 3, najaar 2012: www.npi.nl/issue.



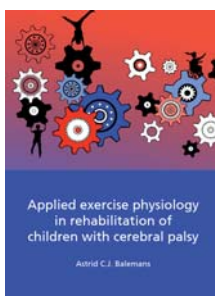
INSPANNINGSFYSIOLOGIE GEEFT INZICHT IN DE REVALIDATIEMOGELIJKHEDEN VAN KINDEREN MET CEREBRALE PARESE

De bewegingsbeperkingen van kinderen met cerebrale parese (CP) kunnen leiden tot verhoogde gezondheidsrisico's op latere leeftijd. In dit promotieonderzoek is onderzocht in welke mate verschillende componenten van fysieke fitheid (cardiorespiratoire capaciteit, ofwel het aerobe uithoudingsvermogen, en het anaerobe vermogen) worden beïnvloed door de ernst van de CP en in hoeverre fitheid de dagelijkse lichamelijke activiteit van lopende kinderen met CP beïnvloedt. Er blijkt een verschil tussen kinderen met een eenzijdige dan wel een dubbelzijdige beperking.

Kinderen met cerebrale parese (CP) ondervinden bewegingsbeperkingen door een hersenafwijking die tijdens of kort na de geboorte is ontstaan. Door de bewegingsbeperking kunnen deze kinderen minder fit zijn en sneller vermoeid raken bij het uitvoeren van activiteiten. Dit kan leiden tot een vermindering van de dagelijkse fysieke activiteit, resulterend in deconditionering en een verdere verlaging van de fitheid. Hierdoor lopen kinderen met CP het risico terecht te komen in een vicieuze cirkel van vermoeidheid, een inactieve leefstijl en een laag niveau van fitheid. Deze verminderde fitheid en inactiviteit kunnen op latere leeftijd leiden tot verhoogde gezondheidsrisico's.

Cardiorespiratoire capaciteit

Uit een literatuurstudie, uitgevoerd in het kader van dit promotieonderzoek, bleek dat er geen geschikt protocol bestond voor een maximale inspanningstest die de maximale cardiorespiratoire capaciteit (VO_2 piek) van kinderen met CP betrouwbaar kon meten. Daarom werd een progressieve maximale inspanningstest op een fietsergometer ontwikkeld, waarbij het protocol (de toename van het vermogen) werd aangepast aan de lichaamslengte en aan het niveau van motorische functie (GMFCS-niveau). De VO_2 piek van kinderen met CP die met of zonder beperkingen lopen, bleek met deze test betrouwbaar te kunnen worden gemeten. Dit bleek uit de



hoge intra-class correlatiecoëfficiënt van 0.94 en een meetfout van 5.72 ml/kg/min. Gebruikmakend van deze methode liet het onderzoek zien dat kinderen met CP over het algemeen een verlaagde VO_2 piek hebben maar dat de hoogte van deze VO_2 piek

“ Inspanningsfysiologie geeft inzicht in de revalidatiemogelijkheden van kinderen met CP ”

niet alleen afhankelijk is van de ernst van de beperking. Het maximale aerobe uithoudingsvermogen bleek minder beïnvloed te worden door de ernst van de CP dan het anaerobe vermogen (sprint capaciteit). Ook werd ontdekt dat sommige kinderen met CP een vergelijkbare VO_2 piek hebben als hun leeftijdsgenootjes zonder CP, terwijl anderen een ernstig verlaagde cardiorespiratoire capaciteit hebben. Dit betekent dat er mogelijkheden zijn voor verbetering en dat het maximale aerobe uithoudingsvermogen niet uitsluitend te voorspellen is op basis van de mate waarin een kind motorisch beperkt is. Daarom zou de VO_2 piek objectief gemeten moeten worden bij kinderen met CP die problemen ondervinden bij het uitvoeren van lichamelijke activiteiten.

Lichamelijke activiteit

De resultaten van dit onderzoek lieten ook zien dat lopende kinderen met CP, variërend in motorisch functioneren, minder lichamenlijk actief zijn gedurende de dag. Kinderen met CP zetten minder stappen, zijn gedurende de dag langer inactief en brengen minder tijd door op hogere stapfrequenties (gemeten met een accelero-



Dr. Astrid Balemans, postdoctoraal onderzoeker, bewegingswetenschapper, Revalidatiegeneeskunde VUmc, Amsterdam.

meter) dan kinderen zonder CP. Het bleek dat kinderen die aan beide zijden van het lichaam zijn aangedaan, baat kunnen hebben bij het verhogen van het anaerobe vermogen voor het verbeteren van hun capaciteit voor het uitvoeren van activiteiten, zoals (trap)lopen, springen en rennen, terwijl een beter maximaal aerob uithoudingsvermogen was gerelateerd aan een actievrije leefstijl. Dit vormt een mooi aanknopingspunt voor de toekomst: wanneer kinderen met een dubbelzijdige beperking hun maximale aerobe uithoudingsvermogen zouden verbeteren, kunnen zij dagelijks lichamenlijk actiever worden en beter aan de beweegnormen voldoen. Deze relaties werden niet gevonden bij kinderen met een eenzijdige CP. Therapeuten en artsen die als doel hebben de lichamenlijke activiteit van kinderen met CP te verhogen, zouden dit dus anders in moeten steken voor kinderen met een eenzijdige dan wel een dubbelzijdige beperking. De rol van vermoeidheid in de vicieuze cirkel werd niet bevestigd bij beide groepen. In de toekomst moet onderzocht worden welke rol vermoeidheid speelt bij een actieve leefstijl van kinderen met cerebrale parese.



MEER INFO
EN AANMELDING
WWW.NPI.NL/CP

KINDERNEUROREVALIDATIE IN DE PRAKTIJK

Dé interprofessionele leerlijn met veel vaardigheidstraining en praktisch handelen voor ergotherapeuten, (kinder)fysiotherapeuten en logopedisten werkzaam met kinderen en jongeren met Cerebrale Parese.

Moduul 1 Houding en bewegen in relatie tot ICF CY

Wat? Hoe? Waarom?

Moduul 2 Specifieke casuïstieken van verschillende typen CP

Door wie?

Ervaren docenten zullen de cursus begeleiden o.a.

- R. Wong Chung, MSc, kinderfysiotherapeut
- K. van Hulst, MSc, logopedist
- J. Wielders, ergotherapeut

Kosten

Euro 995,- per moduul (met NPi-kortingskaart) incl. verzorging en cursusmateriaal

Als u direct inschrijft voor moduul 1 en moduul 2, geldt een korting van 10% op beide modulen.

Data

moduul 1

Vrijdagen 16 januari, 30 januari, 6 maart, 10 april en 22 mei 2015

moduul 2

Vrijdagen 11 september, 25 september, 16 oktober, 13 november en 11 december 2015



- KINDERNEUROREVALIDATIE
- CP-INTERPROFESSIEEL • THEORIE EN PRAKTIJK
- ZELFSTUDIE • SKILLSTRAINING • VERNIEUWD
- MODULAIR • BEST AVAILABLE EVIDENCE
- ENTHOUSIAST EN KUNDIG DOCENTENTEAM

Meer informatie en
inschrijfformulier: www.npi.nl/cp





Beste hotel van Nederland



HOTEL PAPENDAL



DE TROTSE WINNAAR



PAPENDAL 

HOTEL EN CONGRESCENTRUM

Arnhem, Tel. 026 - 483 79 11
info@papendal-hotel.nl
www.papendal.nl



Apps voor patiënten
en therapeuten

AN APP A DAY KEEPS THE DOCTOR AWAY (7)



FRANS DE MEIJER

Hoofd Wetenschappelijke
Informatie NPi



iTreadmill

iTreadmill heeft in de top 3 gestaan van de Health & Fitness-categorie van de App Store en claimt de meest nauwkeurige stappenteller te zijn.

De onderzoeksconclusies geven een blauwdruk voor de ontwikkeling van een bewegingsactiverende app die wél evidence based componenten bevat.



(Sport)Blessures

Natuurlijk moet ook niet worden overdreven met bewegen. Te snel te veel willen, of te weinig rekening houden met bepaalde aandoeningen kan soms ernstige gevolgen hebben, zoals ook is aangegeven in het artikel over sportblessures elders in dit tijdschrift. Stichting VeiligheidNL heeft ter voorkoming van (sport)blessures twee apps gemaakt: de eerder besproken 'Versterk je enkel'-app [2] en de 'Hoofdletsel Sport'-app. Deze laatste app - bedoeld voor 'langs de lijn' - helpt trainers, begeleiders en omstanders bij het vaststellen van bijvoorbeeld een hersenschudding bij sporters.



Trauma App

Onvoorzichtig sporten kan ook een kneuzing of een botbreuk opleveren. Hiervoor heeft de afdeling Traumatologie van het UMC Groningen de UMCG Trauma App ontwikkeld, met voor patiënten informatie over de behandeling van hun aandoening, zodat men bijvoorbeeld kan nakijken hoe lang hun gebroken been in het gips moet. Op een afgeschermd deel zijn voor de zorgverleners onder meer de behandelprotocollen beschikbaar.



Dopingwaaier

(Top)sporters hebben altijd gebruikgemaakt van een dopingwaaier, waarmee ze bekeken of een (genees)middel als doping is aangemerkt. De Dopingautoriteit heeft deze waaier nu uitgebracht als app, waarmee alle in Nederland geregistreerde geneesmiddelen kunnen worden gecontroleerd op de aanwezigheid van doping. Ook maakt de app duidelijk of voedingssupplementen en andere stoffen al dan niet op de verbodsl lijst staan.

Bewegen is gezond, dat is het adagium. Voldoende fysieke activiteit verlaagt bijvoorbeeld de risico's op cardiovasculaire aandoeningen, diabetes type 2 en bepaalde vormen van kanker. Dat apps - hoewel niet evidence based - een bijdrage kunnen leveren aan het in beweging brengen van mensen, blijkt uit kleine vergelijkingsstudie (n=15) [1] met drie iPhone-apps die de dagelijkse lichaamsbeweging bijhouden: iTreadmill 3.1.0, iFitness Hero 1.0 en Exercise Tracker 1.12.

Meer sportapps

Het aantal apps bedoeld voor sporters is ontelbaar groot. Voor nagenoeg elke sport is wel een virtuele begeleider, motivator, trainer of prestatiemeter beschikbaar. Floris Poort heeft in NUtech - het technische zusje van NU.nl - de acht 'beste' apps op een rij gezet [3]: **Strava** (ondersteuning bij hardlopen of wielrennen), **Moves** (wandelen, fietsen, hardlopen), **Nike Training Club**, **Fitstar**, **Human** (allemaal: beweegtrainers), **Runkeeper**, **Runtastic** (beide hardlopen) en **Nudge**. Met deze laatste app kunnen scores uit bijvoorbeeld Moves en Strava worden gecombineerd en is het mogelijk bewegingscijfers met anderen te vergelijken.

Bijna dagelijks verschijnen nieuwe zorgapps. Via de NPi e-mailnieuwsbrief **Wekelijks Nieuws voor Paramedici**, de **NPi-service** en de **NPi-nieuws app** blijft u op de hoogte. www.npi.nl



LINKS

- Dopingwaaier 2014 [alle platforms]: www.dopingwaaier.nl
- Exercise Tracker(iOS): <https://itunes.apple.com/app/id293603711>
- Fitstar, Human, Moves, Nike Training Club, Nudge, Runkeeper, Runtastic, Strava (diverse platforms): <http://bit.ly/1sKEL5d>
- Hoofdletsel Sport (iOS): <https://itunes.apple.com/app/id687228992>
- Hoofdletsel Sport (Android): <https://play.google.com/store/apps/details?id=com.consumentenveiligheid.hoofdletsel>
- iTreadmill (iPhone/iPod): <https://itunes.apple.com/app/id313242014>
- UMCG Trauma app (iOS): <https://itunes.apple.com/app/id863923917>
- UMCG Trauma app (Android): <https://play.google.com/store/apps/details?id=com.airmedapp.traumachirurgie>
- Versterk je enkel (iOS): <https://itunes.apple.com/app/id456001033>
- Versterk je enkel (Android): <https://play.google.com/store/apps/details?id=nl.veiligheid.versterkjeenkel>

[1] Rabin C, Bock B. Desired features of smartphone applications promoting physical activity. *Telemedicine Journal and e-Health* 2011; 17(10): 801-803

[2] de Meijer F. An app a day keeps the doctor away. *Issue* 2011; 28(4): 9
Zie: http://www.npi.nl/pdf/issue/issue_4_2011.pdf

[3] Poort F. De beste sport-apps voor Android en iOS. *NUtech* 2014; (3 juli)
Zie: <http://www.nutech.nl/apps/3817969/beste-sport-apps-android-en-ios.html>



SPORTBLESSURES: MEER, MAAR MINDER ERNSTIG


CASPER DIRKS

programmamanager Sport
bij VeiligheidNL

Het aantal sportblessures in Nederland is in 2012 gestegen naar 4,4 miljoen, een half miljoen meer dan in 2011. Een belangrijk deel van deze stijging is te verklaren uit het feit dat veel meer mensen zijn gaan hardlopen. Het blessurerisico is bij hardlopen hoger dan gemiddeld bij andere sporten en bovendien zijn beginnende hardlopers extra blessuregevoelig. “Het goede nieuws is dat de stijging vooral zit in het aantal minder ernstige blessures en dat deze goed te voorkomen zijn”, volgens Casper Dirks, programmamanager Sport bij VeiligheidNL.

Het NPi besteedt onder meer, in het kader van de Masteropleiding Sportfysiotherapie, veel aandacht aan de preventie en behandeling van sportblessures. Met externe partijen als TNO, Hogescholen en VeiligheidNL wordt bekeken hoe relevante nieuwe kennis en preventieprogramma's ontwikkeld kunnen worden die bijdragen aan het verder professionaliseren van de (sport)fysiotherapie.

Feiten en cijfers

De sterke stijging van het aantal sportblessures met ruim 15% in één jaar tijd is een feit. Van de 4,4 miljoen blessures werd in 1,7 miljoen gevallen medische behandeling gezocht. Daarmee vormen sportblessures de helft van de 3,5 miljoen medisch behandelde ongevalsletsels in Nederland in 2012. Driekwart van de sportblessures ontstaat plotseling. Jonge sporters (10-19 jaar) en mannen lopen de meeste blessures op.

Geen toename in sportbeoefening

De stijging van het aantal blessures komt niet door een absolute toename in sportbeoefening, want zowel het aantal sporters als het totaal aantal uren dat werd gesport is in 2012 nauwelijks gestegen ten opzichte van 2011. Wel is in vijf jaar tijd (2008 – 2012) het aantal blessures per 1.000 sporturen gestegen met 17%. Deze stijging zit vooral in de minder ernstige blessures (niet medisch behandeld). Dat wordt bevestigd door het feit dat het aantal blessures behandeld op de spoedeisende hulp van het ziekenhuis, in diezelfde periode niet is gestegen.

Oorzaken stijging

De stijging van het aantal blessures werd vooral veroorzaakt door een toename in hardloop- en fitnessblessures, en in iets mindere mate door een toename in paardrij- en hockeyblessures. In 2012 waren er een kwart meer hardlopers dan in 2011. Het aantal mensen dat aan fitness doet, is in 2012 gestegen van 1,3 naar 1,5 miljoen. Echter de impact van de toename van het aantal hardlopers is het grootst, omdat deze sport een relatief hoog blessurerisico heeft. Casper Dirks, programmamanager Sport bij VeiligheidNL:



“Recent onderzoek toont aan dat 31 procent van de beginnende sporters die geblesseerd raakt, een hardloper is. Met veel nieuwe hardlopers zie je in de cijfers dit verhoogde risico op een sportblessure terug.”

Belangrijkste behandelaars

De fysiotherapeut (2012: 880.000 blessures) en de huisarts (690.000 blessures) zien de meeste sportblessures. Bij 1,3 miljoen blessures geven sporters aan zelf hun blessure te behandelen. Niet-medici, zoals sportmasseurs, behandelen 650.000 blessures. Sportartsen zien 130.000 blessures. Behandelaars spelen een grote rol in het voorlichten van sporters over blessurepreventie.

Vragen uit de praktijk

Uit een recente peiling onder sportfysiotherapeuten blijkt dat zij zichzelf als een belangrijke bron zien om informatie over blessurepreventie aan de sporter te geven. Fysiotherapeuten zien trainers als een nog belangrijker intermediair. Dit werd bevestigd tijdens het FysioCongres in juni, waar ook veel reguliere fysiotherapeuten aanwezig waren tijdens de blessurepreventie-workshop van VeiligheidNL. De fysiotherapeuten gaven aan dat ze graag ondersteund worden met materialen om sporters en trainers te adviseren en om sporters te ondersteunen bij hun herstel.

Oefeningen en apps

Op de website www.voorkomblessures.nl staat veel relevante informatie over sportblessurepreventie, ook voor fysiotherapeuten en hun patiënten. Alle informatie en filmpjes over blessurepreventie zijn beschikbaar en kunnen worden gebruikt. De filmpjes met oefeningen zijn ook te bekijken via het Youtube-kanaal van Voorkomblessures. Daarnaast heeft VeiligheidNL twee interessante apps ontwikkeld: de 'Versterk je enkel'-app met een brace-keuzewijzer en oefeningen om nieuwe blessures te voorkomen. De 'Hoofddletsel Sport'-app is ontwikkeld om hoofd- en hersenletsel tijdens het sporten tijdig te signaleren.

Avans⁺ en NPi feliciteren de kersverse masters sportfysiotherapie

Bent u de volgende?



De Master Physical Therapy in Sports (MPTS 2014) start weer op 7 november 2014

Als (potentiële) deelnemer kunt u van ons verwachten:

- Een echte praktijkopleiding met veel contactonderwijs en een goede wetenschappelijke basis.
- Een opleiding verdeeld over 4 jaar met een reële en haalbare studiebelasting van 11-12 uur per week.
- Een flexibele studieplanning met veel kansen voor professionele en persoonlijke ontwikkeling.
- Individuele leerroutes met vrijstellingen mogelijk voor bewegingswetenschappers en oud-IAS- en ESP-deelnemers.
- Vele mogelijkheden om o.a. relevant en toegepast onderzoek in de sportpraktijk te doen in samenwerking met toonaangevende onderzoeksinstituten, universiteiten en diverse lectoraten.
- Onderwijs op een toplocatie: Hotel en Sportcentrum Papendal te Arnhem.
- Een zeer deskundig docententeam met veel ervaring in de (top) sportpraktijk.
- Een vrijstelling voor het moeten halen van accreditatiepunten voor het register algemeen fysiotherapeut voor 2 periodes, te weten: 2010-2015 en 2015-2020.
- Een sinds 2008 door de NVAO geaccrediteerde opleiding, die voldoet aan alle opleidingseisen van de Nederlandse Vereniging voor Fysiotherapie in de Sportgezondheidszorg (NVFS).

Meer weten?

Voor inhoudelijke vragen over de MPTS of een vrijblijvend adviesgesprek kunt u contact opnemen met **Hans Bult** (NPi), telefoon **06 - 54 295819** of per mail **Hans.Bult@npi.nl** of met **Bart Stegwee** (Avans⁺), telefoon **0900 110 10 10** (lokaal tarief) of per mail **info@avansplus.nl**.

Ga nu voor je Master of Science sportfysiotherapie en start op 7/11

De opleiding Master Physical Therapy in Sports (MPTS 2014) is populair en inmiddels voor twee derde volgeboekt.

Geïnteresseerd? Wacht dan niet te lang met inschrijven. Dit kan via www.avansplus.nl.



NPi Kennis in Beweging

avans⁺
improving professionals



REGIONAAL & IN-COMPANY SCHOLING IN UW ACHTERTUIN



FRANS LANTING

Coördinator Deskundigheids-
bevordering NPi

“Wat fijn dat het NPi deze cursus ook bij mij in de buurt geeft.” Dit is zomaar een opmerking uit een evaluatie; reisafstand en -tijd zijn belangrijk bij de overwegingen om wel of niet in te schrijven voor een bepaalde cursus. Daarom kent het huidige NPi-aanbod tal van regio-scholingen. Ook hiermee speelt het NPi in op uw wensen op het gebied van persoonlijke ontwikkeling; ‘life long learning’ bij u om de hoek.

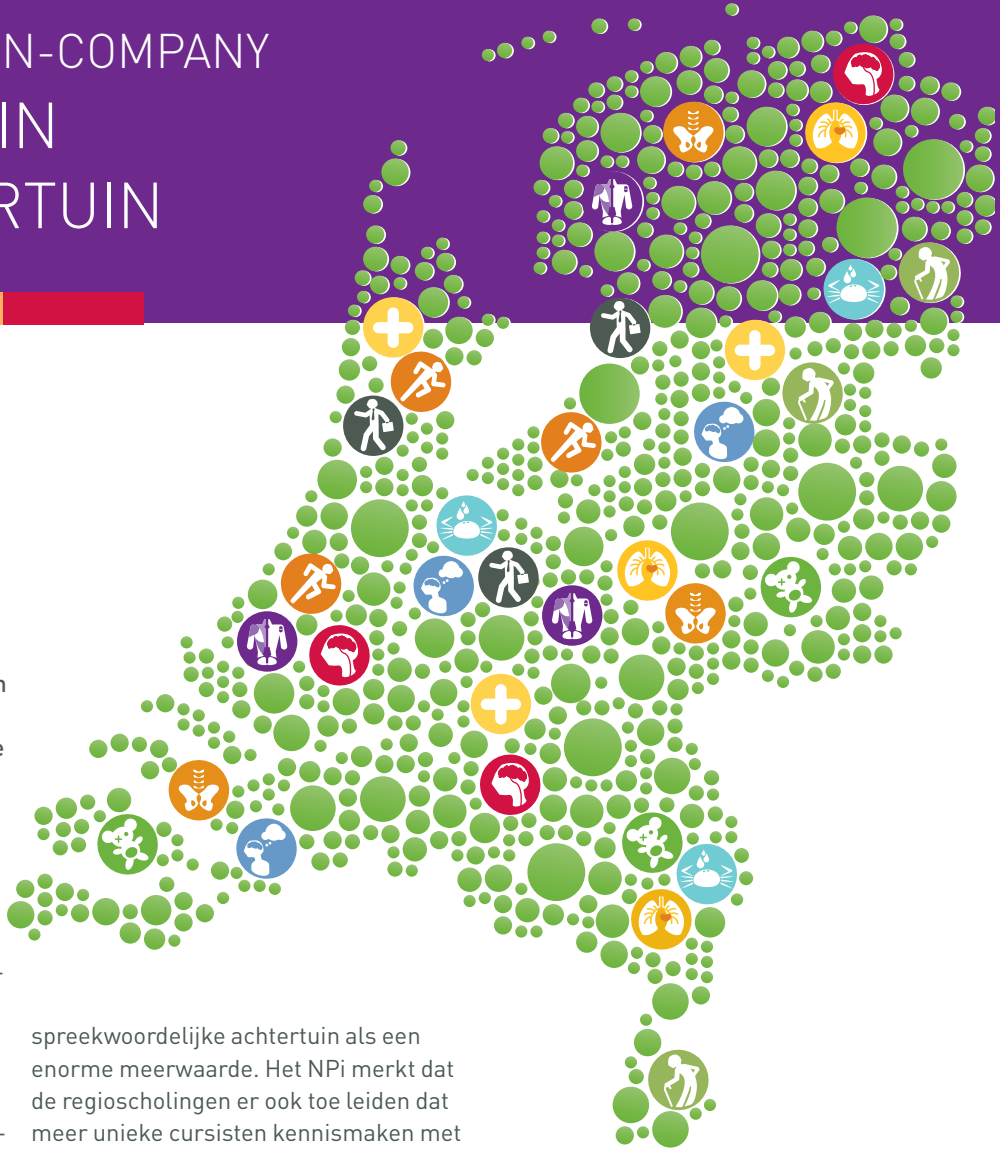
Het NPi organiseert cursussen in een aantal regio's. Dat gebeurt met regelmaat in onder andere: Heerenveen, Groningen, Alkmaar, Hengelo, Baarlo en Delft. Daarnaast heeft het NPi vanaf 2009 scholingen georganiseerd voor en met vijf RGF-en en met het KNGF. Daarbij merken we op dat het niet wenselijk is om alle cursussen regionaal te organiseren; dat heeft te maken met een aantal randvoorwaarden voor kwaliteit. Een belangrijk onderdeel binnen het NPi-kwaliteitsbeleid is het realiseren van de juiste leeromgeving. Specifieke praktijkfaciliteiten en de mogelijkheid om (vrijwillige) patiënten in te zetten voor de praktijkonderdelen, zijn voorbeelden van kritische succesfactoren. Voor veel van de ‘centraal’ georganiseerde NPi-cursussen maken we voor het benaderen van geschikte patiënten gebruik van praktijken in de buurt van de scholingsfaciliteit. Het NPi heeft hiervoor door de jaren heen een aanzienlijk netwerk opgebouwd. In de regio kan dit nog een complicerende factor zijn; daar is een dergelijk netwerk van patiëntenproviders nog niet beschikbaar. Gelukkig merken we bij cursisten veel waardering voor deze kwaliteitseisen.

De evaluaties van de regio-scholingen zijn erg goed. Cursisten zien scholing in de

spreekwoordelijke achtertuin als een enorme meerwaarde. Het NPi merkt dat de regio-scholingen er ook toe leiden dat meer unieke cursisten kennismaken met het NPi-scholingsaanbod. Deze cursisten merken dat het NPi veel van haar cursussen heeft ingebed in leerlijnen met als ultiem doel te komen tot life-long learning. Naast de regio-scholingen zien we dat het aantal in-company cursussen (aanvragen) toeneemt. Er zijn verschillende redenen waarom organisaties het NPi vragen om in-company cursussen te organiseren. Daarin kunnen financiële motieven een rol spelen, zowel wat betreft de directe cursuskosten als wat betreft het aantal uren (reistijden). Soms zijn er wensen en mogelijkheden om cursusprogramma's op maat te maken. Ook kan het een bewuste keuze zijn om met een team, een afdeling of een netwerk een cursus in te kopen om zo doende het kennisniveau binnen het gehele team, de afdeling of het netwerk te waarborgen. Wanneer de aanvrager een prima locatie voorhanden heeft waar ook de catering tegen een gereduceerd tarief georganiseerd kan worden, dan kan het organiseren van een in-company cursus zeer lonend zijn. Om zo'n cursus te kunnen

plannen is een minimum aantal deelnemers vereist. Hierin blijken de aanvragers zeer creatief. Afhankelijk van de aard van de te organiseren cursus hanteren zij verschillende strategieën: ze schrijven geografisch geselecteerde praktijken aan, benaderen themagebonden netwerken of nodigen collega's uit de zorgketen uit. Los van de inhoud die hiervoor op maat gemaakt kan worden, is hierbij ook het intercollegiaal contact binnen regionale netwerken van groot belang en een mooie ‘bijvangst’ op weg naar het (verder) professionaliseren van fysiotherapeuten, oefen-therapeuten, ergotherapeuten en andere (paramedische) professionals in de gezondheidszorg.

Heeft u specifieke wensen voor regio-scholing, of wilt u zich oriënteren op de mogelijkheden van een in-company cursus, dan horen wij dat graag. Uw NPi-contactpersoon is Frans Lanting: Frans.Lanting@npi.nl



DEZE NPi-CURSUSSEN HEBBEN NOG PLAATS VOOR U



Wees er snel bij!

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

SEPTEMBER

-  **NEUROREVALIDATIE/CVA**
start 10 september 2014

-  **LAATSTE INHAALCORSUS
NEUROREVALIDATIE/CVA**
start 12 september 2014

-  **NEUROREVALIDATIE/CVA/
ERGOTHERAPIE**
start 19 september 2014

OKTOBER

-  **VERVOLGCORSUS
'THERAPEUTISCHE
LYMFEDRAINAGE EN
OEDEEMTHERAPIE/
COMPRESSIETHERAPIE'**
• 7 oktober, 4 november
en 18 november 2014

-  **MOTIVERENDE GESPREKS-
VOERING BIJ MENSEN MET EEN
CHRONISCHE AANDOENING**
• 8 en 9 oktober (regiocursus)
• 16 en 17 oktober (regiocursus)

-  **MASTERCLASS 'NIET-LINEAIRE
INSPANNINGSTRaining BIJ PA-
TIËNTEN MET ERNSTIGE COPD'**
• 16 oktober 2014

-  **BEHEERSMODELSCHOLING -
IN GESPREK OVER GOEDE ZORG**
• 18 oktober, 8 november
en 28 november 2014

-  **KLINISCHE FYSIOTHERAPIE**
• 30 en 31 oktober 2014


NOVEMBER


-  **MOTIVERENDE GESPREKS-
VOERING BIJ MENSEN MET EEN
CHRONISCHE AANDOENING**
• 5 en 6 november 2014


-  **HART- EN LONGTRANSPLANTATIES**
• 7 en 8 november 2014


-  **MASTER OF PHYSICAL THERAPY
IN SPORTS (MPTS 2014)**
• start 7 november 2014

NOVEMBER

-  **SCHOUDEPRIJNSYNDROMEN**
• 12 en 19 november 2014

-  **MASTERCLASS 'NIET-
LINEAIRE INSPANNINGS-
TRAINING BIJ PATIËNTEN
MET ERNSTIGE COPD'**
• 14 november 2014


-  **PRAKTIJKDAGEN COPD
BEATRIXOORD HAREN**
• 20 en 21 november 2014


-  **MASTERCLASS 'NIET-LINEAIRE
INSPANNINGSTRaining BIJ PA-
TIËNTEN MET ERNSTIGE COPD'**
• 20 november 2014

DECEMBER

-  **LAGE-RUGPIJNKLACHTEN:
A STATE OF THE ART**
• 12 en 13 december 2014

JANUARI


-  **LEERLIJN KINDERNEURO-
REVALIDATIE MODUUL 1**
• start 16 januari 2015

-  **INSPANNINGSFYSIOLOGIE EN
FYSIEKE TRAINING BIJ OUDEREN**
• 26 januari, 2 februari en 8
april 2015

FEBRUARI

-  **MASTERCLASS 'SCHOUDE'**
• 7 en 8 februari 2015

MAART

-  **MOTIVERENDE GESPREKS-
VOERING BIJ MENSEN MET EEN
CHRONISCHE AANDOENING**
• 11 en 12 maart 2015

APRIL

-  **GEDRAGSVERANDERING BIJ
CLIËNTEN; EEN TRAINING VOOR
PARAMEDICI**
• 1 en 2 april 2015

MEI

-  **FYSIOTHERAPIE OP DE
INTENSIVE CARE-AFDELING**
• 29 en 30 mei 2015

JUNI

-  **MASTERCLASS BALANCE
REHABILITATION:
TRANSLATING RESEARCH INTO
EVIDENCE-BASED PRACTICE**
• 9, 10 en 11 juni 2015

-  **BALANCE REHABILITATION:
A TEACHERS COURSE**
• 12 en 13 juni 2015

DE KOMENDE VIJF JAAR UW EIGEN LEERLIJN?

Vanaf 1 januari 2015 start weer een nieuwe registratieperiode van vijf jaar voor het Centraal Kwaliteitsregister Fysiotherapie.

Wij willen en kunnen u helpen om gedurende deze periode goede keuzes te maken voor uw persoonlijke leerroute. Als u er voor kiest om het volledige benodigde puntenaantal voor de komende registratieperiode van vijf jaar te behalen via NPi-cursussen, dan bieden wij u:

- persoonlijke begeleiding bij keuzes voor de juiste leerroutes
- voorrangsregelingen bij NPi-cursussen
- financieel voordeel van minimaal 15%

Interesse als individuele fysiotherapeut?

Neem contact op met Harm Askes, hoofd deskundigheidsbevordering, via e-mail: harm.askses@npi.nl of telefoon: 06 21 29 59 66

Interesse als groep fysiotherapeuten?

Dan heeft u ook het grote voordeel van scholing in de regio. Neem contact op met Frans Lanting, coördinator deskundigheidsbevordering, via e-mail: frans.lanting@npi.nl of telefoon: 06 15 861 950



"We hebben nooit geweten dat Intramed zo compleet is".

Intramed levert uiterst overzichtelijke, efficiënte en betaalbare software voor de zorg. Software die inmiddels meer dan 19.000 professionele (para)medici ondersteunt in hun dagelijkse bedrijfsvoering. Altijd up-to-date en met de zekerheid van alleen de allerbeste support door mensen die het pakket door en door kennen.

Een greep uit de basisfunctionaliteiten van Intramed:

- Voldoet aan de KNGF verslagleggingsrichtlijn
- De meetinstrumenten PSK, VAS (algemeen, pijn, stijfheid), DRI en NPRS zijn standaard opgenomen, maar u kunt ook zelf vragenlijsten en testen samenstellen. Met mogelijkheden om deze door patiënten zelf in te laten vullen en de testresultaten in overzichtelijke grafieken weer te geven.
- Met de knop 'Tarieven updaten' worden tarieven automatisch opgehaald
- Beveiligt online declareren bij alle zorgverzekeraars (VECOZO)
- Oude verslaglegging gemakkelijk converteren naar de nieuwste verslaglegging
- Fysiotherapeutische diagnose wordt automatisch samengesteld uit ingevoerde gegevens
- Een groot deel van het kwaliteitsjaarverslag fysiotherapie kan automatisch gegenereerd worden
- Deskundige helpdesk, ook 's avonds

Met Intramed PLUS een volledig EPD

Een goed EPD bevordert de inhoudelijke kwaliteit, doelmatigheid en transparantie van de zorg. Daarnaast brengt het de gezondheidstoestand van de patiënt in kaart en ondersteunt het de fysiotherapeut in klinisch redeneren en besluiten.

Een greep uit de mogelijkheden die Intramed PLUS te bieden heeft:

- Aanvullende richtlijnen KNGF (18 stuks)
- Aanvullende richtlijnen specialismen (4 stuks)
- Bijbehorende meetinstrumenten (125 stuks)
- Behandelrichtlijnen (24 stuks)
- Voldoet aan de Agis/Achmea eisen (en andere verzekeraars) voor plus-contracten
- Online intake patiënt
- Online vragenlijsten afnemen (ook eigen vragenlijsten)

Intramed PLUS biedt meer, kijk voor alle mogelijkheden op onze website.

Wilt u online werken? Dan bieden wij u Intramed OnLine aan:
Veilig en snel online werken met een betrouwbare partner.
Kijk voor meer informatie op onze website

Gegevens meenemen

Wij bieden ruime mogelijkheden om gegevens van uw huidige softwarepakket over te nemen in Intramed.

Meer informatie bij de afdeling
Verkoop & Administratie
op 0182 – 621 107

Op de website treft u tevens uitgebreide productinformatie voor uw praktijk:
www.intramed.nl/fysiotherapie

intramed
De praktijk gaat erop vooruit

Noordkade 94
2741 GA Waddinxveen
T 0182 62 11 07
F 0182 62 11 99
info@intramed.nl

