



PAS

PAS-INFO

BUCHRNHORNEN | HANSSEN | OIM GROEP | PENDERS
NUMMER 3 | DECEMBER 2003

Topsport na achillespeesruptuur

CASUS

DIAGNOSE

Slijmbeursontsteking in de rechterschoen in combinatie met een niet juist herstelde ruptuur in de aanhechting van de rechter achillespees op de calcaneus bij een 31-jarige beroepsvoetballer.

KORTE MEDISCHE ANAMNESE

Cliënt is beroepsvoetballer die ten tijde van de blessure zowel voor een Nederlandse topclub als in het Nederlands elftal voetbalde. Na een trap van een tegenstander is zijn achillespees voor een deel ingescheurd. Na conservatieve behandeling is de achillespees operatief gehecht. De cliënt kreeg toestemming om de voet weer volledig te belasten toen de wond nog onvoldoende was hersteld. Een infectie was het gevolg. Mede als gevolg van te krap schoeisel, waardoor de nagels blauw zijn geworden, namen de pijnklachten en het functieverlies toe. Cliënt kon niet meer op het hoogste niveau presteren en vreesde het einde van zijn carrière.

COMPLICATIES

Onderzoek laat een dorsaalbeperking zien in de enkels rechts en links. Maximale plantairflexie rechts is te weinig. De linker en rechterschoen zakken zo ver naar mediaal weg dat ingrijpen noodza-

>>> 2

© FOTO: ROB NELISSE

GRATIS NASLAGWERK VOOR MEDICI

Maar weinig medici hebben dagelijks met voetproblematiek te maken. Als zich een dergelijk probleem voordoet in de spreekkamer is een pasklare oplossing vaak niet voor handen. In die situatie biedt het orthopedisch schoentechnisch komPAS wellicht een uitkomst. Dit boekje is een compact standaardwerk over het vakgebied van de orthopedisch schoentechnicus.

Aanleiding voor het ontwikkelen van het komPAS was de vraag van een revalidatiearts zo'n tien jaar geleden: Wat doen schoentechnici eigenlijk precies? Want in de praktijk blijkt dat er op het gebied van orthopedische schoentechniek vaak veel meer kan dan medici in eerste instantie voor mogelijk houden.

Het komPAS is tot stand gekomen onder redactie van prof. dr K. Postema, hoogleraar revalidatiegeneeskunde in het Academisch Ziekenhuis Groningen en in samenwerking met een aantal orthopedisch schoentechnici van Federatie PAS. Het boekje springt handig in op vragen die artsen kunnen hebben als iemand met voetproblemen de praktijk binnentapt. Bij elk voetprobleem staat beschreven wat de meest gangbare oplossing hierbij is en wat de valkuilen zijn. Alle informatie is makkelijk op te zoeken dankzij de logische opbouw en de handige inhoudsopgave van het komPAS. Maar het mooiste is: artsen kunnen het boekje kosteloos aanvragen bij info@federatie-pas.nl.

Behandelend arts:
Hans van Kuijk

Behandelend inspanningsfysioloog:
Wil van Bakel

Behandelend schoentechnicus:
Paul Buchrnhornen



kelijk is. De belasting en belastbaarheid die de voeten op dit moment worden opgelegd is te hoog. De linker en rechter hallux zijn in functie iets te stug. Lopen en loophouding laten zien dat de rechtersvoet wordt ontweken. Bij het opleggen van een dorsaal-plantairflexie valt op dat de hoek waarin de achillespees omknikt, gelegen is op de pijnlocatie. Het mtp-gewricht is zowel aan de linker- als aan de rechtersvoet beperkt in beweeglijkheid.

THERAPIE

Inspanningsfysioloog en arts stelden allereerst een revalidatieplan op waarin belasting en belastbaarheid beter op elkaar waren afgestemd. De nadruk lag daarbij aanvankelijk op rust. Inspanningsfysioloog Wil van Bakel stelde tevens voor om te beginnen met een op maat gemaakte nachtsplank voor rechtersvoet, -enkel en onderbeen. Deze plank moest gedurende tien dagen 's nachts gedragen worden. Daarna alleen in overleg met de arts. Het doel was het in rust op rek brengen van de kuitmusculatuur,

waardoor deze spiergroep flexibeler wordt.

Een orthopedisch schoentechnicus werd ingeschakeld om in de schoen een hielverhoging te realiseren. Ook maakte de schoentechnicus afzonderlijke inlays voor de voetbalschoen, de sportschoen als de dagelijkse schoen, om de betreffende musculatuur te ontlasten.

KORTE SCHOENTECHNISCHE ANAMNESE

De complicaties na een achillespeesruptuur werden verergerd door te krap voetbalschoeisel. Het herstel van de blessure werd ernstig bemoeilijkt. Voetbalschoenen hebben een heel andere demping dan loopschoenen en ook de afwikkelmogelijkheid wijkt erg af. Het eerste advies was daarom om goede loopschoenen aan te schaffen. Deze loopschoenen moesten aan een aantal eisen voldoen. Zo moesten ze beschikken over een goede demping en een effectieve hoge hak van 15 millimeter. Ook waren de voetbalschoenen van de cliënt te krap met pijnklachten en functieverlies tot gevolg.

SCHOENTECHNISCHE OPLOSSING

In gezamenlijk overleg werd gekozen voor een loopschoen die voldeed aan de criteria. De keuze viel op Asics Gel 111 en Asics 1070. Niet alleen voldoen deze schoenen aan de criteria, ze hebben bovendien de benodigde antipronatiecorrectie. Voor de voetbalschoen kozen de betrokkenen voor het merk Adidas. Deze schoen geeft net iets meer ruimte dan de voetbalschoenen waarop cliënt gewend was te spelen.

In de schoen werd een hielverhoging gerealiseerd om de dorsaalbeperking te ondervangen. De inlay werd voorzien van een mediaalsteun die ervoor moet zorgen dat de overpronatie wordt ondervangen. Een voorvoetsteun in de inlay dient om de mtp-gewrichten te ontlasten. Korte tijd later werden nog enige aanpassingen verricht in hoogte, maar niet in functie. De druk van de voetbalschoen op het litteken van de operatieve ingreep bleef pijnklachten geven waardoor ook een lichte aanpassing van de (standaard)voetbalschoen nodig bleek te zijn. Door de voetbalschoen aan de binnenzijde ter

plaats van het litteken dun te frezen verplaatst de druk zich naar de omliggende structuur. Voor het dagelijkse schoeisel werd een andere inlay gemaakt.

HET RESULTAAT

Reeds twee weken na het eerste contact kon cliënt al rustig beginnen met lichte belasting van de voet. Slechts een week later kon hij al beperkt meetrainen met de selectie. Nog eens vijf weken later trainde hij voluit mee met zijn medespelers. En als kroon op alle inzet werd cliënt 'beloond' met een contractverlenging. Het uiterlijk van het schoeisel is niet gewijzigd, cliënt loopt en voetbalt immers op standaard schoeisel. Wel blijkt dat een goede keuze en advisering daarbij een groot verschil kan maken. De inlay zorgt vervolgens voor een aanzienlijke wijziging in de belasting zodanig dat een topsporter zijn 'beroep' kan blijven uitoefenen. Maar cliënt zal in het vervolg bij elk volgend paar voetbalschoenen de binnenzijde opnieuw moeten laten uitfrezen en een hielverhoging laten aanbrengen.

MODEL

- Adidas voetbalschoen
- Asics Gel 111 en Asics 1070 hardloopschoen

BIJZONDERHEDEN

- uitgefreesd ter plaatse van litteken

VOORZIENINGEN

- hielverhoging
- aangepaste inlay

© FOTO'S: ROB NELISSE



OBSERVATIE HANS VAN KUIJK, SPORTARTS



© FOTO: ROB NELISSE

"Op de afdeling sportgeneeskunde van het St Annaziekenhuis hebben we niet alleen te maken met geblesseerde recreanten, maar ook met topsporters. Zo ben ik teamarts van het TVM-schaatsteam, een functie die allerlei taken omvat. De schaatsters komen met al hun klachten naar mij toe. Dan ben ik een soort huisarts. Maar ik regel ook dopingcontroles en ben erbij als ze uitgevoerd worden. En ik ben een casemanager: ik verwijs mensen als het nodig is door naar specialisten. Eenmaal per jaar doen we de seizoenskeuring van PSV. Een vaste teamarts ontwikkelt op een gegeven moment een blinde vlek voor zijn spelers. Het is goed om andere artsen eens naar het team te laten kijken. Zo kwam deze cliënt bij mij. Hij kreeg al fysiotherapie, maar de opbouw verliep niet naar verwachting. Ik heb zijn klacht beoordeeld en hem doorverwezen naar Axium."

OBSERVATIE PAUL BUCHRNHORNEN, ORTHOPEDISCH SCHOENTECHNICUS



© FOTO: ROB NELISSE

"Steeds meer topsporters weten ons te vinden. Van elkaar of via artsen en fysiotherapeuten horen ze de ervaringen met aanpassingen aan het schoeisel. Het is heel bijzonder om met mensen te werken die op het hoogste niveau sporten. Het gaat vaak om minimale aanpassingen voor problemen die in 'het gewone leven' vaak niet eens een probleem zouden zijn. Maar deze voetballer bijvoorbeeld verdient zijn brood met zijn voeten. Dat betekent overigens ook dat we niet teveel kunnen corrigeren. Als schoentechnicus wil je de standcorrectie aanpakken, maar in deze casus zou de voetballer daardoor belemmerd worden in zijn prestaties en dat moet je weer zien te voorkomen. Samen met de topsporter is het een spel van 'trial and error' om de grenzen op te zoeken van wat nodig en acceptabel is in de zin van functie en prestatie."

OBSERVATIE WIL VAN BAKEL, INSPANNINGSFYSIOLOOG



© FOTO: ROB NELISSE

"De cliënt was een bekende van mij, vandaar dat ik hem voorstelde om mij eens naar hem te laten kijken. Tot dan toe was hij nergens naar tevredenheid geholpen. De tijd begon voor hem te dringen, want als profvoetballer moest zijn contract worden verlengd en met een blessure kon hij dat wel vergeten. Wij beschikken over zeer geavanceerde druk-, meet- en testapparatuur en hebben bovendien een biomechanicus en een bewegingswetenschapper in huis. We hebben de belasting op de voet gemeten met onze apparatuur en een video gemaakt die we met gespecialiseerde software hebben geanalyseerd. Zo kunnen we de hoeken van gewrichten bepalen en zien wat de huidige belasting en de eigenlijke belastbaarheid is. Binnen twee maanden was de cliënt weer terug in de selectie. Zijn contractverlenging ging net op tijd door!"

MINISYMPOSIUM 'WIE DE SCHOEN PAST...'

Op 6 november werd in Tilburg het minisymposium 'Wie de schoen past...' gehouden. Het symposium was georganiseerd door Buchrnhornen in samenwerking met Stichting de Wever, een overkoepelende organisatie van een aantal verzorgings- en verpleeghuizen. Het symposium bestond uit vijf lezingen en een afsluitende discussie. Aan de orde kwamen Axium, semi-orthopedisch schoeisel en confectieschoeisel, podotherapie en pedicure, en orthopedische schoentechnieken.

WIJZIGING OPLEIDING ORTHOPEDISCH SCHOENTECHNICUS

Sinds september zijn de eerste vernieuwde opleidingen orthopedische schoentechniek van start gegaan. In 2001 is de kwalificatiestructuur van opleidingen gewijzigd en dat heeft ook voor deze branche consequenties gehad.

In de nieuwe opleiding kunnen mensen sneller instromen en sneller examens doen. In plaats van het hele traject van schoenmaker tot schoentechnicus te moeten doorlopen voordat ze examens mogen doen, kunnen mensen nu meteen de opleiding van hun keuze volgen. De opleidingen zelf zijn intensiever geworden. Deze veranderingen

zijn doorgevoerd om tegemoet te komen aan de roep vanuit het bedrijfsleven om meer gespecialiseerd personeel. Leerlingen die nog bezig zijn met de opleiding oude stijl, moeten snel zijn als ze hun diploma ook in de oude stijl willen halen. Dat kan nog tot juni 2005. Deze leerlingen wordt aangeraden om zich zo snel mogelijk voor het examen aan te melden.

NIEUWE VOORZITTER EN NIEUW SECRETARIAAT NVOS

De NVOS heeft een nieuwe onafhankelijke voorzitter. Het bestuur heeft op 1 november unaniem voorgesteld om de heer drs Piet A. de Ruiter (64) te benoemen. De heer De Ruiter heeft al diverse bestuurlijke functies bekleed. Zo was hij lid van de directie van de gemeente Rotterdam en van het ministerie van Economische Zaken. Ook in de zorgsector heeft De Ruiter ervaring. Hij is bijvoorbeeld bestuurslid van een ziekenhuis geweest. Momenteel is hij voorzitter van MKB-Rotterdam en bestuurslid van regionaal opleidingscentrum Zadkine. Ook het secretariaat van de NVOS is vernieuwd. Per 1 juli is het namelijk ondergebracht bij Sels Advies & Secretariaat te Rotterdam, een bureau dat is betrokken bij de inhoudelijke belangenbehartiging van organisaties vanuit het georganiseerde bedrijfsleven. Er werken zes mensen bij Sels.

RICHTSNOER HULPMIDDELENZORG

Het College voor zorgverzekeringen (CVZ) is een project gestart onder de titel 'Richtsnoer hulpmiddelenzorg'. In eerste instantie spitst het project zich toe op het gebruik van eenduidige terminologie bij het formuleren van de hulpvraag tot en met de beschikbaarheid van een hulpmiddel. Zo moet de keuze van hulpmiddelen inzichtelijk worden en het resultaat ervan moet kunnen worden geëvalueerd. Federatie PAS is een van de partijen die door het CVZ is uitgenodigd om inhoudelijk bij te dragen aan dit project.

JO HANSSEN-PRIJS 2003

De Jo Hanssen-prijs is dit jaar gewonnen door Marco Ockhuijsen van George In der Mauer. Hij won deze prijs met het nieuwe modellenboek van dit bedrijf. Het boek is opgebouwd uit een blijvend klassiek deel en een wisselend modern deel. Nieuw is verder dat bij de verdere productie gewerkt wordt met een miniaturafbeelding van het gekozen model zodat vergissingen of onduidelijkheden tot het verleden behoren.

FEDERATIE PAS

PAS is een stichting van samenwerkende producenten van orthopedische maatschoenen. De leden van PAS zijn Buchrnhornen, Hanssen, OIM Groep en Penders. Voor informatie, vragen of suggesties kunt u terecht op www.federatie-pas.nl. U kunt ook een email sturen naar info@federatie-pas.nl



TE VINDEN IN:

Alkmaar, Almere, Amersfoort, Amsterdam, Apeldoorn, Arnhem, Assen, Baarn, Beetsterzwaag, Bergen op Zoom, Bochtoltz, Boxtel, Brunssum, Capelle a/d IJssel, Culemborg, Delft, Den Haag, Dieren, Dokkum, Ede, Eindhoven, Emmen, Ettenleur, Gouda, Groningen, Gulpen, Haarlem, Harderwijk, Haren, Heiloo, Helmond, Heerlen, Heythuysen, Hoensbroek, Hoofddorp, Hoogeveen, Kerkrade, Landgraaf, Leeuwarden, Leiden, Maastricht, Naaldwijk, Oss, Roermond, Roosendaal, Rotterdam, Sittard, Soest, Soesterberg, Tegelen, Teteringen, Tiel, Tilburg, Velp, Venlo, Venray, Vlaardingen, Vlissingen, Weert, Winschoten, Zoetermeer

PRODUCTIE Sj-tekst

REDACTIE
Frank van de Loo, Buchrnhornen
Léon Hahn, Hanssen
Ivo Franssen, Penders
Tiny Smit, OIM groep

REDACTIEADRES
Sj-tekst
Swammerdamstraat 51
1091 RR Amsterdam

VORMGEVING
Studio René Bakker, Amsterdam
Rob Nelisse, Fotografie

SLUITINGSDATUM
PAS 1-2004, februari 2004

Overname van artikelen alleen na schriftelijke toestemming van de redactie.

BUCHRNHORNEN
orthopedische schoentechniek • podotherapie • AXIUM

