

BETER IN BEWEGING

UITGAVE VAN DE STICHTING PATIËNTENBELANGEN ORTHOPAEDIE (SPO)

18E JAARGANG, NUMMER 1 (APRIL 2009)

P4



**Achillespeesklachten?
Veelbelovend nieuw onderzoek**

P6



**Groeiende zorgmogelijkheden
met eHealth**

P6



SPO Nieuws

Pieter Clifford, nieuwe voorzitter SPO:

“Meer dan ooit moeten we elkaar helpen”

“Aan de zijlijn staan afwachten heeft geen zin. Als je actief bent in een patiëntenvereniging kun je veel meer bereiken!” Pieter Clifford (56) is sinds eind 2008 voorzitter van de Stichting Patiëntenbelangen Orthopaedie (SPO). “Ik wil me inzetten om informatie in te winnen over het reilen en zeilen van de zorg in het algemeen en van de orthopedie in het bijzonder.”

▼ **Noortje Krikhaar**



“Ik ben niet alleen bekend met de medische sector, maar weet ook goed wat het is om patiënt te zijn.”

Pieter Clifford, die na het plaatsen van een knieprothese nog steeds orthopedische klachten heeft, is niet alleen een ervaringsdeskundige, maar ook een medisch specialist. Clifford studeerde psychologie en was tandarts tot hij dit beroep door zijn klachten niet meer kon uitoefenen. “Ik ben niet alleen bekend met de medische sector, maar weet ook goed wat het is om patiënt te zijn.” Hij wil zijn kennis en ervaring graag inzetten voor de patiëntenvereniging. “Deze tijd is zeker voor mensen met een lichamelijke beperking, ook al is die maar tijdelijk, moeilijk. Meer dan ooit is het nodig elkaar te helpen en zo nodig met elkaar een vuist te maken.”

Derde partij in de zorg

De gezondheidszorg in Nederland heeft grofweg drie partijen: zorgaanbieders, zorgverzekeraars en patiënten. Zorgaanbieders en zorgverzekeraars hebben voldoende financiële middelen om hun

wensen kracht bij te zetten. In de afgelopen jaren heeft de mondige patiënt zich verenigd in veel uiteenlopende patiëntenorganisaties. De ongeveer 400 organisaties in Nederland hebben ruim twee miljoen leden. Deze patiëntenorganisaties moeten het doen met steun van donateurs, financiële bijdragen van fondsen en steun van de overheid. “De overheid ziet ons als derde partij in de zorg en wil ons er graag bij hebben”, benadrukt Pieter Clifford. “Dat betekent dat we ons sterk moeten maken om die rol ook aan te kunnen.”

Drie pijlers

De Stichting Patiëntenbelangen Orthopaedie (SPO) wil een volwaardige partner zijn in de patiëntenbeweging. “Onze drie pijlers zijn informatieverstrekking, belangenbehartiging en lotgenotencontact”, vertelt Pieter Clifford. “We werken hard om deze alle drie in een stevige bodem te verankeren.”

Orthopedie is de wetenschappelijke kennis en behandeling van misvormingen en verminkingen van beenderen, spieren en gewrichten van het menselijk lichaam, met name de verkrommingen van romp en ledematen op jeugdige leeftijd, staat in het woordenboek Van Dale. Daarmee doe je de orthopedie nog tekort, vindt Pieter Clifford.

“Het terrein waarbinnen de orthopedie zich begeeft, omvat nog meer. Het gaat om de behandeling van afwijkingen en ziekten van het bewegingsapparaat in ruime zin. Daaronder vallen niet alleen aangeboren afwijkingen, gewrichtsziekten en slijtage, maar ook kortdurende aandoeningen als botbreuken. Onze organisatie, de SPO, richt zich op de hele doelgroep. Dus niet alleen de mensen met langdurige en chronische klachten, maar ook mensen met acute problemen. Voor al die mensen, al dan niet onder behandeling bij een orthopeed, kan de SPO een steun zijn. Ook partners, familie en andere mensen uit de omgeving van de patiënt kunnen bij ons aankloppen.”

Veel informatie voor orthopedische patiënten is te vinden op de website (www.patiëntenbelangen.nl) en in Beter in Beweging, dat drie keer per jaar verschijnt. Bij de Informatiedesk van de SPO kan iedereen terecht met meer specifieke vragen over orthopedische problemen. Zo wordt onder andere hulp geboden bij het kiezen van een orthopedisch chirurg of ziekenhuis waar veel ervaring is met een bepaalde operatie of behandeling. De SPO ontwikkelde daarvoor samen met

“We kijken kritisch naar onze dienstverlening. We zoeken voortdurend naar verbeteringen”

de orthopedisch chirurgen de database Orthopedie. Pieter Clifford onderstreept het belang van deze ondersteuning. “We kijken kritisch naar onze dienstverlening. We zoeken voortdurend naar verbeteringen.” Richt de SPO zich op orthopedische patiënten, andere patiëntenorganisaties hebben weer andere doelgroepen. Allemaal komen ze dezelfde problemen tegen. “Daarom is samenwerking zo belangrijk”, benadrukt Pieter Clifford. “Niemand hoeft steeds opnieuw het wiel uit te vinden. We kunnen van elkaar leren.

De SPO participeert bijvoorbeeld in de Nederlandse Patiënten Consumenten Federatie (NPCF). We willen al deze banden stevig aanhalen. We beschikken met elkaar over een schat aan kennis en ervaringen, die nu nog niet altijd even gemakkelijk toegankelijk is.”

Er is een geregeld en soepel contact met de Nederlandse Orthopaedische Vereniging (NOV). “Dankzij de NOV krijgen we specifieke vakkennis uit een verantwoord en betrouwbare bron”, constateert Pieter Clifford. “Wetenschappelijke ondersteuning vinden we bij het Anna Fonds. Dit fonds ondersteunt orthopedische research.”

Signaleren, gevolgen, veranderingen

Een andere belangrijke functie van een patiëntenorganisatie is het signaleren van consequenties van nieuw overheidsbeleid in de zorg, realiseert Pieter Clifford zich. “De patiëntenbeweging heeft zich de laatste jaren niet alleen ontwikkeld tot een effectieve belangenbehartiger, maar heeft ook meer invloed op het beleid. Ik ben ervan overtuigd dat de gezondheidszorg er alleen maar op vooruitgaat als vaker wordt geluisterd naar de patiënt. We hebben in het verleden wel eens te vaak uit het oog verloren dat de patiëntenbeweging de derde partij in de gezondheidszorg is.”

Veel werk aan de winkel voor de SPO dus. Pieter Clifford ziet daar niet tegenop. “We doen het allemaal samen. De een draagt zijn steentje bij door lid te worden, de ander zet zich in als vrijwilliger. Voor ons zijn alle ideeën en suggesties van mensen uit onze doelgroep belangrijk. Daarmee kunnen we richting geven aan onze activiteiten, nu en later. De toekomst van de SPO en in het verlengde daarvan de patiëntenbeweging, ligt in onze handen.”

Kijk voor meer informatie op www.patiëntenbelangen.nl.

SPO Nieuws

De SPO krijgt een 7,3 van haar leden

Om beter inzicht te krijgen in hun ervaringen met de Stichting Patiëntenbelangen Orthopaedie (SPO) zijn eind vorig jaar zo'n 700 leden per e-mail uitgenodigd een digitale vragenlijst in te vullen, met als doel om hen in de toekomst mogelijk (nog beter) van dienst te kunnen zijn. Zo'n 30% van de leden heeft de lijst ingevuld.

Dit onderzoek werd voor de tweede maal in opdracht van de SPO uitgevoerd door Newcom Research & Consultancy, een onafhankelijk onderzoeksbureau. Binnen het onderzoek werd de anonimiteit gegarandeerd. Behalve de onderzoekers kreeg niemand – en dus ook de SPO niet – inzicht in de individuele antwoorden. De vragen die aan bod kwamen waren

bijvoorbeeld: wat zijn uw ervaringen met de Informatiedesk?; wat vindt u van de nieuwe website en het blad Beter in Beweging?; wat vindt u van de Algemene Begunstigers Vergadering (ABV)? En: wat zou de stichting volgens u moeten verbeteren?

Een eerste rapportage wijst uit dat de leden de SPO een 7,3 geven. De achterban ziet de SPO als informatief, actueel, deskundig én betaalbaar. De Informatiedesk scoorde gemiddeld een 7,5 en op klantvriendelijkheid zelfs een 7,9. Beter in Beweging scoorde ook positief en wordt door een ruime meerderheid helemaal of grotendeels gelezen. De leden beoordeelde de jaarlijkse bijeenkomst met een 7,9. Er werden suggesties voor het verbeteren

van de website gegeven.

De SPO blijft de vinger aan de pols houden en het bestuur dankt alle deelnemers voor hun inzet.

Wilt u in de toekomst ook een uitnodiging voor het digitale panel of andere activiteiten van de SPO ontvangen? Laat ons uw e-mailadres weten.

U kunt dit doen door een e-mail te zenden aan info@patiëntenbelangen.nl, onder vermelding van uw naam en adresgegevens. Vanzelfsprekend behandelen wij uw contactgegevens vertrouwelijk en verstrekken deze nooit aan derden.

Meer SPO Nieuws op pagina 6 >>

Nieuws van de HME/MO - Lotgenoten Contactgroep

In deze rubriek leest u nieuws van de Lotgenoten Contactgroep voor mensen met HME/MO en hun verwanten.

Steeds meer digitaal HME/MO lotgenotencontact



Hereditaire Multiple Exostosen (HME) of Multiple Osteochondromen (MO) is een zeer zeldzame skeletaandoening. HME/MO ontwikkelt zich vaak al op jonge leeftijd en gaat gepaard met veelal tientallen goedaardige bottumoren (exostosen/osteochondromen) op voornamelijk de pijpbeenderen, de schoudergordel en het bekken. (Meer informatie: www.hme-mo.nl)

Het lotgenotencontact van HME/MO Lotgenoten Contactgroep beweegt zich ook langs de digitale weg. Naast het gastenboek op de website www.hme-mo.nl en een e-mailgroep waarmee een groep HME/MO-lotgenoten ervaringen uitwisselt, maakt het sociale netwerk Hyves een sterke opkomst binnen het digitale lotgenotencontact.

Op het gastenboek op www.hme-mo.nl kunnen bezoekers te allen tijde een bericht achterlaten. Hier wordt dan ook veelvuldig gebruik van gemaakt. De vragen kunnen gaan over bijvoorbeeld ervaringen van andere patiënten met HME/MO. Of ze komen van ouders die meer willen weten over de (aanstaande) operatie van hun kind. Andere bezoekers kunnen hierop via het gastenboek een reactie geven. Desgewenst kan – als het e-mailadres wordt achtergelaten – ook een persoonlijk bericht worden toegestuurd. Het bestuur volgt de berichten in het gastenboek nauwgezet en reageert waar gewenst hierop met het geven van adequate informatie.

E-mailgroep

De e-mailgroep is er sinds 2003. Elk lid van de e-mailgroep kan ervaringen

delen, tips uitwisselen en een ander vragen stellen. Verder biedt de site leden de mogelijkheid foto's en stellingen te plaatsen. Ook kent de groep een chatmodule voor schriftelijke 'gesprekken'. De groep, die momenteel circa vijftig volwassen leden telt, is besloten en functioneert op basis van respect en vertrouwen. Er zijn twee beheerders die de toegang verlenen en die toezicht houden. Belangstellenden kunnen zich aanmelden via HME-Lotgenoten-owner@yahoo.com. Meer informatie over de e-mailgroep is ook te vinden op de website www.hme-mo.nl.

Hyves

Het sociale netwerk Hyves telt inmiddels meer dan vijf miljoen leden. De bedoeling van Hyves is om op een eenvoudige manier contact te onderhouden met vrienden en kennissen, maar ook om nieuwe mensen te leren kennen. Via Hyves kunnen gebruikers een weblog bijhouden, foto's en video's delen en met mensen met dezelfde interesses in contact komen.

Voor dat laatste zijn er zogeheten Hyves-groepen. Zo'n groep is een verzamelpaats voor mensen met dezelfde interesses. Dit kan een gedeelde hobby zijn, maar er zijn

ook Hyves-groepen voor Amsterdammers, middelbare scholen, bedrijven, etc. Deelnemers kunnen tips, ervaringen en andere dingen delen. Ook kunnen ze polls (peilingen), agenda's en discussies starten.

Sinds 2007 is er een Hyves-groep voor patiënten met HME/MO en hun relaties (www.hme-mo.hyves.nl). Het lidmaatschap van deze groep is uitsluitend mogelijk na toestemming van de beheerders. Dat betekent dat het – net als bij de e-mailgroep – ook hier gaat om een besloten netwerk. Sinds eind vorig jaar is er ook een eigen Hyves voor kinderen en tieners met HME/MO: www.hmemokids.hyves.nl. Het voordeel van het digitaal lotgenotencontact is dat er altijd iemand is die 'luistert'. Het is voor velen prettig om eens iets te schrijven aan mensen die begrijpen wat wordt bedoeld, zonder dat iemand zich daarover ongemakkelijk hoeft te voelen. Ook wordt er vaak door meerdere personen gereageerd, zodat er betere, completere informatie wordt gegeven.

Trainingen

Het digitaal lotgenotencontact laat een sterke groei zien. Dat vraagt om specifieke aandacht van het bestuur en de kerngroep van de HME/MO Lotgenoten Contactgroep om ook hiermee goed om te gaan. Medio vorig jaar zijn hiervoor door het opleidingsbureau Odyssee speciale trainingen gegeven, waarbij allerlei soorten van lotgenotencontact de revue zijn gepasseerd. De cursus heeft bestuur en kerngroep vele handvatten voor een goed lotgenotencontact gegeven, zowel persoonlijk, telefonisch als digitaal.

Achillespeesklachten?

Veelbelovend nieuw onderzoek kan oplossing bieden

De achillespees is een kwetsbare plek. Menig sporter heeft last van deze pees, die de kuitspier verbindt met het hielbeen. Om een nieuwe behandeling van chronische achillespeesklachten te toetsen, wordt op de afdeling Sportgeneeskunde van Medisch Centrum Haaglanden een grootschalig, wetenschappelijk onderzoek uitgevoerd.

▼ Judith Vocking, Noortje Krikhaar

Sportarts Hans Tol van MC Haaglanden legt uit dat achillespeesklachten vaak door overbelasting ontstaan. “Het zijn vooral de mensen die veel sporten én de mensen die daarentegen weinig sporten en dat in korte tijd intensiveren,



Hans Tol is als sportarts opgeleid in Amsterdam. Hij promoveerde daar op chronische enkelklachten bij sporters. Naast deze expertise richt hij zich vooral op de therapie bij chronische peesklachten.

die klachten ontwikkelen. Als ze met sporten beginnen, voelen mensen pijn. Ze merken echter dat die klachten verdwijnen als ze een tijdje bezig zijn. En dan loert het gevaar om de hoek: deze mensen lopen vaak te lang met de klachten door. Daarom is het belangrijk dat mensen erop letten of de pijn na het sporten weer de kop opsteekt en of de pees 's ochtends bij het opstaan stijf aanvoelt.”

Slecht doorbloed

Aangetast peesweefsel herstelt moeizaam, omdat het slecht doorbloed is. De voedingsstoffen die voor herstel nodig zijn, kunnen daardoor het weefsel moeilijk bereiken. Hans Tol en promovendus/sportarts in opleiding Robert Jan de Vos onderzoeken of een nieuwe behandeling daarin verbetering brengt. Bij die behandeling worden voedingsstoffen direct in de pees ingebracht door middel van een injectie met een verhoogde concentratie bloedplaatjes, het zogeheten Plaatjes-Rijk Plasma (PRP). De bloedplaatjes in dit PRP worden uit het bloed van de patiënt gehaald. De plaatjes scheiden voedingsstoffen uit die het herstel van de pees bevorderen. Hans Tol: “Deze therapie is al eens onderzocht bij een kleine groep patiënten met een andere peesklacht en het resultaat was veelbelovend.

Ook wordt deze behandeling in het internationale topvoetbal toegepast bij spierblessures. Nu willen we aantonen dat de therapie ook werkt bij achillespeesklachten.”



Robert Jan de Vos is Nederlands eerste Assistent Geneeskundige In Opleiding tot Klinisch Onderzoeker (AGIKO, een combinatie van promotieonderzoek en opleiding) in de Sportgeneeskunde.

Resultaten

De helft van de deelnemers aan het onderzoek werd geïnjecteerd met Plaatjes-Rijk Plasma, de andere helft met een zoutoplossing. Daarna volgde drie maanden oefentherapie. Ook werden echo's gemaakt van de pees; iets dat normaal gesproken niet gebeurt. Hans Tol:

“Er zijn aanwijzingen dat het prikken met een naald in de pees sowieso een positieve invloed heeft op het herstel, ongeacht wat er wordt ingespoten. Momenteel zijn alle patiënten behandeld en verwachten we dat eind 2009 de resultaten van deze behandeling bekend zijn.”

PRP-injecties werden in MC Haaglanden al toegepast bij apexitis patellae (springersknie), epicondylitis laterali (tennisarm) en fascitis plantaris (hielspoor). Als de studieresultaten positief zijn, kunnen ze ook bij achillespeesklachten worden toegepast (verwachting eind 2009).

Jaap van Meurs deed mee aan het onderzoek

Jaap van Meurs (64) kan niet stilzitten. De oud-conciërge, drukker en organisator van touringcarreizen, pakte in zijn werk alles aan wat hem voor handen kwam. Ook in sportzalen en op sportvelden is hij graag en enthousiast te vinden. Tot hij afgelopen zomer opeens ging sukkelen met zijn achillespees.



Jaap van Meurs: “Rond de kerst stond ik zelfs weer op de ski's!”

“Ik heb tientallen jaren gevoetbald en daarna ook veel getennist. De fiets is

mijn favoriete vervoermiddel. Maar van de zomer ging het opeens mis.” Jaap van Meurs werd doorverwezen naar de fysiotherapeut, maar de oefeningen en trainingen leverden geen resultaat op. “Ik heb aangemodderd tot het begin van de herfst. Ik ben ook nog naar een chiropractor geweest, maar ik bleef mank lopen.” De huisarts verwees Jaap van Meurs naar de sportarts. “Ik zocht op internet en kwam terecht in een ziekenhuis in Amsterdam. De arts daar vertelde dat ik in aanmerking kwam voor dit onderzoek.”

Al tijdens het eerste bezoek aan sportarts Robert Jan de Vos werden spijkers met koppen geslagen, ondervond Jaap van Meurs opgelucht. “Er werd bloed afgenomen en van mijn pees werd een scan gemaakt. Ik kreeg meteen ook drie

“Van de zomer wil ik weer mijn mannetje staan op de tennisbaan.”

injecties.” Daarna werd het doorzettingsvermogen van Jaap van Meurs op de proef gesteld. “Ik moest relatief veel rust houden en elke dag veel oefenen. Die oefeningen waren nauwkeurig voorgeschreven: op de trap 45 keer gestrekt en 45 keer gebogen. Ik ben vaak door de pijngrens heengegaan. Dat was ook de bedoeling.” De klachten verminderden

onmiddellijk. Rond de kerst stond Jaap van Meurs zelfs op de ski's! Officieel mag hij stoppen met de oefeningen, maar

“ik doe nog wel wat hoor, want ik wil van de zomer weer mijn mannetje staan op de tennisbaan.” Halverwege april wordt onderzocht hoe het met de achillespees van Jaap van Meurs is. Hij is heel tevreden en ook heel benieuwd. “Want ik weet niet eens of ik wel de echte PRP-injecties heb gehad!”

Meer informatie vindt u op www.mchaaglanden.nl/sport onder het kopje ‘Wetenschappelijk onderzoek’.

eHealth zorgt voor meer kwaliteit van leven

Dankzij internet groeien de

Discussies rond 'zorg en internet' gaan meestal over het Elektronisch Patiënten Dossier (EPD). Eind vorig jaar nog ontvingen alle Nederlanders een brief van minister Klink, waarin hij zijn plannen voor het EPD ontvouwde. Deze brief leidde tot uitgebreide media-aandacht over mislukte deelprojecten en boze huisartsen die de ambitieuze plannen van Klink verwerpen.

▼ Noortje Krikhaar

'Zorg en internet' behelst echter meer dan het EPD, vertelt Lisette van Gemert. Zij is coördinator van het centrum voor eHealth onderzoek aan de Universiteit Twente. eHealth is de overkoepelende naam voor het gebruik van hulpmiddelen op basis van informatie- en communicatietechnologie. "Je kunt technologie inzetten om de kwaliteit van leven van patiënten te verbeteren. eHealth staat in dienst van de gebruiker en niet andersom. Het is geen doel, maar een middel."

Een aantal voorbeelden. Het meest ingeburgerd is het zoeken naar medische informatie op internet of het digitaal contact leggen met lotgenoten. Minder wijdverbreid zijn interactieve vormen, zoals e-consult en behandeling via internet. Als je je huisarts kunt bellen voor een medisch probleem, dan kun

je hem ook mailen. Dat heeft allerlei voordelen: je stuurt een bericht op het moment dat het jou uitkomt, en de huisarts reageert wanneer hij tijd heeft. Gaat het om psychotherapie, dan vinden via internet al complete behandelingen plaats, zoals het bekende 'Interapy'. De diabeteswereld kent sinds kort de online coach: een praktijkverpleegkundige die via e-consult adviezen geeft over leefstijl en medicatie. Op basis van bloeddruk, bloedsuiker en andere waarden die patiënten online doorgeven, reageert de coach met gerichte instructies. Als er problemen zijn, kan de verpleegkundige of de patiënt contact opnemen.

Domotica

En er is meer. Domotica, een samen-trekking van het Latijnse woord domus (huis) en elektronica, is een verzamel-



foto: hetoog.nl

SPO Nieuws vervolg van pagina 2

Bouwbedrijf helpt HME/MO Lotgenoten Contactgroep

Op 29 januari werd het nieuwe bedrijfspand van Bouwbedrijf Olijslagers in Veghel officieel geopend. Cadeaus wilde Bert van Ruremonde, de directeur van dit bedrijf, niet. Hij opende in plaats daarvan een rekening voor een goed doel. Het was voor Bouwbedrijf Olijslagers al snel een uitgemaakte zaak dat het goede doel de HME/MO Lotgenoten

Contactgroep moest zijn. De dochter van één van de medewerkers van dit bouwbedrijf heeft HME/MO. "Over deze aandoening is nog te weinig bekend. Ik vind dat er meer aandacht moet zijn voor alle mensen die daaraan lijden", aldus Bert van Ruremonde. "De medewerker werd gevraagd of hij het op prijs stelde als voor HME/MO Lotgenoten Contactgroep

Nederland een rekening geopend zou worden. Enthousiast en ontroerd zijn de juiste woorden voor de reactie die we van hem kregen."

De genodigden voor de opening bleken ook enthousiast en hebben massaal giften gestort, waardoor het bedrag is opgelopen tot € 6.793,-.

De gift werd 4 april in de vorm van een cheque officieel overhandigd aan Jan de Lange van de HME/MO Lotgenoten Contactgroep. De Lotgenoten Contactgroep gaat met dit geld extra activiteiten voor de kinderen organiseren.

zorgmogelijkheden

naam voor alle apparaten en infrastructuur in en rond woningen, die elektronische informatie gebruiken voor het meten, programmeren en sturen van functies ten behoeve van bewoners en hulpverleners. Deze nieuwe technieken in huis moeten



het leven van bewoners veraangenamen. Zo kun je denken aan verlichting die automatisch aangaat wanneer je een ruimte binnenstapt. Of aan een wasmachine die begint te draaien wanneer het lage tarief van het energiebedrijf ingaat. Als het gaat om zorg en welzijn behelst domotica vooral signalerings- en bewakingsapparatuur. Lisette van Gemert: "Denk bijvoorbeeld aan infraroodcamera's in huis. Als iemand gevallen is, observeert het systeem dit en gaat er een alarm naar een hulpverlener, of naar een familielid dat elders woont. Deze kunnen dan in actie komen." Bewaking kan iemand een gevoel van veiligheid geven. Maar als dat gevoel ontbreekt, moet je er niet aan beginnen, benadrukt Lisette van Gemert. "Bewakingsapparatuur kan er voor zorgen dat iemand langer zelfstandig blijft wonen. Dat je langer de regie over je eigen leven houdt."

Hindernissen

De mogelijkheden lijken eindeloos, maar er zijn nog veel hindernissen. "Er is nog geen langetermijnvisie", concludeert Lisette van Gemert. "Wat betekent het

bijvoorbeeld als je domotica in huis installeert?" Lisette van Gemert heeft ervaren dat de patiënt simpele technologie wil. "We willen niet alleen maar internet, maar ook en vooral de zogenoemde knuffeltechnologie. We hebben behoefte aan communicatie, aan direct contact. Dat is een gegeven, waar ontwerpers wel degelijk rekening mee moeten houden." Patiënten moeten duidelijk aangeven aan welke technologie zij behoefte hebben, benadrukt Lisette van Gemert. "Alleen als we weten wat patiënten wensen, kunnen we daar met onze technologie op inspelen. Zo zijn er kansen voor een communicatieplatform of behandelingsinterventies. Een online coach kan je ondersteunen in moeilijke momenten of eenvoudigweg de dag doorhelpen."

Er is nog een lange weg te gaan voor de vele mogelijkheden realiteit zijn. eHealth is in elk geval een grote stap op weg naar meer kwaliteit van leven. Al constateert Lisette van Gemert nuchter: "Technologie geneest niet, maar kan het leven wel veel aangenamer maken."

Lisette van Gemert: "Alleen als we weten, wat patiënten wensen, kunnen we daar met onze technologie op inspelen."

SPO Nieuws vervolg van pagina 6

Kniegroep

Op de laatste informatiebijeenkomst van de kniegroep spraken dr. Kees Oosterbos, orthopeed in het Catharina Ziekenhuis in Eindhoven en Bart van den Bemt, apotheker in de Maartenskliniek in Nijmegen. Dr. Oosterbos vertelde wat de mogelijkheden zijn bij slijtage van de knie. Wat te doen wanneer de slijtage nog in de beginnende fase is en wat als de mobiliteit zo beperkt wordt dat aan kwaliteit van leven ingeboet wordt. Voor- en nadelen van de oplossingen kwamen ter sprake.

De deelnemers konden niet alleen vragen stellen, maar ook hun ervaringen kwijt. Bart van den Bemt ging in op de vraag of medicijnen kunnen bijdragen aan uitstel van de beslissing voor een knieprothese. Het is niet zeker of medicijnen helpen. Vooral over het effect van glucosamine is nog geen eenduidigheid. Waar de een duidelijk verbetering merkt, kan het effect hiervan bij de ander miniem zijn. Aangeraden wordt het middel voor een bepaalde tijd te gebruiken en bij geen effect het te laten voor wat het is. Het gebruik ervan is overigens niet schadelijk.



De kniegroep zal ook dit jaar verspreid over het land informatieve bijeenkomsten organiseren, waarbij deelnemers uitgebreid vragen kunnen stellen.

Meer SPO Nieuws op pagina 8 >>

SPO Nieuws *vervolg van pagina 7*

Informatiedesk tijdelijk ook 's avonds geopend

Wie vragen heeft over orthopedische problemen kan bij de Informatiedesk van de SPO terecht. De Informatiedesk kan bijvoorbeeld helpen bij het kiezen van een orthopedisch chirurg of ziekenhuis waar veel ervaring is met een bepaalde operatie of behandeling. Dat gebeurt met behulp van de database Orthopedie,

een systeem dat de SPO ontwikkelde met medewerking van orthopedisch chirurgen.

De Informatiedesk is telefonisch bereikbaar (026 - 321 51 54) van maandag tot en met donderdag, 's ochtends tussen 9 tot 12 uur (menukeuze 1). Buiten deze

tijden kunt u altijd een bericht op het antwoordapparaat inspreken. Als proef is de Informatiedesk vanaf 20 april tot eind juni ook op maandagavond geopend van 19.30 en 21.30 uur.

Kijk voor meer informatie op www.patiëntenbelangen.nl onder Contact.

Steun SPO!

De Stichting Patiëntenbelangen Orthopaedie (SPO) staat klaar voor mensen met een orthopedisch probleem. Omdat niet iedereen die in het orthopedisch circuit belandt, meteen de weg naar ons weet, liggen er in de wachtkamers van de orthopedisch chirurgen flyers van SPO.

Voor slechts twintig euro profiteert u een jaar lang van alle voordelen van het SPO-lidmaatschap. Zo is er de Informatiedesk die telefonisch of per mail deskundige informatie geeft of een luisterend oor biedt. SPO helpt u om ervaringen met lotgenoten uit te wisselen. De helpdesk kan u via het Keuze Informatie Systeem informeren over de ervaringen van ziekenhuizen en orthopedisch chirurgen met verschillende operaties. Dit is nog maar een greep uit alles wat wij voor mensen met een orthopedisch probleem doen. We kunnen ons werk doen dankzij onze intensieve samenwerking met

de vereniging van alle Nederlandse orthopedisch chirurgen (de NOV).

Wordt begunstiger/donateur van Stichting Patiëntenbelangen Orthopaedie (SPO).

Kijk op onze website: www.patiëntenbelangen.nl, mail naar info@patiëntenbelangen.nl, fax naar 026-321 53 43, bel 026-321 51 54 of vul onderstaande bon in en stuur deze naar: **SPO, Postbus 125 6930 AC Westervoort.**

Colofon Beter in Beweging

Eindredactie

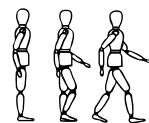
Noortje Krikhaar

Redactiecommissie

dr. Robert Dupuis, hoofdredacteur
prof. dr. Ko Colijn
dr. Evert van Langelaan
Marjan Weel-Schouten
dr. Jan de Waal Malefijt

Vormgeving

DamenRomijn
communicatie & marketing,
's-Hertogenbosch



**STICHTING
PATIËNTENBELANGEN
ORTHOPAEDIE**

JA! Ik word begunstiger/donateur van Stichting Patiëntenbelangen Orthopaedie (SPO).

Achternaam _____

Voorletters / titel _____

m/v*

Adres _____

Postcode _____

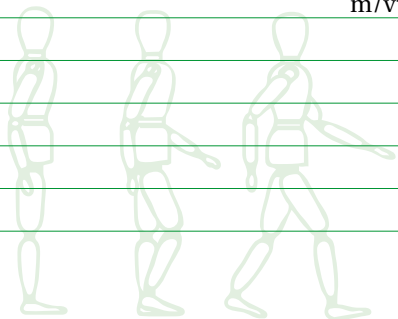
Woonplaats _____

Telefoon _____

E-Mail _____

Handtekening _____

* Doorhalen wat niet van toepassing is



De Stichting Patiëntenbelangen Orthopaedie (SPO) komt op voor de belangen van mensen met klachten aan het steun- en bewegingsapparaat. Per jaar worden er zo'n 150.000 orthopedische operaties uitgevoerd om deze klachten te verhelpen. De SPO beantwoordt de vele vragen die u vóór, tijdens en na de operatie heeft. SPO, Postbus 125, 6930 AC Westervoort, T 026 321 51 54, F 026 321 53 43, info@patiëntenbelangen.nl, www.patiëntenbelangen.nl

(met dank aan Biomet B.V., Dordrecht (hoofdsponsor), Stichting BIS, Leiden, Livit Orthopedie B.V., Haarlem, Bauerfeind Benelux B.V., Haarlem)