

Deze nieuwsbrief is gemaakt door medewerkers van De Hoogstraat Revalidatie, De Hoogstraat Orthopedietechniek en De Hoogstraat Revalidatietechniek.

Vanwege onze expertise op het gebied van aanlegstoornissen van de arm, armamputaties en armprothesen hebben wij klanten uit heel Nederland.

Wij geven u graag meer informatie over onze manier van (samen)werken en alle mogelijkheden die er zijn.

HWK

Hand en arm Werkgroep Kinderen

HWV

Hand en arm Werkgroep Volwassenen

Nieuwsbrief

■ Jaargang 15 ■ nr. 19 ■ mei 2023

De Hoogstraat
Revalidatie

De Hoogstraat
Orthopedietechniek

De Hoogstraat
Revalidatietechniek

Wij doen ons uiterste best om de juiste ontvangers te bereiken. Geen interesse in deze nieuwsbrief? Zie de achterkant om u uit te schrijven.

Sjoerd



Hoi! Ik ben Sjoerd, 32 jaar en woon in Tiel samen met mijn vriendin en pasgeboren zoon Mats. Ik ben geboren zonder linker onderarm, ook wel transversaal reductiedefect genoemd. Mijn arm houdt eigenlijk op net onder mijn elleboog.

Vanaf mijn jeugd tot nu heb ik veel verschillende soorten prothesen gehad. Het begon destijds met een standaard prothese voor de ontwikkeling van mijn rug. Tijdens de pubertijd vond ik het erg belangrijk hoe de buitenwereld mij zag en wilde ik niet opvallen. Daarom heb ik toen gekozen voor een cosmetische prothese. Deze prothese werd helemaal met de hand opgebouwd met

Lees verder op pagina 2



1

siliconen. Daardoor zag hij er heel realistisch uit, maar was de prothese erg zwaar in het dragen. Als ik de prothese om had kon ik bijvoorbeeld mijn linkerarm niet optillen.

Naarmate ik ouder werd, begon ik mij toch wel steeds meer te ergeren aan het feit dat mijn prothese zo zwaar was en aan het einde van een lange dag mijn stomp zeer deed. Het besef kwam ook dat het eigenlijk

maar raar was dat ik hem altijd om had, zodat andere mensen niet zagen dat ik een arm miste. Terwijl de prothese voor mij geen functioneel nut had.

Toen ik vorig jaar toe was aan een nieuwe prothese, kreeg ik voorlichting over welke soorten armprothesen er nu zijn. Ik wilde eigenlijk weer voor een cosmetische prothese gaan, maar door dit gesprek werd het mij duidelijk dat een prothese

ook functioneel kon zijn. Ik was erg enthousiast, maar het was toch een grote stap om voor een prothese te kiezen die er totaal anders uitziet dan mijn eerdere prothesen. Omdat ik hier toch wel mee zat, heb ik dit bespreekbaar gemaakt met een psycholoog vanuit De Hoogstraat. Zij heeft mij laten inzien dat ik een prothese voor mijzelf moet dragen en niet voor een ander. Hetgeen ik altijd wel deed. Hierdoor ben ik mijn

cosmetische prothese veel minder gaan dragen.

De prothese die mij tijdens de voorlichting meteen aansprak was een functionele prothese, waarop verschillende hulpstukken pasten. Het hielp ook dat deze een carbon look had en super licht was. Ik ben toen gaan nadenken, samen met de ergotherapeut van De Hoogstraat, over bij welke activiteiten ik een hulpstuk zou kunnen



2



gebruiken. Zo vond ik het altijd vervelend dat de pan over de hele kookplaat schoof bij het roeren en was mijn huidige prothese niet bepaald praktisch bij het mountainbiken.

Op deze foto (1) zie je mijn nieuwe prothese met het Free Lock (www.freelock.nl) opzetstuk. Dit opzetstuk klikt zich vast aan het stuur van mijn mountainbike. Maar het is ook zo ontworpen dat het automatisch losklikt

als je valt of een onverwachte beweging maakt. Je kunt zelf instellen wanneer en bij welke kracht hij moet openklikken. Daarnaast beweegt hij natuurlijk mee met mijn andere arm, waardoor het fietsen erg comfortabel is.

Op deze foto (2) heb ik het opzetstuk met de C-haak erin geklikt. Deze is multifunctioneel. Zo gebruik ik hem bij het koken om de pan op te tillen en vast te houden, bij het vegen of harken

en bij het vasthouden van de automatische heggenschaar. Deze haak is door De Hoogstraat op de juiste hoogte gemaakt, zodat ik ook minder last krijg van mijn rug.

Het mooie van deze prothese is dat in principe voor alles wel een hulpstuk (3) te maken is, ook voor toekomstige activiteiten.

Terugkijkend ben ik heel erg blij dat ik deze keuze heb gemaakt.

Als ik deze prothese om heb bij het mountainbiken krijg ik altijd veel positieve reacties. Fijn is dat ik mij er nu niet meer voor schaam en eigenlijk best wel trots ben op mijzelf. Alles bij elkaar heeft het ervoor gezorgd dat ik mijn oude cosmetische prothese bijna nooit meer draag in het dagelijkse leven. Als ik hem af en toe nog draag, is dat omdat ik het zelf wil en doe ik het niet meer voor andere mensen.

De zorg rondom handpr

De zorg rondom arm-/handprothesen kan doelmatiger. Dat betekent dat we graag willen dat de juiste prothese wordt verstrekt aan de juiste patiënt: functioneel, zo betaalbaar mogelijk en alleen duurder waar dat nodig is.*

We zien dat de kosten van de zorg rondom arm-/handprothesen het afgelopen decennium zijn gestegen. Een van de duurdere onderdelen in arm-/handprothesen zijn de zogenoemde bionische handen, ofwel multi-grip handen. Dit zijn elektrische handen waarbij meer grepen mogelijk zijn dan de standaard driepuntsgreep. In de praktijk merken behandelaars dat de multi-grip handen functionele voordelen kunnen hebben, maar dat er ook nadelen aan deze handen kleven. Ze zijn kwetsbaar en door de complexe aansturing worden de vele grepen niet altijd allemaal benut. Des te belangrijker is het om de keuze voor een prothese af te stemmen op de reële behoeftes en wensen van de individuele gebruiker. In de praktijk kan het soms lastig zijn de gebruiker te laten inzien dat 'geavanceerder' (en

vaak duurder) niet altijd 'beter' is. De gebruiker ziet op internet handen die veel mogelijkheden hebben, maar eenmaal in een prothesetraject blijkt de match tussen zijn/haar wensen en de daadwerkelijke prothese niet zo makkelijk te zijn.

Er is daarom onderzoek** gedaan naar de doelmatigheid van handprothesen. Dit onderzoek bestond uit drie onderdelen: In deel 1 zijn de effectiviteit en kosteneffectiviteit van, zowel de multi-grip als de standaard myo-elektrische handprothese, vergeleken. Gebruikers van een multi-grip prothese hebben verschillende uitvoerende tests gedaan, met zowel een standaard handprothese als een multi-grip handprothese.

Conclusie: de resultaten lieten geen relevante voordelen zien van de multi-grip hand boven de standaard hand.

In deel 2 evalueerden we de integrale zorg rondom handprothesen met behulp van een landelijk vragenlijstonderzoek. Deelnemers hebben een drietal vragenlijsten ingevuld over respectievelijk de kosten van de prothese, de kwaliteit van leven en de gebruikerswaarde van de prothese.

Conclusie: de vragenlijsten zijn ingevuld door 242 prothesegebruikers, waaronder 28 gebruikers van de multi-grip handen. De resultaten laten zien dat myo-elektrische prothesen, vooral de multi-grip handen, de meest dure prothesen zijn. Dit terwijl er geen verschillen in kwaliteit van leven of gebruikerservaringen zijn geconstateerd.

In deel 3 van het onderzoek is een online keuzehulp ontwikkeld samen met een ontwikkelteam waarin naast onderzoekers, onder andere ook zorgverleners, een orthopedisch technoloog en gebruikers zaten.

* Zoals aangegeven in het Generiek Kwaliteitskader Hulpmiddelenzorg gaat het erom de klant te voorzien van het meest geschikte (adequaate, functionerende) hulpmiddel. Oftewel het hulpmiddel moet doen wat het moet doen, rekening houdend met de omstandigheden die het functioneringsprobleem van de klant bepalen (doeltreffend en klantgericht), maar niet ingewikkelder dan nodig (doelmatig).

Voorstellen



Tjerk, orthopedisch instrumentmaker

Een nieuw gezicht binnen het team!

Graag wil ik mij even voorstellen. Mijn naam is Tjerk van Keulen en ik ben sinds 2018 werkzaam bij De Hoogstraat Orthopedietechniek. Ik ga mijn collega's Nico en Femke ondersteunen bij het aanmeten en vervaardigen van orthopedische hulpmiddelen. Hiervoor was ik meer op de achtergrond aanwezig en maakte ik voornamelijk armprothesen. Ik ga nu veel meer klanten in de paskamer zien en ben dus als instrumentmaker meer betrokken bij het behandelteam voor klanten met een armprothese. Ik hoop dat wij als team en ik als instrumentmaker u optimaal kunnen helpen bij al uw vragen.

othesen kan doelmatiger

****Onderzoek doelmatigheid handprothesen**

Dit onderzoek is uitgevoerd door UMCG in samenwerking met De Hoogstraat Revalidatie: Nienke Kerver, Corry K. van der Sluis, Raoul M. Bongers, Sacha van Twillert, Henk Groen, Pauil F.M. Krabbe, Paula A. Wijdenes, Michael A.H. Brouwers, Bart Maas, Verena Schuurmans, Elise A. Karssies, Laura Boerema.

Deze online keuzehulp wordt inmiddels gebruikt door de verschillende expertiseteams. Deze keuzehulp geeft informatie over diverse handen, haken en hulpstukken. Tijdens het doorlopen van de keuzehulp wordt de gebruiker gevraagd na te denken over het beoogd gebruik van de prothese. Wat is er belangrijk voor de gebruiker, wanneer wil de gebruiker de prothese gaan dragen, hoe mag de prothese eruitzien? De gebruiker kan zijn wensen vergelijken met de eigenschappen van de verschillende handen, haken en hulpstukken.

Wat betekent dit voor u?

Wat bovenstaand onderzoek weergeeft, is dat een myo-elektrische multi-grip hand dus voor de gebruiker niet altijd een meerwaarde heeft ten opzichte van een myo-elektrische hand met 'alleen' een driepuntsgreep. Dit is ook wat expertiseteams in het land via hun gebruikers in de praktijk ervaren. Wij merken dat het erg ingewikkeld is om de doelmatigheid van een multi-grip hand te bewijzen. Dit ondanks de uitgebreide inventarisatie van de hulpvraag en alle tools die beschikbaar zijn om verschillende handen te vergelijken. In de praktijk ervaren wij ook dat het grootste gedeelte van de gebruikers van een hand met een driepuntsgreep hier hun dage-

lijkse activiteiten goed mee kunnen uitvoeren. Bovendien is deze hand minder kwetsbaar, waardoor het duurzamer is. Het is aan het expertiseteam om samen met u goed te onderzoeken of er een duidelijke match is tussen uw functionele beperkingen en de beoogde prothesehand, daarbij wel rekening houdend met de kosten. Als een goedkopere voorziening de functionele beperkingen oplost, dan adviseren wij als team de goedkopere hand.

Het onderzoeken van de hulpvraag gebeurt door middel van een uitgebreid prothesetraject binnen een expertise-behandelteam. Dit traject bestaat uit:

- Een intake met de revalidatiearts.
- Een uitgebreide intake door ergotherapie om gedetailleerd de hulpvraag in kaart te brengen. Hierbij kunt u denken aan: waar loopt u in het dagelijks leven tegenaan? Welke activiteiten zijn niet of moeizaam uit te voeren? Wat doet u in het dagelijks leven? Werk, hobby's, thuissituatie?
- Een intake met de fysiotherapeut voor het in kaart brengen van uw lichamelijke mogelijkheden en beperkingen.
- Het doorlopen van het PPP (Prothese Prescriptie Protocol) en het invullen van de online keuzehulp.
- Een uitgebreide prothesevoorlichting met een orthopedisch instrumentmaker en ergotherapeut.
- De inzet van De Hoogstraat Xperience prothese voor het uitproberen van de beoogde protheseonderdelen.
- Samen met u de keuze maken.
- Een aanvraag indienen bij de zorgverzekeraar.
- Het aanmeten en afleveren prothese.
- Het opbouwen van uw prothesegebruik en een prothesetraining met de ergo- en/of fysiotherapeut.

Voorstellen



Femke Vellinga, ergotherapeut

Een nieuw gezicht binnen het team!

Ik ben op dit moment 13 jaar in dienst bij De Hoogstraat. Ik ben begonnen op de klinische afdeling Orthopedie Trauma en Amputatie. Daarna ben ik langzaam steeds meer voor het poliklinisch team gaan werken. Het leuke van mijn werk vind ik samen met de revalidant bekijken wat hem/haar kan helpen om beter te kunnen participeren in de maatschappij. Het samenwerken met revalidanten met een hand-/armamputatie, die de mogelijkheden van een prothese willen bekijken, vind ik daarom ook een leuke puzzel om samen aan te werken.

Mitch



'Kan niet, lukt niet, komt niet echt in mijn woordenboek voor. Ik kan zeggen dat ik alles wel probeer of doe; niets is te gek'

Mijn naam is Mitch van der Heijden, 19 jaar.

Ik ben geboren met een verkorte rechterarm (congenitaal reductiedefect).

Ik zit al mijn hele jeugd op scouting en op voetbal. Ik zit bij het Gilde Sint Joris als bazuinblazer en schiet met kruisboog op wip. Ik denk wel dat ik kan zeggen dat ik niets uit de weg ga en vooral plezier heb in alles wat ik doe: mijn hobby's, mijn school en contacten met vrienden.

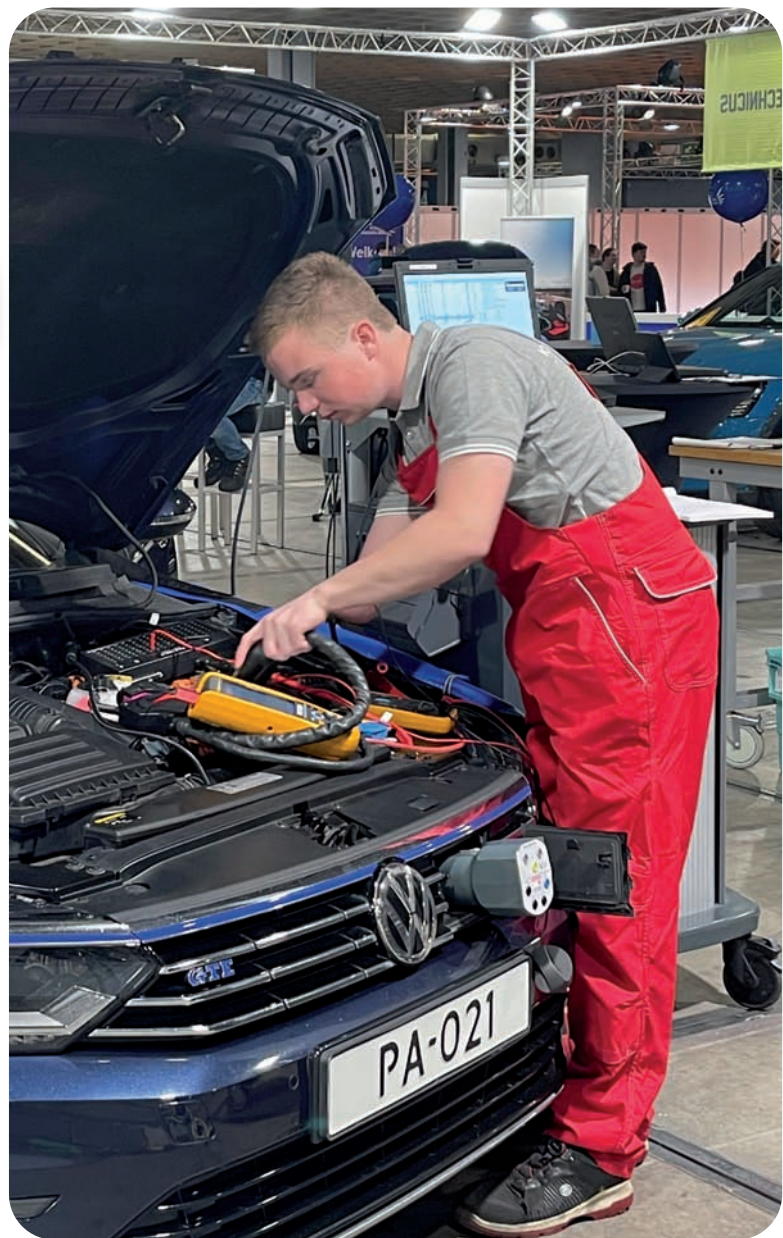
Ik heb alleen een prothese voor het mountainbiken, die ik voorheen gebruikte voor mijn crossmotor. Verder heb ik geen aanpassingen.

World Skills the Netherlands

Op jonge leeftijd hielp ik mijn vader al in de garage, want we hebben thuis een autobedrijf. Ik wist dan ook vroeg dat ik de richting van autotechniek op wilde. Na het VMBO-T afdeling PIE, meldde ik mij aan voor de opleiding Technisch specialist in 's-Hertogenbosch. In eerste instantie wilden ze me niet aannemen, omdat ze vonden dat iemand met maar één hand niet geschikt zou zijn als autotechnicus. Na een kort gesprek werd ik echter toch aangenomen. Eind van het 2e jaar ben ik door de school naar voren geschoven om mee te doen met World Skills the Netherlands-Heroes, een landelijke wedstrijd voor MBO scholen op 52 vakgebieden. Na vele uurtjes voorbereiding en

succesvolle voorrondes heb ik mij weten te kwalificeren voor de finale in de Jaarbeurs in Utrecht. Het resultaat: de 1ste plaats als Nederlands Kampioen autotechnicus. Ik werd geselecteerd voor Team NL van Skills the Netherlands en mocht uitkomen voor Nederland in Shanghai. Deze wedstrijd is helaas vanwege de toenmalige restricties in China niet doorgegaan, maar ik ver-tegenwoordig wel Nederland in Europa komend november (zie de website: <https://worldskillsnetherlands.nl/teamnl/editie/internationaal2022/>).

In mijn werk heb ik geen aanpassingen en doe ik hetzelfde als ieder andere automonteur. Qua gereedschap kijken we wel of het linkshandig te bedienen is. Ook tijdens stages heb ik nooit problemen ondervonden.





Rijbewijs

Mijn rijbewijs was ook hele uitdaging. Ik wilde persé een rijbewijs halen in een schakelauto, omdat het voor mijn werk in de garage natuurlijk handig is als ik ook proefritjes kan maken in een gewone schakelauto. Ik heb eerst een paar lessen bij een lokale rijinstructeur gehad, daarna moest ik bij het CBR een proefrit maken en had ik een gesprek met een CBR-arts. Samen hebben wij ook een ritje gemaakt en bij terugkomst bij het CBR vond de arts het verantwoord om mij door te laten lessen in een schakelauto en hierin examen te doen. Ik kreeg een aantekening/code 35 (aangepaste bedieningsorganen, verlichting, ruitenwisser, ruitensproeier, claxon, richtingaanwijzer, etc.)

Het examen was bij een speciale examinerator van het CBR en ik slaagde gelukkig direct de eerste keer. Ik kan en mag nu dus in elke auto rijden en dat is voor mijn werk wel een groot pluspunt.

Mijn toekomst

Volgend schooljaar doe ik versneld examen voor mijn MBO-opleiding technisch specialist niveau 4. Tegelijkertijd start ik met een opleiding technisch leidinggevende. En daarna wil ik naar het HBO automotive.

‘Wat ik nog zeggen wil: wees trots op wie je bent en wat je kunt.

En mijn motto is: waar een wil is, is een weg, soms linksom, soms rechtsom, maar je komt er!’

Enhancing skills for life

Heeft u al eens van deze organisatie gehoord? **Enhancing skills for life** is een Amerikaanse organisatie die de belangen behartigt van en voor mensen die ten minste beide armen of handen missen. De organisatie heeft als doel: het bieden van lotgenotencontact voor mensen met bilateraal verlies van de bovenste extremiteit, te leren van elkaars ervaringen en het vergroten van de veerkracht om (te leren) omgaan met de specifieke problemen die zij ondervinden door het verlies van beide armen/handen. Het is een non-profit organisatie die sinds 2002 elke drie jaar een workshop organiseert, de Skills for Life: Bilateral Upper Limb Loss Workshop. Deelnemers komen uit de hele wereld. Ze leren van elkaar en er ontstaan duurzame en ondersteunende vriendschappen. Onderwerpen die tijdens de workshop aan bod komen, zijn onder andere: zelfzorgtaken, intimiteit en relaties, belangenbehartiging, terugkeer naar het werk, zelfstandig reizen en vliegen en adaptieve sporten op hoog niveau. De organisatie vergoedt voor 10-100 mensen (deels) de deel-

name aan de workshop of een gedeelte van de reis- en/of verblijfskosten voor de begeleidende mantelzorgers die vaak mee-reizen. Hiervoor kun je een zogenaamde scholarship aanvragen. Ze betalen scholarships onder andere uit ontvangen giften. Je kunt de organisatie steunen door Enhancing skills for life te begunstigen als je een aankoop doet bij Amazon via het AmazonSmile programma. Bij elke aankoop bij Amazon wordt door Amazon 0,5% van het aankoopbedrag gedoneerd aan een non-profit liefdadigheidsorganisatie, waaronder Enhancing skills for life.

Bezoek hun website eens: <https://www.enhancingskillsforlife.org/>

**ENHANCING
SKILLS FOR LIFE**

Brochure Een armamputatie, en dan?

Binnenkort verschijnt bij KorterMaarKrachtig een uitgebreide brochure over armamputaties en armprothesen. Daarin

wordt ingegaan op de gevolgen van het verlies van (een deel van) de arm, het revalidatieproces, de expertisecentra, de soorten prothesen en het keuzeprocess.

De brochure zal na verschijnen aangekondigd worden op de website van KMK (www.kortermaarkrchtig.com) en kan daarna aangevraagd worden via folders@kortermaarkrchtig.com. De brochure is, net als alle andere KMK-publicaties, dan ook te downloaden via de website.

Een
armamputatie,
en dan?

KorterMaarKrachtig

Nico Kamp

waarnemend vestigingsmanager De Hoogstraat Orthopedietechniek

Na zeventien jaar als instrumentmaker te hebben gewerkt bij De Hoogstraat Orthopedietechniek (afgekort OTH) heb ik oktober 2022 een volgende stap gemaakt naar leidinggevende. Sinds een aantal maanden ben ik nu werkzaam als waarnemend vestigingsmanager op onze locatie in Utrecht. Ik ben gevraagd om deze functie op mij te nemen en ik ben erin gestapt, omdat ik OTH een prachtbedrijf vind en in mijn hart gesloten heb. Ik neem graag mijn verantwoordelijkheid om ook op een andere manier bezig te zijn met onze dienstverlening aan klanten en daarbij al mijn collega's op de werkplaats te ondersteunen en te faciliteren als manager.

Zeker op armprothesegebied heb ik als prothesemaker altijd in teamverband op een hele succesvolle manier kunnen samenwerken met de andere teamleden, om u als klant zo goed mogelijk te kunnen helpen. Ik heb het altijd erg naar mijn zin gehad en ik heb het altijd erg naar mijn zin gehad binnen De Hoogstraat en dat is nog steeds zo!

Momenteel werk ik mijn collega instrumentmaker Tjerk van Keulen in, om mij te helpen en te vervangen als instrumentmaker voor klanten met een armprothese. Ik blijf echter zeker ook het contact met de klanten houden, omdat ik dat belangrijk vind en altijd met veel plezier en inzet heb gedaan.



De functie van vestigingsmanager is voor mij nieuw en ik ga deze functie eerst voor een jaar uitoefenen, omdat ik graag wil dat binnen de organisatie de juiste persoon op de juiste plek zit.

3D-geprinte handen

Sinds kort zijn we in samenwerking met onze collega's van Rijn-dam Orthopedietechniek gestart met het experimenteren met 3D-geprinte handen. Wij scannen uw niet aangedane hand. Deze wordt gespiegeld in een tekenprogramma en vervolgens geprint. We zijn nog in de testfase, maar de eerste resultaten zijn veel belovend! Eindelijk een zwarte (of andere kleur) hand op een stoer uitgevoerde koker! Dit is dus geen bewegende hand, maar puur statisch. Deze statische hand heeft dan wel geen grijpfunctie, maar is een verlenging van uw korte arm. De testen gaan uitwijzen of het gekozen printmateriaal sterk genoeg is en voldoet aan uw wensen als gebruiker. De statische hand kan van de koker worden afgekoppeld en vervangen door een activiteit-specifiek hulpmiddel. Bijvoorbeeld een fitnesshaak (zoals op de foto hiernaast of in het verhaal van Sjoerd te zien is), maar ook door op maat gemaakte hulpmiddelen door onze adaptatietechnicus. Maar waarom doen we dit experiment? Momenteel worden hulpmiddelen vanuit een gipsen mal gemaakt. Over deze gipsen mal



kan met verschillende productietechnieken een hulpmiddel worden gemaakt. Dit is mooi ambachtelijk vakwerk! Echter kost dit veel tijd en er is veel slecht reproduceerbaar handwerk nodig. Kortom, we gaan door met het experiment met de 3D-printer. Het kan een hele mooie aanvulling op uw prothese worden. Wordt vervolgd!

Femke de Backer, orthopedisch technoloog

Teis

Ik ben Teis Knauff, geboren met een korte linkerarm en ik ben acht jaar oud. Ik woon samen met mijn ouders en mijn oudere en jongere broer in Houten.

In Houten is het super leuk wonen, want je kunt er goed fietsen, hardlopen, skaten, freerunnen, zwemmen en suppen op het meer, voetballen, spelen in het park.

En... ik kan klimmen op onze eigen klimmuur. Toen wij 2,5 jaar geleden verhuisden naar een ander huis, hebben we met elkaar één kamer ingericht als sportkamer (waar m'n vader ook wel eens werkt). Mijn broers en ik wilden heel graag een klimmuur en mijn oom heeft deze toen voor ons ingebouwd. Je kunt er verschillende routes op klimmen en lekker hangen aan de monkey bar. Op de foto's zie je mij hangen.

Ik hou ook heel erg van mountainbiken. In De Hoogstraat hebben ze een heel handig handvat voor mij gemaakt dat ik al heel lang op al mijn fietsen gebruik. Sinds kort pas ik op de grote mountainbike van mijn broer en met dit handvat kan ik nog beter door de bossen en over het parcours rijden.

Groetjes, Teis

Lees en bekijk het verhaal van Teis ook op de website van RTV Utrecht.





Erwin Stokvis

Nieuwe directeur De Hoogstraat Orthopedietechniek

Op 1 augustus 2022 heb ik, Erwin Stokvis, het stokje van voormalig directeur Marcel Conradi mogen overnemen. Marcel heeft De Hoogstraat Orthopedietechniek de afgelopen twintig jaar met passie naar een hoger plan getild, met veel aandacht voor de behoeften van de cliënten. Ook is het bedrijf in die tijd uitgebreid met een extra vestiging in Rotterdam en een beenprothese-expertisecentrum in Amsterdam. De Hoogstraat Orthopedietechniek heeft daarmee enorm veel mensen kunnen helpen een groot deel van hun zelfstandigheid en zelfredzaamheid terug te krijgen.

Vakmensen

Het is deze inzet die maakt dat cliënten nu in Utrecht, Rotterdam en Amsterdam terecht kunnen bij echte vakmensen, die vanuit betrokkenheid en passie alles uit de kast halen om voor de klant de beste prothese of orthese te maken. De drie vestigingen staan breed bekend om het hoge kwaliteits- en servicelevel, wat maakt dat er uit het hele land mensen voor een second opinion komen. Marcel laat een kostbaar goed achter en ik voel mij vereerd om zijn werk voort te mogen zetten.

Uitdagingen

Terwijl ik dit schrijf ben ik mij terdege bewust van het feit dat het orthopedisch landschap veranderd is en dat de uitdagingen waar we nu voor staan niet mals zijn. De toenemende vraag en stijgende kosten vragen om creatieve oplossingen, evenals de verschuiving van oud naar nieuw ambacht, met snelgroeiende verwachtingen en technologieën. Het vraagt wat mij betreft om nauwere samenwerking en afstemming met onze klanten, branchegenoten, revalidatiebehandelaars en de zorgverzekeraars. Met plezier en vanuit dezelfde passie als die van onze vakmensen zet ik mij dan ook graag in voor deze samenwerking.

Erwin Stokvis

Hand en arm Werkgroep Volwassenen (HWV)

Deze werkgroep is gespecialiseerd in de behandeling van mensen met een armamputatie of aanlegstoornis van de arm. De HWV is een multidisciplinaire werkgroep; de revalidatiearts en de behandelaars werken nauw samen met de medewerkers van De Hoogstraat Orthopedietechniek en De Hoogstraat Revalidatietechniek. Deze samenwerking zorgt voor optimale afstemming bij uw wensen, behoeftes en mogelijkheden voor uw prothese of hulpmiddel.

Heeft u vragen aan één van de behandelaars van het HWV-team?

Bel 030-2561294 of mail naar hwv@dehoogstraat.nl

Medewerkers HWV

- Maaïke Lange, revalidatiearts
- Ingrid Roeling, ergotherapeut
- Marieke Harmer-Bosgoed, ergotherapeut
- Madelein Vroomen, ergotherapeut
- Femke Vellinga, ergotherapeut
- Lysanne van Hoof, fysiotherapeut
- Leanne de Roode, fysiotherapeut
- Willyanne Hamaker, maatschappelijk werker
- Nicole Huijts, GZ-psycholoog
- Ellen Mooibroek-Tieben, revalidatietechnicus
- Femke de Backer-Bes, orthopedisch instrumentmaker
- Nico Kamp, orthopedisch instrumentmaker
- Tjerk van Keulen, orthopedisch instrumentmaker
- Ornance Rijnders, secretaresse

Hand en arm Werkgroep Kinderen (HWK)

De Hoogstraat heeft een speciaal team voor kinderen met amputaties of aanlegstoornissen (0-18 jaar) van de arm of hand: de Hand- en arm-Werkgroep Kinderen (HWK). Het HWK-team is een multidisciplinaire werkgroep; de revalidatiearts en de behandelaars werken nauw samen met de medewerkers van De Hoogstraat Orthopedietechniek en De Hoogstraat Revalidatietechniek. Vanaf de geboorte kunt u als ouder(s) bij dit team terecht voor informatie en begeleiding, (advies)behandeling, hulpmiddelen en prothesevoorzieningen.

De revalidatiearts, de plastisch chirurg en de kinderorthopeed houden gezamenlijk spreekuur in het UMC Utrecht, locatie Wilhelmina Kinderziekenhuis.

De werkgroep voor kinderen werkt intensief samen met het team voor volwassenen, de HWV.

Heeft u vragen aan één van de behandelaars van het HWK-team?

Bel 030-2561282 of mail naar hwk@dehoogstraat.nl

De belangrijkste doelen van de HWK zijn:

- Ingaan op de vragen die er leven bij uw als ouder(s) en uw kind, aansluitend bij de verschillende levensfasen van uw kind.
- Informatie geven over aandoeningen, verwachtingen voor de toekomst, aanpassingen en voorzieningen.
- Ontwikkelingen van uw kind volgen.

Medewerkers HWK

- Iris van Wijk, revalidatiearts
- Floor Verheul, revalidatiearts
- Marie-Louise Vestjens, ergotherapeut
- Wilma van de Kerk, fysiotherapeut
- Berna Zondag, maatschappelijk werker
- Marjan Zuur, klinisch psycholoog/orthopedagoog
- Ellen Mooibroek-Tieben, revalidatietechnicus
- Femke de Backer-Bes, orthopedisch instrumentmaker
- Nico Kamp, orthopedisch instrumentmaker
- Tjerk van Keulen, orthopedisch instrumentmaker
- Margreet Allema, secretaresse

Informatie en folders

Meer informatie vindt u op onze websites: www.dehoogstraat.nl en www.dehoogstraatorthopedietechniek.nl. U kunt hier folders en eerdere HWK/HWV nieuwsbrieven downloaden en vele ervaringsverhalen lezen.

Een aantal van onze folders:

- Amputatie of aanlegstoornis van de arm (volwassenen)
- Aanlegstoornis van de arm of hand (kinderen)
- Transversaal reductiedefect onderarm
- Prothesevoorlichting armamputatie of reductiedefect

- Gebruik en onderhoud armprothesen
- Handschoen en beschermhandschoen

Folders van de vereniging KorterMaarKrachtig:

- Problemen met de stomphuid
- Van amputatie tot prothese
- Fantoompijn
- Hoe krijg ik een prothese? Cliëntversie van de *Module Prothesezorg: arm- en beenprothesen*.

Interessante websites

- www.kortermaarkrachtig.nl
- www.nikstekort.nl
- www.enhancingskillsforlife.org

De Hoogstraat
Revalidatie

De Hoogstraat
Orthopedietechniek

Rembrandtkade 10
3583 TM Utrecht
T 030 256 1211
www.dehoogstraat.nl

Rembrandtkade 10
3583 TM Utrecht
T 030 258 1811
www.dehoogstraatorthopedietechniek.nl

Voor wijzigingen, zoals een verhuizing of stopzetting van de nieuwsbrief of voor het bestellen van extra nieuwsbrieven kunt u contact opnemen met hwk@dehoogstraat.nl of hwv@dehoogstraat.nl.

Deze nieuwsbrief of delen hieruit kunt u in overleg met ons gebruiken voor andere doeleinden. Graag met bronvermelding. U kunt bellen naar 030 256 1294.