

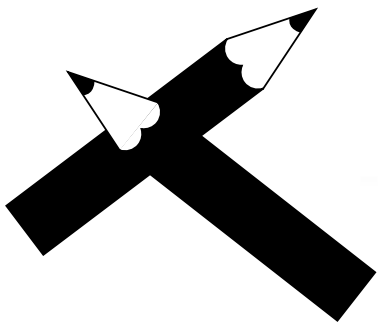
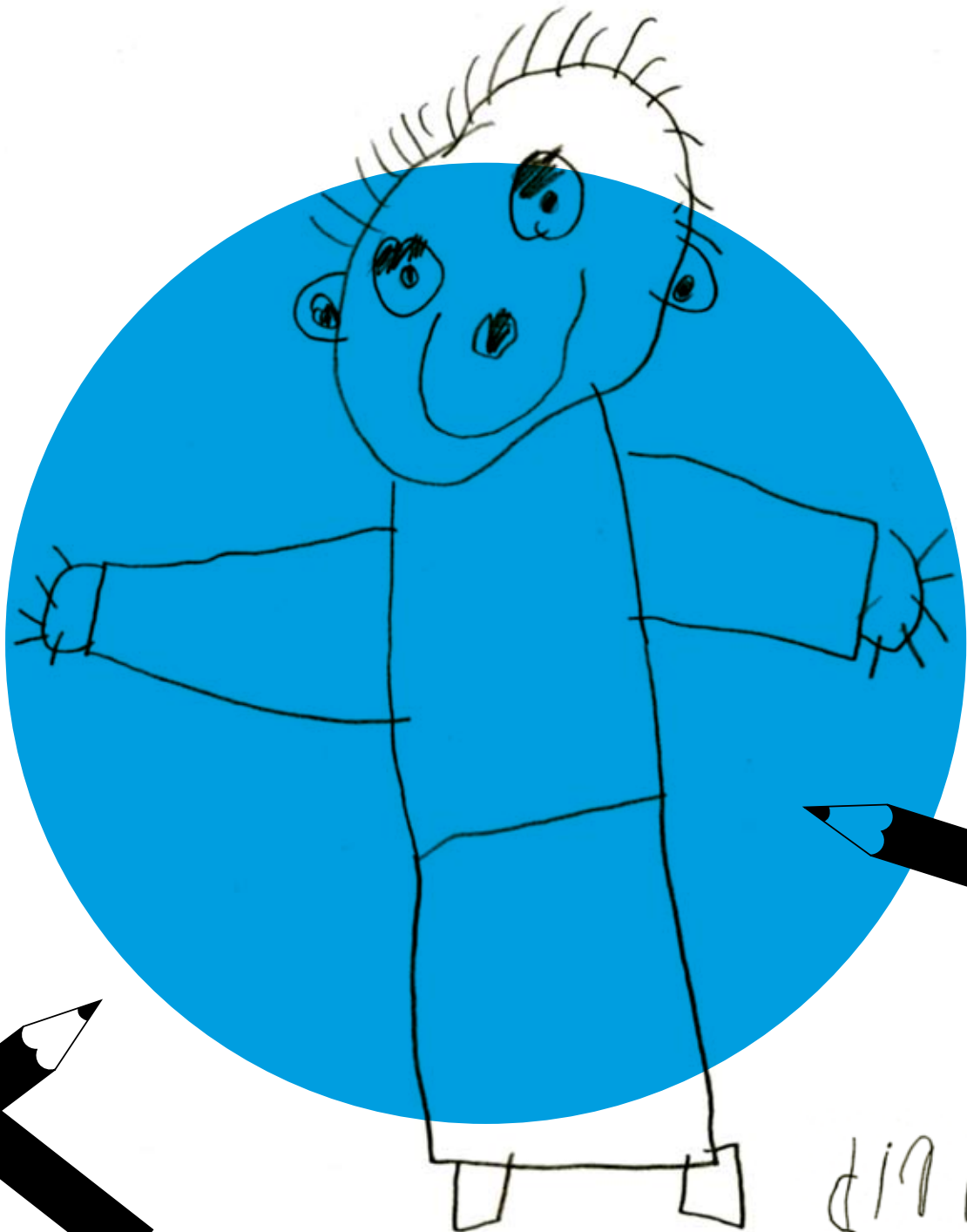
doenieuwsbrief



sta-op stoel uit
verzekering >

innovatieprijs
winnaar '08 >

mantelzorg &
dementie >



dijk

• Interview: ergotherapie op een school in Amsterdam

Ergotherapie in de praktijk

Dirk is 7 jaar, zit in groep 3 en gaat na de zomer naar groep 4. Vanwege een lichte motorische achterstand heeft hij moeite met schrijven. Via de huisarts is Dirk verwezen naar eerstelijns ergotherapie.

1 Waarom heb je ergotherapie gehad?

Ik heb ergotherapie gehad omdat ik niet zo netjes binnen de lijnen kan schrijven en tekenen. Toen ik in groep 3 kwam werd ik ongeduldig van het schrijven. Eigenlijk wil ik het liefst typen op de computer en dit dan uitprinten.

2 Wat dacht je voordat de behandeling begon?

Ik vroeg me af of de ergotherapeut wel aardig zou zijn, of hij vaak boos zou worden en hoe hij er uit zou zien. Maar na één keer vond ik de ergotherapeut wel heel aardig. De eerste keer zijn we met de auto naar zijn kantoor gegaan.

3 Hoe is de behandeling verlopen?

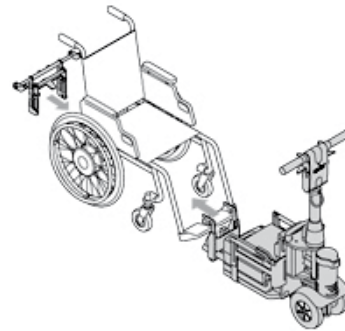
In het begin moest ik tekeningen overtrekken. En als het goed ging mocht ik een spelletje doen op mijn laptop. Daarna gingen we oefenen met schrijven. Zo heb ik geleerd om moeilijke letters te schrijven. Ik kan nu tekenen binnen de lijntjes. Soms schrijf ik nog wel een beetje slordig. Ook heb ik een speciale pen gekregen. Ik heb van de ergotherapeut geleerd hoe ik mijn pen moet vasthouden en hoe ik moet zitten.

4 Wat vond je het leukst?

Soms gingen we in het begin armpje drukken. Dan probeerde ik de hand van de ergotherapeut in een vieze tekening te duwen. Ik had de pudding van mijn moeder getekend.

Winnaar innovatieprijs 2008: Scootmobiel - Rolstoel???

Sinds kort bestaat er een aankoppelbare scootmobiel welke onder de meeste handbewogen en opvouwbaar rolstoelen kan worden geplaatst. Hierdoor verandert de rolstoel eenvoudig tot een kleine scootmobiel. Een groot voordeel van deze voorziening is dat het zitcomfort gehandhaafd blijft. Het stuur is af te nemen waardoor gebruikers eenvoudig aan tafel kunnen schuiven. Transport in een kleine kofferbak is geen probleem. De scootmobiel kan een afstand van 15 km afleggen met een instelbare snelheid tot 6 km/u. Deze voorziening heeft de Innovatieprijs Hulpmiddelen 2008 gewonnen.



Reactie **doen**: In de praktijk blijkt dat de stalling van de scootmobiel regelmatig problemen oplevert. Hierdoor komen sommige mensen niet in aanmerking voor een scootmobiel. Wij zien deze voorziening als een verrijking op het huidige aanbod in Amsterdam. Wanneer u of uw cliënt denkt voor deze voorziening in aanmerking te komen, schakel dan een ergotherapeut in.

Sta-op stoel verdwijnt uit de basisverzekering

Het college voor zorgverzekeraars heeft minister Klink van Volksgezondheid, Welzijn en Sport geadviseerd de sta-op stoel te verwijderen uit het basispakket.

Een kortzichtig en drastisch besluit, want mede door deze stoel wonen veel ouderen langer thuis en worden de verzorgers minder belast. Uit onderzoek blijkt dat als 50.000 ouderen met matige beperkingen de juiste hulpmiddelen krijgen, er bijna 800 miljoen euro per jaar bespaard kan worden.

Reactie **doen**: In de dagelijkse praktijk blijkt dat zowel cliënten als verwijzers te snel naar een oplossing willen toewerken. De sta-op stoel is hiervan een voorbeeld.

Een sta-op stoel is alleen een adequate oplossing wanneer iemand redelijkerwijs niet meer veilig en zelfstandig op kan staan.

Mede hierdoor is **doen** het eens met de minister dat er kritisch gekeken moet worden wanneer dit soort dure voorzieningen aangevraagd worden. Het verdwijnen van deze voorziening uit het basispakket lijkt ons echter geen verstandig besluit. Regelmatig zien wij cliënten die juist door deze voorziening veilig thuis kunnen blijven wonen.

Informatie: www.ergotherapienederland.nl/pers/info

Ergotherapie, mantelzorg en dementie

Thuiswonende dementerenden en hun mantelzorgers hebben veel baat bij ergotherapie aan huis. De kwaliteit van leven gaat voor beiden omhoog en ze hoeven minder vaak een beroep te doen op professionele zorg. Opname in een verpleeghuis is minder snel nodig, hetgeen de behandeling kosteneffectief maakt. Dit blijkt uit het proefschrift dat Maud Graff (ergotherapeut) op 16 juni 2008 verdedigd heeft.

Ergotherapie gaat uit van de persoonlijke situatie en het eigen levensverhaal. Dementerenden reageren vaak goed op prikkels uit de omgeving, vooral als die aansluiten bij oude gewoontes. Maud Graff: 'Het is aan de ergotherapeut om die prikkels te structureren en aan de mantelzorger te leren dat te doen.'

De ergotherapeut kan de dementerende leren zich weer zelfstandig aan te kleden, door kleren en schoenen klaar te zetten op de juiste plek. En de weg naar de wc wijst zich 's nachts vanzelf als er een strategisch spoor van lichtjes door het huis loopt. Sommige dementerenden kunnen weer leren koffie te zetten door achteruit te denken: 'Koffie. Hoe komt die in die pot? O ja, door het filter gelopen. Een filter met koffie. En dat water moet dus eerst in die pot. En dan druk je op het knopje.'

Volgens Marcel Olde Rikkert, hoogleraar Geriatrie in Nijmegen, wint ergotherapie het van geheugentraining of geneesmiddelen. 'Dit soort gedragstrainingen verbeteren de zelfredzaamheid en de kwaliteit van leven. En ergotherapie thuis wordt vergoed.'

Door de behandeling (tien huisbezoeken in vijf weken) kunnen en doen de patiënten weer meer zelf, waardoor het gevoel van autonomie toeneemt. De mantelzorger krijgt meer rust en ruimte. Het gevoel van overbelasting neemt af en daarmee het beroep dat wordt gedaan op dagopvang, thuiszorg en tafeltje-dekje. Door de therapie wordt opname in een ziekenhuis, verzorgingshuis en verpleeghuis uitgesteld of is in enkele gevallen zelfs niet eens nodig.

Bron: http://www.ru.nl/home/nieuws/evidence-based/ergotherapie_helpt/

Wie zijn de therapeuten van **doen**?

Nadat Rob Koppers zich in de vorige nieuwsbrief aan u heeft voorgesteld is het nu de beurt aan Steven Baldee.



Profiel
Steven
Baldee

Leeftijd 28 jaar

Woonplaats Amsterdam

Specialisatie Kinderergotherapie

Werkervaring Individueel begeleider van

kinderen in de thuissituatie (kinderpsychiatrie)

Doelgroep: gedragsproblematiek, autisme

Ergotherapeut in de polikliniek van een revalidatie-

centrum Doelgroep: jongvolwassenen & volwassenen

Ervaring bij doen Het behandelen op locatie (thuis of school) ervaar ik als een grote stimulans.

Visie op ergotherapie Ik vind het leuk om op een eigentijdse manier ergotherapie aan te bieden. Kijkend naar de ontwikkelingen in de gezondheidszorg speelt de eerstelijnszorg steeds meer een cruciale rol. Ik ben er van overtuigd dat ergotherapie een zeer waardevolle discipline is binnen dit geheel. Mensen willen tenslotte zo lang mogelijk zelfstandig wonen, leven en werken. Het is onze taak om binnen de huidige ontwikkeling ergotherapie een belangrijke plaats te geven.

Specialisatie Het behandelen of ondersteunen van kinderen die (tijdelijk) niet mee komen met hun leeftijdsgenoten op het gebied van persoonlijke verzorging, spel of schoolse vaardigheden. Door die extra ondersteuning (thuis of op school) zie je in de meeste gevallen dat kinderen goed renderen. De vorderingen die ze maken zorgen ervoor dat het kind weer aansluiting vindt bij zijn of haar klasgenoten.

doen
ergotherapiepraktijk

doen



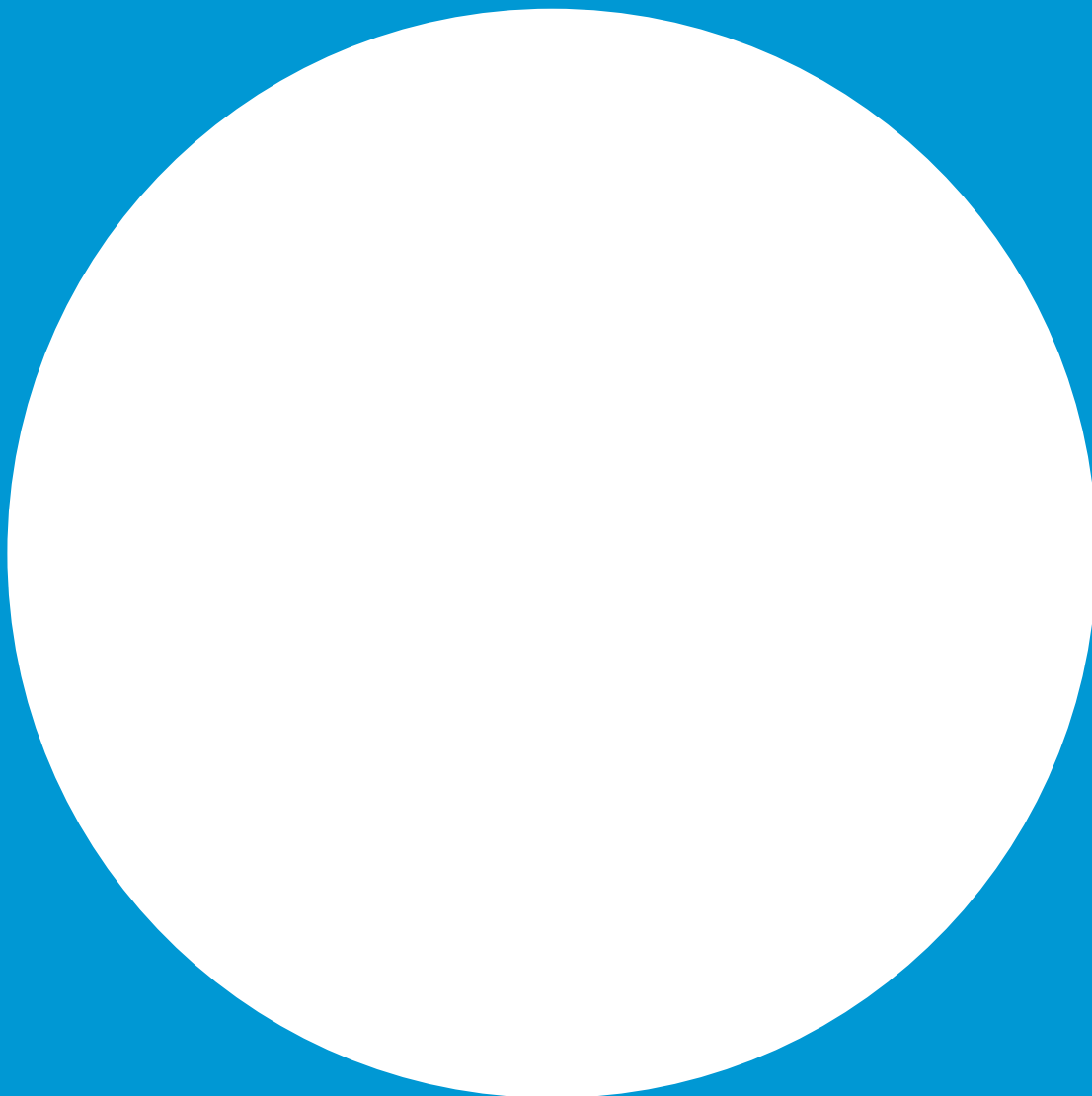
voor
arbeid



voor
kinderen



voor
volwassenen



info@ergo-doen.nl
www.ergo-doen.nl
t: 020 623 01 32

corantijnstraat 15 hs
1058 db amsterdam

nieuwezijds kolk 6-1
1012 pv amsterdam
