

doenieuwsbrief



interview dr.
wijngaarden >

bewust lap-
topgebruik

rolstoel of
trippelstoel >



• Interview met mevrouw D. van Wijngaarden,
huisarts in Amsterdam Oud-West.

Kijken naar het totaalplaatje

Waar zie u de meerwaarde van ergotherapie bij het verwijzen van patiënten?

Als huisarts heb ik vaak onvoldoende inzicht in de beperkingen die patiënten ervaren in het dagelijks leven. De ergotherapeut heeft de expertise, kennis en tijd om door te vragen bij patiënten en daarnaast de mogelijkheid mensen in hun eigen omgeving te observeren. Mensen leggen zich vaak neer bij de problematiek en de activiteiten die ze niet meer kunnen. De ergotherapeut ziet vaak andere mogelijkheden waardoor mensen meer blijken te kunnen dan gedacht.

Waarin onderscheidt ergotherapie zich ten opzichte van andere disciplines?

Als ergotherapeut kijken jullie breed, generalistisch en naar veel aspecten. Jullie behandelen niet de pijn die iemand ervaart, of geven een voedingsadvies, maar jullie kijken echt naar het totaalplaatje. Het totale dagelijkse functioneren van de patiënt komt aan bod.

Bij welke patiëntengroep 'zit u met de handen in het haar' en wat hoopt u dat ergotherapie voor deze mensen kan betekenen?

Een voorbeeld is een patiënt met ernstige artrose. Deze patiënt wil ik niet teveel hulpmiddelen geven want dan zou hij inactief worden, maar wel wil ik hem graag helpen. Het is dan fijn om samen met de ergotherapeut te kunnen overleggen over wat we juist wel of niet aan hulpmiddelen inzetten. Hiermee heeft de patiënt toch het gevoel goed geholpen te zijn, maar wordt hij niet inactief door een overschot aan hulpmiddelen.

Een ander voorbeeld zijn patiënten met ernstige progressieve aandoeningen waarbij hulp en voorzieningen vaak te laat komen. Soms weet ik in deze situaties niet hoe we de problemen kunnen oplossen. Wij (huisarts en ergotherapeut) zijn daarin erg afhankelijk van derden als bijvoorbeeld de gemeente en leveranciers.

Hoe zouden we onze samenwerking kunnen verbeteren?

Telefonisch overleg om samen kort te sluiten wat de meest geschikte oplossing is voor de patiënt. Soms vergeet ik aan ergotherapie te denken en overleg is voor mij een aanleiding om ergotherapie weer in te schakelen voor andere patiënten. Daarnaast kunnen we als huisarts wel tips gebruiken voor het afleggen van huisbezoeken. Ik denk dan aan bijvoorbeeld een soort checklist, zodat we ons niet alleen focussen op de klacht waarvoor we in consult geroepen worden.

'De meerwaarde van het thuis bij de mensen komen is voornamelijk het oog voor detail'

Als eerstelijns ergotherapeuten zien wij patiënten vrijwel altijd in de thuissituatie. Wat is daar volgens u de meerwaarde van?

De meerwaarde van het thuis bij de mensen komen is voornamelijk het oog voor detail. Als huisartsen hebben we te weinig tijd om bij patiënten thuis te komen, waardoor we vaak geen volledig beeld van de beperkingen in het dagelijks leven hebben. Wanneer ik zo nu en dan bij mensen thuis kom (omdat ze zelf niet langs kunnen komen vanwege een beperking of uit nieuwsgierigheid) verbaast het me soms wat ik aantref.

Heeft u de behoefte als huisarts om patiënten vaker in de thuissituatie te zien en waarom?

Het zou de kwaliteit van de zorg wel verbeteren. Aan de andere kant heb ik het vertrouwen in andere disciplines zoals bijvoorbeeld ergotherapie dat zij een situatie thuis goed inschatten en alle problemen zelf signaleren. We weten dat wanneer jullie langsgaan het hele plaatje wordt opgepakt.

Laptopgebruik: bewust van de risico's?



Bewust computergebruik, regelmatige pauzes en een goede werkhouding zijn bij het gebruik van een laptop minder vanzelfsprekend dan bij gebruik van een desktop computer. Bijna de helft van de laptopgebruikers heeft last van pijn aan nek, pols of andere gewrichten. Niet zo vreemd: volgens recent onderzoek is 87% zich niet bewust van het belang van een goede werkhouding. Laptopgebruikers moeten daar zelf op letten. Werkgevers doen weinig aan voorlichting over het ergonomisch verantwoorde gebruik van een laptop of notebook. Veel klachten zouden te voorkomen zijn door gebruik van een losse muis, apart toetsenbord en een laptopstandaard.

Reactie DOEN:

Bovenstaande blijkt uit een onderzoek van TNO. In de praktijk komen we veel werkgerelateerde klachten tegen en vaak zijn dit mensen die werken met een laptop. Onze overtuiging is dat er veel voorkomen of genezen kan worden wanneer deze mensen een uitgebreid werkplekadvies krijgen van een ergotherapeut. Een ergotherapeut geeft na een inventarisatie en observatie een persoonlijk advies en leert iemand zelf zijn of haar werkplek in te stellen. Daarnaast leert een cliënt ook hoe klachten voorkomen kunnen worden.

Trippelstoel of rolstoel?

Regelmatig komt het voor dat een rolstoel of een trippelstoel (instelbare stoel op wieltjes) binnenshuis geen passende oplossing is voor een mobiliteitsprobleem. Dit kan te maken hebben met de beperkte ruimte in huis, de cliënt wil de restfunctie in de benen willen blijven trainen of de (compacte) rolstoel heeft geen hoog-laag verstelling waardoor de transfers moeizaam verlopen.

Sinds kort is er een stoel op de markt die de trippel- en rolstoelfunctionaliteit combineert in één voorziening. Deze stoel ziet eruit als een trippelstoel met twee grote wielen zoals een rolstoel. Hierdoor kan er ook in kleine ruimtes makkelijk gemanoeuvreerd worden. De stoel is instelbaar en is aan individuele eisen aan te passen. Voor mensen met een verslechterde beenfunctie of wisselend functioneren kan dit een adequate oplossing zijn voor de mobiliteit binnenshuis.

Aanvulling DOEN:

Uit ervaring blijkt dat wanneer deze stoel wordt aangevraagd er een discussie ontstaat wie voor een dergelijke voorziening verantwoordelijk is. De zorgverzekering en de gemeente hebben hierin nog geen duidelijk beleid. Een goede argumentatie is dan ook noodzakelijk. De ergotherapeut kan deze aanvraag doen en vervolgens het aanvraagtraject volgen tot de voorziening uiteindelijk geleverd wordt.



doen
ergotherapiepraktijk

doen



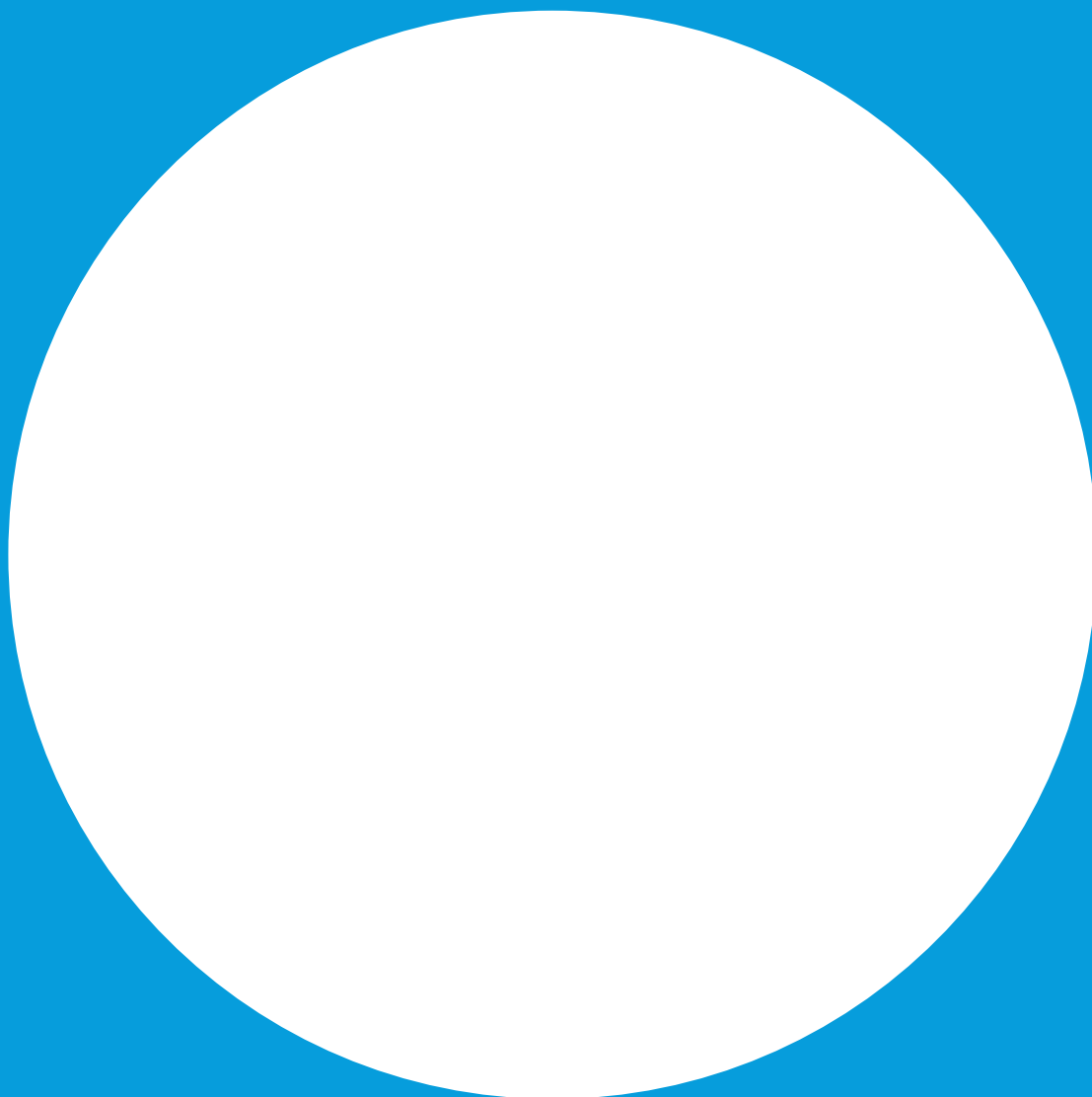
voor
arbeid



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
