Overzicht van de presentaties op het Voetcongres 2019: Reuma de stand van zaken

**SPREKER 1**

Etty Kruiswijk van Ooijen - opening VC19

Etty Kruiswijk-van Ooijen, voorzitter van de Samenwerkende Reuma Patiëntenverenigingen Nederland (SRPN) zal Het Voetcongres openen.   
  
Samen met Mischa Nagel Samen gingen ze op zoek naar een sterk openingsstatement voor Het Voetcongres 2019. Afgelopen week is een nieuwsbrief verstuurd met -naast veel informatie over VC19- een jubileum verslag van het Nerass. Dat verslag geeft helder weer waar de reumazorg vandaan komt en hoe deze zich heeft ontwikkeld; door nieuwe technieken, nieuwe medicijnen... Ook valt op dat er horizontaal naar communicatie gezocht is.  
  
In het verlengde daarvan werden we het er al snel over eens dat haar boodschap het belang van verticale communicatie verbetering naar eerste lijn (waaronder voetzorg) moet benadrukken. Daar valt nog veel winst te behalen. Ook Patiënten krijgen soms niet alle informatie die voor hen belangrijk is.

**SPREKER 2**

Bert Visser - reumatoloog

Drs. B.C. (Bert) Visser studeerde geneeskunde in Rotterdam. In Almelo en Enschede werd hij opgeleid tot reumatoloog waarna hij zich in Enschede vestigde. Zijn aandachtsgebieden omvatten:   
  
Echografie,  
Jicht  
Osteoporose en de  
reumatische voet  
  
​Hij is als reumatoloog verbonden aan Medisch Spectrum Twente. Daar is recent een polikliniek opgezet voor voeten en reuma Het behandelteam heeft aldus veel kennis opgedaan over de dagelijkse problemen die RA patiënten tegenkomen in het krijgen van optimale voetzorg. Ze ervaren geregeld wat er kan gebeuren wanneer er geen tijdige of onvoldoende afstemming is tussen de professionals en tot welke nare gevolgen dit leidt. Vanuit dat perspectief wordt de noodzaak van goede scholing voor voetzorgverleners ook vanuit de polikliniek onderschreven en werken graag met ons samen in het verbeteren van de zorg. In zijn presentatie zullen recente cijfers uit de polikliniek worden besproken.   
  
​  
“Als reumatoloog zie ik veel mensen met reumatoïde artritis (RA), welke onbehandeld kan leiden tot gewrichtsdestructie met verlies van functie/mobiliteit. Bij RA is er sprake van ontsteking in gewrichten en rondom pezen van onder meer in handen/polsen, maar ook kan deze ontsteking optreden in de enkels en voeten. Derhalve is het belangrijk om bij een patiënt met RA ook de enkels/voeten te beoordelen.  
  
Sinds ca. 2000 is de behandeling van RA in snel tempo verbeterd, waardoor bij een groot gedeelte van de patiënten de RA geheel rustig wordt en er uiteindelijk ook veel minder gewrichtsschade optreedt. Desondanks is het nog steeds erg belangrijk om naar de voeten te blijven kijken als reumatoloog, met name ook beoordeling van de stand van de voeten is belangrijk daar standsafwijkingen een onderhoudende rol kunnen spelen bij pijn. Verder zouden standsafwijkingen een verhoogde kans kunnen geven op drukplekken en deze moet men proberen te voorkomen, dit zeker ook met oog op het feit dat de medicijnen die voor de behandeling van RA worden gebruikt in meer of mindere mate de afweer verminderen en dus verhoogd risico kunnen geven op infectieuze complicaties van drukplekken. Naast RA zijn er ook nog andere reumatologische aandoeningen die problemen in de voet kunnen geven, een voorbeeld hiervan is jicht.  
  
Bij de presentatie zal een overzicht van RA en de behandelingsmogelijkheden ervan worden gegeven, daarnaast zal er een stuk zijn over veelvoorkomende voetproblemen bij RA en ook nog een klein stuk over andere reumatologische aandoeningen die voetproblemen kunnen geven.”

SPREKER 3

Het is mijn gewoonte om alle sprekers van Het Voetcongres van tevoren te bezoeken en persoonlijk te spreken Op deze manier probeer ik inzichtelijk te krijgen welke visie de spreker voor de doelgroep heeft en of er ook daadwerkelijk een goede connectie met de doelgroep bestaat.  
Afgelopen maandag had ik met **Marike van der Leeden afgesproken** (senior researcher Reade / VUmc Dept Rehabilitation Medicine).    
   
Het leuke van Marike is dat zij een merkbare passie voor voetzorg uitstraalt; iets wat voor mij heel herkenbaar is en een directe klik geeft.  
Marike heeft onlangs op basis van een uitvoerig onderzoekstraject algemene aanbevelingen geformuleerd over de voetzorg die verleend zou moeten worden aan reumapatiënten. Provoet, de NVvP en NVOS hebben bijgedragen om deze studie mogelijk te maken. De aanbevelingen zijn nog niet omgezet in hoe de voetzorg voor reumapatiënten daadwerkelijk zal worden ingericht. Dat is uiteindelijk iets waar de zorgverzekeringen, de vakverenigingen en de minister over moeten besluiten.  
  
Wanneer u Marike ‘s aanbevelingen goed begrijpt, krijgt u echter wel een goed inzicht in de mogelijkheden die daardoor kunnen ontstaan en welke kansen er wellicht voor u liggen. Tijdens komende ledenvergaderingen -waar over beleidsvoorstellen moet worden gestemd- kunt bijdragen op basis van heldere informatie en feiten en ook uw stemgedrag daardoor bepalen.  
**Het inrichten van de voetzorg voor reumapatiënten** is namelijk nog steeds een lopend proces. Het is van groot belang dat de voetzorg voor de reumapatiënt zo inzichtelijk mogelijk is.  
In 2014 opende de voorzitter van het Reumafonds Het Voetcongres al zeer treffend:

***een reumapatiënt bezoekt gemiddeld vijf voetzorgverleners voordat deze de zorg vindt die veilig en vertrouwd is en waarbij de voetverzorger blijk geeft van kennis van zaken.***

Na de implementatie van de beleidsadviezen zou dat in ieder geval tot het verleden behoren.  
   
Marike van der Leeden zal op het Voetcongres een duidelijke schets geven hoe zij de voetzorg voor reumapatiënten ziet.  
Wat gaat uw positie worden in de schakel van zorgverleners rondom de reumapatiënt?  
Wilt u goed geïnformeerd mee kunnen denken hoe voetzorg voor reumapatiënten in de nabije toekomst zal worden ingevuld, kom dan op 28 september naar Driebergen.

**"Multidisciplinaire aanbevelingen voor diagnostiek en behandeling van voetklachten bij patiënten met reumatoïde artritis."**  
  
In 2017 zijn de multidisciplinaire aanbevelingen voor de diagnostiek en behandeling van voetklachten bij patiënten met reumatoïde artritis (RA) gepubliceerd. Dit project is door Reade, VUmc en LUMC  gecoördineerd en uitgevoerd, in nauwe samenwerking met een expertgroep van patiënten en zorgverleners. Dit heeft geleid tot de allereerste multidisciplinaire aanbevelingen voor RA voetzorg wereldwijd.  
De aanbevelingen zijn ontwikkeld met als doel:

1. het leveren van een bijdrage aan het verkrijgen van uniformiteit met betrekking tot diagnostiek, behandeling en begeleiding van patiënten met RA gerelateerde voetklachten,
2. het bieden van een handvat voor een betere inrichting van de praktijkvoering van zorgverleners betrokken bij de zorg rondom patiënten met RA gerelateerde voetklachten en
3. het leveren van een bijdrage aan verbeterde communicatie tussen behandelaars onderling en tussen de patiënt en behandelaars.

Momenteel wordt gewerkt aan implementatie van de aanbevelingen, onder andere via de ontwikkeling van scholingen voor diverse beroepsgroepen.

.

**SPREKER 4**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | |  | | --- | | Dr. Anne Schouffoer (foto) is als reumatoloog verbonden aan het Haga Ziekenhuis in Den Haag en is associate professor aan de universiteit van Leiden. | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | Anne Schouffoer is gespecialiseerd in bindweefsel reuma (o.a. sclerodermie en het fenomeen van. Raynaud) en houdt zich daarnaast bezig met afwijkingen aan de huid die direct geassocieerd kunnen worden met de ernst reumatische aandoeningen.  Zij zal een visuele presentatie geven over beide aspecten van reuma met veel actuele casuïstiek  **SPREKER 4**   |  |  |  | | --- | --- | --- | | |  | | --- | |  |  |  | | --- | | **Helgiene Sampimon-Karsten (foto)** | |  |  |  | | --- | --- | | |  | | --- | | Bericht van Kirsten aan Helgiene Sampimon-Karsten (improvisatietheater- en communicatie-trainer, trainingsactrice, gedragscoach)  "Mijn naam is **Kirsten Veenstra** en werk in het dagelijks leven als orthopedisch chirurg in een ziekenhuis. Daarnaast organiseer ik met een team regelmatig congressen met en voor de eerste lijn. Ditmaal betreft het een dag met 300 voetzorgverleners. (Pedicures, podologen, podotherapeuten, orthopaedisch-schoenmakers etc).  **In het verleden heb ik voor deze groep een aantal voordrachten gegeven op mijn vakgebied en regelmatig werd ik aangesproken dat men het zo lastig vindt met “artsen” te communiceren. Hoe bereik je elkaar? Spreek je dezelfde taal? Hoe maak je jouw zorgen over een patiënt helder bij de ander.**  Op het congres op zaterdag 28 september willen we graag een uur besteden aan die onderlinge communicatie. Het gaat ons als organisatie erom dat **de deelnemers handvatten/tips/ inzicht krijgen hoe een andere zorgverlener te bereiken**."   In de volgende nieuwsbrief geven we u meer inzicht in hoe Helgiene Sampimon deze vraagstelling gaat aanpakken. We kunnen u vast vertellen dat zeven collega voetzorgverleners input hebben gegeven om deze problematiek helder te krijgen en waar de accenten in de presentatie moeten liggen. | |   **SPREKER 5.** DE PATIËNT  Eén van de vaste jaarlijkse onderdelen van Het Voetcongres is een presentatie door of interview met een patiënt. De reden hiervoor is dat patiënten door hun ervaringen heel goed kunnen aangeven waar het wel en niet goed ging in de geboden zorg horende bij hun ziektebeeld. Je hoort nog te vaak dat het fout gaat in de communicatie, of in het proces waarbij de patiënt dat betaalt met of een intens moment van stress of erger nog slechtere gezondheid. Leren van patiënten is op zich niets nieuws maar het zou vaker moeten gebeuren om je bewuster te worden van je handelen en dit af een toe eens bij te stellen door deze ervaringen.  Op Het Voetcongres 2019 houdt dagvoorzitter Kirsten Veenstra een interview met reumapatiënt Fleur. Zij vertelt hier alvast het volgende over:  “Ik presenteer u vast een voorproefje van het gesprek met de [reuma]patiënt. Haar congresnaam is Fleur Jansen.  Waarom een congresnaam zou je zeggen? Dat is “omdat ik als mijn naam gegoogeld wordt niet bekend wil staan als de reumapatiënt.  Ik heb wel reuma, maar ik ben het niet”.  Als dokter ken ik Fleur al vele jaren en bewonder haar strijdvaardigheid, enorme gedrevenheid en haar vermogen om gewogen hele moeilijke keuzes te maken. “Als er complicaties zijn, dan kan ik er wel mee dealen als ik zelf de keuze heb gemaakt, maar niet als een ander die voor me heeft gemaakt”.  We nemen u mee in een aantal succesvolle en minder succesvolle enkel/voetoperaties.  Het zijn de gevolgen van het hebben van jeugd-reuma voordat er adequate middelen op de markt waren.  We hebben ervoor gekozen om u tijdens een (life) interview direct van Fleur te laten horen welke keuzes zij heeft gemaakt om te komen waar ze nu is.   * Het uitgangspunt 'er is één kapitein op het schip' wordt toegelicht. * Wat verwacht een patiënte van haar zorgverleners? * Wat mogen wij van onze patiënten/cliënten verwachten? * Wat is de impact van een slecht handfunctie op de voetzorg?   Fleur heeft een medisch pedicure die in de loop van de jaren bijna een vriendin is geworden. Deze zomer maakten zij samen een bijzonder avontuur mee waaruit bleek dat kritisch zijn op pijn, bewust zijn van je beperkingen, meedenken en handelen erg belangrijk zijn.  Bovenstaand verhaal zullen we met beelden toelichten.  Ik zelf kijk uit naar dit gesprek en hoop dat iedere aanwezige op Het voetcongres iets kan leren van deze in mijn ogen bijzondere vrouw.”  Kirsten Veenstra is als orthopedisch chirurg verbonden aan de Maartenskliniek. Op het Voetcongres is zij de dagvoorzitter en samen met Annemie Galimont (dermatoloog) verzorgt zij de 3e dimensie. Samen met Mischa Nagel zijn zij als redactieraad ook verantwoordelijk voor de keuze van het thema [Reuma] en de invulling ervan zodat u na afloop met veel nuttige informatie -vanuit verschillende hoeken belicht- naar huis zult gaan.  Iedere spreker is bovendien gevraagd af te sluiten met een 'take home message' zodat u het geleerde ook direct in uw praktijk zult kunnen toepassen.  De 3e dimensie zijn korte presentaties van 5 minuten waarop deelnemers die vooraf vragen hebben ingediend de antwoorden hierop uitgewerkt gepresenteerd krijgen door Kirsten Veenstra en Annemie Galimont | |