



**Nederlandse Vereniging van Fysiotherapeuten  
voor Verstandelijk Gehandicapten**

Aangesloten bij KNGF

## **NVFVG congres**

**‘Dilemma’s in de VG, zie puzzelt er mee?’**

**dinsdag 1 oktober 2024**



### **Informatie over de inhoud van de plenaire en parallelle lezingen**

#### **Plenaire lezing: Doelgroep VB buiten de WLZ zorg**

**Spreker: Michiel Vermaak, arts**

Op heel veel verschillende plekken zijn mensen met verminderd probleemoplossend vermogen oververtegenwoordigd. Tijdens deze presentatie vertelt Michiel over zijn werk als straatdokter. Hij neemt de deelnemers mee op reis naar het Tropen Instituut, de gevangenis en straat en naar de wereld van Star Trek. Hij legt uit wat sociaal emotionele ontwikkeling is en wat het betekent als je een korte tijdscontinuüm hebt.

#### **Parallelle lezing 1: Artrose bij VB**

**Spreker: Marjoleine van Bruggen, promovendus**

Uit ervaring weten we dat het lastig is om een klinische diagnose van artrose te stellen bij een persoon met een verstandelijke beperking. Neem alleen al het fenomeen pijn. Hoe ervaart deze persoon het? Wat is het gedrag wat erop volgt? En hoe gaat de persoon er verder mee om? Binnen het GOUD onderzoek proberen we uit te zoeken hoe je de klinische diagnose artrose bij mensen met een verstandelijke beperking kan stellen. In deze sessie leg ik onze onderzoeksopzet uit, laat ik zien met welke metingen we tot de diagnose artrose proberen te komen en wat er reeds bekend is over de prevalentie van artrose bij mensen met een verstandelijke beperking. Daarnaast zal ik een eerste inkijkje geven in hoe haalbaar de metingen zijn. Daarna gaan we in discussie. Wat is de ervaring met het vaststellen van artrose in de dagelijkse praktijk? Hoe wordt pijn aangegeven? Hoe leeft deze doelgroep met deze diagnose? En wat is de meerwaarde van een röntgenfoto?

## **Parallele lezing 2: Psychosomatische fysiotherapie**

**Spreker: Erik Gielen, psychosomatisch fysiotherapeut**

Stress, depressie en angst komen bij mensen met een verstandelijke beperking vaker voor dan bij niet verstandelijk beperkten. Wat voor psychosomatische klachten kun je verwachten? Hoe kun je psychosomatiek herkennen en wat kun je binnen deze populatie doen? Hoe kun je, vaak multidisciplinair, invloed hebben op psychosomatische klachten? Wat zijn geschikte meetinstrumenten en wat kun je er als algemeen fysiotherapeut mee?

## **Parallele lezing 3: Samenwerken met verwanten bij de zorg en ondersteuning van personen met EMB**

**Spreker: Nicole van den Dries-Luitwieler, promovendus, fysiotherapeut, orthopedagoog**

Het is algemeen bekend hoe belangrijk de rol van ouders, broers, zussen en andere verwanten is bij de zorg en ondersteuning van personen met ernstige meervoudige beperkingen (EMB). Deze rol blijft van groot belang, niet alleen tijdens de kindertijd, maar ook wanneer zij volwassen zijn, zelfs als zij niet meer bij hun ouders wonen.

De rol van deze informele netwerken is de laatste jaren veranderd door verschuivingen in zorgbehoeften en bezuinigingen. Daarom is het belangrijk om te begrijpen hoe je deze netwerken goed kunt betrekken en ondersteunen.

Tijdens deze workshop worden inzichten gepresenteerd uit recent onderzoek naar hoe gezinnen de zorg voor een kind met EMB ervaren. Ook komen professionele en persoonlijke ervaringen aan bod.

Er is ruimte voor deelnemers om hun eigen ervaringen en inzichten te delen en uit te wisselen.

Het doel van deze workshop is om naast inzichten ook praktische handvatten te bieden voor het effectief betrekken van verwanten in de zorg en ondersteuning van personen met EMB. Je leert hoe je deze netwerken kunt ondersteunen en versterken, en hoe je hun rol in de zorg kunt verbeteren.

## **Parallele lezing 4: Wel/niet orthopedisch ingrijpen; operatieve behandeling bij een patiënt met meervoudige beperkingen.**

**Spreker: Arno ten Ham, orthopedisch chirurg**

Tijdens deze workshop zal met name gesproken/gediscussieerd worden over de haalbaarheid van een operatie bij een patiënt die meervoudig beperkt is. De volgende items zullen worden besproken:

- Indicaties voor bepaalde ingrepen (o.a. scoliose, dysplasie van de heupen en voet afwijkingen)
- Post operatieve nabehandeling
- Haalbaarheid van de nabehandeling
- Relevante voorgeschiedenis die meeweegt met de uiteindelijke besluitvorming

Er is ook ruimte voor casuïstiek vanuit de zaal.

## **Parallele lezing 5: Houdingsmanagement**

**Spreker: André Pan Bartkowiak**

Houdingsmanagement gaat verder dan de preventie van decubitus en contracturen. Het is een 24/7 concept waarbij de positie van het lichaam maar een onderdeel is. In deze lezing neem ik je mee in de holistische benadering van je tegenover in je werk en erbuiten. Praktisch, hands on en casus georiënteerd. Al langer dan 20 jaar ben ik gefascineerd door dit onderwerp en breng hier mijn ervaring uit de ergotherapie-, theater- en muziekwereld in. Samen leren, ontwikkelen en ervaren zijn maken het plezier van seminars en lezingen.

## **Parallele lezing 6: Krachttraining**

**Spreker: Kirsten de Oude, promovendus, geriatriefysiotherapeut**

Cardiovasculaire risicofactoren (CVRF) komen veel voor bij volwassenen met een verstandelijke beperking (VB). In de algemene bevolking wordt Progressive Resistance Exercise Training (PRET) aanbevolen om CVRF te verminderen. Mensen met een VB kunnen echter anders reageren op lichamelijke activiteit en het is onbekend of PRET CVRF vermindert bij mensen met een VB. Het doel van deze studie was om het effect van PRET op CVRF bij volwassenen met een licht tot matige VB te onderzoeken.

We gebruikten een repeated time series design met één studiegroep. We includeerden volwassenen met licht tot matige VB en ten minste twee CVRF (hypertensie, diabetes type 2, hypercholesterolemie, obesitas of metabool syndroom). In totaal namen 37 deelnemers (51,4% mannen), gemiddelde leeftijd 54,97 jaar (SD = 13,24), deel aan dit onderzoek. Bij aanvang had 32,4% hypertensie, 35,1% diabetes type 2, 62,2% hypercholesterolemie, 97,3% obesitas en 32,4% metabool syndroom.

We gebruikten regressiemodellen, gecorrigeerd voor medicijngebruik, om het effect van PRET op SBP, Hba1c, LDL-cholesterol en waist-hip ratio te bepalen. Ik ga graag in discussie over de klinische implicaties van PRET en hoe het gebruikt kan worden als aanvullende interventie op de bestaande behandeling van CVRF bij volwassenen met VB.

## **Parallele lezing 7: Activity bases therapy**

**Sprekers: Julie de Mil, fysiotherapeut en Gulnaz en Caner Dagdelen**

Bij praktijk NeuroMove zijn we gespecialiseerd in Activity Based Therapy (ABT), een therapievorm die zich richt op het stimuleren van neurologisch herstel. Hoewel deze therapie in het bijzonder geschikt is voor mensen met dwarslaesies, behandelen we bij NeuroMove ook cliënten met MS, NAH, CVA en andere neurologische aandoeningen. Een van onze cliënten is Caner Dagdelen, die zowel fysieke als mentale beperkingen heeft. Door een combinatie van reguliere fysiotherapie en ABT werken we eraan om de functionaliteit, mobiliteit, en zowel de mentale als fysieke gezondheid van onze cliënten te verbeteren. Op deze manier streven we ernaar hun levenskwaliteit en maatschappelijke participatie te vergroten. Deze parallelle lezing biedt inzicht in de therapie die Caner bij NeuroMove ontvangt, en hoe Gulnaz Dagdelen deze behandeling voortzet en toepast in hun dagelijks leven buiten NeuroMove.