



In gesprek met
Top hockeyster en fysio-
therapeut Anne Verbeek

Contractering in de Zorg
Een uitdaging voor de
paramedische sector

Voorkomen is beter dan genezen
Een terugblik op de
Week van de Valpreventie

NOVEMBER 2024

Inhoud

Week van de Valpreventie - een terugblik	4
Hoe Anne Verbeek topsport combineert met haar werk als fysiotherapeut	6
De uitdagingen van contracten in de fysiotherapie	10
WooldersteenQuiz	13
Ervaring van een cliënt: Mw. Budde (Parkinson)	14
Een netwerk uitgediept: ParkinsonNet	18
Bijscholing en ontwikkeling	20
Gezondheidsrubriek: Waarom bewegen belangrijk is	22
De praktijk in cijfers	24
Chronisch vs. niet-chronisch	25
Cliënttevredenheid	26
WooldersteenQuiz: de juiste antwoorden	27
Een kijkje achter de schermen bij Locatie de Kloksteen	28
Maak kennis met ons team	30

Voorwoord

Beste lezer,

Met trots presenteren wij u de tweede editie van ons Wooldersteen magazine.

Wat begon als een idee, een visie op papier, heeft zijn weg gevonden naar u, onze gewaardeerde lezers. De enthousiaste reacties die wij kregen op onze eerste editie waren voor ons de reden om door te gaan met het maken van dit magazine.

Naar mijn mening is het wederom gelukt om een interessante editie samen te stellen. Een editie waarin verhalen van cliënten over hun ervaringen met ons en verhalen van onze collega's afgewisseld worden met informatie over onze praktijk en ons vak.

Maar ook zoeken we in deze editie graag de actualiteit op. In dit novemberrnummer geven wij u uitleg over het contracteerbeleid van zorgverzekeraars en wat de knelpunten voor de zorgverleners zijn. Informatie die voor u belangrijk kan zijn bij het kiezen voor een eventuele overstap van zorgverzekeraar.

Om u zo goed mogelijk te informeren over de contractering, hebben wij een overzicht gemaakt van de zorgverzekeraars waarmee wij voor 2025 een contract hebben afgesloten.

Nogmaals, ik hoop dat wij er wederom in geslaagd zijn om u een interessant Wooldersteen Magazine te bieden.

Namens team Wooldersteen wens ik u veel leesplezier!

Richard Kienhorst
eigenaar Fysiotherapie Wooldersteen





Voorkomen is beter dan genezen

Week van de Valpreventie - een terugblik

Wist u dat jaarlijks zo'n één miljoen 65-plussers vallen? Door zoveel mogelijk ouderen op te sporen met een verhoogd valrisico kunnen we vallen voorkomen. Daarvoor is er de Landelijke Week van de Valpreventie in het leven geroepen, die dit jaar plaatsvond van 30 september tot en met 6 oktober.

Tijdens de Week van de Valpreventie konden belangstellenden op vier momenten in die week het Medisch Centrum de Brug binnenlopen en hun valrisico in kaart laten brengen door onze valpreventie-therapeuten Astrid Vegter en Dorien Westra.

Apotheek Tuindorp heeft een groot deel van hun cliënten op deze mogelijkheid geattendeerd via een

mailing en er is gelukkig volop gebruik van gemaakt! Wij hebben die week maar liefst 62 personen mogen verwelkomen, die op verschillende manieren hun valrisico in kaart konden brengen.

Zo kon men lopen over de speciale Smartfloor, fysieke tests uitvoeren of persoonlijk advies krijgen bij één van de aanwezige valpreventie-therapeuten Astrid of Dorien.

Verder was het ook mogelijk om een gesprek te plannen met Apotheek Tuindorp over de mogelijke invloed van medicatie op het valrisico.

Van de 62 personen kwam de helft in aanmerking voor deelname aan een valpreventie cursus die vergoed gaat worden door gemeente Hengelo.

Breng uw valrisico in kaart

Natuurlijk kunt u het hele jaar door bij ons terecht voor vragen over of een screening op valrisico.

Twijfelt u of u van deze mogelijkheid gebruik zal maken? Stel uzelf de volgende 3 vragen.

1. Bent u afgelopen 12 maanden gevallen?
2. Bent u bezorgd om te vallen?
3. Heeft u moeite met bewegen, lopen of balans houden?

Antwoord u minimaal 1x "ja" dan adviseren wij u een afspraak te maken bij Dorien, Astrid of Anne.



In gesprek met Anne Verbeek

Hoe Anne topsport combineert met haar werk als fysiotherapeut

Onze collega Anne Verbeek heeft dit jaar de transfer gemaakt van Laren hockey dames 1 naar Huizen dames 1 en speelt daardoor nu hoofdklasse hockey. En dat betekent dat er gestreden wordt om het landskampioenschap! Dit zorgt ervoor dat Anne, naast haar werk, ook flink wat uren in training en reistijd heeft zitten. Hoe combineert ze dat toch, topsport en fysiotherapie? Wij vroegen het haar.

Wanneer ben je begonnen met hockeyen en wat trekt je zo aan in deze sport?

Op mijn zesde ben ik begonnen met hockey. Even heb ik nog gedacht dat ik voetbal leuk vond. Maar al mijn vriendinnen zaten op hockey, dus dan is de keuze op die leeftijd snel gemaakt.

Wat is er zo leuk aan vind is dat het een snel spel is en ook echt een tactisch spel, ook al is dat als toeschouwer wellicht niet altijd te zien. Dat stukje inzicht vind ik erg leuk!

Vanuit de verdediging heb ik ook een aansturende rol. Afgelopen jaren was ik de laatste vrouw, als centrale verdediger. Ik bepaal de opbouw van de aanval vanuit het achterveld en vind het leuk om hier tactisch in mee te denken. Ik kan hier bepalend in zijn.



Tophockeyster en fysiotherapeut
Anne Verbeek

Wat maakt jou een goede hockeyster?

Ik denk dat ik een goed inzicht heb. Mijn lange bal is goed en heeft behoorlijk wat kracht. Mede daardoor ben ik ook sterk in strafcorners. Daarnaast heb ik wel een goede "flats", een speciale hockeybeweging met de stick. Voor de mensen die niet precies weten wat een "flats" is, zie de foto op de volgende pagina.

Hoe combineer je je baan met je hockeytrainingen en wedstrijden?

Ik werk 28 uur en kan het door de indeling van mijn uren precies redden om overal bij te zijn. Op de trainingsdagen werk ik halve dagen, zodat ik aan het einde van de middag weg kan om te trainen.

Maar soms heb ik dubbele training. Op die dagen ben ik dan vrij.

Nu heb ik vier trainingsdagen waarvan af en toe een dubbele training, maar dit komt tijdens de competitie weinig voor. Dit betekent dat ik op dinsdag en donderdag direct door ga vanuit mijn werk.

Welke uitdagingen kom je tegen bij het balanceren van werk en sport?

TIJD!! Waar haal ik extra uren vandaan?

Ik zou graag wat extra uren willen hebben om te kunnen herstellen en slapen, aangezien ik er vroeg uit moet en vaak laat terug ben van trainingen. Dus ik ben benieuwd of ik het komende jaar voldoende tijd heb om op te laden.

Ook vergt het een goede voorbereiding! Warm eten zal ik in de pauze op mijn werk moeten doen en dit van tevoren voorbereiden, want na het werk wordt het een snelle boterham in de auto.

Voor mij is een strakke planning met structuur van cruciaal belang om dit vol te kunnen houden.

Hoe bereid je je mentaal voor op belangrijke wedstrijden?

Ik noem mezelf een beetje autistisch dus ik heb zo mijn ritueeltes.

Op een wedstrijddag sta ik altijd op hetzelfde moment op en eet ik een broodje met ei. Dan rij ik samen met

een teamgenoot uit de buurt richting de wedstrijd en onderweg draaien we altijd dezelfde muziek en drinken we koffie (cappuccino om precies te zijn) op hetzelfde plekje onderweg. Vaak zijn we ruim op tijd op de club en kunnen we altijd nog even rustig zitten en met iedereen kletsen.

Meestal volgt er dan een wedstrijdbespreking waarin ik een banaan eet (voor wat energie), maar deze maak ik pas open precies op het moment dat de coach begint met zijn woordje.

Vlak voor de wedstrijd maak ik de grip van mijn hockeystick nat. Ik heb dan het idee dat ik nog meer grip heb (wat niet echt zo is). Zoals ik eerder al zei, een klein beetje autistisch...

Ik heb wel last van zenuwen, maar dat hoort er ook wel een beetje bij. De ene keer is dit wel wat erger dan de andere keer. Maar die druk heb ik ook nodig om goed te kunnen spelen.

Heb je tips voor andere mensen die een baan combineren met topsport?

Begin er niet aan, haha nee grapje!
Mijn belangrijkste tip: zorg dat je een



”

Voor mij is een strakke planning met structuur van cruciaal belang om dit vol te kunnen houden.

hele goede planning maakt. Want iets ruimte tussen werk en training door is wel belangrijk. Die korte momenten voor jezelf, waarin je vaak dingen moet regelen, zijn belangrijk.

Pas op dat het je niet te veel wordt, want dat is erg vervelend. En anders betekent het keuzes maken en iets minderen.

Wat doe je graag in je vrije tijd buiten hockey en werk om?

Ik ga graag even bij mijn ouders op de koffie, of gezellig met vriendinnen naar het terras.

Maar een keer lekker op de bank liggen en kletsen met mijn huisgenoot vind ik ook heerlijk.

Ik speelde vroeger piano, maar daar heb ik nu geen tijd meer voor. Dat vind ik wel jammer. Mocht ik hier ooit weer tijd voor hebben dan pak ik dat graag weer op.

Maar buiten de wedstrijden om doen we vaak leuke dingen met het team en hier kan ik ook enorm van genieten.

De uitdagingen van contracten in de fysiotherapie

Een hindernis voor kwaliteit en toegankelijkheid

Het overgrote deel van de omzet binnen fysiotherapiepraktijken komt voort uit contracten met zorgverzekeraars. Hierdoor zijn we afhankelijk van de vergoedingen van zorgverzekeraars. Daar waar zorgverzekeraars contractering als een manier zien om kosten te beheersen, blijft het voor veel fysiotherapeuten een belemmering voor het leveren van de zorg op maat en het behouden van een gezonde praktijkvoering.

Het contracteringssysteem: Een wankel evenwicht

Fysiotherapie is een essentieel onderdeel van de gezondheidszorg, maar in het huidige zorgsysteem lijkt het vaak het kind van de rekening. Zorgverzekeraars stellen hoge eisen aan fysiotherapeuten door middel van contracten, waarin ze niet alleen de vergoeding voor behandelingen vastleggen, maar ook de voorwaarden stellen omtrent behandelmethoden, administratieve lasten en zelfs de omvang van de zorg die geleverd moet worden.

Veel fysiotherapeuten voelen zich gevangen in het systeem waarin ze voortdurend worden geconfronteerd

met vaak te lage tarieven en bepaalde voorwaarden, zonder dat ze de vrijheid hebben om zich volledig te concentreren op hun vak.

Ook zijn therapeuten in de avonduren regelmatig druk met hun aanwezigheid binnen verplichte netwerken.

Door de toenemende administratieve lasten en de druk om binnen de contractuele kaders te blijven werken wordt er minder tijd besteed aan de daadwerkelijke zorgverlening. Dit is een probleem, zeker in een sector die juist bekend staat om haar persoonlijke benadering en maatwerk.

FYSIO RAPIE OLDER EN



Jongleren tussen marktwerking en zorgkwaliteit

De spanning tussen marktwerking en zorgkwaliteit is een fundamenteel probleem in het huidige contracteringssysteem. Waar zorgverzekeraars zich richten op kostenbeheersing en het afdwingen van standaardisatie, willen fysiotherapeuten hun vakmanschap uitoefenen en een op maat gemaakte

benadering bieden.

Door de druk om binnen budgetten te blijven, komt deze individuele benadering steeds meer onder druk te staan. Dit is vooral problematisch in de fysiotherapie, waar de relatie tussen therapeut en cliënt vaak het verschil maakt tussen succes en falen van een behandeling.

Conclusie

De contractering in de fysiotherapie heeft een vergaande impact op de kwaliteit en toegankelijkheid van zorg. Hoewel de zorgverzekeraars beweren kosten te willen beheersen, lijkt dit vaak ten koste te gaan van de zorg die cliënten ontvangen en de werkbaarheid voor de fysiotherapeut. Het blijft voor ons bijzonder dat de zorgverzekeraar een groot deel van onze behandelingen bepaalt, ipv de zorgprofessional. De grote vraag blijft dan ook of we hier echt kosten mee besparen?

Het is tijd voor een heroverweging van dit systeem, waarbij de focus niet alleen ligt op kostenbesparing, maar ook op het bevorderen van dit systeem, waarbij de focus niet alleen ligt op kostenbesparing, maar ook op het bevorderen van duurzame, kwalitatieve zorg die toegankelijkheid is voor iedereen. Fysiotherapie moet de ruimte krijgen om te doen waarvoor het bedoeld is: het verbeteren van de gezondheid en het welzijn van de cliënt, met een persoonlijke benadering en op maat gemaakte zorg.

Contractering 2025

Wij hebben ook dit jaar weer een zorgvuldige afweging gemaakt met welke zorgverzekeraars wij een contract hebben afgesloten voor 2025. Hieronder vindt u daarvan een overzicht:

ZORGVERZEKERAARS MET CONTRACT 2025

- Menzis - Anderzorg
- Achmea - De Friesland - FBTO - Interspolis - Zilveren Kruis
- VGZ - IZA - Univé - VGZ bewust
- DSW - StadHolland

Uiteraard bent u ook welkom wanneer u verzekerd bent bij een zorgverzekeraar waar wij geen contract mee hebben. U ontvangt dan van ons een factuur. Deze kunt u indienen bij uw zorgverzekeraar. Afhankelijk van de voorwaarden van uw verzekering ontvangt u (een deel) van de kosten terug.

Als advies willen wij u meegegeven om goed na te denken over uw huidige zorgverzekering. Sluit deze nog altijd aan bij uw (verwachte) zorgkosten?

WooldersteenQuiz

Hoeveel weet u van onze praktijk en ons vakgebied fysiotherapie?

Test uw kennis met onze Quiz.

De antwoorden vindt u op pagina 27.

De meeste vormen van fysiotherapie zitten in de basisverzekering. Juist of onjuist?

01.

Er is géén CAO voor fysiotherapie.

Hoe lang is dat al zo?

- A. 5 jaar
- B. 10 jaar
- C. 20 jaar

02.

Als u behandeld wordt bij een praktijk die geen contract heeft met uw zorgverzekeraar, moet u alles zelf betalen. Juist of onjuist?

03.

Hoeveel fysiotherapeuten verlieten in 2023 het vak?

- A. 1.030
- B. 2.056
- C. 3.072
- D. 4.068

04.

Ervaring van een cliënt

Mw. Budde (Parkinson)

Wat waren de eerste symptomen die u opmerkte? Met welke klachten liep u?

Ik heb al wel 10 jaar klachten, maar weet pas 6 jaar dat ik de ziekte van Parkinson heb. De eerste symptomen die ik had waren trillende handen. Bij het inschenken van koffie, of lopen met koffie in de hand merkte ik dat het vaak fout ging.

Ik ben eerst andere kopjes gaan kopen, alle kop en schotels werden vervangen voor mokken. Ik liep nog maar met 1 kopje tegelijkertijd. Ik zocht oplossingen voor iets wat ik niet oplossen kon. Toen het te onhandig werd ben ik naar de huisarts gegaan.

Wanneer kreeg u dan de diagnose Parkinson?

Toen al het trillen te onhandig werd, ging ik naar de huisarts. Helaas kreeg ik eerst 'verkeerde' medicatie, waardoor ik eigenlijk alleen nog maar meer

klachten kreeg. Uiteindelijk ben ik terug gegaan omdat ik wilde stoppen met deze medicatie. Toen ben ik doorverwezen naar de neuroloog en kreeg de diagnose Parkinson met de daarbij passende medicatie.

Wat heeft de neuroloog voor u kunnen betekenen?

Heel veel, ik ben hier heel blij mee! Ik ga naar de neuroloog op het Punt voor Parkinson in Hengelo. Ik heb medicatie gekregen, die elke keer wel iets opgehoogd moet worden. De laatste keer werd mijn medicatie voor de

” Ik zocht oplossingen voor iets wat ik niet oplossen kon. Toen ben ik naar de huisarts gegaan.



nacht verhoogd, omdat ik 's nachts steeds wakker werd.

Hoe bent u bij de fysiotherapie terechtgekomen?

Dat heeft lang geduurd, dit kwam doordat ik van de fiets viel en een breuk in mijn rug had. Ik liep toen bij een fysiotherapiepraktijk zonder Parkinson-therapeut, waardoor mijn klachten niet herkend werden. Na elke fysiotherapiebehandeling had ik nog meer pijn dan ervoor. Ik had het idee dat er niet duidelijk naar mijn hulpvraag werd geluisterd en ben toen gestopt.

Mijn neuroloog verwees mij toen door naar een gespecialiseerde

Parkinson fysiotherapeut en zo ben ik hier terechtgekomen.

Hoe helpt fysiotherapie u?

Ik train 1x per week met één of twee anderen in de oefenzaal. Ik vind het heel fijn om naar de therapie te gaan, omdat ik ook andere mensen met Parkinson zie en spreek. En de oefeningen die we doen vind ik erg leuk.

Welke oefeningen tijdens de therapie vind u zo leuk?

Het boksen vind ik erg leuk, maar ook de reactietraining met lichtjes vind ik uitdagend. Omdat ik boksen zo leuk vind ben ik zelfs een keer samen met mijn therapeut naar Tom's Kickboksen



geweest en hebben we mee gedaan met de Parkinson groep die daar traint. Helaas word ik hiervoor nog steeds beperkt door mijn rug. Maar ik heb het wel geprobeerd en zou het zeker aanraden. Voor mij is het uur te intensief, maar dit komt door mijn rug, niet door de Parkinson.

Heeft Parkinson uw sociale leven beïnvloed?

Wel enigszins, maar niet heel erg. In het begin had ik moeite met onder de mensen komen. Met name wat eten en drinken in het openbaar vond ik lastig omdat mensen dan zagen hoe ik tril. Ik heb dit nu opgelost door erover te praten. Ik vraag nu om een kop koffie in een mok en leg uit waarom ik het niet uit een kopje kan drinken. Het is er nu eenmaal en ik hoef mij er niet voor te schamen. Door erover te praten krijg ik ook meer begrip. Ik ga zelfs alleen op vakantie met groepsreizen.

Heeft u advies voor anderen die net de diagnose Parkinson hebben gekregen?

Probeer de ziekte te accepteren of vraag hier hulp bij, zodat je niet in een

gat valt. Het is namelijk wel een ziekte die steeds erger wordt.

Wat zou u willen dat mensen zonder Parkinson begrijpen over de ziekte?

Daar kan ik eigenlijk geen goed antwoord op geven, want dat is bijna niet te begrijpen.

Ik krijg begrip genoeg van mijn omgeving, maar om echt te begrijpen wat het voor iemand met Parkinson inhoudt is

” Deze ziekte is voor iedereen anders. Door erover te praten krijg je meer begrip.

Wilt u meer weten over de mogelijkheden van fysiotherapie bij Parkinson?

Bij onze praktijk zijn Manon Weierink (op de foto naast mw. Budde) en Astrid Vegter gespecialiseerd in fysiotherapie bij Parkinson. Ook zijn zij aangesloten bij ParkinsonNet, waarover we u verderop in dit magazine graag meer vertellen.

Een netwerk uitgediept

ParkinsonNet

Kwalitatief goede zorg verlenen doe je niet in je eentje. Daarvoor zijn belangrijke samenwerkingen van cruciaal belang. Fysiotherapie Wooldersteen is daarom lid van diverse netwerken en brancheverenigingen in de zorg, met als doel samenwerking te zoeken en van elkaar te leren. In deze rubriek lichten wij graag één netwerk uit, met in deze editie ParkinsonNet.

Wat is het belang van ParkinsonNet?

De ziekte van Parkinson of parkinsonisme is een zeer ingewikkelde ziekte die ontstaat in de hersenen. De manier waarop de ziekte zich uit is voor geen enkel mens hetzelfde. Het treft mannen en vrouwen, jong en oud.

In Nederland leven 63.500 mensen met de ziekte van Parkinson. Over de hele wereld zijn dat er maar liefst 10.000.000, dit zal over enkele jaren verdubbeld zijn.

Door de zorg voor parkinsonpatiënten onder te brengen bij daarvoor gespecialiseerde disciplines komt men terecht bij zorgverleners met specifieke expertise en ervaring.

Het ParkinsonNet verbindt zorgverleners en zorgt ervoor dat deze gespecialiseerde zorgverleners samenwerken.

Ze bieden scholing en nascholing, ontwikkelen landelijke behandelrichtlijnen en verbinden zorgverleners en mensen met Parkinson.

Dankzij de Parkinson Zorgzoeker kan men op zoek naar de juiste Parkinson hulpverlener in de buurt. Op deze manier behandelen deze gespecialiseerde zorgverleners veel meer mensen met Parkinson en bouwen op deze manier steeds meer ervaring op.

Dit zorgt op zijn tijd weer voor betere behandelingen van patiënten.

Het ontstaan van ParkinsonNet

Neuroloog Bas Bloem en bewegingswetenschapper Marten Munneke spraken elkaar tijdens een cursus over de complexe ziekte.

Ze hadden het over de uitdagingen in veel dagelijkse activiteiten voor mensen die leven met parkinson(isme) en de noodzaak van gespecialiseerde zorg vanuit verschillende disciplines en zorgverleners.

Hier ontstond het idee van het ParkinsonNet. Dit kreeg verder vorm binnen het Radboudumc.

Er ontstond toen een klein netwerk in de regio Arnhem-Nijmegen, bestaande uit enkel neurologen en parkinsonverpleegkundigen.

Dit is inmiddels uitgegroeid tot een landelijk netwerk met maar liefst 19 verschillende soorten gespecialiseerde zorgverleners: van neuroloog tot fysiotherapeut, van parkinsonverpleegkundig tot seksuologen en van diëtist tot maatschappelijk werker.

Wetenschappelijk onderzoek wijst uit dat ParkinsonNet leidt tot betere kwaliteit van zorg en lagere kosten.

Binnen onze praktijk zijn Astrid Vegter en Manon Weierink fysiotherapeut binnen het ParkinsonNet.

In Hengelo zit het Punt voor Parkinson Twente.



Meer lezen over ParkinsonNet? Bezoek dan de website op www.parkinsonnet.nl

Bijscholing en ontwikkeling

- **Deborah Waaijer** is afgestudeerd als **MSc Oncologiefysiotherapeut**.
- **Anne Verbeek** is toegetreden tot het **Chronisch Zorgnetwerk** als longfysiotherapeut. In het kader van valpreventie is Anne inmiddels **Otago Instructeur** en mag zij valanalyses afnemen.
- **Dorien Westra** heeft een verdiepcursus in **fysiotherapie bij duizeligheid** gevolgd.
- **Petra Jacobs** heeft bijna haar eerste jaar van de opleiding tot **Shiatsu therapeute** afgerond.
- Sinds augustus is **Loes Verbeek** ons team komen versterken. Zij neemt onder andere **trainingsgroepen** onder haar hoede.
- Bij onze locatie aan de Mr. P.J. Troelstrastraat is **Tanja van der Meer**, **huidtherapeute van T-Skin** gevestigd.
- Onze **medische fitness** is opnieuw vormgegeven **met testen** waardoor we gericht aan doelen kunnen werken.

FYSIO THERAPIE WOOLLEN STEE



Gezondheidsrubriek

Waarom bewegen belangrijk is.

Wist u dat er al in 2012 officieel een pandemie is uitgeroepen door het WHO? En deze pandemie heet physical inactivity, oftewel zitten. Gedurende de dag zitten we allemaal veel te veel en daardoor hebben we een verhoogd risico op diabetes type 2 (suikerziekte), overgewicht (Obesitas) en aandoeningen aan de bloedvaten van de benen.



Bent u in staat om het zitten regelmatig te onderbreken? Dan verlaagt de bloedsuikerspiegel en wordt u gevoeliger voor insuline. Hierdoor heeft u dus minder kans op diabetes.

U verbetert de stofwisseling waardoor de kans op overgewicht kleiner wordt. Het is dus echt de moeite waard om minder te zitten!

De gezondheidsvoordelen van minder zitten en meer bewegen

Als u in beweging komt gaat uw hart harder pompen en krijgt u een betere doorbloeding, dus ook van het brein! Dit zorgt ervoor dat u scherper bent en dus ook efficiënter werkt. Regelmatig bewegen tijdens bijvoorbeeld het werk zorgt niet alleen voor een betere gezondheid maar ook voor betere prestaties.

Daarnaast is het goed voor het immuunsysteem. Door de verbeterde bloedsomloop worden cellen beter verdeeld en wordt het afweersysteem sterker.

9 TIPS

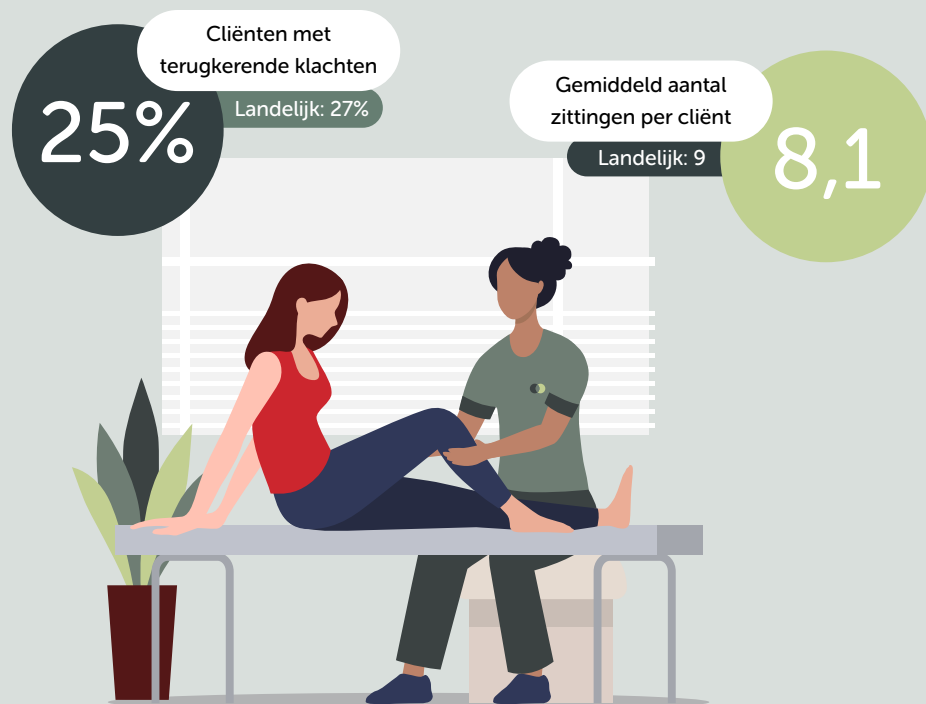
OM MEER TE BEWEGEN

Vindt u het lastig om voldoende te bewegen? Met onze negen tips kunt u zeker (letterlijk) uit de voeten.

- 1 Na elk half uur zitten even bewegen.
- 2 Beweeg meerdere malen per dag minimaal 20 minuten achter elkaar matig intensief, zoals stevig doorlopen, fietsen of traplopen.
- 3 Even een telefoontje plegen? Plan dit nadat u een half uurtje hebt gezeten en doe het telefoontje lopend.
- 4 Haal een kopje koffie of ga even naar het toilet.
- 5 Parkeer uw auto wat verder weg en loop het laatste stukje.
- 6 Ga met de fiets of lopend.
- 7 Neem de trap in plaats van de lift.
- 8 Maak staand een praatje met een collega.
- 9 Maak een fijne lunchwandeling.

Over Fysiotherapie Wooldersteen

De praktijk in cijfers



Gemiddelde behandelduur bij Fysiotherapie Wooldersteen



Over Fysiotherapie Wooldersteen

Chronisch vs. niet-chronisch

In de fysiotherapie worden verwijzingen onderverdeeld in chronische en niet-chronische verwijzingen, afhankelijk van de aard en duur van de klachten. Vaak krijgen wij de vraag hoeveel cliënten wij behandelen met een chronische aandoening. Daarover én over het verschil tussen chronisch en niet-chronisch vertellen wij u graag meer.

14,6%
chronisch

85,4%
niet-chronisch

Chronische verwijzing:

Dit is van toepassing bij langdurige of chronische aandoeningen die op een lijst van de overheid staan (de zogenaamde "chronische lijst"). Voorbeelden hiervan zijn bepaalde neurologische aandoeningen, behandelingen na een operatie aan bijvoorbeeld heup, schouder of knie en revalidatie na een beroerte.

Patiënten met een chronische verwijzing hebben meestal recht op langdurige fysiotherapeutische zorg. Na de eerste 20 behandelingen, die in veel gevallen door de patiënt zelf moeten worden betaald (of vanuit een aanvullende verzekering worden vergoed), valt verdere behandeling onder de basisverzekering.

Niet-chronische verwijzing:

Deze verwijzing geldt voor kortdurende of acute klachten, zoals onder andere rugpijn, sportblessures en schouderklachten, die niet op de chronische lijst staan. Hierbij krijgen patiënten een beperkt aantal behandelingen vergoed vanuit hun aanvullende verzekering, afhankelijk van hun polis.

Niet-chronische klachten worden gezien als minder langdurig, en er is geen sprake van een structurele of blijvende aandoening. Het onderscheid tussen beide verwijzingen bepaalt in belangrijke mate hoeveel behandelingen vergoed worden en vanuit welke verzekering (basis of aanvullend) de dekking komt.

Over Fysiotherapie Wooldersteen

Cliënttevredenheid

Het meten van cliënttevredenheid in de zorg is een belangrijk aspect van het leveren van kwalitatief hoogwaardige zorg, die past bij een resultaatgerichte aanpak.

Ook wij meten de cliënttevredenheid van onze cliënten en we zijn erg trots op de uitkomsten.

Onze score van 2024

In de periode januari t/m september gaven 264 respondenten onze praktijk een gemiddelde tevredenheidsscore van maar liefst een 9,4! In het overzicht hieronder ziet u de precieze score per onderdeel.

JANUARI T/M SEPTEMBER 2024



WooldersteenQuiz - pagina 13

De juiste antwoorden

01.

Onjuist. Over het algemeen krijgt u een fysiotherapie behandeling alleen vergoed als u aanvullend verzekerd bent voor fysiotherapie.

Bij sommige chronische aandoeningen krijgt u fysiotherapie vergoed vanaf de 21e behandeling. Soms is dit wel maximaal een aantal maanden geldig.

Bij artrose aan de heup- en kniegewrichten krijgt u maximaal de eerste 12 behandelingen vergoed. Bij claudicatio intermittens krijgt u maximaal de eerste 37 behandelingen gesuperviseerde oefentherapie vergoed en bij COPD is het aantal behandelingen gekoppeld aan de ernst van de COPD.

02.

De fysiotherapie kent al 20 jaar geen CAO. Antwoord C is juist.

03.

Niet waar. De praktijk zal de rekening niet rechtstreeks indienen bij de zorgverzekeraar, deze zal je dus moeten voorschieten. Daarna kan je de rekening bij de zorgverzekeraar indienen en vaak krijg je 80 tot 100% vergoed.

04.

In 2023 zijn 4068 fysiotherapeuten uit het vak gestapt. Antwoord D is juist. Dat betekent dat er in één jaar bijna 11% van het totaal aantal fysiotherapeuten is gestopt. Dit waren vooral mensen die in de eerste lijn werken, wat te maken heeft met de vergrijzing binnen het vak en de arbeidsvoorwaarden.

Een kijkje achter de schermen bij

Locatie Klokstee

Wat in 2007 als een experiment begon, is in de loop der jaren uitgegroeid tot één van onze drie behandellocaties: de Klokstee, op de hoek Geerdinksweg / Oelerweg. We geven u graag een kijkje achter de schermen van deze bijzondere locatie.

In de periode rond 2007 hadden wij regelmatig cliënten vanuit de Klokstee. Vaak behandelden wij hen tijdens een huisbezoek. Enkele bewoners kwamen naar de praktijk, net als mensen uit de wijken Nijverheid en Tuindorp.

Door de jarenlange samenwerking met de thuiszorgorganisatie Carint werden wij in 2007 getipt dat er voor 2 dagdelen in de week een ruimte beschikbaar was in de Klokstee.

Voor ons een uitgelezen kans om onze cliënten nog beter te kunnen behandelen. Zodoende werd er een behandelbank, een hometrainer en een bowflex neergezet.

En daarmee was het begin van deze locatie geboren.

Wij merkten in de loop van de tijd dat de behoefte aan meer ruimte, een oefenzaal en continuïteit van de bezetting groeide.

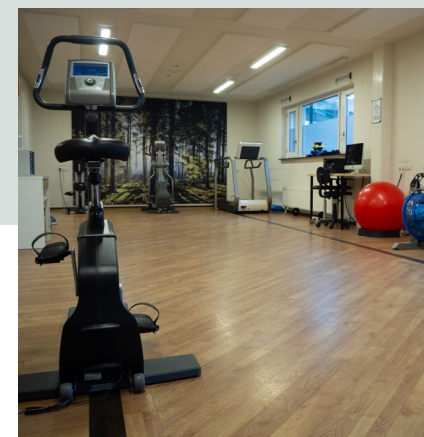
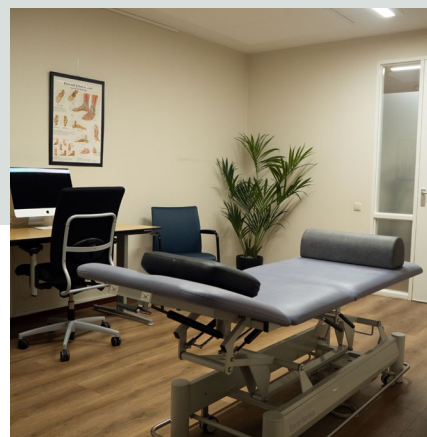
Op het moment dat wij hoorden dat de dagbestedingsruimte van Carint, een appartement op de begane grond, vrij kwam, waren wij er dan ook als de kippen bij.

De grootte van de ruimte met 200 m² was uitstekend en de ruimte had ook een ingang aan de achterzijde van het pand. Daarnaast waren er geen grote veranderingen noodzakelijk waardoor wij snel hebben kunnen starten.

De achteringang heeft als voordeel gehad dat wij ook gemakkelijk bereikbaar waren voor de bewoners buiten De Klokstee.

Met twee behandelkamers, een grote oefenzaal, een wachtkamer en een koffiekamer is deze locatie zeer geschikt voor onze doelstelling om onze cliënten een huiselijke en warme omgeving te geven waar wij zorg dragen voor hen.

We laten u met trots binnenkijken op deze fijne locatie.





- Geriatriefysiotherapie
- ParkinsonNet
- Fysiotherapie op haptonomische basis
- Valpreventie

ASTRID VEGTER
astrid@wooldersteen.nl



- Manuele Therapie
- SchouderNetwerk Twente
- RugNetwerk Twente
- Leefstijlcoach

RICHARD KIENHORST
richard@wooldersteen.nl



- Fysiotherapie
- Oedeemfysiotherapie
- COPD
- Oncologie-fysiotherapie

DEBORAH LAMMERINK
deborah@wooldersteen.nl



- Psychosomatische fysiotherapie
- Medische fitness

MARLOUS BERKEL
marlous@wooldersteen.nl

- Manuele Therapie
- RugNetwerk Twente
- Dry Needling



STEF KUIPERS
stef@wooldersteen.nl



- Oncologie-fysiotherapie
- Oedeemfysiotherapie
- Chronisch Zorgnet
- Onconet

LINDA KEMPERS
linda@wooldersteen.nl



- Manuele therapie
- Shockwave
- Golf fysiotherapie
- NLP (Neuro linguïstisch programmeren)

PETRA JACOBS
petra@wooldersteen.nl



- Manuele Therapie
- Echografie
- Shockwave
- SchouderNetwerk Twente
- RugNetwerk Twente

TIM GRUNDER
tim@wooldersteen.nl



- Geriatriefysiotherapie
- Geriatriefitness
- Valpreventie
- Duizeligheid

DORIEN WESTRA
dorien@wooldersteen.nl



- Bewegingsagoog
- Begeleiding medische fitness groepen

LOES VERBEEK
loes@wooldersteen.nl

- Fysiotherapie
- Medische fitness
- COPD
- Hartrevalidatie



ANNE VERBEEK
anne@wooldersteen.nl



- Fysiotherapie
- Medische fitness
- ParkinsonNet
- COPD

MANON WEIERINK
manonm@wooldersteen.nl



- Office manager

MANON PHILIPPO
manon@wooldersteen.nl



Colofon

Dit magazine is een uitgave van
Fysiotherapie Wooldersteen

Uitgave

Fysiotherapie Wooldersteen

Redactie

Manon Weierink
Richard Kienhorst

Vormgeving

Inge Wiggers - CooperCreative


Foto's

Eigen beeldmateriaal

VOLG ONS OP INSTAGRAM




Niets uit deze uitgave mag zonder
toestemming worden verveelvoudigd,
op welke wijze dan ook.

 **Locatie De Brug**
Geerdinksweg 149
7555 DL Hengelo

Locatie De Klokstee
Wilderinkstraat 5-15
7555 DS Hengelo

Locatie B'leven
Mr. P.J. Troelstrastraat 130a
7556 EP Hengelo

 074 291 64 71

 fysiotherapie@wooldersteen.nl

 www.wooldersteen.nl