

Tolbert, 9 juli 2010

PERSBERICHT / PRODUCTINFORMATIE

ARTROMOVE van Score uit Tolbert blijkt werkzaam bij heupartrose

Patiënten met heupartrose hebben aantoonbaar baat bij het gebruik de Artromove. Wetenschappelijk onderzoek door studenten van faculteit Bewegingswetenschappen aan de Rijks Universiteit Groningen (RUG) toont aan dat de Artromove, ontwikkeld en geproduceerd door Score te Tolbert, een bijdrage levert aan het verhogen van de mobiliteit en het verlichten van pijn bij patiënten met heupartrose. De Artromove is een nieuw ontwikkelde ergonomische kruk waarop artrosepatiënten gemakkelijk thuis of op het werk noodzakelijke oefeningen kunnen doen zonder extra tijdsinspanning en zonder hulp van de therapeut, op elk tijdstip van de dag.

Uit het **vier maanden durende onderzoek** blijkt ondermeer dat **alle proefpersonen individueel vooruit zijn gegaan, zowel ten aanzien van de mobiliteit als het verminderen van de pijn**. Op basis van de resultaten van dit onderzoek kan de Artromove worden beschouwd als aanvulling op de huidige behandelingsmethoden, aldus de onderzoekers.

Door middel van de Artromove kunnen patiënten onbelast endorotatie in het heupgewricht uitvoeren tijdens het zitten op de kruk. De patiënt legt zijn onderbeen in de daarvoor bevestigde steun wanneer hij op de kruk zit. Door de voet van het lichaam af te bewegen en hierdoor het onderbeen te verplaatsen ontstaat er endorotatie in het heupgewricht.

Groot voordeel van de Artrosekruk is dat deze – mede door de aangename zit en beperkte afmeting - gewoon ingezet kan worden in het dagelijks leven; thuis aan tafel of elders, op het werk, achter bureau of werktafel, of in sociale werkplaatsen en verzorgingstehuizen. De voor artrosepatiënten noodzakelijke oefeningen kunnen zo zonder extra (tijd-)inspanning en zonder hulp van de therapeut op elk tijdstip van de dag worden uitgevoerd.

Dat de nieuwe kruk verlichting brengt bij heupartrose is niet alleen goed nieuws voor patiënten maar ook zeker voor de overheid, die in het licht van bezuinigingen op zoek is naar nieuwe, kostenbesparende behandelmethoden. Heupartrose is de meest voorkomende gewrichtsaandoening in Nederland. Naar schatting lijden ca. 238.000 mensen aan deze aandoening.

De behandeling van heupartrose brengt hoge kosten met zich mee, zo waren de kosten voor heup- en knieartrose 304 miljoen euro (2003, Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport). In Nederland is artrose momenteel de nummer twaalf van aandoeningen die de meest hoge kosten met zich meebrengen. De verwachting is dat de kosten zullen toenemen door de vergrijzing. Hiermee is heupartrose ook een maatschappelijk probleem.

Over Score B.V.:

"Score B.V." uit Tolbert is Nederlands grootste producent van kwalitatief hoogwaardige bedrijfsstoelen en ergonomische accessoires. Naast de ergonomische zitoplossingen beschikt Score over een breed scala aan specialistische stoelen voor zowel patiënten als medewerkers in ziekenhuizen, verzorgingstehuizen, verpleeghuizen, enzovoort. Op de site www.zitten.nl vindt u het uitgebreide assortiment stoelen en accessoires.

EINDE PERSBERICHT / PRODUCTINFORMATIE

Noot aan de redactie:

Voor nadere informatie kunt u contact opnemen met Sabina Paré- van Duyvendijk of Rico Jalink, afdeling Sales & Marketing Score B.V.. Telefoon: 0594 554000.

Bijlage: hoge – en lage resolutiefoto Artromove

Aanvullende informatie m.b.t. heupartrose en de ontwikkeling van de Artromove

Heupartrose is de meest voorkomende gewrichtsaandoening in Nederland. Naar schatting lijden ca. 238.000 aan deze aandoening. Door de functiestoornissen in het heupgewricht ervaren patiënten problemen met diverse activiteiten zoals zelfverzorging, lang staan, lopen en bukken. Er kunnen echter ook problemen ontstaan binnen de thuissituatie en met het uitvoeren van werk, sport en hobby's. De huidige behandeling van heupartrose bestaat uit verschillende soorten actieve en passieve bewegingsoefeningen zoals bijvoorbeeld bij fysiotherapie, oefentherapie Cesar / Mensendieck of manuele therapie. Wanneer deze oefeningen en/of behandelingen niet (meer) voor het gewenste effect zorgen is het vervolg een heupoperatie een revalidatietraject. De gemiddelde levensduur van een prothese is echter vijftien jaar en afhankelijk van de intensiteit waarmee hij gebruikt wordt. Een hersteloperatie wordt steeds lastiger naarmate de prothese vaker vervangen moet worden. Voor relatief jonge patiënten, heupartrose kan zich al openbaren bij patiënten jonger dan 40 jaar, kan dit een probleem zijn en is het wenselijk de heupoperatie zo lang mogelijk uit te stellen.

Al met al brengt de behandeling van Heupartrose hoge kosten met zich mee, zo waren de kosten voor artrose 540 miljoen euro in 2005 (RIVM) en in 1999 waren de kosten voor heup- en knieartrose 304 miljoen euro (Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport, 2003). In Nederland is artrose momenteel de nummer twaalf van aandoeningen die de meest hoge kosten met zich meebrengen. De verwachting is dat de kosten zullen toenemen door de vergrijzing. Hiermee is heupartrose ook een maatschappelijk probleem.

Er is een nieuwe vorm van actieve bewegingsinterventie ontwikkeld voor patiënten met heupartrose; de Artromove. De Artromove is een kruk speciaal voor heupartrose patiënten, die in 2006 bedacht en ontwikkeld is door heupartrose patiënt Richard Lennartz in samenwerking met zijn fysiotherapeut Jan Joost Versteeg. Score, gespecialiseerd in ergonomisch zitmeubilair, heeft de Artromove in productie genomen. Inmiddels is de kruk vrij verkrijgbaar. Richard Lennartz ondervond dat door regelmatig te bewegen volgens een oefenprotocol met de Artromove, hij minder last had van de pijn en stijfheid die heupartrose met zich meebrengt.

Door middel van de Artromove (ook wel artrosekruk) kunnen patiënten onbelast endorotatie in het heupgewricht uitvoeren tijdens het zitten op de kruk. De patiënt legt zijn onderbeen in de daarvoor bevestigde steun wanneer hij op de kruk zit. Door de voet van het lichaam af te bewegen en hierdoor het onderbeen te verplaatsen ontstaat er endorotatie in het heupgewricht. De patiënt oefent op de Artromove volgens een progressief oefenprotocol, dat uit drie fasen is opgebouwd. De eerste fase begint met tweemaal per dag één minuut oefenen en eindigt na zes weken met tweemaal per dag twintig minuten onbelast oefenen. In de tweede en derde fase wordt er langer geoefend en wordt er weerstand toegevoegd.

Uit eerdere ervaringen is gebleken dat na vier tot vijf weken er een verbetering van de mobiliteit en vermindering van pijn optreedt. Doordat de patiënt zes weken lang specifiek endorotatie uitvoert met de Artromove, is de verwachting dat de bewegingsuitslag na zes weken toegenomen zal zijn.

Het doel van de Artromove is het verbeteren van de mobiliteit van het heupgewricht en het verminderen van pijn. Door de verbeteringen op functieniveau zou de patiënt uiteindelijk in het dagelijks leven beter kunnen functioneren, zowel op activiteiten- als op participatieniveau en zou het gebruik van de Artromove ook kunnen zorgen voor het uitstellen van een noodzakelijk heupoperatie.