

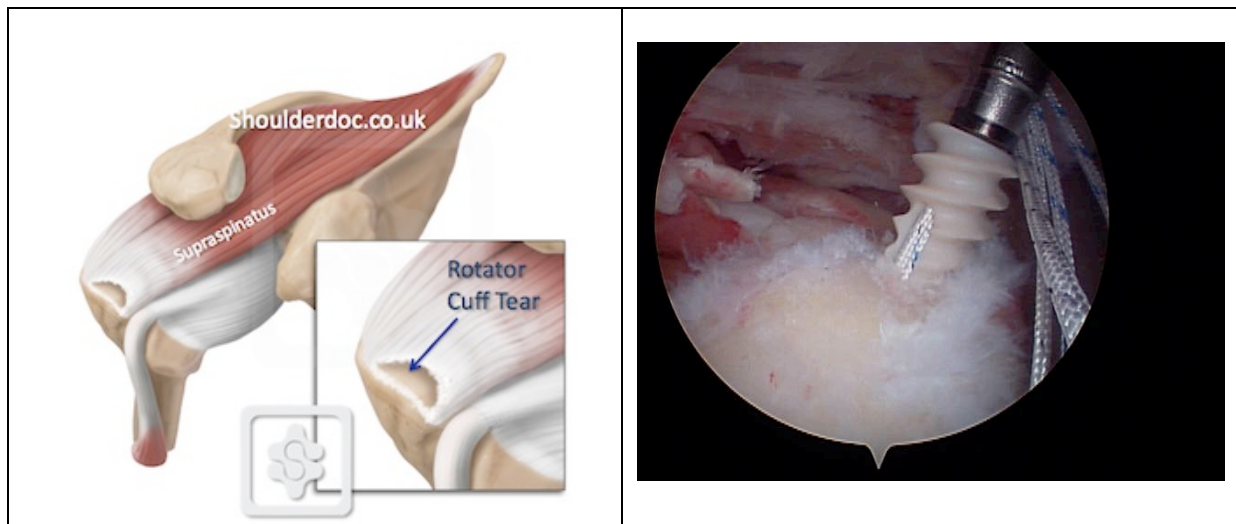
Aan: SNT leden.
Van: Gerard Koel (werkgroep leider inhoudelijke zaken).
Betreft: Mailronde 2014-1 voorafgaand aan de bijeenkomst op 3 juni 2014.

Hengelo, 01-05-2014.

Beste SNT collega.

Eind vorig jaar vond het eerste SNN congres plaats; we kunnen daar met enige trots op terugzien. Het voorlopige SNN bestuur heeft over dat congres en over één van de relevante inhoudelijke thema's; 'we spreken liever van SAPS dan van SIS' een artikel ingediend bij FysioPraxis. Omdat de redactie van FysioPraxis liever een artikel met interview wenst, en het SNN een interview te vroeg vindt, is er nog enig overleg gaande over de uiteindelijke vorm van het artikel.

We sturen het concept artikel vast mee omdat het inhoudelijk thema relevant is en ook gelijk een mooie inleiding op het artikel voor 5 juni van Kukkonen et al (Bone & Joint Journal, 2014) over de behandeling van RC rupturen.



De behandeling van RC rupturen blijft een actueel thema en tevens een belangrijke bron voor een subacromiale pijnsyndroom (SAPS). In deze Finse effectstudie, waar overigens geen fysiotherapeut bij te pas komt (behalve dan als verstrekkers van de behandeling), worden 167 patiënten met een relatief kleine RC ruptuur in de SS een jaar gevolgd met de CMS als primaire uitkomst maat. Er worden 3 interventies verstrekt: fysiotherapie (n=55); decompressie + fysiotherapie (n=57) en RC repair + decompressie + fysiotherapie (n=55). Deze studie, de orthopedisch chirurgen hebben het moeilijk, laat zien dat random opereren geen toegevoegde waarde heeft.

Wil je de vragen op de volgende pagina kort en bondig beantwoorden en die pagina (**1 pagina dus!**) vervolgens digitaal versturen naar: v.deroo@saxion.nl. Het is daarbij de bedoeling dat je de volgende pagina voorziet van je naam, invult en als attachement van één pagina retourneert.

Je dient de antwoorden digitaal voor de bijeenkomst (in dit geval tot en met **zondag 01-06**) in te sturen.

Dit formulier is ingestuurd door (**naam**):

Vraag 1. Wat vind je van de geïncludeerde patiënten; kom je die populatie in de eerste lijn ook frequent tegen? Zijn de drie groepen prognostisch goed vergelijkbaar?	
Antwoord 1.	
Vraag 2. Wat vind je van de interventie fysiotherapie die in deze studie wordt toegepast; zou je die interventie kunnen reproduceren?	
Antwoord 2.	
Vraag 3. Wat vind je van het PO beleid na de twee ingrepen (het beleid in groepen 2 en 3)?	
Antwoord 3.	
Vraag 4. Is het mogelijk om bij een populatie van 55 patiënten met een kleine SS ruptuur m.b.v. oefentherapie de kracht in de scaptie richting met 15% te verbeteren?.	
Antwoord 4.	
Vraag 5. Over de uitkomstmaat CMS; vind je dat na een jaar sprake is van 'goede' schouders; is sprake van voldoen aan de MCIB; is ook sprake van voldoen aan de SCIB?	
Antwoord 5.	
Vraag 6. Zoals bekend kent bij een flink percentage personen RC letsels, echter zonder SP; bij welke 'signs & symptoms' vind jij dat sprake is van een symptomatisch RC letsel?	
Antwoord 6.	
Vraag 7. Dit artikel geeft aan dat random opereren niet zinvol is; wat zijn 'signs & symptoms' bij patiënten met een RC ruptuur die je wel adviseert een orthopeed te consulteren?	
Antwoord 7.	
8: Druk je mening over de kwaliteit uit in een cijfer tussen 0 ('ik ben zeer ontevreden') en 10 (' ik ben zeer tevreden') in de volgende kolom; Mijn mening over de waarde van de artikelen met betrekking tot de fysiotherapeutische relevantie is een:	
9: Mijn mening over de waarde van de artikelen met betrekking tot de daadwerkelijke implementatie in de praktijk is een:	
Vraag 10. Het uitvoeren van deze opdracht (lezen, interpreteren, antwoorden) kostte mij het aantal minuten dat ik in de volgende kolom noteer:	