

***Reuma
Vereniging
Oldenzaal,
Dinkelland,
Losser***

AUGUSTUS 2025
49e jaargang

SPONSOREN



KOFFIEBAR GOUD

KOFFIE | THEE | SMOOTHIES

GROOTESTRAAT 30A | 7571 EL OLDENZAAL | E: INFO@KOFFIEBARGOUD.NL

INHOUDSOPGAVE

<i>Hoofdstuk</i>	<i>Pag.</i>
Voorwoord	4
Bestuur	6
Algemene Informatie	7
Contactpersonen	8
Ledeninformatie & Mededelingen	9
Bijwerkingen en merkwissel van een medicijn	10
TopTreat gaat meer inzicht in artrose geven	12
Samenvatting informatie-avond Wender	14
Inschrijfformulier lidmaatschap	16
Hydrogel tegen kraakbeenschade	18
Recept	21
Hoe een geur helpt reumamedicatie af te bouwen	22
Gender op reuma	24
Reumatracker brengt ook ziektelast in kaart	26
Gedicht	28
Aanmelding Barbeque	29
Programma 2025	30



Het drukken van dit boekje is verzorgd door: **DRUKKERIJ PPS**

VOORWOORD

Beste lezers,

Met veel plezier presenteren wij u het boekje van augustus, ditmaal met een ander voorwoord dan u van ons gewend bent.

Helaas heeft onze voorzitter, Mieke van Druten, haar functie om persoonlijke redenen neergelegd. Wij danken haar voor haar vele werk, inzet en de tijd die zij aan onze vereniging heeft besteed.

Binnen het bestuur hebben wij de taken voorlopig opnieuw verdeeld. Ondergetekende zal voorlopig optreden als voorzitter ad interim.

Uiteraard zijn we op zoek naar een nieuw bestuurslid om ons team te versterken. Heeft u interesse om actief bij te dragen dan komen wij heel graag met u in contact.

De zomer loopt langzaam ten einde en we kijken met een goed gevoel terug op een prachtig voorjaar. Onze beweeggroepen waren weer een groot succes en brachten veel plezier en beweging voor onze leden.

We maken ons nu op voor een nieuw seizoen vol verbinding, inspiratie en mooie momenten. De komende maanden hebben we weer een aantal leuke en interessante activiteiten voor u gepland.

Noteer alvast in uw agenda dat we op 11 september een gezellige barbecue hebben waar we hopelijk met velen van u kunnen proosten op de zomer.

Op 18 oktober zullen wij aanwezig zijn op het bruisende **“Voel je Fit Festival”** in Oldenzaal. Meer hierover op **pagina 9** bij de mededelingen.

Op 6 november vindt de contactpersonenochtend plaats.

Ook in november staat er een interessante avond gepland met belangrijke informatie voor wat de WMO (Wet maatschappelijke ondersteuning) voor u als patiënt kan betekenen. Meer details hierover, zoals datum, volgen nog.

Op 10 december sluiten wij dit jaar af met een kerstdiner.

Ondertussen blijven we bezig met fondsenwerving om onze vereniging financieel gezond te houden.

Kortom, als bestuur zijn we heel actief bezig om de vereniging levendig en interessant te houden voor iedereen.

We kijken ernaar uit u te ontmoeten bij bovengenoemde activiteiten.

Met vriendelijke groet,
bestuur Reumavereniging
Alda Dekker, voorzitter a.i.



BESTUUR

Voorzitter (Ad Interim):

Alda Dekker

Tel. 06 2390 0736

email: alda@dekkerhbb.nl

Ledenadministratie:

Marian Veldhuis-Kamphuis

Tel. 06 - 1269 6397

email: mariangerardveldhuis@hotmail.com

Penningmeester/Secretaris:

Harry Kamphuis

Tel. 074 - 2916 826

email: kamphuis.h@kpnmail.nl

BANKREKENING : NL40 RABO 0169 103 897

T.N.V. : REUMA VERENIGING OLDENZAAL, DINKELLAND, LOSSER

Website beheer & Algemeen Lid

Alda Dekker

Tel. 06 2390 0736

email: alda@dekkerhbb.nl

Redactie boekje & Algemeen Lid:

Marian Eekers

Tel. 06 - 1433 9118

e-mail: marian@eekers.nl

Als u informatie heeft die voor onze leden belangrijk zou kunnen zijn kunt u die opsturen naar de redactie van dit boekje. Heeft u op of aanmerkingen dan zijn deze ook altijd van harte welkom.

ALGEMENE INFORMATIE

Beëindigen lidmaatschap:

schriftelijk opzegging vóór 1 december van het lopende jaar bij het secretariaat.

Contributie:

Lidmaatschap :	€ 50,00 per jaar
Bijdrage Hydrotherapiegroep:	€ 35,00 per kwartaal
Bijdrage Bechterew-oefengroep:	€ 60,00 per kwartaal

Coördinator fysiotherapeuten:

Haydi Bodde, Fysio-praktijk Berghuizen	Tel. 0541 – 66 22 66
---	----------------------

Coördinatoren oefengroepen:

Bechterew - groep: Jolanda ter Huerne	Tel. 06 – 1697 8038
--	---------------------

Hydrotherapie Losser: Marian Veldhuis (maandag)	Tel. 06 – 1269 6397
--	---------------------

Hydrotherapie Losser: Jaqueliën Kip (zaterdag)	Tel. 053 – 5387 893
---	---------------------

Hydrotherapie Denekamp: Fenny Horstman	Tel. 0541 – 52 13 48
---	----------------------

Onze hartelijk dank aan de fysiotherapeuten voor hun inzet en goede begeleiding bij de hydrotherapie-en Bechterew groepen.



Wij wijzen u er nogmaals op dat de jaarlijkse contributie en de hydrotherapie door de meeste zorgverzekeraars vergoed worden!

CONTACTPERSONEN

Stelt u bezoek van één van onze onderstaande contactpersonen op prijs, dan kunt u hen bellen. Ook nieuwe leden worden door hen verwelkomd.

Oldenzaal

Joke Bakker

Tel. 0541 - 51 53 38

Fenny Horstman

Tel. 0541 - 52 13 48

Ria Hofsté

Tel. 0541 - 51 86 89

Losser en Overdinkel

Jacquélien Kip

Tel. 053 - 538 78 93

Diny Regtop

Tel. 06 - 5784 9066

Ineke Koiter

Tel. 06 - 3050 4875

Dinkelland

Ria van Hoogmoed

Tel. 0541 - 35 34 76

De Lutte

Aaltje Thole

Tel. 0541 - 55 22 71

Deurningen, Weerselo, Rossum & omgeving

Zie contactpersonen Oldenzaal

Indien u geen gehoor krijgt, wilt u dan contact opnemen met de leden-administratie: Marian Veldhuis, tel. 06 - 1269 6397.



LEDEN INFORMATIE

Ereleden:

Prof. Dr. J.J. Rasker,
Mevrouw T. Bonte - de Bruijn
De heer M. Hövels
De heer B. Vreriks

MEDEDELINGEN

- Voor de barbecue op 11 september vragen wij (indien mogelijk) u tijdig aan te melden.
- Op 18 oktober a.s. zal het "Voel je fit Festival" plaatsvinden in den Vijfhoek te Oldenzaal.

Een gezondheidsfestival, geïnitieerd en georganiseerd door een werkgroep waar in een vertegenwoordiging zit van huisartsen, fysiotherapeuten, diëtisten, leefstijlcoaches, apotheek, welzijn en gemeente.

Het doel is om zoveel mogelijk laagdrempelige handvatten voor een gezonde leefstijl te geven voor volwassenen.

Ook zal er een gezondheidsmarkt zijn, waarbij alle leefstijl-pijlers zoals voeding, beweging, ontspanning en verbinding geraakt worden.

Uiteraard maakt de organisatie er een feestelijke dag van, met muziek, cabaret, hapjes en drankjes, workshops over slaap, kookworkshops en uiteraard is er vertier voor de kleintjes met een clown en schminkmogelijkheden.

Wij zullen als bestuur met een stand aanwezig zijn en hopen op deze wijze ook in gesprek te komen met potentiële nieuwe leden.

BIJWERKINGEN EN MERKWISSEL VAN EEN MEDICIJN

Patiënten krijgen soms te maken met vervanging van een medicijn door een ander merk. Alle medicijnen in Nederland voldoen van strenge eisen en kunnen veilig worden gebruikt. Vaak gaat de wisseling zonder problemen, maar soms ontstaan er klachten of wordt verandering in werkzaamheid ervaren.

Hulpstoffen

De kleur en vorm van een medicijn van een ander merk kunnen verschillen, wat verwarrend kan zijn voor patiënten. Ook kunnen er andere hulpstoffen in zitten. Hulpstoffen kunnen zelden zorgen voor overgevoeligheidsreacties of klachten zoals misselijkheid, buikpijn of diarree. Meestal heeft een verandering van hulpstoffen nauwelijks gevolgen. Hulpstoffen zijn altijd goedgekeurd voor gebruik in voeding. Vaak zijn hulpstoffen ook voorzien van een E-nummer.

Biologische medicijnen en biosimilars

Biologische medicijnen werken op het immuunsysteem. Daarom kunnen ze bijwerkingen op het immuunsysteem geven, zoals infecties, reacties op de prikplek en overgevoeligheidsreacties. Een biosimilar is een biologisch medicijn dat sterk lijkt op het originele medicijn, maar wordt gemaakt door een andere fabrikant. Omdat biologische medicijnen worden geproduceerd door levende cellen, zijn ze nooit helemaal hetzelfde, zelfs niet van hetzelfde merk. De werking en veiligheid van een biosimilar komen overeen met het originele biologische medicijn. Kleine verschillen in productiemethoden en hulpstoffen kunnen in theorie verschillen in bijwerkingen veroorzaken.

Overstappen tussen biologische medicijnen

Uit veel onderzoeken blijkt dat het veilig is om over te stappen van een biologisch medicijn naar een biosimilar. Hoewel er minder onderzoek is gedaan naar het overstappen tussen biosimilars, zijn er tot nu toe geen aanwijzingen voor veiligheidsproblemen gevonden. Sommige mensen ervaren wel klachten na het overstappen. Dit kan komen door reacties op bepaalde hulpstoffen of door verwachtingen, zoals angst of eerdere ervaringen.

Dit artikel is geschreven door Jette van Lint en Jenny Hartman van Bijwerkingencentrum Lareb.

Bron: Reumamagazine april 2025

**ZELFS IN EEN
PUINHOOP
IS HOOP
TE VINDEN**

The logo for Loesje, featuring the word 'Loesje' in a stylized, handwritten script font. The 'L' is large and loops around the 'o', and the 'e' has a long, sweeping tail that underlines the word.

www.loesje.nl
loesje@loesje.nl

TOPTREAT GAAT MEER INZICHT IN ARTROSE GEVEN

Begin januari is het grote artroseonderzoek TopTreat van start gegaan. Grondige voorbereidingen gingen eraan vooraf. Onderzoekers gaan de komende jaren vijfhonderd mensen met gevorderde artrose volgen en meerdere kenmerken van hun aandoening uitgebreid in kaart brengen. Ze hopen zo inzicht te krijgen in wie voor welke behandeling in aanmerking komt.

Bij artrose bestaat er niet één behandeling die bij alle mensen helpt. Daarvoor zijn de verschillen tussen de mensen met artrose te groot. Ook omdat de ziekte bij iedereen anders verloopt, is een behandeling-op-maat hard nodig. Dat vraagt om inzicht in de kenmerken van de persoon en het ziekteproces. Tot op heden ontbreekt dat inzicht.

TopTreat maakt het verschil

TopTreat gaat dat veranderen. Met deze studie wordt nauwkeurig in kaart gebracht hoe mensen met artrose zich voelen, hoe zij bewegen, hoe hun ziekte zich ontwikkelt en welk type behandeling bij wie het meeste kans van slagen heeft. “We kijken niet alleen naar pijn en lichamelijk functioneren, maar ook naar beweegpatronen en biologische kenmerken zoals iemands afweersysteem.

Verder worden psychosociale aspecten meegenomen, zoals omgaan met pijn en vermoeidheid, gezondheidsvaardigheden en de steun die iemand ondervindt in zijn of haar omgeving”, legt Katrijn Smulders, hoofdonderzoeker in de Sint Maartenskliniek, uit. De onderzoekers gaan kijken naar het gehele spectrum, van cel tot welzijn en voeren het onderzoek uit in samenspraak met de patiënten zelf. “We hopen uiteindelijk subgroepen te kunnen onderscheiden met mensen die dezelfde kenmerken van artrose delen.”

TopTreat bestaat uit acht onderdelen. In dit artikel komen de onderdelen Cohort, Patiëntparticipatie en Monitoren van bewegen aan bod.

Cohort

Merel Rougoor is als promovendus betrokken bij TopTreat. Zij heeft biomedische wetenschappen gestudeerd.

“Het cohort, de groep personen die we tijdens het onderzoek drie jaar volgen, is de ruggengraat van het onderzoek”, vertelt ze. “Om TopTreat goed uit te kunnen voeren, is het belangrijk dat deze groep mensen van het begin van het onderzoek tot het einde mee blijft doen. Alleen dan kunnen we iets zeggen over hoe het met deze mensen gaat en of er, in de drie jaar dat we meten, veranderingen in de artroseklachten zijn.”

Bron: Reumamagazine april 2025

*Een groot mens heeft twee harten:
het ene bloedt en het andere verdraagt*



SAMENVATTING INFORMATIE-AVOND WENDER

Onderstaand een verslag van de informatieavond die gehouden is op dinsdag 12 mei jl. door twee podotherapeuten van Voetencentrum Wender, te weten: Diede Overbeek & Melle Groeneveld

Een podotherapeut is gespecialiseerd in het onderzoeken en behandelen van klachten die ontstaan door afwijkingen in de voeten of het looppatroon. Zeker bij reumapatiënten kunnen deze klachten een grote impact hebben op het dagelijks functioneren. Binnen onze praktijk zien we veelvoorkomende problemen zoals pijn, zwelling, stijfheid, huid- en nagelaandoeningen, standsveranderingen en veranderingen in het looppatroon.

Waarom de samenwerking tussen podotherapie en reumatoïde artritis (RA) zo belangrijk is? Omdat de juiste behandeling gericht is op het voorkomen van drukplekken, het verminderen van pijn en eelt, én het verbeteren van de mobiliteit en functie van de voeten. Wij zetten hiervoor verschillende hulpmiddelen en therapieën in, zoals:

- Drukontlastende technieken (bijvoorbeeld met vilt),
- Podotherapeutische inlays (steunzolen op maat),
- Schoenadvies afgestemd op de specifieke voetproblematiek,
- Ortheses en nagelbeugels,
- Voet- en wondbehandelingen

Schoenadvies bij reumatische voetklachten

Het dragen van de juiste schoenen is essentieel voor mensen met reumatische voetproblemen.

Goed schoeisel ondersteunt niet alleen uw voeten, maar helpt ook om klachten te verminderen en de mobiliteit te verbeteren.

Drukplekken zoals eelt of likdoorns

Twijfelt u of u in aanmerking komt? Wij denken graag met u mee. Hierbij is wel altijd een verwijzing nodig van uw huisarts, reumatoloog of ander medisch specialist.

Waar letten wij op bij schoenadvies?

- Goede pasvorm (voldoende teenruimte en de juiste breedtemaat zijn belangrijk om knelling en drukplekken te voorkomen)
- Stevig contrefort (een stevige hielkap zorgt voor stabiliteit)
- Stevige zool met goede afwikkeling (een zool met een goede afwikkeling ondersteunt een natuurlijk looppatroon en ontlast de voorvoet)
- Demping (schokabsorberend materiaal in de zool helpt de impact op gewrichten te verminderen)
- Vetersluiting of klittenband (zo kan de pasvorm eenvoudig aangepast worden bij bijvoorbeeld zwelling van de voet)
- Uitneembaar voetbed
Naadloze voering (voorkomt wrijving en drukplekken, zeker bij gevoelige of kwetsbare huid)

Zorgmodule 2024

Sinds 2024 is voetzorg bij reuma vergoed, mits er sprake is van een risicovoet. Dit betekent dat er verhoogde kans is op complicaties, bijvoorbeeld door:

- Neuropathie (zenuwschade)
- Vaatproblemen zoals perifere arterieel vaatlijden (PAV)
- Drukplekken zoals eelt of likdoorns

Twijfelt u of u in aanmerking komt? Wij denken graag met u mee. Hierbij is wel altijd een verwijzing nodig van uw huisarts, reumatoloog of ander medisch specialist.

Namens beide podotherapeuten,
Diede Overbeek & Melle Groeneveld
Voetencentrum Wender Oldenzaal

Ledenadministratie
Marian Veldhuis-Kamphuis
Griekenlandlaan 143
7577 TA Oldenzaal
Tel. 06 – 12 69 63 97
e-mail: mariangerardveldhuis@hotmail.com

**Reuma
Vereniging
Oldenzaal,
Dinkelland,
Losser**

**INSCHRIJFFORMULIER LIDMAATSCHAP
REUMAVERENIGING OLDENZAAL, DINKELLAND, LOSSER**

Incassant ID: NL 16 ZZZ 400732340000

IBAN nummer Reumavereniging: NL 40 RABO 0169 103 897

Achternaam:		m / v
Voorletters/voornaam:		
Geboortedatum:		
Adres:		
Postcode		
Telefoon		
email-adres:		
IBAN nummer:		
Reumatische aandoening:		

Wenst deel te nemen aan:

- ☐ Bechterew-oefengroep op de Losserhof te Losser (woensdag van 19.30 tot 21.30 uur)
- ☐ Hydrotherapie-oefengroep Denekamp zwembad Dorper Esch (zaterdag van 9.00 tot 10.00 uur)
- ☐ Hydrotherapie-oefengroep Losser zwembad Brilmansdennen (zaterdag van 8.45 tot 9.45 uur)
- ☐ Hydrotherapie-oefengroep Losser zwembad Brilmansdennen (maandag van 18.15 tot 19.15 uur)
- ☐ Lid (neemt niet deel aan een oefengroep)

Door ondertekening van dit formulier geeft u toestemming aan de Reumavereniging Oldenzaal, Dinkelland, Losser doorlopende incasso opdrachten te sturen naar uw bank om een bedrag van uw rekening af te schrijven wegens contributie inning en/of bijdragen voor hydrotherapie of Bechterew therapie en uw bank om doorlopend een bedrag van uw rekening af te schrijven overeenkomstig de opdracht van de Reumavereniging.

Datum inschrijving:

.....

Handtekening:

.....



Contributie:

Lidmaatschap

Bijdrage hydrotherapie-oefengroep

Bijdrage Bechterew-oefengroep

€ 50,00 per jaar
€ 35,00 per kwartaal
€ 60,00 per kwartaal

Prijswijzigingen voorbehouden

HYDROGEL TEGEN KRAAKBEENSCHADE

Injectie hydrogel tegen kraakbeenschade komt dichterbij

Na jaren van onderzoek naar de juiste samenstelling en toepasbaarheid van de hydrogel kon begin 2023 begonnen worden met een klinische trial: ofwel de hydrogel kon worden onderzocht bij de eerste patiënten. Inmiddels doen 46 mensen met deze ACTIVE -studie mee. Zij zullen vijf jaar worden gevolgd. De resultaten zijn na een jaar al veelbelovend.

De ACTIVE-studie richt zich op kleine kraakbeenbeschadigingen van maximaal twee vierkante centimeter in het kniegewricht. Dit soort beschadigingen komt veel voor en ontstaat vaak door een ongeval of blessure. De huidige behandeling van kleine kraakbeenbeschadigingen is niet ideaal. Klachten kunnen na een aantal jaar terugkomen en verergeren, waardoor zich artrose kan ontwikkelen. Kan een hydrogelimplantaat uitkomst bieden

Hoe werkt de hydrogel?

Je zou de hydrogel kunnen zien als een soort vloeibaar implantaat, vertelt prof. dr. Marcel Karperien aan de Universiteit Twente die de gel ontwikkelde. “De gel is vloeibaar bij inspuiting, maar eenmaal geïnjecteerd zal deze net als een componentenlijm uitharden.” Uiteindelijk wordt zo het hele defect opgevuld.

Karperien vervolgt: “De hydrogel bestaat onder andere uit suikerpolymeren, dat zijn stoffen die van nature ook voorkomen in het kraakbeen. Het materiaal biedt een structuur waarin kraakbeencellen kunnen ingroeien. Zo wordt er nieuw kraakbeen aangemaakt terwijl de gel langzaam afbreekt. Het kraakbeendefect is na verloop van tijd helemaal hersteld en opgevuld met nieuw kraakbeen.”

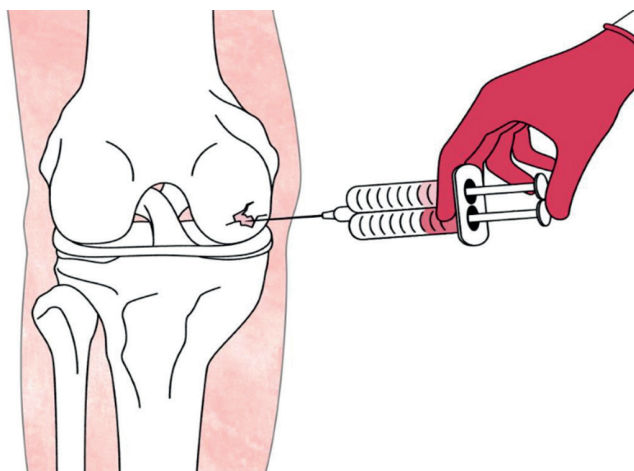
Oplossing voor miljoenen mensen met kraakbeenschade

Dr. Roel Custers, orthopedisch chirurg in het UMC Utrecht en betrokken bij het onderzoek, is hoopvol gestemd. “Natuurlijk moeten we het eerst zien en dan geloven, maar alle seinen staan op groen.

De hydrogel zou best weleens een oplossing kunnen gaan bieden voor al die mensen die het risico lopen op verdere, ernstige kraakbeenschade na een ongeval of blessure. Door reparatie met de gel willen we voorkomen dat uiteindelijk artrose ontstaat.”

Hydrogel moet artrose voorkomen

“De huidige behandeling van kleine kraakbeenbeschadigingen is niet ideaal”, zegt Custers. “We zien dat klachten na een aantal jaar vaak weer terugkomen en verergeren, waardoor zich artrose kan ontwikkelen. Het zijn veelal jonge mensen bij wie dit speelt. De onderzoeksgroep voor de behandeling met hydrogel bestaat daarom ook uit patiënten tussen de achttien en vijftig jaar die nog geen artrose hebben.”



Geloof in voorkomen van artrose

“Al sinds 2007 staat ReumaNederland achter dit onderzoek en gelooft zij in de positieve uitkomst en het positieve verschil dat het kan gaan maken in het leven van patiënten”, vertelt Karperien. “Dat is doorslaggevend geweest voor dit onderzoek. Steun voor de wetenschappelijke studies en het werk van het bedrijf Hy2Care, nodig om deze behandeling uiteindelijk bij patiënten te krijgen, is enorm belangrijk.”

Bijdrage aan de gezondheidszorg én aan de samenleving

Het zal nog even duren voordat het onderzoek volledig is afgerond en de behandeling beschikbaar is voor grote groepen patiënten. “We blijven zo vasthoudend omdat we erin geloven”, zegt Karperien. “Als we deze bijdrage aan de gezondheidszorg kunnen leveren dan leveren we uiteindelijk ook een belangrijke bijdrage aan het oplossen van problemen in de samenleving. Dat is uiteindelijk waarom ik ooit voor deze richting in de wetenschap heb gekozen, dat je een technologie ontwikkelt met zo’n waardevolle toepassing.”

Bron: ReumaNed juni 2025

RECEPT

Vanille panna cotta, een heerlijk en ontzettend gemakkelijk toetje waar geen oven aan te pas komt.

Vanilla panna voor 4 pers.

Ingrediënten

4 blaadjes gelatine
500 ml slagroom
2 tl vanille-extract
50 gram fijne kristalsuiker

Rood fruit compote:

200 gram rood fruit
2 el suiker
4 el water



Decoratie:

100 gr. rood fruit

Bereiding vanille panna cotta

- Week de blaadjes gelatine ongeveer vijf minuten in koud water
- Verwarm de slagroom in een pannetje en voeg vanille-extract en suiker toe en roer door tot deze is opgelost. Zodra het begint te koken haal je het pannetje van het vuur
- Knijp de gelatineblaadjes uit en voeg deze toe aan het melk mengsel. Roer door tot deze zijn opgelost.
- Verdeel de slagroom over de schaalpjes en zet ze minimaal drie uur in de koelkast

HOE EEN GEUR HELPT REUMAMEDICATIE AF TE BOUWEN

Hoe reageren geest en lichaam op elkaar? Hoe kun je die interactie gebruiken als het gaat om het afbouwen van reumamedicatie? Met deze vraag houdt onderzoeker Pien van der Velde (26) zich bezig. Ze buigt zich vanuit deze invalshoek over het afbouwen van medicatie bij mensen met reumatoïde artritis.

“Onderzoek laat zien dat bewuste en onbewuste verwachtingen over een behandeling invloed hebben op het succes van die behandeling. Wij gaan onderzoeken hoe we deze verwachtingen kunnen gebruiken om mensen met reuma te ondersteunen bij het afbouwen van hun medicatie.”

Wat verwacht je van het mogelijk afbouwen van je reumamedicatie? Waar heb je daarbij behoefte aan? Mensen met reumatoïde artritis (RA) worden daarover de komende maanden door onderzoekers van de Universiteit Leiden geïnterviewd.

Medicatieafbouw

Na haar universitaire studies Health and Medical Psychology in Leiden en Brain and Cognition in Rotterdam kreeg Pien van der Velde bij de afdeling Gezondheids-, Medische en Neuropsychologie van de Universiteit Leiden de kans om dit onderzoek te promoveren. Ze legt uit dat het om een groot project gaat. “We willen weten hoe we medicatieafbouw bij reuma kunnen verbeteren.

Grofweg kun je daar drie stappen in onderscheiden. We kijken naar hoe de zorgverlener communiceert met de patiënt, naar de verwachtingen van de patiënt en daarnaast naar het medicatieschema.”

Het eerste onderdeel zal worden onderzocht door een andere promovendus van de afdeling, Victor Leong. De laatste twee onderdelen vallen onder het promotieonderzoek van Van der Velde. “Het gaat om mensen met RA die al zouden afbouwen omdat het goed gaat met hun medicatie.”

Placebo-effect

In dit onderzoek worden vier groepen onderscheiden. Van der Velde legt uit: Allereerst is er de controlegroep die op de "gewone wijze" afbouwt. De tweede groep trainen we in hun verwachtingen van de afbouw van de reumamedicijnen.

Een derde groep valt onder wat we noemen farmacologische conditionering. Dat betekent dat we verbanden leggen tussen de effecten van medicijnen en omgevingsfactoren die verband houden met het medicijn. Bekend is het Pavloveffect."

Ze noemt als voorbeeld dat een medicijn steeds wordt aangeboden in combinatie met een geur. "Na verloop van tijd zal alleen het ruiken van de geur al een zelfde soort lichamelijke reactie oproepen als het medicijn. Dat noemen we het placebo-effect.

Wetenschappelijk bewezen is dat een placebo-effect ook werkt als de betrokken patiënt weet dat het om een placebo-effect gaat. Dit maakt het onderzoek zo interessant. We willen immers mensen met RA helpen om lichamelijk goed te blijven reageren bij minder of geen medicatie."

De vierde en laatste groep bestaat uit een combinatie van de tweede en derde groep. "We zijn heel benieuwd wat voor een effect die twee manieren van aanpak samen hebben."

Bron: Reumamagazine mei 2025

Help je mee aan onderzoek naar de invloed van gender op reuma?

Er is nog niet zoveel gekeken naar de invloed van gender op reuma. Toch is er voldoende bewijs dat mannen en vrouwen niet alleen biologische verschillen ervaren in de ernst van hun ziekte. Ze krijgen ook verschillende sociale en culturele verwachtingen opgelegd. Deze factoren kunnen invloed hebben op de manier waarop reuma zich ontwikkelt

Zorg beter afstemmen op behoefte

Het Radboudumc gaat onderzoek doen naar de verschillen tussen mannen en vrouwen in de ervaren kwaliteit van leven bij bepaalde reumatische aandoeningen. Het gaat om mensen met axiale spondyloarthritis (AxSpA)/ ziekte van Bechterew, artritis psoriatica (PsA), systemische sclerose (SSc) en systemische lupus erythematosus (SLE). Junior-onderzoeker en promovendus Abdelilah Hamamou: "Met dit onderzoek willen we beter begrijpen hoe mannen en vrouwen hun ziekte ervaren en hoe dit hun kwaliteit van leven beïnvloedt. Zo hopen we de zorg in de toekomst beter af te stemmen op de behoeften van patiënten."

Vul jij ook de vragenlijst in?

Abdelilah zoekt mensen met axSpA, PsA, systemische sclerose en SLE die de vragenlijst willen invullen. "Door mee te doen help je ons om meer inzicht te krijgen in de verschillen tussen mannen en vrouwen met deze aandoeningen.

Met deze kennis kunnen zorgverleners in de toekomst beter inspelen op wat patiënten nodig hebben. De zorg voor mensen met deze reumatische aandoeningen wordt persoonlijker en gender-sensitiever." Meedoen kost je maar ongeveer dertig minuten. Je vult in die tijd een vragenlijst in die bestaat uit verschillende onderdelen die gaan over jouw aandoening en hoe deze jouw dagelijks leven en welbevinden beïnvloedt.

Als je je opgeeft, ontvang je de vragenlijst binnen 5 tot 10 werkdagen via e-mail.

Aan het einde van de vragenlijst kun je aangeven of je interesse hebt in een aanvullend interview van ongeveer 45-60 minuten. Hierin wordt dieper ingegaan op hoe je jouw aandoening in het dagelijks leven ervaart.

Alle antwoorden worden anoniem verwerkt en uitsluitend gebruikt voor wetenschappelijk onderzoek. Deelname is vrijwillig en je kunt op elk moment stoppen zonder een reden op te geven.

We stellen uw deelname zeer op prijs.

Vragen?

Heeft u vragen over deelname aan dit onderzoek? Dan kunt u per e-mail contact opnemen met Abdelilah Hamamou, onderzoekscoördinator (abdelilah.hamamou@radboudumc.nl).

Scan de QR code om mee te doen aan het onderzoek.



Radboudumc

REUMATRACKER BRENGT OOK ZIEKTELAST IN KAART

We moeten niet alleen de ziekte, maar ook de patiënt behandelen. Dat is de overtuiging van Pascal de Jong, reumatoloog in het Erasmus MC, Rotterdam. Daarom heeft hij de reumatracker ontwikkeld. "Bij de behandeling van mensen met reuma wordt gekeken naar de ziekteactiviteit, maar als je alleen daarnaar kijkt, mis je wat een patiënt echt nodig heeft. Die loopt namelijk tegen veel meer dingen aan. Met de reumatracker hopen we naast de ziekteactiviteit ook de ziektelast in kaart te brengen en te verminderen."

Het idee voor de reumatracker ontstond toen Pascal de Jong zag dat de problemen van mensen met reuma niet verdwenen ondanks dat de behandeling verbeterde. "Als ik congressen bezoek, zijn mijn collega's altijd erg enthousiast. 'We kunnen de ziekte zo goed behandelen,' zeggen ze dan. 'Er zijn geen beperkingen meer.' Maar ik zie dat de ziektelast heel groot blijft. Mensen belanden misschien niet meer zo snel in een rolstoel, maar dat wil niet zeggen dat die last weg is. Die is nog steeds immens en beperkend."

Vragenlijsten

Een bezoek aan de poli ziet er altijd ongeveer hetzelfde uit. De dokter vraagt of de gewrichten pijnlijk, dik of stijf zijn en doet het lichamelijke onderzoek. Dat neemt zoveel tijd in beslag dat er eigenlijk geen ruimte overblijft voor de patiënt om de onderwerpen te bespreken die zij of hij belangrijk vindt. Door het gebruik van de reumatracker verloopt een polibezoek bij Pascal de Jong nu anders. "Mensen vullen om de drie maanden vragenlijsten in," legt hij uit.

"De vragen gaan over pijn, vermoeidheid en functioneren. Er zit een zelfmanagement web in met vragen over bijvoorbeeld werk, persoonlijke verzorging, financiën en huishoudelijke taken. Patiënten kunnen aangeven waar ze tegenaan lopen in het dagelijks leven. Het helpt mij om met mensen in gesprek te gaan. Waar zit die last dan? En hoe kunnen we het samen oplossen, of in ieder geval verminderen?"

Via de vragenlijsten wordt ook de ziekteactiviteit gemonitord. "Als een patiënt voor het bezoek aan de poli de vragenlijst invult, weet ik al of de ziekte actief is of niet," zegt De Jong. "Tegelijkertijd weet ik tegen welke problemen patiënten in het dagelijks leven aan lopen, dus dan sla je eigenlijk twee vliegen in een klap. De patiënt komt voorbereid naar de poli, maar ik ook. We kunnen meteen aan de slag."

Verrassend

De ingevulde vragenlijsten leveren informatie op over de ziekteactiviteit en over de ziektelast. "Maar ook bij de patiënten zelf leidt het tot zelfbewustwording," stelt De Jong. "Na het invullen van de vragenlijsten zeiden mensen: 'Oh, zijn dit ook onderwerpen waarover ik met je kan praten? Kan ik daar ook last van hebben?'" Het levert verrassende gesprekken op. "Zo had ik een patiënt die altijd zei dat het goed met hem ging. Maar via het zelfmanagement web gaf hij aan dat hij problemen had met het huishouden. Het is een beetje ouderwets van mij, maar ik had daar bij een man niet zo een, twee, drie aan gedacht. Ik vroeg er dan ook in eerdere gesprekken niet naar. Nu konden we erover praten. Wat bleek? Hij lapte altijd de ramen en dat kon hij niet meer. Hij vond het erg vervelend dat hij zijn vrouw niet meer kon helpen. Ook vanuit het perspectief van de arts is zo een gesprek heel waardevol."

Bron: Reumamagazine jan 2025

GEDICHT

Weet je wat ik
graag zou willen
Dat de wereld weer
eens zou verstillen

Terug naar warmte
en een zoen
Zonder macht
en zonder veel poen



Wij waren gelukkig
met een knikker en een bal
Onze rijkdom was de straat
met spelende kinderen overal

Maar de mensheid is veranderd
alleen nog bezig met bezit
Vergeten dat het ECHTE geluk
heel diep van binnen zit

En dat het niet gaat
om elkaar te verslinden
Maar dat geluk alleen te vinden is
Door samen te verbinden

Bron: Roos Smeets

AANMELDEN BARBEQUE

WAAR:
RESTAURANT DE MOLENBERG TE REUTUM

WANNEER:
DONDERDAG 11 SEPTEMBER 2025 OM 17:00U

De bon invullen en sturen naar de penningmeester
Harry Kamphuis, Maanstraat 9a, 7553 DT Hengelo
of scan de QR Code onderaan om u online aan te melden.

AANMELDEN KAN TOT 4 SEPTEMBER (GRAAG Z.S.M. REAGEREN)

Naam: _____

Adres: _____

Postcode: _____ Woonplaats : _____

Neemt partner of begeleider mee: ☐ Ja / ☐ Nee

Naam partner of begeleider: _____

Hierbij machtig ik de penningmeester om éénmalig de eigen bijdrage voor de barbecue af te schrijven van mijn rekening.

Mijn IBAN-nummer is: _____

Graag dieetwensen tijdig aangeven.

Kosten leden: € 15,00 incl. 1 consumptie
Partner of begeleider € 20,00 incl. 1 consumptie



PROGRAMMA 2025

- 11 Sept Barbecue bij restaurant De Molenberg te Reutum.
- 18 Okt Het Voel je Fit Festival
- 6 nov Vrijwilligersochtend
- Nov. Informatieavond WMO (definitieve datum volgt)
- 10 dec Kerstdiner

Als er van onze vereniging avonden worden gehouden in Café de Boom, dan beginnen deze om 19:30u en eindigen om ca. 21:30u, tenzij dit anders staat aangegeven.

Adres:

Café De Boom
Bentheimerstraat 43
7373 CW Oldenzaal.

Algemene informatie:

Onze vereniging heeft ook een website. Hier kunt u veel informatie vinden over o.a. onze activiteiten. De naam van deze website is:

<http://reumaverenigingtwente.nl>

Bij deze danken wij **Bravo Beveiliging** voor hun jaarlijkse sponsoring.

SPONSOREN



G&W
GezondheidsWinkel

Welkom bij jouw
GezondheidsWinkel Rozemarijn

specialist in voedingssupplementen, homeopathie, natuurlijke
huidverzorging, voeding en thee en cadeauartikelen

In Den Vijfhoek 13, 7571 DT Oldenzaal genwrozemarijn@gmail.com 0541 532 053
Gezondheidswinkel.nl

BOEKETTEN BLOEMSIERKUNST MARION ROUWARRANGEMENTEN BRUIDSARRANGEMENTEN



SPONSOREN



voetencentrum
wender

088 - 454 77 00 | podothérapeut.nl
info@podothérapeut.nl



Kosse

www.kosse.keurslager.nl