

Functioneel oefenen: Transfers

Simon Smid
Daniëlle Stoop

Fysiotherapeut
Fysiotherapeut



Basiscursus Dwarslaesie NVDG
17 en 18 November 2022



Inleiding

- Wat is een transfer ?
- Wat voor verschillende transfers ken je ?
- Met welke laesiehoogte kun je een transfer maken ?
 1. Wat zijn hierbij mogelijk belemmerende factoren?
 2. Wat voor hulpmiddelen zijn er ?
- Wat zijn risico's bij het maken van transfers op korte en lange termijn?



Wat is een transfer ?

trans·fer (*de; m; meervoud: transfers*)

1 (*sport*) overdracht tegen betaling van een beroepsspeler aan een andere club

2 overstap (*tijdens een vliegreis*)

3 Handboek Dwarslaesierevalidatie: verplaatsing tussen 2 oppervlakten



Wat voor verschillende transfers ken je ?

Bedtransfer

Stoeltransfer : (elro) rolstoel/po-stoel/douchestoel/scootmobiel

Autotransfer

‘Normale stoel / bank’ naar rolstoel en viceversa

Transfer van de grond

Vastframe handbike

Paard / pony

Grasmaaier

Motor / quad

Zwembad

Paragolfer

Scooter/Brommer

Driewielfiets

Vliegtuigstoel



Noem maar op !!

Met welke laesiehoogte kun je een transfer maken ?

	Gelijke hoogte	Ongelijke hoogte	Auto	Grond
C5 en hoger	Niet zelfstandig	Niet zelfstandig	Niet zelfstandig	Niet zelfstandig
C6	Zelfstandig met hulpmiddelen	Niet zelfstandig	Niet zelfstandig	Niet zelfstandig
C7	Zelfstandig	Zelfstandig met hulpmiddelen	Zelfstandig, rolstoel in auto krijgen niet zelfstandig	Niet zelfstandig
C8	Zelfstandig	Zelfstandig	Zelfstandig inclusief rolstoel in auto krijgen	Zelfstandig
Th1 en lager	Zelfstandig	Zelfstandig	Zelfstandig	Zelfstandig

Bron: Handboek dwarslaesie revalidatie

1. Factoren die de transfers beïnvloeden

Kracht, rompbalans, gevoel, spasme, goede/slechte armfunctie, lichaamsgewicht, angst, zelfvertrouwen, rolstoel materiaal etc.

2. Wat voor hulpmiddelen zijn er ?

(auto)glijplank, Sara Stedy, Turner, draaischijf, (plafond) tillift en actief de Handi Move SureHands, Papegaai (liever niet), glijmat, klosjes, Partner/zorgverlener, Raizer etc.



Wat zijn risico's bij het maken van transfers op korte en **lange termijn**?

Hoogtevrees

Schouderklachten

Heup is gemaakt om continue lichaamsgewicht te dragen

Schouder niet, dit is terug te zien in de vorm van het gewricht

Breuken

Valrisico

Rol van partner / mantelzorger

Isolement

Decubitus

Positie van de voeten

Angst

Polsblessures

Lange Termijn:

Wij zijn niet gebouwd om al die handelingen met onze armen te doen



Take Home Messages

1. Het zelfstandig kunnen maken van een transfer vergroot de zelfstandigheid en de kwaliteit van leven !
2. Een transfer moet goed uitvoerbaar zijn, ook in mindere periodes (ziekte etc.)
3. CAVE: Schouderklachten en Decubitus
4. Maak gebruik van ervaringsdeskundigen en instructiemateriaal (Telerevalidatie bijv.)



Praktijk

2 tallen ergo + fysio

Zitten

Liggen

Naar de grond



De stalen verpleegster
XXL

Kijk voor meer **filmpjes** op telerevalidatie
www.Telerevalidatie.nl
Of de site van ISCOS E-learning SCI



Sara Stedy

Draaiplateau

Turner

Glijplank

Tillift Actief en passief

Hoge, half hoge en lage transfer

Langzit transfer

