

SchouderNetwerken  
Nederland

SNN-deelnemersraad 17 April 2024

- SNN-commissie Vakinhoud-1  
Over het SNN-kennisplatform  
Gerard Koel



**SchouderNetwerken  
Nederland**

# Inhoud

## SNN-commissie Vakinhoud

- 1- Over het kennisplatform (deze presentatie)
- 2- Over samenwerken met een externe aanbieder
- 3- Hulplijn bij opstellen revalidatieschema's



# SNN-kennisplatform

## 1. Interne deel

- 1.1: SNN-cursus/ webinar met optie voor accreditatiepunten
- 1.2: Relevante schouder-gerelateerde richtlijnen
- 1.3: Praktijk video's schouderfysiotherapie
- 1.4: Casuïstiek SP-patiënten
- 1.5: Pubmed zoekactie 'schouder'-SR's per kwartaal
- 1.6: Relevante schouderartikelen/ artikel van de maand
- 1.7: SNN-inhoud publicaties algemeen

## 2. Externe deel

- 2.1: Inlog externe aanbieder  
(Voorstel com. VI: TrustMe Ed)
- 2.2: Webinars beschikbaar op internet

### Contact

- ✉ Stuur een e-mail
- 📧 @schoudernetwerkenederland
- 📧 @schoudernetwerkenederland

### Voor patiënten

- Randvoeringen
- Diagnostiek
- Therapie
- Operatie & Revalidatie

### Scholing

- Cursussen
- Congressen
- Literatuur

### Netwerk

- Netwerk Starten?
- Lid worden
- Schoudernetwerken



## 1.1: SNN-cursus/ webinar met optie voor accreditatiepunten

1. Cursus Calcificerende Tendinopathie (CT), mei 2024, SNN-commissie Vakinhoud



# 1. Cursus CT

1. Centrale CT-artikel: Rychard Geryszewski, Erik Kieft, Gerard Koel.

*I- Inleiding, stadia beloop, prevalentie/ II- Klinisch onderzoek, beeldvorming, is CT symptomatisch/  
III- Klinisch redeneren, prognose, behandelen/ IV- Toekomst, rol schoudergespecialiseerde FT.*

2. Webinar 1: Lokale pathofysiologie, stadia en beloop. 15:30 minuten. Gerard Koel

3. Webinar 2: Beeldvorming/ MSU bij CT.

4. Webinar 3: Behandelen van patiënten met CT.

5. Casus 1.

6. Casus 2.

7. 2 Achtergrond artikelen

8. Toets voor collega's die de 6 accreditatiepunten willen bemachtigen



## 1.2: Relevante schouder-gerelateerde richtlijnen

- FMS-richtlijn Acute, primaire schouderluxaties, 2023  
*SNN-inbreng: Femke Boon en Karin Hekman*
- FMS-richtlijn Schouderprothese, 2021  
*SNN-inbreng: Karin Hekman en Ruben Schuurmans*
- NHG-standaard M08 Schouderklachten, 2019  
*NHG-Werkgroep Schouderklachten: Damen GJ, Koel G, Kuijpers T, Ottenheijm RP, Schellingerhout JM, Van den Donk M, Winters JC, Wittenberg J. SNN-inbreng: Gerard Koel.*



## 1.3: Praktijkvideo's schouderfysiotherapie

### Diagnostiek

- Klinische tests bij patiënten met MDI

### Praktijk

- Oefentherapie bij MDI-patiënt fase 0 (voorbereiding)
- Oefentherapie bij MDI-patiënt fase 1 (actief oefenen)
- Oefentherapie bij MDI-patiënt fase 2 (kracht, snelheid)
- Oefentherapie bij MDI-patiënt fase 3 (RtW, RtS)





## 1.4: Casuïstiek SP-patiënten

- Volgen nog.







## 1.5: Pubmed zoekacties naar Systematic Reviews

- Kwartaal 1, 2024
- Kwartaal 4, 2023



Advanced Search: (((Shoulder [Title]) OR (Shouldergirdle [Title])) OR (Glenohumeral [Title])) AND ((Physical therapy [Text Word]) OR (clinical diagnosis [Text Word]))

Filters: Full text, Systematic Review, search period -1-10-2023 until 31-12-2023)

Results: 4 SR's

1: Risk and protective factors for shoulder complaints in indoor volleyball players: A comprehensive systematic review.

Fayão JG, Rossi DM, Oliveira AS. *Phys Ther Sport*. 2023 Dec 30; 65:145-153.

2: Post-operative rehabilitation following traumatic anterior shoulder dislocation: A systematic scoping review.

Coyle M, Jaggi A, Weatherburn L, Daniell H, Chester R. *Shoulder Elbow*. 2023 Oct;15(5):554-565.

3: Effectiveness of high-intensity laser therapy in the treatment of patients with frozen shoulder: a systematic review and meta-analysis.



De la Barra Ortiz HA, Parizotto N, Arias M, Liebano R. *Lasers Med Sci*. 2023 Nov 20;38(1):266.

4: Efficacy of combined strategies of physical activity, diet and sleep disorders as treatment in patients with chronic shoulder pain. A systematic review.

Hamed Hamed D, Struyf F, Pruijboom L, Navarro-Ledesma S. *Front Physiol*. 2023 Sep 4;14: 1221807.

Systematic Review

# Efficacy of Conservative Therapy in Overhead Athletes with Glenohumeral Internal Rotation Deficit: A Systematic Review and Meta-Analysis

Sandra Jiménez-del-Barrio <sup>1</sup>, Luis Ceballos-Laita <sup>2,\*</sup>, Almudena Lorenzo-Muñoz <sup>3</sup>, María Teresa Mingo-Gómez <sup>1</sup>, Manuel Rebollo-Salas <sup>4</sup> and José Jesús Jiménez-Rejano <sup>4</sup>

- <sup>1</sup> Clinical Research Group in Health Sciences, Department of Surgery, Ophthalmology and **Physiotherapy**, Faculty of Health Sciences, University of Valladolid, 42004 Soria, Spain
  - <sup>2</sup> Department of Physiatry and Nursery, Faculty of Health Sciences, University of Zaragoza, 50009 Zaragoza, Spain
  - <sup>3</sup> Department of Health and Sports, Pablo Olavide University, 41013 Sevilla, Spain
  - <sup>4</sup> **Department of Physiotherapy**, University of Sevilla, 41004 Sevilla, Spain
- \* Correspondence: luis.ceballos@uva.es

**Abstract:** Background: To evaluate the effectiveness of conservative therapy in range of movement (ROM), strength, pain, subacromial space and physical function, in **overhead athletes with glenohumeral internal rotation deficit (GIRD)**. Methods: A systematic review and meta-analysis was designed, and the protocol was registered in PROSPERO (CRD42021281559). The databases searched were: PubMed, Cochrane Central Register of Controlled Trials, Physiotherapy Evidence Database, Web of Science and SCOPUS. Randomized controlled trials (RCTs) involving conservative therapy applied in overhead athletes with GIRD were included. Two independent assessors evaluated the quality of the studies with the PEDro scale, and with the Cochrane Risk-of-Bias tool. The overall quality of the evidence was assessed using GRADE. Data on outcomes of interest were extracted by a researcher using RevMan 5.4 software. Estimates were presented as standardized mean differences (SMD) with 95% confidence intervals (CIs). Results: **A total of eleven studies involving 514 overhead athletes were included in the systematic review; of these 8 were included in the meta-analysis.** The methodological quality of the included RCTs ranged from high to low. Conservative therapy showed significant improvements in internal rotation, adduction, physical function and subacromial space. Conclusions: Conservative therapy based on stretch, passive joint and muscular mobilizations **can be useful** to improve the internal rotation and adduction ROM, subacromial space, and physical function of the shoulder in overhead athletes with glenohumeral internal rotation deficit.

**Keywords:** overhead athletes; shoulder; joint hypomobility; systematic review; meta-analysis



**Citation:** Jiménez-del-Barrio, S.; Ceballos-Laita, L.; Lorenzo-Muñoz, A.; Mingo-Gómez, M.T.; Rebollo-Salas, M.; Jiménez-Rejano, J.J. Efficacy of Conservative Therapy in Overhead Athletes with Glenohumeral Internal Rotation Deficit: A Systematic Review and Meta-Analysis. *J. Clin. Med.* **2023**, *12*, 4. <https://doi.org/10.3390/jcm12010004>

Verder voorbeeld  
Word - document



## 1.6: Relevante schouderartikelen

- Kwartaal 1, 2024





## 1.6: Relevante schouderartikelen

- Kornuijt A et al. Direct active rehabilitation after reverse shoulder arthroplasty: an international multicentre prospective cohort safety study with 1 year follow-up. *BMJ-open*, 2023, 13.
- Inmiddels ook gepubliceerd in *FysioPraxis*, maart, 2024.

# BMJ Open Direct active rehabilitation after reverse total shoulder arthroplasty: an international multicentre prospective cohort safety study with 1-year follow up

Anke Kornuijt <sup>1</sup>, Lieke de Vries <sup>2</sup>, Walter van der Weegen,<sup>1</sup> Robert Jan Hillen,<sup>2</sup> Rob Bogie,<sup>1</sup> Remco Stokman,<sup>3</sup> Derk van Kampen<sup>2</sup>

**To cite:** Kornuijt A, de Vries L, van der Weegen W, *et al*. Direct active rehabilitation after reverse total shoulder arthroplasty: an international multicentre prospective cohort safety study with 1-year follow up. *BMJ Open* 2023;**13**:e070934. doi:10.1136/bmjopen-2022-070934

► Prepublication history and additional supplemental material for this paper are available online. To view these files, please visit the journal online (<http://dx.doi.org/10.1136/bmjopen-2022-070934>)

## ABSTRACT

**Objectives** To gain insight in the safety of direct active rehabilitation without immobilisation in patients undergoing reverse total shoulder arthroplasty without subscapularis reattachment, measured by the occurrence of complications until 1-year follow up. Next, to explore improvement in shoulder function and in patient-reported outcome measures.

**Design** An international multicentre prospective cohort safety study.

**Setting** Patients indicated for reverse total shoulder arthroplasty, visiting the orthopaedics outpatient clinic at two hospitals in the Netherlands and one hospital in Curaçao between January 2019 and July 2021, were selected.

## STRENGTHS AND LIMITATIONS OF THIS STUDY

- ⇒ The strength of our study is the international design with multiple surgeons and two different types of modern shoulder prosthesis, therefore representing a broad range of patients.
- ⇒ Furthermore, we accounted for confounding factors (age, sex and type of prosthesis) in the statistical analysis.
- ⇒ The main limitation of this study is the lack of a control group, besides results from previous literature.
- ⇒ In addition, the sample size was relatively small (n=100).

Directe fysiotherapie zonder immobilisatie lijkt veilig en effectief

## Herstel na een omgekeerde schouderprothese

Immobilisatie van de geopereerde schouder gedurende enkele weken is gebruikelijk bij patiënten die een omgekeerde schouderprothese hebben gekregen. Tegenwoordig wordt de subscapularispees niet altijd teruggehecht bij deze operatie. De intrinsieke stabiliteit van een aantal moderne omgekeerde schouderprothesen maakt het terughechten van de pees en nadien immobilisatie overbodig. Deze patiënten kunnen op de eerste postoperatieve dag starten met fysiotherapie, wat kan leiden tot vroege verbeteringen in functionele uitkomsten en een sneller herstel. Deze studie onderzocht de veiligheid van deze werkwijze en bracht de vooruitgang in patiënt-gerapporteerde uitkomstmaten en schouder range of motion in kaart.

Test: Anke Kornuijt



## Physical therapy guideline: active rehabilitation after reverse shoulder arthroplasty

Phase	Physical therapy	Aim	Remarks
1 (0 – 1 weeks)	<p>Physical therapy starting day 1 postoperative, guided by pain, focus on:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Elbow, wrist and hand function</li> <li>- Scapula setting</li> <li>- Guided active shoulder movement (max. 90° anteflexion): raising arms over each other, swinging, external rotation with stick (in supine position)</li> </ul> <p>Advice: 1) pillow may be used under the upperarm/elbow while sleeping supine; and 2) cold packs may be used (2-3 times a day)</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Decrease swelling and pain</li> <li>2. End of 1<sup>st</sup> week:               <ul style="list-style-type: none"> <li>- <math>\geq 45^\circ</math> anteflexion</li> <li>- <math>\geq 45^\circ</math> abduction</li> <li>- passive, if possible active</li> </ul> </li> </ol>	<p>Day 0-1 shoulder sling</p> <p>Day 2: no sling needed Sling only for short moments to relieve any pain</p> <p>Start outpatient physical therapy directly after hospital discharge</p>
2 (2 – 4 weeks)	<p>Start mobilizing the glenohumeral joint, no range of motion (ROM) restrictions: pain guided anteflexion, abduction and external rotation</p> <p>Exercise therapy focused on improving ROM and muscle activation:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Extend exercises from 1<sup>st</sup> week</li> <li>- Isometric exercises of deltoid muscle</li> <li>- (Guided) active exercises of deltoid muscle*</li> </ul>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Decrease swelling and pain</li> <li>2. ROM recovery and muscle activation</li> <li>3. End of week 4:               <ul style="list-style-type: none"> <li>- <math>\geq 70^\circ</math> anteflexion</li> <li>- <math>\geq 70^\circ</math> abduction</li> <li>- passive, if possible active</li> </ul> </li> </ol>	No sling



## 1.7: Relevante SNN-inhoud algemeen

- Verslag Commissie Zorginnovatie.

### Inventarisatie Schouder Zorg Substitutie Initiatieven

Van de Commissie Zorginnovatie

#### Inleiding

SchouderNetwerken Nederland (SNN) is een overkoepelende organisatie over 25 regionale schouder netwerken in het land. Het doel van SNN is bij te dragen aan het verbeteren van de kwaliteit van conservatieve schouderzorg in al zijn facetten binnen 3 kerntaken; *organisatie, onderwijs en ontwikkeling/onderzoek*. Deze taken zijn ondergebracht binnen 4 commissies waarvan de Commissie Zorginnovatie (CZI) er een is. Deze CZI heeft zich in 2023 ten doel gesteld de diagnostische/1,5 lijn schouderzorg te inventariseren in het land. Welke projecten worden waar uitgevoerd en welke vormen van samenwerking worden gebruikt.

Bij deze SNN-inventarisatie is de CZI tot de conclusie gekomen dat in de schouderzorg nog geen bestaande werkvorm is voor fysiotherapeuten/extended scope specialisten die "1,5 lijn zorg" heet, maar dat de vele lopende projecten wel een opmaat kunnen zijn voor een dergelijke werkvorm in de toekomst.





## 2.1: Externe aanbieder Trustme-Ed

- Voldoende relevante schouder-inhoud
- Positieve en coöperatieve samenwerking met Nils en Jorn  
Bereid om rekening te houden met wensen SNN; ook andersom (zie: accreditatie punten)
- Voldoende inhoud ook buiten schouder-onderwerpen
- Positief financieel aanbod
- Inhoud website is door SNN-contactpersonen geëvalueerd; grotendeels positief

# Lectures

Learn from the best. Whenever, wherever.

BY SPEAKER

TAGS

Search..



View all

Watchlist

Favorites

History

Courses

SHOULDER AND MORE

Assessment Informed Exercise

**Shoulder rehab: Actionable assessment, objective evaluation & exercise prescription**

Clinical Shoulder Specialist

October 2023

2 EPISODES

Ellie Richardson

SHOULDER AND MORE

Management Of The Shoulder Girdle

**Management of the Shoulder Girdle**

Professor Ian Horsley PhD, MSc

Chairman of the Department of Sports Science, University of Salford

1 EPISODE

Ian Horsley

SHOULDER AND MORE

FROZEN SHOULDER

**Frozen Shoulder**

ERIC J. HEGEDUS  
PT, DPT, PhD, MNSC  
ORTHOPEDIC CERTIFIED SPECIALIST  
PROFESSOR  
LIFE UNIVERSITY

1 EPISODE

Eric Hegedus

Are you a student? Learn how you can get a 50% discount on our plans. [More info](#)

SHOULDER AND MORE

Today's lecture

Subacromial impingement syndrome: Is it time to finally abandon the term?

**Subacromial impingement syndrome: Is it time to finally abandon the term?**

1 EPISODE

Jared Powell

SHOULDER AND MORE

Rotator Cuff-Related Shoulder Pain – What the heck is that?

**Rotator Cuff Related Shoulder Pain**

Andrew Cuff

2 EPISODES

Andrew Cuff

SHOULDER AND MORE

"Unstable shoulder" – Intelligent Rehab! From brain to muscle to function

**The Unstable Shoulder**

2 EPISODES

Anju Jaggi



## 2.2: Webinars beschikbaar op internet

- First time shoulder dislocation. Orthopedisch chirurg Berte Boe, Oslo. Beemed webinars, 2024.  
<https://app.beemed.com/event/detail/256>  
*14-03-2024, 55 minuten; uiteraard orthopedisch gericht, maar die belsuitvorming is voor SNN-fysio's ook relevant (zie ook FMS-richtlijn), met mooi literatuur overzicht van de studies van Hovelius et al.*

LEARN FROM THE MASTERS IN SPORTS MEDICINE & INJURIES



## FIRST TIME SHOULDER DISLOCATION

SPEAKER  
**DR. BERTE BØE**

MODERATED BY  
**PROF. ANDREAS IMHOFF**



MARCH 14TH 2024

Thursday, March 14, 2024 7:00 PM (CET) - Free

## First time shoulder dislocation

Learn from the Masters in Sports Medicine & Injuries

Watch Replay

Bookmark

Share:



Sports Medicine

Orthopedics

Shoulder



SPORTS MED

## First time shoulder dislocation

Learn from the Masters in Sports  
Medicine & Injuries

March 14th, 2024 07:00 PM CET 60 mins



Dr. Berte Bøe, Prof Andreas Imhoff

More info

Fee: Free

ACCREDITED



# Hoe zinvol is een SNN-kennisplatform?

## Wat is dat ons (=SNN) waard?

### Contact

- ✉ Stuur een e-mail
- 📧 @schoudernetwerkenederland
- 📧 @schoudernetwerkenederland

### Voor patiënten

- Randvoeringen
- Diagnostiek
- Therapie
- Operatie & Revalidatie

### Scholing

- Cursussen
- Congressen
- Literatuur

### Netwerk

- Netwerk Starten?
- Lid worden
- Schoudernetwerken