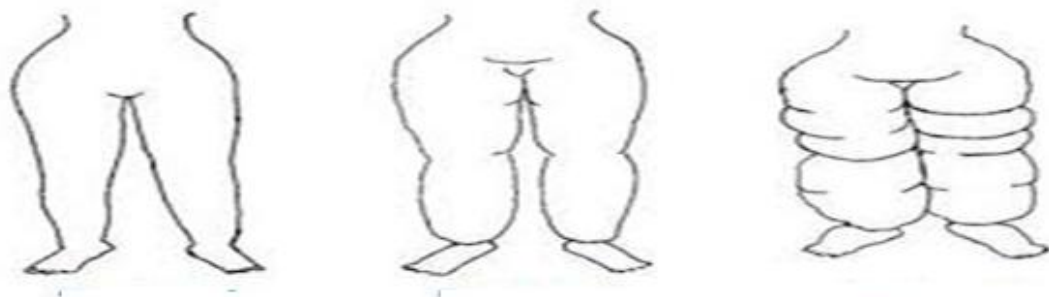


Endermologie bij lipo-oedeem

Onderzoeksrapport

Diana van de Meent

13-5-2015



Naam:	Diana van de Meent
Studentnummer:	11014512
Cohort:	2011
Naam cursus:	GHZ-HDT-BV520-13-1415
Cursuscode:	HDT-HFVT12
Naam docent begeleider:	C.P.E. Poll-Tjepkema
Meelezer:	E.A. van der Kleij

Titelpagina

Titel:	"Endermologie bij lipo-oedeem
Naam organisatie:	Epilennium
Naam begeleider:	Daniëlle de Bock
Emailadres:	Danielle_448@hotmail.com
Telefoonnummer:	010-481 44 93
Adres:	Maasstadweg 108
Plaats:	Rotterdam
Postcode:	3079 DZ
Auteur:	Diana van de Meent
Studentnummer:	11014512
E-mailadres:	vandemeent.d@gmail.com
Telefoonnummer:	0653613362
Adres:	Wantij 4
Plaats:	Noordwijk
Postcode:	2201 WJ
Studie:	Huidtherapie
School:	De Haagse Hogeschool
Adres:	Johanna Westerdijkplein 75
Plaats:	Den Haag
Postcode:	2521 EN
Cohort:	2011
Naam cursus:	GHZ-HDT-BV520-13-1415
Cursus code:	HDT-HFVT12
Naam docent begeleider:	C.P.E. Pöll-Tjepkema
Naam meezer:	E.A. van der Kleij

Voorwoord

Voor u ligt mijn onderzoeksrapport “Endermologie bij lipo-oedeem”. Dit onderzoek is geschreven als afronding voor de opleiding Huidtherapie aan de Haagse Hogeschool.

Tijdens mijn stageperiode in het tweede leerjaar bleek dat er weinig literatuur beschikbaar is over de aandoening lipo-oedeem en endermologietherapie. Deze therapie wordt vaak toegepast door huidtherapeuten en de patiënten ervaren verbetering. Het heeft mij dan ook verbaasd dat er zo weinig informatie beschikbaar is over deze aandoening en behandeling.

In het vierde leerjaar heb ik stage gelopen bij de huidtherapeutische praktijk Epilennium. De huidtherapeuten van deze praktijk delen mijn mening, namelijk dat er weinig informatie beschikbaar is over deze aandoening en behandeling. Patiënten van deze praktijk geven verbetering aan na endermologietherapie. De aandoening heeft een behoorlijke impact op het leven van de patiënten en ik vind het frustrerend om te zien dat de zorgverzekeraars de behandeling niet vergoeden omdat deze niet als evidence based practice wordt gezien.

Met dit onderzoeksrapport hoop ik inzichtelijk te maken wat endermologietherapie kan betekenen voor de kwaliteit van leven van een lipo-oedeempatiënt en of er door de behandeling met het LPG Cellu M6 KM ook meetbare verandering in lichaamsgewicht, vet- en vochtpercentage optreedt.

Ik heb dit rapport geschreven in opdracht van Danielle de Bock, werkzaam als huidtherapeute bij Epilennium. De begeleiders vanuit de Haagse Hogeschool zijn Froukje Jellema, Climmy Pöll en Els van der Kleij.

Ik heb het uitvoeren van het onderzoek als leerzaam en plezierig ervaren. Ik heb vooral veel geleerd van het contact met en de behandeling van de patiënten en ik hoop in de toekomst hiermee verder te kunnen gaan.

Tot slot wil ik van de gelegenheid gebruik maken om bovengenoemde personen en overige betrokkenen bedanken voor hun waardevolle begeleiding. In het bijzonder wil ik de respondenten bedanken. Zonder hun inbreng was dit onderzoek niet mogelijk geweest.

Samenvatting

De aandoening lipo-oedeem wordt veroorzaakt door een stoornis van het lipide metabolisme. De aandoening ontstaat in de extremiteiten en uit zich altijd symmetrisch. De patiënten met lipo-oedeem ervaren vaak lichamelijke en psychosociale klachten. Lipo-oedeem is chronisch en progressief van aard. Bij een vroegtijdige diagnose kunnen complicaties en verergering tegen worden gegaan, maar zowel over de diagnostiek als de therapie is de evidentie beperkt. De aandoening is niet opgenomen in de International Classification of Diseases.

In de huidtherapeutische praktijk wordt lipo-oedeem behandeld door middel van endermologie therapie. Hierbij wordt een apparaat gebruikt dat het subcutane weefsel masseert, namelijk de LPG Cellu M6 KM. Tijdens dit onderzoek is er gekeken wat deze behandeling betekent voor de kwaliteit van leven van de patiënten en of er veranderingen optreden in lichaamsgewicht, vet en vochtpercentages. De hoofdvraag van het onderzoek luidt als volgt:

“Heeft de toepassing van acht endermologie behandelingen met de LPG Cellu M6 KM apparaat effect op de kwaliteit van leven van een patiënt met lipo-oedeem en is er positieve wijziging van lichaamsgewicht, lichaamsvet en lichaamsvocht?”

Er is gebruik gemaakt van kwantitatief en kwalitatief onderzoek. Door middel van literatuurstudie, een lichaamsanalyse en een survey die een anamnese, SF-12 vragenlijst en een Likert-schaal bevat, wordt er antwoord gegeven op deze vraag.

Uit de antwoorden van de SF-12 vragenlijst blijkt dat de respondenten op fysiek gebied verbetering ervaren, maar op mentaal gebied verslechtering. De meeste respondenten geven aan minder last te hebben van de symptomen die bij de aandoening horen. Bij alle respondenten is er sprake van reductie van het lichaamsgewicht. Bij 50% van de respondent is er verbetering te zien in het lichaamsvochtpercentage en bij circa 2/3 een verbetering in de lichaamsvetpercentage.

De resultaten van het onderzoek tonen aan dat acht Endermologie behandelingen met het LPG Cellu M6 KM apparaat effect hebben op de kwaliteit van leven van de patiënt want de respondenten ervaren vermindering van fysieke klachten en er is verandering gemeten in gewicht, vocht en vetpercentage.

Aanbeveling is om de behandeling te continueren en verder onderzoek te verrichten.

Abstract

The disease lipedema is caused by a disturbance of the lipid metabolism. It occurs in the extremities and is expressed symmetrically. The patients with lipedema often experience physical and psychosocial complaints. Lipo-edema is chronic and progressive in nature. An early diagnosis can prevent complications and aggravation. The evidence of diagnostic and therapy is rather limited. Lipo-edema is not recognized in the International Classification of Diseases (ICD).

Skintherapists are treating lipo-edema by endermologie therapy. One of the devices that can be used is the LPG Cellu M6 KM. This device offers a massage that treats the subcutaneous tissue. During this study we assessed what the endermologie treatment means for the quality of life of the patient with lipo-edema. During this study the changes in body weight, body fat and body fluid will be observed. The main question of this study is as follows:

“Has the appliance of eight endermologie treatments with the LPG Cellu M6 KM effect on the quality of life of a lipedema patient and is there a positive effect on body weight, body fat and body fluid?”

Quantitative and qualitative research are both applied by the use of a literature study, a body analysis that measures bodyweight, body fat and body fluid and a survey. The survey includes questions about the medical history of the patients. Through the literature study, the body analysis and the different surveys (SF-12 and Likert-scale) the main question will be answered.

The results of the SF-12 survey shows that the respondent is feeling improvement in the physical component but experiences a mental downfall. Most respondents indicated that the symptoms, they were suffering from, were decreased by the therapy. The body analysis indicates that all respondents have lost bodyweight, 50% have gained body fluid and approximately 67% have lost body fat.

The results of the study shows that eight endermologie treatments, with the LPG Cellu M6 KM device, has a positive effect on the quality of life because the respondents experienced reduction in physical symptoms and positive change was measured in body weight, body fat and body fluid.

Recommendation is to proceed the treatment and to conduct further research.

Inhoud

Titelpagina	2
Voorwoord	3
Samenvatting.....	4
Abstract	5
Figurenlijst	8
Inleiding	1
Aanleiding	1
Doelstelling	2
Praktijkdoel	2
Onderzoeksdoel	2
Hoofdvraag.....	2
Deelvragen	2
Operationalisering.....	2
Onderzoeksmethode	3
Kwalitatief onderzoek	3
Kwantitatief onderzoek.....	4
Dataverzameling.....	4
Data-analyse	5
WMO	5
Resultaten	6
<i>Deelvraag 1</i>	6
<i>Deelvraag 2</i>	7
<i>Deelvraag 3</i>	9
<i>Deelvraag 4</i>	10
Conclusie	12
Discussie en aanbeveling.....	13
Relevantie	14
Relevantie voor het beroep huidtherapie.....	14
Reflectie.....	15
Literatuurlijst	16
Bijlage	19
1 Afstudeer overeenkomst	19
2 Informerende brief.....	30
3 Zoekplan.....	31
4 Meetgegevens patiënten	33
Respondent 1:.....	33
Samenvatting respondent 1	34

Respondent 2.....	42
Samenvatting respondent 2	43
Respondent 3:.....	51
Samenvatting respondent 3	52
Respondent 4:.....	60
Samenvatting respondent 4	60
Respondent 5:.....	69
Samenvatting respondent 5	70
Respondent 6:.....	79
Samenvatting respondent 6	80
Respondent 7.....	88
Samenvatting respondent 7	89
4 Uitkomsten SPSS	99
5 Vragenlijst “Endermologie bij lipo-oedeem”	102

Figurenlijst

Figuur 2.1:	Percentage patiënten met gewichtsafname
Figuur 2.2:	Percentage patiënten met toename lichaamsvochtpercentage
Figuur 2.3:	Percentage patiënten met afname lichaamsvochtpercentage
Figuur 4.1:	Percentage verhoging van fysieke component (PCS) van de SF-12
Figuur 4.2:	Percentage verhoging van mentale component (MCS) van de SF-12
Figuur 4.3:	Verandering in percentage van vermoeide benen
Figuur 4.4:	Verandering in percentage van pijn
Figuur 4.1.1:	Verandering in percentage van (im)mobiliteit
Figuur 4.2.1:	Verandering in percentage van pijn bij aanraking
Figuur 4.3.1:	Verandering in percentage van de schurende huid bij lopen
Figuur 4.4.1:	Verandering in percentage van zwelling in de benen
Figuur 4.5:	Verandering in percentage van snel blauwe plekken
Figuur 4.6:	Verandering in percentage van een koud gevoel in de benen
Staafdiagram 1.1:	Score PCS en MCS respondent 1
Staafdiagram 1.2:	Antwoorden Liker-schaal respondent 1
Staafdiagram 1.3:	Gegevens lichaamsanalyse respondent 1
Staafdiagram 2.1:	Score PCS en MCS respondent 2
Staafdiagram 2.2:	Antwoorden Liker-schaal respondent 2
Staafdiagram 2.3:	Gegevens lichaamsanalyse respondent 2
Staafdiagram 3.1:	Score PCS en MCS respondent 3
Staafdiagram 3.2:	Antwoorden Likert-schaal respondent 3
Staafdiagram 3.3:	Gegevens lichaamsanalyse respondent 3
Staafdiagram 4.1:	Score PCS en MCS respondent 4
Staafdiagram 4.2:	Antwoorden Likert-schaal respondent 4
Staafdiagram 5.1:	Score PCS en MCS respondent 5
Staafdiagram 5.2:	Antwoorden Likert-schaal respondent 5
Staafdiagram 5.3:	Gegevens lichaamsanalyse respondent 5
Staafdiagram 6.1:	Score PCS en MCS respondent 6
Staafdiagram 6.2:	Antwoorden Likert-schaal respondent 6
Staafdiagram 6.3:	Gegevens lichaamsanalyse respondent 6
Staafdiagram 7.1:	Score PCS en MCS respondent 7
Staafdiagram 7.2:	Antwoorden Likert-schaal respondent 7
Staafdiagram 7.2:	Gegevens lichaamsanalyse respondent 7

Inleiding

Aanleiding

In 2014 is door de NVDV de eerste richtlijn bekend gemaakt dat ingaat op de diagnostiek en behandeling van patiënten met lipo-oedeem. Het is een multidisciplinaire richtlijn die als leidraad figureert om de kwaliteit van zorg van patiënten met lipo-oedeem te verbeteren. Lipo-oedeem is een aandoening aan het lipide metabolisme. Het uit zich in disproportionele vettoename. De aandoening kenmerkt zich doordat het de extremiteiten symmetrisch aantast, waarbij de handen en voeten gespaard blijven (M.D. Bae Wook Shin, 2011). Veel voorkomende symptomen bij de aandoening zijn een zwaar gevoel in de benen, pijn, pijn bij aanraking, snel blauwe plekken, verminderde mobiliteit door een schurende huid, cellulitis en gewricht- en gewichtsproblemen (NVH, 2015).

Naast de klachten van het gestel kan lipo-oedeem ook psychosociale klachten met zich meebrengen. Vaak wordt dit veroorzaakt doordat de aandoening niet wordt erkend en gewichtsvermindering en lichaamsbeweging geen verbetering geven (NVDV, 2014).

Lipo-oedeem is chronisch en progressief van aard (NVDV, 2014) Dit kan een negatieve invloed hebben op de kwaliteit van leven van patiënten (NVFL, 2015). Aangetoond is dat patiënten die bijvoorbeeld chronisch pijn voelen, vier keer meer kans hebben op een depressie of paniekaanvallen (Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu, 2014). Als lipo-oedeem niet wordt behandeld kan er ontwikkeling van lymfoedeem plaatsvinden. Complicaties of verergering van de aandoening is beter tegen te gaan door een vroege diagnose (NVH, 2015). Voor zowel de diagnostiek als de therapie is de evidentie beperkt en wordt lipo-oedeem nog vaak gediagnosticeerd als lymfoedeem of obesitas (Lee, Bergan & Rockson, 2011). De aandoening is ook niet opgenomen in de International Classification of Diseases (ICD). Een belemmering hiervan is de hoeveelheid literatuur (NVDV, 2014).

De aandoening lipo-oedeem wegnemen is niet mogelijk. De behandeling van lipo-oedeem richt zich dan ook op het verminderen van klachten, verbeteren van activiteiten in het dagelijkse leven en het voorkomen van verergering (NVDV, 2014). Een behandelingsmogelijkheid voor lipo-oedeem is endermologie met LPG-techniek (Anton C. de Groot, 2012). Endermologie betekent onderhuidwetenschap en het apparaat is uitgevonden door de Franse ingenieur Louis Paul Guitay. Het apparaat wordt met de hand bestuurd en genereert een zuigende kracht tussen twee rollende cilinders. Het biedt een massage systeem met positieve druk om de huid en subcutane weefsel ritmisch te plooiën en te ontplooiën (Güleç, 2005). Het is de enige techniek die opgesloten vetten behandelt die bestand zijn tegen diëten en fysieke inspanningen. Met de behandeling wordt de lipolyse gereactiveerd en de bloedcirculatie verbeterd (LPG, 2015).

Doelstelling

Gedurende het onderzoek zijn de respondenten behandeld met het apparaat LPG Cellu MK M6. Hierbij is er gekeken welke effecten de behandelingen hebben op:

- Lichaamsgewicht, lichaamsvetpercentage en lichaamsvochtpercentage;
- Kwaliteit van leven;
- Symptomen die gepaard gaan met de aandoening.

Symptomen die worden beschreven zijn vermoeide benen, schurende huid bij lopen, beperkte mobiliteit, pijn, pijn bij aanraking, snel ontstaan van blauwe plekken, koud gevoel in de benen en zwelling. Het doel is om in kaart te brengen of de behandeling effect heeft op de bovengenoemde factoren.

Praktijkdoel

De aandoening wordt door (huis)artsen niet- of te laat onderkend. Er is weinig literatuur over endermologie bij lipo-oedeem patiënten en de aandoening is niet opgenomen in de ICD. Zoals eerder vermeld is lipo-oedeem chronisch van aard en kunnen de kosten hoog oplopen voor een patiënt want de kosten worden niet vergoed door de zorgverzekeraar (LIPV, 2015). De kosten kunnen voor een patiënt een aanleiding zijn om te stoppen met de behandeling, ondanks dat de patiënt gevoelsmatig wel vooruitgang kan ervaren.

Het praktijkdoel van het onderzoek is om meer informatie te verkrijgen over het effect van de behandeling met het apparaat bij de aandoening en wat dit uiteindelijk betekent voor de kwaliteit van leven van patiënten. Mogelijk is vergoeding door zorgverzekeraars in de toekomst wel haalbaar.

Onderzoeksdoel

Informatie verkrijgen over de aandoening staat centraal in het onderzoek “Endermologie bij lipo-oedeem”. Het onderzoeksdoel is om aan te tonen of behandeling met het LPG Cellu M6 KM apparaat een positief effect heeft op de kwaliteit van leven en of er wijzigingen optreden in lichaamsgewicht, vet- en vochtpercentage.

Hoofdvraag

“Heeft de toepassing van acht endermologie behandelingen met de LPG Cellu M6 KM apparaat effect op de kwaliteit van leven van een patiënt met lipo-oedeem en is er positieve wijziging van lichaamsgewicht, lichaamsvet en lichaamsvocht?”

Deelvragen

1. Hoe kan het LPG Cellu M6 KM apparaat positief effect van lichaamsgewicht, lichaamsvet en lichaamsvocht teweegbrengen en hoe wordt dit waargenomen?
2. Wat is het effect van LPG endermologietherapie op lichaamsgewicht, lichaamsvocht en lichaamsvet, na acht behandelingen?
3. Wat voor invloed heeft lipo-oedeem op de kwaliteit van leven van de patiënt met lipo-oedeem?
4. Wat voor invloed heeft LPG endermologie op de kwaliteit van leven van patiënten met lipo-oedeem?

Operationalisering

Onder positieve wijziging van lichaamsgewicht, lichaamsvet en lichaamsvocht wordt verstaan:

- Het lichaamsgewicht is bij de tweede meting lager in kilogram dan de bij de eerste meting
- Het lichaamsvet is bij de tweede meting lager in percentage dan bij de eerste meting
- Het lichaamsvocht is bij de tweede meting hoger in percentage dan bij de eerste meting

Onderzoeksmethode

Gedurende het onderzoek is er gebruik gemaakt van kwantitatief en kwalitatief onderzoek.

Kwalitatief onderzoek

Het kwalitatieve onderzoek betreft literatuurstudie. Deze methode is toegepast bij deelvraag 1 deelvraag 3 en bij het opstellen van de vragenlijst. Tijdens dit onderzoek is er gekeken naar medische informatie over de lichaamsanalyse, de symptomen om de meetgegevens te onderbouwen en te interpreteren. Daarnaast is er een wetenschappelijke vragenlijst gebruikt om de kwaliteit van leven van de respondenten te kunnen meten.

Tijdens de literatuurstudie is er gericht gezocht naar bruikbare literatuur in verscheidene databanken. De literatuur voldoet aan de volgende criteria:

- De literatuur heeft betrekking op patiënten met lipo-oedeem stadium I, II, III en IV;
- De literatuur heeft betrekking op patiënten met lipo-oedeem en uitkomsten na het behandelen met Endermologie;
- De literatuur heeft betrekking op vrouwen in de leeftijd van 15 tot 75 jaar. Lipo-oedeem komt voornamelijk bij vrouwen voor;
- De literatuur heeft betrekking op metingen van de kwaliteit van leven door middel van SF-12;
- Het artikel is in het Engels of Nederlands geschreven;
- Vanwege de ontwikkelingen omtrent endermologie zijn artikelen maximaal 15 jaar oud;
- Relevante informatie in een samenvatting wordt gebruikt.

Er zal gebruik worden gemaakt van de volgende databanken:

- BSL Vakbibliotheek
- CINAHL
- Cochrane Library
- MEDLINE
- PubMed
- Web of Science

In de databanken is gezocht met verschillende soorten zoektermen om de hoeveelheid informatie te vergroten. Er is voornamelijk gekeken of het artikel antwoord zou kunnen geven, of een rol speelt in het beantwoorden van de hoofd en/of deelvragen. De belangrijkste zoektermen zijn terug te vinden in het zoekplan in bijlage 3. Naast de databanken wordt er ook gebruik gemaakt van richtlijnen en vakliteratuur zoals 'Dermatologie voor huidtherapeuten'. Door middel van de APA methode is alle gebruikte informatie verwerkt in het onderzoeksrapport en vermeld in de bijgesloten literatuurlijst.

Zoektermen: Allen-Hines disease, Body analysis, Bodyfat, Chronic disease, Endermologie, Lipalgie, Lipoedema, Lipohypertrofie, LPG, Painful fat syndrome, Pijnlijk lipoedeem syndroom (PLS), SF-12, SF-12 health survey, symptoms, Quality of Life.

Kwantitatief onderzoek

Een aantal deelvragen is beantwoord door middel van kwantitatief onderzoek. Hierbij is gebruikt gemaakt van een vragenlijst en een lichaamsanalyse. De lichaamsanalyse wordt uitgevoerd met behulp van de weegschaal Medisana BS 430 Connect. De weegschaal meet het lichaamsgewicht, het lichaamsvetpercentage en het lichaamsvochtpercentage. Dit wordt weergegeven door middel van staafgrafieken in bijlage 4 en de cirkeldiagrammen van deelvraag 1 in het hoofdstuk resultaten.

De vragenlijst bevat drie categorieën: een anamnese, de SF-12 health survey en een Likert-schaal. De anamnese brengt een aantal medische gegevens van de respondent in kaart. Zo wordt er gevraagd naar medicijngebruik, operaties in het verleden, beroep, lichamelijke activiteit en dieet. Medicijnen kunnen zorgen voor hormonale disbalans, een andere pijnbeleving of verandering in de kwaliteit van leven (Moorman, 2013). Operaties in de benen kunnen bij de uitvoering lymfeknopen of lymfebanen aantasten (EMJE, 2015) waardoor er naast lipo-oedeem ook lymfoedeem kan ontstaan. Daarnaast kan lichamelijke (in)activiteit en dieet zorgen voor stabilisatie (NVH, 2015).

Vervolgens gaat de vragenlijst verder in op het ziektebeeld om de classificatie te achterhalen en symptomen van de lipo-oedeem in kaart te brengen. In deze categorie is gevraagd hoelang de patiënt al last heeft van de aandoening en of er eerdere behandeling heeft plaatsgevonden. Eerdere niet operatieve behandelingen kunnen er voor zorgen dat de aandoening stabiel is en minder resultaat geeft in het onderzoek (NVH, 2015). De algemene vragen en de vragen over het ziektebeeld behoren tot de anamnese.

Het onderzoek gaat verder met de SF-12 health survey. Dit zijn vragen die via een score bepaling de kwaliteit van leven in kaart brengen. Deze vragen worden wereldwijd gebruikt om gezondheidsgerelateerde levenskwaliteit te onderzoeken (Pablo Vera-villarroel, 2014). De resultaten van de SF-12 zijn terug te vinden in de staafgrafieken in bijlage 4 en in de resultaten van deelvraag 3.

Tot slot de Likert-schaal. De schaal loopt van 1 tot 5 waarbij 1 geen last is en 5 heel veel last. De respondenten hebben aangegeven hoeveel last zij hebben van de symptomen vermoeide benen, schurende huid bij lopen, verminderde mobiliteit, pijn, pijn bij aanraking, snel blauwe plekken, koud gevoel en zwelling in de benen. Deze resultaten worden weergegeven in de staafgrafieken van bijlage 4 en in de cirkeldiagrammen van bijlage 5.

Dataverzameling

Als eerste is er literatuurstudie verricht om de vragenlijst op te kunnen stellen. Hierdoor werd duidelijk welke medische gegevens van belang zijn en hoe de kwaliteit van leven gemeten kan worden. Naast het opstellen van de vragenlijst is er gekozen om gebruik te maken van een meer objectieve maatstaf, namelijk de lichaamsanalyse met behulp Medisana 430 Connect.

De patiënten die aan bod kwamen voor het onderzoek zijn vrouwen tussen de leeftijden 20 en 75 jaar. Lipo-oedeem kan zich ontwikkelen tijdens of na de puberteit, zwangerschap of climacterium. De patiënten zijn benaderd door middel van een informerende brief die terug te vinden is in bijlage 2. De kandidaat respondenten konden hierop aangegeven of zij wilden deelnemen aan het onderzoek. Alle deelnemende respondent worden/werden voor lipo-oedeem behandeld in de huid- en oedeemklinik Epilennium.

Voorwaarde voor deelname aan het onderzoek was dat de respondenten de acht behandelingen binnen het tijdsbestek van het onderzoek zouden ondergaan. Om deze redenen zijn de patiënten die

maar één keer in de twee weken worden behandeld werden niet meegenomen in het onderzoek. Om te mogen deelnemen moest de patiënt behandeld worden met het LPG Cellu M6 KM apparaat.

In totaal zijn er elf vrouwen benaderd voor het onderzoek waarvan er twee niet in aanmerking kwamen vanwege het tijdsbestek. Verder weigerden er twee vrouwen vanwege een taalbarrière. Van één respondent zijn alleen de resultaten van de vragenlijst(en) meegenomen in het onderzoek omdat de lichaamsanalyse vanwege zwangerschap niet mogelijk was.

De metingen werden gecombineerd met behandelafspraken zodat de respondent er zo min mogelijk hinder van zou ondervinden. Voorafgaand aan de eerste behandeling werd de lichaamsanalyse uitgevoerd en de vragenlijst persoonlijk toegelicht. Vervolgafspraken waren reeds gepland en het verloop van het onderzoek werd hierop afgestemd. Er is zoveel mogelijk rekening gehouden met persoonlijke omstandigheden van de respondent. De tweede meting vond plaats na afloop van de achtste behandeling. Tijdens de tweede meting kwam de lichaamsanalyse, de SF-12 en de Likert-schaal weer aan bod.

Data-analyse

Na de tweede meting zijn de gegevens door middel van Word Excel weergegeven in grafieken voor het overzicht per respondent. De antwoorden van de SF-12 health survey werden voorafgaand eerst ingevoerd op de website <http://www.sf-36.org/demos/SF-12.html> om de Physical component score en Mental component score te berekenen. Hierbij is gebruik gemaakt van de handleiding voor SF-12 health survey (John E. Ware Jr., 2009).

De verkregen gegevens uit het kwantitatieve onderzoek zijn gebaseerd op numerieke data. Omdat er op een tweetal verschillende momenten is gemeten zijn de resultaten van beide metingen (per respondent) met elkaar vergeleken.

De uitkomsten van de lichaamsanalyse, SF-12 health survey en de Likert-schaal zijn ingevoerd in SPSS en zijn weergegeven in een cirkeldiagram. De cirkeldiagrammen zijn terug te vinden in het onderdeel resultaten en als bijlage.

WMO

Omdat het een bestaande behandeling is valt het onderzoek naar het effect hiervan niet onder de Wet Medisch wetenschappelijk Onderzoek met mensen (WMO).

De respondenten hebben toestemming gegeven om de door hun ingevulde antwoorden te gebruiken in het onderzoeksrapport. De gegevens van de respondenten zijn vervolgens anoniem verwerkt.

Resultaten

In dit hoofdstuk wordt er antwoord gegeven op de deelvragen. Het kwantitatieve onderzoek is bij iedere deelvraag toegepast. De literatuurstudie betreft deelvraag 1 en 3.

Door middel van literatuurstudie wordt er bij deelvraag 1 beschreven wat de effecten zijn van het LPG Cellu M6 KM apparaat op lichaamsgewicht en lichaamsvet- en vochtpercentage. De resultaten van de lichaamsanalyse worden besproken in de tweede deelvraag. Door middel van SPSS is er in percentages aangegeven of er bij de tweede meting sprake was van verbetering, verslechtering of het gelijk blijven in vergelijking met de eerste meting. Wanneer het vetpercentage daalt, wordt het vochtpercentage normaliter hoger (Corporation, 2008). Bij het geven van de resultaten wordt er gesproken over vermindering in vetpercentage en verhoging van het vochtpercentage.

Voor de derde deelvraag is er in de literatuur gezocht naar een verband tussen de kwaliteit van leven en de symptomen die worden weergegeven in de Likert-schaal. Bij de vierde en laatste deelvraag worden deze symptomen vergeleken met de scorebepaling van de SF-12.

Deelvraag 1: Hoe kan het LPG Cellu M6 KM apparaat reductie van lichaamsgewicht, lichaamsvet en lichaamsvocht teweegbrengen en hoe wordt dit waargenomen?

Een fundamentele studie van Pr. Lafontan laat zien dat de LPG Cellu KM M6 de lipolyse met 70% verbetert. De behandeling zorgt er voor dat B-receptoren in de vetcel worden gestimuleerd. De vetten die in de adipocyten zijn opgeslagen worden vrijgegeven en omgevormd tot energie voor de spieren (LPG, 2015).

LPG endermologie is wereldwijd goedgekeurd door de Food and Drug Administration (FDA) (Z. Kutlubay, 2013). FDA is een instantie die medische hulpmiddelen goedkeurt voor de verkoop (EMERGO, 2014). Endermologie is een veilige manier van behandelen, zo ook de LPG Cellu M6 MK. De kop van LPG Cellu M6 KM heeft twee rollende cilinders en daar tussen een “kamer” met een aanzuigend effect. Als de cilinders beiden naar binnen rollen wordt de huid opgepakt en richting de aanzuigkamer gerold. Hoe hoger de intensiteit hoe meer weefsel er in de kamer komt. Op deze manier gaat de behandeling ook dieper. Bij deze zogeheten lipomassage wordt de vetmassa losgemaakt en stimuleert het de vetcellen tot afbraak (LPG, 2015).

Een studie van Z. Kutlubay in 2013 toont aan dat 99% van de onderzochte vrouwen reductie in de lichaamssomvang heeft van gemiddeld $2,9 \pm 1,6$ centimeter heeft. Bij 87% van de vrouwen was er sprake van gewichtsverlies van gemiddeld $2,7 \pm 1,9$ kilogram. Circa 69% van de vrouwen was zeer tevreden met de behandeling (Z. Kutlubay, 2013).

De lichaamsanalyse in het onderzoek “LPG bij Lipo-oedeem” geeft het lichaamsgewicht, lichaamsvet en lichaamsvocht aan. De weegschaal bevat sensoren die een zwakke elektrische stroom van de ene voet naar de andere voet geleid. De weegschaal meet alleen het onderste deel van het lichaam. Voorafgaand zijn de parameters leeftijd, geslacht en lengte ingevoerd. Met deze gegevens en de snelheid van de elektrische stroom wordt het gewicht, vocht- en vet percentage berekend (LeerWiki, 2015).

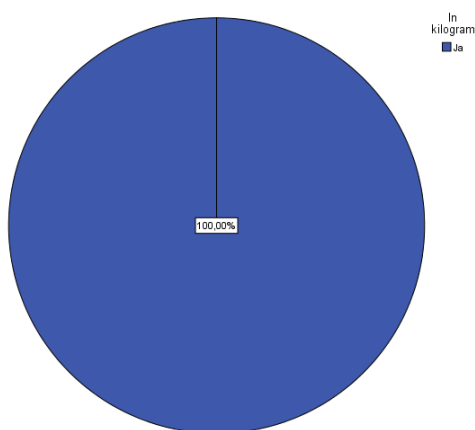
Een normaal vetpercentage bij vrouwen ligt tussen de 25 % en 30% (De Greef, 2009). Bij de respondenten ligt dit percentage hoger dan 30% en bij vier van de respondenten zelfs boven de 40%. Dit is het dubbele van een normaal vetpercentage. Een te hoog vetpercentage brengt een aantal risicofactoren met zich mee zoals hart- en vaatziekten (Kemper, 2013). Na acht endermologie behandelingen zijn de respondenten gemiddeld 0.8% gereduceerd in het lichaamsvetpercentage.

Het vochtpercentage is normaliter tussen de 40% en de 55%. Het gemiddelde vochtpercentage na acht endermologie behandelingen is 45.3%. Dit valt binnen het normale vochtpercentage maar neigt wel naar de ondergrens.

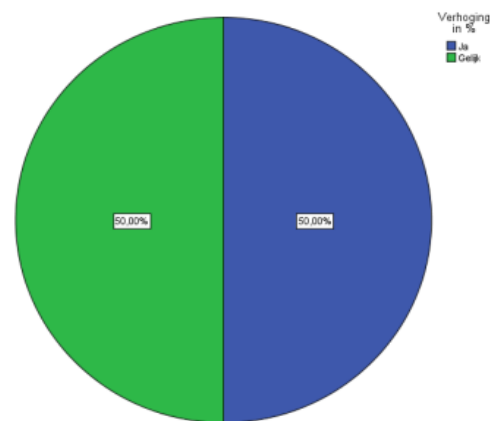
Deelvraag 2: Wat is het effect van LPG endermologietherapie op lichaamsgewicht, lichaamsvocht en lichaamsvet na acht behandelingen?

Er zijn zes respondenten gemeten op de Medisana BS 430 Connect. Deze weegschaal meet het lichaamsgewicht, lichaamsvet en lichaamsvocht. De respondenten zijn twee keer gemeten. Tussen de twee metingen in zaten acht endermologiebehandelingen met het LPG Cellu M6 KM apparaat. Één van de zeven respondenten heeft geen lichaamsanalyse ondergaan vanwege haar zwangerschap.

De cirkeldiagrammen 2.1 en 2.3 geven aan dat iedere respondent gewichtsafname heeft en 66.67% heeft ook afname in lichaamsvetpercentage. De helft van de respondenten heeft een verhoging van het lichaamsvochtpercentage en de andere helft is daarin gelijk gebleven wat terug te zien is in cirkeldiagram 2.2



Cirkeldiagram 2.1: percentage patiënten met gewichtsreductie

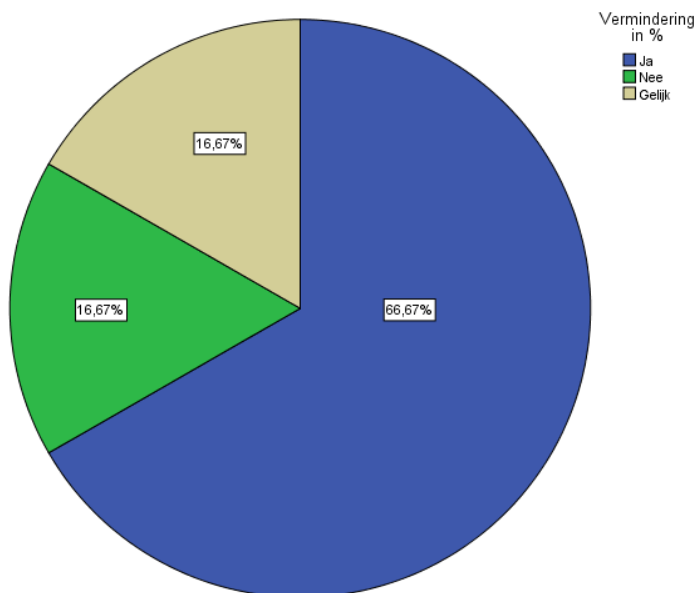


Cirkeldiagram 2.2: percentage patiënten met toename in vochtpercentage

De grootste verschillen in lichaamsgewicht, lichaamsvet- en vochtpercentage werden gemeten bij respondent 7. Respondent 7 is na de eerste meting begonnen met het Pro10Pharma dieet. Dit is een eiwit dieet waarbij er geen koolhydraten genuttigd mogen worden. De lichaamsanalyse laat zien dat respondent 7 in een maand tijd 2,8 kilogram reductie in het lichaamsgewicht heeft en 1,5% van het lichaamsvet. Bij respondent 1 en 3 is ook een afname van meer dan 1 kilogram te zien. Ook deze respondenten volgen een koolhydraatarm dieet. Respondenten 1 en 3 zijn overigens 2 weken niet behandeld en hebben in totaal 4 behandelingen moeten uitstellen. Het onderzoek betreft acht behandelingen en dit houdt in dat deze respondenten een halve maand later zijn gemeten.

Opvallend is dat respondent 1 ondanks de positieve resultaten van de lichaamsanalyse geen gevoelsmatige verbetering van de kwaliteit van leven ervaart. Zie hiervoor grafiek 1.1. Uit het interview bleek dat de respondent moeite had om het dieet strikt na te leven.

De minste afname zien we bij respondent 6. Respondent 6 is voor haar eerste behandeling gemeten en heeft bij de tweede meting dus maar acht behandelingen ondergaan waarbij de andere respondenten al meer dan een jaar behandeld worden. De aanbieder van de LPG Cellu M6 KM beveelt een minimum van 20 behandelingen aan om resultaat te zien (LPG, 2015). De respondent zat nog in de beginfase van het behandeltraject.



Cirkeldiagram 2.3: percentage afname in vetpercentage

Blauw: afname

Groen: toename

Beige: geen verschil gemeten

Deelvraag 3: Wat voor invloed heeft lipo-oedeem op de kwaliteit van leven van de patiënt met lipo-oedeem?

Lipo-oedeem is een chronische aandoening. Met een chronische ziekte is iemand genoodzaakt zijn dagelijkse leven te reorganiseren. Het volgt zich op in de gezondheid, het dagelijks leven en het persoonlijke functioneren. Vanwege het complexe karakter brengt een chronische ziekte veel onzekerheid met zich mee (Mortelmans, 1999). Personen met één of meerdere chronische aandoeningen hebben een minder goede kwaliteit van leven dan mensen die geen chronische aandoening hebben. Met de kwaliteit van leven wordt het functioneren op fysiek, psychisch en sociaal gebied bedoeld (Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu, 2014).

Lipo-oedeem patiënten ervaren vaak klachten in het houdings- en bewegingsapparaat. Zoals eerder beschreven gaat het vaak gepaard met symptomen als vermoeide benen, pijn, pijn bij aanraking, schurende huid bij het lopen, snel blauwe plekken, koud gevoel en zwelling in de extremiteiten. Vermoeide benen, schurende huid, immobiliteit en zwelling kunnen oorzaken zijn van een lichamelijke beperking. Deze symptomen kunnen leiden tot een belemmering in het dagelijks functioneren en deelname in de maatschappij (NVDV, 2014). Als je een aandoening heb aan het bewegingsstelsel heb je meer kans op een minder goede kwaliteit van leven (Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu, 2014).

Een veel voorkomende klacht is pijn. Pijn in de benen, in de gewrichten van de benen en bij druk van buitenaf (LIPV, 2015). Pijn bij lipo-oedeem wordt veroorzaakt door de dynamische insufficiëntie van de lymfestroom (Cornely, 2006). De pijn houdt langer aan dan zes maanden en valt daarom onder de categorie chronische pijn. Dit is een pijn die geen waarschuwingfunctie meer heeft. De pijn van lipo-oedeem is te vergelijken met de pijn van fibromyalgie (LIPV, 2015). Pijn is een subjectief fenomeen (Medical Media BV., 2015) dat door iedereen anders wordt ervaren maar kan gevolgen hebben voor de kwaliteit van leven hebben en bepalend kan zijn hoe personen denken, reageren en handelen (Jacobs, 2009).

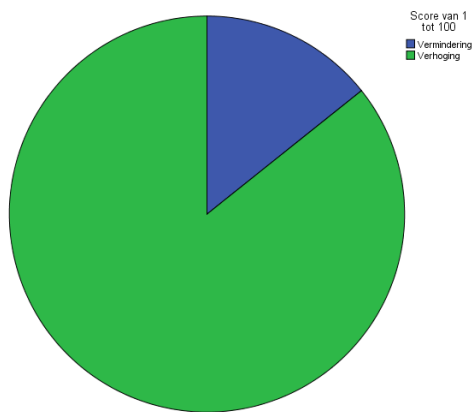
Pijn kan op verschillende manieren worden gemeten. In dit onderzoek is de Likert-schaal gebruikt. Aan de hand van de Likert-schaal wordt aangetoond dat maar twee van de zeven respondenten heel veel last hebben van pijn in de benen. Deze respondenten geven aan minder last van pijn te hebben na acht behandelingen met het LPG Cellu MK M6 apparaat.

Een factor die regelmatig terug komt in de literatuurstudie en de vragenlijst is schaamte. De aandoening veroorzaakt een schaamtegevoel over het uiterlijk aangezien het wordt geassocieerd met obesitas. Obesitas is de differentiaal diagnostiek van lipo-oedeem en deze diagnose wordt dan ook vaak verkeerd gesteld door artsen en specialisten (M.D. Bae Wook Shin, 2011). Een voedingsvoorschrift heeft echter geen effect op de lipohypertrofie (Dr. de Groot, 2012). Dit heeft psychisch veel impact door de teleurstelling dat er geen sprake is van verbetering. De zelfwaarde ligt hierdoor laag en het onbegrip van de omgeving kan groot zijn (Gezondheid&co, 2013). Gedurende het interview, dat bestond uit gesloten vragen, en persoonlijk werd afgenomen, kwam dit schaamtegevoel bij de meeste respondenten ook ter sprake.

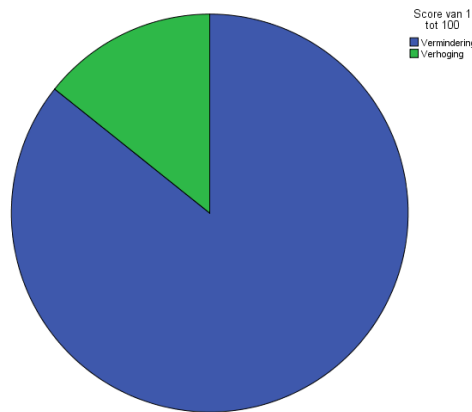
Een onderzoek van C. Marquez Rebollo laat zien dat 98% van de onderzochten de behandeling met endermologie als nuttig ervaren en er tevreden mee zijn. Circa 11% vindt de behandeling pijnlijk en 4% voelt zich ongemakkelijk bij de behandeling (Márquez-Rebollo et al., 2014).

Deelvraag 4: Wat voor invloed heeft LPG endermologie op de kwaliteit van leven van patiënten met lipo-oedeem?

Het kwantitatieve onderzoek naar de kwaliteit van leven is uitgevoerd door middel van de SF-12 health survey. Dit is gekoppeld aan de Likert-schaal waarin de symptomen weergegeven zijn. Een hogere score in de SF-12 health survey geeft een betere kwaliteit van leven aan. Het is in twee categorieën ingedeeld: de Physical component score (PCS) en de Mental component score (MCS).



Cirkeldiagram 4.1: PCS



Cirkeldiagram 4.2: MCS

Het PCS is de score van de lichamelijke gezondheid en de MCS is de score voor de mentale gezondheid. In cirkeldiagrammen 4.1 en 4.2 worden de percentages van een hoger of lagere score getoond waarbij groen een hogere kwaliteit van leven aangeeft en blauw een lagere. Opvallend is dat het percentage wat hoger heeft gescoord op het PCS hetzelfde percentage is wat lager heeft gescoord op het MCS. Er is geen meetbaar verband tussen een hogere score op de PCS en een lagere score op de MCS.

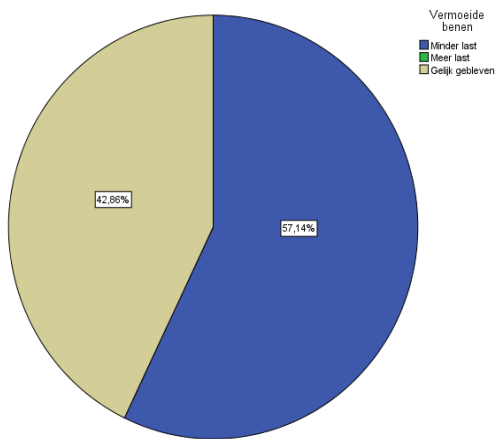
Bij meer dan de helft van de symptomen geven de respondenten aan meer last te hebben van de symptomen. Bij (im)mobiliteit is dit bijna 1/3 en bij zwelling bijna de helft van de respondenten. De tweede meting vond plaats in een warmere periode dan de eerste meting. De zwelling kan ook in contact staan met de (im)mobiliteit. Overige symptomen waar meer last bij wordt ervaren is een schurende huid bij lopen, pijn bij aanraking en snel krijgen van blauwe plekken.

Meer dan 50% van de respondenten geeft aan minder last te hebben van vermoeide benen, pijn en het snel krijgen van blauwe plekken. De overige respondenten hebben aangegeven geen vermindering te ervaren bij de tweede meting.

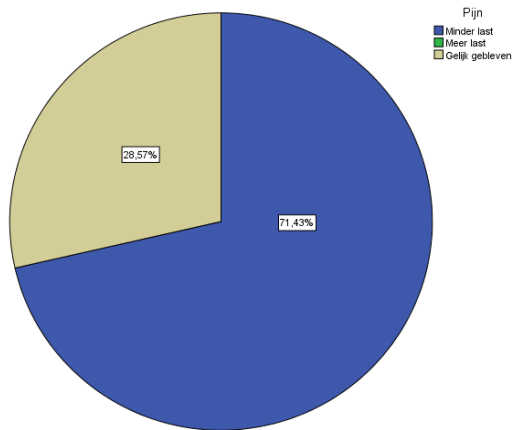
Bij de pijn bij aanraking geeft circa 72% aan dat dit gelijk is gebleven en hebben net zoveel respondenten minder als meer last. Door circa 28% wordt aangegeven minder last te hebben van een schurende huid bij het lopen en een koud gevoel in de extremiteiten.

Gedurende de anamnese is er gevraagd welke van de symptomen als het meest ondraaglijk werd ervaren. Op deze vraag hebben vier van de respondenten pijn geantwoord en drie van de respondenten gaven aan dat vermoeide benen voor hun het meest ondraaglijk is.

Zoals hierboven beschreven zijn dit de symptomen waar na acht behandelingen minder last van wordt ervaren. De resultaten van deze symptomen zijn te zien in diagram 4.3 en 4.4. De overige resultaten zijn weergegeven in de bijlage 4 in de vorm van een cirkeldiagram. In de cirkeldiagram geeft de blauwe kleur een vermindering aan van het symptoom. De groene kleur geeft een verergering aan. De kleur beige betekent geen verandering.



Cirkeldiagram 4.3: Verandering in percentage patiënten met vermoeide benen



Cirkeldiagram 4.4: Verandering in percentage patiënten met pijn

Bij de Likert-schaal geeft respondent 1 bij geen enkele symptoom toename te ervaren. De kwaliteit van leven is wel verminderd. Respondent 5 geeft bij 6 symptomen aan vermindering te ervaren. Haar kwaliteit van leven is volgens de score met 26 punten gedaald op het fysieke vlak (PCS) en 16 punten op het mentale vlak (MCS).

De andere respondenten geven minder vaak aan vermindering van klachten te ervaren maar scoren hoger op het fysieke vlak. Respondent 5 had bij de eerste meting een hogere score op beiden vlakken in vergelijking met de andere respondenten.

Conclusie

De resultaten geven aan dat er na acht endermologie behandelingen een positieve wijziging optreedt in het lichaamsgewicht en in het lichaamvet- en vochtpercentage. Dit wordt bevestigd door de literatuurstudie. De respondenten die een koolhydraatarm dieet gevolgd hebben laten een beter resultaat zien.

De literatuurstudie geeft aan dat de symptomen een oorzaak kunnen zijn voor een verminderde kwaliteit van leven. Ondanks de verslechtering van mobiliteit en toename van zwelling in de benen is er in dit onderzoek aangetoond dat de behandelingen een positief effect hebben op de kwaliteit van leven. De respondenten geven aan minder last te ervaren van de symptomen vermoeide benen en het hebben van pijn en scoren beter op de fysieke component van de SF-12. Er is geen verband tussen de resultaten van de SF-12 en de Likert-schaal.

Het onderzoek laat zien dat er na acht endermologie behandelingen sprake is van een positieve verbetering van het lichaamsgewicht, vocht- en vetpercentage wat bevorderlijk is voor de gezondheid. Verder melden de respondenten verbetering van de fysieke component van de kwaliteit van leven.

Discussie en aanbeveling

Gedurende het onderzoek “Endermologie bij lipo-oedeem” waren een aantal factoren van invloed op de resultaten.

Één respondent heeft geen lichaamsanalyse gedaan vanwege haar zwangerschap. De meetgegevens van de lichaamsanalyse stonden voor een objectieve ondersteuning van het onderzoek. Niet alleen ontbreekt de objectiviteit, maar kan een zwangerschap ook effect hebben op de lichamelijke en emotionele aspecten die worden beschreven in de SF-12 survey.

Drie van de zeven respondenten hebben een vertraging opgelopen in de metingen. Oorzaak hiervan zijn ziekte en vakantie. Dit houdt in dat de patiënten in hun afwezigheid ook niet behandeld zijn. Iedere respondent is na acht behandelingen gemeten maar deze respondenten zijn met vertraging behandeld.

Vier respondenten zijn twee keer per week behandeld en de andere drie respondenten maar één keer per week. Twee van de respondenten slikken momenteel ook medicatie die invloed kan hebben op de kwaliteit van leven. Er zijn twee respondenten in 2015 pas begonnen met de endermologie behandelingen waar de rest al een jaar of langer behandeld wordt met het LPG cellu M6 KM apparaat.

In de onderzoeksopzet is gekozen om het effect van acht behandelingen te meten. Aanbeveling is om verder onderzoek te verrichten naar de mogelijke effecten van meer dan acht behandelingen. Hierbij kan het aantal respondenten ook worden vergroot. Dit draagt bij aan de betrouwbaarheid van de resultaten.

Tijdens het onderzoek is naar voren gekomen dat veel respondenten een schaamtegevoel over hun uiterlijk ervaren. Dit is gedurende dit onderzoek niet meegenomen in de vragenlijsten omdat dit buiten de vraagstelling van het onderzoek viel. Aanbeveling is om dit in een vervolgonderzoek wel mee te nemen omdat uiterlijk in de hedendaagse maatschappij door veel mensen als belangrijk wordt ervaren.

Voor een vervolgonderzoek is het interessant om het schaamtegevoel te combineren met de omtrek van de extremiteiten. Dit kan gemeten worden zoals beschreven in het onderzoek LPG&Lipoedeem van R.M.J. Stams. In dit onderzoek is de omvang van de enkels tot en met de lies gemeten met een meetlint (Stams, 2013). De kwaliteit van leven is in dit onderzoek niet gemeten.

Relevantie

In 1940 wordt lipo-oedeem voor het eerst in de literatuur beschreven als 'pijnlijk vetsyndroom' en wordt het door de publicatie van Allen en Hines lipo-oedeem genoemd. Tot op de dag van vandaag is er geen enkele studie die het syndroom volledig kan verklaren. Er zijn weinig exacte gegevens bekend over incidentie van lipo-oedeem maar er wordt geschat dat 11% van de vrouwelijke populatie de aandoening heeft. Ondanks dat de aandoening typische kenmerken heeft wordt het vaak verkeerd gediagnosticeerd en komt het mogelijk meer voor dan wordt verwacht. Het is echter wel van belang dat de diagnose in een zo vroeg mogelijk stadium wordt gesteld om complicaties en verergeringen te voorkomen. Het stellen van de diagnose gebeurt op basis van anamnese en klinisch onderzoek. Hieruit blijkt dat het belangrijk is dat klinici kennis hebben over lipo-oedeem (Bosman, 2013).

De resultaten van de literatuurstudie geven aan dat een chronische aandoening een oorzaak kan zijn van een mindere kwaliteit van leven met als resultaat dat deze personen minder goed mee kunnen draaien in de maatschappij. Waarbij een juiste behandeling cruciaal kan zijn.

Relevantie voor het beroep huidtherapie

Endermologie is een behandeling die verscheidene huidtherapeuten toepassen in hun praktijk (NVH, 2015). Voor het huidtherapeutisch handelen staat evidence based practice centraal. De behandelingen worden op deze manier wetenschappelijk onderbouwd. Over lipo-oedeem is weinig literatuur en dit geldt ook voor de toepassing van endermologie.

Door de beperkte hoeveelheid aan literatuur is de aandoening niet opgenomen in de International Classification of Diseases (Venereologie N. v., 2014). Dit kan een reden zijn voor zorgverzekeraars om de behandeling niet te vergoeden. Een huidtherapeut kan hierdoor beperkt worden in zijn of haar werk. De patiënt kan bijvoorbeeld ervoor kiezen behandeling achterwege te laten vanwege oplopende kosten.

Reflectie

Het schrijven van het afstudeerrapport “Endermologie bij lipo-oedeem” heb ik als zeer leerzaam ervaren. Voordat ik aan het afstuderen begon wilde ik graag een opdracht over een onderwerp dat dicht bij mijn hart lag. Tijdens de opleiding is vanwege de complexiteit van oedeem bij mij een grote interesse ontstaan in oedeemtherapie. Gedurende mijn stage bij de huidtherapeutische praktijk Epilennium heb ik een aantal patiënten met lipo-oedeem behandeld. Tijdens deze behandelingen waren veel patiënten positief over de resultaten van de endermologitherapie.

De behandeling wordt niet vergoed en tot mijn spijt heb ik een tevreden patiënt de behandeling zien staken vanwege financiële redenen.

Graag wilde ik meer informatie over endermologitherapie bij lipo-oedeem en wilde ik hierbij concreet kijken naar de kwaliteit van leven van de patiënten die deze behandeling ondergaan. Daarom heb ik gekozen om de kwaliteit van leven te meten met de SF-12.

Om het onderzoek objectiever te maken heb ik besloten om ook een lichaamsanalyse te doen waarbij het lichaamsgewicht en het vocht- en vetpercentage wordt gemeten.

Ik had heel graag uitgebreider onderzoek willen doen. Vanwege het tijdsbestek heb ik mijn onderzoek moeten afbakenen. Graag wilde ik de metingen in meerdere praktijken uitvoeren waarbij er zowel meer respondenten als behandelmomenten opgenomen werden in het onderzoek.

Het contact met de andere praktijk verliep soms moeizaam. Met het besluit om het onderzoek objectiever te maken (meten met Medisana 430 Connect) werd het combineren van meet- en weegmomenten met de ingeplande behandelmomenten een lastige opgave. Ook werd ik geconfronteerd met ziekte, verlof- en vakantie van de respondenten en andere betrokkenen. Uiteindelijk heb ik hierom moeten besluiten om het resultaat van acht behandelingen te meten.

Uit dit onderzoek heb ik geleerd dat een onderzoek waarbij je (deels) afhankelijk bent van mensen soms lastig kan zijn. Afspraken worden soms niet nagekomen waardoor de planning op het laatste moment moet worden aangepast. In het vervolg probeer ik om hierop te anticiperen.

Het schrijven van een goed onderzoek is soms een moeizaam proces. Het kan voorkomen dat er moeilijke beslissingen genomen moeten worden. Door positief te blijven, oplossingsgericht te denken en gefocust te blijven kwam er uiteindelijk schot in het onderzoek.

Ondanks de terugslag en het aanpassen van het onderzoek heb ik veel geleerd over de aandoening en de behandeling. Ik heb gezien dat de behandeling een positief effect heeft en zou graag zien dat er nader onderzoek wordt gedaan, zodat de patiënt in de toekomst beter geholpen kan worden.

Literatuurlijst

- Bae Wook Shin, M. D., Young-Joo Sim, M. D., Ho Joong Jeong, M. D., & Ghi Chan Kim, M. D. (2011). Lipedema, a rare disease. Geraadpleegd van <http://pdf.medrang.co.kr/paper/pdf/Jkarm/Jkarm035-06-21.pdf>
- Bosman, J. (2013, juni). Lipoedeem - onbekend, oninteressant of onbegrepen? Oedeminus, pp. 16-17. Geraadpleegd van <http://lipv.nl/BevindngenJoyce%20Bosman%20kopie.pdf>
- Campen, C. van, Iedema, J., & Wellink, H. (2006). Gezond en wel met een lichamelijke beperking: ervaren kwaliteit van leven en functioneren van mensen met langdurige lichamelijke beperkingen. Den Haag, Nederland: Sociaal Cultureel Planbureau.
- Consumentenbond. (2008). Onderzoek, diagnose en het meten van pijn. Geraadpleegd van http://www.spreekuurthuis.nl/themas/chronische_pijn/informatie/onderzoek,_diagnose_en_het_meten_van_pijn
- Cornely, M. E. (2006). Lipedema and Lymphatic Edema. Geraadpleegd van http://download-v2.springer.com.ezproxy.hhs.nl:2048/static/pdf/176/chp%253A10.1007%252F3-540-28043-X_3.pdf?token2=exp=1431351976~acl=%2Fstatic%2Fpdf%2F176%2Fchp%25253A10.1007%25252F3-540-28043-X_3.pdf*~hmac=3b19bde3e3e384f986bf717e84e156050e34c7c2dbdca6a4a44f2504f303bc89
- EMERGO. (2014). FDA Goedkeuring voor Medische Hulpmiddelen. Geraadpleegd van [emergogroup.com: http://www.emergogroup.com/nl/services/united-states/fda-goedkeuring](http://www.emergogroup.com/nl/services/united-states/fda-goedkeuring)
- EMJE. (2015). Lymfoedeem. Geraadpleegd van http://www.emje.nl/gezondheidspagina_2/lymfoedeem1/
- Etienne, J. (2014, 5 mei). Vetpercentage meten. Geraadpleegd van <http://www.gezondheidsnet.nl/overgewicht-en-afvallen/vetpercentage-meten>
- Gezondheid&Co. (2013, 9 juli). Dikte als ziekte. Veel vrouwen zijn dik omdat ze lipoedeem hebben.. Geraadpleegd van <http://www.gezondheidenco.nl/dikte-als-ziekte-veel-vrouwen-zijn-dik-omdat-ze-lipoedeem-hebben/>
- Greef, M. de. (2009). Het belang van bewegen voor onze gezondheid. Geraadpleegd van http://www.markantkantoor.eu/transfer/2009-Het_belang_van_bewegen_voor_onze_gezondheid.pdf
- Groot, A. C. de, Toonstra, J., & Lorist, J. M. (2012). Dermatologie voor huidtherapeuten. Den Haag, Nederland: Boom Lemma.
- Güleç, A. T. (2005). Treatment of cellulite with LPG endermologie. Geraadpleegd van <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/j.1365-4632.2009.03898.x/abstract;jsessionid=B54838CDDE0661AB2005E895C0D558F7.f04t03>

Huidpatiënten Nederland. (2014, 3 juli). Persbericht NVDV: Nieuwe richtlijnen lymfoedeem en lipoedeem. Huidpatiënten Nederland. Geraadpleegd van <http://www.huidpatienten-nederland.nl/nieuwsbericht/persbericht-nvdv-nieuwe-richtlijnen-lymfoedeem-en-lipoedeem>

Jacobs, R. G. (2009). Fibromyalgie vanuit medisch-psychologisch perspectief. Geraadpleegd van http://link.springer.com/chapter/10.1007/978-90-313-7316-1_47#page-1

Kemper, D. H. (2013). Gezondheid van jongeren en jongvolwassenen in Nederland vanuit het perspectief van de voeding. Geraadpleegd van http://link.springer.com/chapter/10.1007/978-90-368-0510-0_2

Kutlybay, Z., Songur, A., Engin, B., Khatib, R., Calay, & Serdaroglu, S. (2014). An Alternative treatment modality for cellulite: LPG endermologie. Geraadpleegd van <http://informahealthcare.com/doi/abs/10.3109/14764172.2013.787801>

LIPV. (2015). Lipoedeem. Geraadpleegd van <http://www.lipv.nl/Lipoedeem.html>

LPG. (2015). LPG & U. Geraadpleegd van <http://www.lpgbenelux.com/endermologie/lipomassage/u-en-lpg.php>

LPG. (2015). Opleidingshandleiding. Brussel, België: Drogenbos Techno Center.

Langedoen, S. I., Habbema, L., Nijsten, T. E., & Neumann, H. A. (2009). Lipoedema: from clinical presentation to therapy. A review of the literature. Geraadpleegd van http://www.readcube.com/articles/10.1111%2Fj.1365-2133.2009.09413.x?r3_referer=wol&tracking_action=preview_click&show_checkout=1&purchase_referrer=onlinelibrary.wiley.com&purchase_site_license=LICENSE_DENIED_NO_CUSTOMER

Lee, B., Bergan, J., & Rockson, S. G. (2011). Lymfedema. Geraadpleegd van http://download-v2.springer.com.ezproxy.hhs.nl:2048/static/pdf/241/bok%253A978-0-85729-567-5.pdf?token2=exp=1431350952~acl=%2Fstatic%2Fpdf%2F241%2Fbok%25253A978-0-85729-567-5.pdf*~hmac=4d92bc133a94429535f984c1936dd88d31ce467f21631eed840e2de51a82d25a

LeerWiki. (2015). Lichaamsanalyse door middel van een weegschaal. Geraadpleegd van http://www.leerwiki.nl/Lichaamsanalyse_door_middel_van_een_weegschaal

Medical Media BV.. (2015). Pijn. Geraadpleegd van <http://www.gezondheidsplein.nl/aandoeningen/pijn/item37932>

Medisana. (2015). Lichaamsanalyse weegschaal met bluetooth BS 430 connect. Geraadpleegd van <http://www.medisana.nl/nl/Gezondheidscontrole/mag/Lichaamsanalyse-weegschaal-met-Bluetooth-BS-430-connect.html>

Medisana. (2015). BS 430 Connect. Geraadpleegd van http://www.medisana.nl/out/pictures/media/manual/bs430_bs440qsg.pdf?

Moorman, R. (2013, 16 april). Lipoedeem verhelpen/verminderen. Geraadpleegd van <http://www.dehormoonfactor.nl/lipoedeem-verhelpenverminderen>

Mortelmans, E. B. (1999). Kwaliteit van leven en gezondheidszorg in verandering. Tijdschrift voor sociologie, pp. 26-43.

Márquez-Rebollo, C., Vergara-Carrasco, L., Díaz-Navarro, R., Rubio-Fernández, D., Francoli-Martínez, P., & Sánchez-De la Rosa, R. (2014). Benefit of Endermology on Indurations and Panniculitis/Lipoatrophy During Relapsing-Remitting Multiple Sclerosis Long-Term Treatment with Glatiramer Acetate. Geraadpleegd van <http://link.springer.com/article/10.1007%2Fs12325-014-0137-5>

NVDV. (2014). Richtlijn lipoedeem. Geraadpleegd van <http://lipoedeem.info/Richtlijnlipoedeem2014.pdf>

NVDV. (2014). Richtlijn lipoedeem 2014 voor patiënten. Geraadpleegd van <http://www.lymfoedeem.nl/files/patientenversie-lipoedeem.pdf>

NVFL. (2014, 27 juni). Nieuwe richtlijnen lymfoedeem en lipoedeem verschenen. Geraadpleegd van <http://nvfl.fysionet.nl/oedeemfysiotherapie/informatie-voor-patienten/richtlijnen.html>

NVH. (2015). Endermologie. Geraadpleegd van <http://www.huidtherapie.nl/endermologie/>

NVH. (2015). Wat is lipoedeem? Geraadpleegd van <http://www.huidtherapie.nl/lipoedeem/>

Niemandtsverdriet, J. (2014, 27 mei). Oorzaken van opgezette voeten. Geraadpleegd van <http://www.gezondheidsnet.nl/voeten/oorzaken-van-opgezette-voeten>

Regieraad kwaliteit van zorg. (2011, november). Chronische pijn. Geraadpleegd van <http://www.dutchpainsociety.nl/files/rapport-regieraad-chronischepijn-2011.pdf>

Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu. (2014, 23 juni). Chronische ziekten en multimorbiditeit. Geraadpleegd van <http://www.nationaalkompas.nl/gezondheid-en-ziekte/ziekten-en-aandoeningen/chronische-ziekten-en-multimorbiditeit/wat-zijn-de-gevolgen-van-multimorbiditeit-voor-de-kwaliteit-van-leven/>

Sams, R. (2013). LPG&Lipoedeem. Geraadpleegd van <http://www.hbo-kennisbank.nl/nl/page/hborecord.view/?uploadId=haagsehogeschool%3Aoi%3Arepository.samenwerken.nl%3Aspid%3A33293>

Tanita Corporation. (2008). Verschillende criteria. Geraadpleegd van <http://static.cardiofit.nl/Files/5/19000/19065/Attachments/Product/5QULOOOp5jy3ryx3191tfgQ9829v41Wy3.pdf>

Vera-Villarreal, P., Silva, J., Celis-Atenas, K., & Pavez, P. (2014). Usefulness of the mental health scale. Geraadpleegd van http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872014001000007&lng=en&nrm=iso&tlng=en

Ware, J. E., Kosinski, M. A., Turner-Bowker, D. M., & Gandek, M. S. B. (2009). User's Manual for the SF-12v2 Health Survey. Geraadpleegd van http://opencourses.emu.edu.tr/pluginfile.php/8472/mod_resource/content/1/SF-12v2%20Manual.pdf

Bijlage

1 Afstudeer overeenkomst

Afstudeerovereenkomst

Ondergetekenden:

1) De Haagse Hogeschool
Opleiding Huidtherapie
Academie voor Gezondheid
Postbus 13336, 2501 EH Den Haag
Stage- en praktijkbureau: Jill Spaans/hierna te noemen: HHS

2) (naam invullen van bedrijf/organisatie)

Opdrachtgever: Daniëlle de Bock
Bezoekadres: "op de Zorgboulevard
Postadres: Maasstadweg 108
Postcode en plaats: 3079 DZ Rotterdam
Telefoon: 010-481 44 93
E-mail: info@epilennium.nl
hierna te noemen: Opdrachtgever

3) Diana van de Meent

Adres: Wantij 4
Postcode en plaats: 2201 WJ Noordwijk
Telefoon: 0653613362
E-mail: vandemeent.d@gmail.com
hierna te noemen: Student

In aanmerking nemende dat:

- o de opleiding Huidtherapie in haar studieprogramma een gestructureerde praktijkcomponent heeft
 - o opgenomen waarvan het afstudeerproject in het 4e studiejaar deel uitmaakt;
 - o dit afstudeerproject tot doel heeft de Student onderzoekservaring 'op HBO-niveau' te laten opdoen bij een organisatie buiten HHS;
 - o de door Student te verrichten activiteiten primair een onderwijsleerfunctie moeten hebben.
- Komen als volgt overeen:

Artikel 1 Afstudeerproject

1.1 Opdrachtgever stelt Student in de gelegenheid gedurende de in artikel 2 genoemde opleiding en in overeenstemming met:

- de afstudeerprojectcode HBO 2006;
- de Afstudeerprojecthandleiding van de opleiding;
- het onderzoeksvoorstel en onderzoeksplan;
- de overige tussen Opdrachtgever, Student en HHS gemaakte afspraken.

De hiervoor genoemde stukken en afspraken worden geacht deel uit te maken van deze overeenkomst.

1.2 De afstudeerproject betreft*:

- een afstudeerproject

1.3 De doelen van het afstudeerproject zijn: (zie afstudeerproject c.q. afstudeerproject-handleiding)

- de onderwijskundige doelen van de opleiding;

- de persoonlijke doelen van de student;
- de bedrijfsdoelen die met Opdrachtgever zijn overeengekomen.

Artikel 2 Duur afstudeerproject

2.1.1 Het afstudeerproject begint op 6-01-15 en zal eindigen op 13-05-15, tenzij tussentijds schriftelijk anders wordt overeengekomen.

Artikel 3 Karakter overeenkomst /verbod op aangaan arbeidsovereenkomst

3.1 Deze afstudeerprojectovereenkomst is géén arbeidsovereenkomst in de zin van artikel 610 boek 7 BW.

3.2 Opdrachtgever zal gedurende de in artikel 2.1 genoemde periode met Student naast deze overeenkomst geen andersoortig (tijdelijk) dienstverband aangegaan.

3.3 Student zal binnen het kader van de afstudeerproject-werkzaamheden naast deze overeenkomst geen andere verplichtingen aangaan met Opdrachtgever, diens leveranciers cliënten of andere relaties.

Artikel 4 Begeleiding

4.1 De HHS wijst als docentbegeleider aan:

de heer/ mevrouw: C.P.E Pöll - Tjepkema

functie: Hogeschooldocent

telefoon: 7426

e-mail: C.P.E.Poll-Tjepkema@hhs.nl

De docentbegeleider onderhoudt de contacten met Student en is belast met de begeleiding vanuit De HHS.

4.2 Gegevens opdrachtgever:

de heer/ mevrouw: D.J. de Bock

functie: Huidtherapeute

telefoon: 010- 481 44 93

e-mail: info@epilennium.nl

De opdrachtgever is belast met het verlenen van de opdracht en het zorgdragen dat de student de

opdracht kan uitvoeren

4.3 (evt.4.2) Voor de begeleiding van Student door De HHS gelden de volgende afspraken:

4.4. (evt. 4.3) Voor de begeleiding van Student door Opdrachtgever gelden de volgende afspraken:

Artikel 5: Werktijden

5.1 Student zal gedurende 2 dagen per week werken aan de opdracht. Uitgegaan wordt van een 40 uren werkweek, deze vinden in het geval van het afstudeerproject grotendeels buiten de organisatie plaats. In overleg kan de student minder dan 40 uur per week aan de opdracht werken. De afgesproken werktijden staan vermeld in het afstudeerprojectwerkplan. De werktijden zijn van 09:00 tot 17:00 uur

Artikel 6 Afstudeerprojectvergoeding en reis- en verblijfkosten

6.1 De afstudeerprojectvergoeding bedraagt € 0,00 bruto per week/ per maand/ weken (doorhalen wat niet van toepassing is). Deze vergoeding zal, na inhouding van loonbelasting en van de gebruikelijke premies voor de sociale verzekering, met uitzondering van de werkloosheidswet en pensioen, maandelijks aan Student worden overgemaakt.

6.2 Voor zover Student niet in het bezit is van een geldige OV-kaart, vergoedt Opdrachtgever de te maken reiskosten op basis van openbaar vervoer (trein 2e klas, bus/ tram aantal strippen). of (naar keuze)

Voor woon-werkverkeer ontvangt Student een reiskostenvergoeding van € per week/ per maand / per ...weken (doorhalen wat niet van toepassing is).

6.3 De verblijfskostenvergoeding bedraagt € 0,00 per week/ per maand/ per periode van weken

Artikel 7 Verzekeringen, belastingdienst en

7.1 De HHS draagt zorg dat Student gedurende de tijd dat zij afstudeerproject loopt, verzekerd is tegen het risico van wettelijke aansprakelijkheid. In bijlage II van deze overeenkomst is nadere informatie hieromtrent opgenomen. Op verzoek wordt door De HHS een kopie van de polisvoorwaarden verstrekt.

7.2 Opdrachtgever dient een bedrijfsaansprakelijkheidsverzekering te hebben afgesloten waaronder ook Studenten vallen.

7.3 Wanneer student een vergoeding ontvangt voor afstudeerprojectwerkzaamheden, dan meldt de Opdrachtgever de Student aan bij UWV en de belastingdienst.

7.4 Student draagt zelf zorg voor zijn ziektekostenverzekering.

Artikel 8 Tussentijdse beëindiging

8.1 Tussentijdse beëindiging is alleen mogelijk:

a. bij onderling goedvinden;

- b. op verzoek van een partij wanneer zich zodanige omstandigheden voordoen dat naar haar redelijk oordeel voortzetting van het afstudeerproject niet kan worden verlangd, echter niet eerder dan nadat met de andere partijen is overlegd;
- c. bij beëindiging van de inschrijving van Student als student aan de opleiding.

Artikel 9 Geheimhouding

9.1 Student verbindt zich tot geheimhouding over alle aangelegenheden waarvan het vertrouwelijke karakter geacht kan worden bekend te zijn. Deze geheimhoudingsplicht houdt in dat het niet is toegestaan om aan derden (onverschillig wie en al dan niet werkzaam bij Opdrachtgever) enige mededeling te doen, in welke vorm dan ook, over vertrouwelijke zaken waarvan Student tijdens het afstudeerproject kennisneemt. Deze verplichting blijft bestaan, ook nadat de afstudeerprojectperiode beëindigd is.

9.2 Schending van de in het vorige lid genoemde geheimhoudingsplicht kan tot beëindiging van het afstudeerproject leiden.
Of, speciaal bedoeld voor afstudeerprojecten op het terrein van de sociale hulpverlening en de gezondheidszorg:

9.1 Student is verplicht tot geheimhouding van hetgeen haar op grond van zijn functie ter kennis is gekomen.

9.2 De in lid 1 bedoelde verplichting bestaat niet ten opzichte van diegenen, die delen in de verantwoordelijkheid voor een goede vervulling van de functie van Student en ook niet ten opzichte van degenen van wie de medewerking voor een goede vervulling van de functie van Student is vereist, voor zover deze personen zelf tot geheimhouding verplicht zijn of zich daartoe verplichten.

9.3 Schending van de geheimhoudingsplicht kan tot beëindiging van het afstudeerproject leiden.

9.4.1 De geheimhoudingsplicht blijft ook na afloop van het afstudeerproject onverminderd van kracht.

Artikel 10 Gebruik computerapparatuur

10.1 Het is Student niet toegestaan onbevoegd gebruik te maken van computerapparatuur, programmatuur en gegevensverzamelingen. Bij overtreding van deze regel kan haar afstudeerproject voortijds worden beëindigd.

Artikel 11 Gebruik eigendommen Opdrachtgever

11.1 Aan het eind van de afstudeerprojectperiode dienen alle bedrijfseigendommen, alsmede alle aantekeningen, tekeningen enz. betrekking hebbend op bedrijfsaangelegenheden direct door Student bij Opdrachtgever te worden ingeleverd.

Artikel 12 Publicaties

12.1 Student heeft in beginsel voor alle publicaties, in welke vorm dan ook, voorafgaande toestemming van Opdrachtgever nodig.

12.2 De toestemming als bedoeld in het vorige lid geldt - met uitzondering van het afstudeerprojectverslag - ook voor de publicaties die voor De HHS zijn bestemd, met dien verstande dat Opdrachtgever alleen op redelijke gronden zijn toestemming kan onthouden. Bij een weigering zullen partijen met elkaar overleggen over een acceptabele oplossing, zodat de beoordeling van Student niet in gevaar komt.

Artikel 13 Verlof

13.1 Student heeft het recht in overleg met Opdrachtgever, voor doeleinden die in op te nemen met behoud van haar afstudeerprojectvergoeding.

Artikel 14 Ziekte

14.1 Student is bij ziekte verplicht zich ziek te melden bij:

- a. Danielle de Bocken;
- b. Irene Jongenelen

14.2 Student moet in geval van ziekte de volgende voorschriften in acht nemen:

Artikel 15 Student

15.1 Student zal alle in het belang van orde, veiligheid en gezondheid door Opdrachtgever gegeven voorschriften, aanwijzingen en gedragsregels nauwgezet opvolgen.

15.2 Student is verplicht om een kopie van een geldig legitimatiebewijs over te leggen aan Opdrachtgever vóór aanvang van haar afstudeerprojectperiode.

Artikel 16 Opdrachtgever

16.1 Opdrachtgever verklaart dat tussen hem en Student een gezagsverhouding bestaat en dat er derhalve sprake is van ondergeschiktheid als bedoeld in artikel 170, boek 6 van het Burgerlijk Wetboek. Op grond hiervan is Opdrachtgever verantwoordelijk voor de werkzaamheden van Student en dient deze daarbij te begeleiden.

16.2 De HHS zal niet aansprakelijk worden gesteld door Opdrachtgever voor directe- of indirecte schade als gevolg van de afstudeerprojectwerkzaamheden, tenzij deze schade het gevolg is van opzet, grove schuld en/of grove nalatigheid van De HHS.

16.3 Opdrachtgever vrijwaart De HHS en Student voor alle aanspraken van derden in verband met de afstudeerprojectwerkzaamheden.

16.4 Opdrachtgever zal voor Student alle gebruikelijke veiligheidsvoorschriften opvolgen en voor haar dezelfde voorzorgsmaatregelen treffen als voor het eigen personeel.

Artikel 17 Aanpassingen afstudeerprojectovereenkomst

17.1 Aanvullingen op, of wijzigingen van deze overeenkomst, gaan niet eerder in dan na schriftelijke instemming van de bij deze overeenkomst betrokken partijen.

Artikel 18 Toepasselijk recht

Op deze overeenkomst en op alle daaruit voortvloeiende afspraken is Nederlands recht van toepassing.

Aldus overeengekomen en in drievoud opgemaakt:

Partij 1 De HHS, het stage- en praktijkbureau:

Te: Den Haag op:



Partij 2 Opdrachtgever:

te: Rotterdam op: 16-01-15



Partij 3 Student:

te: Noordwijk op: 15-01-15



Bijlagen:

Bijlage I: Toelichting op de afstudeerprojectovereenkomst van De Haagse Hogeschool

Bijlage II aansprakelijkheidsverzekering De Haagse Hogeschool Afstudeerhandleiding
opleiding Huidtherapie 2014-2015 25

Toelichting op de afstudeerprojectovereenkomst van De Haagse Hogeschool

Ondergetekenden:

In het hogeschoolmodel is gekozen voor een driepartijenovereenkomst.

Bij een afstudeerproject gelden namelijk niet uitsluitend afspraken tussen de student en het bedrijf/organisatie. Ook tussen de hogeschool en het bedrijf/organisatie en tussen de hogeschool en de student moet een aantal zaken worden geregeld.

Artikel 1 Afstudeerproject

In dit artikel wordt nader ingegaan op het karakter en de belangrijkste kaders van het afstudeerproject. Ook wordt ingegaan op de doelen, zowel van de hogeschool, van de Opdrachtgever als van de Student.

Artikel 2 duur afstudeerproject

In dit artikel moeten de aanvang en het einde van het afstudeerproject worden vastgelegd. Om misverstanden te voorkomen is tevens bepaald dat hiervan door partijen alleen schriftelijk kan worden afgeweken.

Artikel 3 Karakter overeenkomst / verbod op aangaan arbeidsovereenkomst

In dit artikel staat aangegeven dat een afstudeerproject-overeenkomst moet worden onderscheiden van een arbeidsovereenkomst.

Bij een afstudeerproject-overeenkomst staat het doen van onderzoekservaring voorop, terwijl het bij een arbeidsovereenkomst vooral gaat om het verrichten van productieve arbeid.

Regelingen zoals de Wet minimumloon, een cao en wettelijke regels over ontslagrecht zijn daarom op een afstudeerprojectovereenkomst niet van toepassing.

Er geldt volgens dit artikel een verbod om voor de periode dat bij het bedrijf/organisatie aan het afstudeerproject wordt gewerkt tevens een arbeidsovereenkomst (met dit bedrijf/organisatie) aan te gaan.

Dit verbod is ingegeven door het gevaar dat de verschillende belangen (het onderwijsbelang versus het belang van een grote arbeidsproductiviteit) teveel door elkaar gaan lopen en zelfs gaan conflicteren.

Artikel 4 Begeleiding

De docentbegeleider(-ster) begeleidt de student, de opdrachtgever verleent een opdracht en draagt zorg dat de student de opdracht kan uitvoeren. Het is van groot belang dat in ieder geval bij aanvang van het afstudeerproject bekend is wie deze taken zullen uitvoeren en dat bovendien duidelijk is wat van hen mag worden verwacht. Bij problemen, nemen de begeleider en opdrachtgever indien wenselijk contact met elkaar op.

Artikel 5 Werktijden

In dit artikel moeten de werkdagen en -tijden worden ingevuld die voor het betreffende afstudeerproject zullen gelden.

Artikel 6 Afstudeerprojectvergoeding en reis- en verblijfkosten

Voor de meeste afstudeerprojecten geldt dat er geen afstudeerprojectvergoeding wordt gegeven. In het geval dit wel het geval is dient de opdrachtgever zorg te dragen voor de inhouding van de loonbelasting en de premies.

In sommige gevallen worden er daarnaast nog reis- en verblijfkosten toegekend.

Artikel 7 Verzekeringen, belastingdienst en bedrijfsvereniging

Leden 1 en 2 (aansprakelijkheidsverzekeringen)

Indien de Opdrachtgever verbonden is aan een bedrijf of instelling, dient de opdrachtgever een bedrijfsaansprakelijkheidsverzekering te hebben afgesloten waaronder ook de Student valt. De hogeschool heeft ook een aansprakelijkheidsverzekering voor studenten en deze polis geeft een secundaire dekking voor Studenten.

Dit betekent dat wanneer de Opdrachtgever geen aansprakelijkheidsverzekering heeft afgesloten of deze onvoldoende dekking biedt, de student/Student hiervan niet de dupe hoeft te worden. De Haagse Hogeschool zal voor die gevallen een beroep doen op de aansprakelijkheidsverzekering van de hogeschool.

Het is wenselijk dat studenten ook zelf een aansprakelijkheidsverzekering afsluiten. De verzekering van de Opdrachtgever en de secundaire verzekering van de hogeschool zijn namelijk alleen van toepassing tijdens de afstudeerproject. Voor schades buiten de afstudeerprojecttijden kan de Student dan een beroep doen op zijn eigen aansprakelijkheidsverzekering.

De hogeschool heeft géén ongevallen- of reisverzekering voor studenten afgesloten. De student dient desgewenst zelf voor een adequate aanvullende verzekering zorg te dragen. De aansprakelijkheidsverzekering van de hogeschool geldt ook voor afstudeerprojecten in het buitenland, met uitzondering van de VS en Canada. Daarvoor geldt dat de hogeschool een aparte aansprakelijkheidsverzekering voor de desbetreffende student zal afsluiten. Studenten zonder een dergelijke verzekering lopen zeer grote risico's, waardoor de docentbegeleider gehouden is bijtijds (twee maanden voor aanvang afstudeerproject) ieder afstudeerproject in de VS of Canada te melden aan het Facilitair bedrijf van de hogeschool.

Voor afstudeerprojecten in de VS en Canada geldt daarnaast dat studenten zeer dringend geadviseerd worden om voor zichzelf een aanvullende aansprakelijkheidsverzekering / ongevallen- en reisverzekering (Lippmanverzekering) af te sluiten.

Leden 3 en 4 (ziekttekostenverzekering)

De opdrachtgever verplicht zich, in die gevallen waarin een vergoeding wordt gegeven, de Student aan te melden bij indien noodzakelijk bij de betreffende bedrijfsvereniging.

De Student is hierdoor verzekerd inzake de Wet Arbeidsongeschiktheid jonggehandicapten (Wajong) en de Ziektewet (ZW). Van uitbetalingen aan de Student wordt door de Opdrachtgever melding gedaan aan de bedrijfsvereniging UWV en de fiscus.

Voor afstudeerprojecten in het buitenland geldt in principe het recht van dat land zelf. Indien deze bepalingen niet gelden voor het desbetreffende land kunnen deze bepalingen worden geschrapt en eventueel de daarvoor in dat land geldende regeling worden opgenomen.

De student dient zichzelf te verzekeren tegen ziektekosten. Bij afstudeerprojecten in het buitenland wordt geadviseerd om vooraf contact op te nemen met de eigen zorgverzekeraar over de eventuele dekkingen in het buitenland.

Artikel 8 Tussentijdse beëindiging

In dit artikel is de voortijdige beëindiging van een afstudeerproject geregeld.

In het belang van de student dient een beslissing hierover zorgvuldig te worden genomen. Daarom is in het contract onder meer opgenomen dat beëindiging slechts mogelijk is na overleg tussen partijen.

Artikel 9 Geheimhouding

In dit artikel is geregeld dat een student een geheimhoudingsplicht heeft. Overtreding van deze regel kan tot gevolg hebben dat het afstudeerproject voortijds wordt beëindigd. Bovendien kan het er toe leiden dat de student aansprakelijk wordt gehouden voor de schade die voortvloeit uit schending van de geheimhoudingsverplichting.

Artikel 10 Gebruik computerapparatuur

In dit artikel is geregeld dat een student alleen met toestemming van de opdrachtgever gebruik mag maken van computerapparatuur, programmatuur en/of gegevensverzamelingen. Overtreding van deze regel kan tot gevolg hebben dat de afstudeerproject voortijds wordt beëindigd.

Artikel 11 Gebruik eigendommen Opdrachtgever

De student verplicht zich om aan het einde van haar afstudeerprojectperiode alle eigendommen van de opdrachtgever terug te geven (inclusief (aan)tekeningen enz. betrekking hebbend op bedrijfsaangelegenheden).

Artikel 12 Publicaties

Voor alle publicaties over of in enig verband met het afstudeerproject heeft de student de voorafgaande toestemming van de opdrachtgever nodig. Voor het afstudeerprojectverslag dat voor de hogeschool is bestemd wordt op deze regel een uitzondering gemaakt, dit omdat anders de beoordeling van student in gevaar zou kunnen komen.

Artikel 13 Verlof

De student kan, voor doeleinden die in direct verband staan met zijn opleiding, verlof opnemen (b.v. afstudeerprojectterugkomdag). De student dient hierover met haar opdrachtgever nadere afspraken te maken.

Artikel 14 Ziekte

De student is bij ziekte verplicht dit onmiddellijk te melden bij haar opdrachtgever en bij de hogeschool. Desgewenst kan de opdrachtgever met de student nog aanvullende afspraken hieromtrent maken.

Artikel 15

In dit artikel staan enkele verplichtingen van de student. Zij dient de genoemde voorschriften na te leven en een kopie van zijn geldig legitimatiebewijs te verstrekken aan de opdrachtgever.

Artikel 16

Een student is ondergeschikte en volgens het Burgerlijk Wetboek (artikel 6:170) is er sprake van een gezagsverhouding. De opdrachtgever is dan ook primair verantwoordelijk voor de student en diens schade. De student valt in principe ook onder de primaire dekking van de aansprakelijkheidsverzekering van de opdrachtgever. Dit geldt overigens niet voor de student bij diens opzet of grove schuld.

In het tweede lid is geregeld dat de hogeschool niet aansprakelijk kan worden gehouden voor de afstudeerprojectwerkzaamheden, behouden opzet, grove schuld en/of grove nalatigheid van de hogeschool.

Artikel 16 is verder van belang, omdat op grond hiervan de hogeschool en de student niet aansprakelijk gehouden kunnen worden voor schade van derden in verband met de afstudeerprojectwerkzaamheden.

Artikel 17

Om misverstanden te voorkomen gelden aanvullingen op of wijzigingen van de overeenkomst slechts indien deze door de hogeschool, de student en de opdrachtgever schriftelijk zijn overeengekomen.

Artikel 18

Door deze bepaling geldt het Nederlandse recht in principe ook bij een buitenlandse afstudeerproject. Het kan wel zo zijn dat sommige landen de keuze voor het Nederlands recht niet erkennen of dat sommige bepalingen niet kunnen worden toegepast in het desbetreffende land in verband met eigen regelingen van dwingend recht, zoals bijvoorbeeld bepalingen ten aanzien van belastingen etc. in artikel 7 leden 3 en 4.

Bijlage II aansprakelijkheidsverzekering De Haagse Hogeschool

De Haagse Hogeschool heeft een aansprakelijkheidsverzekering afgesloten. Deze verzekering geldt ook voor studenten van de hogeschool voor hun afstudeerprojecten in Nederland en in het buitenland, met uitzondering van de VS en Canada.

De belangrijkste condities van deze polis zijn.

Gedekt zijn:

- a. Letsel- en materiële schade toegebracht door studenten tijdens het werken aan het afstudeerproject, met een maximum van EUR 2.500.000 per gebeurtenis en met een eigen risico van EUR 250;
- b. In afwijking van sub a geldt voor materiële schade aan zogenaamde goederen onder opzicht een verzekerd bedrag van maximaal EUR 50.000 per gebeurtenis en met een maximum van EUR 100.000 per jaar. Het eigen risico bedraagt in dit geval EUR 125. Goederen onder opzicht zijn bijvoorbeeld zaken die de student(e) in gebruik, in beheer, in bewaring of ter behandeling onder zich heeft.

De dekkingen van sub a en b gelden uitsluitend wanneer de schade niet gedekt is op een andere polis. In het geval van het aanbrengen van schade door de student zal in eerste instantie een beroep moeten worden gedaan op de verzekering van het bedrijf. Wanneer blijkt dat deze verzekering in het voorkomende geval niet voorziet, moet een beroep worden gedaan op de (eventuele) verzekering die door de student is afgesloten. Mocht ook dit niets opleveren, dat kan een beroep worden gedaan op de door De Haagse Hogeschool afgesloten aansprakelijkheidsverzekering.

Niet gedekt zijn o.a.:

- a. Schade door diefstal, vermissing, zoekraken en verduistering.
- b. Schade veroorzaakt door of toegebracht met motorrijtuigen.

c. Vervanging van een ondeugdelijke prestatie.

Tot slot

- Bovenstaande opsomming is maar een korte samenvatting van de feitelijke polis.
- De polisvoorwaarden prevaleren te allen tijde boven deze tekst.
- Voor onjuistheden of vergissingen aanvaardt De Haagse Hogeschool geen aansprakelijkheid.
- Voor afstudeerprojecten in de VS en Canada dient een aparte aansprakelijkheidsverzekering te worden afgesloten.

Mocht u specifieke vragen hebben over verzekeringen, dan kun u contact opnemen met de afdeling

beheersondersteuning van het Facilitair Bedrijf van De Haagse Hogeschool, bereikbaar onder telefoonnummer:

070-4458012 (strip 1.57) of een email sturen naar: verzekeringen@hhs.nl

2 Informerende brief

Geachte heer/mevrouw,

Als student huidtherapie participeer ik in het onderzoek “Endermologie bij lipoedeem” dat gestart is door de Haagse Hogeschool in samenwerking met huid therapeutisch praktijk Epilennium te Rotterdam. Door middel van deze brief wil ik u graag de opzet van het onderzoek en hoe u hieraan zou kunnen bijdragen uitleggen.

In huid therapeutische praktijken wordt er tegenwoordig veelal gewerkt met LPG endermologie. Dit apparaat heeft meerdere functies. Een van de functies is het behandelen van lipoedeem. Ondanks dat het apparaat in de praktijk veel wordt toegepast bij de behandeling van lipoedeem, is er nog weinig wetenschappelijk onderzoek beschikbaar over lipoedeem en de behandeling.

Het onderzoek is opgezet om meer informatie hierover te krijgen. Door middel van een anamnese, een vragenlijst en een meting met een weegschaal wordt er informatie verkregen voor dit onderzoek. De anamnese betreft vragen over uw algemene gezondheid en uw dagelijks leven. De vragenlijst vragen gaan over het leven met lipoedeem en de meting wordt gedaan met een weegschaal die uw gewicht en percentage van lichaamsvet en vocht meet. De enquête en de meting wordt twee keer afgenomen. Er zullen 8 behandelingen tussen de eerste en de tweede enquête zitten.

Een deelname aan het onderzoek houdt in dat u toestemming geeft om uw gegevens van de weegschaal en antwoorden van de anamnese en enquête te gebruiken in het onderzoek. Het onderzoeksrapport “endermologie bij lipoedeem” kan in de toekomst gebruikt worden als advies voor huidtherapeutische specialisten. Gedurende het onderzoek dient u onder behandeling te zijn bij een huidtherapeut die u behandelt voor lipoedeem met LPG endermologie.

Alle antwoorden van de anamnese en enquête zullen strikt vertrouwelijk worden behandeld. Voor meer vragen kunt u altijd met mij contact opnemen via het e-mailadres vandemeent.d@gmail.com of via het telefoonnummer 06 – 53 61 33 62

Alvast bedankt voor uw medewerking.

Met vriendelijke groet,

Diana van de Meent
De Haagse Hogeschool
Huidtherapie

3 Zoekplan

Pubmed

Keyword	Hits	Artikels
endermologie	18 Free full text: 17	<i>An alternative treatment modality for cellulite: LPG endermologie</i> <i>Benefit of endermology on indurations an panniculitits/lipoatrophy during relapsing-remitting multiple sclerosis long-term treatment with glatiramer acetate</i> <i>Treatment of cellulite with LPG endermologie</i> <i>Use of the microdialysis technique to assess lipolytic responsiveness of femoral adipose tissue after 12 sessions of mechanical massage technique</i>
Lipedema	62 Free full text: 12	<i>Lipedema: A review of the literature</i> <i>Pathophysiological dilemma's of lipedema</i> <i>You mean it's not my fault: learning about lipedema, a fat disorder</i>

MeSH

MeSH	Hits	Artikels
"Lipedema"[Mesh] AND "Pain"[Mesh] AND "Loatfree fulltext"[sb]	0	-

CINAHL

Keyword	Hits	Artikels
Lipedema	8	<i>Pathophysiological dilemmas of lipedema</i>
Endermologie	1	<i>Benefit of endermology on indurations and panniculitis/lipoatrophy during relapsing-remitting multiple sclerosis long-term treatment with glatiramer acetate</i>
Lipedema AND endermologie	0	-

BSL Vakbibliotheek

Keyword	Hits	Artikels
Lipedema	109	<i>Differential Diagnosis – Lipedema</i> <i>Lipedema and Lymphatic Edema</i>
Chronic disease	540,417	<i>Chronic Disease</i>

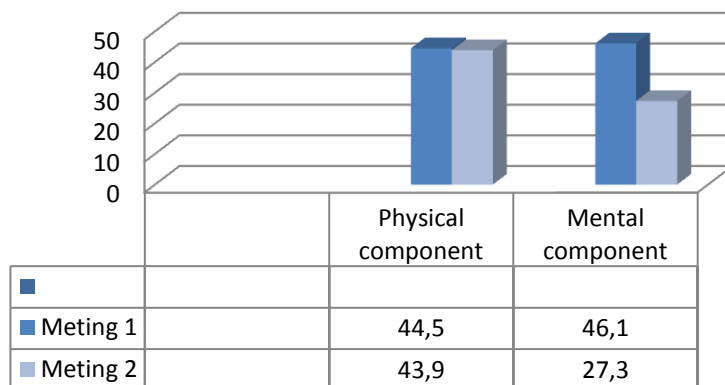
Logboek

Week	Activiteit
3	Afronden van vragenlijst
5	Goedkeuring afstudeerplan
7	Meting 1 respondent 1, 2 & 3
8	Meting 1 respondent 4 & 5
9	Meting 1 respondent 6
11	Meting 1 respondent 7
12	Meting 2 respondent 3 & 4
13	Meting 2 respondent 1 & 6
14	Meting 2 respondent 7
16	Meting 2 respondent 5 & 2
>17	Data-analyse

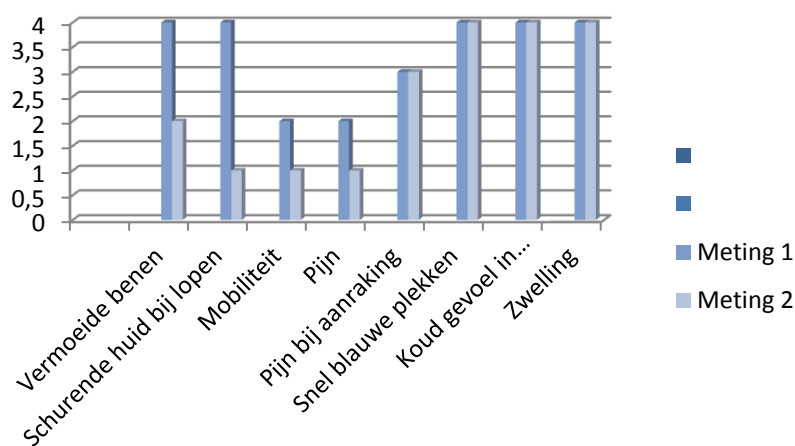
4 Meetgegevens patiënten

Respondent 1:

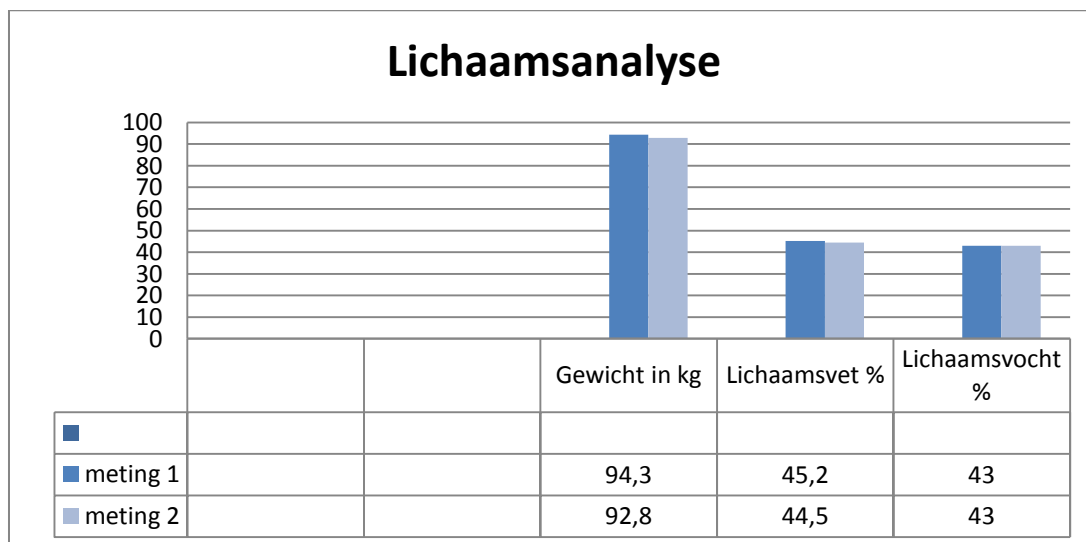
SF-12 Score



Staafdiagram 1.1



Staafdiagram 1.2



staafdiagram 1.3

Samenvatting respondent 1

Bij respondent 1 zijn de klachten na de puberteit ontstaan maar is er vijf jaar geleden pas een diagnose gesteld. Mevrouw voelt een grote schaamte door de aandoening. De respondent gebruikt mevrouw paratoxetine en is mevrouw een maand voor de meting gestart met het Pro10Pharma dieet.

De resultaten laten zien dat mevrouw 1,5 kg en 7% lichaamsvet kwijt is. Na acht behandelingen heeft zij een veel beter gevoel met de klachten vermoeide benen, schurende huid bij lopen, mobiliteit en pijn. De SF-12 vragenlijst geeft bij de tweede meting een lagere score aan. Mevrouw gaf gedurende het interview al aan dat het dieet dat zij volgt niet verloopt zoals zij wil en dit ook mee speelt hoe zij zich voelt over de aandoening. Dit kan van invloed zijn op de score die uit de SF-12 voortkomt. Ook heeft mevrouw twee weken last gehad van griep.

Vragenlijst Anamnese Endermologie

Datum: 17-2-15

Respondent 1

Meting 1

Lengte: 165 cm

Gewicht: 94.3 kg

BMI: 31.9

Vrouw

Leeftijd: 58

Lichaamsvet % : 45.2

Lichaamsvocht % :43

Algemene vragen

Op een schaal van 1 tot 5, hoe gezond voelt u zich? (1 = Heel ongezond, 5 = Heel gezond)

1 = Heel ongezond	2 = Ongezond	3 = Neutraal X	4 = Gezond	5 = Heel gezond
-------------------	--------------	----------------	------------	-----------------

Gebruikt u medicatie?

A) Ja

B) Nee

Zo ja welke? Hydrochloorthiazide en 10 mg paratoxide

Heeft u ooit een operatie ondergaan in de benen?

A) Ja

B) Nee

Zo ja welke? Liposuctie

Heeft u een beroep waarbij veel lichamelijk inspanning is vereist?

Nee ik werk twee ochtenden in de zorg

Bent u lichamelijk actief?

- Weinig tot niet actief
- Matige activiteit (wandelen, fietsen, etc.)

- Heel actief (beoefenen van een sport)

Hoeveel uur in de week bent u actief?

- 0,5 tot 2 uur
- 3 tot 5 uur
- 5 uur of meer

Bent u op een dieet?

Ja het Pro10Pharma dieet

Ziektebeeld

In welke extremiteiten bevindt de klacht zich? (Omcirkelen wat van toepassing is. Meerdere antwoorden zijn mogelijk)

- A) Bovenbenen
- B) Knieën
- C) Onderbenen
- D) Enkels
- E) Armen

Wanneer is de lipoedeem ontstaan? (Omcirkelen wat van toepassing is)

- A) In de puberteit
- B) Na een zwangerschap
- C) Tijdens de overgang

Anders namelijk:

Bent u al eerder behandeld voor lipoedeem? (Omcirkelen wat van toepassing is)

- A) Ja
- B) Nee

Zo ja, bij welke behandelaar en kunt u zich herinneren welke behandelmethode dit was?

Manuele lymfedrainage bij de fysiotherapeut en liposuctie

Komt de aandoening vaker voor binnen uw familie? (Omcirkelen wat van toepassing is)

- A) Ja
- B) Nee
- C) Weet ik niet .

Heeft u last van de volgende symptomen? (Omcirkelen wat van toepassing is. Meerdere antwoorden zijn mogelijk)

- A) Pijn
- B) Pijn bij aanraking
- C) Vermoeide benen
- D) Zwelling
- E) Snel blauwe plekken
- F) Gewichtsproblemen
- G) Anders, namelijk:

Welke van bovenstaande klachten ervaart u als het meest belastend?

C

In hoeverre wordt u beperkt in het dagelijks leven door de aandoening lipoedeem?

- niet beperkt
- Beetje beperkt
- **Beperkt**
- Heel erg beperkt
- Niet van toepassing

“Endermologie bij lipo-oedeem”

Hoelang heeft u al last van lipoedeem?

- 0-5jaar
- 6-10jaar
- 11-15jaar
- **Langer dan 15 jaar**

Hoelang bent u al in behandeling met het endermologie LPG cellu M6 KM apparaat?

- **0-5 jaar**
- 6-10 jaar
- 11-15jaar
- Langer dan 15 jaar

Wat vindt u, over het algemeen genomen, van uw gezondheid?

- Uitstekend
- Zeer goed
- Goed
- **Matig**
- Slecht

*De volgende twee vragen gaan over dagelijkse bezigheden waarbij u zich moet inspannen.
Wordt u door uw gezondheid op dit moment beperkt bij deze bezigheden? Zo ja, in welke mate?*

A. Wordt u beperkt door de aandoening lipoedeem bij forse inspanningen, zoals sporten of zware voorwerpen tillen? En in welke mate?

- **Ja, ik voel me ernstig beperkt**
- Ja, ik voel me een beetje beperkt
- Nee, ik voel me niet beperkt

B. Wordt u beperkt door de aandoening lipoedeem bij lichte inspanningen, zoals trappen lopen?

- Ja, ik voel me ernstig beperkt
- **Ja, ik voel me een beetje beperkt**
- Nee, ik voel me niet beperkt

Heeft u in de afgelopen vier weken één van de volgende problemen ervaren in uw dagelijkse leven, ten gevolge van u *lichamelijke* gezondheid?

A. heeft u minder bereikt dan u zou willen?

- Ja
- **Nee**

B. was u beperkt in de bezigheden van uw dagelijkse leven?

- ☐ Ja
- ☒ Nee

Heeft u in de afgelopen vier weken één van de volgende problemen ervaren in uw dagelijks leven ten gevolge van *emotionele* problemen?

A. heeft u minder bereikt dan u zou willen?

- ☒ Ja
- ☐ Nee

B. heeft u dingen niet zo zorgvuldig gedaan als u gewend bent?

- ☐ Ja
- ☒ Nee

In welke mate heeft de pijn voortvloeiend uit de lipoeedeem u de afgelopen vier weken belemmerd bij uw bezigheden?

- ☒ Helemaal niet
- ☐ Een beetje
- ☐ Veel
- ☐ Heel erg veel

De volgende vragen gaan over hoe u zich de afgelopen vier weken heeft gevoeld. Wilt u bij elke vraag het antwoord aankruisen dat het beste aansluit bij hoe u zich heeft gevoeld?

Voelde u zich kalm en rustig?

- ☐ Voortdurend
- ☒ Meestal
- ☐ Vaak
- ☐ Soms
- ☐ Zelden
- ☐ Nooit

Voelde u zich energiek?

- ☐ Voortdurend
- ☐ Meestal
- ☐ Vaak
- ☒ Soms
- ☐ Zelden
- ☐ Nooit

Voelde u zich neerslachtig en somber door de aandoening lipoeedeem?

- ☐ Voortdurend
- ☐ Meestal
- ☒ Vaak
- ☒ Soms
- ☐ Zelden
- ☐ Nooit

Hoe vaak hebben uw lichamelijke gezondheid of emotionele problemen gedurende afgelopen vier weken uw sociale activiteiten (zoals bezoek aan vrienden en familie) belemmerd?

- ☐ Voordurend
- ☐ Meestal
- ☐ Vaak
- ☐ Soms
- ☒ Zelden
- ☐ Nooit (C. van Campen, 2006).

Kunt u aangeven, op schaal van 1 tot 5 in hoeverre u de afgelopen vier weken last heeft gehad van de volgende verschijnselen?

1= geen last 2= een beetje 3= neutraal 4= een beetje last 5= heel veel last

1. Vermoeide benen

1	2	3	4	5

2. Schurende huid bij lopen

1	2	3	4	5

3. Mobiliteit

1	2	3	4	5

4. Pijn

1	2	3	4	5

5. Pijn bij aanraking

1	2	3	4	5

Opmerking: bij flinke aanraking

6. Blauwe plekken

1	2	3	4	5

7. Koud gevoel in extremiteiten

1	2	3	4	5

Opmerking: voornamelijk in de voeten en onderbenen

8. Zwelling

1	2	3	4	5

Opmerking: dit is voornamelijk van toepassing in de zomer

Respondent 1

Meting 2

02-04-2015

Gegevens weegschaal

Gewicht: 92.8 kg

Lichaamsvet %: 44.5

Lichaamsvocht %: 43.0

Wat vind u, over het algemeen genomen, van uw gezondheid?

- ☐ Uitstekend
- ☐ Zeer goed
- ☐ Goed
- ☒ Matig
- ☐ Slecht

De volgende twee vragen gaan over dagelijkse bezigheden waarbij u zich moet inspannen.

Wordt u door uw gezondheid op dit moment beperkt bij deze bezigheden? Zo ja, in welke mate?

A. Wordt u beperkt door de aandoening lipoedeem bij forse inspanningen, zoals sporten of zware voorwerpen tillen? En in welke mate?

- ☐ Ja, ik voel me ernstig beperkt
- ☒ Ja, ik voel me een beetje beperkt
- ☐ Nee, ik voel me niet beperkt

B. Wordt u beperkt door de aandoening lipoedeem bij lichte inspanningen, zoals trappen lopen?

- ☐ Ja, ik voel me ernstig beperkt
- ☒ Ja, ik voel me een beetje beperkt
- ☐ Nee, ik voel me niet beperkt

Heeft u in de afgelopen vier weken één van de volgende problemen ervaren in uw dagelijkse leven, ten gevolge van u *lichamelijke* gezondheid?

A. heeft u minder bereikt dan u zou willen?

- ☒ Ja
- ☐ Nee

B. was u beperkt in de bezigheden van uw dagelijkse leven?

- ☐ Ja
- ☒ Nee

Heeft u in de afgelopen vier weken één van de volgende problemen ervaren in uw dagelijks leven ten gevolge van *emotionele* problemen?

A. heeft u minder bereikt dan u zou willen?

- ☒ Ja
- ☐ Nee

B. heeft u dingen niet zo zorgvuldig gedaan als u gewend bent?

- ☒ Ja
- ☐ Nee

In welke mate heeft de pijn voortvloeiend uit de lipoedeem u de afgelopen vier weken belemmerd bij uw bezigheden?

- ☐ Helemaal niet
- ☒ Een beetje
- ☐ Veel
- ☐ Heel erg veel

De volgende vragen gaan over hoe u zich de afgelopen vier weken heeft gevoeld. Wilt u bij elke vraag het antwoord aankruisen dat het beste aansluit bij hoe u zich heeft gevoeld?

Voelde u zich kalm en rustig?

- ☐ Voortdurend
- ☐ Meestal
- ☐ Vaak
- ☐ Soms
- ☐ Zelden
- ☒ Nooit

Voelde u zich energiek?

- ☐ Voortdurend
- ☐ Meestal
- ☐ Vaak
- ☐ Soms
- ☐ Zelden
- ☒ Nooit

Voelde u zich neerslachtig en somber door de aandoening lipoedeem?

- ☐ Voortdurend
- ☐ Meestal
- ☐ Vaak
- ☒ Soms
- ☐ Zelden
- ☐ Nooit

Hoe vaak hebben uw lichamelijke gezondheid of emotionele problemen gedurende afgelopen vier weken uw sociale activiteiten (zoals bezoek aan vrienden en familie) belemmerd?

- ☐ Voortdurend
- ☐ Meestal
- ☐ Vaak
- ☒ Soms
- ☐ Zelden
- ☐ Nooit

(C. van Campen, 2006)

Kunt u aangeven, op schaal van 1 tot 5 in hoeverre u de afgelopen vier weken last heeft gehad van de volgende verschijnselen?

1= geen last 2= een beetje 3= neutraal 4= een beetje last 5= heel veel last

1. Vermoeide benen

	x			
1	2	3	4	5

2. Schurende huid bij lopen

x				
1	2	3	4	5

3. Mobiliteit

x				
1	2	3	4	5

4. Pijn

x				
1	2	3	4	5

5. Pijn bij aanraking

		x		
1	2	3	4	5

6. Blauwe plekken

			x	
1	2	3	4	5

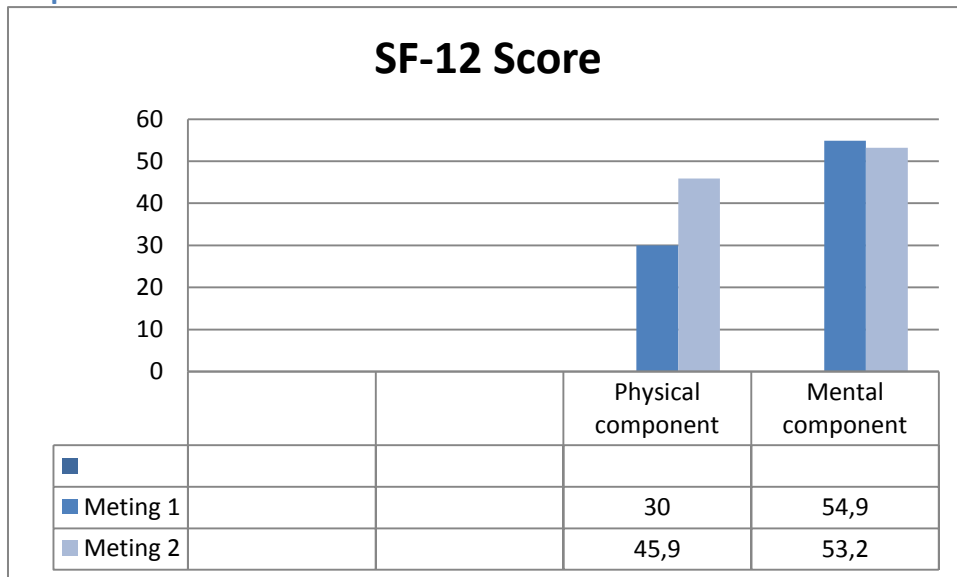
7. Koud gevoel in extremiteiten

			x	
1	2	3	4	5

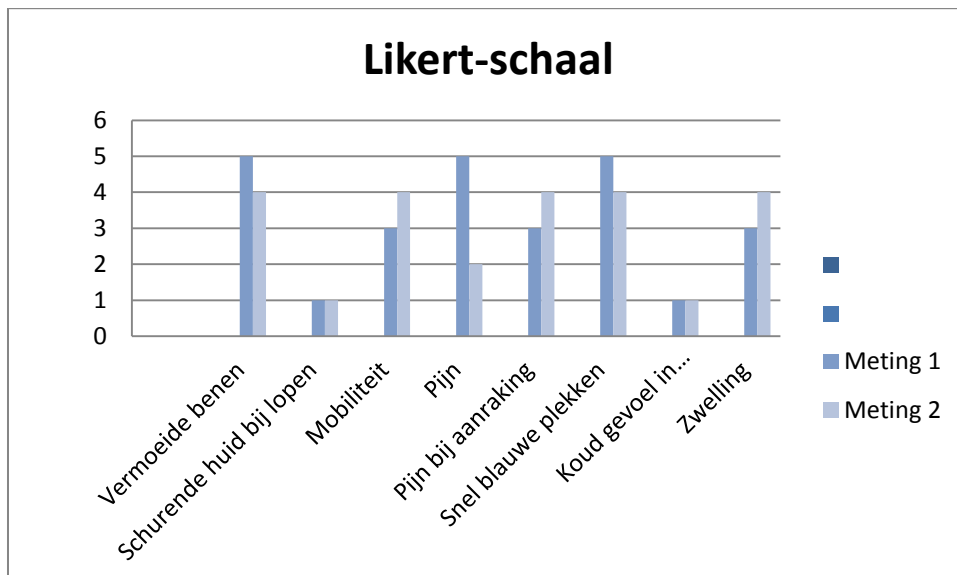
8. Zwelling

			x	
1	2	3	4	5

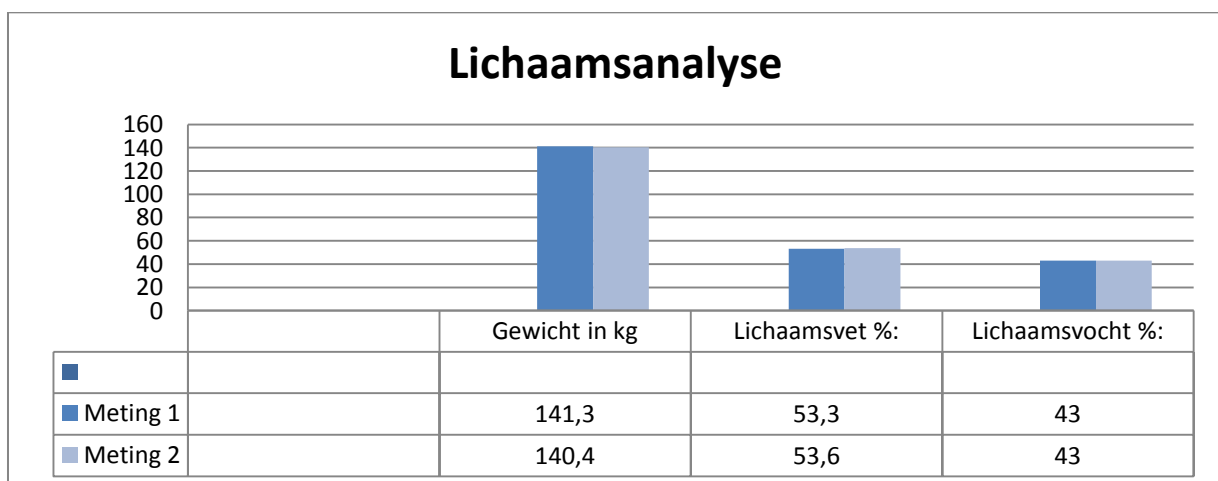
Respondent 2



Staafdiagram 2.1



Staafdiagram 2.2



Staafdiagram 2.3

Samenvatting respondent 2

Vragenlijst Anamnese Endermologie

Datum: 17-2-15

respondent 2

Meting 1

Lengte: 184 cm

Gewicht: 141.3 kg

BMI: 41

lichaamsvet: 53.3%

lichaamsvocht: 43%

Algemene vragen Op een schaal van 1 tot 5, hoe gezond voelt u zich? (1 = Heel ongezond, 5 = Heel gezond)

1 = Heel ongezond	2 = Ongezond	3 = Neutraal	4 = Gezond X	5 = Heel gezond
-------------------	--------------	--------------	--------------	-----------------

Gebruikt u medicatie?

A) Ja

B) Nee

Zo ja welke?

Heeft u ooit een operatie ondergaan in de benen?

A) Ja

B) Nee

Zo ja welke?.....

Heeft u een beroep waarbij veel lichamelijk inspanning is vereist?

Ja

Bent u lichamelijk actief?

- Weinig tot niet actief
- Matige activiteit (wandelen, fietsen, etc.)
- Heel actief (beoefenen van een sport)

Hoeveel uur in de week bent u actief?

- 0,5 tot 2 uur
- 3 tot 5 uur
- 5 uur of meer

Bent u op een dieet? Ja een eiwit dieet

Ziektebeeld

In welke extremiteiten bevindt de klacht zich? *(Omcirkelen wat van toepassing is. Meerdere antwoorden zijn mogelijk)*

- A) Bovenbenen
- B) Knieën
- C) Onderbenen
- D) Enkels
- E) Armen

Wanneer is de lipoedeem ontstaan? *(Omcirkelen wat van toepassing is)*

- A) In de puberteit
- B) Na een zwangerschap
- C) Tijdens de overgang

Anders namelijk:

Bent u al eerder behandeld voor lipoedeem? *(Omcirkelen wat van toepassing is)*

- A) Ja
- B) Nee

Zo ja, bij welke behandelaar en kunt u zich herinneren welke behandelmethode dit was?

Ja ook met het Endermologie LPG behandelmethode bij Aqua Mare Huidkliniek

Komt de aandoening vaker voor binnen uw familie? *(Omcirkelen wat van toepassing is)*

- A) Ja
- B) Nee
- C) Weet ik niet .

Heeft u last van de volgende symptomen? *(Omcirkelen wat van toepassing is. Meerdere antwoorden zijn mogelijk)*

- A) Pijn
- B) Pijn bij aanraking
- C) Vermoeide benen
- D) Zwelling
- E) Snel blauwe plekken
- F) Gewichtsproblemen
- G) Anders, namelijk: Bij een muggenbeet worden de muggenbulten heel groot.

Welke van bovenstaande klachten ervaart u als het meest belastend?

A

In hoeverre wordt u beperkt in het dagelijks leven door de aandoening lipoedeem?

- niet beperkt
- Beetje beperkt
- Beperkt
- Heel erg beperkt
- Niet van toepassing

“Endermologie bij lipoedeem”

Hoelang heeft u al last van lipoedeem?

- ☐ 0-5jaar
- ☐ 6-10jaar
- ☐ 11-15jaar
- ☐ Langer dan 15 jaar

Hoelang bent u al in behandeling met het endermologie LPG cellu M6 KM apparaat?

- ☐ 0-5 jaar
- ☐ 6-10 jaar
- ☐ 11-15jaar
- ☒ Langer dan 15 jaar

Wat vindt u, over het algemeen genomen, van uw gezondheid?

- ☐ Uitstekend
- ☐ Zeer goed
- ☒ Goed
- ☐ Matig
- ☐ Slecht

De volgende twee vragen gaan over dagelijkse bezigheden waarbij u zich moet inspannen.

Wordt u door uw gezondheid op dit moment beperkt bij deze bezigheden? Zo ja, in welke mate?

A. Wordt u beperkt door de aandoening lipoedeem bij forse inspanningen, zoals sporten of zware voorwerpen tillen? En in welke mate?

- ☒ Ja, ik voel me ernstig beperkt
- ☐ Ja, ik voel me een beetje beperkt
- ☐ Nee, ik voel me niet beperkt

B. Wordt u beperkt door de aandoening lipoedeem bij lichte inspanningen, zoals trappen lopen?

- ☐ Ja, ik voel me ernstig beperkt
- ☐ Ja, ik voel me een beetje beperkt
- ☒ Nee, ik voel me niet beperkt

Heeft u in de afgelopen vier weken één van de volgende problemen ervaren in uw dagelijkse leven, ten gevolge van u *lichamelijke* gezondheid?

A. heeft u minder bereikt dan u zou willen?

- ☐ Ja
- ☒ Nee

B. was u beperkt in de bezigheden van uw dagelijkse leven?

- ☒ Ja
- ☐ Nee

Heeft u in de afgelopen vier weken één van de volgende problemen ervaren in uw dagelijks leven ten gevolge van *emotionele* problemen?

A. heeft u minder bereikt dan u zou willen?

- ☐ Ja
- ☒ Nee

B. heeft u dingen niet zo zorgvuldig gedaan als u gewend bent?

- ☐ Ja
- ☒ Nee

In welke mate heeft de pijn voortvloeiend uit de lipodeem u de afgelopen vier weken belemmerd bij uw bezigheden?

- ☐ Helemaal niet
- ☐ Een beetje
- ☐ Veel
- ☒ Heel erg veel

De volgende vragen gaan over hoe u zich de afgelopen vier weken heeft gevoeld. Wilt u bij elke vraag het antwoord aankruisen dat het beste aansluit bij hoe u zich heeft gevoeld?

Voelde u zich kalm en rustig?

- ☐ Voortdurend
- ☐ Meestal
- ☐ Vaak
- ☒ Soms
- ☐ Zelden
- ☐ Nooit

Voelde u zich energiek?

- ☐ Voortdurend
- ☐ Meestal
- ☒ Vaak
- ☐ Soms
- ☐ Zelden
- ☐ Nooit

Voelde u zich neerslachtig en somber door de aandoening lipodeem?

- ☐ Voortdurend
- ☐ Meestal
- ☐ Vaak
- ☒ Soms
- ☐ Zelden
- ☐ Nooit

Hoe vaak hebben uw lichamelijke gezondheid of emotionele problemen gedurende afgelopen vier weken uw sociale activiteiten (zoals bezoek aan vrienden en familie) belemmerd?

- ☐ Voortdurend
- ☐ Meestal
- ☐ Vaak
- ☐ Soms
- ☒ Zelden
- ☐ Nooit

(C. van Campen, 2006)

Kunt u aangeven, op schaal van 1 tot 5 in hoeverre u de afgelopen vier weken last heeft gehad van de volgende verschijnselen?

1= geen last 2= een beetje 3= neutraal 4= een beetje last 5= heel veel last

1. Vermoeide benen

				X
1	2	3	4	5

2. Schurende huid bij lopen

X				
1	2	3	4	5

3. Mobiliteit

		X		
1	2	3	4	5

4. Pijn

				X
1	2	3	4	5

5. Pijn bij aanraking

		X		
1	2	3	4	5

6. Blauwe plekken

				X
1	2	3	4	5

7. Koud gevoel in extremiteiten

X				
1	2	3	4	5

8. Zwelling

		X		
1	2	3	4	5

Gewicht in kg: 140.4
Lichaamsvet %: 53.6
Lichaamsvocht %: 43.0

Wat vindt u, over het algemeen genomen, van uw gezondheid?

- ☐ Uitstekend
- ☐ Zeer goed
- ☒ Goed
- ☐ Matig
- ☐ Slecht

*De volgende twee vragen gaan over dagelijkse bezigheden waarbij u zich moet inspannen.
Wordt u door uw gezondheid op dit moment beperkt bij deze bezigheden? Zo ja, in welke mate?*

A. Wordt u beperkt door de aandoening lipoedeem bij forse inspanningen, zoals sporten of zware voorwerpen tillen? En in welke mate?

- ☐ Ja, ik voel me ernstig beperkt
- ☒ Ja, ik voel me een beetje beperkt
- ☐ Nee, ik voel me niet beperkt

B. Wordt u beperkt door de aandoening lipoedeem bij lichte inspanningen, zoals trappen lopen?

- ☐ Ja, ik voel me ernstig beperkt
- ☐ Ja, ik voel me een beetje beperkt
- ☒ Nee, ik voel me niet beperkt

Heeft u in de afgelopen vier weken één van de volgende problemen ervaren in uw dagelijkse leven, ten gevolge van u *lichamelijke* gezondheid?

A. heeft u minder bereikt dan u zou willen?

- ☐ Ja
- ☒ Nee

B. was u beperkt in de bezigheden van uw dagelijkse leven?

- ☐ Ja
- ☒ Nee

Heeft u in de afgelopen vier weken één van de volgende problemen ervaren in uw dagelijks leven ten gevolge van *emotionele* problemen?

A. heeft u minder bereikt dan u zou willen?

- ☐ Ja
- ☒ Nee

B. heeft u dingen niet zo zorgvuldig gedaan als u gewend bent?

- ☐ Ja
- ☒ Nee

In welke mate heeft de pijn voortvloeiend uit de lipodeem u de afgelopen vier weken belemmerd bij uw bezigheden?

- ☐ Helemaal niet
- ☒ Een beetje
- ☐ Veel
- ☐ Heel erg veel

De volgende vragen gaan over hoe u zich de afgelopen vier weken heeft gevoeld. Wilt u bij elke vraag het antwoord aankruisen dat het beste aansluit bij hoe u zich heeft gevoeld?

Voelde u zich kalm en rustig?

- ☐ Voortdurend
- ☒ Meestal
- ☐ Vaak
- ☐ Soms
- ☐ Zelden
- ☐ Nooit

Voelde u zich energiek?

- ☐ Voortdurend
- ☐ Meestal
- ☐ Vaak
- ☒ Soms
- ☐ Zelden
- ☐ Nooit

Voelde u zich neerslachtig en somber door de aandoening lipodeem?

- ☐ Voortdurend
- ☐ Meestal
- ☐ Vaak
- ☐ Soms
- ☒ Zelden
- ☐ Nooit

Hoe vaak hebben uw lichamelijke gezondheid of emotionele problemen gedurende afgelopen vier weken uw sociale activiteiten (zoals bezoek aan vrienden en familie) belemmerd?

- ☐ Voordurend
- ☐ Meestal
- ☐ Vaak
- ☐ Soms
- ☒ Zelden
- ☐ Nooit

(C. van Campen, 2006)

Kunt u aangeven, op schaal van 1 tot 5 in hoeverre u de afgelopen vier weken last heeft gehad van de volgende verschijnselen?

1= geen last 2= een beetje 3= neutraal 4= een beetje last 5= heel veel last

1. Vermoeide benen

			x	
1	2	3	4	5

2. Schurende huid bij lopen

x				
1	2	3	4	5

3. Mobiliteit

			x	
1	2	3	4	5

4. Pijn

	x			
1	2	3	4	5

5. Pijn bij aanraking

			x	
1	2	3	4	5

6. Blauwe plekken

				x
1	2	3	4	5

7. Koud gevoel in extremiteiten

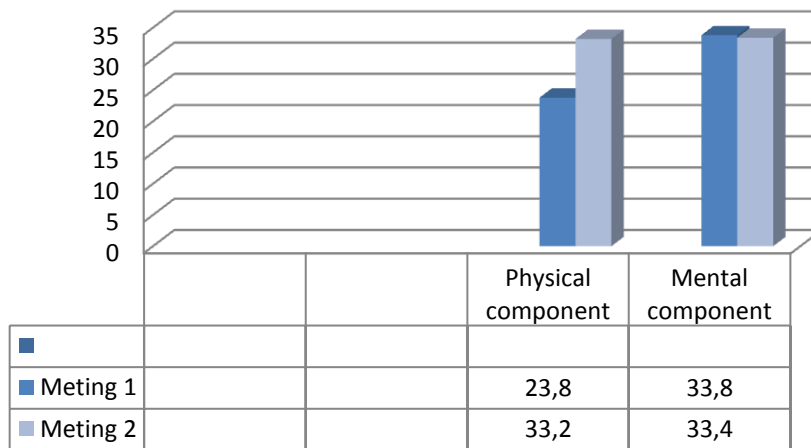
x				
1	2	3	4	5

8. Zwelling

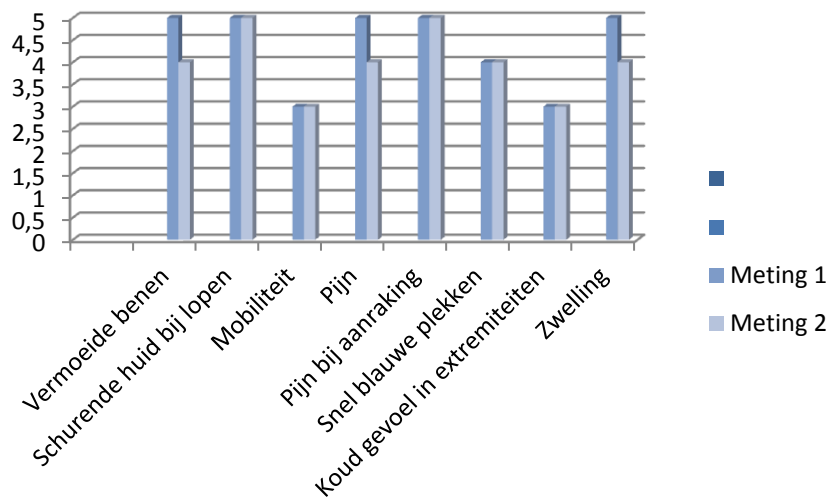
			x	
1	2	3	4	5

Respondent 3:

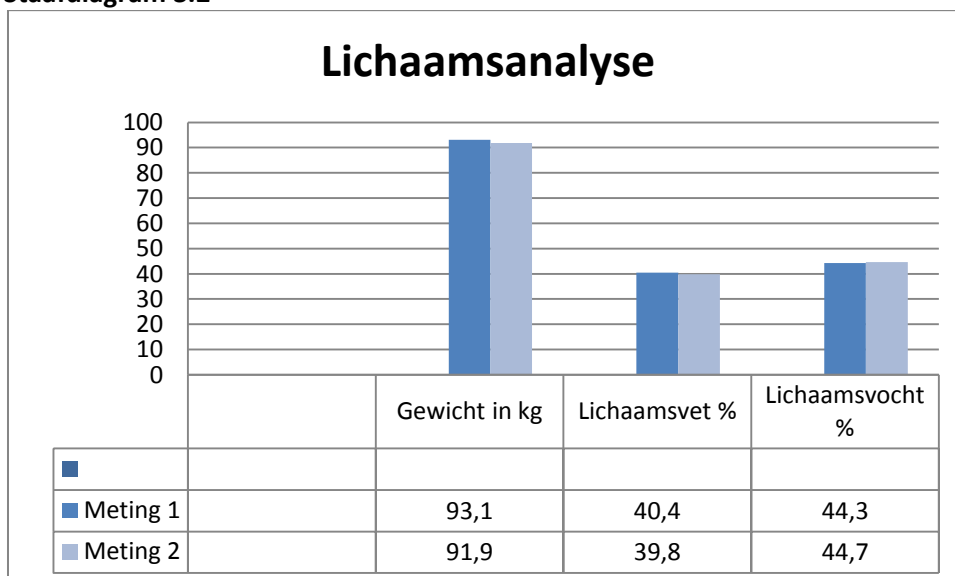
SF-12 Score



Staafdiagram 3.1



Staafdiagram 3.2



Staafdiagram 3.3

Samenvatting respondent 3

Respondent drie geeft aan in het interview dat zij aantal jaren geleden last heeft gehad van een eetstoornis. Dit kwam voort uit het lipo-oedeem. Hiervoor is mevrouw behandeld door een psychiater en heeft een tijd antidepressiva tot zich genomen. Er kwam ook ter sprake dat mevrouw wel beperkt is maar zichzelf hier op heeft aangepast en zich dus niet meer beperkt voelt.

Bij de lichaamsanalyse valt op te merken dat mevrouw 1.2 kg kwijt is en in lichaamsvocht 0.4% is gestegen. Ook geeft zij aan minder last te hebben van vermoeide benen, pijn en zwelling. Er is te zien dat ze fysiek er op vooruit is gegaan volgens de SF-12. Mentaal laat een daling zien van 0.4.

Vragenlijst Anamnese Endermologie

Datum: 20-2-15

Respondent 3

Meting 1

Lengte: 171 cm

Gewicht: 93.1 kg

BMI: 31.8

Vrouw

Lichaamsvet %: 40.4

Lichaamsvocht %: 44.3

Algemene vragen

Op een schaal van 1 tot 5, hoe gezond voelt u zich? (1 = Heel ongezond, 5 = Heel gezond)

1 = Heel ongezond	2 = Ongezond	3 = Neutraal x	4 = Gezond	5 = Heel gezond
-------------------	--------------	----------------	------------	-----------------

Gebruikt u medicatie?

A) Ja

B) Nee

Zo ja welke? Ibuprofen 600 en tramadol, pijnbestrijders

Heeft u ooit een operatie ondergaan in de benen?

A) Ja

B) Nee

Zo ja welke? Strippen van varices en het bijschaven van de meniscus

Heeft u een beroep waarbij veel lichamelijk inspanning is vereist?

Nee

Bent u op een dieet?

Ja koolhydraatarm dieet en ben behandeld voor NAO (anorexia en boulimia) en val hier soms in terug

Bent u lichamelijk actief?

Weinig tot niet actief

Matige activiteit (wandelen, fietsen, etc.)

Heel actief (beoefenen van een sport)

Hoeveel uur in de week bent u actief?

0,5 tot 2 uur

3 tot 5 uur

5 uur of meer

Ziektebeeld

In welke extremiteiten bevindt de klacht zich? *(Omcirkelen wat van toepassing is. Meerdere antwoorden zijn mogelijk)*

A) Bovenbenen

B) Knieën

C) Onderbenen

D) Enkels

E) Armen

Wanneer is de lipoedeem ontstaan? *(Omcirkelen wat van toepassing is)*

A) In de puberteit

B) Na een zwangerschap

C) Tijdens de overgang

Anders namelijk: In mijn jeugd, vanaf mijn 10^e levensjaar al.

Bent u al eerder behandeld voor lipoedeem? *(Omcirkelen wat van toepassing is)*

A) Ja

B) Nee

Zo ja, bij welke behandelaar en kunt u zich herinneren welke behandelmethode dit was?

.....

Komt de aandoening vaker voor binnen uw familie? *(Omcirkelen wat van toepassing is)*

A) Ja

B) Nee

C) Weet ik niet .

Heeft u last van de volgende symptomen? *(Omcirkelen wat van toepassing is. Meerdere antwoorden zijn mogelijk)*

A) Pijn

B) Pijn bij aanraking

C) Vermoeide benen

D) Zwelling

E) Snel blauwe plekken

F) Gewichtsproblemen

G) Anders, namelijk:

Welke van bovenstaande klachten ervaart u als het meest belastend?

A

In hoeverre wordt u beperkt in het dagelijks leven door de aandoening lipoedeem?

niet beperkt

Beetje beperkt

Beperkt
Heel erg beperkt
Niet van toepassing

“Endermologie bij lipo-oedeem”

Hoelang heeft u al last van lipoedeem?

0-5jaar
6-10jaar
11-15jaar
Langer dan 15 jaar

Hoelang bent u al in behandeling met het endermologie LPG cellu M6 KM apparaat?

0-5 jaar
6-10 jaar
11-15jaar
Langer dan 15 jaar

Wat vindt u, over het algemeen genomen, van uw gezondheid?

Uitstekend
Zeer goed
Goed
Matig
Slecht

*De volgende twee vragen gaan over dagelijkse bezigheden waarbij u zich moet inspannen.
Wordt u door uw gezondheid op dit moment beperkt bij deze bezigheden? Zo ja, in welke mate?*

A. Wordt u beperkt door de aandoening lipoedeem bij forse inspanningen, zoals sporten of zware voorwerpen tillen? En in welke mate?

Ja, ik voel me ernstig beperkt
Ja, ik voel me een beetje beperkt
Nee, ik voel me niet beperkt

B. Wordt u beperkt door de aandoening lipoedeem bij lichte inspanningen, zoals trappen lopen?

Ja, ik voel me ernstig beperkt
Ja, ik voel me een beetje beperkt
Nee, ik voel me niet beperkt

Heeft u in de afgelopen vier weken één van de volgende problemen ervaren in uw dagelijkse leven, ten gevolge van u *lichamelijke* gezondheid?

A. heeft u minder bereikt dan u zou willen?

Ja
Nee

B. was u beperkt in de bezigheden van uw dagelijkse leven?

Ja
Nee

Heeft u in de afgelopen vier weken één van de volgende problemen ervaren in uw dagelijks leven ten gevolge van *emotionele* problemen?

A. heeft u minder bereikt dan u zou willen?

Ja

Nee ik ben minder gaan willen

B. heeft u dingen niet zo zorgvuldig gedaan als u gewend bent?

Ja

Nee

In welke mate heeft de pijn voortvloeiend uit de lipodeem u de afgelopen vier weken belemmerd bij uw bezigheden?

Helemaal niet

Een beetje

Veel

Heel erg veel

De volgende vragen gaan over hoe u zich de afgelopen vier weken heeft gevoeld. Wilt u bij elke vraag het antwoord aankruisen dat het beste aansluit bij hoe u zich heeft gevoeld?

Voelde u zich kalm en rustig?

Voortdurend

Meestal

Vaak

Soms

Zelden

Nooit

Voelde u zich energiek?

Voortdurend

Meestal

Vaak

Soms

Zelden

Nooit

Voelde u zich neerslachtig en somber door de aandoening lipodeem?

Voortdurend

Meestal

Vaak

Soms

Zelden

Nooit

Hoe vaak hebben uw lichamelijke gezondheid of emotionele problemen gedurende afgelopen vier weken uw sociale activiteiten (zoals bezoek aan vrienden en familie) belemmerd?

Voortdurend

Meestal

Vaak

Soms

Zelden

Nooit (C. van Campen, 2006).

Kunt u aangeven, op schaal van 1 tot 5 in hoeverre u de afgelopen vier weken last heeft gehad van de volgende verschijnselen?

1= geen last 2= een beetje 3= neutraal 4= een beetje last 5= heel veel last

1. Vermoeide benen

				x
1	2	3	4	5

2. Schurende huid bij lopen

				x
1	2	3	4	5

3. Mobiliteit

		x		
1	2	3	4	5

4. Pijn

				x
1	2	3	4	5

5. Pijn bij aanraking

				x
1	2	3	4	5

6. Blauwe plekken

			x	
1	2	3	4	5

7. Koud gevoel in extremiteiten

		x		
1	2	3	4	5

8. Zwelling

				x
1	2	3	4	5

Respondent 3
Meting 2

Lengte: 171 cm

Gewicht: 91.9 kg

Vrouw

Lichaamsvet %: 39.8

Lichaamsvocht %: 44.7

Wat vindt u, over het algemeen genomen, van uw gezondheid?

- ☐ Uitstekend
- ☐ Zeer goed
- ☐ Goed
- ☒ Matig
- ☐ Slecht

De volgende twee vragen gaan over dagelijkse bezigheden waarbij u zich moet inspannen.

Wordt u door uw gezondheid op dit moment beperkt bij deze bezigheden? Zo ja, in welke mate?

A. Wordt u beperkt door de aandoening lipoedeem bij forse inspanningen, zoals sporten of zware voorwerpen tillen? En in welke mate?

- ☒ Ja, ik voel me ernstig beperkt
- ☐ Ja, ik voel me een beetje beperkt
- ☐ Nee, ik voel me niet beperkt

B. Wordt u beperkt door de aandoening lipoedeem bij lichte inspanningen, zoals trappen lopen?

- ☐ Ja, ik voel me ernstig beperkt
- ☒ Ja, ik voel me een beetje beperkt
- ☐ Nee, ik voel me niet beperkt

Heeft u in de afgelopen vier weken één van de volgende problemen ervaren in uw dagelijkse leven, ten gevolge van u *lichamelijke* gezondheid?

A. heeft u minder bereikt dan u zou willen?

- ☒ Ja
- ☐ Nee

B. was u beperkt in de bezigheden van uw dagelijkse leven?

- ☒ Ja
- ☐ Nee

Heeft u in de afgelopen vier weken één van de volgende problemen ervaren in uw dagelijks leven ten gevolge van *emotionele* problemen?

A. heeft u minder bereikt dan u zou willen?

- ☒ Ja
- ☐ Nee

B. heeft u dingen niet zo zorgvuldig gedaan als u gewend bent?

- ☒ Ja
- ☐ Nee

In welke mate heeft de pijn voortvloeiend uit de lipoeedeem u de afgelopen vier weken belemmerd bij uw bezigheden?

- ☐ Helemaal niet
- ☒ Een beetje
- ☐ Veel
- ☐ Heel erg veel

De volgende vragen gaan over hoe u zich de afgelopen vier weken heeft gevoeld. Wilt u bij elke vraag het antwoord aankruisen dat het beste aansluit bij hoe u zich heeft gevoeld?

Voelde u zich kalm en rustig?

- ☐ Voortdurend
- ☐ Meestal
- ☐ Vaak
- ☒ Soms
- ☐ Zelden
- ☐ Nooit

Voelde u zich energiek?

- ☐ Voortdurend
- ☐ Meestal
- ☐ Vaak
- ☐ Soms
- ☒ Zelden
- ☐ Nooit

Voelde u zich neerslachtig en somber door de aandoening lipoeedeem?

- ☐ Voortdurend
- ☐ Meestal
- ☐ Vaak
- ☒ Soms
- ☐ Zelden
- ☐ Nooit

Hoe vaak hebben uw lichamelijke gezondheid of emotionele problemen gedurende afgelopen vier weken uw sociale activiteiten (zoals bezoek aan vrienden en familie) belemmerd?

- ☐ Voordurend
- ☐ Meestal
- ☒ Vaak
- ☐ Soms
- ☐ Zelden
- ☐ Nooit

(C. van Campen, 2006)

Kunt u aangeven, op schaal van 1 tot 5 in hoeverre u de afgelopen vier weken last heeft gehad van de volgende verschijnselen?

1= geen last 2= een beetje 3= neutraal 4= een beetje last 5= heel veel last

1. Vermoeide benen

			x	
1	2	3	4	5

2. Schurende huid bij lopen

x				
1	2	3	4	5

3. Mobiliteit

			x	
1	2	3	4	5

4. Pijn

	x			
1	2	3	4	5

5. Pijn bij aanraking

			x	
1	2	3	4	5

6. Blauwe plekken

				x
1	2	3	4	5

7. Koud gevoel in extremiteiten

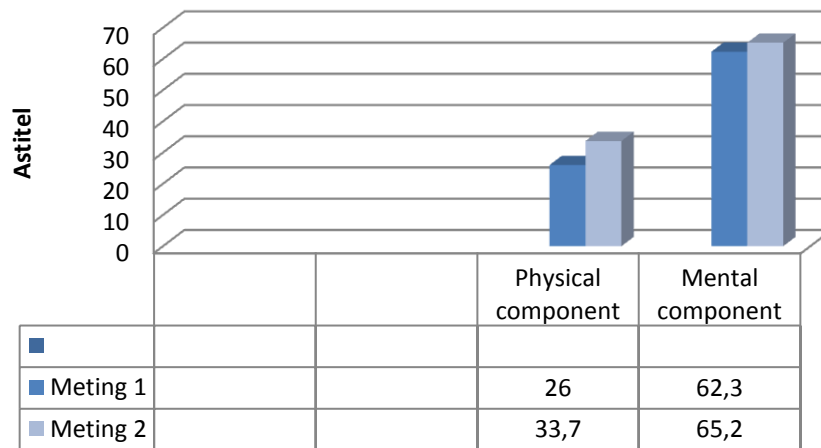
x				
1	2	3	4	5

8. Zwelling

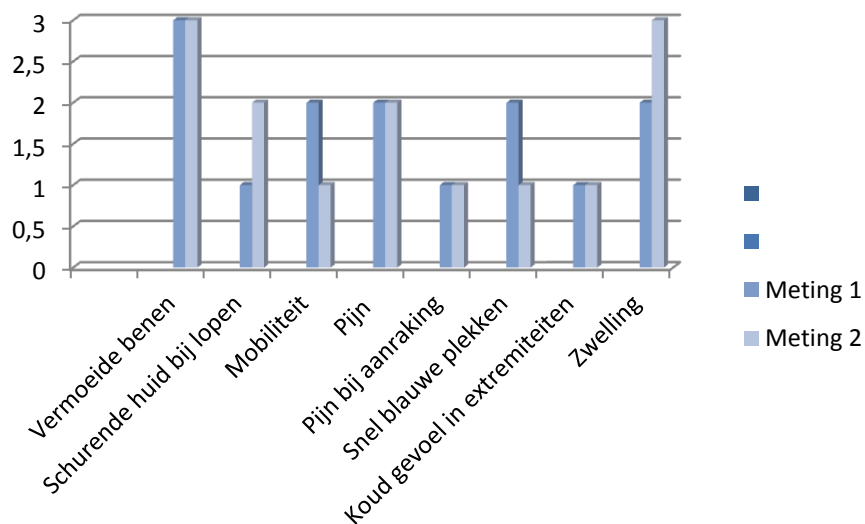
				x
1	2	3	4	5

Respondent 4:

SF-12 Score



Staafdiagram 4.1



Staafdiagram 4.2

Samenvatting respondent 4

Mevrouw heeft geen gegevens van de lichaamsanalyse, dit betreft haar zwangerschap. Er is wel een stijging te zien bij de SF-12 en heeft ze minder last van verminderd mobiliteit en blauwe plekken. Wel heeft ze veel meer last van een schurende huid en zwelling is haar benen. Dit zou ook onder invloed van haar zwangerschap kunnen zijn.

Vragenlijst Anamnese Endermologie

Datum: 23-2-15

Patient 4

Meting 1

Algemene vragen

Op een schaal van 1 tot 5, hoe gezond voelt u zich? (1 = Heel ongezond, 5 = Heel gezond)

1 = Heel ongezond	2 = Ongezond	3 = Neutraal x	4 = Gezond	5 = Heel gezond
-------------------	--------------	----------------	------------	-----------------

Gebruikt u medicatie?

- A) Ja
- B) Nee

Zo ja welke? Puffer, ik ben astmatisch

Heeft u ooit een operatie ondergaan in de benen?

- A) Ja
- B) Nee

Zo ja welke?.....

Heeft u een beroep waarbij veel lichamelijk inspanning is vereist?

Ja ik moet voornamelijk veel bukken en tillen

Bent u lichamelijk actief?

- Weinig tot niet actief
- Matige activiteit (wandelen, fietsen, etc.)
- Heel actief (beoefenen van een sport)

Hoeveel uur in de week bent u actief?

- 0,5 tot 2 uur
- 3 tot 5 uur
- 5 uur of meer

Ziektebeeld

In welke extremiteiten bevindt de klacht zich? (Omcirkelen wat van toepassing is. Meerdere antwoorden zijn mogelijk)

- A) Bovenbenen
- B) Knieën
- C) Onderbenen
- D) Enkels
- E) Armen

Wanneer is de lipoedeem ontstaan? (*Omcirkelen wat van toepassing is*)

A) In de puberteit

B) Na een zwangerschap

C) Tijdens de overgang

Anders namelijk:

Bent u al eerder behandeld voor lipoedeem? (*Omcirkelen wat van toepassing is*)

A) Ja

B) Nee

Zo ja, bij welke behandelaar en kunt u zich herinneren welke behandelmethode dit was?

.....

Komt de aandoening vaker voor binnen uw familie? (*Omcirkelen wat van toepassing is*)

A) Ja

B) Nee

C) Weet ik niet .

Heeft u last van de volgende symptomen? (*Omcirkelen wat van toepassing is. Meerdere antwoorden zijn mogelijk*)

A) Pijn

B) Pijn bij aanraking

C) Vermoeide benen

D) Zwelling

E) Snel blauwe plekken

F) Gewichtsproblemen

G) Anders, namelijk:

Welke van bovenstaande klachten ervaart u als het meest belastend?

A

In hoeverre wordt u beperkt in het dagelijks leven door de aandoening lipoedeem?

- niet beperkt
- Beetje beperkt
- Beperkt
- Heel erg beperkt
- Niet van toepassing

“Endermologie bij lipo-oedeem”

Hoelang heeft u al last van lipoedeem?

- 0-5jaar
- 6-10jaar
- 11-15jaar
- Langer dan 15 jaar

Hoelang bent u al in behandeling met het endermologie LPG cellu M6 KM apparaat?

- 0-5 jaar
- 6-10 jaar

- ☐ 11-15jaar
- ☐ Langer dan 15 jaar

Wat vindt u, over het algemeen genomen, van uw gezondheid?

- ☐ Uitstekend
- ☐ Zeer goed
- ☐ Goed
- ☒ Matig
- ☐ Slecht

*De volgende twee vragen gaan over dagelijkse bezigheden waarbij u zich moet inspannen.
Wordt u door uw gezondheid op dit moment beperkt bij deze bezigheden? Zo ja, in welke mate?*

A. Wordt u beperkt door de aandoening lipoedeem bij forse inspanningen, zoals sporten of zware voorwerpen tillen? En in welke mate?

- ☐ Ja, ik voel me ernstig beperkt
- ☒ Ja, ik voel me een beetje beperkt
- ☐ Nee, ik voel me niet beperkt

B. Wordt u beperkt door de aandoening lipoedeem bij lichte inspanningen, zoals trappen lopen?

- ☒ Ja, ik voel me ernstig beperkt
- ☐ Ja, ik voel me een beetje beperkt
- ☐ Nee, ik voel me niet beperkt

Heeft u in de afgelopen vier weken één van de volgende problemen ervaren in uw dagelijkse leven, ten gevolge van u *lichamelijke* gezondheid?

A. heeft u minder bereikt dan u zou willen?

- ☒ Ja maar dit komt ook door de zwangerschap
- ☐ Nee

B. was u beperkt in de bezigheden van uw dagelijkse leven?

- ☒ Ja
- ☐ Nee

Heeft u in de afgelopen vier weken één van de volgende problemen ervaren in uw dagelijks leven ten gevolge van *emotionele* problemen?

A. heeft u minder bereikt dan u zou willen?

- ☐ Ja
- ☒ Nee

B. heeft u dingen niet zo zorgvuldig gedaan als u gewend bent?

- ☐ Ja
- ☒ Nee

In welke mate heeft de pijn voortvloeiend uit de lipoedeem u de afgelopen vier weken belemmerd bij uw bezigheden?

- ☐ Helemaal niet
- ☒ Een beetje
- ☐ Veel
- ☐ Heel erg veel

De volgende vragen gaan over hoe u zich de afgelopen vier weken heeft gevoeld. Wilt u bij elke vraag het antwoord aankruisen dat het beste aansluit bij hoe u zich heeft gevoeld?

Voelde u zich kalm en rustig?

- ☐ Voortdurend
- ☒ Meestal
- ☐ Vaak
- ☐ Soms
- ☐ Zelden
- ☐ Nooit

Voelde u zich energiek?

- ☐ Voortdurend
- ☐ Meestal
- ☐ Vaak
- ☒ Soms
- ☐ Zelden
- ☐ Nooit

Voelde u zich neerslachtig en somber door de aandoening lipoeedeem?

- ☐ Voortdurend
- ☐ Meestal
- ☐ Vaak
- ☐ Soms
- ☐ Zelden
- ☒ Nooit

Hoe vaak hebben uw lichamelijke gezondheid of emotionele problemen gedurende afgelopen vier weken uw sociale activiteiten (zoals bezoek aan vrienden en familie) belemmerd?

- ☐ Voortdurend
- ☐ Meestal
- ☐ Vaak
- ☐ Soms
- ☐ Zelden
- ☒ Nooit

(C. van Campen, 2006)

Kunt u aangeven, op schaal van 1 tot 5 in hoeverre u de afgelopen vier weken last heeft gehad van de volgende verschijnselen?

1= geen last 2= een beetje 3= neutraal 4= een beetje last 5= heel veel last

1. Vermoeide benen

		x		
1	2	3	4	5

2. Schurende huid bij lopen

x				
1	2	3	4	5

3. Mobiliteit

	x			
1	2	3	4	5

4. Pijn

	x			
1	2	3	4	5

5. Pijn bij aanraking

x				
1	2	3	4	5

6. Blauwe plekken

	x			
1	2	3	4	5

7. Koud gevoel in extremiteiten

x				
1	2	3	4	5

8. Zwelling

	x			
1	2	3	4	5

Vragenlijst Anamnese Endermologie

Datum: 24-3-15

Patient 4

Meting 2

Wat vind u, over het algemeen genomen, van uw gezondheid?

- ☐ Uitstekend
- ☐ Zeer goed
- ☒ Goed
- ☐ Matig
- ☐ Slecht

De volgende twee vragen gaan over dagelijkse bezigheden waarbij u zich moet inspannen.

Wordt u door uw gezondheid op dit moment beperkt bij deze bezigheden? Zo ja, in welke mate?

A. Wordt u beperkt door de aandoening lipoedeem bij forse inspanningen, zoals sporten of zware voorwerpen tillen? En in welke mate?

- ☐ Ja, ik voel me ernstig beperkt
- ☒ Ja, ik voel me een beetje beperkt
- ☐ Nee, ik voel me niet beperkt

B. Wordt u beperkt door de aandoening lipoedeem bij lichte inspanningen, zoals trappen lopen?

- ☐ Ja, ik voel me ernstig beperkt
- ☒ Ja, ik voel me een beetje beperkt
- ☐ Nee, ik voel me niet beperkt

Heeft u in de afgelopen vier weken één van de volgende problemen ervaren in uw dagelijkse leven, ten gevolge van u *lichamelijke* gezondheid?

A. heeft u minder bereikt dan u zou willen?

- ☒ Ja
- ☐ Nee

B. was u beperkt in de bezigheden van uw dagelijkse leven?

- ☒ Ja
- ☐ Nee

Heeft u in de afgelopen vier weken één van de volgende problemen ervaren in uw dagelijks leven ten gevolge van *emotionele* problemen?

A. heeft u minder bereikt dan u zou willen?

- ☐ Ja
- ☒ Nee

B. heeft u dingen niet zo zorgvuldig gedaan als u gewend bent?

- ☐ Ja
- ☒ Nee

In welke mate heeft de pijn voortvloeiend uit de lipoedeem u de afgelopen vier weken belemmerd bij uw bezigheden?

- ☐ Helemaal niet
- ☒ Een beetje
- ☐ Veel
- ☐ Heel erg veel

De volgende vragen gaan over hoe u zich de afgelopen vier weken heeft gevoeld. Wilt u bij elke vraag het antwoord aankruisen dat het beste aansluit bij hoe u zich heeft gevoeld?

Voelde u zich kalm en rustig?

- ☐ Voortdurend
- ☒ Meestal
- ☐ Vaak
- ☐ Soms
- ☐ Zelden
- ☐ Nooit

Voelde u zich energiek?

- ☐ Voortdurend
- ☒ Meestal
- ☐ Vaak
- ☐ Soms
- ☐ Zelden
- ☐ Nooit

Voelde u zich neerslachtig en somber door de aandoening lipoedeem?

- ☐ Voortdurend
- ☐ Meestal
- ☐ Vaak
- ☐ Soms
- ☐ Zelden
- ☒ Nooit

Hoe vaak hebben uw lichamelijke gezondheid of emotionele problemen gedurende afgelopen vier weken uw sociale activiteiten (zoals bezoek aan vrienden en familie) belemmerd?

- ☐ Voortdurend
- ☐ Meestal
- ☐ Vaak
- ☐ Soms
- ☐ Zelden
- ☒ Nooit

(C. van Campen, 2006)

Kunt u aangeven, op schaal van 1 tot 5 in hoeverre u de afgelopen vier weken last heeft gehad van de volgende verschijnselen?

1= geen last 2= een beetje 3= neutraal 4= een beetje last 5= heel veel last

1. Vermoeide benen

		X		
1	2	3	4	5

2. Schurende huid bij lopen

	X			
1	2	3	4	5

3. Mobiliteit

X				
1	2	3	4	5

4. Pijn

	X			
1	2	3	4	5

5. Pijn bij aanraking

X				
1	2	3	4	5

6. Blauwe plekken

X				
1	2	3	4	5

7. Koud gevoel in extremiteiten

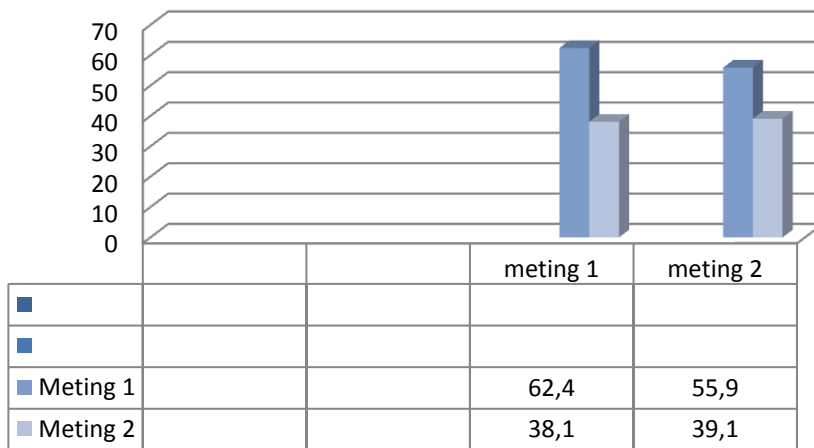
X				
1	2	3	4	5

8. Zwelling

		X		
--	--	---	--	--

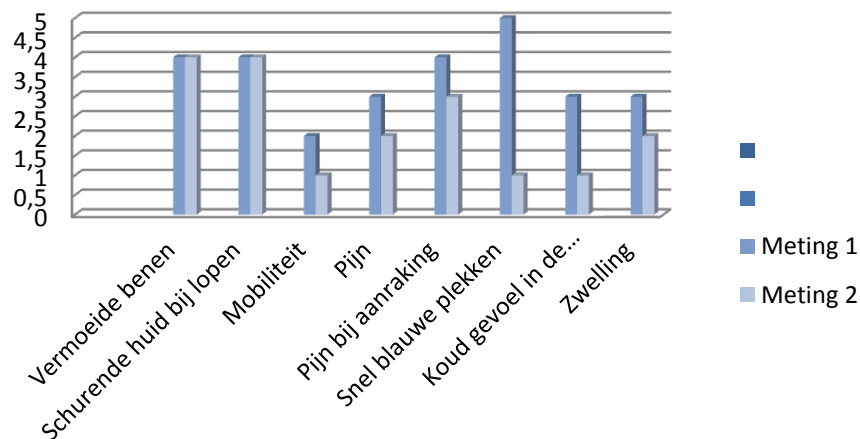
Respondent 5:

SF-12 score



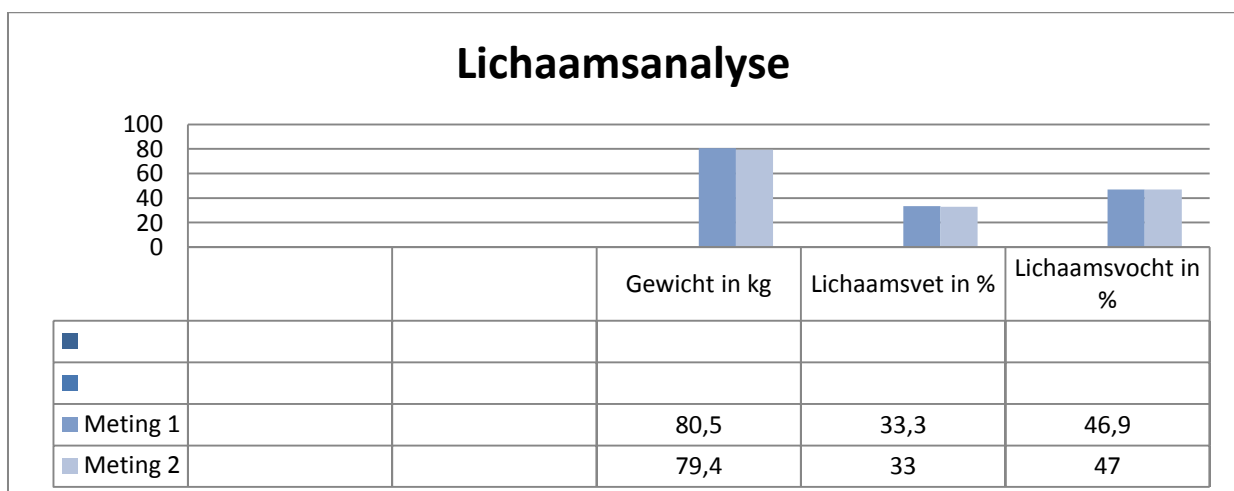
Staafdiagram 5.1

Likert-schaal



Staafdiagram 5.2

Lichaamsanalyse



Staafdiagram 5.3

Samenvatting respondent 5

Respondent 5 is werkzaam bij een kinderdag verblijf en merkte in haar werk dat haar benen heel vermoeid aanvoelde en is bij het vertellen van haar klachten door een collega geadviseerd om naar Epilennium te gaan. Voor de endermologie behandelingen had mevrouw al Liposculpture ondergaan.

Voor haar zoontje waarvan zij in november bevallen is, is zij op een dieet doordat de baby allergische reacties vertoonde door het moedermelk.

Respondent 5 is 1,1 kg afgefallen en 0.3% van het lichaamsvetpercentage kwijt en 0,1% in het lichaamsvocht verhoogd. De respondent geeft aan geen vooruitgang te voelen in de vermoeide benen en ook niet het gevoel van de schurende huid. Op de andere symptomen geeft zij wel aan vooruitgang te voelen. Echter PCS en MCS van respondent aanzienlijk lager.

Vragenlijst Anamnese Endermologie

Datum: 24-2-15

Respondent 5

Meting 1

Geboortedatum:

Lengte:

Gewicht: 80.5 kg

BMI: 29.6

Vrouw

Lichaamsvet %: 33.3

Lichaamsvocht %: 46.9

Algemene vragen

Op een schaal van 1 tot 5, hoe gezond voelt u zich? (1 = Heel ongezond, 5 = Heel gezond)

1 = Heel ongezond	2 = Ongezond	3 = Neutraal	4 = Gezond x	5 = Heel gezond
-------------------	--------------	--------------	--------------	-----------------

Gebruikt u medicatie?

A) Ja

B) Nee

Zo ja welke?.....

Heeft u ooit een operatie ondergaan in de benen?

A) Ja

B) Nee

Zo ja welke? Liposculpture

Heeft u een beroep waarbij veel lichamelijk inspanning is vereist?

Ja

Bent u lichamelijk actief?

- Weinig tot niet actief
- **Matige activiteit (wandelen, fietsen, etc.)**
- Heel actief (beoefenen van een sport)

Hoeveel uur in de week bent u actief?

- 0,5 tot 2 uur
- **3 tot 5 uur**
- 5 uur of meer

Bent u op een dieet?

Ja ik eet geen soja, melk en pinda producten. Dit in verband met borstvoeding en de allergie van mijn zoon op deze producten

Ziektebeeld

In welke extremiteiten bevindt de klacht zich? (*Omcirkelen wat van toepassing is. Meerdere antwoorden zijn mogelijk*)

- A) Bovenbenen**
- B) Knieën
- C) Onderbenen**
- D) Enkels
- E) Armen**

Wanneer is de lipoedeem ontstaan? (*Omcirkelen wat van toepassing is*)

- A) In de puberteit**
- B) Na een zwangerschap
- C) Tijdens de overgang

Anders namelijk:

Bent u al eerder behandeld voor lipoedeem? (*Omcirkelen wat van toepassing is*)

- A) Ja**
- B) Nee

Zo ja, bij welke behandelaar en kunt u zich herinneren welke behandelmethode dit was?

De Liposculpture

Komt de aandoening vaker voor binnen uw familie? (*Omcirkelen wat van toepassing is*)

- A) Ja
- B) Nee**
- C) Weet ik niet .

Heeft u last van de volgende symptomen? (*Omcirkelen wat van toepassing is. Meerdere antwoorden zijn mogelijk*)

- A) Pijn**
- B) Pijn bij aanraking**
- C) Vermoeide benen**
- D) Zwelling**
- E) Snel blauwe plekken**
- F) Gewichtsproblemen**
- G) Anders, namelijk:

Welke van bovenstaande klachten ervaart u als het meest belastend?

C

In hoeverre wordt u beperkt in het dagelijks leven door de aandoening lipoedeem?

- **niet beperkt**
- Beetje beperkt
- Beperkt
- Heel erg beperkt

“Endermologie bij lipoedeem”

Hoelang heeft u al last van lipoedeem?

- 0-5jaar
- 6-10jaar
- 11-15jaar
- Langer dan 15 jaar

Hoelang bent u al in behandeling met het endermologie LPG cellu M6 KM apparaat?

- **0-5 jaar**
- 6-10 jaar
- 11-15jaar
- Langer dan 15 jaar

Wat vindt u, over het algemeen genomen, van uw gezondheid?

- Uitstekend
- Zeer goed
- **Goed**
- Matig
- Slecht

De volgende twee vragen gaan over dagelijkse bezigheden waarbij u zich moet inspannen.

Wordt u door uw gezondheid op dit moment beperkt bij deze bezigheden? Zo ja, in welke mate?

A. Wordt u beperkt door de aandoening lipoedeem bij forse inspanningen, zoals sporten of zware voorwerpen tillen? En in welke mate?

- Ja, ik voel me ernstig beperkt
- Ja, ik voel me een beetje beperkt
- **Nee, ik voel me niet beperkt**

B. Wordt u beperkt door de aandoening lipoedeem bij lichte inspanningen, zoals trappen lopen?

- Ja, ik voel me ernstig beperkt
- Ja, ik voel me een beetje beperkt
- **Nee, ik voel me niet beperkt**

Heeft u in de afgelopen vier weken één van de volgende problemen ervaren in uw dagelijkse leven, ten gevolge van u *lichamelijke* gezondheid?

A. heeft u minder bereikt dan u zou willen?

- Ja
- **Nee**

B. was u beperkt in de bezigheden van uw dagelijkse leven?

- ☐ Ja
- ☒ Nee

Heeft u in de afgelopen vier weken één van de volgende problemen ervaren in uw dagelijks leven ten gevolge van *emotionele* problemen?

A. heeft u minder bereikt dan u zou willen?

- ☒ Ja
- ☐ Nee

B. heeft u dingen niet zo zorgvuldig gedaan als u gewend bent?

- ☒ Ja door schaamte
- ☐ Nee

In welke mate heeft de pijn voortvloeiend uit de lipoeedeem u de afgelopen vier weken belemmerd bij uw bezigheden?

- ☒ Helemaal niet
- ☐ Een beetje
- ☐ Veel
- ☐ Heel erg veel

De volgende vragen gaan over hoe u zich de afgelopen vier weken heeft gevoeld. Wilt u bij elke vraag het antwoord aankruisen dat het beste aansluit bij hoe u zich heeft gevoeld?

Voelde u zich kalm en rustig?

- ☐ Voortdurend
- ☐ Meestal
- ☐ Vaak
- ☐ Soms
- ☐ Zelden
- ☒ Nooit

Voelde u zich energiek?

- ☒ Voortdurend
- ☐ Meestal
- ☐ Vaak
- ☐ Soms
- ☐ Zelden
- ☐ Nooit

Voelde u zich neerslachtig en somber door de aandoening lipoeedeem?

- ☐ Voortdurend
- ☐ Meestal
- ☐ Vaak
- ☐ Soms
- ☐ Zelden
- ☒ Nooit

Hoe vaak hebben uw lichamelijke gezondheid of emotionele problemen gedurende afgelopen vier weken uw sociale activiteiten (zoals bezoek aan vrienden en familie) belemmerd?

- ☐ Voordurend
- ☐ Meestal
- ☐ Vaak
- ☐ Soms
- ☐ Zelden
- ☒ Nooit

(C. van Campen, 2006)

Kunt u aangeven, op schaal van 1 tot 5 in hoeverre u de afgelopen vier weken last heeft gehad van de volgende verschijnselen?

1= geen last 2= een beetje 3= neutraal 4= een beetje last 5= heel veel last

1. Vermoeide benen

			x	
1	2	3	4	5

2. Schurende huid bij lopen

			x	
1	2	3	4	5

3. Mobiliteit

	x			
1	2	3	4	5

4. Pijn

		x		
1	2	3	4	5

5. Pijn bij aanraking

			x	
1	2	3	4	5

6. Blauwe plekken

				x
1	2	3	4	5

7. Koud gevoel in extremiteiten

		x		
1	2	3	4	5

8. Zwelling

		x		
1	2	3	4	5

Gewicht in kg: 79.4
Lichaamsvet %: 33
Lichaamsvocht %: 47

Wat vindt u, over het algemeen genomen, van uw gezondheid?

- ☐ Uitstekend
- ☐ Zeer goed
- ☒ Goed
- ☐ Matig
- ☐ Slecht

*De volgende twee vragen gaan over dagelijkse bezigheden waarbij u zich moet inspannen.
Wordt u door uw gezondheid op dit moment beperkt bij deze bezigheden? Zo ja, in welke mate?*

A. Wordt u beperkt door de aandoening lipoedeem bij forse inspanningen, zoals sporten of zware voorwerpen tillen? En in welke mate?

- ☐ Ja, ik voel me ernstig beperkt
- ☐ Ja, ik voel me een beetje beperkt
- ☒ Nee, ik voel me niet beperkt

B. Wordt u beperkt door de aandoening lipoedeem bij lichte inspanningen, zoals trappen lopen?

- ☐ Ja, ik voel me ernstig beperkt
- ☐ Ja, ik voel me een beetje beperkt
- ☒ Nee, ik voel me niet beperkt

Heeft u in de afgelopen vier weken één van de volgende problemen ervaren in uw dagelijkse leven, ten gevolge van u *lichamelijke* gezondheid?

A. heeft u minder bereikt dan u zou willen?

- ☒ Ja
- ☐ Nee

B. was u beperkt in de bezigheden van uw dagelijkse leven?

- ☐ Ja
- ☒ Nee

Heeft u in de afgelopen vier weken één van de volgende problemen ervaren in uw dagelijks leven ten gevolge van *emotionele* problemen?

A. heeft u minder bereikt dan u zou willen?

- ☒ Ja
- ☐ Nee

B. heeft u dingen niet zo zorgvuldig gedaan als u gewend bent?

- ☒ Ja door schaamte
- ☐ Nee

In welke mate heeft de pijn voortvloeiend uit de lipoedeem u de afgelopen vier weken belemmerd bij uw bezigheden?

- ☒ Helemaal niet
- ☐ Een beetje
- ☐ Veel
- ☐ Heel erg veel

De volgende vragen gaan over hoe u zich de afgelopen vier weken heeft gevoeld. Wilt u bij elke vraag het antwoord aankruisen dat het beste aansluit bij hoe u zich heeft gevoeld?

Voelde u zich kalm en rustig?

- ☐ Voortdurend
- ☒ Meestal
- ☐ Vaak
- ☐ Soms
- ☐ Zelden
- ☐ Nooit

Voelde u zich energiek?

- ☐ Voortdurend
- ☒ Meestal
- ☐ Vaak
- ☐ Soms
- ☐ Zelden
- ☐ Nooit

Voelde u zich neerslachtig en somber door de aandoening lipoedeem?

- ☐ Voortdurend
- ☐ Meestal
- ☐ Vaak
- ☒ Soms
- ☐ Zelden
- ☐ Nooit

Hoe vaak hebben uw lichamelijke gezondheid of emotionele problemen gedurende afgelopen vier weken uw sociale activiteiten (zoals bezoek aan vrienden en familie) belemmerd?

- ☐ Voortdurend
- ☐ Meestal
- ☐ Vaak
- ☐ Soms
- ☒ Zelden
- ☐ Nooit

(C. van Campen, 2006)

Kunt u aangeven, op schaal van 1 tot 5 in hoeverre u de afgelopen vier weken last heeft gehad van de volgende verschijnselen?

1= geen last 2= een beetje 3= neutraal 4= een beetje last 5= heel veel last

1. Vermoeide benen

			x	
1	2	3	4	5

2. Schurende huid bij lopen

			x	
1	2	3	4	5

3. Mobiliteit

x				
1	2	3	4	5

4. Pijn

	x			
1	2	3	4	5

5. Pijn bij aanraking

		x		
1	2	3	4	5

6. Blauwe plekken

x				
1	2	3	4	5

7. Koud gevoel in extremiteiten

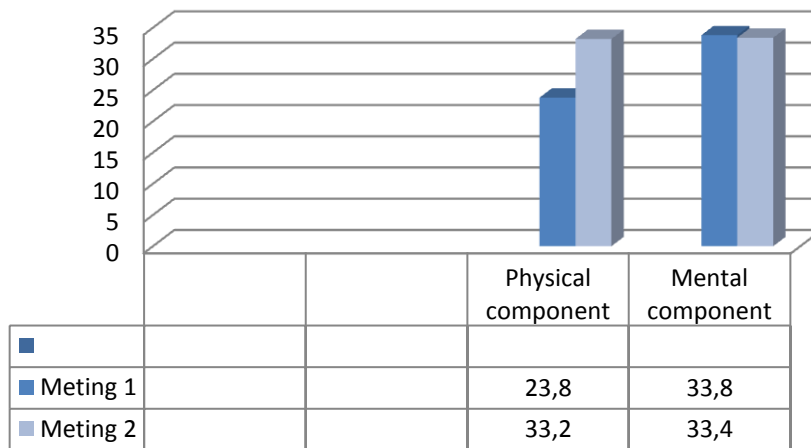
x				
1	2	3	4	5

8. Zwelling

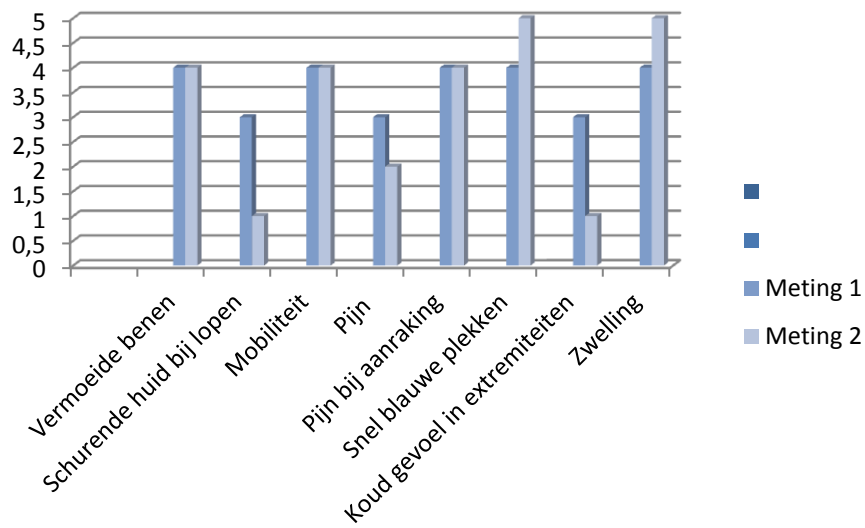
	x			
1	2	3	4	5

Respondent 6:

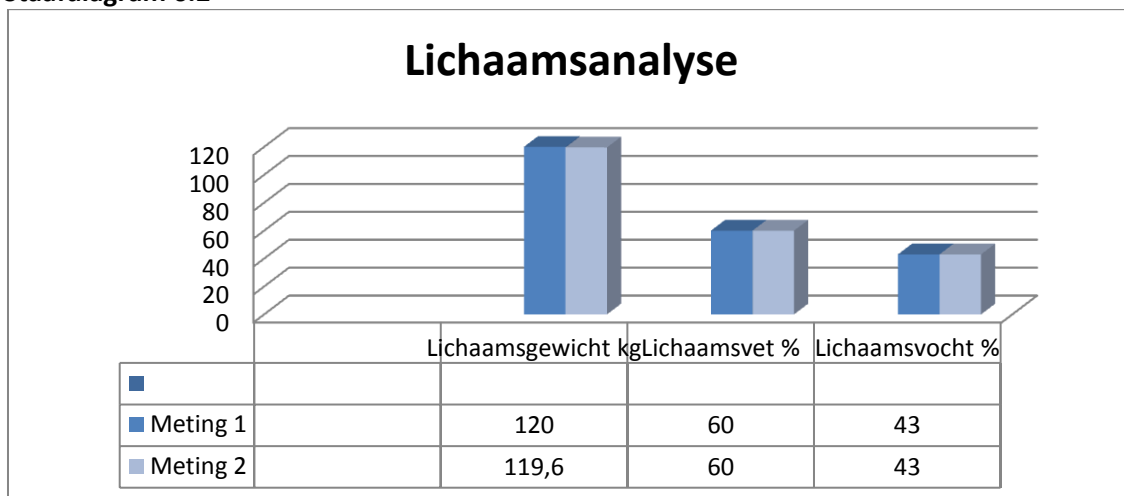
SF-12 score



Staafdiagram 6.1



Staafdiagram 6.2



Staafdiagram 6.3

Samenvatting respondent 6

Respondent 6 is vanaf de aller eerste behandeling gemeten en de enige respondent die de klachten heeft vanaf de climacterium. De lichaamsanalyse wijst niks uit en is gelijk gebleven. Wel is er een flinke stijging te zien in het fysieke component van de SF-12. Ook ervaart mevrouw een verbetering met het lopen en de schurende huid, minder pijn en voelen de benen minder koud aan.

Vragenlijst Anamnese Endermologie

Datum: 6-3-15

Respondent 6

Meting 1

Lengte: 1.66 m

Gewicht: 120 kg

BMI: 42

Vrouw

Leeftijd: 69

Lichaamsvet %: 60

Lichaamsvocht %: 43

Algemene vragen

Op een schaal van 1 tot 5, hoe gezond voelt u zich? (1 = Heel ongezond, 5 = Heel gezond)

1 = Heel ongezond	2 = Ongezond x	3 = Neutraal	4 = Gezond	5 = Heel gezond
-------------------	----------------	--------------	------------	-----------------

Gebruikt u medicatie?

A) Ja

B) Nee

Zo ja welke?.....

Heeft u ooit een operatie ondergaan in de benen?

A) Ja

B) Nee

Zo ja welke? Aan de kleppen en varices zijn gestript

Heeft u een beroep waarbij veel lichamelijk inspanning is vereist?

Nee

Bent u lichamelijk actief?

- Weinig tot niet actief
- Matige activiteit (wandelen, fietsen, etc.)
- Heel actief (beoefenen van een sport)

Hoeveel uur in de week bent u actief?

- 0,5 tot 2 uur
- 3 tot 5 uur
- 5 uur of meer
-

Bent u op een dieet?

Nee maar ik probeer er op te letten dat ik niet veel koolhydraten binnen krijg

Ziektebeeld

In welke extremiteiten bevindt de klacht zich? *(Omcirkelen wat van toepassing is. Meerdere antwoorden zijn mogelijk)*

- A) Bovenbenen
- B) Knieën
- C) Onderbenen
- D) Enkels
- E) Armen

Wanneer is de lipoedeem ontstaan? *(Omcirkelen wat van toepassing is)*

- A) In de puberteit
- B) Na een zwangerschap
- C) Tijdens de overgang
- Anders namelijk: Een jaar geleden na een carpaaltunnel operatie

Bent u al eerder behandeld voor lipoedeem? *(Omcirkelen wat van toepassing is)*

- A) Ja
- B) Nee

Zo ja, bij welke behandelaar en kunt u zich herinneren welke behandelmethode dit was?

.....

Komt de aandoening vaker voor binnen uw familie? *(Omcirkelen wat van toepassing is)*

- A) Ja
- B) Nee
- C) Weet ik niet .

Heeft u last van de volgende symptomen? *(Omcirkelen wat van toepassing is. Meerdere antwoorden zijn mogelijk)*

- A) Pijn
- B) Pijn bij aanraking
- C) Vermoeide benen
- D) Zwelling
- E) Snel blauwe plekken
- F) Gewichtsproblemen
- G) Anders, namelijk:

Welke van bovenstaande klachten ervaart u als het meest belastend?

A

In hoeverre wordt u beperkt in het dagelijks leven door de aandoening lipoedeem?

- niet beperkt
- Beetje beperkt
- Beperkt
- Heel erg beperkt
- Niet van toepassing

“Endermologie bij lipo-oedeem”

Hoelang heeft u al last van lipoedeem?

- ☒ 0-5jaar
- ☐ 6-10jaar
- ☐ 11-15jaar
- ☐ Langer dan 15 jaar

Hoelang bent u al in behandeling met het endermologie LPG cellu M6 KM apparaat?

- ☒ 0-5 jaar
- ☐ 6-10 jaar
- ☐ 11-15jaar
- ☐ Langer dan 15 jaar

Wat vindt u, over het algemeen genomen, van uw gezondheid?

- ☐ Uitstekend
- ☐ Zeer goed
- ☒ Goed
- ☐ Matig
- ☐ Slecht

De volgende twee vragen gaan over dagelijkse bezigheden waarbij u zich moet inspannen.

Wordt u door uw gezondheid op dit moment beperkt bij deze bezigheden? Zo ja, in welke mate?

A. Wordt u beperkt door de aandoening lipoedeem bij forse inspanningen, zoals sporten of zware voorwerpen tillen? En in welke mate?

- ☒ Ja, ik voel me ernstig beperkt
- ☐ Ja, ik voel me een beetje beperkt
- ☐ Nee, ik voel me niet beperkt

B. Wordt u beperkt door de aandoening lipoedeem bij lichte inspanningen, zoals trappen lopen?

- ☒ Ja, ik voel me ernstig beperkt
- ☐ Ja, ik voel me een beetje beperkt
- ☐ Nee, ik voel me niet beperkt

Heeft u in de afgelopen vier weken één van de volgende problemen ervaren in uw dagelijkse leven, ten gevolge van u *lichamelijke* gezondheid?

A. heeft u minder bereikt dan u zou willen?

- ☒ Ja
- ☐ Nee

B. was u beperkt in de bezigheden van uw dagelijkse leven?

- ☒ Ja
- ☐ Nee

Heeft u in de afgelopen vier weken één van de volgende problemen ervaren in uw dagelijks leven ten gevolge van *emotionele* problemen?

A. heeft u minder bereikt dan u zou willen?

- ☐ Ja
- ☐ Nee

B. heeft u dingen niet zo zorgvuldig gedaan als u gewend bent?

- ☐ Ja
- ☐ Nee

In welke mate heeft de pijn voortvloeiend uit de lipoedeem u de afgelopen vier weken belemmerd bij uw bezigheden?

- ☐ Helemaal niet
- ☐ Een beetje
- ☐ Veel
- ☐ Heel erg veel

De volgende vragen gaan over hoe u zich de afgelopen vier weken heeft gevoeld. Wilt u bij elke vraag het antwoord aankruisen dat het beste aansluit bij hoe u zich heeft gevoeld?

Voelde u zich kalm en rustig?

- ☐ Voortdurend
- ☐ Meestal
- ☐ Vaak
- ☐ Soms
- ☐ Zelden
- ☐ Nooit

Voelde u zich energiek?

- ☐ Voortdurend
- ☐ Meestal
- ☐ Vaak
- ☐ Soms
- ☐ Zelden
- ☐ Nooit

Voelde u zich neerslachtig en somber door de aandoening lipoedeem?

- ☐ Voortdurend
- ☐ Meestal
- ☐ Vaak
- ☐ Soms
- ☐ Zelden
- ☐ Nooit

Hoe vaak hebben uw lichamelijke gezondheid of emotionele problemen gedurende afgelopen vier weken uw sociale activiteiten (zoals bezoek aan vrienden en familie) belemmerd?

- ☐ Voortdurend
- ☐ Meestal
- ☐ Vaak
- ☐ Soms
- ☐ Zelden
- ☐ Nooit (C. van Campen, 2006).

Kunt u aangeven, op schaal van 1 tot 5 in hoeverre u de afgelopen vier weken last heeft gehad van de volgende verschijnselen?

1= geen last 2= een beetje 3= neutraal 4= een beetje last 5= heel veel last

1. Vermoeide benen

			x	
1	2	3	4	5

2. Schurende huid bij lopen

		x		
1	2	3	4	5

3. Mobiliteit

			x	
1	2	3	4	5

4. Pijn

		x		
1	2	3	4	5

5. Pijn bij aanraking

			x	
1	2	3	4	5

6. Blauwe plekken

			x	
1	2	3	4	5

7. Koud gevoel in extremiteiten

		x		
1	2	3	4	5

8. Zwelling

			x	
1	2	3	4	5

Respondent 6
Meting 2

Lengte: 1.66 m

Gewicht: 119.6 kg

Vrouw

Leeftijd: 69

Lichaamsvet%: 60.0

Lichaamsvocht%: 43.0

Wat vindt u, over het algemeen genomen, van uw gezondheid?

- ☐ Uitstekend
- ☐ Zeer goed
- ☐ Goed
- ☒ Matig
- ☐ Slecht

De volgende twee vragen gaan over dagelijkse bezigheden waarbij u zich moet inspannen.

Wordt u door uw gezondheid op dit moment beperkt bij deze bezigheden? Zo ja, in welke mate?

A. Wordt u beperkt door de aandoening lipoedeem bij forse inspanningen, zoals sporten of zware voorwerpen tillen? En in welke mate?

- ☒ Ja, ik voel me ernstig beperkt
- ☐ Ja, ik voel me een beetje beperkt
- ☐ Nee, ik voel me niet beperkt

B. Wordt u beperkt door de aandoening lipoedeem bij lichte inspanningen, zoals trappen lopen?

- ☐ Ja, ik voel me ernstig beperkt
- ☒ Ja, ik voel me een beetje beperkt
- ☐ Nee, ik voel me niet beperkt

Heeft u in de afgelopen vier weken één van de volgende problemen ervaren in uw dagelijkse leven, ten gevolge van u *lichamelijke* gezondheid?

A. heeft u minder bereikt dan u zou willen?

- ☒ Ja
- ☐ Nee

B. was u beperkt in de bezigheden van uw dagelijkse leven?

- ☒ Ja
- ☐ Nee

Heeft u in de afgelopen vier weken één van de volgende problemen ervaren in uw dagelijks leven ten gevolge van *emotionele* problemen?

A. heeft u minder bereikt dan u zou willen?

- ☒ Ja
- ☐ Nee

B. heeft u dingen niet zo zorgvuldig gedaan als u gewend bent?

- ☐ Ja
- ☐ Nee

In welke mate heeft de pijn voortvloeiend uit de lipoeedeem u de afgelopen vier weken belemmerd bij uw bezigheden?

- ☐ Helemaal niet
- ☐ Een beetje
- ☐ Veel
- ☐ Heel erg veel

De volgende vragen gaan over hoe u zich de afgelopen vier weken heeft gevoeld. Wilt u bij elke vraag het antwoord aankruisen dat het beste aansluit bij hoe u zich heeft gevoeld?

Voelde u zich kalm en rustig?

- ☐ Voortdurend
- ☐ Meestal
- ☐ Vaak
- ☐ Soms
- ☐ Zelden
- ☐ Nooit

Voelde u zich energiek?

- ☐ Voortdurend
- ☐ Meestal
- ☐ Vaak
- ☐ Soms
- ☐ Zelden
- ☐ Nooit

Voelde u zich neerslachtig en somber door de aandoening lipoeedeem?

- ☐ Voortdurend
- ☐ Meestal
- ☐ Vaak
- ☐ Soms
- ☐ Zelden
- ☐ Nooit

Hoe vaak hebben uw lichamelijke gezondheid of emotionele problemen gedurende afgelopen vier weken uw sociale activiteiten (zoals bezoek aan vrienden en familie) belemmerd?

- ☐ Voortdurend
- ☐ Meestal
- ☐ Vaak
- ☐ Soms
- ☐ Zelden
- ☐ Nooit

(C. van Campen, 2006)

Kunt u aangeven, op schaal van 1 tot 5 in hoeverre u de afgelopen vier weken last heeft gehad van de volgende verschijnselen?

1= geen last 2= een beetje 3= neutraal 4= een beetje last 5= heel veel last

1. Vermoeide benen

			x	
1	2	3	4	5

2. Schurende huid bij lopen

x				
1	2	3	4	5

3. Mobiliteit

			x	
1	2	3	4	5

4. Pijn

	x			
1	2	3	4	5

5. Pijn bij aanraking

			x	
1	2	3	4	5

6. Blauwe plekken

				x
1	2	3	4	5

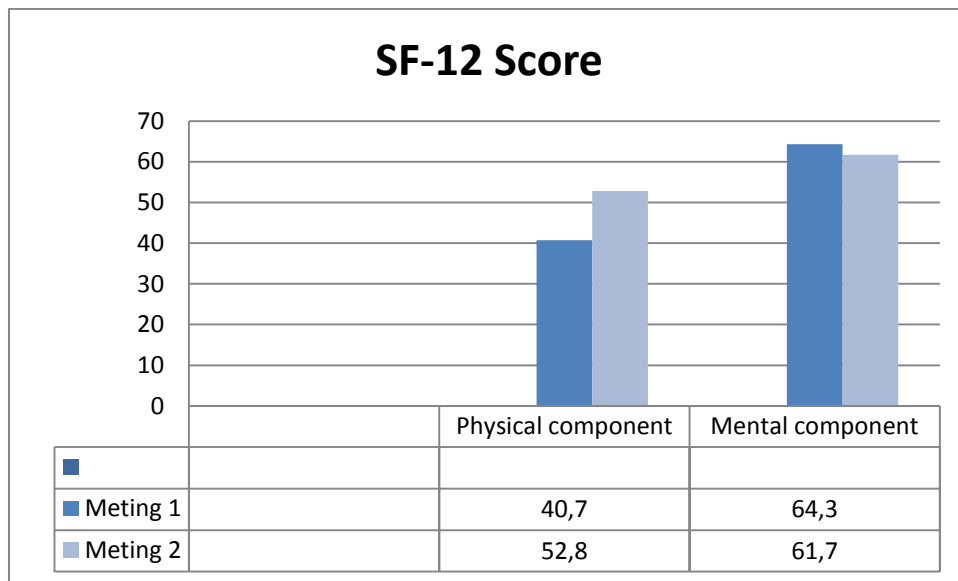
7. Koud gevoel in extremiteiten

x				
1	2	3	4	5

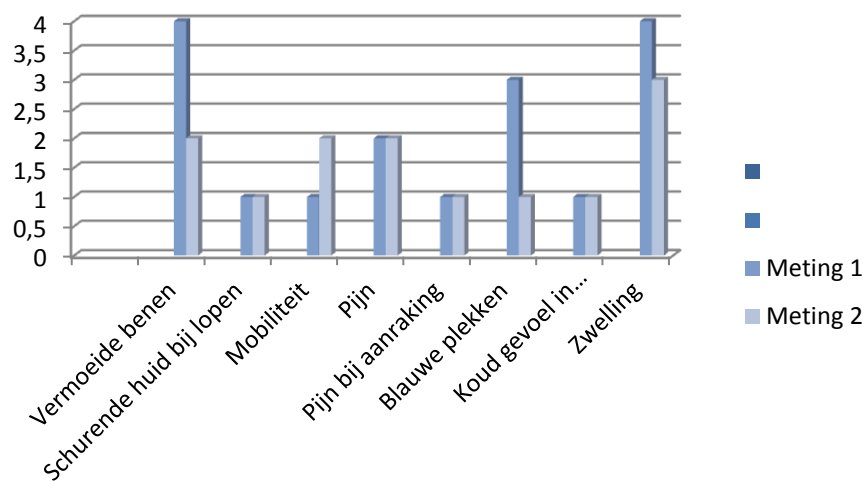
8. Zwelling

				x
1	2	3	4	5

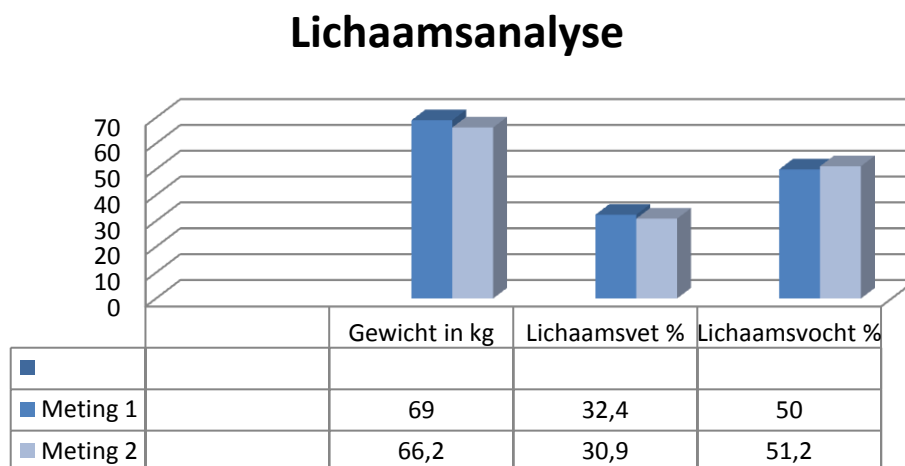
Respondent 7



Staafdiagram 7.1



Staafdiagram 7.2



Staafdiagram 7.3

Samenvatting respondent 7

Respondent 7 is al eerder gestart met de endermologie behandelingen maar is een jaar niet behandeld vanwege persoonlijke omstandigheden. Echter begon zij weer veel pijn te krijgen en is een week voor de eerste meting weer begonnen met twee behandelingen per week. Na de eerste meting is zij ook gestart met het Pro10pharma dieet.

Bij respondent 7 zie je de beste resultaten. Mevrouw is 2.8 kg kwijt. Haar lichaamsvet is dan ook met 1.5% gedaald en haar lichaamsvocht gestegen. Mevrouw heeft minder last van vermoeide benen, blauwe plekken en zwelling. Waar de rest gelijk is gebleven ervaart mevrouw wel een vermindering in haar mobiliteit.

Vragenlijst Anamnese Endermologie

Datum: 16-3-15

Respondent 7 Meting 1

Lengte: 161 cm

Gewicht: 69

BMI: 25

Vrouw

Leeftijd: 48

Lichaamsvet %: 32.4

Lichaamsvocht %: 50

Algemene vragen

Op een schaal van 1 tot 5, hoe gezond voelt u zich? (1 = Heel ongezond, 5 = Heel gezond)

1 = Heel ongezond	2 = Ongezond	3 = Neutraal	4 = Gezond x	5 = Heel gezond
-------------------	--------------	--------------	--------------	-----------------

Gebruikt u medicatie?

A) Ja

B) Nee

Zo ja welke?.....

Heeft u ooit een operatie ondergaan in de benen?

A) Ja

B) Nee

Zo ja welke?.....

Heeft u een beroep waarbij veel lichamelijk inspanning is vereist?

Ja ik loop veel op mijn werk

Bent u lichamelijk actief?

- Weinig tot niet actief
- Matige activiteit (wandelen, fietsen, etc.)

- Heel actief (beoefenen van een sport)

Hoeveel uur in de week bent u actief?

- 0,5 tot 2 uur
- 3 tot 5 uur
- 5 uur of meer

Bent u op een dieet?

Nee maar ik let wel op wat ik eet

Ziektebeeld

In welke extremiteiten bevindt de klacht zich? *(Omcirkelen wat van toepassing is. Meerdere antwoorden zijn mogelijk)*

- A) Bovenbenen
- B) Knieën
- C) Onderbenen
- D) Enkels
- E) Armen

Wanneer is de lipoedeem ontstaan? *(Omcirkelen wat van toepassing is)*

- A) In de puberteit
- B) Na een zwangerschap
- C) Tijdens de overgang

Anders namelijk: Toen ik begon met het slikken van de pil

Bent u al eerder behandeld voor lipoedeem? *(Omcirkelen wat van toepassing is)*

- A) Ja
- B) Nee

Zo ja, bij welke behandelaar en kunt u zich herinneren welke behandelmethode dit was?

.....

Komt de aandoening vaker voor binnen uw familie? *(Omcirkelen wat van toepassing is)*

- A) Ja
- B) Nee
- C) Weet ik niet .

Heeft u last van de volgende symptomen? (Omcirkelen wat van toepassing is. Meerdere antwoorden zijn mogelijk)

A) Pijn

B) Pijn bij aanraking

C) Vermoeide benen

D) Zwelling

E) Snel blauwe plekken

F) Gewichtsproblemen

G) Anders, namelijk:

Welke van bovenstaande klachten ervaart u als het meest belastend?

C

In hoeverre wordt u beperkt in het dagelijks leven door de aandoening lipoedeem?

- niet beperkt
- Beetje beperkt
- Beperkt
- Heel erg beperkt
- Niet van toepassing

“Endermologie bij lipo-oedeem”

Hoelang heeft u al last van lipoedeem?

- ☐ 0-5jaar
- ☒ 6-10jaar
- ☐ 11-15jaar
- ☐ Langer dan 15 jaar

Hoelang bent u al in behandeling met het endermologie LPG cellu M6 KM apparaat?

- ☒ 0-5 jaar
- ☐ 6-10 jaar
- ☐ 11-15jaar
- ☐ Langer dan 15 jaar

Wat vindt u, over het algemeen genomen, van uw gezondheid?

- ☐ Uitstekend
- ☐ Zeer goed
- ☒ Goed
- ☐ Matig
- ☐ Slecht

De volgende twee vragen gaan over dagelijkse bezigheden waarbij u zich moet inspannen.

Wordt u door uw gezondheid op dit moment beperkt bij deze bezigheden? Zo ja, in welke mate?

A. Wordt u beperkt door de aandoening lipoedeem bij forse inspanningen, zoals sporten of zware voorwerpen tillen? En in welke mate?

- ☐ Ja, ik voel me ernstig beperkt
- ☒ Ja, ik voel me een beetje beperkt
- ☐ Nee, ik voel me niet beperkt

B. Wordt u beperkt door de aandoening lipoedeem bij lichte inspanningen, zoals trappen lopen?

- ☒ Ja, ik voel me ernstig beperkt
- ☐ Ja, ik voel me een beetje beperkt
- ☐ Nee, ik voel me niet beperkt

Heeft u in de afgelopen vier weken één van de volgende problemen ervaren in uw dagelijkse leven, ten gevolge van u *lichamelijke* gezondheid?

A. heeft u minder bereikt dan u zou willen?

- ☐ Ja
- ☒ Nee

B. was u beperkt in de bezigheden van uw dagelijkse leven?

- ☐ Ja
- ☒ Nee

Heeft u in de afgelopen vier weken één van de volgende problemen ervaren in uw dagelijks leven ten gevolge van *emotionele* problemen?

A. heeft u minder bereikt dan u zou willen?

- ☐ Ja
- ☒ Nee

B. heeft u dingen niet zo zorgvuldig gedaan als u gewend bent?

- ☐ Ja
- ☒ Nee

In welke mate heeft de pijn voortvloeiend uit de lipoedeem u de afgelopen vier weken belemmerd bij uw bezigheden?

- ☐ Helemaal niet
- ☒ Een beetje
- ☐ Veel
- ☐ Heel erg veel

De volgende vragen gaan over hoe u zich de afgelopen vier weken heeft gevoeld. Wilt u bij elke vraag het antwoord aankruisen dat het beste aansluit bij hoe u zich heeft gevoeld?

Voelde u zich kalm en rustig?

- ☐ Voortdurend
- ☒ Meestal
- ☐ Vaak
- ☐ Soms
- ☐ Zelden
- ☐ Nooit

Voelde u zich energiek?

- ☐ Voortdurend
- ☐ Meestal
- ☐ Vaak
- ☐ Soms
- ☐ Zelden
- ☐ Nooit

Voelde u zich neerslachtig en somber door de aandoening lipoeedeem?

- ☐ Voortdurend
- ☐ Meestal
- ☐ Vaak
- ☐ Soms
- ☐ Zelden
- ☐ Nooit

Hoe vaak hebben uw lichamelijke gezondheid of emotionele problemen gedurende afgelopen vier weken uw sociale activiteiten (zoals bezoek aan vrienden en familie) belemmerd?

- ☐ Voortdurend
- ☐ Meestal
- ☐ Vaak
- ☐ Soms
- ☐ Zelden
- ☐ Nooit (C. van Campen, 2006)

Kunt u aangeven, op schaal van 1 tot 5 in hoeverre u de afgelopen vier weken last heeft gehad van de volgende verschijnselen?

1= geen last 2= een beetje 3= neutraal 4= een beetje last 5= heel veel last

1. Vermoeide benen

			x	
1	2	3	4	5

2. Schurende huid bij lopen

x				
1	2	3	4	5

3. Mobiliteit

x				
1	2	3	4	5

4. Pijn

	x			
1	2	3	4	5

5. Pijn bij aanraking

x				
1	2	3	4	5

6. Blauwe plekken

		x		
1	2	3	4	5

7. Koud gevoel in extremiteiten

x				
1	2	3	4	5

8. Zwelling

			x	
1	2	3	4	5

Respondent 7
Meting 1

Lengte: 161 cm

Gewicht: 66.2

Vrouw

Leeftijd: 48

Lichaamsvet %: 30.9

Lichaamsvocht %: 51.2

“Endermologie bij lipo-oedeem”

Wat vindt u, over het algemeen genomen, van uw gezondheid?

- ☐ Uitstekend
- ☒ Zeer goed
- ☐ Goed
- ☐ Matig
- ☐ Slecht

De volgende twee vragen gaan over dagelijkse bezigheden waarbij u zich moet inspannen.

Wordt u door uw gezondheid op dit moment beperkt bij deze bezigheden? Zo ja, in welke mate?

A. Wordt u beperkt door de aandoening lipoedeem bij forse inspanningen, zoals sporten of zware voorwerpen tillen? En in welke mate?

- ☐ Ja, ik voel me ernstig beperkt
- ☐ Ja, ik voel me een beetje beperkt
- ☒ Nee, ik voel me niet beperkt

B. Wordt u beperkt door de aandoening lipoedeem bij lichte inspanningen, zoals trappen lopen?

- ☐ Ja, ik voel me ernstig beperkt
- ☒ Ja, ik voel me een beetje beperkt
- ☐ Nee, ik voel me niet beperkt

Heeft u in de afgelopen vier weken één van de volgende problemen ervaren in uw dagelijkse leven, ten gevolge van u *lichamelijke* gezondheid?

A. heeft u minder bereikt dan u zou willen?

- ☐ Ja
- ☒ Nee

B. was u beperkt in de bezigheden van uw dagelijkse leven?

- ☐ Ja
- ☒ Nee

Heeft u in de afgelopen vier weken één van de volgende problemen ervaren in uw dagelijks leven ten gevolge van *emotionele* problemen?

A. heeft u minder bereikt dan u zou willen?

- ☐ Ja
- ☒ Nee

B. heeft u dingen niet zo zorgvuldig gedaan als u gewend bent?

- ☐ Ja
- ☒ Nee

In welke mate heeft de pijn voortvloeiend uit de lipodeem u de afgelopen vier weken belemmerd bij uw bezigheden?

- ☐ Helemaal niet
- ☒ Een beetje
- ☐ Veel
- ☐ Heel erg veel

De volgende vragen gaan over hoe u zich de afgelopen vier weken heeft gevoeld. Wilt u bij elke vraag het antwoord aankruisen dat het beste aansluit bij hoe u zich heeft gevoeld?

Voelde u zich kalm en rustig?

- ☒ Voortdurend
- ☐ Meestal
- ☐ Vaak
- ☐ Soms
- ☐ Zelden
- ☐ Nooit

Voelde u zich energiek?

- ☒ Voortdurend
- ☐ Meestal
- ☐ Vaak
- ☐ Soms
- ☐ Zelden
- ☐ Nooit

Voelde u zich neerslachtig en somber door de aandoening lipodeem?

- ☐ Voortdurend
- ☐ Meestal
- ☐ Vaak
- ☐ Soms
- ☐ Zelden
- ☒ Nooit

Hoe vaak hebben uw lichamelijke gezondheid of emotionele problemen gedurende afgelopen vier weken uw sociale activiteiten (zoals bezoek aan vrienden en familie) belemmerd?

- ☐ Voordurend
- ☐ Meestal
- ☐ Vaak
- ☐ Soms
- ☒ Zelden
- ☐ Nooit (C. van Campen, 2006)

Kunt u aangeven, op schaal van 1 tot 5 in hoeverre u de afgelopen vier weken last heeft gehad van de volgende verschijnselen?

1= geen last 2= een beetje 3= neutraal 4= een beetje last 5= heel veel last

1. Vermoeide benen

	x			
1	2	3	4	5

2. Schurende huid bij lopen

x				
1	2	3	4	5

3. Mobiliteit

	x			
1	2	3	4	5

4. Pijn

	x			
1	2	3	4	5

5. Pijn bij aanraking

x				
1	2	3	4	5

6. Blauwe plekken

x				
1	2	3	4	5

7. Koud gevoel in extremiteiten

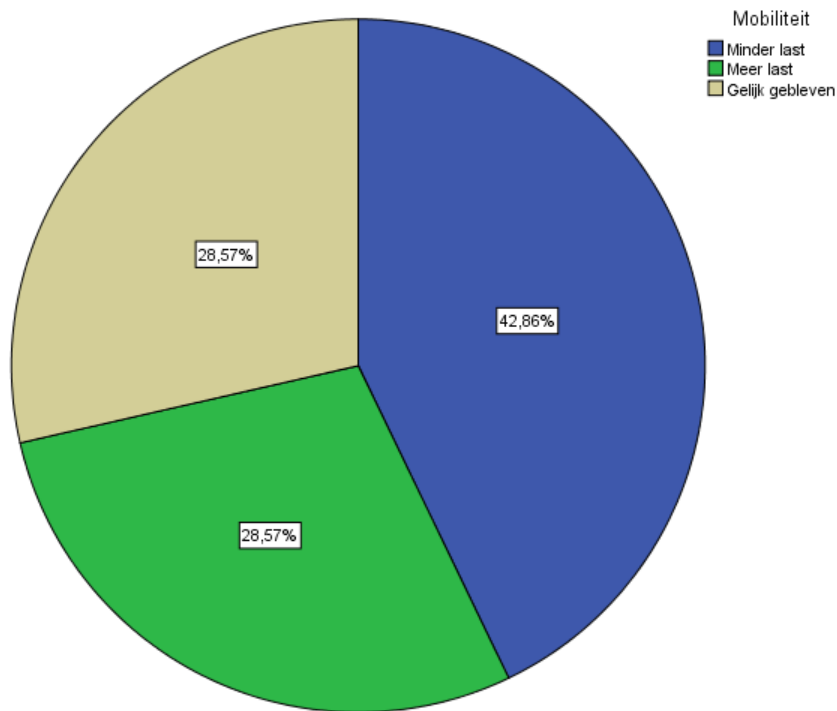
x				
1	2	3	4	5

8. Zwelling

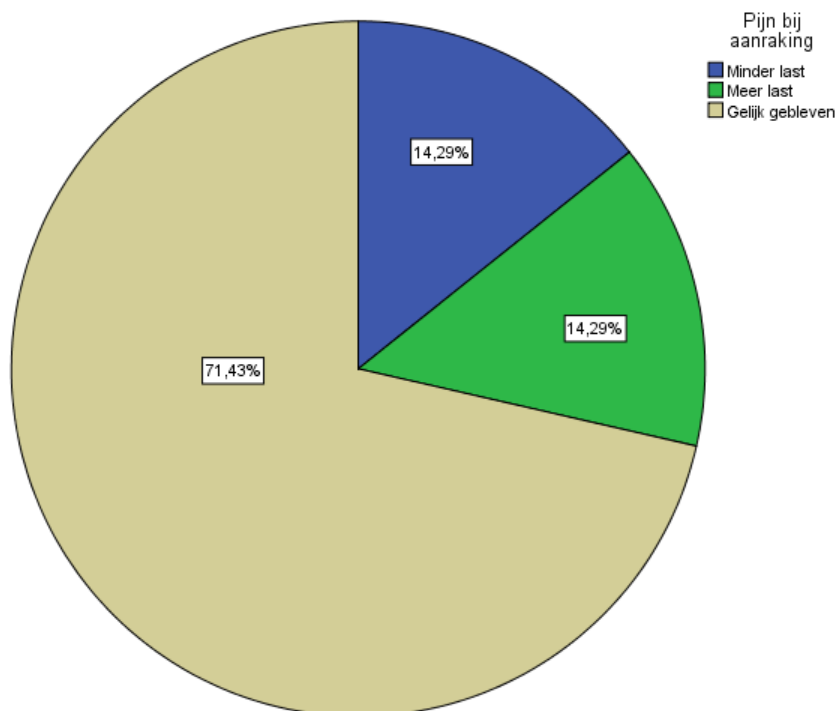
		x		
1	2	3	4	5

4 Uitkomsten SPSS

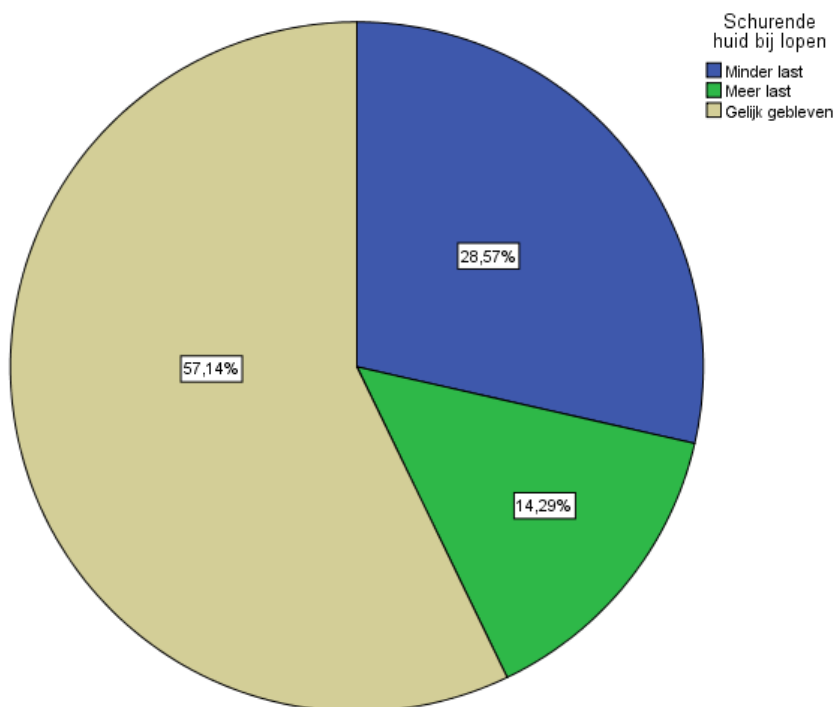
De onderstaande cirkeldiagrammen zijn resultaten uit de numerieke data van de Likert-schaal. De symptomen zijn afzonderlijk van elkaar vergeleken. De respondenten hebben aangegeven minder, meer of evenveel last te ervaren vergeleken met de eerste meting. De blauwe kleur geeft in de cirkeldiagrammen het percentage wat minder last heeft, de groene kleur geeft het percentage aan wat meer last heeft en de beige kleur geeft het percentage aan wat evenveel last heeft.



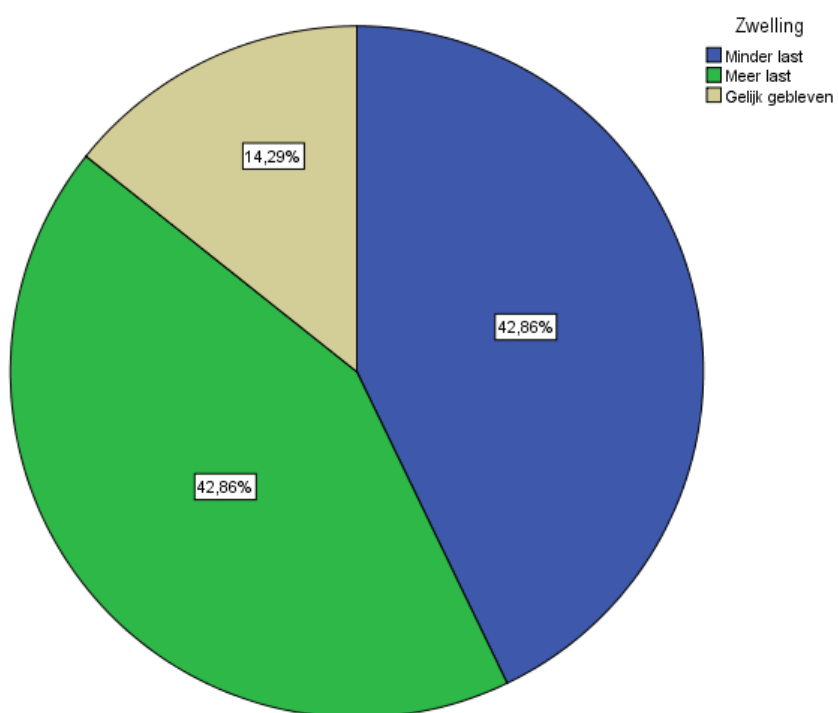
Cirkeldiagram 4.1.1: Mobiliteit



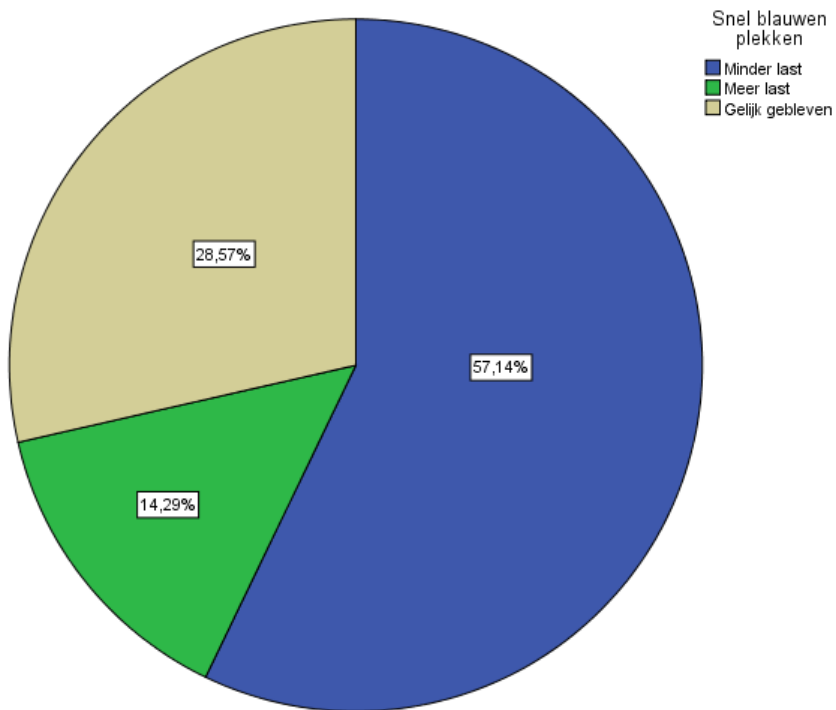
Cirkeldiagram 4.2.1: Pijn bij aanraking



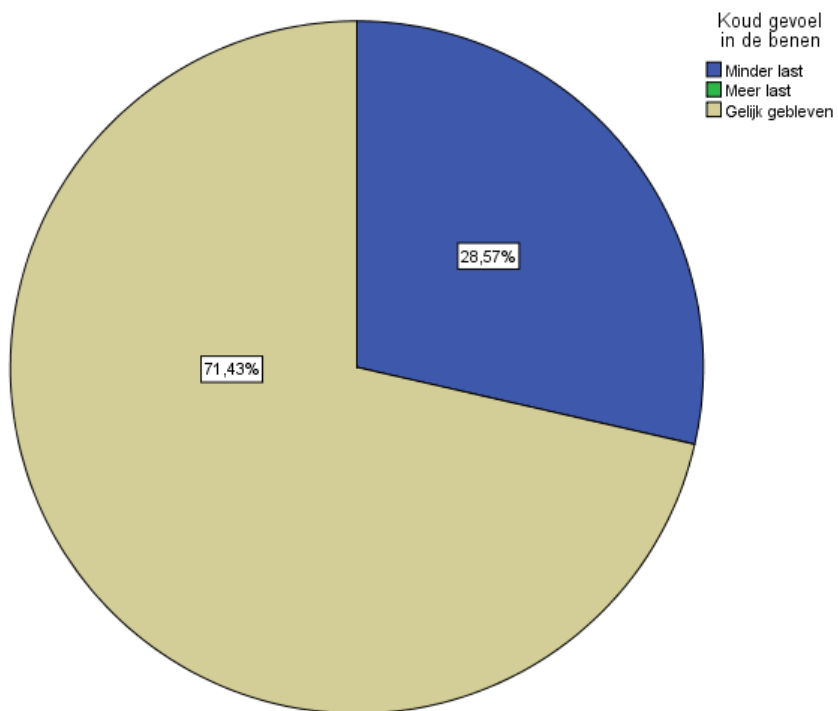
Cirkeldiagram 4.3.1: Schurende huid bij lopen



Cirkeldiagram 4.4.1: Zwelling



Cirkeldiagram 4.5: Snel blauwe plekken



Cirkeldiagram 4.6: Koud gevoel in de benen

5 Vragenlijst “Endermologie bij lipo-oedeem”

Datum: __-__-__

Geboortedatum:

M/V

Lengte:

Gewicht:

BMI:

Algemene vragen

Op een schaal van 1 tot 5, hoe gezond voelt u zich? (1 = Heel ongezond, 5 = Heel gezond)

1 = Heel ongezond	2 = Ongezond	3 = Neutraal	4 = Gezond	5 = Heel gezond
-------------------	--------------	--------------	------------	-----------------

Gebruikt u medicatie?

A) Ja

B) Nee

Zo ja welke?.....

Heeft u ooit een operatie ondergaan in de benen?

A) Ja

B) Nee

Zo ja welke?.....

Heeft u een beroep waarbij veel lichamelijk inspanning is vereist?

.....

Bent u lichamelijk actief?

- Weinig tot niet actief
- Matige activiteit (wandelen, fietsen, etc.)
- Heel actief (beoefenen van een sport)

Hoeveel uur in de week bent u actief?

- 0,5 tot 2 uur
- 3 tot 5 uur
- 5 uur of meer

Ziektebeeld

In welke extremiteiten bevindt de klacht zich? (Omcirkelen wat van toepassing is. Meerdere antwoorden zijn mogelijk)

A) Bovenbenen

B) Knieën

C) Onderbenen

D) Enkels

E) Armen

Wanneer is de lipoedeem ontstaan? (*Omcirkelen wat van toepassing is*)

A) In de puberteit

B) Na een zwangerschap

C) Tijdens de overgang

Anders namelijk:

Bent u al eerder behandeld voor lipoedeem? (*Omcirkelen wat van toepassing is*)

A) Ja

B) Nee

Zo ja, bij welke behandelaar en kunt u zich herinneren welke behandelmethode dit was?

.....

Komt de aandoening vaker voor binnen uw familie? (*Omcirkelen wat van toepassing is*)

A) Ja

B) Nee

C) Weet ik niet .

Heeft u last van de volgende symptomen? (*Omcirkelen wat van toepassing is. Meerdere antwoorden zijn mogelijk*)

A) Pijn

B) Pijn bij aanraking

C) Vermoeide benen

D) Zwelling

E) Snel blauwe plekken

F) Gewichtsproblemen

G) Anders, namelijk:

Welke van bovenstaande klachten ervaart u als het meest belastend?

.....

In hoeverre wordt u beperkt in het dagelijks leven door de aandoening lipoedeem?

- niet beperkt
- Beetje beperkt
- Beperkt
- Heel erg beperkt
- Niet van toepassing

Hoelang heeft u al last van lipoedeem?

- 0-5jaar
- 6-10jaar
- 11-15jaar
- Langer dan 15 jaar

Hoelang bent u al in behandeling met het endermologie LPG cellu M6 KM apparaat?

- 0-5 jaar
- 6-10 jaar
- 11-15jaar
- Langer dan 15 jaar

Wat vindt u, over het algemeen genomen, van uw gezondheid?

- ☐ Uitstekend
- ☐ Zeer goed
- ☐ Goed
- ☐ Matig
- ☐ Slecht

SF-12 vragenlijst

De volgende twee vragen gaan over dagelijkse bezigheden waarbij u zich moet inspannen.

Wordt u door uw gezondheid op dit moment beperkt bij deze bezigheden? Zo ja, in welke mate?

A. Wordt u beperkt door de aandoening lipoedeem bij forse inspanningen, zoals sporten of zware voorwerpen tillen? En in welke mate?

- ☐ Ja, ik voel me ernstig beperkt
- ☐ Ja, ik voel me een beetje beperkt
- ☐ Nee, ik voel me niet beperkt

B. Wordt u beperkt door de aandoening lipoedeem bij lichte inspanningen, zoals trappen lopen?

- ☐ Ja, ik voel me ernstig beperkt
- ☐ Ja, ik voel me een beetje beperkt
- ☐ Nee, ik voel me niet beperkt

Heeft u in de afgelopen vier weken één van de volgende problemen ervaren in uw dagelijkse leven, ten gevolge van u *lichamelijke* gezondheid?

A. heeft u minder bereikt dan u zou willen?

- ☐ Ja
- ☐ Nee

B. was u beperkt in de bezigheden van uw dagelijkse leven?

- ☐ Ja
- ☐ Nee

Heeft u in de afgelopen vier weken één van de volgende problemen ervaren in uw dagelijks leven ten gevolge van *emotionele* problemen?

A. heeft u minder bereikt dan u zou willen?

- ☐ Ja
- ☐ Nee

B. heeft u dingen niet zo zorgvuldig gedaan als u gewend bent?

- ☐ Ja
- ☐ Nee

In welke mate heeft de pijn voortvloeiend uit de lipoedeem u de afgelopen vier weken belemmerd bij uw bezigheden?

- ☐ Helemaal niet
- ☐ Een beetje
- ☐ Veel
- ☐ Heel erg veel

De volgende vragen gaan over hoe u zich de afgelopen vier weken heeft gevoeld. Wilt u bij elke vraag het antwoord aankruisen dat het beste aansluit bij hoe u zich heeft gevoeld?

Voelde u zich kalm en rustig?

- ☐ Voortdurend
- ☐ Meestal
- ☐ Vaak
- ☐ Soms
- ☐ Zelden
- ☐ Nooit

Voelde u zich energiek?

- ☐ Voortdurend
- ☐ Meestal
- ☐ Vaak
- ☐ Soms
- ☐ Zelden
- ☐ Nooit

Voelde u zich neerslachtig en somber door de aandoening lipoedeem?

- ☐ Voortdurend
- ☐ Meestal
- ☐ Vaak
- ☐ Soms
- ☐ Zelden
- ☐ Nooit

Hoe vaak hebben uw lichamelijke gezondheid of emotionele problemen gedurende afgelopen vier weken uw sociale activiteiten (zoals bezoek aan vrienden en familie) belemmerd?

- ☐ Voortdurend
- ☐ Meestal
- ☐ Vaak
- ☐ Soms
- ☐ Zelden
- ☐ Nooit

(C. van Campen, 2006)

Likert-schaal

Kunt u aangeven, op schaal van 1 tot 5 in hoeverre u de afgelopen vier weken last heeft gehad van de volgende verschijnselen?

1= geen last 2= een beetje 3= neutraal 4= een beetje last 5= heel veel last

1. Vermoeide benen

1	2	3	4	5

2. Schurende huid bij lopen

1	2	3	4	5

3. Mobiliteit

1	2	3	4	5

4. Pijn

1	2	3	4	5

5. Pijn bij aanraking

1	2	3	4	5

6. Blauwe plekken

1	2	3	4	5

7. Koud gevoel in extremiteiten

1	2	3	4	5

8. Zwelling

1	2	3	4	5