



Winnock Zorg

DE PATIËNT STAAT CENTRAAL, MAAR DAN ECHT

Welke best practice wilt u delen?

Onze behandelaanpak is in de eerste fase zeer intensief. Waar andere zorginstellingen over het algemeen de behandeling uitspreiden over de tijd, met wekelijks beperkte “revalidatie behandeluren”, krijgt de patiënt bij ons in de eerste behandelweken dagelijks poliklinische behandeling. Vanaf het begin werken we met een aanpak die de patiënt stimuleert klachtenonafhankelijk en tijdcontingent het functioneren op te bouwen. Met een sneller en duurzamer herstelproces als gevolg. Na de eerste intensieve weken volgt een nazorgfase waarin afbouwend in intensiteit behandelingen plaatsvinden. De patiënt verblijft gedurende de intensieve fase in een andere omgeving, zodat hij zijn eigen manier van omgaan met de klachten sneller en effectiever verandert. De gehele filosofie is gebaseerd op werken vanuit eigen verantwoordelijk en het vergroten van zelfredzaamheid en zelfstandigheid. De patiënt staat daadwerkelijk centraal.

Wat was de aanleiding?

In de jaren '90 (dus ver voor onze oprichting) constateerden een medisch specialist en een psycholoog dat de klassieke zorgaanpak bij vele chronische complexe gezondheidsklachtenbeelden ineffectief is. Patiënten gaan van specialist naar specialist en van onderzoek naar onderzoek. In het “klassieke” zorgproces staat de aandoening en de organisatie die de zorg aanbiedt centraal. Zij formuleerden een aanpak die uitging van holistische mensvisie, biopsychosociaal model (wat in de revalidatiezorg nu ook met ICFS-model gehanteerd wordt), de doelen van de patiënt en die patiënt zelf centraal stelt en de

omgeving betreft bij de behandeling. Zij baseerden zich op de eerste onderzoeken uit de VS waarin een meer cognitief gedragsmatige aanpak effectief was. En op onderzoek waaruit bleek dat multifactoriële behandeling van chronische specifieke klachten wezenlijk is voor het succes ervan. Omdat patiënten en verwijzers vroegen waarom deze behandelaanpak die door BIG-zorgverleners geboden werd niet vanuit de zorgverzekering geboden werd is Winnock Zorg opgericht.

Wat behelst de verbetering?

De belangrijkste verbetering is het daadwerkelijk en intensief multidisciplinair behandelen, waarin dagelijks informatie-uitwisseling en afstemming tussen de verschillende behandel disciplines plaatsvindt. Er wordt niet gewacht tot de formele patiëntbespreking. Dit maakt de behandeling effectiever en leidt tot sneller bestendigen van het behandelresultaat.

Wie profiteert van deze best practice? En hoe?

Primair profiteert de patiënt van deze aanpak. Die heeft weer grip op zijn leven (patiënten zeggen zelf “ik heb mijn leven weer terug”). En kan weer maatschappelijk én persoonlijk optimaal functioneren. Zijn omgeving ziet ook direct effect van de behandeling en verwoordt dat met: “Ik heb mijn partner weer terug zoals ik die van voor de ziekte kende”. De aanpak heeft een duurzaam effect. De maatschappij profiteert doordat een proces van voortdurende op klachten gerichte zorgconsumptie doorbroken wordt en hernieuwde behandelingen niet meer nodig zijn. Maar ook doordat patiënten weer actief kunnen deelnemen.

“Innovatieve aanpak vraagt samenwerking tussen diverse disciplines. Samenwerking zonder hiërarchie.”

Wie hebben er meegewerkt aan deze best practice?

Deze methode is in eerste instantie bedacht door de medisch specialist en de gz-psycholoog. Verder hebben de fysio- en ergotherapeuten bijgedragen aan het vormgeven ervan. Het doorontwikkelen is een samenwerking van de disciplines: revalidatiearts, orthopeed, neuroloog, ergotherapeut, fysiotherapeut en (gz)-psycholoog. Extern zijn verwijzers, zorg-, inkomens- en letschadeverzekeraars en werkgevers direct bij de aanpak betrokken.

Welke drempels kwam u onderweg tegen en hoe heeft u deze overwonnen?

In de interne organisatie was er voldoende draagvlak. Extern bestaat nog wel een vorm van drempel. Wij vinden het belangrijk om werk als onderdeel van de gezondheid bij de behandeling te betrekken. Binnen de zorgreggeving is dit nog niet mogelijk. Daarom is dat deel van de aanpak nu buiten de zorg gefinancierd (werkgever of inkomensverzekeraar nemen dat voor hun rekening) en is het in de behandeling zo geregeld dat we de interventie op de factor werk parallel aan het zorgbehandeltraject uitvoeren.

Wat levert de best practice op?

De aanpak heeft effect op meerdere terreinen. Gezondheidswinst voor de patiënt (gemeten met SF36), herstel dan wel optimaliseren van het functioneren van patiënt. Dat levert weer forse kostenbesparingen voor maatschappij en voor werkgevers. Indirect is het effect op de kwaliteit van leven van de patiënt.

Over Winnock Zorg

Winnock Zorg is opgericht in 2009 en biedt poliklinische medisch-specialistische revalidatiezorg voor patiënten met langdurige (complexe) gezondheidsklachten. Met name pijnklachten, klachten van bewegingsapparaat, chronische vermoeidheid en diverse chronische SOLK-klachten. De behandelingen zijn intensief en integraal multidisciplinair (door een team van medisch specialist revalidatiearts, fysiotherapeut, ergotherapeut, psycholoog en/of gedragstherapeut). De kliniek hanteert de principes van stepped care en doelmatige zorg. De voortgang en het resultaat van behandelingen worden systematisch geëvalueerd, tijdig bijgesteld en vastgesteld in cliëntevaluaties. Patiënt en directe omgeving worden actief betrokken in het behandelproces. De kliniek stimuleert de patiënt zelf doelen te stellen. De fysieke belastbaarheid van de patiënt wordt met een opbouwprogramma (graded activity) verhoogd. Psychologische interventies vergroten de cognitieve en mentale belastbaarheid.

Wat heeft u geleerd van de best practice en de weg er naar toe?

Innovatieve aanpak vraagt samenwerking tussen diverse disciplines. Samenwerking zonder hiërarchie.

Waar bent u het meest trots op?

Onze aanpak is nog steeds onderscheidend, nog steeds staat de patiënt in de zorg bij de meeste ziekenhuizen niet echt centraal in de behandeling. Tegelijk zouden we graag zien dat in de gehele zorg de aanpak meer uitgaat van de gehele mens en niet focust op de aandoening of klacht alleen. Dat dus ook het belang van werk voor gezondheid wordt onderkend en de nu bestaande schotten voor integreren van die factor in de behandelaanpak verdwijnen. ► www.winnockzorg.nl