

## Revalidatie bij chronische pijn; hoe het anders kan!

### Missie

Het Spine & Joint Centre Rotterdam (SJC) is een instelling voor medisch specialistische revalidatiezorg. Het SJC behandelt patiënten met therapieresistente, complexe chronische (pijn-) klachten aan het bewegingsapparaat, specifiek voor nek, rug en bekken.

Doel van de behandeling is pijnreductie vanuit het zelfregulerend vermogen van patiënten. Het SJC integreert in haar behandelmethodologie leer- en bewegingsprogramma's.

Het SJC wil met haar visie op, en innovatie van de behandeling van chronische (pijn-) klachten, tevens bijdragen aan de kwaliteit van (revalidatie-) zorg en de beheersing van medische kosten in Nederland.

### Visie

Door bewegingsgedrag adequaat te veranderen, kan lichamelijk functioneren verbeteren en chronische pijn afnemen. De kwaliteit van leven zal hierdoor, zelfs bij complexe pijnproblematiek, (aanzienlijk) toenemen.

### Kernwaarden

Het SJC werkt volgens een bijzondere en unieke behandelmethodologie. Deze methodologie is uniek omdat deze behandelmethodologie op deze wijze niet elders in Nederland wordt toegepast.

De patiënten en patiëntveiligheid komen bij het SJC op de eerste plaats. Het SJC behandelt de patiënten met persoonlijke aandacht. Het SJC is mensgericht, professioneel, gedreven en onderscheidend.

De geïntegreerde interdisciplinaire behandeling is afgebakend in tijd, intensief en verloopt volgens een gestructureerde methodiek.

### De patiënt

Het SJC heeft één vestiging in Rotterdam en behandelt patiënten uit heel Nederland. De behandeling van het SJC leert de patiënt zelfstandig te werken aan het herstel. De inzet en het commitment van de patiënt zijn in hoge mate van invloed op het uiteindelijke resultaat van de behandeling.

## Wat doet het SJC anders?

Onderscheidend voor de behandeling door het SJC is dat deze zich expliciet richt op herstel van functie waardoor naast een klinisch relevante pijnreductie, een blijvende toename van participatieniveau kan worden gerealiseerd.

- De diverse professionals werken interdisciplinair samen aan de behandeling van patiënten.
- Al tijdens het vooronderzoek wordt de patiënt inzicht en perspectief geboden: (functie)herstel is een reële optie. Hiermee wordt feitelijk mentaal het herstel al vroegtijdig ingezet.
- Het SJC richt zich bij de fysieke functieverbetering op correctie van inadequaat spiergebruik (opheffen of afleren van compensatie patronen)”.  
”
- De behandeling geeft de patiënt al zeer snel na aanvang succeservaringen. Dit stimuleert de interne motivatie, bevordert de actieve participatie en daarmee de kans op een succesvolle behandeling.
- De behandeling is afgebakend in tijd (16 dagdelen).
- Behandeling door het SJC heeft mede, als onderdeel daarvan, een sterk lerend karakter.
- Herhaling van de behandeling voor dezelfde klacht is in beginsel niet aan de orde.
- Onvoldoende commitment van de patiënt kan reden zijn de behandeling niet te continueren.

## De resultaten

Het SJC boekt met haar krachtige behandelmethode meetbaar en aantoonbaar, aansprekende resultaten. Deze resultaten, zowel feitelijk gemeten als door de patiënt ervaren, worden standaard in een EPD vastgelegd op basis van de behandeldata. Doel van het vastleggen van behandeldata is:

- Op patiëntniveau; het krijgen van inzicht in de voortgang en het resultaat van de individuele patiënt gedurende de behandeling, teneinde adequate zorg te verlenen voor deze individuele patiënt.
- Op organisatieniveau; het bieden van inzicht ten behoeve van interne evaluaties, kwaliteitsborging, wetenschappelijk onderzoek, kwaliteitsverbetering en innovatie. Het wetenschappelijk onderzoek wordt uitgevoerd door wetenschappelijk medewerkers en promovendi werkzaam bij het SJC, in samenwerking met het Erasmus MC.

Alle patiënten wordt om toestemming gevraagd voor het gebruik van de behandeldata.

Deze toestemming wordt vastgelegd. Behandeldata worden alleen geanonimiseerd gebruikt.

## Het SJC-zorgpad

Het SJC-zorgpad bestaat uit een aantal geprotocolleerde stappen. De behandeling zelf verloopt volgens een gestructureerde methode, doch is op elke individuele patiënt afgestemd.

Uitgangspunt van het SJC-zorgpad is een doelgerichte en doelmatige inzet van interdisciplinaire medisch specialistische revalidatiezorg. De revalidatiearts is medisch inhoudelijk eindverantwoordelijk en actief betrokken bij het vooronderzoek en de evaluatie van de behandeling. Indien en voor zover sprake is van taakdelegatie van een aantal handelingen door de revalidatiearts aan basisartsen en/of teamleiders, is supervisie door de revalidatiearts ingeregeld en geborgd. De revalidatiearts ziet de patiënt in een persoonlijk contact tijdens het vooronderzoek (diagnose/assessment) en ten minste twee keer tijdens het behandeltraject (bij aanvang van de behandeling en in het kader van de evaluatie tegen het eind van de behandeling). Hij stelt de indicatie en stelt voor elke patiënt het behandelplan vast. Het behandelplan wordt door de patiënt voor akkoord ondertekend.

Het SJC hanteert het principe van de “stepped care” benadering. Er vindt in 2 stappen een strenge selectie plaats alvorens patiënten op indicatie van de revalidatiearts worden toegelaten tot de behandeling. Deze selectie is als volgt ingericht:

- Voorwaarde  
Een schriftelijke verwijzing van de huisarts, bedrijfsarts of specialist is vereist, waaruit blijkt:
  - Dat de (pijn)klachten chronisch van aard zijn; ten minste langer dan 6 maanden (normaliter wordt reeds na 3 maanden een klacht als “chronisch” gekwalificeerd, het SJC legt de lat bewust hoger);
  - En/of dat de behandeling in de 1<sup>e</sup> lijn is onvoldoende succesvol gebleken, dan wel het is medisch inhoudelijk aannemelijk dat deze niet zinvol is in te zetten gezien de aard en omvang van de problematiek;
  - En/of dat behandeling door het SJC rechtstreeks vanuit de 2<sup>e</sup> lijn is geïndiceerd.
  
- Stap 1  
Na aanmelding/verwijzing wordt op basis van door de patiënt te verstrekken informatie over de ernst van de klacht en de pijn/druk die betrokkene daarvan ervaart, een eerste screening uitgevoerd. Uitgangspunt is dat aan de verwijzvoorwaarde is voldaan. Mede op basis van toetsing aan deze voorwaarde en de uitgevoerde screening stroomt de 75 tot 80% van de initieel gemelde/verwezen patiënten door naar het vooronderzoek (diagnose).
  
- Stap 2  
Om in aanmerking te komen voor onderzoek en/of behandeling SJC moet aantoonbaar sprake zijn van complexe, chronische en therapieresistente pijnklachten van het houdings- en bewegingsapparaat, in het bijzonder rug en nek. Na het vooronderzoek (diagnose/assessment) wordt door de revalidatiearts beoordeeld of behandeling door het SJC geïndiceerd is. Ervaringsgegevens van de afgelopen jaren toont, dat na het vooronderzoek 60 tot 70 % van de patiënten na de screening wordt toegelaten tot de behandeling.

- Stap 3  
Op basis van een individueel behandelplan worden patiënten bij het SJC door een interdisciplinair team in groepen van minimaal 4 en maximaal 8 patiënten behandeld gedurende 16 dagdelen.  
Tijdens de behandeling wordt de voortgang van de individuele patiënt structureel en periodiek gevolgd. Het uiteindelijke resultaat wordt tegen het eind van de behandeling geëvalueerd.
- Na 3 maanden vindt een follow up gesprek plaats en na 12 maanden een schriftelijke indevaluatie aan de hand van een door de patiënt ingevulde vragenlijst.

### **Ambitie en innovatie**

Het SJC werkt waar mogelijk (inhoudelijk en/of strategisch) samen met andere zorgverleners. De visie en het eigen karakter van het SJC zijn daarbij leidend.

Het SJC heeft de ambitie en de inhoudelijke capaciteit bij te dragen aan de verbetering en de innovatie van de behandeling van chronische pijnklachten in Nederland. Het SJC doet dit o.a. door, in samenwerking met universiteiten, medewerkers in staat te stellen wetenschappelijk onderzoek te doen en te promoveren.

Ook de toepasbaarheid van het SJC-concept in een keten met de 1<sup>e</sup> lijn zorg, is een voortdurend punt van aandacht en onderzoek. Een experiment “ketenzorg” wordt in 2017 in de regio Rotterdam gestart. Het SJC maakt waar mogelijk gebruik van moderne EHealth toepassingen. Het SJC functioneert in toenemende mate als expertisecentrum.

Het SJC, zowel als organisatie als het SJC-behandelconcept, mogen zich verheugen in de actieve belangstelling van een aantal gerenommeerde zorginstellingen en (academische) ziekenhuizen. Met een aantal daarvan wordt reeds samengewerkt. Deze belangstelling moet de komende jaren uitmonden in een of meerdere strategische samenwerkingsverbanden. Kenmerkend voor de beoogde samenwerking zal zijn “innovatie, verdieping, wetenschappelijke borging en beheerste groei”.

**Voor meer algemene en actuele informatie wijst het SJC u op de website: [www.spineandjoint.nl](http://www.spineandjoint.nl)**

Voor de wijze waarop patiënten worden geïnformeerd wijst het SJC op bijgevoegde brochure.