



Pijnrevalidatie: De stand van zaken



Maastricht University *Leading in Learning!*

Jeanine Verbunt



adelante
haal het beste uit jezelf

volwassenenrevalidatie

kinderrevalidatie

audiologie

speciaal onderwijs

arbeidsreïntegratie



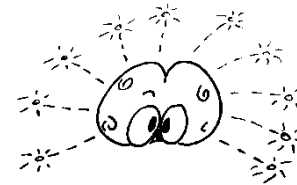
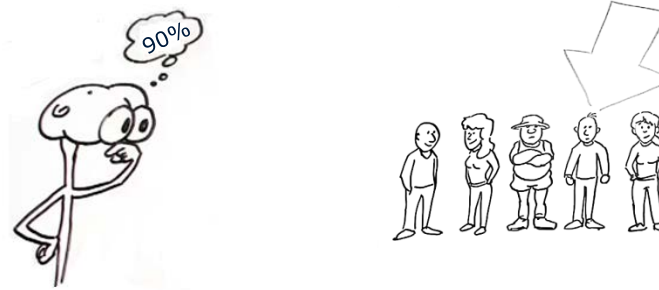
Disclosure

(potentiële) belangenverstrengeling	
Voor bijeenkomst mogelijk relevante relaties met bedrijven	Bedrijfsnamen
<ul style="list-style-type: none">• Financiering onderzoek	<ul style="list-style-type: none">• ZonMW• VGZ• CZ• Zilveren Kruis





Achtergrond



Hoe ziet onze Nederlandse zorg voor chronische pijn eruit?



Meeste consulten bij huisarts voor klachten aan het bewegingsapparaat

NIVEL Zorgregistraties eerste lijn



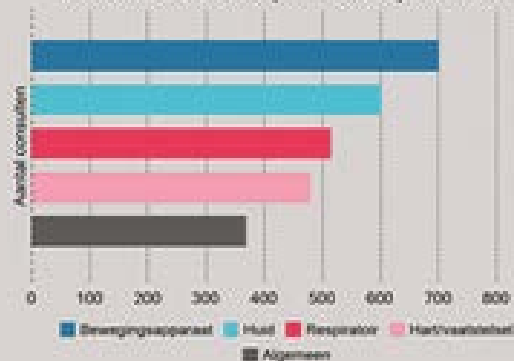
1.4 miljoen patiënten



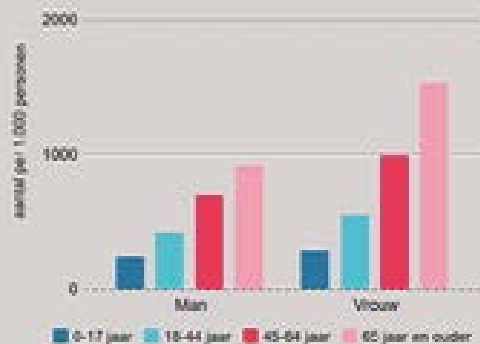
350 praktijken



Aantal consulten per 1.000 patiënten



Consulten voor bewegingsapparaat



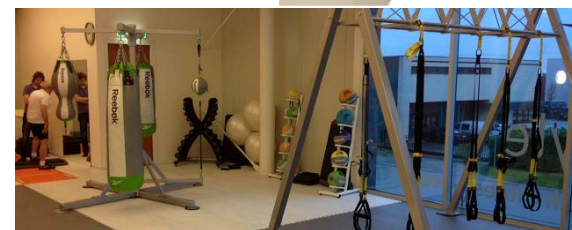
Meest voorkomende klachten:

1. Klachten van de knie
2. Lage rugpijn zonder uitstraling
3. Lage rugpijn met uitstraling



Meer weten? Ga naar www.nivel.nl/zorgregistraties





huisarts



Shock Wave Therapy
RADIAL SHOCK WAVE BS-SWT-X/2X

- ✓ CE Approved
- ✓ 3+ million shots
- ✓ High mobility

langjunlaser.en.alibaba.com
Lumsail
MEDICAL - AESTHETICS

FDA CE 0123



Het aantal overdoses met de verslavende, morfine-achtige pijnstiller oxycodon stijgt sterk, blijkt uit nieuwe cijfers van het Nationaal Vergiftigingen Informatie Centrum (NVIC). Patiënten kunnen na een overdosis oxycodon in coma raken of met ademhalingsproblemen in het ziekenhuis belanden. Het NVIC noemt de cijfers zorgwekkend, ook omdat het aantal overdoses harder stijgt dan het aantal gebruikers, meldt de Volkskrant.

Oxycodon is een opiaat dat twee keer zo sterk is als morfine. Verslaafde patiënten beschrijven afkicktaferelen die doen denken aan heroïne: zweten, koorts en hevige pijnen. Het aantal overdoses is ruim verzesvoudigd: van 43 meldingen in 2008 naar 280 in 2017, aldus het jaarverslag van het NVIC dat vrijdag verschijnt. Dit jaar dreigt zelfs een vertienvoudiging, want alleen al in het eerste halfjaar van 2018 meldden artsen 215 overdoses.



Zorg

- 57-74% van de patiënten met chronische pijn krijgt behandeling
- 34-79% v.d. patiënten is niet tevreden over de zorg
- 61% van de patiënten in MSR bezocht 6 tot 20 zorgverleners in het voorafgaande jaar

Bekkering et al 2011; Breivik et al 2006

adelante

haal het beste uit jezelf

volwassenenrevalidatie

kinderrevalidatie

audiologie

speciaal onderwijs

arbeidsreïntegratie





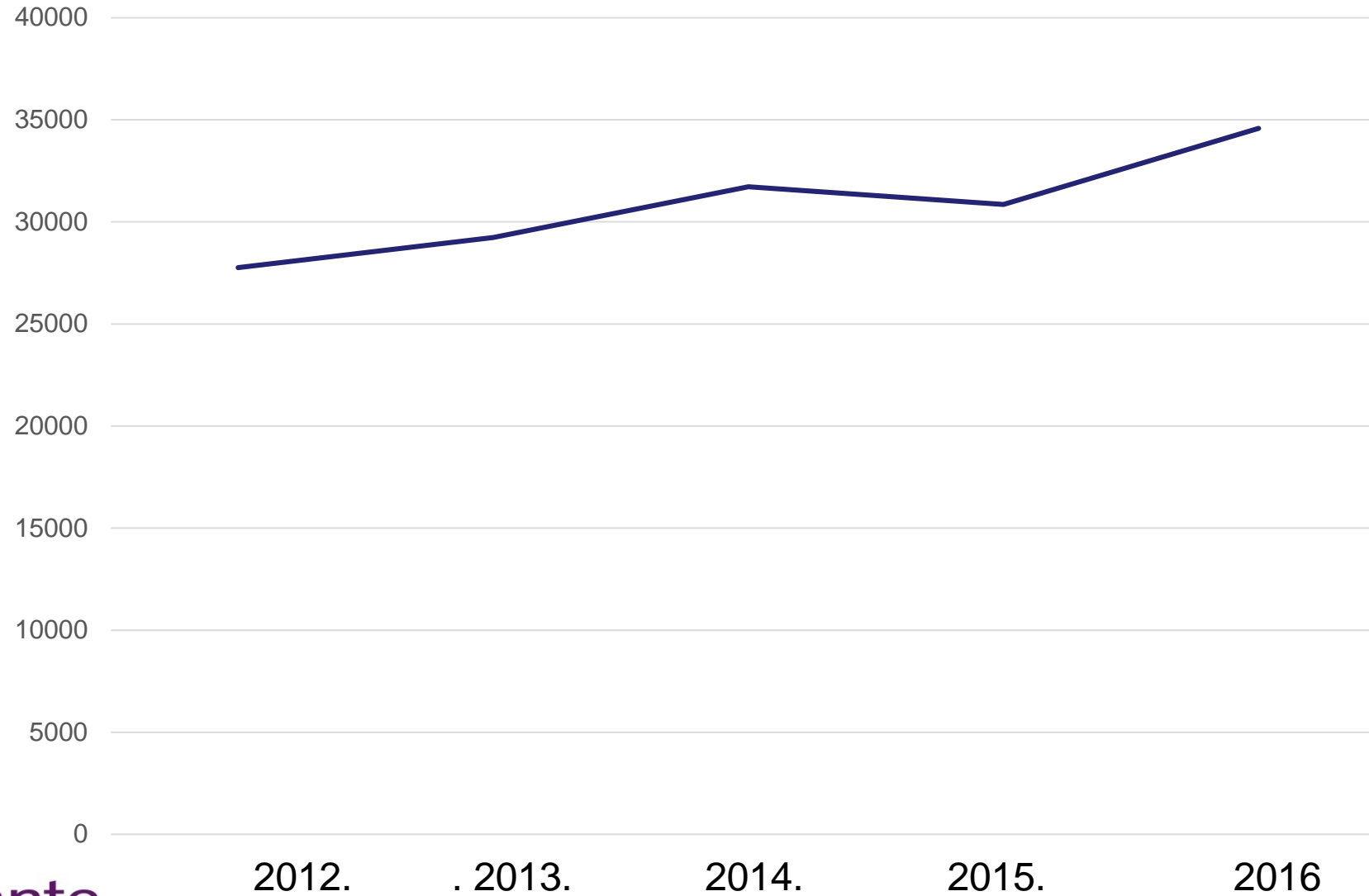
Verwachtingen????

- “Ik wil van mijn pijn af”
- “Pijn betekent schade, dus er moet iets mis zijn, dus ik moet verdere diagnostiek.....”
- “Als de pillen niet werken, dan moet ik dus een sterkere pil”
- “Mijn medicijn werkt niet, maar ik durf niet te stoppen, want stel dat het dan nog erger wordt”

Hoe zit dat voor de revalidatiegeneeskundige zorg voor pijn?



Aantal patiënten MSR chronische pijn



Revalidatiezorg chronische pijn



MSR rev.centrum



MSR ZBC



MSR ziekenhuis



Alles voor betere zorg



Hoe kan het beter?



Zorg standaard chronische pijn

- Integrale biopsychosociale zorg
- Stepped en matched care
- Focus op zelfmanagement
- Een primaire contactpersoon



Zorgstandaard
Chronische Pijn
24 MAART 2017

adelante

haal het beste uit jezelf

volwassenenrevalidatie

kinderrevalidatie

audiologie

speciaal onderwijs

arbeidsreïntegratie



Deel I Het probleem chronische pijn

- 1 **Neur**
A. Mo
- 2 **Psych**
K.M.G.
- 3 **Epid**
H.S.J.
- 4 **De d**
L.J. S

Deel V Behandelmethoden

- 15 **Pijneducatie: de eerste stap in de behandeling** 179
C.P. van Wilgen en S.C. Remerie
- 16 **Graded activity** 187
M.J. Geilen en L.W. Wennemars
- 17 **Exposure in vivo** 199
J. de Jong en I. Timmers
- 18 **Acceptance and commitment therapy** 209
K.M.G. Schreurs, B. van Baalen en P.H.T.G. Heuts
- 19 **Terugvalpreventie** 219
M. den Hollander en B.M.W. Wassink
- 20 **Medicatie** 227
J.L. Swaan en M.J.M.M. Giezeman





adelante

haal het beste uit jezelf



Maastricht University

Leading in Learning!



PijnNetwerk Pijnrevalidatie Limburg

Cynthia Lamper, Ivan Huijnen , Albere Koke, Jeanine Verbunt



Alles voor betere zorg



ZilverenKruis | achmea



volwassenenrevalidatie

kinderrevalidatie

audiologie

speciaal onderwijs

arbeidsreïntegratie



Netwerk Pijn Rehabilitatie Limburg

Doel Het bieden van integrale zorg voor patiënten met chronische pijnklachten aan het bewegingsapparaat met als doel hun functioneren te verbeteren bij het bestaan van pijn.

- Quadruple Aim**
- Verbeteren van functioneren van de patiënt met chronische pijn
 - Verminderen van kosten (maatschappelijk perspectief)
 - Verbeteren van de tevredenheid met zorg (perspectief van de patiënt)
 - Verbeteren van tevredenheid met zorg (perspectief zorgverlener)





'Door anders te kijken kunnen we mensen met chronische pijn helpen beter te functioneren'



Van fysiotherapeut, naar oefentherapie, naar orthooped. Mensen met chronische pijnklachten worden vaak van het kastje naar de muur gestuurd, met oplopende zorgkosten als gevolg. Veel verschillende disciplines en behandelaars richten zich op de behandeling van chronische pijn. Daarnaast verschilt de manier waarop patiënten met de klachten omgaan erg. Daardoor is het voor de verwijzend arts moeilijk om dé behandeling te vinden die het beste past bij de patiënt. Als oplossing zetten het Maastricht Universitair Medisch Centrum en Adelante Zorggroep het Netwerk Pijnrevalidatie Limburg op.

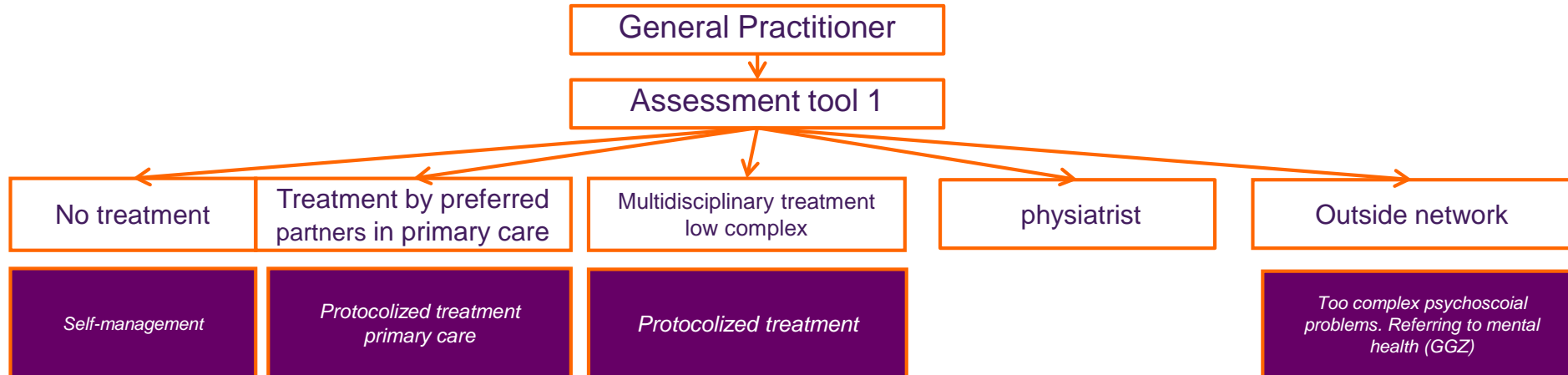
Het idee achter het Netwerk Pijnrevalidatie Limburg is om huisartsen en specialisten met de neuzen dezelfde kant op te krijgen. Het netwerk is transmuraal, waarbij de eerste, tweede en derdelijnszorg samenwerken.

Rapport Taskforce | De juiste zorg op de juiste plek

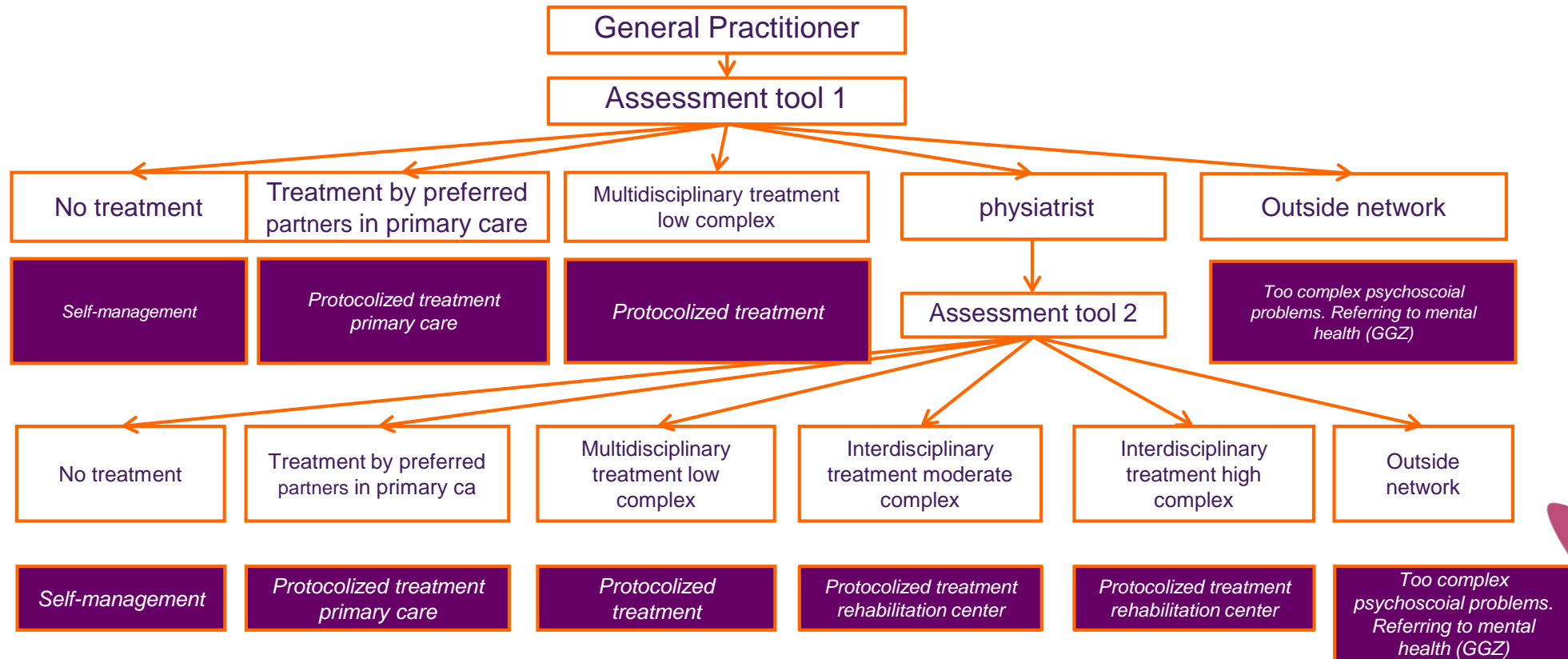


Uitgangspunt is goede zorg voor iedereen op de juiste plek op het juiste moment. De bij de zorg en ondersteuning betrokken ketenpartners nemen hun verantwoordelijkheid en vertalen het uitgangspunt in concrete doelen en werkafspraken. Wij ondersteunen dat, benutten alle mogelijkheden beter en nemen belemmeringen weg. En we gaan de beweging verder op gang brengen.

Netwerk Pijnrevalidatie Limburg



Netwerk Pijnrevalidatie Limburg





Assessment en Certificering



umcg



Rijndam
Revalidatie



Roessingh
Centrum voor Revalidatie

adelante

haal het beste uit jezelf

adelante

haal het beste uit jezelf

volwassenenrevalidatie

kinderrevalidatie

au

arbeidsreïntegratie



Inhoud

- Stepped matched care zorgprotocollen
- Assessment tools
 - Huisarts
 - Revalidatiearts
- eHealth: SanaCoach Pijn Revalidatie
- Samenwerking



Protocol



Transparantie van inhoud, intensiteit en duur

Kortere totaalduur van behandeling

De juiste zorg op de juiste plek

- Verbeteren van functioneren
- Vermijden van medisch “shoppen”

adeiante

haal het beste uit jezelf

volwassenenrevalidatie

kinderrevalidatie

audiologie

speciaal onderwijs

arbeidsreïntegratie

Assessment tool: eerste lijn

- Huisarts en fysiotherapeut
- STarT-Back tool
- Voorspellen van beperkingen en chroniciteit



Comparison of stratified primary care management for low back pain with current best practice (STarT Back): a randomised controlled trial

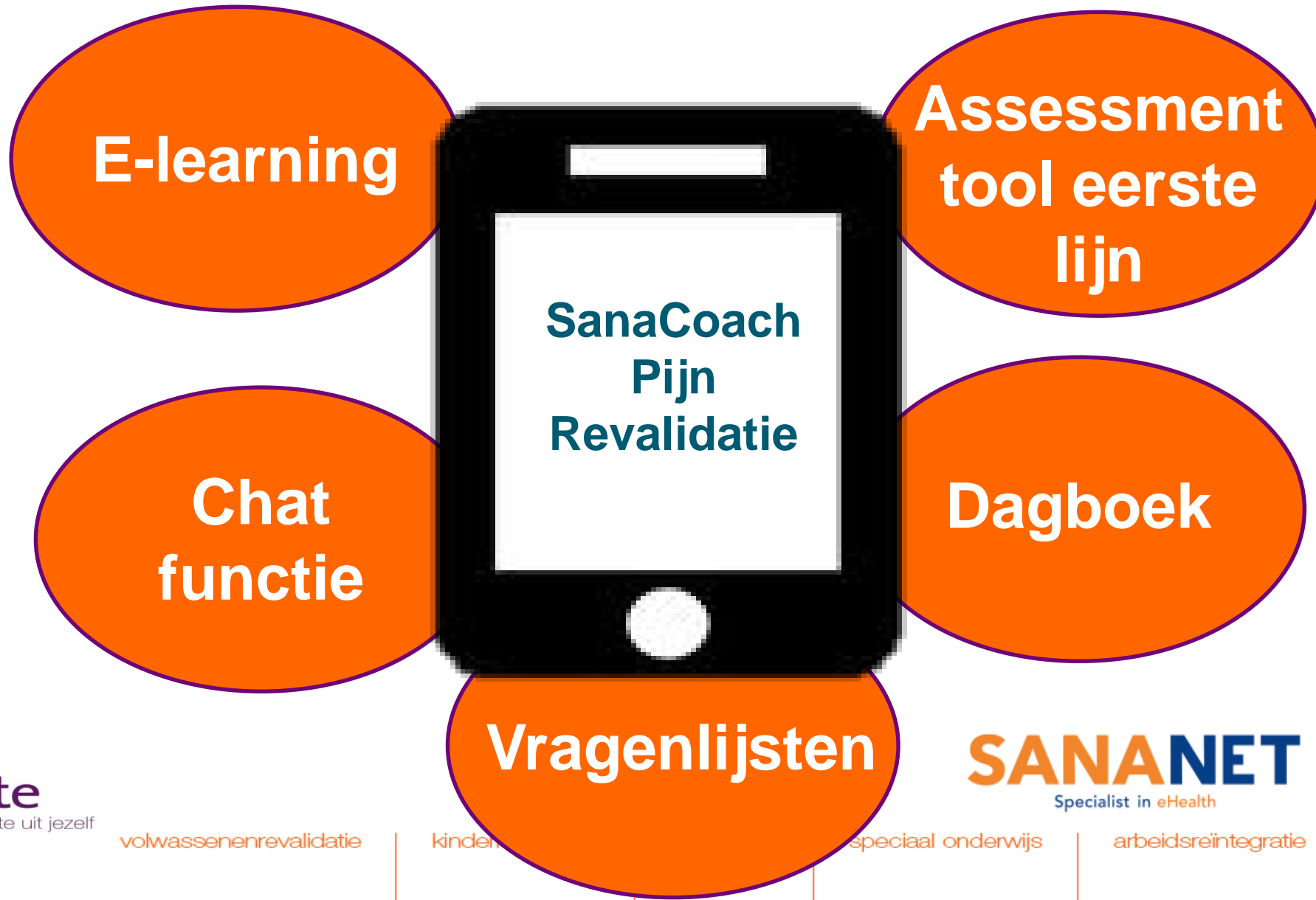
Jonathan C Hill, David G T Whitehurst, Martyn Lewis, Stirling Bryan, Kate M Dunn, Nadine E Foster, Kika Konstantinou, Chris J Main, Elizabeth Mason, Simon Somerville, Gail Sowden, Kanchan Vohora, Elaine M Hay



Assessment tool: MSR

	Questionnaire for complexity chronic pain (CCP) Dutch: Vragenlijst Complexiteit Chronische Pijn (CCP)	Dutch Dataset Pain Rehabilitation Dutch: Nederlandse Dataset Pijnrevalidatie
Who?	Rehabilitation physician	Patient
When?	During or after the first screening → based on the anamnesis	Before the first screening
Content	Past and present 1. Biomedical 2. Psychological 3. Social 4. Care needs	1. Pain 2. Fatigue 3. Pain Disability 4. Catastrophizing 5. Anxiety 6. Depression 7. Functioning 8. Vitality

SanaCoach Pijn Revalidatie



Samenwerking

- Scholingen met alle hulpverleners
- Informatie avonden
- Intervisie



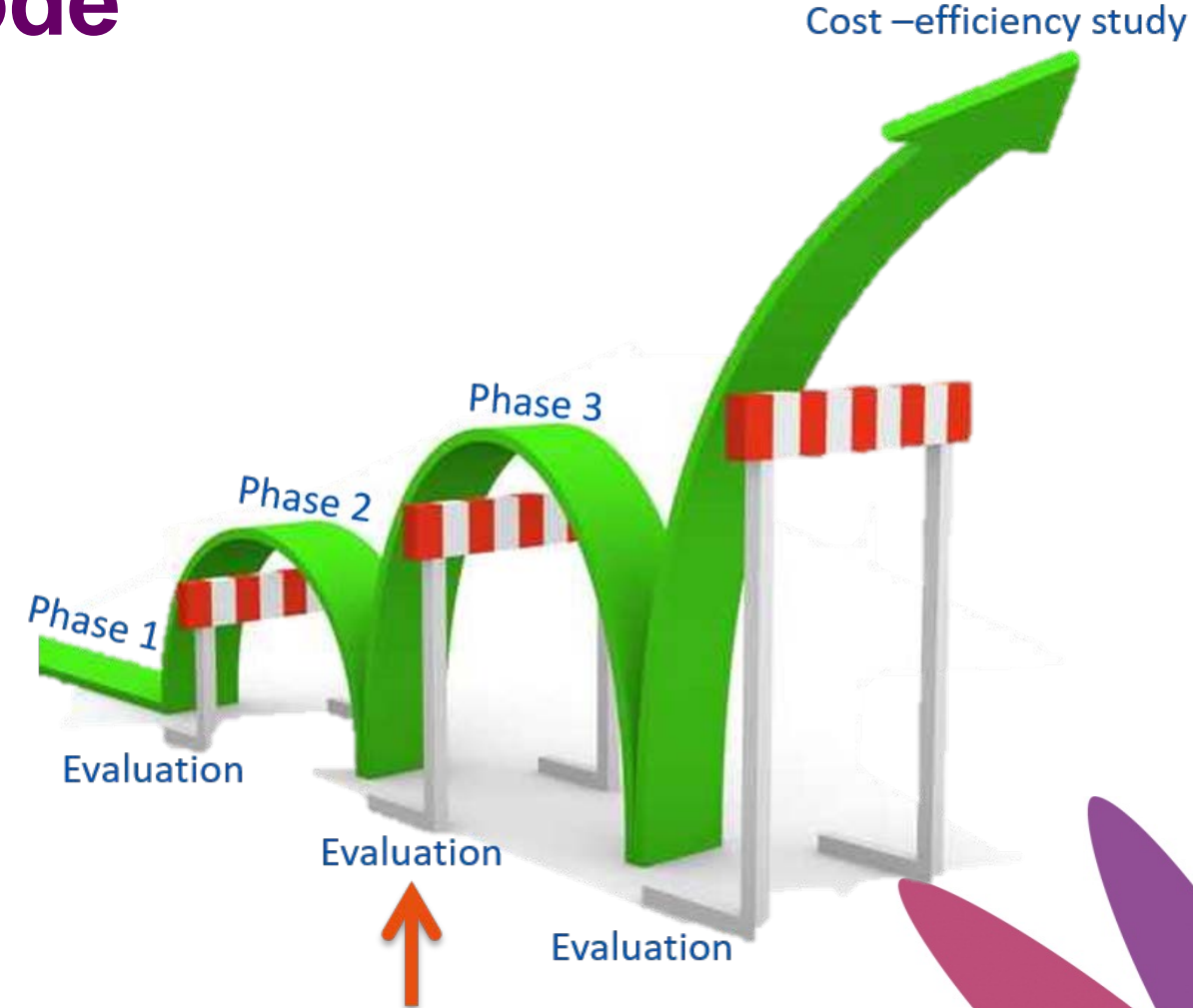


Evaluatie



Methode

- Feasibility studie
- Iterative user-center design
 - Na iedere fase, aanpassing
 - Informatie bijeenkomsten
- Perspectief van de zorgverleners en patiënten
 - Kwalitatieve studie: semi gestructureerde interviews en focusgroepen.
 - Kwantitatief onderzoek.



adelante

haal het beste uit jezelf

volwassenenrevalidatie

kinderrevalidatie

audiologie

speciaal onderwijs

arbeidsreïntegratie

Aandachtspunten uit de bruikbaarheidsstudie

- Chronische pijn. Wat versta je er onder?
- Educatie: werken in één visie
- Medicatie: Wat schrijf je voor en wanneer.....
- Praktische topics rondom inclusie en gebruik e-health



Vervolg

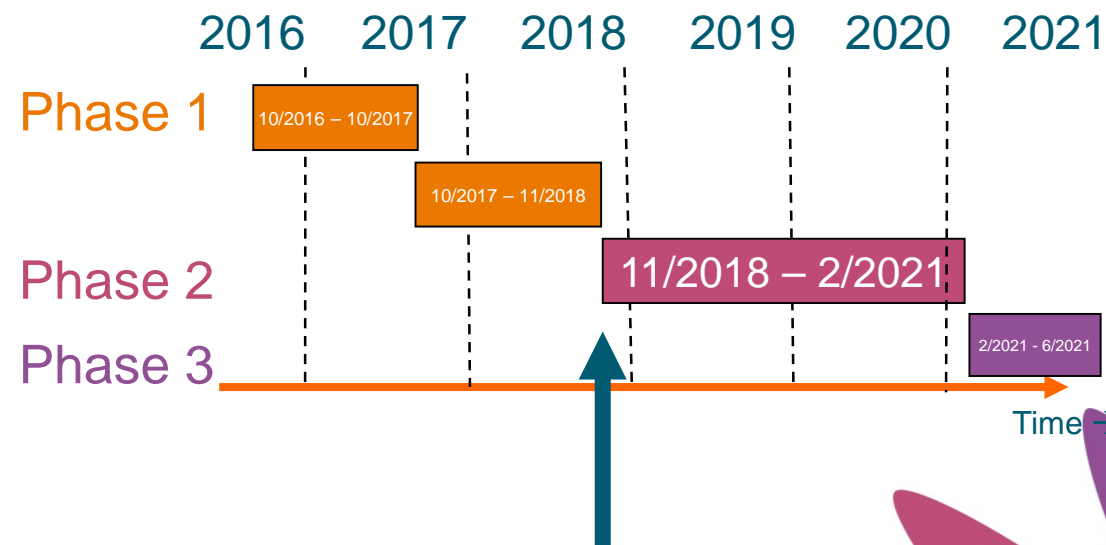
Januari-maart 2019

Nieuwe zorgverleners sluiten aan

Maart/april 2019

Start fase 2:

Studie naar de effectiviteit en kosteneffectiviteit (quadruple aim) van het werken in een transmuraal netwerk, Netwerk Pijnrevalidatie Limburg.



Samenvatting

- Zorg rondom chronische pijn is suboptimaal geregeld en het kan beter
- Revalidatiegeneeskunde kan hier een belangrijke rol in spelen, maar de rol wordt anders
- Netwerk Pijnrevalidatie Limburg fase 2



Vragen?

