

Verslag Startcongres Revalidatie in Beweging 9 april 2008

Opening Kick Visser, voorzitter Revalidatie Nederland

De dagvoorzitter, Kick Visser, opent het congres en heet alle deelnemers van harte welkom op deze bijzondere dag. Revalidatie in Beweging is de nieuwste loot aan de stam van Sneller Beter. Het is een speciaal op de sector toegesneden programma gericht op patiëntenlogistiek. Vandaag is de aftrap.



Startschot Joan Leemhuis, voorzitter NVZ vereniging van ziekenhuizen

Joan Leemhuis geeft het officiële startschot voor het programma. In haar toespraak refereert zij aan de oorsprong van de termen logistiek en revalidatie in het Grieks en Latijn. Zo is het woord logistiek afgeleid van het Griekse 'logisticos', dat onderdak betekent. Revalidatio komt uit het Latijn en betekent opnieuw waarde toekennen. Twee begrippen die goed passen bij de hedendaagse revalidatiezorg en bij Revalidatie in Beweging.

Marcel de Jong, programmadirecteur Revalidatie Nederland en senior adviseur CC Zorgadviseurs

Marcel de Jong licht de doelen, aanpak en het belang van Revalidatie in Beweging toe.

Jannie Riteco, directeur Revalidatie Nederland

Jannie Riteco schetst een beeld van het belang van zorglogistiek, nu en in de toekomst. Zorglogistiek is van strategische waarde voor de revalidatiesector om de continuïteit van de organisatie te waarborgen en de zorg aan patiënten te verbeteren. Een goede interactie tussen patiënt, arts en manager is noodzakelijk voor een optimale zorglogistiek. Uit de eerste ervaringen van de revalidatiecentra blijkt dat zorglogistiek een complex vakgebied is. Logistiek grijpt in op de bedrijfsvoering en vraagt om een cultuurverandering. Deelname aan Revalidatie in Beweging vraagt veel inspanning van de revalidatiecentra, maar levert op termijn winst op. Het is een unieke kans om versneld verbeteringen te realiseren en innovaties door te voeren. Een grootschalige aanpak werkt motiverend en inspirerend voor de hele revalidatiesector.

Marinca de Beer, bestuurslid VRA (Vereniging van Revalidatieartsen)

Marinca de Beer geeft haar visie op het belang van zorglogistiek vanuit het perspectief van de revalidatieartsen. Zorglogistiek heeft meerwaarde voor de kwaliteit van de patiëntenzorg. Een manier om dat te realiseren is de doelmatigheid van het behandelproces te bevorderen. De uitdaging is meer patiënten behandelen met dezelfde capaciteit. Daarvoor is onder meer standaardisatie nodig, zonder dat dit koste gaat van de individuele zorgvraag van de patiënt.

Ook is het noodzakelijk om een gezonde balans te houden tussen produceren en ontwikkelen. Het programma Revalidatie in Beweging is een kans om het profiel van revalidatiegeneeskunde te verbeteren.

Interview Ronald Vijverberg

Tafeltennisser Ronald Vijverberg vertelt openhartig over zijn ervaringen als revalidant en de impact daarvan op zijn leven. Na een scooterongeluk op Kreta heeft hij zes weken in coma gelegen. Zijn toekomstperspectief was destijds slecht. Door zijn eigen motivatie, doorzettingsvermogen en therapie is het hem gelukt om opnieuw een balans in zijn leven te vinden. Hij is weer in goede conditie, is veel bezig met tafeltennis en doet dit jaar zelfs mee aan de Paralympics.

Emile Janssen, Maaslandziekenhuis

Emile Janssen, revalidatiearts in het Maaslandziekenhuis, vertelt het sprookje van de ideale logistieke organisatie. Op inspirerende en enthousiaste wijze vertelt hij over zijn ervaringen met logistiek. Zo dienen managementbeslissingen volgens Janssen gebaseerd te worden op lange termijn visie, zelfs als dat ten koste gaat van korte termijn financiële doelen. Verder gaat kwaliteit niet alleen over inhoud van zorg, maar ook over logistiek van de zorg.

Jan Vissers, hoogleraar Zorglogistieke Bedrijfsvoering iBMG (Universiteit van Rotterdam) en senior managing consultant Prismant

Na de lunch is het woord aan Jan Vissers over de weg van wetenschap naar praktijk. In de opening van zijn verhaal weet hij het publiek de toezegging te ontlokken dat zeker 10% van de besparingen in de zorg zijn te realiseren door verbeteringen in de zorglogistiek. Oplossingen zijn volgens Vissers te zoeken in enerzijds het ontwikkelen van een duidelijke visie op zorglogistiek en sturing geven aan het klantproces. Hij drukt het publiek op het hart zich hierbij te realiseren dat de enige werkelijkheid is hoe het proces bij de klant terecht komt. Vissers ziet reële kansen voor Revalidatie in Beweging om goede resultaten op het gebied van zorglogistiek te behalen.

Na deze wetenschappelijke beschouwingen volgen er twee deelsessies met als motto: Ervaringen uit de praktijk.

Lou Corsius, sectormanager bij Revalidatiecentrum Breda

In de eerste deelsessie spreekt Lou Corsius over de trajectplanning die in 2005 bij Revalidatiecentrum Breda is ingevoerd. Hierbij wordt elke patiënt na de diagnosefase ingedeeld in een vooraf vaststaand behandeltraject. Dit heeft grote voordelen voor de planning en daarmee meer duidelijkheid voor zowel de patiënt als de arts. Opvallend resultaat is dat de productiviteit vooralsnog iets is gedaald, maar de behandelduur is korter, het percentage no show is beduidend lager en de medewerkerstevredenheid is gestegen. Het belangrijkste resultaat is voor de klant: een kortere behandeltijd en meer duidelijkheid vooraf over de duur van het traject.

Gé de Bruijn, VieCurie en Wim Wetzelear

Gé de Bruijn vertelt enthousiast over de ervaringen die de revalidatieafdeling van VieCurie heeft opgedaan met deelname aan Sneller Beter. VieCurie deed mee aan twee projecten: Werken zonder Wachtlijst (WZW) en Procesherinrichting (PHI), gericht op optimalisatie van het patiëntenproces. Belangrijke resultaten die zijn behaald zijn een kortere wachttijd, minder no show en een kleinere herhaalfactor. Van de aanbevelingen die Wim Wetzelear vervolgens meegeeft, was de hoofdboodschap 'niet harder werken, maar anders'.

Vervolgens is het moment daar voor Van den Heuvel, voorzitter van de programmacommissie van Revalidatie in Beweging om bekend te maken welke vier revalidatiecentra zijn geselecteerd om deel te nemen aan de eerste tranche.

De programmacommissie realiseert zich dat er veel tijdsdruk is gelegd op de centra om zich aan te melden voor de eerste tranche en dat een aantal centra hierdoor in tijdnood zijn gekomen. Echter in het belang van het veld was het noodzaak om tempo te maken, want zoals Van den Heuvel uitlegt: "Als we nu niet instappen missen we de boot."

Uiteindelijk hebben zich zes revalidatiecentra aangemeld, met alle zes zijn gesprekken gevoerd.

Hieruit zijn geselecteerd voor tranche 1:

1. Heliomare
2. Jan van Breemen Instituut
3. Revalidatiecentrum De Hoogstraat
4. Revalidatiecentrum Rijndam



De heer Van den Heuvel feliciteert de directeuren van de geselecteerde centra, maar benadrukt de verantwoordelijkheid die op hun schouders rust om met goede plannen te komen, waarmee de tweede tranche aan het werk kan. Hij spreekt de hoop uit dat alle overige revalidatiecentra zich hiervoor zullen aanmelden en belooft de sector dat zij hiervoor ruim op tijd over zal worden geïnformeerd.

Tot slot gaan de directeuren van de vier geselecteerde revalidatiecentra met elkaar in debat over een aantal stellingen.

Quote de heer Pijls, bestuurslid Zorggroep Libra (Blixembosch te Eindhoven en Leijpark te Tilburg) en lid van de adviescommissie van het programma RIB.

De heer Pijls is enthousiast over het programma RIB, maar heeft zich niet aangemeld voor deelname aan de eerste tranche. "In navolging van het programma Sneller Beter zijn wij vorig jaar september zelf al begonnen met het doorvoeren van verbeteringen. We vonden dat we met het oog op de kosten snel tot actie moesten overgaan. Om die reden hebben we iemand ingehuurd van Sneller Beter. Met name door groepsbehandeling door te voeren, sturen we op verbetering. We gaan echter zeker meedoen in tranche twee".

Quote van de heren O. Roukens, projectmanager zorglogistiek programma 'Follow' en D. van der Veen, Hoofd ICT / Projectleider 'Follow' in Het Roessingh in Enschede.

Beide mannen hadden graag gezien dat het Roessingh in de eerste tranche had meegedaan. Uit hun teleurstelling spreekt dat ze het programma RIB waarderen. "Het Roessingh heeft net een zorglogistiektraject van een jaar achter de rug onder begeleiding van Marcel de Jong van CC Zorgadviseurs. Wij hebben ons onder andere gericht op planning en instroom. Bij drie patiëntenstromen zijn wij in die periode de diepte in gegaan en zijn er de nodige resultaten bereikt. Wat opvalt door een dergelijke aanpak was dat deze verbeteringen vrijwel geen draagvlak op andere afdelingen opleverde. Daar hebben we lering uit getrokken. Voordat we verder gaan met verbeteren in processen, willen we in het nu lopende zorglogistieke vervolgproject (Follow) ons eerst breed richten op procesinformatie, om zo alle patiëntenstromen meetbaar in kaart te brengen. Op basis van die data kunnen we analyseren en zeggen: 'kijk daar zit ons probleem'. En zichtbaar maken wat veranderingen kunnen opleveren. Dan kunnen we daar vervolgens gericht actie op ondernemen. In de eerste tranche was dat niet in te passen, maar we haken weer aan in de tweede tranche van RIB. Tot die tijd willen we aan het Platform Zorglogistiek deelnemen, dat opgezet wordt door CC Zorgadviseurs, en contact houden met Marcel de Jong."

Quote van drs Jannie Riteco, Directeur Revalidatie Nederland.

"Door het programma Revalidatie in Beweging is een enorme winst te behalen", aldus Jannie Riteco. "Kijk alleen al naar de mogelijkheid om de intake van patiënten terug te brengen naar één dag, daar waar deze nu soms vier maanden is. Revalidatiecentra die niet in de eerste tranche meedoen hoeven niet stil te zitten, aldus Riteco. "Zij kunnen in die periode veel van elkaar leren door met elkaar te communiceren, elkaar uit te dagen tot verbetering en deze van elkaar over te nemen als een nieuwe 'way of life'."

Quote van prof. Van den Heuvel, tevens voorzitter van de programmacommissie.

"Ik vind het uniek dat de sector zelf het initiatief genomen heeft om het nog beter te doen. Men heeft daar een duidelijke visie op en de sector durft er voor te gaan. Het programma RIB kent een 'hands on' aanpak waarin men door te doen, leert. Zo kunnen revalidatiecentra laten zien dat het beter kan, zonder dat er eerst breed onderzoek gedaan is. Dat kan juist in deze kleine sector." Dat er veel verandert, is helder voor Van den Heuvel. "De revalidatiesector is de sector van de toekomst als je kijkt naar het belang van het herstelproces van de patiënt. Zeker in een tijdperk van vergrijzing." Van der Heuvel is als voorzitter van de programmacommissie enthousiast en kritische tegelijk. Kritisch op de voortgang van het programma om de resultaten te bewaken. Als kleine programmacommissie wil hij snel en goed mee kunnen bewegen. "De sector verdient!"