

Het Isala Beweegcentrum ontwikkelt door

Voor patiënten met meerdere klachten is het prettig als ze direct bij de juiste zorgspecialist aan tafel zitten. Of bij de juiste zorgspecialisten. Voor het Isala Beweegcentrum zijn naast deze patiëntgerichtheid ook effectiviteit en efficiëntie belangrijke succesfactoren. Orthopedisch chirurg Guido van Solinge en vakgroepmanager Orthopedie Roelina Munnik schetsen hoe in het Isala Beweegcentrum zinnige en zuinige zorg samenkomen met zaken die het werk als zodanig interessanter maken.

In 2015 startten binnen Isala in Zwolle de eerste analyses en voorbereidingen op een bedrijfsplan om te komen tot één medisch-specialistisch beweegzorgloket. Dat leidde tot het Isala Beweegcentrum (IBC). 'Natuurlijk werkten we al langer samen met de sport- en revalidatieartsen', vertelt Guido. 'Via het IBC maakten we die samenwerking officieel, waardoor verdieping en verbreding mogelijk werd, zoals met onze fysiotherapeuten.' De samenwerking leidde onder andere tot beter afgestemde zorgpaden, een nauwkeuriger triage van polipatiënten en natuurlijk 'gewoon' tot een effectievere en meer efficiënte samenwerking. Zie ook de publicatie hierover in Medisch Contact (in kader). Inmiddels maakt ook het Isala Heupcentrum deel uit van het IBC en is er veel aandacht voor prehabilitatie. Guido: 'Door het IBC ontwikkelen we makkelijker van deze discipline-overstijgende zorgpaden, simpelweg doordat we al een goed lopende samenwerking en een innovatie- en ontwikkelingsgerichte houding hebben.'

Prehabilitatie

Zoals gezegd besteedt het IBC veel aandacht aan prehabilitatie, vooral vanuit de sportgeneeskunde en de revalidatie. 'Het belang daarvan voor de orthopedie betreft bijvoorbeeld mensen met obesitas', benadrukt Roelina. 'Patiënten met aanzienlijk overgewicht, een BMI van meer dan 35, doorlopen een prehabilitatietraject voordat ze in aanmerking komen voor een THP of TKP. Daarbij is het doel niet alleen gewichtsverlies, maar vooral fitter worden.' Guido vult aan: 'Deze mensen gaan eerst naar onze collega's van de revalidatie, op de locatie Vogellanden. Daar doorlopen ze een gecombineerde leefstijlinterventie, GLI. Dat traject duurt 26 weken, met als doel gewichtsverlies, fitter worden én, door de lange duur, de mogelijkheid dat mensen hun leefstijl daadwerkelijk veranderen en niet terugvallen in hun oude patroon.' Bij minstens tien procent gewichtsverlies of wanneer de BMI onder 35 is gezakt, komen deze mensen in aanmerking voor de operatie. 'Als dat dan nog nodig is', voegt Guido met een glimlach toe, 'want het mooiste resultaat van deze prehabilitatie is toch wel als blijkt dat de ingreep overbodig is geworden.' Wanneer de operatie nog wel nodig is, zit de winst vooral in minder complicaties. 'Dat verwachtten we en dat zien we gebeuren, maar we zijn hier nog te kort mee bezig om het met wetenschappelijke data te kunnen onderbouwen. Dat komt.'

Divers, leerzaam, uitdagend

Alles overziend, maakt het IBC het werk divers, leerzaam en uitdagend, menen Roelina en Guido. 'Samenwerking maakt meer mogelijk', is Roelina's eenvoudige conclusie. 'En dat leidt ertoe dat je anders gaat denken en dat er gezamenlijk gedragen ideeën ontstaan voor ontwikkelingen en innovaties.' Guido springt daarop in: 'Vanuit je vak bekeken, in overleg met andere zorgspecialisten en vanuit patiëntperspectief kom je tot andere inzichten, andere vraagstukken en dat vraagt meer van je dan alleen je orthopedische kennis en vaardigheid toepassen.' Het liefst zit het IBC daarvoor zelf achter het stuur, maar beleids- en bestuursbesluiten zijn er natuurlijk ook. Guido licht toe: 'Wij groeien door naar Divisie Bewegen en Brein. Isala is per 1 april jongstleden overgegaan van 32 resultaatverantwoordelijke eenheden, RVE's, naar 8 divisies. Deze verandering moet de basis leggen voor meer wendbaarheid voor ons ziekenhuis. Zo kunnen we makkelijker meebewegen met alle ontwikkelingen en in de toekomst goede zorg blijven bieden aan de patiënt in onze regio. De 8 divisies krijgen meer verantwoordelijkheid en tegelijkertijd meer beslisruimte om te vernieuwen en te ontwikkelen.'

Het IBC werkt aan een artrosenetwerk met de eerstelijns. 'Daar zijn we al langer mee bezig', benadrukt Guido, 'mede vanuit het samenwerkingsverband mProve. Elk mPROVE-ziekenhuis is een artrosenetwerk aan het opzetten, waarbij het de bedoeling is dat de patiënt via de huisarts een stepped care-programma krijgt bij de fysiotherapeut met ondersteuning van een app.' Dit samenwerken, leren van elkaar, leidt tot innovatie en ontwikkeling en gebeurt vanuit de focus op zinnige en zuinige/betaalbare zorg. Roelina: 'Daar zit natuurlijk de zorguitdaging voor de toekomst: hoe maken en houden we zorg zinnig en betaalbaar. Samenwerken is daarbij cruciaal. Dat laat het IBC zien en dat is waarom we deelnemen aan het mProve-netwerk.' Wat dat betreft zou ook kruisbestuiving met andere beweegcentra interessant zijn, daar is Guido van overtuigd: 'Voor ons als orthopedisch chirurgen, voor onze collega-specialisten en natuurlijk voor de patiënt.'

Meer informatie

[Isala Beweegcentrum](#)

[Bewegen is meer dan de som der delen – publicatie in Medisch contact](#)

[Eerst afvallen, dan pas opereren: Margriet en Nellie raken in recordtempo kilo's kwijt voor een nieuwe kunstknie – Nieuwsbericht Oost/NOS](#)