



Over muren heen Strategisch Beleidsplan 2009-2011

Centrum voor Revalidatie - UMCG



Samen met u
willen we de zorg
voor onze patiënten
blijven verbeteren.

Over muren heen
Strategisch Beleidsplan
2009-2011

Centrum voor Revalidatie - UMCG

Inhoudsopgave

Inleiding 3

Onze missie 5

Waar staan we nu? 8

Waar willen we naartoe? 10

Inleiding

Landelijke kwaliteitsonderzoeken wijzen het uit: het Centrum voor Revalidatie - UMCG levert topkwaliteit. Topkwaliteit patiëntenzorg, topkwaliteit onderzoek en topkwaliteit onderwijs. Daar mogen we trots op zijn. We zijn het centrum waar mensen met complexe revalidatieproblematiek het beste terecht kunnen. Alleen... weten nog niet genoeg mensen dat.

Daarin moet verandering komen, vinden we. We blijven ons inzetten om topkwaliteit te leveren, maar willen ook beter zichtbaar zijn. Voor patiënten en hun verwijzers, voor collega-onderzoekers, voor studenten en voor onze financiers. We willen een waardevolle samenwerkingspartner zijn voor ziekenhuizen, verpleeghuizen en huisartsen in de regio, en voor patiëntenorganisaties. Daarop zetten we de komende jaren extra in. Niet voor niets is de titel van deze uitgave 'Over muren heen'!

Wat u over ons moet weten? Dat ons aanbod het hele revalidatietraject omvat: van spreekuren in onze polikliniek tot klinische én poliklinische revalidatiebehandelingen en medebehandeling bij de overige medische afdelingen in het UMCG. Dat u bij ons terecht kunt voor advies, consult en second opinions. Dat onze revalidatieartsen ook werkzaam zijn in de Ommelander Ziekenhuisgroep in Delfzijl en Winschoten. Dat we zorg bieden aan volwassenen én aan kinderen. Dat we revalidatiegeneeskundige behandeling bieden én revalidatiezorg voor chronisch zieken. Dat we een universitair revalidatiecentrum zijn en dus de taak hebben om voorop te lopen, vernieuwend te zijn.

In de volgende pagina's leest u waar wij als Centrum voor Revalidatie staan en waar we naartoe willen. Heeft u vragen of opmerkingen naar aanleiding van wat u hier leest? Spreek ons daarop dan zeker aan! Samen met u willen we de zorg voor onze patiënten blijven verbeteren.

Drs. Ytje M. Jensma,
manager zorg, Centrum voor Revalidatie - UMCG



Onze missie

- Mensen met beperkingen helpen met een zelfstandige terugkeer in de maatschappij, dat is onze missie. We willen daarbij voldoen aan de verwachting van onze patiënten en deze waar mogelijk overtreffen. Daarom hanteren we de volgende uitgangspunten:
 - De patiënt is voor ons partner in behandeling. De eigen inbreng en motivatie van de patiënt is van groot belang voor het welslagen van de behandeling. Ook partner, kinderen, ouders en andere naasten kunnen een cruciale rol spelen. Zowel de patiënt als diens sociale structuur betrekken we daarom bij de behandeling én de evaluatie van de behandeling. We werken systematisch en nadrukkelijk samen met patiëntenorganisaties, om onze dienstverlening te blijven verbeteren.
 - We zijn een universitair revalidatiecentrum. Dat betekent dat wetenschappelijk onderzoek, onderwijs en patiëntenzorg bij ons met elkaar in balans zijn en dat onze revalidatiebehandeling is gebaseerd op de laatste wetenschappelijke inzichten. Wij excelleren (inter)nationaal in een drietal diagnosegroepen: 1) amputatie, prothesiologie en orthesiologie; 2) arm- en handaandoeningen en 3) specifieke en aspecifieke pijnklachten van het houdings- en bewegingsapparaat.
 - We onderscheiden ons doordat wij continuïteit van zorg bieden. Ons aanbod omvat zowel Revalidatiegeneeskunde als Revalidatiezorg aan chronisch zieken – veelal aan patiënten met complexe problematiek. De kwaliteit van zorg staat hoog in ons vaandel en onze behandeling is onderdeel van zorgketens.
 - Als hét hoogste adres voor revalidatie willen en moeten wij innovatief zijn. Wij zoeken voortdurend naar manieren om de behandeling te verbeteren. Wij bieden medewerkers een stimulerende en uitnodigende werkomgeving, waarin hun betrokkenheid en creativiteit tot bloei kunnen komen. Hierdoor worden onze patiënten extra gestimuleerd hun eigen doelstellingen te verwezenlijken.





Waar staan we nu?

Wetenschappelijk onderzoek

Als Centrum voor Revalidatie kunnen we topkwaliteit leveren doordat we blijvend investeren in onderzoek. De afgelopen vier jaar verschenen er meer dan 170 wetenschappelijke publicaties over onderzoek waarbij onze medewerkers betrokken waren en promoveerden maar liefst dertien van onze mensen. We werken er hard aan om meer behandelprogramma's evidence based te maken. Ons aanbod diabetesrevalidatie, uniek in Nederland, is hiervan een goed voorbeeld. Sinds wij de effectiviteit ervan aantoonde, wordt diabetesrevalidatie door de zorgverzekeraars vergoed.

Onderwijs en opleidingen

De afgelopen jaren hebben wij ervoor gezorgd dat Groningse studenten Geneeskunde al in hun Bachelorfase in aanraking komen met revalidatie. Ook investeren wij in de begeleiding van co-assistenten en in de opleiding van arts-assistenten tot revalidatiearts en bieden wij een groot aantal bij- en nascholingscursussen aan. Tot slot verzorgen medewerkers van het Centrum voor Revalidatie onderwijs aan opleidingen op het gebied van Huisartseneeskunde, Bewegingswetenschappen, Fysiotherapie, Logopedie, Ergotherapie, Psychomotorische Therapie en Nurse Practitioner.

Met onze activiteiten op het gebied van onderzoek en onderwijs houden we vast aan een koers die we al lange tijd succesvol varen. Maar maatschappelijke veranderingen vragen ook flexibiliteit en aanpassingsvermogen van ons. Hieronder schetsen wij enkele ontwikkelingen die nu al hun stempel drukken op ons centrum.

Demografische ontwikkelingen

Door de vergrijzing, de stijging van de levensverwachting en een verschuiving van acute naar chronische ziekten, neemt de vraag naar gezondheidszorg toe. Wij bouwen aan fundamentele kennis over ouder worden. Zo kunnen wij ook in de toekomst bieden wat er van ons verwacht wordt: zorg en ondersteuning die steeds meer gericht zijn op de kwaliteit van leven, en die onze patiënten in staat stellen zo lang mogelijk in de maatschappij te blijven participeren.

Positie van de patiënt

Een belangrijke ontwikkeling is de empowerment van de patiënt. Patiënten zijn steeds beter geïnformeerd, sterker georganiseerd en beter in staat zelf keuzes te maken. Wij zien de patiënt als partner in behandeling, en stellen samen met de patiënt de behandeldoelen vast. De afgelopen jaren hebben wij bovendien nadrukkelijk contact gezocht met patiëntenverenigingen, om zo goed mogelijk rekening te houden met hun wensen. Dit zullen wij blijven doen.

Marktwerving

Om de kosten van de gezondheidszorg beheersbaar te houden, heeft de overheid maatregelen genomen die de marktwerving in de zorg moeten bevorderen. In de toekomst zullen onder meer verpleeghuizen zich nadrukkelijker gaan profileren en zullen ziekenhuizen in de toekomst meer nazorg bieden. Wij zullen daarom duidelijker moeten maken waarin we ons onderscheiden en wat onze toegevoegde waarde is. Hiertoe hebben we steeds meer contact gezocht met verwijzers, zowel individueel als tijdens refereravonden en symposia. Die aanpak werpt zijn vruchten af: mede hierdoor zijn onze patiëntenaantallen de afgelopen jaren alleen maar gestegen.

Ketenzorg

Zorg wordt steeds vaker vormgegeven vanuit het perspectief van de gehele zorgketen. De revalidatie kan een belangrijke schakelrol gaan spelen tussen cure en care, en tussen cure en arbeidsparticipatie. Ketenzorg leidt er ook toe dat er meer aandacht komt voor nazorg. Om te zorgen dat er geen schakels in de keten ontbreken, treden wij als Centrum voor Revalidatie meer en meer naar buiten. Een voorbeeld is onze samenwerking met de sector Lichamelijk Gehandicapt, om de zorg voor patiënten met niet-aangeboren hersenletsel verder te verbeteren. Ook zetten wij ons in om de afstemming met de eerste- en tweedelijns zorgorganisaties te optimaliseren.

Zorg op maat

Een algemene trend in de gezondheidszorg is om meer poliklinisch te behandelen en dichterbij de patiënt te staan. Om beter op de wensen van de patiënt te kunnen inspelen, groeit in de gehele sector de aandacht voor zorglogistiek. De grenzen tussen zorg, onderwijs, wonen en arbeid zullen verschuiven. Dat schept kansen op het gebied van arbeidsrevalidatie. Ook de groeiende rol van informatie- en communicatietechnologie (ICT) biedt kansen. Wij willen digitale intakes en consulten gaan aanbieden. Ook digitale behandeling moet tot de mogelijkheden behoren; onder meer in de vorm van oefenprogramma's voor thuis.

Toetsbaarheid

Overheid en verzekeraars verlangen van zorgaanbieders kwalitatief goede zorg tegen inzichtelijke kosten. De meeste andere medische specialismen werken al enige tijd met diagnosebehandelcombinaties (DBC's); begin 2009 zijn deze ook in de revalidatiesector geïntroduceerd. Dit stelt eisen aan de organisatie van en verantwoording over de geleverde zorg. Het wordt belangrijker te werken volgens evidence based richtlijnen. We werken er hard aan de resultaten van onze behandelprogramma's transparant en inzichtelijk te maken, en te laten zien dat we doeltreffend en doelmatig werken. Ook de komende jaren zal dit nog de nodige aandacht van ons vergen.

Waar willen we naartoe?

Wij willen een topreferent, efficiënt en zichtbaar revalidatiecentrum zijn. Om dit te bereiken hoeven wij onze koers niet drastisch te wijzigen. Wél zullen wij onze koers nadrukkelijker gaan belichten. Wij blijven gericht bewegen, maar laten dit ook zien: over muren heen!

Topreferent

Wij streven ernaar dat 20 tot 40 procent van onze patiëntenzorg topreferent is. Topreferente zorg is zeer specialistische patiëntenzorg die bijzondere diagnostiek en behandeling vergt, gebaseerd op fundamenteel patiëntgericht onderzoek.

We zetten in op productleiderschap. We willen dat de kwaliteit van onze zorg aantoonbaar hoger is dan die van andere aanbieders en dat onze patiënten bewust voor ons kiezen. We willen dat onze patiënten ons beoordelen op onze snelheid, onze betrouwbaarheid, onze scherpe prijs, ons maatwerk en onze service. Om voorop te blijven lopen, moeten wij open staan voor nieuwe ideeën. Nu en dan moeten we risico's durven nemen: het onbekende kan tot onverwachte of vernieuwende inzichten leiden. Wij maken budget vrij om innovatieve ideeën te stimuleren.

Efficiënt

Kwalitatief goede zorg staat of valt met een efficiënte organisatie. Daarom vereenvoudigen we onze organisatie: het onderscheid binnen de clusters Revalidatiegeneeskunde en Revalidatie Chronisch Zieken heffen we op, we werken toe naar een ongedeelde organisatie. Zo kunnen we de zorgvraag van onze patiënten nog beter beantwoorden.

We willen investeren in techniek: in goede toegang tot elektronische dossiers en een uitstekend geoliede zorglogistiek. Door onze logistiek zo efficiënt mogelijk in te richten, kunnen wij flexibel inspelen op nieuwe ontwikkelingen en maken we optimaal gebruik van de kennis die in het Centrum voor Revalidatie aanwezig is. Wij gaan onze ondersteunende systemen integreren, zodat wij de transparantie van onze rapportages kunnen vergroten. Zo wordt de kwaliteit van onze zorg zichtbaar en toetsbaar voor patiënten, zorgverzekeraars, overheid en maatschappij.

Zichtbaar

In het verleden hadden we niet zo de neiging om ons te profileren. We vonden dat we ons dienstbaar moesten opstellen ten opzichte van de patiënt. Maar tijden veranderen. Om ook in de toekomst het hoogste adres voor revalidatiezorg te blijven, moet de kwaliteit van onze zorg beter zichtbaar worden voor patiënten, verwijzers, ketenpartners, verzekeraars en financiers.

Wij gaan het Centrum voor Revalidatie daarom nadrukkelijker op de kaart zetten. Met name verwijzers spelen voor ons een belangrijke rol. Wij zullen de informatievoorziening aan verwijzers optimaliseren en investeren in bij- en nascholingsactiviteiten. Ook gaan wij actief bijdragen aan de ontwikkeling van transmurale zorgprogramma's. Zo worden wij een waardevolle samenwerkingspartner voor ziekenhuizen, verpleeghuizen en huisartsen in de regio.



Tekst **Centrum voor Revalidatie - UMCG, CC Zorgadviseurs & Ralph Aarnout journalistiek**

Ontwerp **Gravis Ontwerpers | Nynke Visser, Groningen**

Drukwerk **Tienkamp en Verheij, Groningen**

© 2009, Centrum voor Revalidatie - Universitair Medisch Centrum Groningen

Het Centrum voor Revalidatie UMCG heeft ongeveer 650 medewerkers, verdeeld over twee locaties.

Locatie Groningen Hier ligt de nadruk op diagnostiek en behandeling in de vroege fase. De revalidatieartsen van het Centrum voor Revalidatie houden hier meer dan 25 verschillende spreekuren in samenwerking met meer dan tien verschillende medische specialismen. Deze spreekuren zijn georganiseerd rondom de volgende aandachtsgebieden: handproblematiek | (a)specifieke pijnklachten van het houdings- en bewegingsapparaat | complex regionaal pijn syndroom | amputaties van extremiteiten | voetproblemen waarvoor aangepast orthopedisch schoeisel nodig is | sportletsels: bij valide en bij gehandicapte patiënten | kinderen met cerebrale parese, (motorische) ontwikkelingsachterstanden en spierziekten | spasticiteit | perifere zenuwletsels en neuromusculaire aandoeningen (spierziekten). Daarnaast verrichten de revalidatieartsen op jaarbasis 650 klinische consulten en medebehandelingen ten behoeve van patiënten die zijn opgenomen op andere afdelingen binnen het UMCG.

Locatie Beatrixoord Hier ligt de nadruk op klinische en poliklinische revalidatiebehandeling. De behandelingen worden uitgevoerd door verschillende multidisciplinair samengestelde teams, die de volgende aandachtsgebieden hebben: amputatie en prothesiologie | arbeid | neurorevalidatie (cva, dwarslaesie, multiple sclerose, neuromusculaire aandoeningen, niet-aangeboren hersenletsel) | wervel- en meervoudig letsel | reumatische aandoeningen | longziekten | diabetes | oncologie | hartaandoeningen | pijnrevalidatie | kinderen



Centrum voor Revalidatie - UMCG,
locatie Groningen
Hanzeplein 1, 9713 GZ Groningen
Postbus 30.001, 9700 RB Groningen
Telefoon (050) 361 61 61

www.centrumvoorrevalidatie-umcg.nl

Centrum voor Revalidatie - UMCG,
locatie Beatrixoord
Dilgtweg 5, 9751 ND Haren
Postbus 30.002, 9750 RA Haren
Telefoon (050) 533 89 11