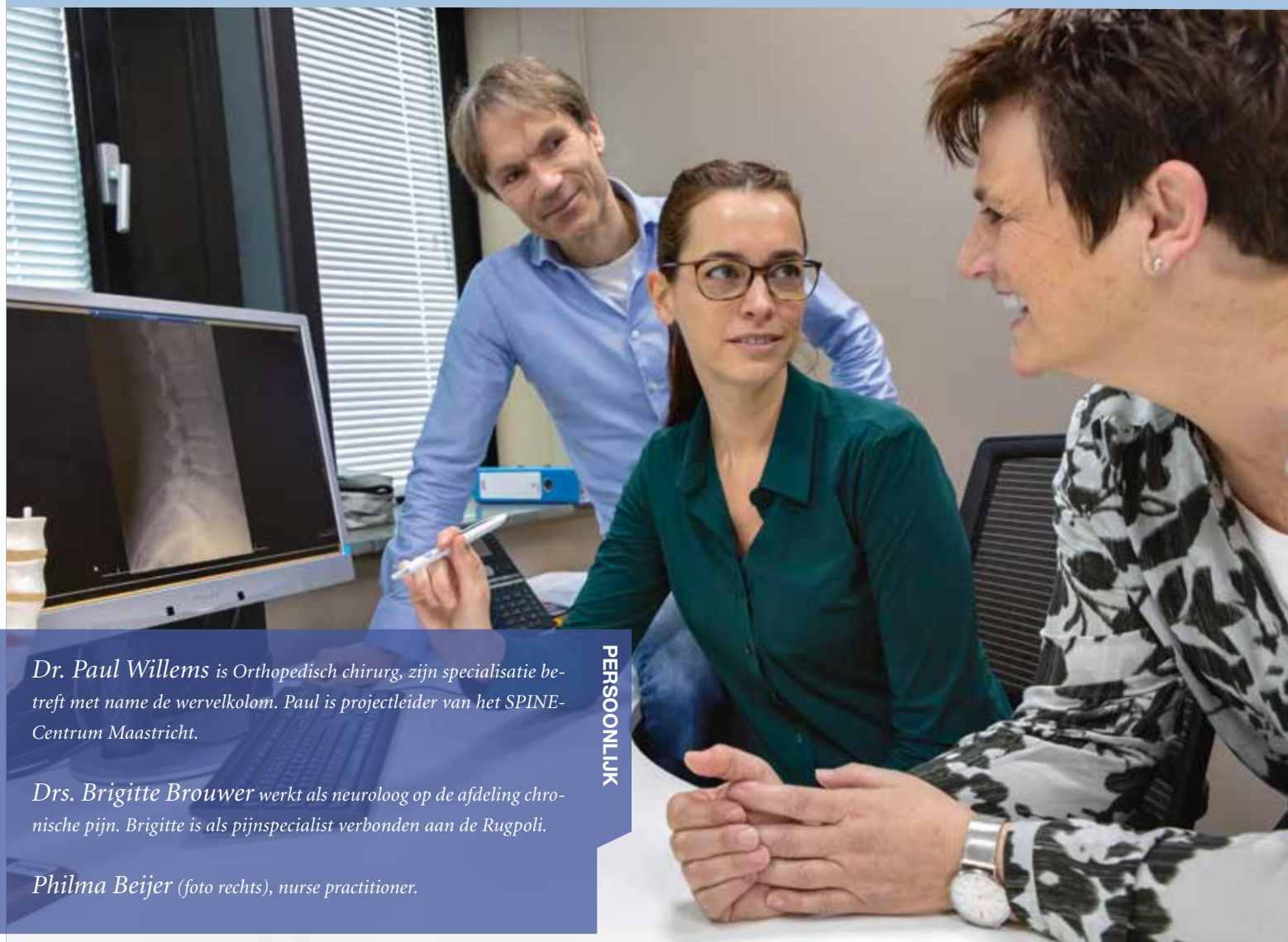


# Rugpoli **stroomlijnt** de zorg bij lage rugklachten



*Dr. Paul Willems is Orthopedisch chirurg, zijn specialisatie betreft met name de wervelkolom. Paul is projectleider van het SPINE-Centrum Maastricht.*

*Drs. Brigitte Brouwer werkt als neuroloog op de afdeling chronische pijn. Brigitte is als pijnspecialist verbonden aan de Rugpoli.*

*Philma Beijer (foto rechts), nurse practitioner.*

PERSONLIJK



Huisarts Jan van Rooij verwijst regelmatig patiënten naar de Rugpoli. “Bij de Stadspoli kunnen patiënten met laagcomplexe problematiek snel terecht zonder dat het meteen in de kosten loopt. Ik verwijst regelmatig patiënten naar de Rugpoli die soms al jaren last hebben van lage rugklachten en al vele malen fysiotherapie hebben gehad. Ik ben dan blij dat ik ze naar een plek kan sturen waar patiënten gehoord worden, ze goed onderzocht worden en er ook wordt gekeken naar de persoonlijkheidsstructuur en de sociale omstandigheden van een patiënt. Soms kan er dan een behandelplan opgesteld worden waarbij er weer perspectief is voor een patiënt. Als er bij de Rugpoli niks uitkomt gaan we naar andere oorzaken van de aanhoudende rugklachten kijken. Een patiënt accepteert dat beter wanneer hij op de Rugpoli zo grondig is onderzocht, dat maakt ons werk makkelijker.”

Lage rugklachten zijn de belangrijkste oorzaak van werk-uitval in de westerse wereld. Tussen de 60 en 90% van de mensen heeft ooit last van lage rugpijn. Daarmee is het een kostbaar maatschappelijk probleem. Bij de Rugpoli in de Stadspoli Oost werken sinds eind 2016 de specialismen Orthopedie, Anesthesiologie, Neurologie en Medische psychologie samen om de oorzaak van lage rugklachten bij patiënten te diagnosticeren en naar de juiste plek te verwijzen. Op die manier worden 90% van de patiënten met rugklachten die vroeger onnodig in het ziekenhuis werden gezien afgevangen. Orthopedisch chirurg Paul Willems is projectleider van het SPINE Centrum Maastricht, de drijvende organisatie achter de Rugpoli. De multidisciplinaire aanpak van het centrum lost volgens hem verschillende problemen op: “Een patiënt met rugklachten werd vroeger regelmatig van het kastje naar de muur gestuurd. Iedere arts keek alleen vanuit zijn/haar eigen specialisme. Als een patiënt dan werd doorverwezen naar de poli Orthopedie, maar er geen orthopedische oorzaak bleek te zijn voor de klachten, werd de patiënt terug naar de huisarts gestuurd en vervolgens net zo lang doorverwezen naar diverse specialismen totdat alle mogelijke oorzaken waren uitgesloten. Dat is natuurlijk bijzonder vervelend voor een patiënt, maar is ook een bijzonder kostbare manier van zorg leveren, zowel qua tijd als kosten door de vele doktersbezoeken. De Stadspoli Rug zorgt ervoor dat een patiënt meteen op de juiste plek terecht komt. Door een uniforme aanpak hebben we de zorg kunnen stroomlijnen en omdat we veel patiënten buiten de tweede lijn kunnen houden, zijn de kosten lager en gaan deze niet van het eigen risico af.”

**Traject** Neuroloog Brigitte Brouwer, als pijnspecialist verbonden aan de Stadspoli Rug, legt uit hoe het traject er voor een patiënt uitziet: “Op onze poliwebsite staan verwijsprofielen zodat huisartsen weten welke patiënten voor verwijzing naar de Rugpoli in aanmerking komen. Na verwijzing moet er eerst een foto gemaakt worden en moet de patiënt enkele vragenlijsten invullen. Vervolgens wordt een patiënt besproken in ons MDO waar alle relevante specialismen bij betrokken zijn. Zo zijn alle mogelijke oorzaken al de revue gepasseerd voor de patiënt binnen is. Iedereen heeft dus al een beeld wanneer ze de patiënt zien. Er vindt een uniforme en discipline-overstijgende intake plaats. Middels vragenlijsten worden patiënten met psychosociale problemen of met specifieke rugproblemen, zoals een fractuur

of tumor, geïdentificeerd en naar de juiste plek verwezen voor behandeling. Patiënten waarbij geen duidelijke oorzaak van het probleem kan worden gevonden, worden met duidelijke uitleg naar de eerste lijn terug gestuurd. Een patiënt krijgt één verhaal te horen, wie er ook met hem/haar spreekt.”

**Shoppedrag** Per jaar komen er ongeveer 400 patiënten op de Stadspoli Rug. Daarmee wordt het aantal patiënten met rugklachten in het ziekenhuis flink terug gedrongen. “Voor 2017 had de Pijnpoli als doel gesteld de rug gerelateerde DOTS met 50% terug te brengen”, zegt Brouwer. “Daar zijn we ruim overheen gegaan. De feedback van patiënten is zeer positief. We denken dat patiënten door de uniforme boodschap minder ‘shopgedrag’ gaan vertonen. Als je van verschillende specialisten precies hetzelfde verhaal hoort, helpt dat in de acceptatie van een diagnose. Voor de patiënt, maar ook voor diens huisarts.”

**Huisarts** De relatie met de huisarts is volgens Willems uitermate belangrijk voor de Rugpoli. “Als een huisarts vertrouwen heeft in de Rugpoli zal een patiënt een diagnose sneller accepteren, ook als die diagnose betekent dat er niks acuut aan het probleem gedaan kan worden. Een huisarts moet op een laagdrempelige manier patiënten naar de poli kunnen en willen verwijzen. Dan moet duidelijk zijn dat de Rugpoli de plek is waar patiënten met rugproblemen terecht kunnen voor een diagnose en degenen met ‘red flags’ er tussenuit worden gehaald. Omdat alle disciplines vertegenwoordigd zijn, kunnen huisartsen daar vanop aan.” Brouwer vult aan: “Als er vragen zijn, kan een huisarts altijd contact opnemen. Als een patiënt naar de eerste lijn terug gaat, geven we advies mee. Ook daar willen we meer mee doen. Chronische rugpijn is bijvoorbeeld een contra-indicatie voor opioïden als pijnmedicatie, zeker kortwerkende. Dat zijn dingen die we graag willen meegeven aan huisartsen en waar we meer over in gesprek willen gaan.”

**De Stadspoli Rug houdt op dinsdagochtend spreekuur in de Stadspoli Oost (zorgpark Scharn), Vijverdalseweg 4, Maastricht. Patiënten kunnen uitsluitend met een verwijzing van de huisarts terecht bij de Stadspoli. De verwijzing naar de Stadspoli verloopt via TIPP.**

**Welke patiënten in aanmerking komen voor verwijzing is hier te vinden: [www.stadspoli.nl/patientenprofielen-en-diagnostiek](http://www.stadspoli.nl/patientenprofielen-en-diagnostiek).**

*“Ik ben dan blij dat ik ze naar een plek kan sturen waar patiënten gehoord worden, ze goed onderzocht worden en er ook wordt gekeken naar de persoonlijkheidsstructuur en de sociale omstandigheden van een patiënt”*

Jan van Rooij is huisarts bij Huisartsenpraktijk Nazareth in Maastricht.