



Het arbeidsteam: Jacqueline Top, dr. Joyce Steenberghs, Sanne Bogaerts en Tom Geuns (ontbreekt op de foto: Katrien Biesmans)

Revalidatiecampus werkt project voor arbeidsre-

De revalidatiecampus St.-Ursula van het Jessa Ziekenhuis werkt samen met een aantal externe partners aan een innovatief project rond arbeidsre-integratie van revalidatiepatiënten. Bedoeling van het project is een gevalideerde methodiek en aanpak ontwikkelen om revalidanten met (blijvende) beperkingen na een ziekte, aandoening of ongeval op een snelle en geïntegreerde manier te begeleiden naar arbeid of 'hertewerkstelling'.

ESF Agentschap Vlaanderen subsidieert project

Het project 'Weer-Werk' is gesubsidieerd vanuit het Europees Sociaal Fonds. Het startte op 1 april 2011 en loopt over een periode van drie jaar. Het Jessa Ziekenhuis is promotor van het project en werkt hiervoor samen met de externe partners Arbeids Consulting Team Desiron (ACT) en GTB vzw (Gespecialiseerde Trajectbepalings- en Begeleidingsdienst), in samenwerking met VDAB. Deze organisaties hebben reeds een jarenlange expertise in het

in kaart brengen van arbeidsvereisten voor diverse jobs, arbeidscapaciteiten van revalidatiepatiënten en het administratief begeleiden van deze mensen naar arbeid.

Was er tot nu toe geen begeleiding van revalidatiepatiënten terug naar de arbeidsmarkt?

Projectcoördinator Tom Geuns: "Toch wel. Binnen de revalidatietherapie was er voorheen wel wat aandacht voor eventuele hertewerkstelling bij bepaalde revalidanten maar de focus lag toch vooral op ADL (Activiteiten Dagelijks Leven), woonsituatie, hobby en gezinssysteem. Voor de administratieve en praktische begeleiding van revalidatiepatiënten naar arbeid toe, zorgden organisaties zoals ACT Desiron, GTB en VDAB ook al langer, maar tot nu toe gebeurde deze begeleiding eerder versnipperd.

Vier innovatieve aspecten

Waarin verschilt dit project van de aanpak tot nu toe?

Tom Geuns: "De innovatieve aspecten situeren zich op diverse vlakken. De belangrijkste vernieuwingen zijn:

- de vroegtijdige instap in het traject
- de objectivering van gegevens, met focus op de mogelijkheden en niet op de beperkingen van de revalidant
- de geïntegreerde multidisciplinaire benadering
- de begeleiding van revalidanten waarvan in de loop van het proces blijkt dat ze niet meer kunnen terugkeren naar het arbeidscircuit. De begeleiding situeert zich in dat geval vooral op het vlak van het aanvaardings- en verwerkingsproces naar niet-arbeid en het onderzoeken van alternatieven zoals vrijwilligerswerk of tewerkstelling in een beschermde werkplaats."

Waarom is een snelle aanpak zo belangrijk?

Hoofdtherapeut Marc Michiels: "Tot nu toe startte de revalidatie in functie van arbeidsre-integratie soms pas na een zestal maanden. De grootste kans op hertewerkstelling is er echter binnen de 100 dagen na een incident. Onmiddellijk na een ongeval, ziekte of aandoening staan zowel revalidanten als werkgevers vaak erg open voor een terugkeer naar de job. Uit de praktijk blijkt dat deze betrok-

"De grootste kans op 'hertewerkstelling' is er binnen de 100 dagen na een incident."



HET ARBEIDSTEAM

Het project Weer-Werk wordt gestuurd door een arbeidsteam. Het arbeidsteam is een multidisciplinair team van professionals dat alle dossiers van patiënten binnen het traject nauw opvolgt en hieruit actiepunten detecteert naar de revalidatietherapie en de administratieve begeleiding toe.

Het arbeidsteam komt maandelijks samen en bestaat uit:

- **DR. JOYCE STEENBERGHS**, revalidatiearts en tevens contactpersoon voor huisartsen (joyce.steenberghs@jessazh.be)
- **SANNE BOGAERTS**, ergotherapeute en tevens re-integratiecoördinator van het project. Sanne bewaakt mee het algemene proces en heeft een coördinerende rol tussen de verschillende disciplines
- **JACQUELINE TOP**, sociale dienst, helpt de administratieve kant mee opvolgen
- **KATRIEN BIESMANS**, externe partner (ACT)
- **TOM GEUNS**, projectcoördinator, onderhoudt onder meer contacten met ESF Agentschap Vlaanderen en met de verschillende werkgroepen (assessment, MDR, opleiding & training). Hij bewaakt mee de procesaanpak.



integratie revalidanten uit

kenheid na vier of zes maanden langs beide kanten sterk afzwakt en dan is de kans op hertewerkstelling veel kleiner. En dat is jammer, want kunnen werken is belangrijk. De levenskwaliteit stijgt immers wanneer mensen zich nuttig voelen binnen de maatschappij. Daarom starten we nu met het traject vanaf de eerste dag dat de revalidant op onze campus terecht komt. De revalidatiearts verwijst revalidanten die voor dit traject in aanmerking komen van bij de opname meteen naar het arbeidsteam en de multidisciplinaire raadpleging die maandelijks plaatsvindt. De revalidanten krijgen dus van bij de opname al begeleiding en gerichte therapie naar hertewerkstelling toe.”

Wat houdt de ‘objectivering’ in waar jullie over spreken?

Tom Geuns: “Aan de hand van een klinimetrisch protocol gaat het revalidatieteam de arbeidscapaciteiten van de revalidant meten en deze afzoeken aan de arbeidsvereisten voor een specifieke job. We gaan dus op een meetbare manier aspecten in kaart brengen zoals: Wat zijn de vereisten van de huidige job? Welke zijn de huidige capaciteiten van de revalidant en wat is de prognose voor bv. binnen 6 maanden? Welke zijn de kansen op hertewerkstelling bij dezelfde of bij een andere werkgever? Waar moet tijdens de revalidatie specifiek op getraind worden om hertewerkstelling mogelijk te maken? Zijn er

bijkomende opleidingsprogramma’s nodig?... Het streefdoel is telkens om aan het einde van het traject een match te kunnen maken tussen de arbeidsvereisten en de arbeidscapaciteiten van de revalidant en dit op basis van meetbare gegevens.”

Waaruit bestaat de geïntegreerde benadering?

Projectverantwoordelijke Johan Coppens: “Weer-Werk omvat zowel de administratieve begeleiding als revalidatietherapie naar werk. Dit laatste gebeurt onder de vorm van een multidisciplinair revalidatietraject onder toezicht van een revalidatiearts. De begeleiding op beide vlakken loopt gelijktijdig. Maandelijks is er een multidisciplinaire raadpleging waar de revalidanten gezien worden door de re-integratiecoördinator, een medewerker van de sociale dienst en een medewerker van ACT. Aan het einde van de raadpleging bespreekt het arbeidsteam alle patiënten die in het traject zitten, ook degenen die niet op de raadpleging gezien zijn. Per revalidant worden er doelstellingen naar arbeid vooropgesteld die dan naar actiepunten op het vlak van revalidatie worden omgezet.”

Welke revalidanten kunnen via dit project begeleid worden?

Johan Coppens: “Op dit ogenblik begeleiden

we met dit ESF-project ‘Weer-Werk’ uitsluitend revalidanten die op onze revalidatie-campus zijn opgenomen. Het gaat dan om patiënten met een amputatie, een perifeer zenuwletsel of een niet-aangeboren hersenaandoening (NAH).”

Hoe loopt het project nu verder?

Tom Geuns: “Het afgelopen jaar hebben we binnen verschillende werkgroepen gewerkt aan het op poten zetten van een goed concept en het opleiden van de mensen om ermee te werken. Zo volgden de medewerkers van het revalidatieteam bijvoorbeeld op campus St.-Ursula een tweedaagse opleiding in basiswetgeving arbeidsongeschiktheid en in alle maatregelen voor werkhervatting die er op federaal en regionaal vlak bestaan. Voor onze re-integratiecoördinator stond er een 10-daagse opleiding disability case management (DCM) op het programma. De methodiek die we intussen aan het ontwikkelen zijn, zou het revalidatieteam in staat moeten stellen om gestructureerd en systematisch de resterende arbeidscapaciteiten bij een revalidant te evalueren en deze te trainen in functie van hertewerkstelling. Aan het einde van het driejarig traject, als alles grondig uitgetest en gevalideerd is, zullen we bekijken of we het ontwikkelde concept op de markt brengen in de vorm van een stappenplan of draaiboek. Zo kunnen andere centra er ook gebruik van maken om deze revalidanten vroegtijdig te begeleiden.”