

Protocol niet-objectiveerbare klachten

Beperking Letselschade

Radar levert arbeidsdeskundig maatwerk in geval van letselschade. Onze insteek is om de gevolgen van een ongeval voor de betrokkenen zoveel mogelijk te beperken.

De benadeelde begeleiden we intensief met het oog op optimale ontwikkeling in een nieuwe situatie. En dat kan op termijn de gevolgen van het ongeval beperken.



Radar hanteert voor een aantal doelgroepen een specifiek protocol. Langs deze weg informeren wij u over onze adviezen op het gebied van arbeidsre-integratie van personen met niet-objectiveerbare klachten, oftewel lichamelijk onverklaarbare klachten. Zo weet u precies hoe wij graag willen werken.

Niet-objectiveerbare klachten

Gelaedeerden met niet-objectiveerbare klachten, ook wel NOK genoemd, hebben pijn en voelen zich beperkt in hun doen en laten. Soms is de impact van deze klachten groot voor hen en hun directe omgeving; zij zijn (gedeeltelijk) arbeidsongeschikt geworden, verliezen sociale contacten en voelen zich vaak tekortschieten in het gezin.

Veel gelaedeerden met niet-objectiveerbare klachten ervaren dat mensen in hun omgeving de aard en de omvang van hun klachten bagatelliseren of niet geloven. Zij voelen zich niet begrepen, miskend en ervaren dat als een extra belasting. Vaak wordt hun leven gekenmerkt door het (blijven) streven naar het medische redmiddel en erkenning.

Evidence-based en practice-based principes

De term 'niet-objectiveerbare klachten' geeft aan dat er geen lichamelijke verklaring voor de klachten is gevonden. Maar dit wil niet zeggen dat de klachten niet beïnvloedbaar zijn.

Deze zijn wel degelijk beïnvloedbaar, mits de juiste begeleiding en behandeling geboden wordt.

Gebaseerd op onder meer de STECR-werkwijzer 'lichamelijk onverklaarbare klachten en somatisatie', alsook gebaseerd op onze jarenlange ervaring, legt Radar graag aan u uit welke arbeidsbegeleiding de beste kans van slagen biedt en waarom.

Plan van aanpak

De combinatie van klachten, verlies en een gemis aan erkenning op medisch gebied vraagt allereerst om een goede informatievoorziening; een uitgebreide, heldere uitleg over onze zienswijze. Dit eerste informatieve gesprek moet het fundament vormen voor een constructieve samenwerking op basis van wederzijds vertrouwen. Als onze visie gedragen wordt door de gelaedeerde, kan een concreet plan van aanpak worden afgesproken.

De basis van ons plan van aanpak wordt altijd gevormd door de volgende principes:

1. Een snelle en vroege interventie

Een vroege interventie kan helpen voorkomen dat tijdelijke klachten een chronisch en ingrijpend beeld krijgen. Deze vicieuze cirkel wordt omschreven in de STECR:

'Ik heb rugklachten. Misschien heb ik wel een hernia.' 'Bij een hernia kan ik verlamd raken door iets zwaars te tillen. Het is maar beter dat ik dit vermijd en stop met werken.'

Niet alleen de rugpijn zelf, maar ook de angst om de rug te belasten, zorgt er op termijn voor dat de rug wordt ontzien. Sociale respons versterkt dit proces ('doe maar eens rustig aan'). Feit is echter dat het ontlasten van de rug tot nog meer irritatieklachten en een afname van de belastbaarheid (conditie van de rugspieren) leidt.

Eigenlijk is dit niet zozeer een vicieuze cirkel, maar eerder een neerwaartse spiraal. Het belang van een vroege interventie ligt dus in het doorbreken van de neerwaartse beweging.

2. Graded activity/procescontingente aanpak

- De gelaedeerde is eraan gewend geraakt om op geleide van de klachten, zijn belasting te verminderen. De neerwaartse spiraal kan alleen doorbroken worden als de persoon bereid is om de belasting tijdcontingent en procesmatig op te bouwen;
- Een multidisciplinaire training ter verbetering van de fysieke en mentale belastbaarheid kan nodig zijn om een geleidelijke opbouw van belasting (privé en in termen van arbeidsuren) mogelijk te maken.

3. Goede begeleiding

- Door tijdelijk de regie over te nemen van gelaedeerde en concrete doelen te formuleren, veroorzaken wij direct beweging.
- Wij streven naar consensus over onze aanpak met alle partijen (gelaedeerde, u, werkgever, arbodienst, UWV, et cetera).
- Waardoor wij de klachtenbeleving niet negeren, maar wel de vicieuze cirkels doorbreken.
- Waarbij wij oog houden voor (andere) belemmeringen dan de klachtenbeleving en ook deze problematiek in ons plan van aanpak verwerken.
- Zelfs het ontbreken van een werkplek weerhoudt ons niet van deze werkwijze. Onze experts re-integratie bemiddelen indien nodig tot een nieuwe, passende werkplek.

Do's-and-don'ts van onze dagelijkse praktijk

Do's – Wat doen we wel?

We nemen het initiatief en bieden advies, informatie en coaching. Met het oog op de noodzaak van een vroege interventie gaan wij meteen oplossingsgericht te werk; wij vermijden vertraging door bijvoorbeeld eerst een FML of medisch advies op te vragen. Wij zijn duidelijk over onze bevindingen. En eerlijk over welke oplossingen wel of niet mogelijk zijn. Ook voor andere oplossingen staan wij open, zoals mediation bij een arbeidsconflict of in de letselschaderegeling.

Don'ts – Wat doen we niet?

De klachten van een persoon negeren of bagatelliseren. De autonomie van een persoon afnemen of zijn/haar eigen verantwoordelijkheid afnemen. Uitvoering geven aan een werkhervattingsplan wat compleet beheerst wordt door de klachtenbeleving. Uitspraak doen over medische aangelegenheden.

Een goede samenwerking met schaderegelende partijen is dus belangrijk

Regelt u de schade van een persoon met niet-objectiveerbare klachten en wenst u ons in te schakelen? Zodra u helder heeft dat het niet-objectiveerbare klachten betreft, vernemen wij dat graag, zodat wij onze werkwijze hierop aan kunnen passen.

Een snelle interventie kan voorkomen dat de klachten chronisch worden en de impact groter wordt!

Tot slot. Een constructief schaderegelingsklimaat draagt bij aan het re-integratieresultaat. Een goede samenwerking, met duidelijke afspraken en uitgesproken wederzijdse verwachtingen verhogen de kans op een succesvolle re-integratie.

Contact

Als u vragen of opmerkingen heeft met betrekking tot onze werkwijze, kunt u contact opnemen met onze vestiging in Breda of Groningen.



Onze arbeidsdeskundigen werken volgens de richtlijnen van de Stichting Register Arbeidsdeskundigen.

Radar is aangesloten bij de Stichting Klachteninstituut Verzekeringen.

Arbeidsdeskundig Bureau
Radar BV

Hoge Mosten 18
4822 NH BREDA

Postbus 48
4840 AA PRINSENBEK
Telefoon : 076 – 548 33 90
Fax : 076 – 548 33 91
E-mail : info@ad-radar.nl

Arbeidsdeskundig Bureau
Radar BV

Peizerweg 87
9727 AH GRONINGEN

Postbus 8104
9702 KC GRONINGEN
Telefoon : 050 – 520 11 58
Fax : 050 – 526 34 59
Website : www.ad-radar.nl