

OrIGENE™

Lower Back Revival System®

- een kwalitatief patiëntenonderzoek -

Samenvatting en conclusies

PQR

Plasschaert Quality in Research BV

Weteringschans 124

1017 XT Amsterdam

Tel. 00 31 (0)20 - 627 34 00

E-mail info@pqr-research.nl

Internet <http://www.pqr-research.nl>

P Q R BV is lid van de MarktOnderzoekAssociatie (MOA) en de European Society for Opinion and Marketing Research (ESOMAR). Op alle onderzoeksprojecten is de ICC/ESOMAR-code van toepassing (International Code of Marketing and Social Research Practice). P Q R BV is ISO-9001-2000 gecertificeerd.

Oktober 2005



Samenvatting en conclusies

- OriGENE Concepts BV heeft een geheel nieuw behandelconcept met bijbehorend toestel ontwikkeld ter behandeling en preventie van klachten in de lage rug. Momenteel wordt reeds op verschillende behandellocaties in het land met dit concept gewerkt. Het is van belang om hierbij de ervaringen van de behandelaren en die van hun cliënten te inventariseren ten behoeve van de toetsing en verdere ontwikkeling van het behandelconcept en van het toestel zelf.

Door middel van onderzoek moeten dus ervaringen worden verzameld, waarbij het gewenst is om niet alleen rationele, maar zeker ook emotionele aspecten goed boven tafel te krijgen. Kwalitatief onderzoek is daarvoor bij uitstek geschikt. PQR Research is gevraagd om dit kwalitatieve onderzoek uit te voeren om de ervaringen van OriGENE-patiënten te verzamelen.

- Gezien de achtergrond en doelstelling van dit onderzoek is gekozen voor een kwalitatieve methode van onderzoek middels groepsdiscussies.

Er zijn 4 groepsdiscussies gehouden. Aan elke sessie hebben 7-9 patiënten deelgenomen. De lengte van de groepsdiscussie bedroeg 1½ tot 2 uur.

De groepsdiscussies hebben plaatsgevonden in behandelcentra in Alkmaar, Uden, 's-Gravendeel en Geldrop, elk met een verschillende achtergrond.

De respondenten zijn geselecteerd door de behandelaars aan de hand van de criteria en lijsten, die zijn opgesteld door onderzoekers van de Universiteit Maastricht. Hierbij is rekening gehouden met de duur van de klachten, de lengte van de behandeling, de leeftijd, het geslacht en het behandelresultaat, zodat waar nodig een juiste spreiding van de patiënten tot stand kon komen.

Alle groepsdiscussies zijn genoteerd door een notulist en op audiotape opgenomen. Na afloop van het veldwerk zijn alle gesprekken volledig geanalyseerd en de resultaten gegroepeerd. Hierdoor ontstaat een goed en compleet beeld van de antwoorden op de onderzoeksvragen.

Uiteraard dient bedacht te worden dat het kwalitatief onderzoek betreft, waardoor met kleine groepen mensen wordt gepraat en dus moet worden gesproken over indicaties en

niet over wetenschappelijk onderzoek of over significanties. Echter de onderzoeksuitkomsten over de groepen heen zijn zeer consistent.

Bedacht dient tevens te worden dat de respondenten alle al langere tijd rugklachten hadden en vaak al zonder succes meerdere behandelingen met andere behandelmethoden hadden ondergaan. Wat dat betreft kan hier dus niet van een representatief onderzoek bij alle mensen met rugklachten binnen de Nederlandse bevolking worden gesproken.

- De meeste respondenten hebben al gedurende geruime tijd rugklachten
 - voor vrijwel iedereen zijn de rugklachten een belemmering voor hun dagelijkse bezigheden. Men gaat zich anders, krampachtiger en voorzichtiger bewegen of doet bepaalde bewegingen niet meer
 - de rugklachten zorgen in veel gevallen voor een negatieve gemoedstoestand.
- De meeste gespreksdeelnemers hebben van alles geprobeerd om van hun rugproblemen af te komen
 - huisarts, meer gaan sporten, manueel therapeut, fysiotherapie, gebruik van elektrische apparaten, chiropractor, orthopeed en Mensendieck
 - eigenlijk heeft geen van eerdere behandelingen echt geholpen en zeker niet voor langere tijd, hetgeen niet vreemd is aangezien de OriGENE-behandeling heeft plaatsgevonden bij therapieresistente respondenten en de gespreksdeelnemers dus een geselecteerd publiek waren.
 - men heeft regelmatig het gevoel van het kastje naar de muur te worden gestuurd, omdat de rugklachten blijven terugkomen en niemand kan zeggen waar de problemen echt liggen.
 - dit leidt tot een laag vertrouwen in fysiotherapeuten als beroepsgroep.
- Mede als gevolg van de vele voorafgaande behandelingen en het lage vertrouwen in de beroepsgroep heeft men vooraf weinig verwachtingen van behandelingen op de OriGENE en begint met meer met een 'baat het niet dan schaadt het niet attitude' aan de behandeling.
- De succesvolle behandeling op de OriGENE leidt daarna tot nog minder vertrouwen in de beroepsgroep; 'zie je wel er is wat aan te doen, maar men heeft zich gewoon niet genoeg ingespannen om mijn problemen te verhelpen.'
- Informatie vóór de eerste behandeling is vaak van secundair belang; 'als het maar werkt'. Informatie van anderen dat het werkt, geeft vooral vertrouwen in de behandeling en de behandelaar.

- Het begrip van de exacte filosofie en werking van de OriGENE is minder relevant.
De informatie dat de oefening ook een seintje geeft aan de hersenen om de spieren beter aan te sturen en meer te activeren (appeleren aan het heractiveren van een latent aanwezige hersenfunctie) wordt plausibel geacht.
- Opvallend bij de eerste behandeling zijn de eenvoud en de beperkte duur van de behandeling. Het aantal herhalingen en het tijdsbeslag maken het moeilijk om te doen geloven dat deze enkele oefeningen de rugklachten kunnen wegnemen. Sommige deelnemers geven aan dat zij zonder begeleiding meer oefeningen zouden hebben gedaan en/of meer gewicht zouden hebben genomen.
- De reacties na de eerste behandeling zijn verschillend. Sommigen voelen zich opgelucht en soepel, bij enkelen is de pijn geheel verdwenen, een aantal voelt de volgende dag stijfheid in de onderrug en sommigen voelen helemaal niets, maar bij niemand is de pijn toegenomen na de eerste behandeling.
- Voor vrijwel alle patiënten heeft de OriGENE behandeling een duidelijk positief effect gehad. Alle respondenten zijn positief over de OriGENE behandeling.
 - veel mensen zijn van rugklachten afgekomen, nadat zij alles al geprobeerd hadden
 - men heeft weer zelfvertrouwen gekregen en durft weer dingen te doen
 - door de behandeling kunnen mensen met ernstige rugklachten eerder terug aan het werk.
- Begeleiding bij de behandeling is van cruciaal belang voor het slagen van de behandeling.
 - het apparaat zou niet juist kunnen worden ingesteld
 - de oefening zou misschien niet helemaal goed worden uitgevoerd
 - men zou mogelijk overmoedig worden en teveel gewicht op de rug nemen of te veel oefeningen doen
 - de begeleiding heeft ook een psychische impact op de patiënt; aanwezigheid van een begeleider versterkt het vertrouwensproces en geeft vertrouwen in het apparaat zelf. Het feit dat de behandelaar continu aanwezig is en tijd voor je neemt, geeft veel vertrouwen.
- Na de eerste serie behandelingen wordt overgegaan tot onderhoudsbehandelingen. De frequentie van de onderhoudsbehandeling is in overleg met de patiënt. Men staat niet negatief tegenover zo'n behandeling, maar er bestaat ook een gevoel dat er nu een toestel is waarmee men zonnodig snel in één of twee sessies weer van de problemen af is.

- De uitvoering van het toestel is goed. Men beschrijft het toestel als een professioneel apparaat met een degelijke en robuuste uitstraling.
- Iedereen is zonder meer bereid om te betalen voor de behandeling 'als men maar van de pijn af komt'. Voor de meeste patiënten is de behandeling vergoed door de verzekering, waardoor de exacte kosten van de behandeling niet goed bekend zijn.
- Men ziet de behandeling over het algemeen als een soort van fysiotherapie, doch vindt vanwege de effectiviteit een hogere prijs acceptabel. Men is het er over eens dat deze behandelingen door de verzekering gedekt zouden moeten worden, aangezien fysiotherapie ook onder de verzekering valt. Tevens ziet men het voordeel van het apparaat om te voorkomen dat mensen langere tijd zijn uitgeschakeld in het arbeidsproces.

Amsterdam, oktober 2005