

Qwiek®

Whitepaper

De bewezen effectiviteit van Qwiek: het driedubbele bewijs

Klinische bewijslast,
expertvalidatie
en de praktijkimpact



Van ‘leuk voor erbij’ naar absolute noodzaak

Binnen de zorgsector worden interventies rondom welzijn helaas nog te vaak gecategoriseerd als ‘leuk voor erbij’. Dit blijkt onder andere uit de golfbeweging in de aandacht die dit onderwerp door de jaren heen op organisatieniveau krijgt. Om de effectiviteit van onze hulpmiddelen aan te tonen, rust onze bewijslast op drie onafhankelijke, elkaar versterkende pijlers: de praktijk, de experts en de wetenschap.

Dit document is een kleine greep uit vele onderzoeken, klant ervaringen en casussen en bewijst dat onze hulpmiddelen geen vrijblijvende toevoeging zijn, maar een noodzakelijke, non-farmacologische interventie. Van het structureel verlagen van de werkdruk in de langdurige ouderenzorg tot het minimaliseren van acute angst en noodmedicatie in ziekenhuizen: de data laat zien dat onze oplossingen over de volle breedte van de gezondheidszorg direct resultaat leveren.

1 De praktijk

- 1.1 Rust tijdens kritieke ADL-momenten 3 »
- 1.2 Spanningsreductie bij medische handelingen 4 »

2 De experts

- 2.1 Officiële erkenning door Vilans 5 »
- 2.2 Methodologische borging 5 »
- 2.3 Expertisegroep PROSA 5 »

3 De wetenschap

- 3.1 RTC-Trial op de SEH 6 »
- 3.2 De neurowetenschap achter de Qwiek.embrace 7 »

4 De balans

- 4.1 Tijdswinst door gestroomlijnde procedures 8 »
- 4.2 Kostenbesparing op medicatie en capaciteit 8 »
- 4.3 De ultieme streep onder de rekening 8 »

1

De praktijk Effectieve gedragsregulatie op de werkvloer

De eerste pijler bewijst zichzelf dagelijks aan het bed, in de huiskamer en in de behandelkamer. Theorie krijgt pas waarde wanneer het standhoudt tijdens de meest kritieke, stressvolle momenten op de werkvloer. Onze praktijkvisie vertaalt zich naar twee vitale zorgdomeinen:

1.1 Ouderenzorg: rust tijdens kritieke ADL-momenten

Onbegrepen gedrag (zoals angst, roepen of fysieke weerstand) bij mensen met gevorderde dementie piekt vaak tijdens intieme zorgmomenten, zoals de Algemene Dagelijkse Levensverrichtingen (ADL).

Directe de-escalatie: Het praktijkgerichte onderzoek '[Goed gebruik Qwiek.up tijdens ADL](#)' toont aan dat de Qwiek.up onrust direct reduceert.

Focusverlegging: Door de introductie van gerichte audiovisuele prikkels of tactiele hulpmiddelen (zoals de Qwiek.embrace) wordt de aandacht van de bewoner verplaatst. De stress neemt af, waardoor de zorgverlener de handelingen in rust, veiligheid en met behoud van de menselijke waardigheid kan uitvoeren.

« [Terug naar de inhoudsopgave](#)





1.2 Ziekenhuizen: spanningsreductie bij medische handelingen

In ziekenhuizen vormen medische verrichtingen, zoals bloedprikken, het inbrengen van infusen, het verzorgen van wonden of het ondergaan van scans, een enorme bron van acute stress, angst en paniek. Dit geldt in het bijzonder voor kinderen.

Gecontroleerde afleiding: Door de Qwiek.up in te zetten in de behandelkamer, wordt de klinische omgeving getransformeerd tot een rustgevende, magische belevingswereld.

Vloeiendere procedures: Kinderen (en angstige volwassenen) fixeren zich op de dynamische projecties en geluiden, waardoor zij de medische handeling nauwelijks bewust registreren. Dit vermindert de kans op een trauma bij het kind, verlaagt de noodzaak voor fysieke fixatie of pre-medicatie, en stelt artsen en verpleegkundigen in staat om de procedure efficiënter en menswaardiger uit te voeren.

[« Terug naar de inhoudsopgave](#)

2

De experts Onafhankelijke validatie en methodiek

De tweede pijler tilt de praktijkervaring naar het niveau van professionele accreditatie. De hulpmiddelen van Qwiek werden getoetst door onafhankelijke zorgexperts en nationale kennisinstituten.

2.1 Officiële erkenning door Vilans

Vilans is het toonaangevende, onafhankelijke kennisinstituut voor de langdurige zorg in Nederland. Een opname in hun registers volgt uitsluitend na een strenge, niet-commerciële screening door expertpanels.



Vilans Hulpmiddelenwijzer: De Qwiek.snooze heeft een vaste structurele plek verworven in deze gids, wat de objectieve functionele meerwaarde bevestigt.

De digitale zorgkoffer: de Qwiek.embrace is geselecteerd en opgenomen in de Digitale zorgkoffer van Vilans.

2.2 Methodologische borging (ZonMw & Zuyd Hogeschool)

Technologie is pas echt effectief als er een reproduceerbare methodiek aan gekoppeld is. Het ADL-onderzoek werd gefaciliteerd door ZonMw en uitgevoerd door docent-onderzoekers van Zuyd Hogeschool, in nauwe samenwerking met Sevagram en MeanderGroep. Dit heeft geleid tot een klinische toolkit die de inzet methodisch borgt via:

De Handreiking goed gebruik: Een evidence-based protocol dat zorgteams direct houvast biedt.

De goed gebruik kaart: Een uniek registratie-instrument waarmee per individuele cliënt de juiste zintuiglijke prikkels worden overgedragen tussen verschillende ploegendiensten.

2.3 Expertisegroep PROSA (Procedurele Comfortzorg)

Binnen de ziekenhuiszorg sluit de inzet van Qwiek naadloos aan bij de richtlijnen van de stichting **PROSA** (Procedurele Comfortzorg). Experts binnen dit netwerk valideren dat de Qwiek.up het comfort van de patiënt verhoogt en de procedurele distress (angst en pijn) vermindert. En zijn zelf enthousiast gebruiker van de Qwiek.up en de Qwiek.embrace

« [Terug naar de inhoudsopgave](#)



“Reptielenbrein aan is paniek. Stoppen, reguleren, vertrouwen, rust. En pas als dat er is, kun je weer zaken doen met iemand.”

Linda Schuiten, Verpleegkundig specialist
procedureel comfort kindergeneeskunde OLVG

3

De wetenschap Harde data en klinische trials

De derde en meest cruciale pijler is de exacte wetenschap. Waar de praktijk effecten signaleert en experts deze structureren, levert de medische wetenschap de harde, statistische bewijslast.

3.1 De gouden standaard: RCT-Klinische Trial op de SEH

Om de Qwiek.up onder de meest hectische en kritieke omstandigheden te testen, is een onafhankelijke **Randomized Controlled Trial (RCT)** uitgevoerd door het LMU University Hospital Munich (Duitsland). De trial richtte zich op acute agitatie en deliersymptomen bij patiënten van 65 jaar en ouder op de Spoedeisende Hulp (SEH). De resultaten leveren onomstotelijk medisch bewijs.

Statistisch significante reductie van agitatie

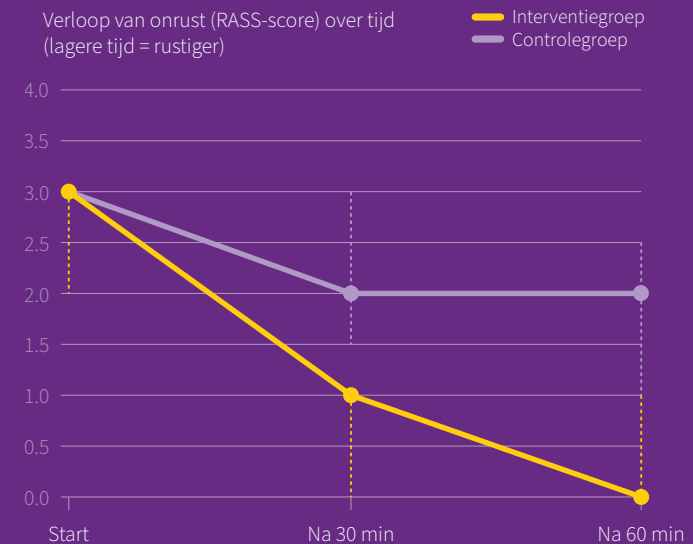
Al binnen 30 minuten na de start van de Qwiek.up daalt de onrust in de interventiegroep naar een stabiel en kalm niveau. Dit effect houdt niet alleen aan, maar versterkt zich na 60 minuten tot de absolute ruststand (mediaan score 0). In schril contrast hiermee staat de controlegroep: bij de reguliere zorg blijft de onrust hardnekkig stagneren op een score van 2.

Drastische afname van deliersymptomen

Gemeten via de gestandaardiseerde Nu-DESC score (Nursing Delirium Screening Scale) namen de symptomen in de Qwiek-groep direct af tot een mediaan van 3. De controlegroep stagneerde of verslechterde op een score van 5 ($p < 0,001$).

« [Terug naar de inhoudsopgave](#)

Verloop van onrust (RASS-score) over tijd
(lagere tijd = rustiger)

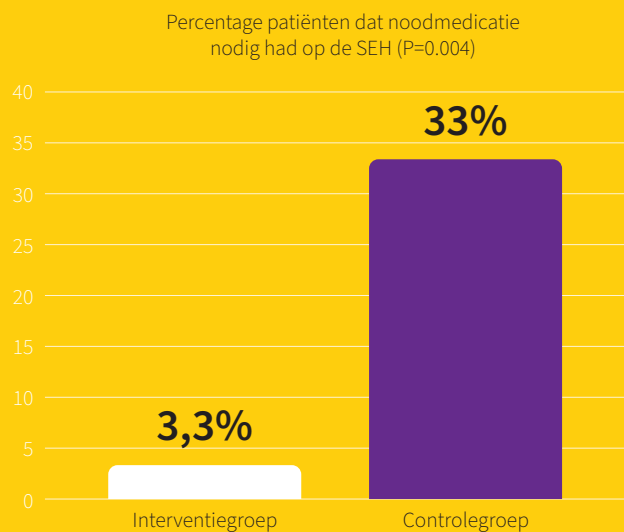


90% Minder Noodmedicatie

In de controlegroep moest de medische staf bij maar liefst 33% van de patiënten zware sedatie of antipsychotica toedienen. In de Qwiek.up-groep was dit slechts bij 3% van de patiënten nodig ($p = 0,004$).

Essentieel in de acute praktijk: geen voorbereidingstijd nodig

De onderzoekers uit de LMU-studie benadrukken dat op een acute afdeling elke seconde telt en dat crisismomenten niet planbaar zijn. Juist daarom wordt de Qwiek.up als grote meerwaarde gezien: de interventie werkt met direct beschikbare, universele modules waardoor er nul voorbereidingstijd nodig is wanneer een escalatie dreigt.



3.2 De wetenschap achter de Qwiek.embrace

De audio- en trilsignalen van de Qwiek.embrace zijn exact afgestemd op biologische frequenties uit neurowetenschappelijk onderzoek. Dit activeert een directe ontspanningsreactie in het lichaam en brein via drie gerichte mechanismen:

Fysiologische stressreductie:

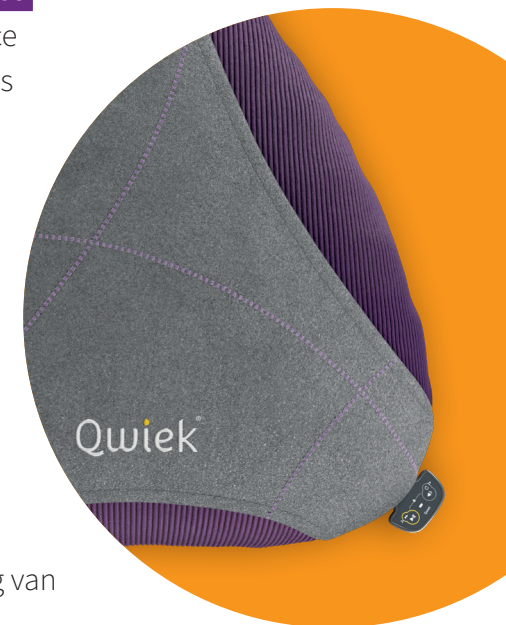
gekalibreerde trillingen (tussen de 30 en 50 Hz) stimuleren de nervus vagus (de natuurlijke rem op ons stresssysteem). Dit zorgt voor een directe daling van de hartslag, een rustigere ademhaling en een vermindering van het stresshormoon cortisol.¹

Mentale kalmte (Brainwave Entrainment): specifieke geluidsfrequenties synchroniseren de chaotische, hoogfrequente hersenactiviteit bij agitatie. De hersengolven vertragen fysiologisch naar stabiele alpha- en theta-ritmes, die horen bij diepe ontspanning.^{2,3}

Kortom: De Qwiek.embrace kalmeert het overprikkelde zenuwstelsel op zowel neurologisch als fysiologisch niveau.

« [Terug naar de inhoudsopgave](#)

1. Journal of Personalized Medicine, 2020 2. PLoS One (2023) 3 Nature Scientific Reports (2025)



4 De bedrijfskundige balans

Wat levert rust concreet op?

Natuurlijk: de zorg is geen commercieel businessmodel. Elke zorgbestuurder zet de mens op de eerste plaats. Tegelijkertijd is de realiteit dat elke euro in de huidige gezondheidszorg maar één keer kan worden uitgegeven. Bij de overweging van nieuwe zorgtechnologie is een heldere onderbouwing van de Return on Investment (ROI) dan ook geen luxe, maar een essentieel onderdeel van een verantwoorde bedrijfsvoering.

Hoewel het kwantificeren van ‘rust’ complex kan lijken, laat de praktijk zien dat gerichte gedragsregulatie zichzelf op meerdere niveaus direct terugverdiend. De impact van deze interventies vertaalt zich in concrete winst voor de cliënt, de zorgverlener én de organisatie:

4.1 Tijdswinst door gestroomlijnde procedures

In de ouderenzorg zorgt de de-escalatie ervoor dat de dagelijkse ADL-zorg (Deel 1.1) vloeiend en zonder vertraging door weerstand verloopt. In ziekenhuizen (Deel 1.2) duurt een ingreep zoals bloedprikken bij de pediatrie minder lang als op voorhand preventief de Qwiek.up klaar staat.

4.2 Kostenbesparing op medicatie en capaciteit

De klinische RCT-data (Deel 3.1) bewijst een medicatiereductie van 90% op het gebied van zware sedatie. Dit bespaart direct op farmaceutische kosten en voorkomt de inzet van de intensieve (en kostbare) 1-op-1 bewaking die bij acute escalaties vaak nodig is.

4.3 De ultieme streep onder de rekening

Hoewel de optelsom van bespaarde uren, lagere medicatiekosten en een efficiëntere inzet van capaciteit een ijzersterke bedrijfskundige case oplevert, ligt de werkelijke waarde in het verlengde hiervan.

Onderaan de streep is dit namelijk de plek waar efficiëntie en menselijkheid elkaar ontmoeten. Een cliënt die de dag in waardigheid en rust doorkomt, stelt een zorgverlener in staat om zijn of haar vak weer uit te oefenen met het werkplezier dat erbij hoort. Dat is de échte return on investment; een waarde die zich weliswaar lastig in een Excel-sheet laat vangen, maar die wel de toekomstbestendigheid van onze zorg bepaalt.

« [Terug naar de inhoudsopgave](#)



De optelsom van bewijslast

Wanneer we de praktijk, de experts en de wetenschap samenbrengen, ontstaat een onweerlegbare conclusie: de hulpmiddelen van Qwiek zijn een cross-sectorale, bewezen effectieve en kostenbesparende zorginterventie.

Hopelijk geeft dit driedubbele bewijs, van de klinische wetenschap tot de dagelijkse praktijk, het volste vertrouwen om weloverwogen te kiezen voor de hulpmiddelen van Qwiek.

« [Terug naar de inhoudsopgave](#)

Voor het opvragen
van de volledige
onderzoeken of toolkits,
kun je contact opnemen
via hello@qwiek.nl.

De pijler

De praktijk



De experts



De wetenschap



De kernwaarde

Gedragregulatie op de vloer

Methodiek & accreditatie

Klinische harde data

Het concrete resultaat

Vloeiende ADL-zorg (ouderenzorg) en snelle, traumavrije procedures bij kinderen (ziekenhuizen).

Officiële opname in de Vilans-registers en methodische borging via de landelijke ZonMw-toolkit.

90% reductie van noodmedicatie op de SEH (RCT-trial) en 40 Hz Gamma-entrainment (MIT-onderzoek) voor stressreductie.

Qwiek[®]

Qwiek BV

Wiebachstraat 65
6466 NG Kerkrade

045 3690 510
hello@qwiek.eu
www.qwiek.eu