**Jaarplan 2024 – Werkgroep IC Revalidatie \_definitief**

Hieronder treft u voor de verschillende onderwerpen ruimte om de plannen voor 2024 te beschrijven. De realisatie van de beoogde doelen en voorgenomen acties zullen in het jaarverslag over 2024 terugkomen.

**Kwaliteit**

*Denk aan: Richtlijnen, behandelkaders, zorgstandaarden; Afstemmen behandelprogramma’s; Behandelmodules*

|  |
| --- |
| **Doelen** |
| Verder Implementatie van richtlijn ‘Nazorg en revalidatie van intensive care patienten.’@2022Follow-up deelname aan de volgende richtlijnen:Extra Corporele Life SupportClusterstuurgroep ICOpstellen behandelkader voor IC en postIC revalidatie (poli)klinisch en consultaire functies. Een eerste gezamenlijke bijeenkomst met de Nederlandse Vereniging van Intensivisten, werkgroep Nazorg in 2024 over Nazorg IC en in najaar 2024 of voorjaar 2025 over IC- revalidatie. |
| **Voorgenomen acties relatie werkplan ‘De revalidatiearts 2025’** |
| Individuele WICr leden dragen zorg voor de (landelijke) implementatie van de richtlijn ‘Nazorg en revalidatie van intensive care patienten.’Individuele WICr leden nemen actief deel in verschillende fasen van ontwikkeling bovengenoemde richtlijnen/standaardenDit past bij topic Kennisdeling, waar onder uitkomsten van wetenschappelijk onderzoek, innovatie, richtlijnen, beleid. Daarnaast worden het verbeteren van implementatie van wetenschappelijk onderzoek en delen van innovaties een thema binnen de komende jaren |
| **Realisatie (t.b.v. het jaarverslag)** |
|  |

**Resultaatmeting**

*Denk aan: Prestatie-indicatoren en meetinstrumenten*

|  |
| --- |
| **Doelen** |
| Inventarisatie van meetinstrumenten welke in de praktijk en in onderzoek gebruikt worden. |
| **Voorgenomen acties relatie werkplan ‘De revalidatiearts 2025’** |
| Dit past binnen het topic: Landelijk uitkomsten meten. Enige tijd geleden is het project omtrent uitkomstmetingen (Landelijke Databank Uitkomstmaten Revalidatie - LDUR) gestart. Het project sluit aan op de ontwikkelingen op het gebied van Value Based Healthcare. Het doel is binnen 5 jaar komen tot 5 goede uitkomstmaten, waaronder zeker 1 generieke.Diagnose gebonden werkgroepen leveren input aan projecten omtrent uitkomstmaten |
| **Realisatie (t.b.v. het jaarverslag)** |
|  |

**Wetenschappelijke activiteiten**

*Denk aan: SKMS-projecten; Voordrachten, presentaties; Wetenschappelijk onderzoek*

|  |
| --- |
| **Doelen** |
| In kaart brengen van relevante topics voor onderzoek, die met de werkgroep opgepakt kunnen worden via de reguliere bijeenkomsten. Dit zal onder andere gebeuren door het indienen kennishiaten voor de nieuwe kennisagenda Intensive Care. |
| **Voorgenomen acties relatie werkplan ‘De revalidatiearts 2025’** |
| Dit past binnen topic De toegevoegde waarde van revalidatiegeneeskunde beter te onderbouwen door middel van wetenschappelijk onderzoek; |
| **Realisatie (t.b.v. het jaarverslag)** |
|  |

**Deskundigheidsbevordering/onderwijs**

*Denk aan: Opleiding aios; Nascholing revalidatieartsen; Workshop tijdens DCRM*

|  |
| --- |
| **Doelen** |
| Bezoeken van leden werkgroep van 9th European Conference on Weaning and Rehabilitation in Critically-Ill patients op 2 en 3 november 2024.Mogelijke deelname aan scholingsagenda 2024 |
| **Voorgenomen acties relatie werkplan ‘De revalidatiearts 2025’** |
| Dit past binnen topic De toegevoegde waarde van revalidatiegeneeskunde beter te onderbouwen door middel van wetenschappelijk onderzoek; |
| **Realisatie (t.b.v. het jaarverslag)** |
|  |

**Samenwerkingsverbanden/netwerk**

*Denk aan: Contacten met (patiënten)organisaties en andere wetenschappelijke verenigingen; Voorlichtingsmateriaal t.b.v. patiënten*

|  |
| --- |
| **Doelen** |
| Bestaande contacten zullen worden geconsolideerd met IC Connect, FCIC en de werkgroep ziekenhuisrevalidatie. Momenteel zijn er 1-2 personen vanuit de werkgroep verantwoordelijk voor het contact met patiëntenverenigingen en werkgroep ziekenhuisrevalidatie. Zij zullen op de werkgroepvergadering verslag uitbrengen van overleggen met deze organisaties. Er zal een regulier overleg plaatsvinden tussen NVIC, werkgroep Nazorg en onze werkgroep. Zie ook bij hoofdstuk Kwaliteit. |
| **Voorgenomen acties relatie werkplan ‘De revalidatiearts 2025’** |
| Contacten zullen worden versterkt met IC Connect, FCIC en de werkgroep ziekenhuisrevalidatie. Het streven is dat een (1) persoon vanuit de werkgroep verantwoordelijk is voor het contact met patiëntenverenigingen |
| **Realisatie (t.b.v. het jaarverslag)** |
|  |

**Overige activiteiten**

*Denk aan: Profilering vak; VRA website; Revalidatie Kennisnet*

|  |
| --- |
| **Doelen** |
| Profilering van IC revalidatie en post-IC revalidatie lokaal, regionaal en landelijk. |
| **Voorgenomen acties relatie werkplan ‘De revalidatiearts 2025’** |
| Dit past binnen topic Informatievoorziening over revalidatiegeneeskunde verbeteren en aan te laten sluiten op de gezondheidsvaardigheden van de patiënt. |
| **Realisatie (t.b.v. het jaarverslag)** |
|  |

**Financiën werkgroep**

Voor 2024 verwacht de werkgroep de volgende kosten te maken en opbrengsten te realiseren:

***Begroting werkgroep***

|  |  |
| --- | --- |
| ***Omschrijving***  |  |
| ***Kosten****- zaalhuur* *- catering* *- overige* | *€ 300**€ 150**€ 150* |
| ***Totaal kosten*** | *€ 600* |
| ***Opbrengsten****- Bijdrage VRA )\** | *€ 600* |
| ***Totaal opbrengsten*** | *-* |

)\* De jaarlijkse bijdrage van de VRA aan de kosten bedraagt het volgende:

* Kleine werkgroep (0-19 RA): € 600,-
* Middelgrote werkgroep (20-49 RA): € 1.200,-
* Grote werkgroep (>49 RA): € 1.800,-