**Jaarverslag 2023 - Werkgroep WHR**

**Algemeen:**

De WHR wil bekend staan als hèt gremium dat expertise heeft op het gebied van hersenletsel, voorop staat in vernieuwing en een actieve rol heeft binnen de netwerkgeneeskunde en samenwerking met verschillende partijen.

De WHR werkt met verschillende aandachtgebieden; Zorg, Profilering, en Onderwijs & Onderzoek. Dit jaar zijn 5 bijeenkomsten (van 3 uur) gepland, waarbij er standaard 1 uur gereserveerd is voor plenaire vergadering, 1 uur voor de 3 aandachtsgebieden Zorg, Profilering en Onderzoek&Onderwijs en 1 uur inhoudelijke (geaccrediteerde) presentatie. In 2023 zullen 3x online en 2x fysieke bijeenkomsten plaatsvinden.

**Kwaliteit**

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

|  |
| --- |
| **Doelen** |
| 1.De WHR was afgelopen jaar actief betrokken bij de volgende **richtlijnen/standaarden:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Richtlijn/standaard/project** | **Wie** |
| **Zorgstandaard Hersenletsel** | **WHR-bestuur, Akkelies Wensink** **en Nadine van Kampen** |
| **Richtlijn diagnostiek/behandeling LTSH chronische fase** | **Coen van Bennekom (voorzitter)** **Janneke Schuurman, Ellen Agterhof,** **Rinkse Grond en Elbrich Jagersma** |
| **Generieke module arbeid voor medisch specialistische richtlijnen (NOV, NVALT, patientenfederatie)** | **Wip Bakx** |
| **Cluster Acute Neurologie FMS****Cerebrovasculair cluster FMS** | **Janneke Schuurman (expertisegroep)****Margriet vd Werf (stuurgroep)****Janneke Schilder en Jorrit de Kievit** **(expertisegroep)** |
| **Werkgroep Richtlijn Behandeling cerebrale e/o spinale spasticiteit bij volwassenen** | **Carel Meskers, Judith Fleuren (VRA)** |
| **Werkgroep richtlijn ergotherapie bij hersenletsel** | **Erik Grauwmeijer (klankbordgroep)** |
| **Werkgroep ‘beschrijving van goede zorg CVA’ van Verenso** | **Anne Marie Tersteeg** |
| **Richtlijn Herseninfarct & Hersenbloeding** | **Anne Visser-Meily, Carel Meskers** |

Er nemen verschillende WHR-leden actief deel in verschillende fasen van ontwikkeling van **richtlijnen/standaarden**. 2.De WHR heeft een **actueel standpunt** ten aanzien van nieuwe ontwikkelingen in de zorg en draagt deze actief uit; voor 2023 zijn de hoofdthema’s: - Schouderklachten na NAH. Hieraan is actief gewerkt binnen het aandachtsgebied Zorg en ook plenair is hier aandacht aan besteed (november 2023 plenaire presentatie hemiplegische schouder na CVA door Sander Geurts). Er wordt gewerkt aan het opstellen van een stroomschema, op basis van literatuur en landelijke praktijk. Dit wordt in 2024 opgeleverd.- Licht-traumatisch schedel hersenletsel (LTSH)/ post-commotioneel syndroom (PCS); dit komt tot uitdrukking in de nieuwe richtlijn.- Ehealth binnen de CVA-revalidatie. Er is een artikel i het NTR namens de WHR gepubliceerd opv van een vragenlijst afgenomen onder de WHR-leden. |
| **Voorgenomen acties en realisatie (relatie beleidsplan ‘revalidatiegeneeskunde 2025’)** |
| 1. **Individuele WHR-leden nemen actief deel in verschillende fasen van ontwikkeling van richtlijnen/standaarden.**Afgelopen jaar hebben 15 leden actief deelgenomen in de werkgroep van de verschillende richtlijnen/standaarden, en daarnaast hebben minimaal 10 leden actief en kritisch meegelezen in de commentaarfase.2. **WHR ontwikkelt samen met VRA werkwijze modulair richtlijnonderhoud FMS**Dit is afgelopen jaar van start gegaan. Er hebben 3 leden zitting in de stuurgroep en expertisegroepen van het Cluster Acute Neurologie en Cerebrovasculair cluster. Momenteel worden meerdere modules in de richtlijn NAH en neuropsychiatrische gevolgen en de richtlijn SAB herzien.3. **WHR stelt handreiking op tav schouderklachten na NAH**Hieraan is actief gewerkt binnen het aandachtsgebied Zorg en ook plenair is hier aandacht aan besteed (november 2023 plenaire presentatie hemiplegische schouder na CVA door Sander Geurts). Er wordt gewerkt aan het opstellen van een stroomschema, op basis van literatuur en landelijke praktijk. Dit wordt in 2024 opgeleverd. |

**Resultaatmeting**

*Denk aan: Prestatie-indicatoren en meetinstrumenten*

|  |
| --- |
| **Doelen** |
| 1. De WHR draagt inhoudelijk bij aan het vaststellen van uitkomstmetingen voor CVA//NAH patiënten. |
| **Voorgenomen acties en realisatie (relatie werkplan ‘De revalidatiearts 2025’)** |
| 1.Drie WHR leden hebben zitting in de **expertgroep NAH van Stichting Revalidatie Impact, waar** vermoedelijk dit jaar een set klinimetie voor NAH binnen de revalidatie wordt vastgesteld en voorafgaand een pilot zal worden gedraaidDeze basisset is nog niet opgeleverd.2.Daarnaast nemen twee WHR leden momenteel zitting in de **werkgroep uitkomstgerichte zorg FMS,** waar vermoedelijk dit jaar een landelijke set uitkomsten voor CVA wordt vastgesteld aan de hand van concept-rapport dat eind 2022 opgeleverd is.Het eindrapport Uitkomstgerichte Zorg (Lijn1) voor de aandoeningswerkgroep CVA is inmiddels opgeleverd. De WHR heeft hier actief aan meegewerkt in de verschillende stadia van de totstandkoming van het rapport.<https://platformuitkomstgerichtezorg.nl/>**3.** Aantal WHR-leden schrijven **artikel ten behoeve van NTR met overzicht uitkomstmaten**Dit artikel is geschreven, maar helaas afgewezen voor publicatie. IS aangeboden aan de nieuwsbrief van het Kennisnetwerk CVA Nederland. |

**Wetenschappelijke activiteiten**

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

|  |
| --- |
| **Doelen** |
| 1.De WHR is actief betrokken bij onderzoek, zowel bij de ontwikkeling, uitvoering als implementatie.2.De WHR is een platform voor promovendi op het gebied van CVA-NAH |
| **Voorgenomen acties en realisatie (relatie beleidsplan ‘revalidatiegeneeskunde 2025’)** |
| **1**.De WHR gaat gericht meer aandacht besteden aan de implementatie van onderzoekresultaten. Implementatie van richtlijnen/standaarden is een vast agendapunt op de vergadering.Dit kan nog actiever. Op de vergadering van maart 2024 staat de implementatie van de richtlijn LTSH in de chronische fase op de agenda.2.De WHR krijgt alle relevante proefschriften op gebied van Hersenletselrevalidatie toegestuurd en biedt de mogelijkheid aan promovendi een pitch van hun proefschrift de doen, hun proefschrift te delen en nodigt promovendi uit om hun onderzoek te presenteren.Dit wordt actief gedaan dmv pitches in de werkgroep O&O, als selectie voor plenaire vergadering. Tevens worden alle proefschriften op Kennisnet gezet en gedeeld met de WHR-leden.3. WHR is actief betrokken bij de multicenter trial gericht op transcraniële magnetische stimulatie bij arm-handfunctie na CVA.Hierbij zijn een groot aantal centra betrokken; voorbereidingen zijn van start gegaan. Heeft onder meer workshop tijdens DCRM 2023 plaatsgevonden. |

**Deskundigheidsbevordering/onderwijs**

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

|  |
| --- |
| **Doelen** |
| 1.De WHR bevordert de deskundigheid van haar leden door het verzorgen van inhoudelijke (geaccrediteerde) presentaties tijdens de vergaderingen en verdieping/uitwerking binnen de aandachtsgebieden van de WHR; Zorg, Profilering, Onderwijs & Onderzoek2.De WHR bevordert de deskundigheid van de AIOS, onder meer door leren/delen van de verschillende etalagestages.3. De WHR werkt mee aan de nieuwe onderwijsvormen van de VRA, waarbij ’on demand’  (delen van) een cursus gevolgd kunnen worden op moment dat AIOS betreffende stage volgt. |
| **Voorgenomen acties en realisatie (relatie beleidsplan ‘revalidatiegeneeskunde 2025’)** |
| **1.WHR evalueert themacursus CVA-NAH en doet aanbevelingen voor de volgende cursus.**Dit blijft op de agenda staan voor 2024; aandachtsgebied O&O. Dit jaar zijn 3 nieuwe WHR-leden toegevoegd aan de organisatie van de themacursus.**2.WHR deelt de verschillende relevante etalagestages in de opleiding van de AIOS.**Dit blijft op de agenda staan voor 2024; aandachtsgebied profilering.3.WHR verzorgt **5x per jaar een inhoudelijk relevante en geaccrediteerde presentatie**, waarbij het betreffende aandachtsgebied verantwoordelijk is voor de organisatie.Overzicht 2023: |

**Samenwerkingsverbanden/netwerk**

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

|  |
| --- |
| **Doelen** |
| 1.De WHR werkt samen met/maakt deel uit van verschillende relevante partijen, dit betreft zowel het bestuur als individuele WHR-leden (met contactpersoon uit het bestuur):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Gremia/project** | **Betrokken WHR-leden** | **Contactpersoon bestuur** |
| **VRA** |  | **Elbrich Jagersma/Ineke Kortland/Merel Bijleveld/Karin Bosch** |
| **RN** |  | **Elbrich Jagersma/Ineke Kortland/Merel Bijleveld/Karin Bosch** |
| **Kennisnetwerk CVA** | **Project handreiking eerstelijnszorg Kennisnetwerk CVA NL****Afvaardiging namens VRA/WHR: Stuurgroep: Paulien Goossens, werkgroep: Henk Arwert, gebruikersgroep: Maarten Tolsma****Werkgroep opleiding en scholing****Margriet van der Werf (voorzitter)** | **Elbrich Jagersma** |
| **Hersenletsel-alliantie** | **Akkelies Wensink, Nadine van Kampen** | **Ineke Kortland** |
| **Overleg GRZ/Verenso** | **Paulien Goossens/Anne Visser-Meily** |  |
| **Stichting revalidatie-impact** | **Diana Oosterveer, Joke de Kroon (expertgroep)** | **Ineke Kortland**  |
| **Patiëntenvereniging (hersenletsel.nl)** | **Anne Visser-Meily/WHR bestuur** |  |
| **Patiëntenvereniging****(hersenaneurysma patiënten platform; HPP)** | **Anne Visser-Meily** |  |
| **Overleg LTSH** | **Coen van Bennekom, Elsbeth Spakman, Elbrich Jagersma, Janneke Schuurman** | **Elbrich Jagersma** |
| **Werkgroep uitkomstgerichte zorg CVA FMS** | **Joris de Graaff, Diana Oosterveer** | **Ineke Kortland** |
| **Themacursus NAH** | **Gery Bos, Margriet vd Werf, Paul Hartman, Rianne Kofman, Marjolein van Wijnen en Hanneke van Duijnhoven** | **Ineke Kortland** |

 |
| **Voorgenomen acties en realisatie (relatie beleidsplan ‘revalidatiegeneeskunde 2025’)** |
| 1. De WHR neemt deel aan het project ‘Project handreiking eerstelijnsherstelzorg’ van het kennisnetwerk CVA.De handreiking is inmiddels opgeleverd (mei 2023) en er vinden momenteel implementatieprojecten in verschillende pilotregio’s plaats. [Project 'Handreiking Eerstelijns Herstelzorg Hersenletsel' - Kennisnetwerk CVA NL](https://www.kennisnetwerkcva.nl/kennisbank/projecten/handreiking-eerstelijns-herstelzorg-hersenletsel/)2. De WHR wisselt ervaringen binnen de samenwerking in netwerken met elkaar uit.Dit is actief gedaan in verschillende sessie, hoofdzakelijk rondom het thema GRZ, maar ook rondom de bespreking van de handreiking eerstelijns herstelzorg. Twee leden van de WHR hebben zitting in de Hersenletselalliantie.3. Het WHR-bestuur intensiveert de samenwerking met de patiëntenverenigingen.Dit blijft op de agenda staan voor 2024; door de veelheid van projecten en bestuurswissel is het bestuur hier niet aan toegekomen.4. De WHR ontwikkelt samen met het VRA-bestuur een actuele visie rondom MSR-GRZ.Er is afgelopen jaar binnen de WHR tweemaal plenair aandacht besteed aan dit onderwerp (onder meer delen van landelijke best practises en visievorming); daarnaast was de WHR vertegenwoordigd tijdens de Invitational conference samenwerking GRZ-MSR in november 2023. WHR-bestuur heeft verzoek tot overleg met VRA-bestuur gedaan over dit onderwerp. |

**Overige activiteiten**

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

|  |
| --- |
| **Doelen** |
| De WHR richt zich dit jaar op het professionaliseren van de interne en externe communicatie. De WHR richt zich dit jaar op passende compensatie(tijd/geld)/waardering en verkrijgen van vacatiegelden/financiële vergoeding voor de geleverde dienstenDe WHR richt zich op een actief ledenbestand en stelt een huishoudelijk reglement op |
| **Voorgenomen acties (relatie beleidsplan ‘revalidatiegeneeskunde 2025’)** |
| 1.De WHR investeert in de **bekendheid en informatievoorziening**, zowel intern als extern, met ondersteuning van de VRAEr is vanuit de WHR actief feedback gegeven op de nieuwe website van de VRA/RN. Dit onderwerp blijft op de agenda van 2024 staan. 2. De WHR maakt gebruik van **secretariële ondersteuning** vanuit VRA-bureauSecretaresse actief betrokken; neemt ook deel aan bestuursoverleg3. De WHR regelt waar mogelijk, passende waardering voor geleverde diensten/inzetDit blijft op de agenda van 2024 staan |
| **Realisatie (t.b.v. het jaarverslag)** |
|  |

**Financiën werkgroep**

Voor 2023 verwacht de werkgroep de volgende kosten te maken en opbrengsten te realiseren:

***Begroting werkgroep***

|  |  |
| --- | --- |
| **Omschrijving**  |  |
| **Kosten**- zaalhuur (uitgaande van 2/5 vergaderingen fysiek)-bedankjes etc | €1200 € 350 |
| **Totaal kosten** |  |
| **Opbrengsten**- Bijdrage VRA )\***-O**verig | € 1800€0 |
| **Totaal opbrengsten** | € 1800,- |

)\* 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,-