

Algemeen

De WHR wil bekend staan als het 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 heeft zich afgelopen jaar anders georganiseerd en werkt met verschillende aandachtgebieden; Zorg, Profileren, en Onderwijs & Onderzoek. Dit jaar zal volgens nieuw format vergaderd gaan worden; er zijn 5 bijeenkomsten (van 3 uur) gepland, waarbij er standaard 1 uur gereserveerd is voor plenaire vergadering, 1 uur voor de 3 aandachtsgebieden Zorg, Profileren en Onderzoek & Onderwijs en 1 uur inhoudelijke (geaccrediteerde) presentatie.

Evaluatie 2021:

Het werken met verschillende aandachtsgebieden is efficiënt gebleken; zowel qua actieve inbreng van de leden, betrokkenheid als de laagdrempelige manier van communicatie (ook buiten de reguliere vergaderingen).

Bestuurssamenstelling

Voorzitter:	mw. E. Jagersma
Secretaris:	mw. E.M. Kruisheer
Penningmeester:	mw. E.M. Kruisheer
Overige leden:	
Wisselingen:	

Kwaliteit

Doelen

1. De WHR is actief betrokken bij de volgende **richtlijnen/standaarden**:

Richtlijn/standaard/project	Fase (januari 2021)
Herseninfarct & Hersenbloeding	Commentaar
Project NVN 'PREM in stroke'	SKMS-aanvraag
Leidraad 'Meetinstrumenten ter ondersteuning van triage voor revalidatie na een beroerte'	Autorisatie + implementatie
Zorgstandaard Hersenletsel	Concept
Behandelkader CVA-NAH	Evaluatie
Richtlijn diagnostiek/behandeling LTSH chronische fase	SKMS-project
Richtlijn Arbeid en NAH	Autorisatie volgt

Belangrijk doel voor dit jaar is de evaluatie van het behandelkader CVA-NAH door de WHR en de mogelijke herziening daarvan.

2. De WHR heeft een **actueel standpunt** ten aanzien van nieuwe ontwikkelingen in de zorg en draagt deze actief uit; voor 2021 zijn de hoofdthema's:

- Extracorporele Shock Wave Therapie (ESWT) in de behandeling van spasticiteit na CVA
- Licht-traumatisch schedel hersenletsel (LTSH)

Voorgenomen acties (relatie beleidsplan 'revalidatiegeneeskunde 2025')
1. Individuele WHR-leden nemen actief deel in verschillende fasen van ontwikkeling van richtlijnen/standaarden 2. De WHR evalueert en herzielt het behandelkader CVA-NAH, aansluitend bij de visie/ambitie van het 'beleidsplan 'revalidatiegeneeskunde 2025', met onder meer accent op eigen regie/samen beslissen/gezonde leefstijl/rol systeem. 3. WHR stelt visiedocument ESWT in de behandeling van spasticiteit na CVA op, en leert en deelt met elkaar de best practises 4. WHR is betrokken bij SKMS-aanvraag richtlijn diagnostiek en behandeling LTSH en houdt het standpunt met betrekking tot (nieuwe) behandelmethoden (oa Cognitive FX) actueel.
Realisatie (t.b.v. het jaarverslag)
Ad 1 Er nemen verschillende WHR-leden actief deel in verschillende fasen van ontwikkeling van richtlijnen/standaarden; voorbeeld Richtlijn Herseninfarct&Hersenbloeding, Zorgstandaard hersenletsel en Richtlijn LTSH/post-commotioneel syndroom in de chronische fase. Ad 2 de WHR heeft de 2 behandelkaders CVA en traumatisch hersenletsel herzien en geformuleerd tot één behandelkader NAH; aansluitend bij de visie/ambitie van het 'beleidsplan 'revalidatiegeneeskunde 2025', met onder meer accent op eigen regie/samen beslissen/gezonde leefstijl/rol systeem. Ad 3 de WHR heeft een visiedocument aangaande ESWT in de behandeling van spasticiteit na CVA opgesteld; in opzet vooral practise based en nu vindt de evidence based vertaalslag plaats. Ad 4 Inmiddels is de richtlijn LTSH/post-commotioneel syndroom in de chronische fase in ontwikkeling met actieve betrokkenheid van 5 WHR-leden. WHR heeft, naast het afgevaardigde werkgroeplid, een (pro-)actieve en kritische rol gehad in de totstandkoming van de Zorgstandaard Hersenletsel. Deze wordt binnenkort binnen de VRA aangeboden ter autorisatie.

Resultaatmeting

Doelen
1. WHR draagt inhoudelijk bij aan adequate implementatie en doorontwikkeling van transparante uitkomstindicatoren op basis van het registratiesysteem middels de patiëntengroepen.
Voorgenomen acties (relatie werkplan 'De revalidatiearts 2025')
-2 WHR leden hebben zitting in de expertgroep NAH van Stichting Revalidatie Impact
Realisatie (t.b.v. het jaarverslag)
3 WHR leden hebben zitting in de expertgroep NAH van de stichting Revalidatie Impact. Het onderwerp 'registratie middels patiëntengroepen' is afgelopen jaar tweemaal geagendeerd tijdens de plenaire WHR-vergadering, belang van adequate registratie benadrukt, met tevens toelichting door Anne-Christien Zwart RN en Paulien Goossens. Daarnaast nemen 2 WHR leden momenteel zitting in de werkgroep uitkomstgerichte zorg FMS.

Wetenschappelijke activiteiten

Doelen
1.De WHR is actief betrokken bij onderzoek, zowel bij de ontwikkeling (onder meer notitie Hoofdzaken), uitvoering als implementatie. 2.De WHR is een platform voor promovendi, door het beschikbaar stellen van de proefschriften van relevante promoties binnen het vakgebied en uitnodigen van promovendi voor een presentatie tijdens de WHR-vergadering
Voorgenomen acties (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. Een concreet voorbeeld: De WHR draagt inhoudelijk bij aan de implementatie van de Leidraad 'Meetinstrumenten ter ondersteuning van triage voor revalidatie na een beroerte' 2.De WHR krijgt alle relevante proefschriften op gebied van Hersenletselrevalidatie toegestuurd en vraagt de promovendi om een kort en concreet advies te formuleren voor revalidatie-artsen en hun teams in hun klinische praktijk.
Realisatie (t.b.v. het jaarverslag)
Ad 1 Voorbeeld hiervan is de richtlijn NAH en arbeidsparticipatie; deze is plenair besproken en implementatie van aanbevelingen wordt verder uitgewerkt in het aandachtsgebied Zorg. Ad 2 De WHR krijgt alle relevante proefschriften toegestuurd. Binnen elke vergadering vinden binnen het aandachtsgebied O&O pitches plaats van geselecteerde proefschriften, hieruit worden de meeste klinisch relevante proefschriften geselecteerd voor het plenaire deel van de vergadering (waarin dan het accent op implementatie ligt) De WHR heeft in samenwerking met Basalt een subsidieaanvraag gedaan bij ZonMW betreffende de call 'Zorg op Afstand'; het subsidievoorstel is uiteindelijk afgewezen. Besloten is om binnen de WHR een deel van het projectvoorstel zelf op te pakken en alsnog onder WHR-leden het gebruik van Ehealth binnen de CVA-zorg de inventariseren (project loopt momenteel).

Deskundigheidsbevordering/onderwijs

Doelen
1.De WHR organiseert en evalueert de basiscursus NAH voor AIOS (januari 2021) 2.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 & Onderzoek 3.De WHR bevordert de deskundigheid van de AIOS, onder meer door leren/delen van de verschillende etalagestages. 4. 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 (relatie beleidsplan 'revalidatiegeneeskunde 2025')
1.WHR evalueert basiscursus CVA-NAH en doet aanbevelingen voor de volgende cursus. 2.WHR deelt de verschillende relevante etalagestages in de opleiding van de AIOS. 3.WHR verzorgt 5x per jaar een inhoudelijk relevante en geaccrediteerde presentatie, waarbij het betreffende aandachtsgebied verantwoordelijk is voor de organisatie.
Realisatie (t.b.v. het jaarverslag)

Ad 1 WHR heeft de basiscursus NAH voor AIOS georganiseerd en binnen aandachtsgebied O&O geëvalueerd, mede als vervolg daarop is de themacursus 3-4 februari 2022 georganiseerd.

Ad 2 Is onvoldoende gerealiseerd dit jaar, blijft op het jaarplan van 2022.

Ad 3 WHR heeft 5x per jaar een inhoudelijk relevante en geaccrediteerde presentatie verzorgd, waarbij het betreffende aandachtsgebied verantwoordelijk is geweest voor de organisatie.

Samenwerkingsverbanden/netwerk

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).
2. Daarnaast richt de WHR zich dit jaar in de samenwerking specifiek op:
 - De 'eerstelijns'
 - GRZ
 - Patiëntenverenigingen.

Voorgenomen acties (relatie beleidsplan 'revalidatiegeneeskunde 2025')

1. De WHR neemt deel aan het project 'Project 1^e lijns ketennetwerken' van het kennisnetwerk CVA.
2. De WHR wisselt ervaringen binnen de samenwerking in netwerken met elkaar uit.
3. Het WHR-bestuur intensificeert de samenwerking met de patiëntenverenigingen.
4. Er vindt actief overleg plaats tussen Verenso en WHR-leden

Realisatie (t.b.v. het jaarverslag)

Ad 1 Zowel in de stuurgroep als de projectgroep van het 'Project Eerstelijns herstellende zorg van het Kennisnetwerk CVA NL' nemen WHR-leden deel, er vindt elke WHR-vergadering terugkoppeling plaats.

Ad 2 Binnen aandachtsgebied Profilerings, en ook tijdens de plenaire vergadering worden binnen de WHR ervaringen binnen de samenwerking in netwerken met elkaar uitgewisseld.

Ad 3 Niet specifiek patiëntenvereniging, maar WHR heeft zitting in de Hersenletsel Alliantie. Punt van aandacht voor jaarplan 2022.

Ad 4 Dit vindt vooralsnog op persoonlijke titel plaats met betrokkenheid van 3 WHR-leden.

Overige activiteiten

Doelen
De WHR richt zich dit jaar op het professionaliseren van de interne en externe communicatie. Dit zal gelden onder meer voor nieuwsbrieven, maar ook jaarverslag. De WHR zal dit jaar een pilot draaien voor ondersteuning door een (externe) secretaresse.
Voorgenomen acties (relatie beleidsplan 'revalidatiegeneeskunde 2025')
1.De WHR investeert in de bekendheid en informatievoorziening, zowel intern als extern, en onderzoekt mogelijkheden om een drukker/vormgever hierbij te betrekken 2.De WHR wordt dit jaar (als pilot) ondersteund in secretariële taken
Realisatie (t.b.v. het jaarverslag)
Beide punten zijn niet gerealiseerd (betrokken secretaresse wegens ziekte uitgevallen). Beide punten worden weer in jaarplan 2022 opgenomen.

Financiën werkgroep

Voor 2021 verwacht de werkgroep de volgende kosten te maken en opbrengsten te realiseren:

Begroting werkgroep

Omschrijving	
Kosten	
- secretaresse	€1000 (niet gerealiseerd)
- zaalhuur (uitgaande van 2/5 vergaderingen fysiek)	€1200 (niet gerealiseerd)
- nog ter bespreking: lidmaatschap Hersenletselalliantie	€ 475 (eenmalig)
-bedankjes cursusorganisatoren/digitale borrel	€ 350
Totaal kosten	€ 825,-
Opbrengsten	
- Bijdrage VRA)*	€ 1800
-Overig	€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,-