**Jaarverslag 2022 - Werkgroep WZR**

*Hieronder treft u voor de verschillende onderwerpen ruimte om de realisatie van de beoogde doelen en voorgenomen acties -die de werkgroep aan het begin van het jaar gepland heeft- te beschrijven.*

*Beschrijf voor het afgelopen jaar kort de doelen en acties, voor zover mogelijk. Schrijf daarna iets over de realisatie daarvan, en de realisatie van niet geplande doelen en acties.*

*Misschien wilt u eerst in het algemeen iets over het afgelopen jaar schrijven, zodat dat niet bij alle onderwerpen apart aan bod hoeft te komen*.

**Algemeen**

|  |
| --- |
| De WZR heeft in 2022 haar werkwijze verder geoptimaliseerd. Aan de hand van het nieuwe 2-jaarplan is een onderverdeling gemaakt in taken, en de leden hebben zich in subgroepen verzameld per categorie taken. Er was een hogere frequentie van samenkomen dan in eerdere jaren met 4 werkgroepvergaderingen waarvan 3 digitaal, twee fysieke themamiddagen en een workshop op het DCRM. De doelen zoals gesteld in het 2-jaarplan voor 2022 zijn niet allemaal behaald, wat zeker deels te wijten is aan de nieuwe werkwijze en de nog suboptimale planmatige begeleiding/ondersteuning. |

**Bestuurssamenstelling**

*Hier alleen samenstelling bestuur per 1/1/2022 en wisselingen gaande het jaar 2022. De gehele ledenlijst invullen op apart format Ledenlijst werkgroep.*

|  |  |
| --- | --- |
| Voorzitter: | Esther Kruitwagen |
| Secretaris: | Chantal Bakker |
| Penningmeester: | Rik van Ingen |
| Overige leden: |  |
| Wisselingen: | Per 01-01-2023 penningmeester Selma Schut |

**Vergaderingen afgelopen jaar**

*Aantal vergaderingen en aangevuld met wetenschappelijke bijeenkomsten (hoeveel / welke thema’s)*

|  |  |
| --- | --- |
| Vergaderingen | 01-04-2022; 24-06-2022; 16-09-2022; 15-11-2022 |
| Wetenschappelijke bijeenkomsten | 07-10-2022 Themamiddag amputatie onderste extremiteit |

**Kwaliteit**

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

|  |
| --- |
| **Doelen** |
| De WZR faciliteert het lokaal implementeren van zorginhoudelijke info van diagnosegebonden VRA werkgroepen in het ziekenhuis  De WZR is via haar actieve leden betrokken bij de ontwikkeling/revisie/prioritering van relevante richtlijnen/ behandelkaders (ZRA perspectief opgenomen) |
| **Voorgenomen acties relatie werkplan ‘De revalidatiearts 2025’** |
| P7 vast format opstellen van beoordelen van richtlijnen, modules en behandelkaders: tevens plan voor terugkoppeling van de beoordeling aan vakinhoudelijke werkgroep en betrokken andere zorgverleners  P9 inventariseren best practices voor lokale implementatie landelijke richtlijnen, modules en behandelkaders  P12 tool ontwikkelen voor implementatie van alle nieuwe richtlijnen, modules en behandelkaders in eigen ziekenhuis |
| **Realisatie geplande doelen en acties** |
|  |
| **Realisatie niet geplande doelen en acties** |
| Het WZR bestuur nam deel aan het jaarlijkse VRA Overleg Diagnosegebonden Werkgroepen.  Een delegatie uit de WZR nam deel aan de invitational conference Behandeling van Patiënten met Multimorbiditeit in het Ziekenhuis van de FMS.  De WZR besprak de uitvoer van plantaire drukmetingen in het proces van drukontlasting diabetische ulcera door orthopedische schoenvoorzieningen en communiceert ongevraagd aan de VRA leden haar standpunt over de rol hiervan in de richtlijn Diabetische Voet.  De WR adviseerde secundaire betrokkenheid door de VRA bij de adhesieverzoeken SKMS zorgpad kwetsbare ouderen met hartfalen, en SKMS project cluster Laryngologie en de modulaire herziening van de richtlijnen Stemklachten en Orofaryngeale dysfagie.  De WZR heeft er na beraad voor gekozen geen input te leveren voor de volgende onderwerpen: tweede ronde normenkader respiratory care unit, richtlijn Raynaud, richtlijnen infectiepreventie. |

**Resultaatmeting**

*Denk aan: Prestatie-indicatoren en meetinstrumenten*

|  |
| --- |
| **Doelen** |
| De WZR heeft een overzicht van de verschillen tussen ZRA's in NL, tav oa dienstbetrekking, type instelling, activiteiten  De WZR neemt het voortouw in zorgoptimalisatie op basis van de verschillen tussen organisatie van ZRA praktijken die in kwaliteitsvisitaties worden gesignaleerd |
| **Voorgenomen acties relatie werkplan ‘De revalidatiearts 2025’** |
| P22 meetinstrumenten ziekenhuisrevalidatie zijn opgenomen in revalidatieregister/revalidatie impact |
| **Realisatie geplande doelen en acties** |
| Presentatie Stichting Revalidatie Impact op de WZR vergadering, besproken welke rol deze meetinstrumenten kunnen spelen in de praktijk. Terugkoppeling wordt nog opgehaald bij de achterban. |
| **Realisatie niet geplande doelen en acties** |
|  |

**Wetenschappelijke activiteiten**

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

|  |
| --- |
| **Doelen** |
|  |
| **Voorgenomen acties relatie werkplan ‘De revalidatiearts 2025’** |
|  |
| **Realisatie geplande doelen en acties** |
| 07-10-2022 Themamiddag amputatie onderste extremiteit |
| **Realisatie niet geplande doelen en acties** |
|  |

**Deskundigheidsbevordering/onderwijs**

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

|  |
| --- |
| **Doelen** |
| Positionering van de WZR binnen VRA is duidelijk en ondersteunend aan onze doelen  De WZR sluit via actieve leden aan bij de opleiding tot revalidatiearts zodat daar ook de taken van ZRA geborgd worden |
| **Voorgenomen acties relatie werkplan ‘De revalidatiearts 2025’** |
| P10 document opstellen om weer te geven wat in de opleiding thuishoort om goed op te leiden tot ziekenhuisrevalidatiearts  P13 workshop of symposium organiseren op DCRM (bijvoorbeeld: multidisciplinair medisch specialistisch werken) |
| **Realisatie geplande doelen en acties** |
| Betreffende EPA’s zijn geïnventariseerd: EPA1, EPA5, EPA4. Document wordt opgesteld.  DCRM Symposium ‘MSR indicatiestelling en externe factoren’ op 11-11-2022 |
| **Realisatie niet geplande doelen en acties** |
|  |

**Samenwerkingsverbanden/netwerk**

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

|  |
| --- |
| **Doelen** |
| De WZR legt verbinding met (werkgroepen van) wetenschappelijke verenigingen van relevante specialismen om samenwerking en kennisuitwisseling te bevorderen  De WZR heeft een tool om concreet inhoudelijk te laten zien wat een ZRA doet aan MS, HA, SO etc  De WZR maakt inzichtelijk wat de ZRA bijdraagt aan de kwaliteit van leven bij patiëntengroepen (personae/zorgzwaarte)  De WZR maakt duidelijk wat de kosten-baten zijn van de ZRA > (maatschappelijke) business case voor top5 activiteiten |
| **Voorgenomen acties relatie werkplan ‘De revalidatiearts 2025’** |
| P8 plan voor ontwikkelen van tool voor profileren ZRA aan externe betrokkenen  P11 Business case enkelvoudig consult voorbereiden |
| **Realisatie geplande doelen en acties** |
|  |
| **Realisatie niet geplande doelen en acties** |
| De WZR dient als achterban voor deelname aan de SKMS werkgroep multidisciplinaire beoordeling bij multimorbiditeit van de FMS.  De WZR is vertegenwoordigd/dient als achterban in de NDF werkgroep multidisciplinaire zorg voor de diabetische voet en heeft daartoe een eigen subgroep diabetische voet. |

**Overige activiteiten**

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

|  |
| --- |
| **Doelen** |
| De leden van de WZR vertegenwoordigen de positie van de ziekenhuisrevalidatiearts in de diagnosegebonden werkgroepen van de VRA  De WZR maakt inzichtelijk wat de ZRA bijdraagt aan de JZOJP  De WZR maakt duidelijk wat de kosten-baten zijn van de ZRA > (maatschappelijke) business case voor top5 activiteiten  De WZR heeft een overzicht van de verschillen tussen ZRA's in NL, tav oa dienstbetrekking, type instelling, activiteiten  De WZR kan reageren op snelle landelijke politieke/zorgorganisatorische ontwikkelingen en budgetten |
| **Voorgenomen acties relatie werkplan ‘De revalidatiearts 2025’** |
| P2 Structurele basis voor nauwe samenwerking met RN, voor activiteiten waarin lobbyen/centrale slagkracht gewenst is  P3 ZRA zijn zich bewust van hun positie in de diagnosewerkgroepen; afspraken over profilering en terugkoppeling zijn gemaakt  P4 Intervisiebijeenkomsten organiseren en agenda's bepalen  P5 Inzichtelijk maken en consensus huidige situatie en gewenste rol en werkwijze van de ZRA (profiel)  P6 dynamisch actueel overzicht van de achterban in Nederland  P15 Onderzoek / enquete naar werkomstandigheden alle ziekenhuisrevalidatieartsen opstellen |
| **Realisatie geplande doelen en acties** |
| er is een samenwerking met RN op gang gebracht door gezamenlijke organisatie van de themamiddag ziekenhuisrevalidatie op 19-05-2022, die wordt voortgezet door middel van vervolgbijeenkomsten  Kennisnet is gepresenteerd als medium met een forum-functie voor intervisie-onderwerpen |
| **Realisatie niet geplande doelen en acties** |
|  |

**Financiën werkgroep**

Volgt in contact met de financieel medewerker van de VRA, Arjan van Ogtrop.