**Jaarplan 2023 - Werkgroep WHR**

Hieronder treft u voor de verschillende onderwerpen ruimte om de plannen voor 2023 te beschrijven. De realisatie van de beoogde doelen en voorgenomen acties zullen in het jaarverslag over 2023 terug komen.

**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 plaats vinden.

**Kwaliteit**

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

|  |
| --- |
| **Doelen** |
| 1.De WHR is actief betrokken bij de volgende **richtlijnen/standaarden:**   |  |  | | --- | --- | | **Richtlijn/standaard/project** | **Wie** | | **Zorgstandaard Hersenletsel** | **WHR-bestuur** | | **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 (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** |   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  - Licht-traumatisch schedel hersenletsel (LTSH)/ post-commotioneel syndroom (PCS)  - Ehealth binnen de CVA-revalidatie  Daarnaast willen we onder meer inhoudelijk aandacht besteden aan:  -Extracorporele Shock Wave Therapy (ESWT) in de behandeling van spasticiteit na CVA  -Visusstoornissen na NAH  -Transcraniële magnetische Stimulatie  -Het eenduidig meten van cognitie  -Inspanningsfysiologie bij NAH |
| **Voorgenomen acties (relatie beleidsplan ‘revalidatiegeneeskunde 2025’)** |
| 1. Individuele WHR-leden nemen actief deel in verschillende fasen van ontwikkeling van richtlijnen/standaarden  2. WHR ontwikkelt samen met VRA werkwijze modulair richtlijnonderhoud FMS  2. WHR stelt handreiking op tav schouderklachten na NAH |
| **Realisatie (t.b.v. het jaarverslag)** |
|  |

**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 (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 gedraaid  2.Daarnaast nemen twee WHR leden momenteel zitting in de **werkgroep uitkomstgerichte zorg FM**S, waar vermoedelijk dit jaar een landelijke set uitkomsten voor CVA wordt vastgesteld aan de hand van concept-rapport dat eind 2022 opgeleverd is  3. Aantal WHR-leden schrijven **artikel** ten behoeve van **NTR** met overzicht uitkomstmaten |
| **Realisatie (t.b.v. het jaarverslag)** |
|  |

**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 (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.  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.  3. WHR is actief betrokken bij de multicenter trial gericht op transcraniële magnetische stimulatie bij arm-handfunctie na CVA |
| **Realisatie (t.b.v. het jaarverslag)** |
|  |

**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 & Onderzoek  2.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 (relatie beleidsplan ‘revalidatiegeneeskunde 2025’)** |
| 1.WHR evalueert themacursus 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)** |
|  |

**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** | | **RN** |  | **Elbrich Jagersma/Ineke Kortland** | | **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** | **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 (relatie beleidsplan ‘revalidatiegeneeskunde 2025’)** |
| 1. De WHR neemt deel aan het project ‘Project handreiking eerstelijnsherstelzorg’ van het kennisnetwerk CVA.  2. De WHR wisselt ervaringen binnen de samenwerking in netwerken met elkaar uit.  3. Het WHR-bestuur intensiveert de samenwerking met de patiëntenverenigingen.  4. De WHR ontwikkelt samen met het VRA-bestuur een actuele visie rondom MSR-GRZ |
| **Realisatie (t.b.v. het jaarverslag)** |
|  |

**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 diensten  De 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 VRA  2. De WHR maakt gebruik van secretariële ondersteuning vanuit VRA-bureau  3. De WHR regelt waar mogelijk, passende waardering voor geleverde diensten/inzet |
| **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,-