**Kwaliteit**

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

|  |
| --- |
| **Doelen/realisatie** |
| 1.De WHR is actief betrokken bij de ontwikkeling van **richtlijnen/standaarden.**  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, Richtlijn NAH en arbeidsparticipatie.  2.De WHR heeft een **actueel standpunt** ontwikkeld ten aanzien van nieuwe ontwikkelingen in de zorg en draagt deze actief uit; voor 2022 zijn de hoofdthema’s:  - Extracorporele Shock Wave Therapie (ESWT) in de behandeling van spasticiteit na CVA (gerusulteerd publicatie artikel NTR)  - Licht traumatisch schedel hersenletsel (LTSH)/ post-commotioneel syndroom (PCS) (richtlijn in ontwikkeling)  - Ehealth binnen de CVA-revalidatie (geresulteerd in publicatie artikel NTR) |

**Resultaatmeting**

*Denk aan: Prestatie-indicatoren en meetinstrumenten*

|  |
| --- |
| **Doelen/realisatie** |
| 1. De WHR draagt inhoudelijk bij aan het vaststellen van uitkomstmetingen voor CVA//NAH patiënten.  Drie WHR leden hebben zitting in de expertgroep NAH van **Stichting Revalidatie Impact**, waar een set klinimetie voor NAH binnen de revalidatie wordt vastgesteld, waarschijnlijk komt er een pilot aan  2.Daarnaast hebben twee WHR leden zitting genomen in de **werkgroep uitkomstgerichte zorg FM**S, waar een concept rapport is opgesteld ten aanzien van een landelijke set uitkomsten voor CVA, het commentaar hierop wordt momenteel verwerkt. |

**Wetenschappelijke activiteiten**

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

|  |
| --- |
| **Doelen/realisatie** |
| 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  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 onderzoek te presenteren. Daarbij wordt gericht aandacht besteed aan de link met de praktijk.  Binnen de WHR wordt aandacht besteed aan de deelname aan onderzoek, bijvoorbeeld recent aan de BSTARS-trial.  De WHR heeft actief input geleverd op de kennisagenda revalidatiegeneeskunde. |

**Deskundigheidsbevordering/onderwijs**

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

|  |
| --- |
| **Doelen/realisatie** |
| 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  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.  Iedere vergadering vinden inhoudelijk geaccrediteerde presentaties plaats, waarbij het betreffende aandachtsgebied verantwoordelijk is voor de presentatie.  De themacursus NAH is vormgegeven door werkgroep vanuit de WHR. Het delen van de verschillende etalagestages kan nog nadrukkelijker, blijft aandachtpunt voor volgend jaar. |

**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).  2.Daarnaast richt de WHR zich dit jaar in de samenwerking specifiek op:  -De ‘eerstelijn’  -GRZ  -Patiëntenverenigingen.  De WHR neemt deel aan het project ‘Project 1e lijns ketennetwerken’ van het kennisnetwerk CVA, zowel in de stuurgroep, als in de projectgroep als gebruikersgroep. De Handreiking is naar verwachting in februari 2023 klaar.  De WHR wisselt ervaringen binnen de samenwerking in netwerken met elkaar uit, dit doen we actief binnen aandachtsgebied profilering en ook plenair.  Het intensiveren van de samenwerking met de patiëntenverenigingen blijft een aandachtspunt voor volgend jaar.  De samenwerking met de GRZ is er niet specifiek formeel vanuit de WHR geweest, wel op niveau van individuele leden. Gaat er komend jaar wel komen door deelname aan de werkgroep beschrijving van goede CVA-zorg van Verenso, waarvan de invitational conference donderdag 1-12-2022 plaatsvindt.  Verschillende samenwerkingsverbanden met de GRZ zijn wel meermaals onderwerp van gesprek/discussie geweest binnen de WHR, waarover het bestuur graag in gesprek gaat met VRA. |

**Overige activiteiten**

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

|  |
| --- |
| **Doelen/realisatie** |
| De WHR richt zich dit jaar op het professionaliseren van de interne en externe communicatie.  De WHR investeert in de bekendheid en informatievoorziening, zowel intern als extern, met ondersteuning van de VRA; dit blijft een belangrijk doel voor komend jaar. |

**Financiën werkgroep**

Voor 2022 verwacht de werkgroep de volgende kosten te maken en opbrengsten te realiseren:

***Begroting werkgroep***

|  |  |
| --- | --- |
| **Omschrijving** |  |
| **Kosten**  - secretaresse  - zaalhuur (uitgaande van 2/5 vergaderingen fysiek)  - nog ter bespreking: lidmaatschap Hersenletselalliantie  -bedankjes etc | €1000 (nog niet gerealiseerd)  €1200  € 475  € 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,-