

## JAARVERSLAG 2010 SECTIE KINDERREVALIDATIEGENEESKUNDE

### Leden en bestuurssamenstelling

Voorzitter: M.J. van Tol – de Jager  
Secretaris: A.D. van Velzen  
Bestuursleden: R. Pangalila ( vertegenwoordiger in VRA bestuur), S. Nawijn  
( penningmeester) J. Becher, K. Maathuis, I. de Groot, M.  
Poelma  
Platformleden: 132

### Nieuwe ontwikkelingen

In 2010 werd het bestuur van de kindersectie uitgebreid en werd officieel de functie van penningmeester geïntroduceerd (S. Nawijn). Ook werd dit jaar de Werkgroep Inhoudelijk Programma ( WIP) opgericht ( E. Huisman, R. van Wijlen- Hempel, S. ter Winkel, S. Lambregts en I. de Groot ( afgevaardigde uit bestuur)).

De WIP zorgt voor de programmering van het wetenschappelijk inhoudelijk deel van de sectiebijeenkomsten, die drie keer per jaar worden georganiseerd in Vergadercentrum Vredenburg.

Er werd aandacht besteed aan de afronding van de werkzaamheden van het Landelijk Innovatieprogramma Kinderrevalidatie (LINK) en het servicepunt Kinderrevalidatie ,gevolgd door de oprichting van het Landelijk Overleg Onderwijs en Kinderrevalidatie ( LOOK)tijdens het goed bezochte congres “10 jaar Kinderrevalidatie, zijn we op het goede spoor? “ op 18-03-2010 in het Spoorwegmuseum in Utrecht. Daar werden de resultaten van wetenschappelijk onderzoek en innovatieprojecten van de afgelopen jaren binnen de kinderrevalidatie besproken. Het boek “Samen werkt beter “ werd gepresenteerd , waarin de ontwikkelingen van de laatste jaren binnen de kinderrevalidatie staan beschreven. De werkzaamheden van LINK en LOOK zijn heel belangrijk om de samenwerking binnen de kinderrevalidatie en daarmee de slagkracht van de kinderrevalidatie te verbeteren.

### Overzicht activiteiten sectie kinderrevalidatiegeneeskunde 2010

#### **Deskundigheidsbevordering**

- De ICF-CY wordt waarschijnlijk als een van de drie startprojecten van het LOOK gekozen om de onderlinge communicatie in de kinderrevalidatie te uniformeren.
- Er is een format voor een elektronische nationale kinderrevalidatiestatus gemaakt ( werkgroep onder leiding van H. Dekkers). Deze status wordt nu in enkele pilotcentra uitgetoetst.

- In 2010 werd weer 2 x de scholingsdriedaagse voor kinderrevalidatieartsen georganiseerd met een zeer hoog deelname percentage onder kinderrevalidatieartsen.
- Het aantal fellowship plaatsen voor kinderrevalidatieartsen is uitgebreid van 1 naar 2 ( VUMC en Radboudziekenhuis)
- Er wordt hard gewerkt aan het uitbrengen van een interactieve DVD over uitvoering van het lichamelijk onderzoek bij cerebrale parese ( VUMC)

### **Patiëntgericht werken**

- In samenwerking met de BOSK is door hen een voorlichtings DVD voor ouders over cerebrale parese uitgegeven.
- De resultaten van het project “gezin inzicht” hebben op lokaal niveau op verschillende manieren een toepassing gekregen.
- Vanuit transitienet is er doorlopend aandacht gegeven aan het verbeteren van de transitie van de kinderrevalidatie naar de volwassenen revalidatiezorg. Bijna alle centra besteden nu specifiek aandacht aan deze overgang.

### **Organisatie van zorg**

- In een van de sectievergaderingen is aandacht besteed aan de mogelijkheden van zorgcoördinatoren en nurse practitioners in de kinderrevalidatie. Steeds meer centra maken in de kinderrevalidatie in enige vorm gebruik van dergelijke functies. De leden van de kindersectie gebruiken elkaar als klankbord om te zien welke taken geschikt zijn om ( gedeeltelijk) te delegeren en hoe dit georganiseerd kan worden.

### **Inzichtelijk werken**

- Er is inmiddels subsidie toegekend voor het landelijk implementeren van de richtlijn spastische cerebrale parese. Het plan ligt klaar en zal in 2011 worden uitgevoerd.
- Er is subsidie toegekend wordt de ontwikkeling van de richtlijn “loopstoornissen bij spina bifida” ( B. Ivanyi). Het project is van start gegaan en wordt waarschijnlijk in 2011 afgerond.
- Er is een concept behandelkader kinderrevalidatiegeneeskunde opgesteld. In februari 2011 wordt dit besproken en vastgesteld op de sectievergadering.

### **Resultaatmeting**

- Door problemen met toekenning van de auteursrechten zijn bij het project “invoering van de PEDI als prestatie-indicator in de kinderrevalidatie” dit jaar niet de gewenste resultaten bereikt. In de Hoogstraat is wel een

elektronisch scoreformulier ontwikkeld dat daar op kleine schaal wordt uitgetoetst.

- Twee derde van de kinderrevalidatiecentra heeft inmiddels knowledgebrokers om de implementatie van onderzoeksresultaten en de toepassing van meetinstrumenten te verbeteren.
- Er zijn meerdere scholingen georganiseerd voor de afname van de Motor Function Measure ( MFM). In de meeste centra wordt dit instrument gebruikt.

### **Profilering revalidatiegeneeskunde**

- Door de overgang van het servicepunt kinderrevalidatie naar het LOOK is de website [www.kinderrevalidatie.info](http://www.kinderrevalidatie.info) op dit moment niet meer bemand , maar nog wel in de lucht. Er wordt gewerkt aan een vervolg via LOOK .
- Er zijn contacten met het VRA bestuur om te peilen of oprichting van een kinderrevalidatiepoot binnen de ISPRM haalbaar is.
- Er is contact geweest met de Nederlandse Vereniging voor Kinderfysiotherapie en er zijn afspraken gemaakt over verdere samenwerking, vooral voor wederzijdse scholing en op gebied van richtlijnontwikkeling.
- Er is contact gelegd met de Nederlandse Vereniging voor kinderartsen. Binnenkort volgt een ontmoeting tussen delegaties van beide besturen om te kijken naar samenwerkingsmogelijkheden.
- Er ligt een aanvraag bij de scholingscommissie om in de commissie vast een kinderrevalidatiearts op te nemen.
- Vanuit de kindersectie zijn kinderrevalidatieartsen vertegenwoordigd bij de CBO richtlijnontwikkeling “ gevolgen en behandeling van hydrocefalus bij 0-2 jarige kinderen” en de CBO richtlijnontwikkeling “follow-up van pre / dysmaturen”.

### **Wetenschappelijk onderzoek**

Er lopen inmiddels vele onderzoeksprojecten binnen de kinderrevalidatie waar de sectie kinderrevalidatiegeneeskunde bij betrokken is. Een volledige lijst is niet haalbaar, een aantal relevante onderzoeken waar de kindersectie een aanzienlijke rol in heeft worden hieronder genoemd.

- Er loopt een tweede landelijk kinderrevalidatie ZON-MW onderzoek in de vorm van Learn2Move ( opvolger PERRIN).
- Diverse onderzoeken naar botuline toxine behandeling bij spasticiteit: BoBiVa, Space Bop.

- SPILNT onderzoek naar invloed van nachtspalen op kuitspierlengte bij cerebrale parese.
- Onderzoeksprojecten naar late gevolgen van NAH bij kinderen en jongeren ( Rotterdam , A. de Kloet).
- Onderzoek naar Slikproblemen bij Duchenne ( Radboudziekenhuis)
- Diverse onderzoeksprojecten over de toepassing van Het Capaciteitenprofiel ( A. Meester)

A. D. van Velzen, 21 januari 2011