

De samenwerking met de adviesraden, commissies en overleggroepen

Tekst: Lucelle van de Ven-Stevens & Dorethé Wassink

Deskundigheidsbevordering stimuleren en deze zichtbaar maken is een van de uitgangspunten van het kwaliteitsbeleid van Ergotherapie Nederland. Maar hoe doen we dat?

Onder de vlag van Ergotherapie Nederland zijn adviesraden, commissies, overleggroepen en werkgroepen actief. Inmiddels zijn dat 33, de Regionale Ergotherapie Netwerken (REN-nen) niet meegerekend. Het illustreert eens te meer hoe divers het werkveld van de ergotherapeut is. Een jaar geleden publiceerden we een compleet overzicht (EM1, 2021). In 2021 kwamen daar de overleggroepen 'Ergotherapie bij Chronische Vermoeidheid' en 'Ergotherapie bij Visuele Beperkingen' bij. Met al deze groepen werken we samen om tot producten te komen die de deskundigheid van de beroepsgroep bevorderen. Deze producten zijn te vinden op de website van

Ergotherapie Nederland, via het Kennisplatform of op de pagina van de betreffende groep.

We richten ons op de volgende drie pijlers:

- het bevorderen en borgen van de deskundigheid van de beroepsgroep en de individuele ergotherapeut;
- de vertegenwoordiging van ergotherapie in externe projecten en bij onze stakeholders;
- activiteiten die voortkomen uit de Bestuurlijke Afspraken Paramedische Zorg (BAPZ), in het kader van de Juiste Zorg op de Juiste Plek.



Ook is het profileren en positioneren van ergotherapie in het dynamische veld van zorg, welzijn, onderwijs en arbeid een belangrijke activiteit. We worden in toenemende mate benaderd door externe partijen om bij hun projecten betrokken te zijn. Bij vertegenwoordiging van Ergotherapie Nederland in de vele externe projecten benaderen wij leden uit de groepen, om in overleg met de verschillende stakeholders de inhoud van het vak te vertegenwoordigen.

Voor de activiteiten in het kader van de *Bestuurlijke Afspraken Paramedische Zorg* (BAPZ) betrekken we ook actieve leden met specifieke deskundigheid over de verschillende onderwerpen die aan bod komen binnen de taakgroepen van de BAPZ.

In dit artikel geven wij een inkijkje in onze werkwijze binnen de eerste twee pijlers aan de hand van een aantal voorbeelden.

1. Bevorderen en borgen deskundigheid van de beroepsgroep en de individuele ergotherapeut

Vanuit het verenigingsbureau neemt de manager inhoudelijk beleid en kwaliteit of een beleidsmedewerker deel aan overleggen van adviesraden, commissies en overleggroepen van Ergotherapie Nederland. Elke groep heeft een eigen missie en visie opgesteld die aansluit bij het beleid van Ergotherapie Nederland. In een jaarcyclus wordt met elkaar gewerkt aan de doelstellingen en de mogelijke activiteiten die daaruit voortkomen.

Daarnaast informeert de manager of beleidsmedewerker de groep over de actuele ontwikkelingen die relevant zijn voor het werkveld. Omgekeerd informeren de leden uit de groep elkaar en de medewerker over de relevante ontwikkelingen uit de praktijk die specifiek zijn voor het betreffende werkveld en tot mogelijke activiteiten kunnen leiden.

Door de korte lijnen tussen de inhoudsdeskundige ergotherapeuten uit de groep, de medewerker die deelneemt en de andere medewerkers* van het bureau kunnen er mooie producten ontwikkeld worden *(<https://ergotherapie.nl/over-ergotherapie-nederland/medewerkers-bureau-en-raad-van-toezicht/>).

Daarbij staat voorop dat die producten bruikbaar moeten zijn voor de leden van Ergotherapie Nederland en ondersteunend zijn voor bijvoorbeeld de behandeling of de profilering van het vak. Denk daarbij aan productbeschrijvingen, standaarden en richtlijnen, het schrijven van een artikel voor Ergotherapie Magazine, het initiëren van studenten(onderzoeks)projecten en het organiseren van studiedagen of andere vormen van scholing.

2. De inhoudelijke vertegenwoordiging van ergotherapie in externe projecten

We nemen deel aan externe stuurgroepen, adviesgroepen en besturen van allianties en samenwerkingsverbanden om de ergotherapie te profileren en te positioneren in het dynamische werkveld van zorg, welzijn, onderwijs en arbeid. Zo zijn wij partner en lid van het bestuur van de Hersenletsel Alliantie en nemen we zitting in de Pijn Alliantie in Nederland (PA!N). Wij nemen daarnaast zitting in de stuurgroep of adviesgroep van meerjarige en multidisciplinaire projecten. Zie overzicht van voorbeelden van projecten in het schema van pagina 23.

Deelnemen aan ontwikkeling multidisciplinaire kwaliteitsstandaarden

Jaarlijkswednerin Nederlandverschillendezorgrichtlijnen en kwaliteitsstandaarden ontwikkeld. Dit zijn kortlopende trajecten waarbij Ergotherapie Nederland wordt gevraagd deel te nemen aan de ontwikkeling van (para)medische richtlijnen en ook multidisciplinaire standaarden of richtlijnen. Vaak gaat het om doelgroep-specifieke producten, waarvoor we een beroep doen op onze leden om bij deze ontwikkeltrajecten betrokken te zijn. De rol die wij vervullen is meestal afhankelijk van het soort zorgproduct en het onderwerp waarvoor het wordt ontwikkeld:

- Deelname aan een commentaaronde voor een concept richtlijn. Hiervoor vragen wij onze leden met specifieke deskundigheid om commentaar te geven.
- Deelname aan een focus- of klankbordgroep. Wij benaderen hiervoor leden uit een of meerdere groepen die raakvlakken hebben met het betreffende onderwerp. Meestal neemt één persoon deel, afhankelijk van het onderwerp samen met één van de beleidsmedewerkers.
- Deelname aan de werkgroep die de richtlijn ontwikkelt. Dat vraagt een bijdrage waarbij de inhoudelijke expertise groot is. Wij gaan dan op zoek naar een lid met specifieke deskundigheid op dit gebied. Er vindt regelmatige uitwisseling plaats over de voortgang tussen deelnemer en Ergotherapie Nederland.


De invloed die uitgeoefend kan worden op (de plaats van de ergotherapie in) het uiteindelijke product is groter naarmate de betrokkenheid bij de ontwikkeling van de richtlijn of standaard ook groter is. Als deelnemer aan de werkgroep van het product zit je aan de 'tekentafel' en is de invloed het grootst.

De rol die wij vanuit het bureau vervullen bij deze trajecten bestaat uit het coördineren van de deelname, het bunde-

PROJECT	INHOUD	IN SAMENWERKING MET
Ontwikkelen Handreiking Eerstelijns Herstelzorg Hersenletsel	een handreiking wordt gemaakt ten behoeve van verbetering van de interdisciplinaire zorg bij hersenletsel.	Kennisnetwerk CVA Nederland, VRA, NVLF en KNGF
OMARM	het optimaliseren we het verstrekking proces van armondersteuning en robotarm	Opleiding Ergotherapie, Hogeschool Zuyd
TrEat	multidisciplinaire aanpak bij voedingsproblemen bij mensen met dementie	Radboudumc, Hogeschool Arnhem Nijmegen
“Do It Yourself” Ergotherapie	ergotherapie en 3D-printen	Opleiding Ergotherapie, Hogeschool Zuyd
RAPP	ontwikkelen Richtlijn-App voor Paramedische zorg bij Parkinson (beslisondersteuning)	ParkinsonNet, de paramedische beroepsgroepen, Parkinson Vereniging, Radboudumc, Hogeschool Arnhem Nijmegen en Alii

Voorbeelden van externe projecten

len en redigeren van commentaren en het autoriseren van het eindproduct. Is de kwaliteitsstandaard gepubliceerd dan volgt ‘disseminatie en implementatie’: het product wordt verspreid en we geven hier bekendheid aan. Het komt regelmatig voor dat de implementatie extra aandacht nodig heeft. Hier kan een overleggroep dan een stimulerende rol in vervullen.

Met deze bijdrage hopen we de blik op de manier waarop onze inhoudelijke belangenbehartiging vorm krijgt binnen Ergotherapie Nederland, verruimd te hebben. In een volgende bijdrage nemen we jullie mee in een aantal andere projecten waarin we met behulp van de adviesraden, commissies en werkgroepen de ergotherapie vertegenwoordigen. 



assistive innovations
Armondersteuning | Eethulpmiddelen | Robotarmen

JE KAN HET ZELF MET ASSISTIVE INNOVATIONS

Praktische hulpmiddelen voor een zelfstandig leven

Ontdek onze hulpmiddelen op assistive.nl

