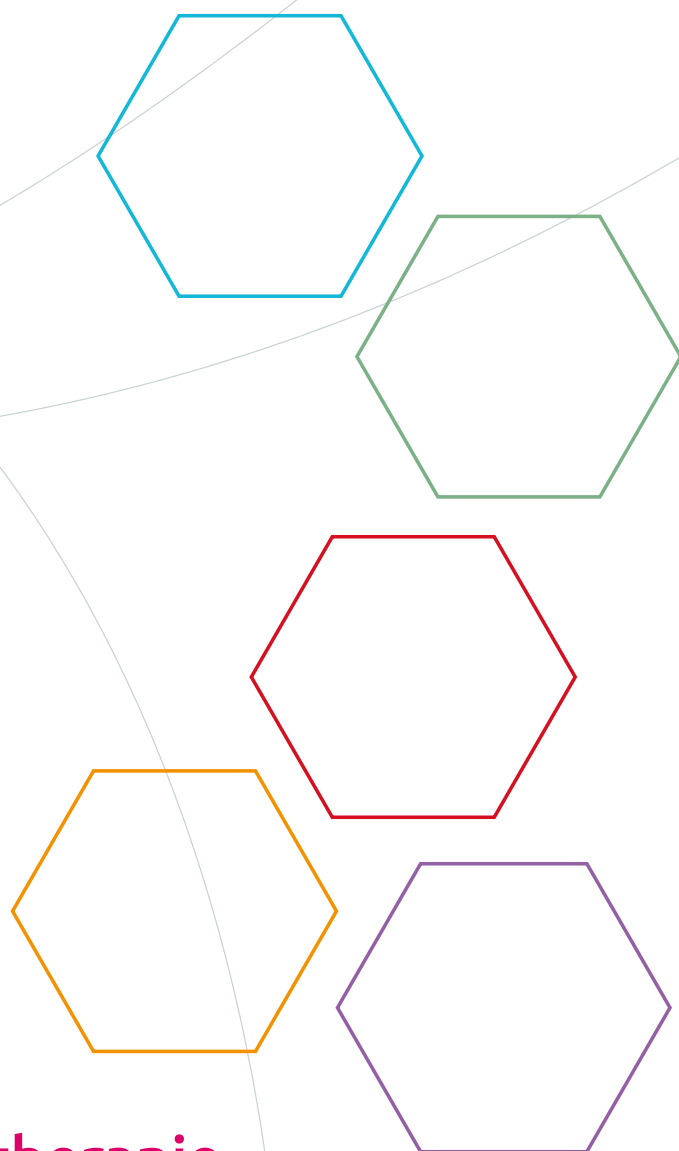


KENNISAGENDA ERGOTHERAPIE

INNOVATIEF, ZICHTBAAR EN ONDERSCHIEDEND

Participatie in betekenisvolle dagelijkse activiteiten
in de eigen en maatschappelijke omgeving



ergotherapie
nederland

Colofon

©2024 Ergotherapie Nederland

Ergotherapie Nederland
Orteliuslaan 750
3528 BB Utrecht
T 030-262 83 56
E en@ergotherapie.nl
W ergotherapie.nl

Initiatief

Ergotherapie Nederland

Projectgroep namens Ergotherapie Nederland:

Dr. Lucelle van de Ven-Stevens, Manager Inhoudelijk beleid en kwaliteit, Ergotherapie Nederland
Prof. dr. Maud Graff, Hoogleraar Ergotherapie, Radboudumc
Dr. Margo van Hartingsveldt, Lector Ergotherapie, Hogeschool van Amsterdam

In samenwerking met

De Adviesraad Onderzoek en Wetenschap

Met dank aan

Marieke Heister, MSc, onderzoeker Ergotherapie Nederland
Thérèse Erlings, MSc, onderzoeker Ergotherapie Nederland
De overleggroepen van Ergotherapie Nederland
De andere paramedische beroepsverenigingen (PPN) voor de samenwerking in de ontwikkeling van de Kennisagenda Ergotherapie.
Alle personen die kennishiaten hebben aangeleverd in de verschillende surveys.

Theo van der Bom, MBA, Directeur Bestuurder Ergotherapie Nederland

Financiering

ZonMw
Projectnummer 10271012310002

Alle rechten voorbehouden.

Na verkregen schriftelijke toestemming mogen teksten uit deze uitgave worden overgenomen, verveelvoudigd, opgeslagen in een geautomatiseerd gegevensbestand en/of openbaar gemaakt in enige vorm of op enige wijze, hetzij elektronisch, mechanisch, door fotokopieën, opnamen of op enige andere manier, onder strikte voorwaarde van bronvermelding. Toestemming voor gebruik van teksten kunt u uitsluitend schriftelijk of per e-mail vragen bij Ergotherapie Nederland..

Voorwoord

De afgelopen jaren is er heel hard gewerkt aan het realiseren van het beantwoorden van vragen uit de eerste Kennisagenda Ergotherapie (2018). Deze kennisagenda heeft in de afgelopen jaren richting gegeven aan onderzoek, maar ook aan (inhoudelijke) beleidskeuzes. Naarmate de jaren verstrijken en de maatschappelijke en politieke ontwikkelingen zich snel opvolgen, komen er uiteraard nieuwe vragen naar boven. In de sector zorg & welzijn staat het nooit stil. Dat geldt ook voor de ergotherapie. Denk maar eens terug aan de COVID-pandemie. Vele ergotherapeuten, praktiserend en/of onderzoekend, hebben zich bezig gehouden met deze ingrijpende ziekte. Het feit dat post-COVID patiënten van alle zorgverleners, het meest tevreden zijn over de ergotherapeut zegt heel veel¹.

Ondersteund door de broodnodige subsidiegelden hebben ergotherapie-onderzoekers veel belangrijk werk kunnen doen en kennisvragen uit de eerste Kennisagenda Ergotherapie kunnen aanpakken. Dat is een vereiste wanneer je grondig onderzoek wilt doen dat daarnaast ook relevant is voor de praktijk. Een goed Plan van Aanpak (onderzoeksopzet) draagt bij aan een goed resultaat. Overigens is de bijdrage die de Leerstoel Ergotherapie onder leiding van prof. dr. Maud Graff daarbij levert van groot belang.

Velen hebben ondersteund bij het behalen van de resultaten uit de Kennisagenda van 2018, waaronder de Adviesraad Onderzoek en Wetenschap van Ergotherapie Nederland. Ik ben hen daarvoor zeer dankbaar.

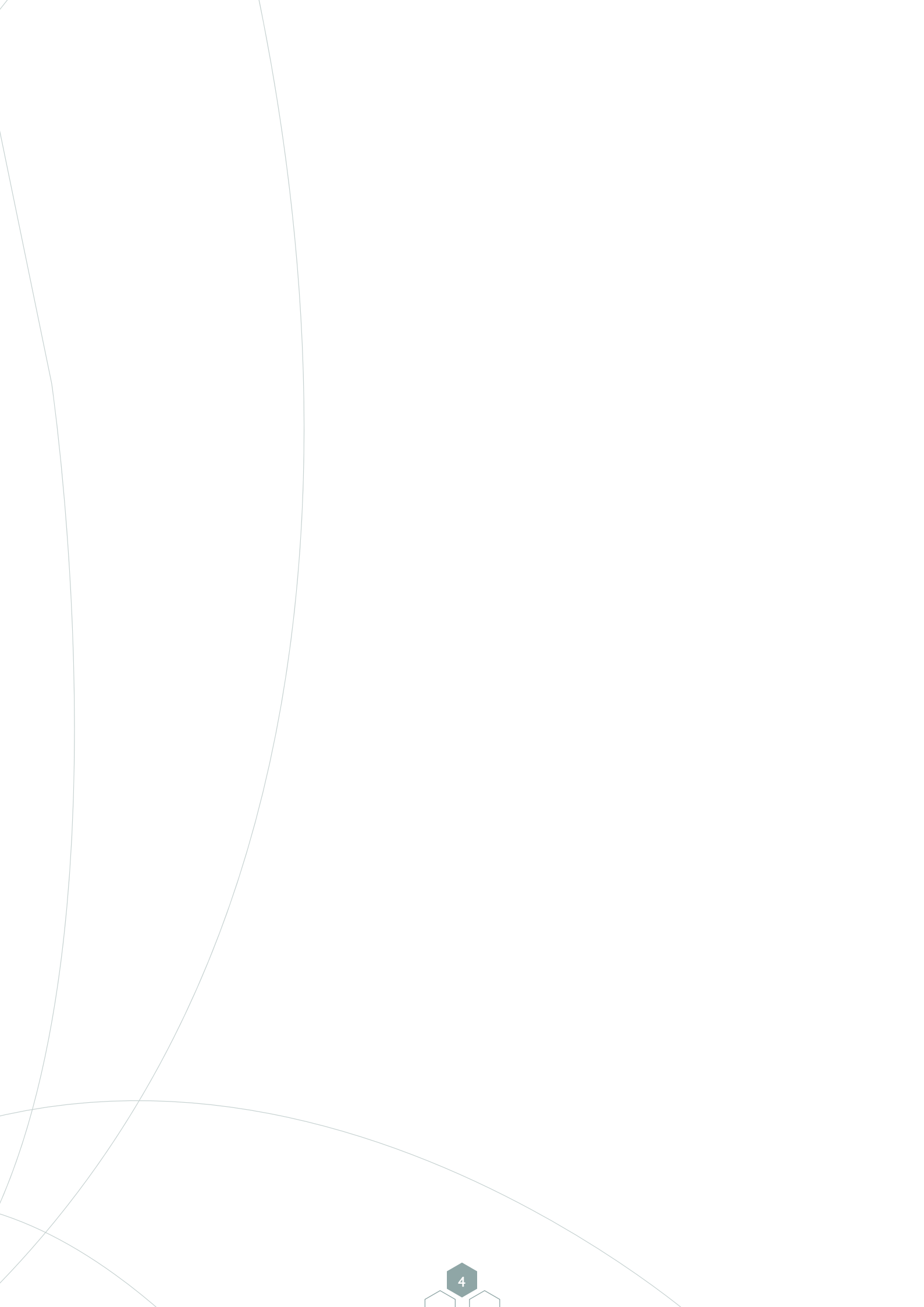
Mijn dank gaat op voorhand uit naar allen die de komende jaren aan de kennisvragen uit deze geactualiseerde Kennisagenda gaan werken. De wereld om ons heen vraagt om deze belangrijke inzet. Het Integraal Zorg Akkoord (IZA) maar ook het Gezond Actief Leven Akkoord (GALA) vragen direct en indirect om een belangrijke bijdrage van de ergotherapie en de ergotherapeuten. Zo leveren we met goed onderbouwde interventies en producten een wezenlijke bijdrage aan een gezonder en beter functionerend Nederland voor iedereen.

Met speciale dank aan het Team Beleid van Ergotherapie Nederland onder leiding van dr. Lucelle van de Ven-Stevens, presenteer ik met gepaste trots deze nieuwe Kennisagenda en wens ik alle (toekomstige) betrokkenen veel succes met het realiseren van de gestelde opgaven.

Utrecht, 30 april 2024

Theo van der Bom
Directeur-bestuurder Ergotherapie Nederland.

1. Onderzoek C-Support en Erasmus MC: Long COVID onderzoek: 2023



Inhoud

| | |
|--|-----------|
| Colofon | 2 |
| Voorwoord | 3 |
| Inhoud | 5 |
| Samenvatting | 6 |
| 1 Inleiding | 8 |
| 1.1 De aanleiding voor de Kennisagenda Ergotherapie | 8 |
| 1.2 Wat is ergotherapie? | 9 |
| 1.3 Hoe beweegt ergotherapie zich in de context van maatschappelijke, juridische en demografische veranderingen? | 10 |
| 1.4 Wetenschappelijk Onderzoek en Ergotherapie | 11 |
| 1.5 Vormen van onderzoek | 12 |
| 1.6 Kennisagenda Ergotherapie | 12 |
| 2 Totstandkoming kennisagenda | 14 |
| Proces actualisatie | 14 |
| Resultaten actualisatie | 15 |
| 3 Onderzoeksthema's kennisagenda | 16 |
| Onderbouwing keuze onderzoeksthema's | 17 |
| Thema 1: Effectiviteit, werkingsmechanismen en doelmatigheid | 18 |
| Thema 2: Optimalisatie (van de organisatie) van zorg- en welzijnsactiviteiten | 20 |
| Thema 3: (Zorg) Innovatie | 22 |
| Thema 4: Zorgtechnologie en hulpmiddelen | 24 |
| Thema 5: Substitutie en preventie | 26 |
| 4 Prioriteringstabel doelgroepen en onderwerpen kennisagenda | 28 |
| 5 Implementatie en Aansluiting MOPZ | 32 |
| 5.1 Organisatie en financiering | 32 |
| 5.2 Implementatie van onderzoeksresultaten | 32 |
| 5.3 Aansluiting Meerjaren Onderzoeksprogramma Paramedische Zorg (MOPZ) | 33 |
| Bijlagen | 34 |
| Bijlage 1: Methode, criteria en legenda | 35 |
| Bijlage 2: Geraadpleegde bronnen maatschappelijke relevantie | 38 |
| 2018 | 38 |
| 2024 | 38 |
| Bijlage 3: Zoekstring systematische review en resultaten | 40 |
| Bijlage 4: Literatuur wetenschappelijke relevantie | 42 |
| 2018 | 42 |
| 2023 | 45 |
| Bijlage 5: Betrokken Stakeholders | 54 |
| Bijlage 6: Prioriteringstabel Kennisagenda Ergotherapie | 57 |
| Bijlage 7: Veranderingen in prioriteringstabel in 2024 t.o.v. 2018 | 78 |

Samenvatting

In het Integraal Zorgakkoord (IZA) zijn de ambities beschreven hoe de zorg in de toekomst goed, toegankelijk en betaalbaar te houden. Om aan deze ambities te voldoen, wordt ingezet op passende zorg, beschreven in het Kader Passende Zorg. Met de huidige veranderingen in de maatschappij en de zorg is het van belang dat mensen zo goed mogelijk functioneren en langer thuis kunnen blijven wonen.

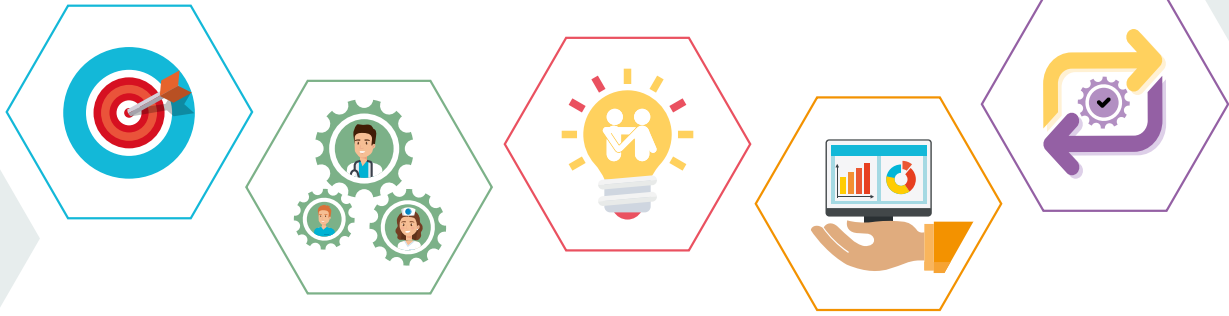
Ergotherapie is persoonsgericht en draagt bij aan het mogelijk maken van de dagelijkse activiteiten van mensen in de eigen omgeving. Ergotherapie is gericht op participatie, gezondheid en welbevinden van mensen die een beperking ervaren. Het doel van ergotherapie is dat mensen de voor hen belangrijke activiteiten in en met hun omgeving (weer) kunnen uitvoeren en hier tevreden over zijn. Ergotherapie doet dit door functies, vaardigheden en strategieën te evalueren en deze in de dagelijkse activiteiten effectief in te zetten. Dit kan gerealiseerd worden door training, het aanleren van een andere manier van handelen, het inzetten van een hulpmiddel of door de activiteit of de omgeving aan te passen. Ook door advies, coaching of educatie gericht op het optimaliseren van de (eigen) mogelijkheden en die van hun naasten worden betekenisvolle, dagelijkse activiteiten weer mogelijk, en kunnen mensen (langer) thuis functioneren. Ergotherapeuten kunnen ook een rol vervullen bij het ondersteunen en versterken van dagelijkse activiteiten van groepen mensen met als doel bijdragen aan de sociale participatie van groepen mensen in de maatschappij (gemeenschapsgericht werken). Wetenschappelijk onderzoek blijft belangrijk voor de kwaliteitsborging, onderbouwing en innovatie van ergotherapeutische interventies, passend bij veranderingen in de samenleving, het onderwijs en de gezondheidszorg.

De Kennisagenda Ergotherapie biedt een overzicht van de belangrijkste thema's met onderzoeksvragen en kennisvragen die de beroepsgroep de komende jaren centraal stelt. Het vormt de grondslag voor (ergotherapie-) onderzoekers, financiers en voor ergotherapie relevante organisaties. De kennisagenda presenteert onderzoeksvragen en een tabel met prioritering van doelgroepen en onderwerpen. De prioritering is gebaseerd op de combinatie van maatschappelijke relevantie (politieke, maatschappelijke en demografische ontwikkelingen en de input van stakeholders) én wetenschappelijke relevantie (literatuuronderzoek naar de (kosten)effectiviteit van ergotherapeutische interventies). De stakeholders waren vertegenwoordigers van onder andere de beroepsvereniging, verwijzers, andere zorgverleners, patiënten- en mantelzorgverenigingen, zorgverzekeraars, onderwijs en onderzoek.

Vijf thema's met kennisvragen zijn voor deze kennisagenda vastgesteld:



Binnen de ergotherapie komen gedragsverandering en gezondheidsvaardigheden in alle vijf de thema's terug. Derhalve wordt dit, ten opzichte van een aantal andere paramedische beroepsverenigingen, niet als apart thema benoemd.



Thema 1: Effectiviteit, werkingsmechanismen en doelmatigheid (kosteneffectiviteit)

| | |
|-----------|---|
| 1A | Effectiviteit Wat is de effectiviteit van ergotherapie-interventies bij cliënten en hun naasten in het behouden of verbeteren van hun dagelijks functioneren en maatschappelijk participatie? |
| 1B | Werkingsmechanismen Welke werkingsmechanismen liggen ten grondslag aan de effectiviteit en doelmatigheid van de ergotherapie-interventies? |
| 1C | Kosteneffectiviteit Tot welke besparing in kosten leiden effectief bewezen ergotherapie-interventies? |

Thema 2: Optimalisatie (van de organisatie) van zorg- en welzijnsactiviteiten

| | |
|-----------|--|
| 2A | Implementatie Welke ergotherapie-interventies kunnen het beste op welke manier geïmplementeerd worden binnen de beroepspecifieke- en interdisciplinaire zorg- en welzijnsnetwerken? En welke ergotherapie-interventies dragen bij aan optimalisatie van de patiëntenzorg en -welzijn en aan de inter- en transdisciplinaire samenwerking en substitutie? |
| 2B | Organisatie van zorg Welke ergotherapeutische kennis, attitudes en vaardigheden dragen bij aan optimalisatie van de organisatie en afstemming van inter- en transdisciplinaire samenwerking en substitutie? |

Thema 3: (Zorg) Innovatie

| | |
|----------|--|
| 3 | Welke (nieuw te ontwikkelen) ergotherapie-interventies zijn relevant en toepasbaar, bij (nieuwe) doelgroepen of in nieuwe (interdisciplinaire) contexten, ten aanzien van bijvoorbeeld het bevorderen van gezondheidsvaardigheden, gezond ouder worden (healthy aging), ondersteuning bij een (chronische) fysieke en mentale aandoening, bij het behouden van een gezonde leefstijl en bij de aanpak van participatieproblemen? |
|----------|--|

Thema 4: (Zorg) Technologie en hulpmiddelen

| | |
|----------|--|
| 4 | Welke ergotherapeutische kennis en vaardigheden zijn noodzakelijk voor het: <ul style="list-style-type: none"> (i) in co-creatie ontwikkelen van zorgtechnologie en hulpmiddelen; (ii) voor het adviseren over de inzet van zorgtechnologie en hulpmiddelen; (iii) voor de inzet van zorgtechnologie en hulpmiddelen als therapeutisch interventie, en (iv) voor het gebruik van bestaande technologische middelen bij gedragsverandering en ondersteunen van gezondheidsvaardigheden, om beperkingen in de uitvoer van activiteiten van de cliënt/persoon te verminderen, op te heffen dan wel ter ondersteuning vanuit personen uit de omgeving (professionals, informele zorg) die de cliënt/persoon bijstaan in diens context? |
|----------|--|

Thema 5: Substitutie en Preventie

| | |
|----------|---|
| 5 | Welke (kosten-) effectieve ergotherapie- en interdisciplinaire paramedische interventies en evidence-based richtlijnen kunnen het beste op welke manier geïmplementeerd of opgeschaald worden om tot substitutie en preventie van (dure) zorg te komen? |
|----------|---|

“de ambitie is om de zorg voor iedereen toegankelijk, kwalitatief goed en betaalbaar te houden.”

Met de veranderingen in de maatschappij en in de zorg, is het van belang dat mensen zo goed mogelijk functioneren en langer thuis kunnen blijven wonen.¹ Functioneren binnen de ergotherapie betekent het kunnen uitvoeren van de dagelijkse activiteiten én participatie oftewel deelname aan het maatschappelijk leven, waarbij de fysieke (anatomisch, fysiologisch) en mentale functies en psychosociale omgevingsfactoren, als onderdeel van de context, van invloed zijn.² Van belang is dat er passende zorg, oftewel de Juiste Zorg op het Juiste moment op de Juiste Plek wordt geboden, om het functioneren en participeren daar waar nodig te ondersteunen of begeleiden.^{3,4,5} De ergotherapeut doet dit onder andere door het trainen van functies, vaardigheden en strategieën van cliënt en naasten(n) in dagelijkse activiteiten en het ondersteunen en coachen om te kunnen participeren in de maatschappij.

1.1 De aanleiding voor de Kennisagenda Ergotherapie

Evidence-based practice is het uitgangspunt. Ergotherapie gaat altijd uit van drie elementen van bewijs: expertise (kennis en ervaring) van de persoon met een hulpvraag, professionele expertise van de ergotherapeut en het beste bewijs uit wetenschappelijk onderzoek. Daarbij hebben de maatschappelijke context en de praktijkcontext invloed op de keuzes die bij evidence-based werken gemaakt worden. Om evidence-based practice te kunnen toepassen, is het cruciaal om bestaande kennis te delen én nieuwe kennis te ontwikkelen en te verzamelen. Wetenschappelijk onderzoek is belangrijk voor de onderbouwing, de kwaliteitsborging en innovatie van ergotherapie-interventies, passend bij veranderingen in de samenleving, het onderwijs, de gezondheidszorg en het sociale domein.

Binnen de beroepsgroep zijn er veel (wetenschappelijke) ontwikkelingen gaande, zoals de onderzoeken die worden uitgevoerd door de Leerstoel Ergotherapie, de onderzoeksactiviteiten van verschillende lectoraten van de hogescholen en een groeiend aantal ergotherapeuten die met een PhD of ‘Professional Doctorate (PD)’ traject bezig zijn. Daarnaast worden er onderzoeksactiviteiten uitgevoerd door ergotherapeuten die landelijke en internationale masteropleidingen in ergotherapie en aanverwante wetenschappen volgen. Verder zijn er de ontwikkelingen vanuit de Adviesraad Onderzoek en Wetenschap van Ergotherapie Nederland en het Europees netwerk voor ergotherapie-onderzoekers Reserach in Occupational Therapy and Occupational Science (ROTOS).

In 2017 is het Hoofdlijnenakkoord Paramedische Zorg⁶ (HLAPZ) gesloten door verschillende partijen* en aansluitend volgden de Bestuurlijke Afspraken Paramedische Zorg (BAPZ).⁷ In de BAPZ zijn met de betrokken partijen afspraken gemaakt op verschillende onderwerpen, waaronder ‘Kwaliteit van Zorg’. Ten aanzien van ‘kwaliteit’ is gericht wetenschappelijk onderzoek van belang. Als resultaat van het HLAPZ⁶ is het ‘Meerjarig Onderzoeksprogramma Paramedische Zorg (MOPZ)’ bij ZonMw gestart. Gericht wetenschappelijk innovatieonderzoek en onderzoek naar effectiviteit van zorg is nodig om de kwaliteit van zorg continu te verbeteren en zowel gezondheidswinst als winst in termen van kostenreductie te behalen, oftewel value-based healthcare. Als onderdeel van de BAPZ zijn subsidies verstrekt voor wetenschappelijk onderzoek: 1. Beroepspecifiek om een vraag uit de kennisagenda’s te beantwoorden, 2. Multidisciplinair- paramedisch om de kennis over de inhoud en organisatie van herstellende zorg te vergroten en 3. Multidisciplinair paramedisch, huisartsen en verpleging/verzorging gericht op het onderbouwen en verbeteren van de samenwerking. Voor het opstellen van deze subsidie-calls en het verstrekken van de subsidies is gebruik gemaakt van de kennisagenda’s die in 2018 werden opgeleverd.

Het is van belang dat nieuw wetenschappelijk onderzoek zich richt op het beantwoorden van de meest belangrijke onderzoeksvragen binnen het mono-, multi-, inter en/of transdisciplinaire werkveld van de ergotherapie. Dit sluit ook aan op de maatschappelijke en politieke vraag om de gezondheidszorg te onderbouwen en te optimaliseren. Ergotherapie Nederland (EN) is de uitdaging aangegaan om de meest urgente onderzoeksvragen te identificeren en op basis hiervan een kennisagenda op te stellen. Deze kennisagenda geeft richting voor (toekomstig) wetenschappelijk onderzoek.

In het kader van het HLAPZ hebben in 2018 ook de volgende paramedische beroepsverenigingen een vakinhoudelijke kennisagenda ontwikkeld: de Nederlandse Vereniging van Diëtisten (NVD), de Nederlandse Vereniging van Huidtherapeuten (NVH), de Nederlandse Vereniging voor Logopedie en Foniatrie (NVLF), de Vereniging van Oefentherapeuten Cesar en Mensendieck (VvOCM) en de Nederlandse Vereniging van Podotherapeuten (NVvP). EN vormt samen met de NVD,

* Patiëntenfederatie Nederland, Koninklijk Genootschap voor Fysiotherapie (KNGF), Stichting Keurmerk Fysiotherapie, Ergotherapie Nederland (EN), Nederlandse Vereniging van Diëtisten (NVD), Nederlandse Vereniging van Huidtherapeuten (NVH), Nederlandse Vereniging voor Logopedie en Foniatrie (NVLF), Vereniging van Oefentherapeuten Cesar En Mensendieck (VvOCM), Zorgverzekeraars Nederland (ZN) en VWS

NVH, NVLF, VvOCM het Paramedisch Platform Nederland (verder: PPN). De Koninklijk Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie (KNGF) had reeds in 2017 een onderzoeksagenda opgesteld. Er is bij de ontwikkeling van de Kennisagenda Ergotherapie nauw samengewerkt met deze andere paramedische beroepsverenigingen. Ook is afstemming geweest met de ideeën en uitwerking van het 'Meerjarig Onderzoeksprogramma Paramedische Zorg (MOPZ)'.

ZonMw-programma Paramedische Zorg 2023-2026⁸

In het Integraal Zorgakkoord staat opgenomen dat 'lopende programma's voor onderzoek en kwaliteitsontwikkeling in de eerstelijnszorg een passend vervolg tot 2026 krijgen'. Daarnaast hebben partijen in het bestuurlijk overleg paramedische zorg van april 2022, mede op basis van de resultaten van de tussenevaluatie, geconcludeerd dat een vervolg op het huidige ZonMw-programma Paramedische Zorg noodzakelijk is om de ingezette beweging voort te zetten.

In 2023 heeft de KNGF de herziene kennisagenda gepubliceerd. Voor het onderdeel 'Kwaliteit van Zorg' van de BAPZ is afgesproken het ZonMw Programma Paramedische Zorg een vervolg te geven voor de periode 2023-2026. Als onderdeel daarvan werd in 2023 voor de beroepsverenigingen NVD, NVLF, VvOCM en EN subsidie beschikbaar gesteld om hun kennisagenda's eveneens te actualiseren.

1.2 Wat is ergotherapie?

Ieder mens heeft recht op kwaliteit van leven en de mogelijkheid om te kunnen deelnemen aan het dagelijks leven met al haar uitdagingen. Een ergotherapeut draagt samen met mensen en hun naasten bij aan het optimaal benutten en vergroten van hun mogelijkheden om (opnieuw) de betekenisvolle/essentiële dagelijkse activiteiten uit te voeren of te participeren in de eigen en maatschappelijke omgeving.

Indien personen/cliënten* en hun naasten (gezondheids)vragen hebben ten gevolge van beperkingen die zij ervaren tijdens de dagelijkse activiteiten die voor hen belangrijk zijn, kan er een indicatie voor ergotherapie zijn.

Definitie ergotherapie⁹:

Ergotherapie is een paramedisch beroep. Ergotherapie is persoonsgericht en draagt bij aan het mogelijk maken van de dagelijkse activiteiten van mensen in de eigen omgeving. Ergotherapie is gericht op participatie, gezondheid en welbevinden van mensen die een beperking ervaren. Het doel van ergotherapie is dat mensen de voor hen belangrijke activiteiten in en met hun omgeving (weer) kunnen uitvoeren en hier tevreden over zijn. Op basis van gezamenlijke besluitvorming ondersteunt de ergotherapeut de keuzes van de persoon. Ergotherapeutische interventie (en preventie) is gericht op:

- het benutten of vergroten van de mogelijkheden in het uitvoeren van activiteiten;
- het aanpassen of gebruik maken van de omgeving.

Ergotherapie doet dit bijvoorbeeld door functies, vaardigheden en strategieën te evalueren en mensen te ondersteunen deze in hun dagelijkse activiteiten effectief in te zetten. Dit kan gerealiseerd worden door training, het aanleren van een andere manier van handelen, het inzetten van een hulpmiddel of door de activiteit of de omgeving aan te passen. Ook door advies, coaching of educatie gericht op het optimaliseren van de (eigen) mogelijkheden en die van hun naasten worden betekenisvolle, dagelijkse activiteiten weer mogelijk en kunnen mensen (langer) thuis functioneren. Ergotherapeuten kunnen ook een rol vervullen bij het ondersteunen en versterken van dagelijkse activiteiten van groepen mensen met als doel bijdragen aan de sociale participatie van groepen mensen in de maatschappij (gemeenschapsgericht werken).

Werkvelden ergotherapie

Ergotherapeuten zijn werkzaam in zowel de eerste, tweede als derde lijn, vanuit instellingen zoals ziekenhuizen, revalidatiecentra en verpleeghuizen, maar in toenemende mate ook in andere domeinen, zoals het regulier en speciaal onderwijs, gemeenten, bedrijven, in de zakelijke dienstverlening, gericht op preventie van arbeid-gerelateerde aandoeningen, in coaching, loopbaanbegeleiding en arbeidsintegratie. Daarnaast zijn ergotherapeuten werkzaam in het hbo-onderwijs en onderzoek.

Specialisaties

Binnen ergotherapie zijn drie erkende specialisaties: hand-ergotherapie, ouderenergothepie en kinderergotherapie. Voor deze specialisaties zijn er geaccrediteerde post-hbo specialisatieopleidingen.

Uiteraard worden ergotherapeutische interventies en innovaties uitgevoerd binnen de kaders van de wet- en regelgeving.

* De ergotherapeut spreekt meestal van cliënten, omdat de aandacht gericht is op de mogelijkheden en de wensen van de cliënt en zijn (fysieke en sociale) omgeving. Met cliënt wordt hetzelfde bedoeld als patiënt. De twee termen worden in dit document door elkaar gebruikt.

1.3 Hoe beweegt ergotherapie zich in de context van maatschappelijke, juridische en demografische veranderingen?

In het Integraal Zorgakkoord (IZA)³ zijn de ambities beschreven hoe de zorg in de toekomst goed, toegankelijk en betaalbaar te houden. Om aan deze ambities te voldoen wordt ingezet op passende zorg beschreven in het Kader Passende Zorg.⁵ Passende zorg is waardegedreven, komt samen met en rondom de persoon/cliënt tot stand, vindt plaats op de juiste plek en gaat over gezondheid in plaats van ziekte.

Why treat people without changing what makes them sick? (WHO, 2015)

De beroepsgroep ergotherapie anticipeert in haar beleid, ontwikkelingen, interventies en onderzoek op veranderingen in de maatschappij, op (gezondheids)zorg en welzijn en de daarbij komende nieuwe vraagstukken. Denk hierbij aan demografische veranderingen, veranderingen in wet- en regelgeving* de veranderde visie op zorg en gezondheid, en de veranderde visie op zorg en welzijn in relatie tot gezondheid (van ziekte en zorg (zz) naar gezondheid en gedrag (gg)).

De komende jaren zullen naar verwachting de volgende maatschappelijke veranderingen plaatsvinden:^{3,10}

- Mensen leven langer (vergrijzing) waardoor ouderdomszieken zullen toenemen.
- Door demografische veranderingen zijn er steeds meer ouderen ten opzichte van het aantal werkenden. Hierdoor zal de krapte op de arbeidsmarkt toenemen.
- Van mensen wordt verwacht dat zij meer zelf de verantwoordelijkheid nemen en steeds meer zelf organiseren om langer thuis te kunnen blijven wonen. Daarbij neemt de vraag naar doelmatige kostenbesparende interventies, ondersteuning door technologie en digitale interventies toe.
- Door betere behandelingsmogelijkheden ontstaan er meer en andere complexere (chronische) zorgvragen (ook ná een medische behandeling).
- Jongeren worden steeds meer mentaal belast door de toenemende prestatiedruk in de maatschappij en de invloed van technologie in het dagelijks leven.
- Er is een toename van mensen met een migrantenachtergrond (vluchtelingen) met bijkomende problematieken.
- Een toename van gezondheidsverschillen. Afgelopen jaren werden de verschillen groter tussen praktisch en theoretisch opgeleide mensen en tussen mensen met een hoog en laag inkomen.
- Verder is er een grote toename van digitalisering in de maatschappij, wat kan leiden tot uitsluiting.

Al deze veranderingen hebben een impact op het dagelijks leven van alle burgers, met name groepen mensen in een kwetsbare positie voor wie verandering veelal onduidelijkheid schept.

In alle zorgsectoren zien we nu de spanning tussen vraag en aanbod toenemen: de druk op de eerste lijn is buitengewoon hoog, in de geestelijke gezondheidszorg (ggz) en de medisch-specialistische zorg (msz) bestaan voor meerdere behandelingen lange wachttijden, er zijn tekorten aan zorgprofessionals en door piekbelasting en volle verpleegafdelingen moeten spoedeisende-hulpafdelingen steeds vaker tijdelijk sluiten. Ook gemeenten ervaren grote uitdagingen in het bieden van passende ondersteuning voor mensen in een kwetsbare positie. Deze problemen hebben als gevolg dat zorgprofessionals overbelast raken en dat mensen niet altijd (tijdig) de juiste zorg en ondersteuning krijgen die ze nodig hebben. Dat heeft negatieve impact op hun kwaliteit van leven, functioneren en participatie en leidt tot uitval van mensen die essentieel zijn voor het functioneren van onze maatschappij.¹

In voorgaande jaren verschenen naar aanleiding van o.a. deze demografische veranderingen verschillende rapporten waarin de overheid aan de burger, de lokale overheden én zorg- en welzijnsorganisaties vraagt om samen te werken en de bestaande dienstverleningen voor bestaande doelgroepen te stimuleren, dan wel nieuwe dienstverleningen voor nieuwe doelgroepen te innoveren. De rapporten 'Task force - De juiste zorg op de juiste plek'⁴, 'Langer Thuis', 'Zonder context geen bewijs'¹¹, het WRR-rapport 'Weten is nog geen doen'¹², 'Naar nieuwe zorg en zorgberoepen'¹³, en het concept 'Positieve Gezondheid'¹⁴ vatten samen wat de overheid vraagt van de burger, namelijk: zelfredzaamheid en eigen regie.

In de afgelopen jaren zijn er aanvullende publicaties verschenen zoals de Kennis- en Innovatieagenda's Gezondheid en Zorg^{15,16}, Kader passende zorg⁵, het programma 'Wonen, Ondersteuning en Zorg voor Ouderen' (WOZO)¹⁷. Het WOZO draagt bij aan een brede maatschappelijke beweging en de transitie in wonen, ondersteuning en zorg voor ouderen. WOZO zet in op een gemeenschappelijke opgave met veldpartijen; het lange termijnperspectief en een expliciete norm: zelfstandig als het kan, thuis als het kan en digitaal als het kan.

Reablement is een ontwikkeling die hier goed op aansluit. In een internationale definitie, geformuleerd in 2020, wordt reablement omschreven als een persoonsgerichte, holistische en interdisciplinaire aanpak die erop gericht is het functioneren van een individu te optimaliseren, zodat men zo lang mogelijk onafhankelijk blijft en betekenisvolle activiteiten kan uitvoeren in de eigen (woon)omgeving.^{18,19}

* Denk hierbij aan de Wet Maatschappelijke Ondersteuning, Wet op de Jeugdzorg, Wet Passend Onderwijs, Participatiewet, Wet Verbetering Poortwachter, Arboret, Wet Langdurige Zorg, Zorgverzekeringswet, etc.

Ook verscheen het Rapport 'Substitutie en Preventie in de Paramedie'²⁰, waarin voor de paramedische beroepsgroepen diëtetiek, ergotherapie, logopedie en huidtherapie 3 (kosten-) effectieve interventies of evidence-based richtlijnen werden vastgesteld welke de meeste substitutie- en preventie- potentieel hadden. Dat betekent dat (dure) zorg kan worden voorkomen door preventie of substitutie/verplaatsing door middel van paramedische zorg en samenwerking met welzijn in de eerste lijn. Bijvoorbeeld door: opname in een ziekenhuis of verpleeghuis te voorkomen (preventie); ziekenhuisopname eerder te beëindigen en continueren in de eerste lijn (substitutie); zorg thuis in plaats van in de instelling plaats te laten vinden (substitutie); paramedische zorg in plaats van medische zorg te laten plaatsvinden (substitutie).

Daarnaast verschenen het Kader Passende Zorg⁵ en het Integraal Zorgakkoord³ waarin passende zorg werd beschreven als zorg die waardegedreven is, die samen met en rondom de patiënt/cliënt en de naasten tot stand komt en plaatsvindt op de juiste plek, waarbij uitgegaan wordt van gezondheid in plaats van ziekte.

Ergotherapie richt zich van oudsher op 'zelf als het kan, en thuis als het kan' en sluit derhalve aan bij deze veranderingen en actualiteiten in de samenleving in zowel de praktijk als op het gebied van kennisontwikkeling binnen wetenschappelijk onderzoek. Vanuit deze expertise zal de komende jaren onderzoek plaatsvinden nadrukkelijk samen met en vóór de persoon en diens naasten in gezamenlijkheid met relevante stakeholders.

De kennisagenda bestaat uit generieke thema's, kennisvragen en onderzoeksvragen, die afgestemd zijn op bovengenoemde veranderingen. In de huidige actualisatie van de Kennisagenda Ergotherapie is daarmee het thema 'Substitutie en Preventie' aan de bestaande thema's als vijfde thema toegevoegd.

1.4 Wetenschappelijk Onderzoek en Ergotherapie

Occupational science (OS) is een wetenschappelijke discipline die de complexiteit van het dagelijks handelen in relatie tot de ervaren gezondheid en welzijn onderzoekt. Men bestudeert het dagelijks leven en de betekenis die mensen geven aan hun leven door het dagelijks handelen.

Occupational therapy research (OTR) richt zich op evidence-based ergotherapie en doet onderzoek naar het innoveren, ontwikkelen, implementeren en evalueren van ergotherapie.

Ergotherapie (*occupational therapy*) heeft een sterke onderbouwing vanuit een internationaal gedragen paradigma. Sinds 1989 wordt 'Occupational Science' gezien als onderzoekdiscipline die modellen, theorieën, en referentiekaders aanreikt over de kern van ergotherapie²¹.

Daarnaast toont 'Occupational therapy research' wereldwijd via systematische reviews en een fors aantal randomized controlled trials aan dat ergotherapie als interventie effectief is op verschillende domeinen. Ergotherapie-onderzoek heeft in brede zin betrekking op mensen van alle leeftijden die een beperking ondervinden bij de uitvoer van (betekenisvolle) dagelijkse activiteiten en maatschappelijke participatie. Veel van de in onderzoek opgedane beschreven kennis is generiek. Om te komen tot advies, preventie en interventie op maat, is in de toekomst verdere specifieke onderbouwing en theorievorming noodzakelijk door middel van onderzoek naar specifieke doelgroepen, in specifieke contexten en onderzoek naar werkingsmechanismen en evaluatie van geschikte meetinstrumenten. Inzicht in effectiviteit gericht op specifieke persoons- en context kenmerken, inzicht in werkzame bestanddelen van de interventie en inzicht in bruikbaarheid, toepasbaarheid, validiteit en betrouwbaarheid van meetinstrumenten is daarvoor nodig.

In Nederland vindt wetenschappelijk onderzoek plaats op het gebied van ergotherapie vanuit verschillende settings zoals UMC's, lectoraten (verbonden aan hogescholen), revalidatiecentra, verpleeghuizen en eerstelijnspraktijken. Dit betekent dat praktijk en onderzoek nauw verweven zijn met elkaar waarbij de persoon en diens naaste, een organisatie of een gemeenschap het uitgangspunt vormen.

In 2018 is de eerste hoogleraar ergotherapie aangesteld die samen met haar onderzoeksgroep van de Leerstoel Ergotherapie vele promovendi en masterstudenten met hun onderzoeken begeleidt en inmiddels veel onderzoek heeft afgerond. De Leerstoel Ergotherapie neemt samen met Ergotherapie Nederland en lectoren betrokken bij de hogescholen met een ergotherapieopleiding deel aan diverse nationale en internationale beroepsgroep-specifieke en interdisciplinaire onderzoekconsortia. Ook worden er vanuit de lectoraten van de verschillende hogescholen onderzoeken van promovendi, professional doctorate kandidaten en master- en bachelor studenten begeleid, deels in samenwerking met de Leerstoel Ergotherapie.

Wetenschappelijke infrastructuur

Waar gewenst wordt met de projecten bijgedragen aan het verbeteren van de wetenschappelijke infrastructuur binnen de beroepsgroepen, waardoor de professionalisering van de beroepsgroepen een verdere stimulans krijgt. Te denken valt aan samenwerking tussen hoogleraar, lectoren, senioronderzoekers, postdocs, promovendi en professional doctorate kandidaten, deelname aan de Adviesraad Onderzoek en Wetenschap, nationale en internationale onderzoeksgroepen en onder-

zoekconsortia en besteding van de bestaande onderzoekinfrastructuur.⁸ Ergotherapie Nederland (EN) draagt bij aan het initiëren, faciliteren en ondersteunen van deze wetenschappelijke infrastructuur waar mogelijk. Zo heeft EN bij de ZonMw subsidiecall 'Projectideeën beantwoorden kennisvragen Kennisagenda Ergotherapie' in 2020 de hoogleraar en lectoren uitgenodigd en geadviseerd samen te werken op deelonderzoeken.

1.5 Vormen van onderzoek

"If you truly want to understand something, try to change it." (Kurt Lewin)

Gericht wetenschappelijk onderzoek naar paramedische zorg (waaronder ergotherapie) is nodig om de kwaliteit van zorg continu te verbeteren. Dit vraagt om veranderingen in onderzoek. Huidige onderzoeksprogramma's en fondsen richten zich vaak op specifieke klinische gebieden en medische vraagstukken, waarbij dikwijls Randomized Clinical Trials (RCT's) gevraagd en uitgevoerd worden. Mede hierdoor krijgt ergotherapeutische zorg, én ergotherapeutisch onderzoek, relatief weinig aandacht.

Dankzij het ZonMw Programma Paramedische Zorg is hier meer aandacht voor gekomen en zijn er specifieke Ergotherapie- en Paramedische calls uitgegaan gericht op basis van mixed-methods, dat wil zeggen een combinatie van kwalitatief en kwantitatief onderzoek, ontwikkelen, evalueren en implementeren van interventies en evidence-based richtlijnen. Ook zijn er calls uitgegaan gericht op interdisciplinaire samenwerking, zoals samenwerking van paramedici onderling en van paramedicus met huisarts en verpleegkundige. Daarnaast is er een call uitgegaan gericht op het ontwikkelen van een routekaart voor substitutie en preventie door middel van paramedische zorg.

In de ergotherapie staat niet het medisch probleem centraal, maar het vraagstuk met betrekking tot het functioneren in dagelijkse activiteiten en maatschappelijke participatie in de context van personen en hun naaste(n), organisaties of gemeenschappen. Onderzoek met uitkomstmaten gericht op gedragsverandering, zelfmanagement en participatie vraagt om een ander (type) onderzoek dan onderzoek naar medische vraagstukken. Ergotherapie-onderzoek is toegepast onderzoek. Er wordt hierbij gebruik gemaakt van mixed-methods onderzoek. Daarnaast wordt in het praktijkgerichte onderzoek veel gebruik gemaakt van participatief actie onderzoek. Dit wordt in samenwerking met personen, naasten en zorg- en welzijnsprofessionals uitgevoerd om zo de (meer)waarde van ergotherapeutische zorg op het gebied van het dagelijks functioneren (functies en activiteiten) en participatie aan te tonen. Ook is hierdoor aandacht voor de waarde van ergotherapie binnen de integrale en/of interdisciplinaire zorg en welzijn. Het ZonMw Programma Paramedische Zorg biedt mogelijkheden om voor paramedisch onderzoek ook ander (type) onderzoeksmethodes te gebruiken.

1.6 Kennisagenda Ergotherapie

De 'Kennisagenda Ergotherapie' biedt een overzicht van de belangrijkste thema's en kennisvragen die de beroepsgroep de komende jaren centraal stelt. Het vormt de grondslag voor (ergotherapie) onderzoekers, financiers en relevante organisaties. De kennisagenda presenteert onderzoeksvragen en een tabel met prioritering van doelgroepen en onderwerpen. De prioritering is gebaseerd op literatuuronderzoek naar de (kosten)effectiviteit van ergotherapeutische interventies, maar zijn ook gebaseerd op relevante politieke, maatschappelijke en demografische ontwikkelingen en de input van stakeholders. Deze stakeholders waren vertegenwoordigers van onder andere de beroepsvereniging, verwijzers, andere zorgverleners, patiënten- en mantelzorgverenigingen, zorgverzekeraars, onderwijs en onderzoek (bijlage 5). Bij de actualisatie van de kennisagenda is specifiek aandacht voor kennisvragen over het nader onderzoeken, opschalen en implementeren van potentiële (kosten)effectieve interventies en zorgpaden die bijdragen aan preventie en aan het verplaatsen en vervangen van zorg (substitutie) dichterbij bij de persoon/cliënt en daarmee het voorkomen van duurdere zorg (stepped care, preventie).⁸

De kennisvragen in de kennisagenda zijn algemeen geformuleerd; dit geeft aan dat ergotherapie-onderzoekers zich breed profileren en aanhaken op actuele maatschappelijke en politieke ontwikkelingen. Daarnaast heeft een prioritering van doelgroepen en onderwerpen plaatsgevonden, op basis van de maatschappelijke relevantie en een review van de literatuur (wetenschappelijke relevantie).

Bronnenlijst

1. VWS. Programma Langer Thuis. Den Haag: Ministerie Volksgezondheid, Welzijn en Sport; 2018.
2. WHO. International classification of functioning, disability and health: ICF: Geneva: World Health Organization; 2001.
3. VWS. Integraal Zorgakkoord: Samen werken aan gezonde zorg. Den Haag: Ministerie Volksgezondheid, Welzijn en Sport; 2022.
4. VWS. Rapport Taskforce De juiste zorg op de juiste plek. Den Haag: Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport; 2018.
5. ZIN. Kader Passende zorg. Den Haag: Zorginstituut Nederland; 2022.
6. VWS. Hoofdlijnenakkoord Paramedische Zorg 2017-2018. Den Haag: 2017.
7. VWS. Bestuurlijke Afspraken Paramedische Zorg 2019-2022. Den Haag: 2019
8. ZonMw. Programma Paramedische Zorg 2023 – 2026. Den Haag: ZonMw; 2023.
9. Van de Ven L en Wassink D.(redactie), Van Hartingsveldt MJ, Kammerer M, de Langen R. Beroepsprofiel Ergotherapeut. Utrecht: Ergotherapie Nederland; 2023.
10. RIVM. Volksgezondheid Toekomst Verkenning 2018. De Bilt: Rijksinstituut voor Volksgezondheid en Milieu Bron: <https://www.vtv2018.nl/>
11. RVS. Zonder context geen bewijs - Over de illusie van evidence-based practice in de zorg. Den Haag: Raad voor Volksgezondheid en Samenleving; 2017.
12. Bovens M, Keizer A-G, Tiemeijer W. Weten is nog geen doen: Een realistisch perspectief op redzaamheid. Den Haag: Wetenschappelijke Raad voor het Regeringsbeleid (WRR); 2017.
13. Kaljouw M, van Vliet K. Naar nieuwe zorg en zorgberoepen: de contouren. Den Haag: Zorginstituut Nederland; 2015.
14. Huber M, Knottnerus JA, Green L, van der Horst H, Jadad AR, Kromhout D, et al. How should we define health? BMJ. 2011;343:d4163.
15. Health Holland. Kennis- en innovatieagenda 2020-2023 Gezondheid & Zorg. Den Haag: Health Holland; 2019.
16. Health Holland. Kennis- en innovatieagenda 2024-2027 Gezondheid & Zorg. Den Haag: Health Holland; 2023.
17. VWS. WOZO Programma Wonen, Ondersteuning en Zorg voor Ouderen. Den Haag: Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport; 2022.
18. Branderhorst E, Wieërs E. Langer Actief Thuis, een praktijkvoorbeeld van reablement in Nederland. Ergotherapie Magazine. 2023;51(6):17-21.
19. Metzelthin SF, Rostgaard T, Parsons M, Burton E. Development of an internationally accepted definition of reablement: a Delphi study. Ageing & Society. 2022;42(3):703-18
20. Van Drunen P, Borg S, Mol M, Kok R, Tjon Joe Gin L, Boonen L. Substitutie- & Preventiepotentieel in de Paramedie. EQUALIS; 2022.
21. Van Hartingsveldt MJ, Kos D, le Granse M. Grondslagen van ergotherapie. 6th ed. Houten: Bohn Stafleu van Loghum; 2023.

Totstandkoming kennisagenda

Hieronder volgt een korte omschrijving van de wijze waarop de kennisagenda tot stand is gekomen en welke stappen doorlopen zijn ten behoeve van de actualisatie in 2024.

De initiële kennisagenda is in de periode december 2017 tot september 2018 samengesteld en is als volgt tot stand gekomen:

- Inventarisatie van voor ergotherapie relevante kennis (vragen) en kennishiaten.
- Ordenen en vaststellen van onderzoeksthema's en kennisvragen en eerste prioritering.
- Opstellen concept kennisagenda en voorleggen concept.
- Opstellen en vaststellen van de definitieve kennisagenda.

In de periode september 2023 t/m april 2024 is de kennisagenda geactualiseerd waarbij de volgende stappen uitgevoerd zijn:

Proces actualisatie

Fase 1A: Inventarisatie van aanvullende of nieuwe voor ergotherapie relevante doelgroepen, onderwerpen en kennishiaten

Net als in 2018 is voor de actualisatie een uitgebreide review van wetenschappelijke literatuur en andere bronnen uitgevoerd ter aanvulling op de resultaten uit 2018 waarbij de volgende partijen en bronnen geraadpleegd zijn:

a. Voor de maatschappelijke relevantie:

1. Leden (EN-survey 2018 & 2024), activiteiten (inclusief NIVEL-onderzoek) en documenten van Ergotherapie Nederland;
2. Cliënten (2018);
3. (Kennisagenda's van) stakeholders (2018 & 2024);
4. Rapporten van maatschappij en overheid (2018 & 2024);
5. Inventarisatie lopend ergotherapie(-gerelateerd) onderzoek en onderzoekslijnen van UMCs/universiteiten, hogescholen en revalidatiecentra (2018 & 2024);
6. WFOT research priorities (2018);
7. PPN-survey onder stakeholders, inclusief patiëntenverenigingen (2018 & 2024);
8. EN-survey (2018 & 2024);
9. Richtlijnen (2018 & 2024).

b. Voor de wetenschappelijke relevantie:

Een onafhankelijk onderzoeker heeft een systematische review uitgevoerd naar reviews over ergotherapie-interventies gepubliceerd vanaf 2018 tot en met 2023. De selectie, beoordeling en verwerking van de reviews is op dezelfde wijze uitgevoerd als voor de systematische wetenschappelijke review van de EN kennisagenda in 2018. De search t.a.v. effectiviteit is op review niveau (en niet op RCT niveau) uitgevoerd, dus evidence van enkelvoudige RCT's zijn niet in de tabel opgenomen.

Er is geen klinimetrische review uitgevoerd voor de meetinstrumenten aangezien dit een andere (zoek)methode en beoordeling van de literatuur vraagt.

Fase 1B: Samenvoegen verzamelde informatie uit systematische review update 2023 met informatie systematische review 2018 en vervolgens prioritering

Zowel voor de maatschappelijke als de wetenschappelijke relevantie zijn alle nieuwe resultaten samengevoegd met de resultaten van 2018 en verwerkt in dezelfde werktabel.

Concrete prioritering van doelgroepen en onderwerpen heeft plaatsgevonden op basis van maatschappelijke relevantie en de wetenschappelijke relevantie. De criteria en legenda die gebruikt zijn om de maatschappelijke en wetenschappelijke relevantie vast te stellen, zijn te lezen in bijlage 1.

Fase 2: Het (opnieuw) vaststellen van de thema's met onderzoeksvragen

De thema's en bijbehorende onderzoeksvragen uit de kennisagenda van 2018 zijn gereviewd en indien nodig bijgesteld. Daarnaast is op basis van de maatschappelijk politieke ontwikkelingen en beleidsnotities van de overheid en aanverwante subsidie-calls door ZonMw een aanvullend thema met bijbehorende onderzoeksvragen opgesteld en toegevoegd, namelijk Thema 5 'Substitutie en Preventie'.

Voor dit thema zijn ook aanvullende criteria opgesteld ten behoeve van de prioritering van doelgroepen en onderwerpen passend bij dit thema en een extra kolom is toegevoegd aan de prioriteringstabel.

Fase 3: Opstellen concept kennisagenda en voorleggen concept

Er is een concept Kennisagenda Ergotherapie opgesteld en de beknopte versie is ter becommentariëring voorgelegd aan de leden van de overleggroepen van Ergotherapie Nederland. Conform de afspraken is het concept tevens voorgelegd aan de Patiëntenfederatie en aan ZonMw.

Fase 4: Opstellen en vaststellen van de definitieve kennisagenda






De feedback is verwerkt en de definitieve Kennisagenda Ergotherapie is gepubliceerd. Net als in 2018 is naast een uitgebreide versie een beknopte versie opgesteld ten behoeve van de implementatie.

Resultaten actualisatie

Door de projectgroep is conform de methode en criteria uit 2018 de nieuw verzamelde informatie verwerkt zodat het ook aansluit bij thema's die in diverse overleggen met de andere paramedische beroepsverenigingen herhaaldelijk genoemd zijn en die aansluiten bij het Meerjarig Onderzoeksprogramma Paramedische Zorg (MOPZ) (zie H5) en de recente maatschappelijke en politieke ontwikkelingen.

Vaststelling onderzoeksthema's en kennisvragen

Vijf thema's met kennisvragen zijn voor deze kennisagenda vastgesteld:

-  **Thema 1** Effectiviteit, werkingsmechanismen en doelmatigheid (kosteneffectiviteit)
-  **Thema 2** Optimalisatie (van de organisatie) van zorg en welzijnsactiviteiten
-  **Thema 3** (zorg) Innovatie
-  **Thema 4** Zorgtechnologie en hulpmiddelen
-  **Thema 5** Substitutie en Preventie

Op basis van de resultaten van de systematische review (wetenschappelijke relevantie) en aanvullende criteria (maatschappelijke relevantie) is een concrete prioritering gedaan van doelgroepen en onderwerpen. De samenvatting hiervan vormt Hoofdstuk 4.

Samenvatting en conclusie

De vijf thema's en de algemene onderzoeks- en kennisvragen zijn geformuleerd en vastgesteld. De onderzoeksvragen in de kennisagenda zijn algemeen geformuleerd om aan te geven dat ergotherapie-onderzoekers zich breed willen profileren en aanhaken daar waar het gewenst is volgens actuele maatschappelijke en politieke ontwikkelingen. Daarnaast heeft een prioritering van doelgroepen en onderwerpen plaatsgevonden, op basis van zowel de maatschappelijke als de wetenschappelijke relevantie. De thema's met kennisvragen en de prioriteringstabel dienen naast elkaar geraadpleegd te worden.





3

Onderzoeksthema's Kennisagenda

De thema's en onderzoeksvragen zijn opgesteld met de intentie de hoofdthema's langdurig leidend te laten zijn. In onderstaand schema een samenvatting van de vastgestelde thema's, doelen, voorwaarden en (mogelijke) onderzoeksmethoden.

Ergotherapie onderzoek

richt zich op het (weer of beter) mogelijk maken van het functioneren in dagelijkse activiteiten en van maatschappelijke participatie binnen een specifieke context op basis van de unieke vraag van een persoon en diens naaste, een organisatie of gemeenschap.

| Thema | Doel | Voorwaarden | Methoden |
|---|---|---|---|
|  <p>1. Effectiviteit en doelmatigheid (kosten-effectiviteit) en werkings-mechanismen van ergotherapie</p> | <p>Onderbouwen van ergotherapie en ergotherapeutische interventies</p> | <p>De onderzoeksvraag wordt ondersteund vanuit de persoon/ cliënt en/of naaste, of de populatie/organisatie/ gemeenschap. Interventie wordt toegepast in of vertaald naar de context (eigen omgeving: thuis, werk, school).</p> | <p>Bijvoorbeeld:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Randomized controlled trial • Quasi-experiment • Step-wedge design • Observationale effect studie • Kosteneffectiviteit /kosten baten onderzoek • (Multiple) casestudie • Kwalitatieve feasibility- en/of effect-evaluatie • User-oriented onderzoek • Realist-evaluation • Exploratief theorievormend onderzoek |
|  <p>2. Optimalisatie (van de organisatie) van zorg en welzijns-activiteiten</p> | <p>Verbeteren van de (integrale) zorg- en welzijnsprocessen door</p> <ul style="list-style-type: none"> • implementatie nieuwe zorg(technologie) interventies • samenwerken met de persoon/cliënt, organisatie of gemeenschap, (lokale) zorg-, welzijn- en onderwijs-professionals | <p>Participatie van alle partijen (zorg aanbieders, financiers en gebruikers).</p> | <p>Bijvoorbeeld:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Implementatie-onderzoek • Proces redesign • Participatief Actie onderzoek (PAR) • User-oriented onderzoek |
|  <p>3. (Zorg-) Innovatie</p> | <p>Innoveren op nieuwe terreinen (domeinen): Nieuwe (verbeterde, passender) diensten ontwikkelen voor bekende doelgroepen. Bestaande diensten toepasbaar maken voor nieuwe doelgroepen.</p> | <p>Vanuit de ervaring van personen/cliënten en hun naasten anticiperen op vragen van de maatschappij en de politiek Vanuit actuele vragen van de lokale organisaties en gemeenschappen (wijkgericht).</p> | <p>Bijvoorbeeld:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Exploratief theorievormend onderzoek • Ontwerp onderzoek • Design Thinking • Participatief Actie onderzoek (PAR) • User-oriented onderzoek |
|  <p>4. Zorg-technologie en hulpmiddelen</p> | <p>Ontwikkelen/ innoveren/ op maat voor bekende en nieuwe doelgroepen</p> | <p>De vraag wordt ondersteund vanuit de persoon/cliënt, de naaste, organisatie of gemeenschap.</p> | <p>Bijvoorbeeld:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Participatief Actie onderzoek (PAR) • Design Thinking • User-oriented onderzoek |



5. Substitutie en Preventie

Voorkómen en ver-vangen van (dure/niet doelmatige) zorg door implementatie en verdergaande disseminatie van kosteneffektieve doelmatige interventies.

De onderzoeksvraag gaat uit van de maatschappelijke vraag naar doelmatigheid en wordt ondersteund door de persoon/cliënt en/of naaste, de betrokken zorgaanbieders en andere bij de implementatie betrokken stakeholders. De interventie wordt toegepast in de context (eigen omgeving: thuis, werk, school).

Bijvoorbeeld

- Explorierend kwalitatief onderzoek naar passende implementatie- of disseminatie-strategieën en -voorwaarden voor doelmatige interventie
- Implementatieonderzoek van doelmatige interventie op basis van Participatief Actieonderzoek (PAR)
- Onderzoek naar effectiviteit van implementatie doelmatige interventie
- Kostenevaluatie van implementatie doelmatigere interventie

Onderbouwing keuze onderzoeksthema's

De thema's en kennisvragen zijn vastgesteld op basis van de resultaten van een brede inventarisatie binnen de eigen beroepsgroep en daarbuiten, middels surveys, review onderzoek en een expertbijeenkomst.

Bij de inventarisatie van kennishiaten t.b.v. de Kennisagenda Ergotherapie in 2018 is er een prioritering gemaakt van belangrijke onderwerpen waaruit uiteindelijk vier thema's zijn geformuleerd. Deze vier onderzoeksthema's sluiten nog steeds aan bij belangrijke thema's die ook tijdens de voorbereiding van en in het Meerjarig Programma Paramedische Zorg (MOPZ) zijn benoemd. Volgend op maatschappelijk en politieke ontwikkelingen en inzichten en recent verschenen rapporten tussen 2018 en 2023 is het thema 'Substitutie & Preventie' toegevoegd.

De thema's zijn uitgewerkt in thema-specifieke onderzoeksvragen. Er is voor de algemene formulering en niet voor PICO formulering gekozen. De kennisagenda is een werkdocument en biedt richting voor onderzoekers om vanuit de breed geformuleerde onderzoeksvragen en kennisvragen binnen de eigen context te komen tot een concrete PICO-onderzoeksvraag. De onderzoeksvragen zijn algemeen geformuleerd om aan te geven dat ergotherapie-onderzoekers zich breed willen profileren en aanhaken daar waar het gewenst is volgens actuele maatschappelijke en politieke ontwikkelingen.

De uitwerking per thema is gebaseerd op kennisvragen op het gebied van diverse doelgroepen en onderwerpen, zoals mensen met chronische aandoeningen, participatie, wijkgericht werken, langer thuis wonen, technologie, professionalisering. (WFOT, 2017)

De specificering en prioritering naar doelgroepen en onderwerpen wordt in een aparte prioriteringstabel weergegeven waarnaar bij de onderzoeks- en kennisvragen per thema wordt verwezen. Hierin is per onderzoeksvraag en bijbehorende kennisvragen, de prioritering op basis van evidence, maatschappelijke en beroepsrelevantie weergegeven en onderbouwd.

De vijf onderzoeksthema's van de in 2024 geactualiseerde Kennisagenda Ergotherapie sluiten aan bij het Meerjarig Onderzoeksprogramma Paramedische Zorg (MOPZ) waarbij onderzoek *'zich moet richten op de toegevoegde waarde van paramedische zorg bij het optimaal laten functioneren van mensen en met een maximaal rendement voor mens en maatschappij (value-based healthcare). Ook zijn er investeringen nodig in onderzoek naar de evaluatie, implementatie, valorisatie, doelmatige organisatie (substitutie) en (technische) innovatie van de (paramedische)zorg. Dit moet leiden tot een vergroting van de zichtbaarheid en toegankelijkheid van paramedische zorg bij bewezen (kosten)effectieve interventies. Een gezamenlijke interdisciplinaire en domein overstijgende visie is hierbij essentieel.'*

Zoals voor de hele paramedische zorg geldt, is ergotherapie ook gericht op het veranderen van gedrag en rekening houden met gezondheidsvaardigheden, ongeacht het doel van de interventie (preventie, cure of care). Paramedici vinden elkaar daarbij in hun gemeenschappelijke taal de 'International Classification of Functioning, Disability and Health (ICF)', waarbij de individuele wensen en behoeften van de mensen ten aanzien van functioneren en de participatie centraal staan.

Binnen de ergotherapie komen gedragsverandering en gezondheidsvaardigheden in alle vijf de thema's terug. Derhalve wordt dit, ten opzichte van een aantal andere paramedische beroepsverenigingen, niet als apart thema benoemd.

Andere belangrijke thema's die ook binnen ergotherapie en ergotherapie-onderzoek geadresseerd worden zijn duurzaamheid, inclusiviteit en rechtvaardigheid.



Thema 1

Effectiviteit, werkingsmechanismen en doelmatigheid (kosteneffectiviteit)

Ergotherapie-onderzoek gaat zich richten op het aantonen van de (kosten-)effectiviteit en werkingsmechanismen van diverse veelbelovende ergotherapeutische interventies gericht op specifieke doelgroepen/onderwerpen/werkterreinen. Verder zet ergotherapie-onderzoek in op doelmatigheid, waarbij het gaat om kwaliteit, betaalbaarheid en toegankelijkheid van zorg. Voor dit onderzoek is ergotherapeutische instrumentontwikkeling nodig die is gericht op: de persoon/cliënt en/of naasten (persoonsgericht), op de context waarin interventies plaatsvinden (context-based) en op de eigen regie, autonomie, zelfmanagement en/of zelfredzaamheid in betekenisvolle dagelijkse activiteiten (occupation-based) en/of maatschappelijke participatie. Daarbij worden bestaande uitkomstmaten op het gebied van kwaliteit van leven en gezondheid gebruikt. Daarnaast worden de validiteit en betrouwbaarheid van diverse veelbelovende 'patient reported outcome measures' (PROMs) vastgesteld. Bij instrumentontwikkeling en het bijbehorend klinimetrisch onderzoek wordt gebruik gemaakt van de kennis van de cliënt/persoon, de sociale context (leef/woon/school/werk) en andere betrokken professionals. Het rapport: 'Zonder context geen bewijs' (RVS, 2017) haakt hier ook op in en onderschrijft de kernwaarde van ergotherapie: "...er zijn andere kennisbronnen nodig zoals klinische expertise, lokale kennis, kennis van cliënten, kennis van de context - de leefomstandigheden - en voorkeuren van de cliënten en de setting waarin zorg plaatsvindt."

Onderzoeksvraag 1A: effectiviteit

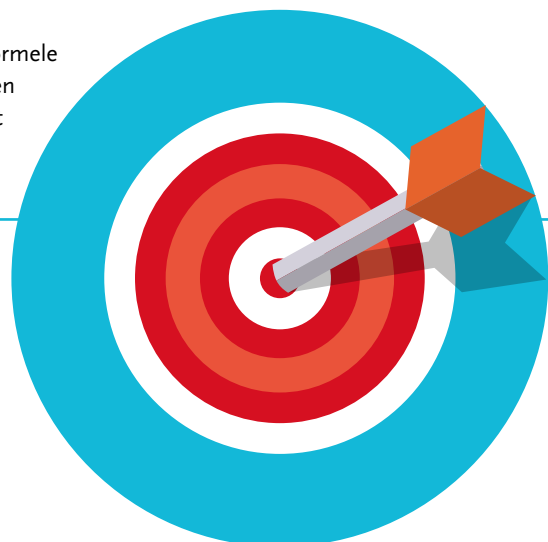
Wat is de effectiviteit van ergotherapie-interventies bij cliënten en hun naasten in het behouden of verbeteren van hun dagelijks functioneren en maatschappelijk participatie?

► Zie voor doelgroepen en onderwerpen van ergotherapie-interventies:

H4 'Prioriteringstabel doelgroepen en onderwerpen kennisagenda'.

Kennisvragen:

- Wat is de (kosten)effectiviteit van ergotherapie-interventies binnen de interdisciplinaire (informele- en formele-) zorg- en welzijnsketen, gericht op het behouden en verbeteren van dagelijkse activiteiten en maatschappelijke participatie, in vergelijking met usual care, bij groepen cliënten en/of bij hun naasten (mantelzorgers, sociale netwerk) op de eigen regie, functioneren en participatie in betekenisvolle activiteiten, of gebruik van informele- en formele zorg en welzijnsvoorzieningen ten einde een betere gezondheid en kwaliteit van leven te bereiken?
- Welke kenmerken van cliënten, naasten (mantelzorgers en sociale netwerk), informele- en formele- zorg- en welzijnsnetwerken, de ergotherapeutische interventie en de fysieke en/of sociale context, zijn voorspellend voor de effectiviteit en doelmatigheid van ergotherapie-interventies?
- Welke uitkomstmaten kunnen gebaseerd op literatuuronderzoek het beste worden geëvalueerd, met welke meetinstrumenten, om de effecten van ergotherapie-interventies te meten op hun waarde voor de persoon/cliënt en/of zijn naasten (mantelzorgers, sociale netwerk), het informele en formele zorg en welzijnsnetwerk) en de waarde voor de samenleving?
- Wat zijn volgens cliënten/personen, hun naasten en/of informele en formele zorg- en welzijns-professionals de succesfactoren en relevante uitkomstmaten voor het meten van effectiviteit van ergotherapie-interventies en welke meetinstrumenten zijn hiervoor geschikt?



Onderzoeksvraag 1B: werkingsmechanismen

Welke werkingsmechanismen liggen ten grondslag aan de effectiviteit en doelmatigheid van de ergotherapie-interventies?²

▸ Zie voor doelgroepen en onderwerpen van ergotherapie-interventies:

H4 'Prioriteringstabel doelgroepen en onderwerpen kennisagenda'.

Kennisvragen:

- Wat zijn de werkzame elementen en de onderliggende werkingsmechanismen van effectieve en/of doelmatige ergotherapie-interventies?
- Welke ergotherapie-interventies werken voor wie, wanneer, waar (in welke context), in welke intensiteit en waarom? (personalised health care)
- Welke werkzame elementen en welke onderliggende werkingsmechanismen van effectieve en/of doelmatige ergotherapie-interventies zijn het meest effectief in het vergroten van de eigen regie, autonomie en zelfmanagement in dagelijkse activiteiten en maatschappelijke participatie van cliënten/personen en hun naasten (mantelzorgers en sociale netwerk)?
- Hoe kunnen we ergotherapie-interventies beter en efficiënter inrichten rekening houdend met de werkzame elementen, (implementatie)voorwaarden, en werkingsmechanismen, om de meerwaarde van de ergotherapie te vergroten in informele en formele zorg en welzijnsnetwerken?

Onderzoeksvraag 1C: kosten-effectiviteit

Tot welke besparing in kosten leiden effectief bewezen ergotherapie-interventies?

▸ Zie voor doelgroepen en onderwerpen van ergotherapie-interventies:

H4 'Prioriteringstabel doelgroepen en onderwerpen kennisagenda'.

Kennisvragen:

- In hoeverre zijn bewezen effectieve ergotherapie-interventies gericht op functioneren in dagelijkse activiteiten en maatschappelijke participatie bij (kwetsbare) groepen cliënten/personen en hun naasten (mantelzorgers, sociale netwerk) binnen informele en formele zorgnetwerken, kostenbesparend?
- Welke kosten-effectiviteitsanalyses kunnen gebruikt worden om de kosten-effectiviteit van ergotherapie-interventies vast te stellen uitgedrukt in kosten per QALY (Quality Adjusted Life Year) of in andere kosten-effectiviteits-uitkomstmaten (zoals kosten/baten per succesvolle ergotherapie-interventie middels berekening van de incrementele kosten-effectiviteitsratio)?
- Voorkomt of vertraagt de ergotherapie-interventie plaatsing van de cliënt/persoon in intramurale zorg en zo ja, is deze daarmee kosten-effectief?

De onderzoeken zullen op interdisciplinair niveau zowel in paramedisch verband als met andere professionals plaatsvinden. De onderzoeksvragen in thema 1 haken in paramedisch verband aan op onderzoeksvragen van paramedische kennisagenda's van bijvoorbeeld fysiotherapie, diëtetiek, logopedie en oefen therapie. Concreet: 'de (kosten)-effectiviteit van een beroepsgerelateerde interventie binnen de context van interdisciplinair samenwerkingsverband'. Verder zullen gezamenlijke onderzoeken worden geïnitieerd met andere partners in de keten (ketenzorg), revalidatie, arbeid, jeugdzorg.

² NB Pas als de effectiviteit echt is aangetoond, kan je de werkingsmechanismen onderzoeken.

Andere onderzoeken m.b.t. werkingsmechanismen vallen onder ontwikkeling en dat valt onder innovatie.



Thema 2

Optimalisatie (van de organisatie) van zorg- en welzijnsactiviteiten

De gezondheidszorg staat voor een grote uitdaging. Mensen leven langer, hebben vaak meerdere aandoeningen tegelijk, en hun wensen en behoeften veranderen als het gaat om zorg- of hulpvraag. Daardoor is er steeds meer samenwerking en afstemming tussen zorgverleners en welzijnsprofessionals nodig, waarbij het perspectief verschuift van medische diagnose en behandeling naar integrale, persoonsgerichte ondersteuning en begeleiding binnen een interdisciplinair netwerk van zorgverleners en welzijnsprofessionals. Ergotherapeuten zijn vrijwel altijd werkzaam binnen interdisciplinaire netwerken van zorg en welzijn en gaan uit van interdisciplinaire samenwerking en afstemming. Ergotherapeuten zijn bij uitstek zorgverleners die van oudsher persoonsgericht werken en uitgaan van de wensen/ervaringen en mogelijkheden van cliënten/personen, waarbij eigen regie, autonomie, zelfmanagement en zelfredzaamheid in *het dagelijks functioneren en de maatschappelijke participatie* centraal staan teneinde de kwaliteit van leven en gezondheid te vergroten. Het concept Positieve gezondheid sluit hier naadloos bij aan: “het vermogen zich aan te passen en eigen regie te voeren, in het licht van fysieke, emotionele en sociale uitdagingen van het leven.”

Ergotherapeuten gaan een bijdrage leveren om samen met de cliënt/persoon de juiste interventie op de juiste plaats te bieden, zij het in een zorg, welzijns- dan wel maatschappelijke context. Het rapport “De juiste zorg op de juiste plek” sluit aan bij thema 2 (VWS, 2018). In dit rapport wordt gesproken over ‘zorg’ in de brede zin: “Het functioneren van mensen als vertrekpunt vraagt om een echt andere manier van kijken en doen.”

Dit betekent:

- dat bewezen effectieve ergotherapie-interventies en evidence-based richtlijnen (duurzaam) geïmplementeerd en uitgaande van de wensen en behoeften van de cliënt/persoon ingezet worden, ofwel daar waar nodig mee veranderen;
- dat ergotherapie gaat inzetten op het verbeteren van de gezondheidsvaardigheden, eigen regie en participatie van gemeenschappen en/of cliënten/personen (en hun sociale omgeving) in dagelijkse activiteiten en participatie in de samenleving. Hiervoor is van belang dat cliënten/personen geïnformeerd en betrokken zijn en regie hebben op het keuzeproces voor een verandering die bijdraagt aan hun gezondheid en kwaliteit van leven. Het gaat hierbij ook om “co-creatie” en het gebruik maken van de ervaringskennis van cliënten/personen (shared decision making);
- Dat ergotherapie zich hierbij zichtbaar én onderscheidend wil profileren in zorg én welzijn naar zowel de bewoner en/of cliënt/persoon als naar collega professionals toe en de samenwerking wil optimaliseren. Inclusief groepen cliënten/personen die nog niet of onvoldoende gebruik maken van diensten of interventies.

Deze aspecten zijn meegenomen in de uitwerking van thema 2.

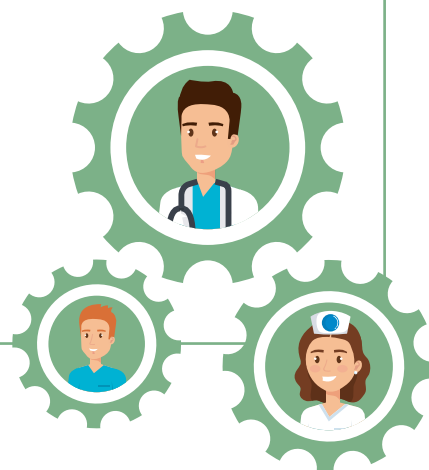
Onderzoeksvraag 2A: implementatie

Welke ergotherapie-interventies kunnen het beste op welke manier (duurzaam) geïmplementeerd worden binnen de beroepspecifieke- en interdisciplinaire zorg- en welzijnsnetwerken? En welke ergotherapie-interventies dragen bij aan optimalisatie van de patiëntenzorg - en welzijn en aan de inter- en transdisciplinaire samenwerking en substitutie?

- ▶ Zie voor doelgroepen en onderwerpen van ergotherapie-interventies: H4 'Prioriteringstabel doelgroepen en onderwerpen kennisagenda'.

Kennisvragen:

- Hoe (met welke implementatiestrategieën en voorwaarden) kunnen bewezen effectieve (inter- en transdisciplinaire) ergotherapie-interventies of richtlijnen het beste (duurzaam) geïmplementeerd worden in de dagelijkse praktijk in verschillende settingen?
- Welke bewezen effectieve (inter- en transdisciplinaire) interventies die in de dagelijkse praktijk van de ergotherapeut geïmplementeerd worden, dragen bij aan een optimale client journey?



- Welke factoren spelen een rol bij het (duurzaam) implementeren van bewezen effectieve ergotherapie-interventies?
- Welke aanpassingen in context en de ergotherapie-interventie van groepen cliënten/personen met complexe problemen zijn nodig voor een optimaal (duurzame) implementatie- en interventieresultaat?
- Welke bewezen effectieve ergotherapie-interventies met ondersteunende zorgtechnologie kunnen geïmplementeerd worden en op welke wijze?
- Leidt (duurzame) implementatie van bewezen effectieve ergotherapie-interventies bij specifieke doelgroepen tot een beter functioneren in het dagelijks leven en maatschappelijke participatie en/of tot een hogere kwaliteit van leven?

Onderzoeksvraag 2B: organisatie van zorg

Welke ergotherapeutische kennis, attitudes en vaardigheden dragen bij aan optimalisatie van de organisatie en afstemming van inter- en transdisciplinaire samenwerking en substitutie?

► Zie voor doelgroepen en onderwerpen van ergotherapie-interventies:

H4 'Prioriteringstabel doelgroepen en onderwerpen kennisagenda'.

Kennisvragen:

- Op basis van welke criteria kan er optimale inclusieve (voor iedereen toegankelijke) verwijzing naar ergotherapie plaatsvinden?
- Hoe zorgen we als beroepsgroep voor toegankelijke inclusieve ergotherapie voor een steeds meer diverse doelgroep?
- Hoe betreft de ergotherapeut alle cliënten/personen bij de verschillende fasen van het ergotherapieproces (informerend, besluitvorming en interventie) en hoe wordt dit geëvalueerd?
- Welke inter- en transdisciplinair geïntegreerde (door)verwijzing dragen bij aan een optimale inclusieve patientjourney (diagnostiek en interventie) en gepersonaliseerde zorg?
- Wat is de rol van ergotherapie in de ontwikkeling van een effectievere inter- en transdisciplinaire samenwerking (zorg en welzijn) bij groepen mensen in een kwetsbare positie in de thuissituatie? En welke taken voert de ergotherapie vanuit deze rol uit?
- Hoe kan de rol van de ergotherapeut beter zichtbaar worden gemaakt in de diagnostiek, interventie/advisering en inter- en transdisciplinaire zorg in de eerste lijn? Welke voorwaarden, attitudes en vaardigheden zijn hiervoor nodig?
- Wat is de (meer)waarde van ergotherapie op de eigen regie, autonomie, zelfmanagement en functioneren in dagelijkse activiteiten en maatschappelijke (waaronder arbeids-) participatie van de cliënten/personen en hun naasten (mantelzorger/sociale context) binnen de context van inter- en transdisciplinaire zorg- en welzijnsnetwerken (eerste- en tweedelijnszorg) en binnen de informele zorg?
- Welke elementen van ergotherapeutische interventies dragen bij aan vergroten en behouden van eigen regie, zelfmanagement en participatie van de cliënt/persoon binnen de context van inter- en transdisciplinaire zorg- en welzijnsnetwerken (eerste- en tweedelijnszorg) en binnen de informele zorg?

De onderzoeksvragen kunnen uitgezet worden zowel binnen de eigen beroepsgroep, als binnen het inter- en transdisciplinair samenwerken op paramedisch niveau en daarbuiten (sociaal domein, welzijn jeugdhulp, ouderenzorg). Centraal hierbij staat het proces van shared decision making, de impact van inter- en transdisciplinaire samenwerking op de eigen regie, autonomie, zelfmanagement en zelfredzaamheid in het functioneren in dagelijkse activiteiten en maatschappelijke participatie van cliënten/personen.

Daarnaast wordt ingezet op het identificeren van barrières bij op chronische aandoeningen gerichte ketenzorg en de verbetering (afstemming) van de processen van samenwerkingsverbanden op inter- en transdisciplinair niveau in de ketenzorg en daarbuiten. Te denken valt aan werkwijzen van diagnostiek, doorverwijzing, interventies en nazorg zoals ook omschreven in de kennisagenda van bijvoorbeeld logopedie, diëtetiek, en fysiotherapie. De vindbaarheid én zichtbaarheid van paramedische interventies voor cliënten/personen en andere professionals, de ontlasting van de huisarts en de ontschotting van de zorg, zoals vastgesteld in het meerjaren onderzoeksprogramma paramedische zorg, vormt hierbij de rode draad.



Thema 3

(Zorg) Innovatie

De beroepsgroep ergotherapie wil in co-creatie diensten of interventies innoveren, gericht op het mogelijk maken van het dagelijks handelen en het behouden of vergroten van participatie), relevant voor (nieuwe) doelgroepen of in een nieuwe (interdisciplinaire)context.

Zelfredzaamheid is wat de overheid van de burger vraagt. Dit is echter een subjectief begrip. Er is een verschil tussen wat van burgers wordt verwacht en wat zij daadwerkelijk aankunnen (WRR, 2017). Hierdoor dreigen mensen tussen wal en schip te vallen.

Ergotherapie wil dit overbruggen en het onderzoek samen mét de cliënt een nog prominentere rol laten spelen met als doel:

- bestaande innovaties toepasbaar te maken voor nieuwe doelgroepen/domeinen;
- nieuwe interventies voor bestaande groepen te innoveren/ontwikkelen;
- nieuwe interventies voor nieuwe doelgroepen/domeinen te ontwikkelen.

Onderzoeksvraag 3: (zorg)innovatie

Welke (nieuw te ontwikkelen) ergotherapie-interventies zijn relevant en toepasbaar, bij (nieuwe) doelgroepen of in een (nieuwe) interdisciplinaire context, ten aanzien van bijvoorbeeld het bevorderen van gezondheidsvaardigheden, gezond ouder worden (healthy aging), ondersteuning bij een (chronische) fysieke en mentale aandoening, bij het behouden van een gezonde leefstijl en bij de aanpak van participatieproblemen?

- Zie voor doelgroepen en onderwerpen van ergotherapie-interventies:
H4 'Prioriteringstabel doelgroepen en onderwerpen kennisagenda'.

Kennisvragen:

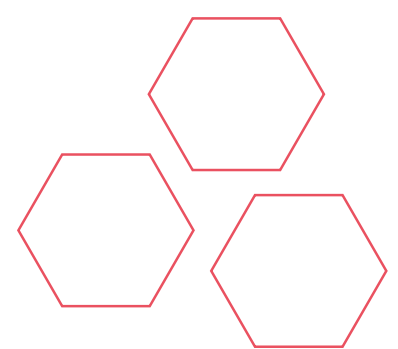
- Hoe kan de ergotherapeut een bijdrage leveren aan het kunnen blijven werken van personen, preventie van uitval op de arbeidsmarkt, of bevorderen van deelname aan de arbeidsmarkt voor mensen met een chronische aandoening?
- Welke nieuwe ergotherapeutische interventies gebaseerd op welke kenmerken (persoon, activiteit, omgeving) kunnen de eigenregie, zelfmanagement, of samen-management (cliënt/persoon en naasten) van thuiswonende groepen/gemeenschappen in een kwetsbaren positie het beste bevorderen?
- Welke ergotherapeutische interventies en gestandaardiseerde meetinstrumenten zijn toepasbaar bij doelgroepen in een kwetsbare situatie waarbij communicatie beperkt is, mensen met gedragsproblemen of onbegrepen gedrag, en/of mensen met ernstige cognitieve of mentale problematiek? En welke ontbreken en dienen ontwikkeld te worden?
- Welke nieuw te ontwikkelen ergotherapeutische interventies kunnen het langer thuis wonen mogelijk maken voor cliënten/personen in een kwetsbare positie en hun naasten (mantelzorgers en sociale netwerk) en welke aanpassingen in de fysieke en de sociale omgeving zijn daarbij nodig zodat zij meer eigen regie, autonomie, zelfmanagement in hun functioneren in dagelijkse activiteiten en hun maatschappelijke participatie verkrijgen?



- Welke ergotherapeutische interventies kunnen toegepast of ontwikkeld worden om een gezonde leefstijl van cliënten/ personen en gemeenschappen te behouden of te bevorderen?
- Welke meetinstrumenten kunnen toegepast of ontwikkeld worden bij specifieke doelgroepen om de uitkomst van ergotherapie-interventies/programma's te kunnen meten?
- Op welke wijze kan de ergotherapeut een bijdrage leveren om de cliënt/persoon en hun naasten en gemeenschappen te ondersteunen om informele zorg en vrijwilligers in te zetten?

De beroepsgroep ergotherapie wil innovaties ontwikkelen en onderzoeken samen met de cliënt/persoon en/of de gemeenschap en gelieerde organisaties en/of professionals.

Ergotherapie wil kennis innoveren/ontwikkelen over interventies/programma's op nieuwe werkerreinen/domeinen zoals vluchtelingen, mensen met niet-westerse migrantenachtergrond, mensen met beperkte gezondheidsvaardigheden, mensen die leven in eenzaamheid, armoede etc.





Thema 4

Zorgtechnologie en hulpmiddelen

Er zijn in Nederland ongeveer 300.000 verschillende hulpmiddelen beschikbaar. Het gaat hier enerzijds om 'klassieke hulpmiddelen' die tastbaar zijn en individueel ingezet worden ter bevordering van het dagelijks handelen (tillift, badplank, rolstoel etc.). Anderzijds betreft het complexere technologische innovaties (zoals technologische hulpmiddelen, domotica, robotica, apps, eHealth, dataverzameling, behandelen op afstand, elektronisch patiënten dossier (EPD), etc. om interventies en zorgprocessen duurzaam te ondersteunen om zelfmanagement en participatie mogelijk te maken. Verder kunnen AI en slimme technologie ingezet worden ter ondersteuning van zorgprocessen en participatie.

Binnen de beroepsgroep ergotherapie wordt (zorg) technologie op de volgende wijze ingezet:

- technologie voor preventieve doeleinden (risico's voorkomen, energieconservatie etc.);
- technologie voor inventarisatie of assessment (verbetering van de assessments, of plaats en tijd onafhankelijk assessments afnemen; therapeut onafhankelijk assessments afnemen);
- technologie voor gezamenlijke geïnformeerde besluitvorming;
- technologie als interventie (behandeling of juist omgevingsaanpassing);
- technologie om community-based werken te versterken;
- technologie om transmuraal werken te ondersteunen;
- technologie om interventies en zorgprocessen duurzaam te ondersteunen;
- technologie voor proces verbetering... (registratie planning op afstand, dossier in co-creatie opzetten...).

De komende jaren zal er sprake zijn van een toename van de (door)ontwikkeling en inzet van zorgtechnologische producten, kunstmatige intelligentie (Artificial Intelligence (AI)) en van hulpmiddelen voor zowel de cliënt/persoon en gemeenschappen als de (zorg)professionals. De beroepsgroep zal middels onderzoek:

- Haar expertise inzetten op het gebied van (zorg-)technologieontwikkeling en innovatie ten behoeve van (inventarisatie van) de wensen en behoeften van cliënten/personen in de context waarin de vraag zich afspeelt (dagelijkse activiteiten op het gebied van zorg/wonen, onderwijs/werk, spelen/vrije tijd). Gericht op mensen met een tijdelijke of chronische aandoeningen groepen/gemeenschappen met een beperking in de uitvoering van betekenisvolle activiteiten.
- De toegevoegde waarde van ergotherapeutisch advies vaststellen bij de inzet van zorgtechnologie: een analyse/assessment van het functioneren en de leefomgeving, rekening houdend met een (medische) achtergrond, een pakket van eisen opstellen voor de technologische voorzieningen waarmee het functioneren in dagelijkse activiteiten, het maatschappelijk participeren en het langer zelfstandig (thuis)wonen gefaciliteerd kan worden. Hierbij aanhaken op onderwerpen als langer zelfstandig thuis wonen is een belangrijk doel in het licht van toenemende vergrijzing en de toename van mensen met chronische aandoeningen in onze samenleving.
- Meer inzet van zorgtechnologie als interventie. Tijdens de ergotherapie-interventie kan de zorgtechnologie 'op maat' ingezet worden bij specifieke begeleiding of dagbesteding. Verdere ontwikkeling (onderzoek) hierin is nodig om de waarde van zorgtechnologie op het functioneren in dagelijkse activiteiten, maatschappelijke participatie en langer thuis wonen vast te stellen.
- Het gebruik van algemene technologische middelen in het dagelijks leven zoals smartphone social media, apps meer gericht in gaan zetten bij specifieke gemeenschappen op het gebied van gezondheidsvaardigheden en het inzetten van gedragsveranderingen. Verder onderzoek is nodig om doelmatigheid hiervan vast te stellen ten opzichte van generieke dienstverlening.
- Inzetten op toegankelijkheid technologie voor mensen met minder digitale gezondheidsvaardigheden.
- Inzetten van slimme technologie om de transitie van zorg te ondersteunen.



Ergotherapie wil vanuit haar expertise haar centrale plek verstevigen binnen het terrein van zorg technologisch onderzoek en innovatie en heeft derhalve de volgende onderzoeksvraag geformuleerd:

Onderzoeksvraag 4: (zorg)technologie

Welke ergotherapeutische kennis, attitudes en vaardigheden zijn noodzakelijk voor het

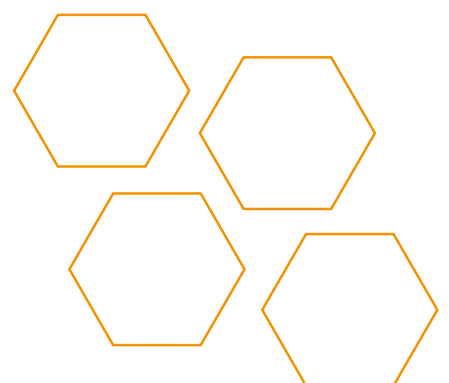
- (i) in co-creatie ontwikkelen van zorgtechnologie en hulpmiddelen;
- (ii) voor het adviseren over de inzet van zorgtechnologie en hulpmiddelen;
- (iii) voor de inzet van zorgtechnologie en hulpmiddelen als therapeutisch interventie, en
- (iv) voor het gebruik van bestaande technologische middelen bij gedragsverandering en ondersteunen van gezondheidsvaardigheden, om beperkingen in de uitvoer van dagelijkse activiteiten van de cliënt/persoon te verminderen, op te heffen dan wel ter ondersteuning vanuit personen uit de omgeving (professionals, informele zorg) die de cliënt/persoon bijstaan in de context waarin de cliënt zich bevindt?

- ▶ Zie voor doelgroepen en onderwerpen van ergotherapie-interventies:
H4 'Prioriteringstabel doelgroepen en onderwerpen kennisagenda'.

Kennisvragen:

- Welke ergotherapeutische expertise kan ingezet worden in de (door)ontwikkeling van zorgtechnologie en hulpmiddelen?
- Hoe kan de ergotherapeut de cliënt/persoon en gemeenschap betrekken in de advisering omtrent (door)ontwikkeling en testen van zorgtechnologie en hulpmiddelen?
- Wat is de behoefte, welke ervaringskennis is voor handen, en wat zijn de voorkeuren van cliënten/personen, gemeenschappen en zorgprofessionals, in het gebruik van zorgtechnologie, bij bepaalde doelgroepen?
- Hoe kan, in het licht van bovenstaande ontwikkelingen, de kwaliteit van het proces van advisering verstrekking van zorgtechnologie en hulpmiddelen gegarandeerd worden/optimaal blijven?
 - Wat zijn best practices, effectieve dienstverleningsmodellen rekening houdend met een zeer snelle ontwikkeling van technologie?
 - Wat is de meerwaarde van de ergotherapeutische aanpak (inclusief tools en instrumenten) op de kwaliteit van advisering, coaching en verstrekking van zorgtechnologie?
 - Welke nieuwe kennis en vaardigheden zijn nodig voor ergotherapeuten en hoe kunnen zij ondersteund worden om hun rol als expert in advisering van zorgtechnologie optimaal te blijven vervullen?
 - Hoe kunnen cliënten/personen en gemeenschappen in staat gesteld worden zelfstandig keuzes te maken voor zorgtechnologie?
- Wat is de (kosten)effectiviteit (maatschappelijke en economische impact) van zorgtechnologie en hulpmiddelen c.q. inzet van bestaande technologie om beperkingen in de uitvoer van dagelijkse activiteiten van de cliënt/persoon te verminderen, op te heffen dan wel ondersteuning te bieden vanuit personen uit de omgeving (professionals, informele zorg)?
- Welke technologie (inclusief eHealth toepassingen) kan op welke manier het beste worden ingezet om de effectiviteit en doelmatigheid van ergotherapie-interventies bij de diverse doelgroepen te vergroten?

Uitvoer van onderzoek zal binnen de eigen beroepsgroep én in samenwerking met andere paramedische beroepen zoals fysiotherapie, oefentherapie, logopedie en diëtetiek plaatsvinden. Daarnaast in samenwerking met lectoraten en bedrijven op het gebied van zorgtechnologie.





Thema 5

Substitutie en preventie

Als gevolg van de huidige vergrijzing van de bevolking en een toenemende multi-morbiditeit, is de huidige zorg complexer geworden en daarmee blijft de vraag naar zorg toenemen, terwijl er tegelijkertijd een toenemend tekort aan zorgverleners ontstaat. Er wordt verwacht dat mensen met (chronische) gezondheidsvragen zo lang mogelijk thuis blijven wonen. Het is dan ook belangrijk dat zij daarbij de juiste ondersteuning krijgen in hun dagelijks functioneren. Tijdige inzet van ergotherapie en interdisciplinaire paramedische zorg kan opname in een ziekenhuis of verpleeghuis helpen voorkomen, uitstellen of verkorten. Daarnaast kan door substitutie/verplaatsing van dure institutionele zorg naar paramedische eerstelijnszorg een ziekenhuisopname eerder worden beëindigd en de zorg worden gecontinueerd in de eerste lijn. Preventie en substitutie van institutionele zorg helpt de druk op de zorgverleners in institutionele zorg verminderen en kan tevens besparing opleveren van totale kosten voor de gezondheidszorg. Het rapport "Substitutie- & Preventie van de Paramedie" (Equalis, 2022) sluit aan bij thema 5.

Ergotherapeuten en andere paramedici leveren een belangrijke en unieke bijdrage aan het bevorderen van herstel en het leren omgaan met een aandoening of met beperkingen in het dagelijks leven. Deze zorg richt zich als uitgangspunt op de mogelijkheden van de persoon wat betreft het vergroten van de eigen regie, het functioneren in dagelijkse activiteiten en het participeren in de eigen maatschappelijke context. De ergotherapie-interventies zijn gericht op het vergroten van de mogelijkheden van de persoon in het participeren in school, werk, gezin, wonen, sport en vrije tijd. Ergotherapeuten kunnen daarmee samen met andere paramedici een belangrijke bijdrage leveren aan preventie en substitutie van zorg. Dit voorkomt overbelasting van naasten, mantelzorgers en andere zorgverleners en kan ziekenhuisopnames voorkomen of uitstellen, waardoor de juiste zorg op de juiste plek geleverd wordt. Het rapport "De juiste zorg op de juiste plek" (VWS, Taskforce, 2018), het rapport "Langer Thuis" (VWS 2018), het "Kader Passende Zorg" (ZIN 2022) en "Het Integraal Zorgakkoord" (IZA 2023), passen bij thema 5.

Dit betekent:

- Dat (dure) zorg kan worden voorkomen door preventie of substitutie/verplaatsing door middel van paramedische zorg en samenwerking met welzijn in de eerste lijn. Bijvoorbeeld door: opname in een ziekenhuis of verpleeghuis te voorkomen; ziekenhuisopname eerder te beëindigen en continueren in de eerste lijn; zorg thuis in plaats van in de instelling plaats te laten vinden; paramedische zorg in plaats van medische zorg te laten plaatsvinden.
- Dat de ergotherapie zich actief gaat inzetten om bewezen (kosten-)effectieve ergotherapie of interdisciplinaire interventies en evidence-based richtlijnen die preventie- of substitutiepotentieel hebben, daar waar mogelijk te implementeren opschalen om (dure) zorg te voorkomen. Ergotherapie- en interdisciplinaire interventies zijn gericht op het verbeteren van het dagelijks functioneren en participatie van cliënten/personen en hun naasten en/of mantelzorgers.
- Dat dit vraagt om daar waar mogelijk actief samen te werken met andere paramedici en andere zorg- en welzijnsprofessionals in de gehele keten van zorg (0^e, 1^e, 2^e, 3^elijn) om deze preventie en substitutie van dure zorg door effectieve inzet en opschaling van paramedische zorg mogelijk te maken.
- Dat dit vraagt om over de schotten van zorgfinanciering heen samen te werken aan integrale gezonde zorg die leidt tot preventie en substitutie van dure zorg.



Deze aspecten zijn opgenomen in de uitwerking van thema 5.

Onderzoeksvraag 5: Substitutie en Preventie

Welke (kosten-) effectieve ergotherapie- en interdisciplinaire paramedische interventies en evidence-based richtlijnen kunnen het beste op welke manier geïmplementeerd of opgeschaald worden om tot preventie en substitutie van (dure) zorg te komen?

- ▶ Zie voor doelgroepen en onderwerpen van ergotherapie-interventies:
H4 'Prioriteringstabel doelgroepen en onderwerpen kennisagenda'.

Kennisvragen:

- Heeft de bewezen (kosten-) effectieve ergotherapie- of paramedische interventie of evidence-based richtlijn preventie- of substitutiepotentieel?
- Hoe (met welke implementatiestrategieën en voorwaarden) kunnen deze bewezen (kosten-) effectieve ergotherapie- of interdisciplinaire paramedische interventies of evidence-based richtlijnen met preventie- of substitutiepotentieel het beste geïmplementeerd en opgeschaald worden in de dagelijkse praktijk in verschillende settingen in de keten van zorg (0e, 1e, 2e of 3e lijn)?
- Leiden de bewezen (kosten-) effectieve ergotherapie- of interdisciplinaire paramedische interventies of evidence-based richtlijnen, die bijdragen aan het verbeteren van het dagelijks functioneren en participatie van cliënten en hun naasten, tevens tot besparing in inzet en/of kosten van (dure) zorg(-personeel)?

4

Prioriteringstabel doelgroepen en onderwerpen kennisagenda

De prioriteit van elke doelgroep en onderwerp in de Kennisagenda Ergotherapie is vastgesteld op basis van de maatschappelijke relevantie én de wetenschappelijke relevantie. Per thema en per soort onderzoeksvraag gelden andere prioriteringscriteria. De criteria en legenda die gebruikt zijn voor het vaststellen van de maatschappelijke, respectievelijk de wetenschappelijk relevantie zijn terug te vinden in bijlage 1. Aansluitend staat beschreven op welke wijze de prioriteit van elke doelgroep en onderwerp in de Kennisagenda Ergotherapie is vastgesteld op basis van deze relevanties per (sub)thema.³

Rood: grote relevantie, hoge urgentie

Oranje: matige relevantie, matige urgentie

Groen: kleine relevantie, lage urgentie

XX = hoge prioriteit ; X = enige prioriteit

| Diagnose-/doelgroep óf Onderwerp (inventarisatie) | Maatschappelijke Relevantie | Wetenschappelijke Relevantie | Thema 1 | | | Thema 2 | | Thema 3 | Thema 4 | Thema 5 |
|--|--------------------------------|---------------------------------|---------------|--------------------------|---------------------|---------------|-------------------------|-----------------|-------------------|----------------------------|
| | | | Effectiviteit | Werkings- mechanismen | Kosteneffectiviteit | Implementatie | Organisatie van zorg | (Zorg)Innovatie | (Zorg)Technologie | Substitutie & Preventie |
| | | | 1A | 1B | 1C | 2A | 2B | 3 | 4 | 5 |
| Diagnose-/doelgroep | | | | | | | | | | |
| Chronische aandoeningen/ klachten | | | | | | | | | | |
| Chronische aandoeningen/ klachten algemeen | Oranje | Oranje | | - | X | - | X | - | X | - |
| Chronische pijn | Rood | Oranje | X | X | X | X | X | X | XX | X |
| Chronische vermoeidheid | Rood | Rood | XX | - | XX | | X | XX | XX | - |
| Geriatric/Ouderen | | | | | | | | | | |
| Algemeen | Rood | Oranje | X | X | X | X | X | X | XX | X |
| Dementie | Rood | Groen | | XX | | XX | XX | | XX | XX |
| (kwetsbare) Ouderen | Rood | Groen | | XX | | XX | XX | | XX | XX |
| Hart, vaat en longen | | | | | | | | | | |
| Hartaandoeningen (cardio) | Oranje | Rood | X | | X | | | X | X | - |
| COPD | Oranje | Rood | X | | X | | | X | X | - |
| Immuundeficiënties | | | | | | | | | | |
| Aids/HIV | Groen | Rood | | | | | | X | | - |
| Infectieziekten en kritieke ziekten | | | | | | | | | | |
| Q-koorts | Oranje | Rood | X | | X | | | X | X | - |
| (Post) COVID-19 | Rood | Rood | XX | - | XX | - | X | XX | XX | - |
| Post Intensive Care Syndroom (PICS) | Groen | Rood | | | | | | X | | - |
| Kind en Jeugd | | | | | | | | | | |
| Kind en Jeugd algemeen | Rood | Oranje | X | X | X | X | X | X | XX | X |
| ADHD | Groen | Rood | | | | | | X | | - |
| Autisme | Oranje | Oranje | | - | X | - | X | - | X | - |
| CP | Oranje | Oranje | | | X | | X | | | - |
| DCD | Oranje | Oranje | | - | X | - | X | - | X | - |
| Jeugdreuma | Groen | Rood | | | | | | X | | |
| Schoolgaande kinderen | Oranje | Oranje | | | X | | X | | X | |

³ Rapporten, verslagen en tabellen van de inventarisaties en reviews zijn bij Ergotherapie Nederland op te vragen.

| Diagnose-/doelgroep óf Onderwerp (inventarisatie) | Maatschappelijke Relevantie | Wetenschappelijke Relevantie | Thema 1 | | | Thema 2 | | Thema 3 | Thema 4 | Thema 5 |
|--|--------------------------------|---------------------------------|---------------|--------------------------|---------------------|---------------|-------------------------|-----------------|-------------------|----------------------------|
| | | | Effectiviteit | Werkings- mechanismen | Kosteneffectiviteit | Implementatie | Organisatie van zorg | (Zorg)Innovatie | (Zorg)Technologie | Substitutie & Preventie |
| | | | 1A | 1B | 1C | 2A | 2B | 3 | 4 | 5 |
| Diagnose-/doelgroep | | | | | | | | | | |
| Musculoskeletaal/ Bewegingsapparaat/ Orthopedie | | | | | | | | | | |
| Amputatie Onderste Extr. | | | X | - | X | - | - | X | X | - |
| Arm-/handfunctie (aandoeningen en letsels) | | | X | X | X | X | X | X | XX | X |
| Onderarm en/of hand | | | | - | X | - | X | - | X | - |
| Schouderklachten (incl NA) | | | | | | | | X | | |
| Artrose (algemeen) | | | X | - | X | - | - | X | X | - |
| Dwarslaesie | | | | | | | | X | | |
| Fybromyalgie | | | | | | | | X | | |
| Heup-fractuur / heup-operatie (ouderen) | | | | | | | | X | | |
| Lage rugklachten | | | | - | X | - | X | - | X | - |
| Osteoporose | | | X | | X | | | X | X | |
| Reumatoïde artritis | | | | | X | | X | | | |
| Neurologie | | | | | | | | | | |
| Neurologie algemeen | | | X | X | X | X | X | X | XX | X |
| Amyotrofe laterale sclerose (ALS) | | | X | | X | | | X | X | |
| Hersenletsel (CVA/NAH / Traumatisch) | | | X | X | X | X | X | X | XX | X |
| Guillain-Barré | | | | | | | | X | | |
| Huntington | | | X | | X | | | X | X | |
| Multiple Sclerose (MS) | | | | | X | | X | | | |
| Parkinson | | | - | XX | - | XX | XX | - | XX | XX |
| Spierziekten (NMA) | | | X | X | X | X | X | X | XX | X |
| Oncologie | | | | | | | | | | |
| Oncologische aandoening | | | X | X | X | X | X | X | XX | X |
| Ontwikkelings-problematiek | | | | | | | | | | |
| VG | | | X | | X | | | X | X | |
| EMB | | | XX | - | XX | - | X | XX | XX | - |
| Psychische/psychiatrische problematiek | | | | | | | | | | |
| Psychische problemen (GGZ) | | | X | X | X | X | X | X | XX | X |
| Depressie | | | | | | | | X | | |
| Stofwisselingsziekten | | | | | | | | | | |
| Mitochondriële aandoeningen (kinderen) | | | | | | | | X | | |
| Sport, leefstijl en gezondheid | | | | | | | | | | |
| Diabetes | | | XX | - | XX | - | X | XX | XX | - |
| Obesitas | | | X | X | X | X | X | X | XX | X |
| Overig doelgroepen | | | | | | | | | | |
| Gezin en kind | | | | | | | | X | | |
| Leerkrachten | | | | | | | | X | | |
| Lichamelijk gehandicapten (algemeen, heterogeen) | | | X | | X | | | X | X | |

| Diagnose-/doelgroep óf Onderwerp (inventarisatie) | Maatschappelijke Relevantie | Wetenschappelijke Relevantie | Thema 1 | | | Thema 2 | | Thema 3 | Thema 4 | Thema 5 |
|--|--------------------------------|---------------------------------|---------------|--------------------------|---------------------|---------------|-------------------------|-----------------|-------------------|----------------------------|
| | | | Effectiviteit | Werkings- mechanismen | Kosteneffectiviteit | Implementatie | Organisatie van zorg | (Zorg)Innovatie | (Zorg)Technologie | Substitutie & Preventie |
| | | | 1A | 1B | 1C | 2A | 2B | 3 | 4 | 5 |
| Diagnose-/doelgroep | | | | | | | | | | |
| Groepen/gemeenschap in een kwetsbare positie (laag sociaal-economisch, werklozen, daklozen, gevangenen e.a.) | | | X | | X | | | X | X | |
| Vluchtelingen / migranten-achtergrond | | | XX | - | XX | - | X | XX | XX | - |
| Naasten/ mantelzorgers | | | X | X | X | X | X | X | XX | X |
| Valrisico (mensen met) | | | X | X | X | X | X | X | XX | X |
| Visus en gehoorproblemen | | | | | X | | X | | X | |
| Verzorgenden/ thuiszorg | | | X | | X | | | X | X | |
| Vrijwilligers | | | | | | | | X | | |
| Mensen in vegetatieve toestand | | | | | | | | X | | |
| Beroepsgroepen met (zwaar) fysiek werk (anders dan loopbaan, jobcoach en re-integratie) | | | | | | | | X | | |
| Mensen in palliatieve fase | | | X | - | X | - | - | X | X | - |
| Onderwerpen (items, interventies, ...) | | | | | | | | | | |
| Algemeen: aantonen waarde paramedische zorg EBP/Implementatie | | n.v.t. | | | | XX | XX | XX | XX | |
| Multidisciplinair / interdisciplinaire afstemming, incl. reablement | | | XX | - | XX | - | X | XX | XX | - |
| Ketenzorg | | | - | X | - | X | X | - | X | X |
| Algemeen: behandeling in ELV en nazorg-traject ELV/GRZ/ evaluatie op uitkomstmaten | | | X | - | X | - | - | X | X | - |
| Arbeid | | | | | | | | | | |
| Arbeid algemeen | | | X | X | X | X | X | X | XX | X |
| Loopbaantrajecten | | | | | | | | X | | |
| Jobcoach | | | | | | | | X | | |
| Re-integratiecoach | | | X | | X | | | X | X | |
| Client-Empowerment | | | | | | | | | | |
| Eigen regie / zelfmanagement/ reablement | | | X | X | X | X | X | X | XX | X |
| Gezamenlijke besluitvorming (shared-decision)/ ervaringskennis | | | X | | X | | | X | X | |
| Gezond ouder worden | | | | | X | | X | | X | |
| Life balance / energiemangement | | | X | | X | | | X | X | |
| Leefstijl / gezondheid / preventie (integrale zorg) | | | X | X | X | X | X | X | XX | X |
| Vrije tijd | | | | | | | | X | | |
| Slaap | | | X | | X | | | X | X | |
| Valpreventie | | | X | X | X | X | X | X | XX | X |

| Diagnose-/doelgroep óf Onderwerp (inventarisatie) | Maatschappelijke Relevantie | Wetenschappelijke Relevantie | Thema 1 | | | Thema 2 | | Thema 3 | Thema 4 | Thema 5 |
|--|--------------------------------|---------------------------------|---------------|--------------------------|---------------------|---------------|-------------------------|-----------------|-------------------|----------------------------|
| | | | Effectiviteit | Werkings- mechanismen | Kosteneffectiviteit | Implementatie | Organisatie van zorg | (Zorg)Innovatie | (Zorg)Technologie | Substitutie & Preventie |
| | | | 1A | 1B | 1C | 2A | 2B | 3 | 4 | 5 |
| Onderwerpen (items, interventies, ...) | | | | | | | | | | |
| Langer thuis wonen Wonen/sociale- en fysieke omgeving | | | | | | | | | | |
| Wonen / leefomgeving Levensloopbestendig wonen | | | XX | | XX | | X | XX | XX | |
| Advisering/ WMO Voorzieningen/ hulpmiddelen | | | X | X | X | X | X | X | XX | X |
| Zitten / zitadvies / stoeladvies | | | X | - | X | - | - | X | X | - |
| Mantelzorg/zorg door naasten | | | XX | | XX | | X | XX | XX | |
| Participatie (samenleving, school,) | | | X | X | X | X | X | X | XX | X |
| Mobiliteit | | | | | | | | X | | |
| Divers | | | | | | | | | | |
| Cognitieve Revalidatie | | | X | | X | | | X | X | |
| Decubitus | | | X | - | X | - | - | X | X | - |
| Diversiteit | | | X | | X | | | X | X | |
| Innovatie / scholing | | | | | | | | X | | |
| Palliatieve zorg | | | X | | X | | | X | X | |
| Populatie-based | | | - | - | - | | | X | - | - |
| Wijkgericht werken / informal care | | | X | | X | | | X | X | |
| Klinimetrie | | | | | | | | | | |
| Klinimetrie/ Meetinstrumenten (alg. ontwikkeling) | | n.v.t. | | | | | X | X | X | XX |
| Diagnostiek | | | | | | | X | X | | X |
| Opsporen "late effects" (bijv bij oncologie) | | | - | - | - | - | - | X | - | - |
| Kwaliteitsindicatoren | | | - | - | - | - | - | X | - | - |
| (Zorg)Technologie | | | | | | | | | | |
| (Zorg)Technologie algemeen | | | XX | - | XX | - | X | XX | XX | - |
| Adviseringsprocessen | | | - | - | - | - | - | X | - | - |
| Domotica/ levensbestendig wonen | | | | | | X | | | X | |
| E-health / zorginnovatie (digitale) keuzehulpen | | | | XX | - | XX | XX | - | XX | XX |
| Robotica | | | - | - | - | - | - | X | - | - |
| Sensor monitoring | | | - | - | - | - | - | X | - | - |
| Registratie / ICT/EPD | | | | | | | | | X | |
| Ontwikkeling technologie | | | - | - | - | - | - | X | - | - |

*n.v.t. : geen klinimetrische review uitgevoerd



5

Implementatie en aansluiting MOPZ

De Kennisagenda Ergotherapie is tot stand gekomen door inspanningen van ergotherapeuten, onderzoekers, cliënten en externe stakeholders. Zij hebben aangegeven waar de urgente vragen liggen in het domein van de ergotherapie. De intentie is om de kennisagenda elke vijf jaar te actualiseren.

5.1 Organisatie en financiering

De vastgestelde onderzoeksthema's zijn ingebed in de lopende (beleids)ontwikkelingen binnen de beroepsgroep ergotherapie. Ergotherapie Nederland zal door facilitering en monitoring de voortgang van de kennisagenda bewaken. Dit zal zij doen in samenspraak met haar leden, de Adviesraad Onderzoek & Wetenschap en de Hoogleraar Ergotherapie. De onderzoeksvragen en kennisvragen geven richting aan het ergotherapie onderzoek. De onderzoeken kunnen worden uitgevoerd door onderzoekers werkzaam bij umc's, lectoraten, revalidatiecentra en andere onderzoekscentra. Het staat de onderzoekers daarnaast vrij om de eigen onderzoekslijnen als uitgangspunt te nemen en aan te haken op de vastgestelde thema's van de kennisagenda.

Ergotherapie onderzoek zal gefinancierd kunnen worden vanuit het te starten 'Meerjarig Onderzoeksprogramma Paramedische Zorg'. Daarnaast kan de kennisagenda worden gebruikt door onderzoekers als onderlegger om andere financiële bronnen aan te boren om zo doende de onderzoeksactiviteiten uit te voeren.

Ergotherapie onderzoek vindt nu al plaats vanuit en met verschillende organisaties en specialismes zoals patiëntenorganisaties, revalidatiegeneeskunde, geriatrie, neurologie, kindergeneeskunde, (hand)) chirurgie, reumatologie, neurorevalidatie, etc. Dit zal gecontinueerd worden.

Ergotherapie onderzoek kiest er daarnaast voor om nieuwe onderzoeksterreinen aan te boren. Dit vraagt ook om in toenemende mate nieuwe onderzoekspartners op het gebied van bijvoorbeeld welzijn om zo de verbindende factor te zijn tussen zorg en welzijn. Te denken valt aan lectoraten op het gebied van Social Work en het Kennisplatform Integratie & Samenleving. Maar ook op verzoek van gemeenten of samen met jeugdhulp, welzijnsorganisaties waarmee samen met betrokken door bijvoorbeeld participatief actieonderzoek een actueel vraagstuk binnen een lokale gemeenschap kan worden aangepakt.

Tijdens de inventarisatie is een netwerk van bekende en nieuwe onderzoekers/organisaties verzameld. Degenen die hiervoor toestemming hebben verleend, kunnen benaderd worden voor gezamenlijk onderzoek.

5.2 Implementatie van onderzoeksresultaten

Binnen de beroepsvereniging zijn verschillende adviesraden en commissies gericht op specifieke doelgroepen en/of gericht op de uitwerking van specifieke thema's en onderwerpen zoals zorgtechnologie. Ergotherapie Nederland zal onderzoeksresultaten onder de aandacht brengen tijdens het jaarlijks ergotherapie congres, via scholing van de ErgoAcademie en bij de adviesraden en commissies zodat de implementatie van de resultaten besproken en gestimuleerd kan worden.

5.3 Aansluiting Meerjarig Onderzoeksprogramma Paramedische Zorg (MOPZ)

Er is bij de ontwikkeling van de initiële en geactualiseerde kennisagenda, nauw samengewerkt met de betrokken paramedische beroepsverenigingen. Ook is afstemming geweest met de ideeën en uitwerking van het ‘Meerjarig Onderzoeksprogramma Paramedische Zorg (MOPZ)’. Door de projectgroep is besloten om de kennisvragen te ordenen volgens vier thema’s die in diverse overleggen met de andere paramedische beroepsverenigingen herhaaldelijk genoemd zijn en die aansluiten bij het MOPZ.

Hoofddoel:
Mens / patiënt centraal
Optimaal functioneren

| | Preventie | Zorg |
|---|------------------------|---------------------------|
| Onderzoekslijnen | Selectieve preventie | Zorg (curatief) Nazorg |
| Thema's | Geïndiceerde preventie | Palliatieve zorg |
| Organisatie van zorg | Thema 2 | |
| Inhoud, Implementatie en Evaluatie van zorg | Thema 1 | |
| Technologie en Innovatie in de zorg | Thema 3 & Thema 4 | |
| Gedragsverandering en Zelfmanagement van de patiënt | Thema 1, 2, 3 & 4 | |

Afbeelding 2: Het onderzoekskader ‘Meerjarig Onderzoeksprogramma Paramedische Zorg, (MOPZ)

Daarnaast is vanuit de Taakgroep Substitutie & Preventie via de Taakgroep Kwaliteit van Zorg extra aandacht gevraagd voor onderzoek rond het thema Substitutie & Preventie. Dit is als vijfde thema toegevoegd. Dit thema sluit aan bij organisatie van zorg en innovatie.

In een voorgaand hoofdstuk is er per thema deels vastgesteld met wie er (mogelijk) samengewerkt gaat worden.



Bijlagen

- Bijlage 1:** Methode, criteria en legenda relevantie
- Bijlage 2:** Geraadpleegde bronnen Maatschappelijke Relevantie 2018 en 2024
- Bijlage 3:** Zoekstring systematische review en resultaten
- Bijlage 4:** Literatuur Wetenschappelijke Relevantie 2018 en 2023
- Bijlage 5:** Betrokken Stakeholders
- Bijlage 6:** Prioriteringstabel Kennisagenda Ergotherapie
- Bijlage 7:** Veranderingen in prioriteringstabel in 2024 t.o.v. 2018



Bijlage 1: Methode, criteria en legenda

Maatschappelijke relevantie

De hieronder vermelde nummers en 'informatiebronnen' verwijzen naar de kolommen in de uitgebreide tabel in bijlage 6 waarin de resultaten samengevat worden om de relevanties te bepalen.

1. Belangrijke doelgroep/onderwerp voor beroepsgroep Ergotherapie

Voor de doelgroep of het onderwerp is in 2018 en/of 2024 één van onderstaande van toepassing (+) anders (-):

- Er is een overleggroep binnen Ergotherapie Nederland m.b.t. doelgroep/onderwerp.
- De doelgroep/het werkveld staat in de top tien expertisegebieden volgens NIVEL registratie 2018 en 2021 (in tabel 'Verdeling expertisegebieden' en/of in tabel 'Expertisegebieden mét scholing').
- Er is voor deze doelgroep/dit onderwerp een landelijke vereniging of netwerk waaraan ergotherapeuten deelnemen (buiten EN om).
- Er zijn ergotherapie producten of richtlijnen voor deze doelgroep/dit onderwerp ontwikkeld.

2. Belangrijke doelgroep/onderwerp tijdens pt-oploop

De doelgroep of het onderwerp staat in het verslag van 2018: (+) anders (-)

3. Belangrijke doelgroep/onderwerp tijdens stakeholderbijeenkomst

De doelgroep of het onderwerp staat in het verslag van 2018 en/of wordt genoemd in de kennisagenda van een stakeholder: (+) anders (-)

4. Belangrijke doelgroep volgens maatschappij en overheid

De doelgroep of het onderwerp is de komende jaren van belang zoals genoemd wordt in één of meer publicaties in 2018 en/of 2024: (+) anders (-)

Zie voor de in 2018 en/of 2024 geraadpleegde bronnen bijlage 2.

5. Lopend (promotie)onderzoek/ onderzoeksgroep

Met betrekking tot de doelgroep of het onderwerp vindt ergotherapieonderzoek plaats, volgens de inventarisatie in 2018 en 2024 bij de Adviesraad Onderzoek en Wetenschap en bij onderzoekers in de umc's, hogescholen (opleidingen ergotherapie/ lectoraten) en revalidatiecentra: (+) anders (-)

6. WFOT-research priority

De doelgroep of het onderwerp heeft prioriteit volgens World Federation of Occupational Therapists (WFOT) in 2018: (+) anders (-)

7. PPN-survey

De doelgroep of het onderwerp is door externe stakeholders (inclusief patiëntenverenigingen) genoemd in de PPN-survey in 2018 en/of 2024: (+) anders (-)

8. ET-survey en expertbijeenkomst

De doelgroep of het onderwerp is als belangrijk genoemd door leden in de EN-survey (2018 en 2024) en/of tijdens de expertbijeenkomst (2018) van Ergotherapie Nederland: (+) anders (-)

9. Kennisvragen/hiaten voortkomend uit richtlijnen

Voor de doelgroep of het onderwerp is in 2018 en/of 2024 een kennishiaat of kennisvraag volgens de door Ergotherapie Nederland geïnventariseerde mono- en multidisciplinaire richtlijnen: (+) anders (-)

Tabel 2. Maatschappelijke relevantie: Prioriteringscriteria en legenda

| Prioritering onderwerp op maatschappelijke relevantie | Score |
|---|----------------------------------|
| Kleine relevantie, lage prioriteit | 0 - 2 positieve waarderungen |
| Matige relevantie, gemiddelde prioriteit | 3 - 5 positieve waarderungen |
| Grote relevantie, hoge prioriteit | 6 of meer positieve waarderungen |
| n.v.t. | n.v.t. |

Wetenschappelijke relevantie

Voor het vaststellen van de wetenschappelijke relevantie is een systematische review uitgevoerd naar effectiviteit en kosten-effectiviteit. Hierbij zijn alleen reviews van effectonderzoeken (waaronder RCT's) beoordeeld en verwerkt en geen enkelvoudige RCT. Er is geen klinimetrische review t.a.v. meetinstrumenten uitgevoerd.

Volgens de review is er (on)voldoende evidence voor de (kosten)effectiviteit, en heeft onderzoek m.b.t. de doelgroep of het onderwerp een gemiddelde of hoge prioriteit volgens de volgende criteria:

| | Effectiviteit | Kosteneffectiviteit |
|----------------------------------|--|---|
| ++ Veel positief bewijs | Review van meer dan 10 effectonderzoeken met als conclusie: bewijs voor effectiviteit | Review van ≥ 1 RCT met als conclusie bewijs voor kosten-effectiviteit |
| + Beperkt positief bewijs | Review van 10 of minder effectonderzoeken, met als conclusie: (aanwijzing) bewijs voor effectiviteit | ≥ 1 RCT met als conclusie aanwijzingen voor kosten-effectiviteit |
| ± Onbeslist | Review met als conclusie: tegenstrijdig bewijs voor effectiviteit | > 1 RCT, met tegenstrijdige aanwijzingen voor kosteneffectiviteit |
| - Beperkt negatief bewijs | Review van minder dan 10 effectstudies met de conclusie: bewijs voor ineffectiviteit | ≥ 1 RCT, met als conclusie: aanwijzingen voor géén kosteneffectiviteit |
| - Veel negatief bewijs | Review van meer dan 10 effectstudies, met als conclusie: bewijs voor ineffectiviteit | |
| O Onbekend | Geen review bekend | Geen review bekend |

Tabel 3. Urgentie wetenschappelijk onderzoek: Prioriteringscriteria en legenda

| Prioritering onderwerp op urgentie wetenschappelijk onderzoek | Evidence Effectiviteit | Evidence Kosteneffectiviteit |
|--|------------------------|-------------------------------------|
| lage prioriteit, kleine relevantie (veel bewijs voor effectiviteit en (aanwijzingen) kosteneffectiviteit) (of samenvatting/gemiddelde van verschillende interventies/reviews veel evidence voor (kosten)effectiviteit) | ++ + | + / ± + |
| Gemiddelde prioriteit, matige relevantie ((gematigd) bewijs voor effectiviteit en weinig- geen kosteneffectiviteit) (of samenvatting/gemiddelde van verschillende interventies/reviews gematigd evidence voor (kosten)effectiviteit) | ++ + ± | ○ ± / - / ○ + |
| Hoge prioriteit, grote relevantie (lage mate of onbekende effectiviteit en weinig/geen/onbekend kosteneffectiviteit) (of samenvatting/gemiddelde van verschillende interventies/reviews weinig of geen evidence voor (kosten)effectiviteit) | ± ○ - | ± / - / ○ ± / - / ○ ± / - / ○ |
| n.v.t. | n.v.t. | n.v.t. |

Samenvatting prioritering

De prioriteit van elke doelgroep en onderwerp in de Kennisagenda Ergotherapie is vastgesteld op basis van de maatschappelijke relevantie én de wetenschappelijke relevantie. Per thema en per soort onderzoeksvraag gelden andere prioriteringscriteria. Hiervoor is onderstaande tabel opgesteld.

Legenda samenvatting prioriteringstabel

Rood: grote relevantie, hoge urgentie

Oranje: matige relevantie, matige urgentie

Groen: kleine relevantie, lage urgentie

XX = hoge prioriteit; X = enige prioriteit; - = geen prioriteit

| Maatschappelijke Relevantie | Wetenschappelijke Relevantie | Thema 1 | | | Thema 2 | | Thema 3 | Thema 4 | Thema 5 |
|-----------------------------|------------------------------|---------------|----------------------|---------------------|---------------|----------------------|-----------|--------------------|-------------------------|
| | | Effectiviteit | Werkings-mechanismen | Kosteneffectiviteit | Implementatie | Organisatie van zorg | Innovatie | (Zorg) Technologie | Substitutie & Preventie |
| Mogelijke combinaties | | 1A | 1B | 1C | 2A | 2B | 3 | 4 | 4 |
| Rood | Rood | XX | - | XX | - | X | XX | XX | - |
| Rood | Oranje | X | X | X | X | X | X | XX | X |
| Rood | Groen | - | XX | - | XX | XX | - | XX | XX |
| Oranje | Rood | X | - | X | - | - | X | X | - |
| Oranje | Oranje | - | - | X | - | X | - | X | - |
| Oranje | Groen | - | X | - | X | X | - | X | X |
| Groen | Rood | - | - | - | - | - | X | - | - |
| Groen | Oranje | - | - | - | - | - | X | - | - |
| Groen | Groen | - | - | - | X | - | - | - | - |
| Rood | n.v.t. | | | | | | | | |
| Oranje | n.v.t. | | | | | | | | |
| Groen | n.v.t. | | | | | | | | |



Bijlage 2: Geraadpleegde bronnen maatschappelijke relevantie

2018

- Website Ergotherapie Nederland (<https://ergotherapie.nl/>)
- Rapport 'Peiling Arbeidsmarkt Ergotherapie' (Nivel, 2018)
- 'Paramedische zorg die ertoe doet': Verslag patiëntenoploop voor onderzoeksprogramma ZonMw (ARGO, 2017)
- 'Paramedische zorg die ertoe doet': Verslag werkconferentie voor onderzoeksprogramma ZonMw (ARGO, 2017)
- Rapport Task Force 'De juiste zorg op de juiste plek (JZOJP)', (VWS 2018)
- Rapport Programma 'Langer Thuis', (VWS 2018)
- Rapport Naar nieuwe zorg en zorgberoepen: de contouren (ZiN 2015)
- Zonder context geen bewijs (RVS 2017)
- Volksgezondheid Toekomst Verkenning 2018: Een gezond vooruitzicht. Synthese- RIVM 2018
- Inventarisatie lopend onderzoek (EN-Adviesraad Onderzoek en Wetenschap, 2018)
- WFOT. International Occupational Therapy Research Priorities: A Delphi Study. OTJR: Occupation, Participation and Health. 2017, Vol. 37(2) 72–81
- Resultaten PPN-survey
- Resultaten Ergotherapie Nederland-survey
- Resultaten Expertbijeenkomst
- Mono- en multidisciplinaire richtlijnen

2024

- van de Ven L, C Kuiper, M Graff et.al. (2018). *Kennisagenda ergotherapie, Innovatief, Zichtbaar en onderscheidend*. Utrecht: Ergotherapie Nederland
- Emmerik van A, (2023). *P3NL Kennisagenda*. P3NL.
- Drunen van P, B. S. (2022). *Substitutie- & Preventiepotentieel in de Paramedie*. EQUALIS.
- Ergotherapie Nederland. (2023, December 14). Richtlijnen. Opgehaald van Ergotherapie Nederland: <https://info.ergotherapie.nl/Richtlijn>
- Federatie Medische Specialisten. (2022). *Kennisagenda COVID-19*. Federatie Medische Specialisten en het Kennisinstituut van de Federatie Medische Specialisten.
- *Gezondheid & Zorg kennis- en Innovatieagenda 2020-2023*. Health Holland. (2020)
- Institute for Positive Health (IPH). (2023). *Meerjaren Kennisagenda Positieve Gezondheid (Concept)*. Institute for Positive Health (IPH).
- Koninklijk Nederlands Genootschap Fysiotherapie. (2023). *Kennisagenda Fysiotherapie 2023*. Amersfoort: Koninklijk Nederlands Genootschap Fysiotherapie.
- Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport. (2019). *Gezondheid en zorg; missiedocument*. Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport.
- Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport. (2022). *WOZO Programma Wonen, Ondersteuning en Zorg voor Ouderen*. VWS.
- Ministerie van Volksgezondheid, Welzijn en Sport. (2020). *Corona-inclusieve VTV (2020)*. Opgehaald van Volksgezondheid Toekomst Verkenning: <https://www.volksgezondheidtoekomstverkenning.nl/>
- Ministerie Volksgezondheid, Welzijn en Sport. (2022). *Integraal Zorgakkoord: Samen werken aan gezonde zorg*. VWS.
- Ministerie van Volksgezondheid en Sport. (2021). *Varen op ervaringen; van zorgvragers, mantelzorgers en zorgverleners in GRZ, ELV en GZSP, Programma Beter Thuis*, ZonMw en VWS.
- Nederlandse Zorgautoriteit. (2019). *Monitor Paramedische zorg*. Nederlandse Zorgautoriteit.
- Nederlandse Orthopaedische Vereniging (NOV). (2023). *Onderzoeksagenda Beweegzorg*. Nederlandse Orthopaedische Vereniging (NOV).
- Nederlandse Vereniging voor Kindergeneeskunde (NVK). (2020). *Kennisagenda Algemene kindergeneeskunde*. Utrecht: Nederlandse Vereniging voor Kindergeneeskunde (NVK).
- Nederlandse Vereniging van Revalidatieartsen (VRA). (2023). *Kennisagenda Revalidatiegeneeskunde*. Utrecht: Nederlandse Vereniging van Revalidatieartsen (VRA).
- R, P. d. (2019). *Kennisagenda Korsakov Multidisciplinair en Samenhangend*. Korsakov Kenniscentrum.
- Raad voor Volksgezondheid en Samenleving. (2020). *Zorg op afstand dichterbij? digitale zorg na de coronacrisis*. Den Haag: Raad voor Volksgezondheid en Samenleving.
- Raad voor Volksgezondheid en Samenleving. (2020). *Zorg op Afstand dichterbij? digitale zorg na de corona crisis*. Den Haag: Raad voor Volksgezondheid en Samenleving.

- Samenwerkende Academische Netwerken Ouderenzorg (SANO). (2020). *Kennisagenda langdurige ouderenzorg*. Samenwerkende Academische Netwerken Ouderenzorg (SANO).
- Schrijverscollectief Nictiz, V. Z. (2023). *Nationale visie en strategie op het gezondheidsinformatiestelsel*.
- Vis E, K. J. (2021, 6). De arbeidsmarkt van ergotherapeuten in 2021, Tabel 2; expertisegebieden waarin de respondenten zich hebben bekwaamd door middel van scholing. *Ergotherapie Magazine*, pp. 14-19.
- ZonMw. (2018). *Programma Voor elkaar! samen werken om de positie van mensen met een (chronische) ziekte of beperking te versterken*. VWS.
- ZonMw. (2022). *Kennisagenda Zorg en Ondersteuning op de juiste plek*. Kennisplatform JZOJP.
- ZonMw. (2023). *Doorontwikkelagenda COVID-19- en nazorg*. ZonMw.
- Zorginstituut Nederland. (2022). *Kader Passende zorg*. Zorginstituut Nederland.



Bijlage 3: Zoekstring systematische review en resultaten

Definitieve zoekstring:

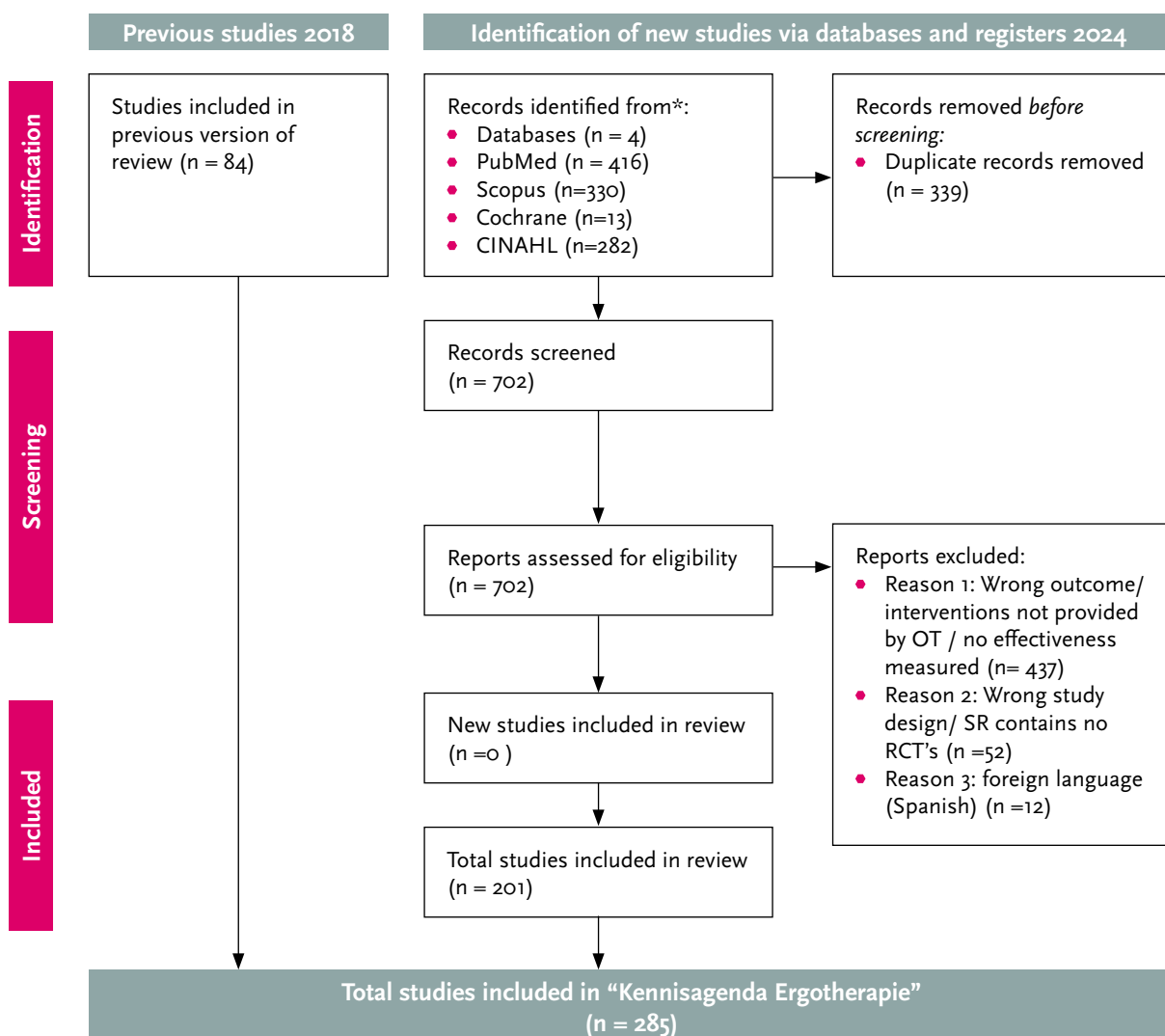
Databases:

- PubMed: n = 416
- The Cochrane Library: n = 13
- Scopus: n = 330
- CINAHL: n = 282

| Zoekstring | Zoektermen | Zoekstring | HITS |
|-----------------------------|-----------------------------------|--|------|
| #1 | Occupational therap* | | |
| #2 | Ergotherap* | | |
| #3 | Occupational therapy [MeSH/MH] | | |
| PubMed | | | |
| | | ("ergotherap*" [Title/Abstract] OR "occupational therap*" [Title/Abstract] OR "Occupational Therapy" [MeSH Terms]) AND ("systematic review" [Filter] AND 2018/01/01:2023/12/31 [Date - Publication]) | 416 |
| The Cochrane Library | | | |
| | | #1 MeSH descriptor: [Occupational Therapy] explode all trees #2 (occupational NEXT therap*):ti,ab,kw (Word variations have been searched) with Cochrane Library publication date from Jan 2018 to present, in Cochrane Reviews #3 (ergotherap*):ti,ab,kw (Word variations have been searched) with Cochrane Library publication date from Jan 2018 to present, in Cochrane Reviews #4 #1 OR #2 OR #3 + Filter 01/01/2018 | 13 |
| Scopus | | | |
| | | "occupational therap*" (title abstract) OR ergotherap* (title abstract) AND Systematic Filter: vanaf 2018 | 330 |
| CINAHL | | | |
| | | (MH "Occupational Therapy+") AND (MH "Systematic Review") Filter: vanaf 2018 | 282 |



PRISMA flow-chart resultaten



Definitieve in- en exclusiecriteria

Inclusie:

- P:** - Geen exclusie criteria type doelgroep/behandeling
- I:** - Interventies (voornamelijk) geleverd door ergotherapeuten
- C:** - SR bevat tenminste 1 RCT
- O:** - Effectiviteit en/of kosteneffectiviteit is uitkomst. Statistisch significante resultaten beschreven
- Resultaten beschrijven specifieke uitkomsten ergotherapie. Indien opgesplitst beschreven, tevens opgesplitst meegenomen in tabel
 - Statistisch significante verbetering of positieve trend gevonden
 - Bij meerdere uitkomsten de resultaten opgedeeld en daarin positieve/negatieve effecten tevens opgedeeld

Exclusie:

- P:**
- I:** - Interventies zouden door ergotherapeut gegeven worden, maar dit was niet het geval of dit was niet beschreven
- Ergotherapie was (in multidisciplinair traject) betrokken, maar uitkomsten over (kosten)effectiviteit van ergotherapie zijn niet specifiek beschreven
- C:** - SR zonder RCT (in overeenstemming met Cochrane Reviews <https://training.cochrane.org/handbook/current/chapter-04>)
- Alleen maar kwalitatieve studies in SR; lagere evidentie dan RCT's
- O:** - Effectiviteit of kosteneffectiviteit werd niet gemeten
- Mogelijke interventies voor ET werden in kaart gebracht, maar niet onderzocht op effectiviteit



Bijlage 4: Literatuur Wetenschappelijke Relevantie 2018 en 2023

2018

- Aebischer B, Elsig S, Taeymans J. Effectiveness of physical and occupational therapy on pain, function and quality of life in patients with trapeziometacarpal osteoarthritis – A systematic review and meta-analysis. *Hand Therapy*. 2016;21(1):5-15.
- Amini D. Occupational therapy interventions for work-related injuries and conditions of the forearm, wrist, and hand: a systematic review. *American Journal of Occupational Therapy*. 2011;65(1):29-36.
- Arbesman M, Mosley LJ. Systematic Review of Occupation- and Activity-Based Health Management and Maintenance Interventions for Community-Dwelling Older Adults. *American Journal of Occupational Therapy*. 2012;66(3):277-83.
- Arbesman M, Logsdon DW. Occupational Therapy Interventions for Employment and Education for Adults With Serious Mental Illness: A Systematic Review. *American Journal of Occupational Therapy*. 2011;65(3):238-46.
- Arbesman M, Nochajski SM. Systematic Review of Occupational Therapy and Mental Health Promotion, Prevention, and Intervention for Children and Youth. *American Journal of Occupational Therapy*. 2013;67(6):e120-30.
- Baker NA, Degnen LT. The effectiveness of physical, psychological, and functional interventions in treating clients with multiple sclerosis: a meta-analysis. *American Journal of Occupational Therapy*. 2001;55(3):324-31.
- Bennett S, Pigott A, Beller EM, Haines T, Meredith P, Delaney C. Educational interventions for the management of cancer-related fatigue in adults. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2016, Issue 11.
- Berger S, McAteer J, Schreier K, Kaldenberg J. Occupational therapy interventions to improve leisure and social participation for older adults with low vision: a systematic review. *American Journal of Occupational Therapy*. 2013;67(3):303-11.
- Bohr PC. Systematic review and analysis of work-related injuries to and conditions of the elbow. *American Journal of Occupational Therapy*. 2011;65(1):24-8.
- Boniface GE, Mason M, Macintyre J, Synan C, Riley J. The effectiveness of local authority social services' occupational therapy for older people in Great Britain: a critical literature review. *British Journal of Occupational Therapy*. 2013;76(12):538-47.
- Bos EH, Krol B, van der Star A, Groothoff JW. The effects of occupational interventions on reduction of musculoskeletal symptoms in the nursing profession. *Ergonomics*. 2006;49(7):706-23.
- Breslin FC, Kyle N, Bigelow P, Itvin E, Morassaei S, MacEachen E, Mahood Q, Couban R, Shannon H, Amick BC. Effectiveness of health and safety in small enterprises: a systematic review of quantitative evaluations of interventions. *Journal of Occupational Rehabilitation*. 2010;20(2):163-79.
- Bullock A, Bannigan K. Effectiveness of activity-based group work in community mental health: a systematic review. *The American journal of occupational therapy : official publication of the American Occupational Therapy Association*. 2011;65(3):257-66.
- Case-Smith J. Systematic review of interventions to promote social-emotional development in young children with or at risk for disability. *American Journal of Occupational Therapy*. 2013;67(4):395-404.
- Case-Smith J, Frolek Clark GJ, Schlabach TL. Systematic Review of Interventions Used in Occupational Therapy to Promote Motor Performance for Children Ages Birth-5 Years. *American Journal of Occupational Therapy*. 2013;67(4):413-24.
- Chudyk AM, Jutai JW, Petrella RJ, Speechley M. Systematic review of hip fracture rehabilitation practices in the elderly. *Archives of physical medicine and rehabilitation*. 2009;90(2):246-62.
- Chuong Ho, Charlene Argáez (2017) Occupational Therapy for Chronic Pain Management Using the Biopsychosocial Approach: A Review of the Clinical and Cost-Effectiveness and Guidelines, CADTH; 2017 Jul.
- Cipriani J, Benz A, Holmgren A, Kinter D, McGarry J, Rufino G. A Systematic Review of the Effects of Horticultural Therapy on Persons with Mental Health Conditions. *Occupational Therapy in Mental Health*. 2017;33(1):47-69.
- Clark GJF, Schlabach TL. Systematic Review of Occupational Therapy Interventions to Improve Cognitive Development in Children Ages Birth-5 Years. *American Journal of Occupational Therapy*. 2013;67(4):425-30.
- Clarkson P, Davies L, Jasper R, Loynes N, Challis D. A Systematic Review of the Economic Evidence for Home Support Interventions in Dementia. *Value in health : the journal of the International Society for Pharmacoeconomics and Outcomes Research*. 2017;20(8):1198-209.
- Classen S, Monahan M, Auten B, Yarney A. Evidence-Based Review of Interventions for Medically At-Risk Older Drivers. *American Journal of Occupational Therapy*. 2014;68(4):e107-8.
- Cup EH, Sturkenboom IH, Pieterse AJ, Hendricks HT, van Engelen BG, Oostendorp RA, van der Wilt GJ. The evidence for occupational therapy for adults with neuromuscular diseases: a systematic review. *OTJR*. 2008;28(1):12-8.
- De Coninck L, Bekkering GE, Bouckaert L, Declercq A, Graff MJL, Aertgeerts B. Home- and Community-Based Occupational Therapy Improves Functioning in Frail Older People: A Systematic Review. *Journal Of The American Geriatrics Society*. 2017.
- Desiron HA, de Rijk A, van Hoof E, Donceel P. Occupational therapy and return to work: a systematic literature review. *BMC Public Health*. 2011;11(615).
- Edwards D, Burnard P. A systematic review of the effects of stress and coping strategies used by occupational therapists working in mental health settings. *British Journal of Occupational Therapy*. 2003;66(8):345-55.
- Egan M, Brousseau L. Splinting for osteoarthritis of the carpometacarpal joint: A review of the evidence. *American Journal of Occupational Therapy*. 2007;61(1):70-8.

- Fletcher-Smith JC, Walker MF, Copley CS, Steultjens EM, Sackley CM. Occupational therapy for care home residents with stroke. *Cochrane Database of Systematic Reviews*. 2013;6.
- Frolek Clark GJ, Schlabach TL. Systematic Review of Occupational Therapy Interventions to Improve Cognitive Development in Children Ages Birth-5 Years. *American Journal of Occupational Therapy*. 2013;67(4):425-30.
- Gibson RW, Jaffe L, Arbesman M. Occupational Therapy Interventions for Recovery in the Areas of Community Integration and Normative Life Roles for Adults With Serious Mental Illness: A Systematic Review. *American Journal of Occupational Therapy*. 2011;65(3):247-56.
- Goodman G, Kovach L, Fisher A, Elsesser E, Bobinski D, Hansen J. Effective interventions for cumulative trauma disorders of the upper extremity in computer users: practice models based on systematic review. *Work*. 2012;42(1):153-72.
- Hall L, Skelton DA. Occupational therapy for caregivers of people with dementia: a review of the United Kingdom literature. *British Journal of Occupational Therapy*. 2012;75(6):281-8.
- Hand C, Law M, McColl MA. Occupational therapy interventions for chronic diseases: a scoping review. *The American journal of occupational therapy : official publication of the American Occupational Therapy Association*. 2011;65(4):428-36.
- Hesselstrand M, Samuelsson K, Liedberg G. Occupational Therapy Interventions in Chronic Pain –A Systematic Review, 2015 *Occupational therapy international*, Volume 4, Issue 4, 1830194
- Hoffmann T, Bennett S, Koh CL, McKenna KT. Occupational therapy for cognitive impairment in stroke patients. *Cochrane Database of Systematic Reviews*. 2010(9).
- Howe TH, Wang TN. Systematic Review of Interventions Used in or Relevant to Occupational Therapy for Children With Feeding Difficulties Ages Birth-5 Years. *American Journal of Occupational Therapy*. 2013;67(4):405-12.
- Hoy MM, Egan MY, Feder KP. A systematic review of interventions to improve handwriting. *Canadian Journal of Occupational Therapy*. 2011;78:13-25.
- Hunt LA, Arbesman M. Evidence-based and occupational perspective of effective interventions for older clients that remediate or support improved driving performance. *American Journal of Occupational Therapy*. 2008;62(2):136-48.
- Hunter EG, Gibson RW, Arbesman M, D'Amico M. Systematic Review of Occupational Therapy and Adult Cancer Rehabilitation: Part 1. Impact of Physical Activity and Symptom Management Interventions. *American Journal of Occupational Therapy*. 2017;71(2):1-26.
- Hunter EG, Gibson RW, Arbesman M, D'Amico M. Systematic Review of Occupational Therapy and Adult Cancer Rehabilitation: Part 2. Impact of Multidisciplinary Rehabilitation and Psychosocial, Sexuality, and Return-to-Work Interventions. *The American Journal Of Occupational Therapy: Official Publication Of The American Occupational Therapy Association*. 2017;71(2):7102100040p1-p8.
- Justiss MD. Occupational therapy interventions to promote driving and community mobility for older adults with low vision: a systematic review. *American Journal of Occupational Therapy*. 2013;67(3):296-302.
- Kamper SJ, Apeldoorn AT, Chiarotto A, Smeets RJ, Ostelo RW, Guzman J, van Tulder MW. Multidisciplinary biopsychosocial rehabilitation for chronic low back pain. *Cochrane Database Syst Rev*. 2014 Sep 2;(9)
- Kim SY, Yoo EY, Jung MY, Park SH, Park JH. A systematic review of the effects of occupational therapy for persons with dementia: A meta-analysis of randomized controlled trials. *NeuroRehabilitation*. 2012;31(2):107-15.
- Kim H, Colantonio A. Effectiveness of rehabilitation in enhancing community integration after acute traumatic brain injury: a systematic review. *American Journal of Occupational Therapy*. 2010;64(5):709-19.
- Kingsley K, Mailloux Z. Evidence for the effectiveness of different service delivery models in early intervention services. *American Journal of Occupational Therapy*. 2013;67(4):431-6.
- Kristensen HK, Persson D, Nygren C, Boll M, Matzen P. Evaluation of evidence within occupational therapy in stroke rehabilitation. *Scandinavian journal of occupational therapy*. 2010;Early Online:1-15.
- Kuhaneck HM, Madonna S, Novak A, Pearson E. Effectiveness of Interventions for Children With Autism Spectrum Disorder and Their Parents: A Systematic Review of Family Outcomes. *The American journal of occupational therapy : official publication of the American Occupational Therapy Association*. 2015;69(5):6905180040p1-14.
- Legg L, Langhorne P. Rehabilitation therapy services for stroke patients living at home: systematic review of randomised trials. *Lancet*. 2004;363(9406):352-6.
- Legg LA, Lewis SR, Schofield-Robinson OJ, Drummond A, Langhorne P. Occupational therapy for adults with problems in activities of daily living after stroke. *The Cochrane database of systematic reviews*. 2017;7:Cdo03585.
- Letts L, Minezes J, Edwards M, BerenYi J, Moros K, O'Neill C, O'Toole C. Effectiveness of Interventions Designed to Modify and Maintain Perceptual Abilities in People With Alzheimer's Disease and Related Dementias. *American Journal of Occupational Therapy*. 2011;65(5):505-13.
- Liu CJ, Brost MA, Horton VE, Kenyon SB, Mears KE. Occupational therapy interventions to improve performance of daily activities at home for older adults with low vision: a systematic review. *American Journal of Occupational Therapy*. 2013;67(3):279-87.
- Marik TL, Roll SC. Effectiveness of Occupational Therapy Interventions for Musculoskeletal Shoulder Conditions: A Systematic Review. *American Journal of Occupational Therapy*. 2017;71(1):1-11.
- Nagayama H, Tomori K, Ohno K, Takahashi K, Yamauchi K. Cost-effectiveness of Occupational Therapy in Older People: Systematic Review of Randomized Controlled Trials. *Occup Ther Int*. 2016;23(2):103-20.

- Ojagbemi A, Owolabi M. Do occupational therapy interventions improve quality of life in persons with dementia? A meta-analysis with implications for future directions. *Psychogeriatrics: The Official Journal Of The Japanese Psychogeriatric Society*. 2017;17(2):133-41.
- Padilla R. Effectiveness of interventions designed to modify the activity demands of the occupations of self-care and leisure for people with Alzheimer's disease and related dementias. *American Journal of Occupational Therapy*. 2011;65(5):523-31.
- Park Y, Chang M. Effects of rehabilitation for pain relief in patients with rheumatoid arthritis: a systematic review J. *Phys. Ther. Sci.* 28: 304–308, 2016
- Pérez-Cruzado D, Merchán-Baeza JA, González-Sánchez M, Cuesta-Vargas AI. Systematic review of mirror therapy compared with conventional rehabilitation in upper extremity function in stroke survivors. *Australian Occupational Therapy Journal*. 2017;64(2):91-112.
- Poole JL, Siegel P. Effectiveness of Occupational Therapy Interventions for Adults With Fibromyalgia: A Systematic Review. *American Journal of Occupational Therapy*. 2017;71(1):1-10.
- Powell JM, Rich TJ, Wise EK. Effectiveness of Occupation- and Activity-Based Interventions to Improve Everyday Activities and Social Participation for People With Traumatic Brain Injury: A Systematic Review. *The American Journal Of Occupational Therapy: Official Publication Of The American Occupational Therapy Association*. 2016;70(3):7003180040p1-9.
- Rao AK, Chou A, Bursley B, Smulofsky J, Jezequel J. Systematic review of the effects of exercise on activities of daily living in people with Alzheimer's disease. *The American journal of occupational therapy : official publication of the American Occupational Therapy Association*. 2014;68(1):50-6.
- Rao AK. Enabling functional independence in Parkinson's disease: update on occupational therapy intervention. *Movement Disorders*. 2010;25(Suppl 1):S146-51.
- Ravenek MJ, Hughes ID, Ivanovich N, Tyrer K, Desrochers C, Klinger L, Shaw L. A systematic review of multidisciplinary outcomes in the management of chronic low back pain. *Work* 35 (2010) 349–367
- Richardson J, Loyola-Sanchez A, Sinclair S, Harris J, Letts L, MacIntyre NJ, et al. Self-management interventions for chronic disease: a systematic scoping review. *Clinical rehabilitation*. 2014;28(11):1067-77.
- Roll SC, Hardison ME. Effectiveness of Occupational Therapy Interventions for Adults With Musculoskeletal Conditions of the Forearm, Wrist, and Hand: A Systematic Review. *The American Journal Of Occupational Therapy: Official Publication Of The American Occupational Therapy Association*. 2017;71(1):7101180010p1-p12.
- Siegel P, Tencza M, Apodaca B, Poole JL. Effectiveness of Occupational Therapy Interventions for Adults With Rheumatoid Arthritis: A Systematic Review. *The American journal of occupational therapy : official publication of the American Occupational Therapy Association*. 2017;71(1):7101180050p1-p11.
- Smallfield S, Clem K, Myers A. Occupational therapy interventions to improve the reading ability of older adults with low vision: a systematic review. *American Journal of Occupational Therapy*. 2013;67(3):288-95.
- Smith TO, Bacon H, E. Jerman VE, K. Armon FP, Macgregor AJ. Physiotherapy and occupational therapy interventions for people with benign joint hypermobility syndrome: a systematic review of clinical trials. *Disability & Rehabilitation*. 2014;36(10):797-803.
- Smits-Engelsman BC, Blank R, Van Der Kaay AC, Mosterd-van der Meijns R, Meijns R, Vlugt-van den Brand E, Polatajko HJ, et al. Efficacy of interventions to improve motor performance in children with developmental coordination disorder: a combined systematic review and meta-analysis. *Developmental Medicine & Child Neurology*. 2013;55(3):229-37.
- Spiliotopoulou G, Atwal A. Is occupational therapy practice for older adults with lower limb amputations evidence-based? A systematic review. *Prosthetics & Orthotics International*. 2012;36(1):7-14.
- Steultjens EM, Dekker J, Bouter LM, Jellema S, Bakker EB, van den Ende CH. Occupational therapy for community dwelling elderly people: A systematic review. *Age & Ageing*. 2004;33(5):453-60.
- Steultjens EM, Dekker J, Bouter LM, Leemrijse CJ, van den Ende CH. Evidence of the efficacy of occupational therapy in different conditions: an overview of systematic reviews. *Clinical rehabilitation*. 2005;19(3):247-54.
- Steultjens EM, Dekker J, Bouter LM MC, van de Nes JC, Cardol M, van den Ende CH. Occupational therapy for multiple sclerosis. *Cochrane Database of Systematic Reviews*. 2003(3).
- Steultjens EM, Dekker J, Bouter LM, van de Nes JC, Cup EH, van den Ende CH. Occupational therapy for stroke patients: A systematic review. *Stroke; a Journal of Cerebral Circulation*. 2003;34(3):676-86.
- Steultjens EM, Dekker J, Bouter LM, van de Nes JC, Lambregts BL, van den Ende CH. Occupational therapy for children with cerebral palsy: a systematic review. *Clinical rehabilitation*. 2004;18(1):1-14.
- Stinson M, Gillan C, Porter-Armstrong A. A literature review of pressure ulcer prevention: Weight shift activity, cost of pressure care and role of the occupational therapist. *British Journal of Occupational Therapy*. 2013;76(4):169-78.
- Taylor RR. Chronic fatigue syndrome: traditional and community-based approaches to rehabilitation. *Health Soc Care Community*. 2004 May;12(3):171-85. Review.
- Trombly CA, Ma HI. A synthesis of the effects of occupational therapy for persons with stroke, part I: restoration of roles, tasks, and activities. *American Journal of Occupational Therapy*. 2002;56(3):250-9.
- Tse T. The environment and falls prevention: Do environmental modifications make a difference? *Australian Occupational Therapy Journal*. 2005;52(4).
- Valdes K, Michlovitz S. Therapist supervised clinic-based therapy versus instruction in a home program following distal radius fracture: A systematic review. *Journal of Hand Therapy*. 2014;27(3):165-74.

- Wales K, Clemson L, Lannin N, Cameron I. Functional Assessments Used by Occupational Therapists with Older Adults at Risk of Activity and Participation Limitations: A Systematic Review. *PLoS one*. 2016;11(2):e0147980.
- West AB, Hesketh A, Vail A. Interventions for motor apraxia following stroke. *Cochrane Database of Systematic Reviews*. 2008(1).
- Whitehead PJ, Worthington EJ, Parry RH, Walker MF, Drummond AE. Interventions to reduce dependency in personal activities of daily living in community dwelling adults who use homecare services: a systematic review. *Clinical rehabilitation*. 2015;29(11):1064-76.
- Yu CH, Mathiowetz V. Systematic Review of Occupational Therapy-Related Interventions for People With Multiple Sclerosis: Part 1. Activity and Participation. *American Journal of Occupational Therapy*. 2014;68(1):27-32.
- Zimmermann-Schlatter FSC, F. Puhon Ma ES, Steurer J. Efficacy of motor imagery in post-stroke rehabilitation: a systematic review. *Journal of Neuroengineering & Rehabilitation*. 2008;5(8).
- Ziviani J, Feeney R, Rodger S, Watter P. Systematic review of early intervention programmes for children from birth to nine years who have a physical disability. *Aust Occup Ther J*. 2010;57(4):210-23.

2023

- Acord-Vira A., Davis D, Boyd E, Wheeler S (2022). "Health and Well-Being Interventions for Caregivers of Adults With Traumatic Brain Injury (2013-2020)." *The American journal of occupational therapy : official publication of the American Occupational Therapy Association* 76.
- Acord-Vira A, et al. (2022). "Education and Skill-Building Interventions for Caregivers of Adults With Traumatic Brain Injury (2013-2020)." *The American journal of occupational therapy : official publication of the American Occupational Therapy Association* 76.
- Acord-Vira A, et al. (2022). "Relationship Building Interventions for Caregivers of Adults With Traumatic Brain Injury (2013-2020)." *The American journal of occupational therapy : official publication of the American Occupational Therapy Association* 76.
- Bernier A, et al. (2022). "Art Interventions for Children With Autism Spectrum Disorder: A Scoping Review." *The American journal of occupational therapy : official publication of the American Occupational Therapy Association* 76(5).
- Baker A, et al. (2023). "Interventions to Support Participation in Basic and Instrumental Activities of Daily Living for Autistic Children and Adolescents (2013-2021)." *The American journal of occupational therapy : official publication of the American Occupational Therapy Association* 77.
- Fox A, et al. (2020). "Effectiveness of Social Skills Interventions Incorporating Peer Interactions for Children With Attention Deficit Hyperactivity Disorder: A Systematic Review." *The American journal of occupational therapy : official publication of the American Occupational Therapy Association* 74(2): 7402180070p7402180071-7402180070p7402180019.
- Guzzon A, et al. (2023). "The value of supportive care: A systematic review of cost-effectiveness of non-pharmacological interventions for dementia." *PLoS ONE* 18(5): e0285305.
- Heuer A, Bienstock J and Zhang Yimgting (2022). *Simulation-Based Training Within Selected Allied Health Professions: An Evidence-Based Systematic Review*. United States.
- Mack A and Hildebrand M, (2022). "Education and Support Interventions for Caregivers of Persons With Stroke (January 1, 1999-December 31, 2019)." *The American journal of occupational therapy : official publication of the American Occupational Therapy Association* 76(3).
- Mack A and Hildebrand M, (2022). "Education and Training Interventions for Caregivers of People With Stroke (January 1, 1999-December 31, 2019)." *The American journal of occupational therapy : official publication of the American Occupational Therapy Association* 76(3).
- Mack A and Hildebrand M, (2023). "Interventions for Caregivers of People Who Have Had a Stroke: A Systematic Review." *The American journal of occupational therapy : official publication of the American Occupational Therapy Association* 77(1).
- Regalado A, et al. (2023). "Effectiveness of Constraint-Induced Movement Therapy for Children With Hemiparesis Associated With Cerebral Palsy: A Systematic Review." *The American journal of occupational therapy : official publication of the American Occupational Therapy Association* 77(3).
- Abidin M Z R Z, et al. (2021). "Employment programmes for schizophrenia and other severe mental illness in psychosocial rehabilitation: a systematic review." *British Journal of Occupational Therapy* 84(10): 605-619.
- Abu Mostafa M, Plastow N and Savin-Baden M, (2020). "The effectiveness of spinal cord injury ADL inpatient education on rehabilitation outcomes: A systematic review and meta-analysis." *British Journal of Occupational Therapy* 83(1): 15-28.
- Afentou N, et al. (2019). "Economic Evaluation of Interventions in Parkinson's Disease: A Systematic Literature Review." *Movement Disorders Clinical Practice* 6(4): 282-290.
- Anggraini Y, et al. (2020). "The Effectiveness of Occupational Therapy on Patients with Schizophrenia or Another Mental Illness: A Systematic Review." *Jurnal Ners* 15(1): 538-547.
- Aparecida Campos B L and Colom Toldrá R, (2019). "Interventions of Occupational Therapy with people with multiple sclerosis: literature integrative review." *Brazilian Journal of Occupational Therapy / Cadernos Brasileiros de Terapia Ocupacional* 27(4): 885-897.

- Madroñero-Miguel B and Cuesta-Garcia C, (2021). "[Effects of rehabilitation on fatigue, disability and quality of life in people with multiple sclerosis: A systematic review]." *Rehabilitacion* 55(1): 38-48.
- Pfeiffer B, Clark GF and Arbesman M, (2018). "Effectiveness of Cognitive and Occupation-Based Interventions for Children With Challenges in Sensory Processing and Integration: A Systematic Review." *The American journal of occupational therapy : official publication of the American Occupational Therapy Association* 72(1): 7201190020p7201190021-7201190020p7201190029.
- Bathje, M, et al. (2018). "A Review of Occupation-Based Life Skills Interventions for Adults with Neurodevelopmental Disorders." *Occupational Therapy in Mental Health* 34(2): 165-180.
- Bernardo L D and Raymundo T M, (2018). "Physical and social environment in the occupational therapeutic intervention process for elderly with Alzheimer's disease and their caregivers: A systematic review of the literature." *Brazilian Journal of Occupational Therapy* 26(2): 463-477.
- Doucet B M, Franc I and Huner EG, (2021). "Interventions Within the Scope of Occupational Therapy to Improve Activities of Daily Living, Rest, and Sleep in People With Parkinson's Disease: A Systematic Review." *The American journal of occupational therapy : official publication of the American Occupational Therapy Association* 75(3).
- Bodison S. C. and Parham L D, (2018). "Specific sensory techniques and sensory environmental modifications for children and youth with sensory integration difficulties: A systematic review." *American Journal of Occupational Therapy* 72(1).
- Brooks R. and Bannigan K, (2021). "Occupational therapy interventions in child and adolescent mental health to increase participation: A mixed methods systematic review." *British Journal of Occupational Therapy* 84(8): 474-487.
- Barber C, et al. (2021). "Interventions in the Scope of Occupational Therapy to Improve Psychosocial Well-Being in Older Adults with Low Vision and Mental Health Concerns: A Systematic Review." *Occupational Therapy in Health Care* 35(4): 397-423.
- Bennett C, et al. (2022). "An investigation of Reablement or restorative homecare interventions and outcome effects: A systematic review of randomised control trials." *Health & social care in the community* 30(6): e6586-e6600.
- Cuevas-Lara C, et al. (2019). "Effectiveness of occupational therapy interventions in acute geriatric wards: A systematic review." *Maturitas* 127: 43-50.
- Engel C, et al. (2018). "Curriculum-Based Handwriting Programs: A Systematic Review With Effect Sizes." *The American journal of occupational therapy : official publication of the American Occupational Therapy Association* 72(3): 7203205010p7203205011-7203205010p7203205018.
- Goldberg C, et al. (2023). "Preparatory Interventions to Support ADL Performance for Adults With Stroke (2012-2019)." *The American journal of occupational therapy : official publication of the American Occupational Therapy Association* 77.
- Goldberg C, et al. (2023). "Technology-Related Interventions to Improve Performance in Activities of Daily Living for Adults With Stroke (2012-2019)." *The American journal of occupational therapy : official publication of the American Occupational Therapy Association* 77.
- Spargo C, et al. (2021). "Occupational Therapy Interventions to Improve Driving Performance in Older People With Mild Cognitive Impairment or Early-Stage Dementia: A Systematic Review." *The American journal of occupational therapy : official publication of the American Occupational Therapy Association* 75(5).
- Stewart C, et al. (2018). "Non-pharmacological interventions for the improvement of post-stroke activities of daily living and disability amongst older stroke survivors: A systematic review." *PLoS ONE* 13(10): e0204774.
- Cahill S M, Egan B E and Seber J, (2020). "Activity- and Occupation-Based Interventions to Support Mental Health, Positive Behavior, and Social Participation for Children and Youth: A Systematic Review." *American Journal of Occupational Therapy* 74(2): 1-28.
- Cai Y, et al. (2020). "The Effectiveness of Non-Pharmacological Interventions on Apathy in Patients With Dementia: A Systematic Review of Systematic Reviews." *Worldviews on Evidence-Based Nursing* 17(4): 311-318.
- Cassarino M, et al. (2019). "Impact of early assessment and intervention by teams involving health and social care professionals in the emergency department: A systematic review." *PLoS ONE* 14(7).
- Althoff C E, et al. (2019). "Parent-Mediated Interventions for Children With Autism Spectrum Disorder: A Systematic Review." *The American journal of occupational therapy : official publication of the American Occupational Therapy Association* 73(3): 7303205010p7303205011-7303205010p7303205013.
- Liu C J and Chang M C, (2020). "Interventions Within the Scope of Occupational Therapy Practice to Improve Performance of Daily Activities for Older Adults With Low Vision: A Systematic Review." *The American journal of occupational therapy : official publication of the American Occupational Therapy Association* 74(1): 7401185010p7401185011-7401185010p7401185018.
- Liu C J, Chang W P and Chang M C, (2018). "Occupational Therapy Interventions to Improve Activities of Daily Living for Community-Dwelling Older Adults: A Systematic Review." *The American journal of occupational therapy : official publication of the American Occupational Therapy Association* 72(4): 7204190060p7204190061-7204190060p7204190011.
- Bounds C L, et al. (2023). "Efficacy of Conservative Interventions for Musculoskeletal Conditions on Pain and Disability in Active Serving Military Personnel-A Systematic Review." *Military medicine*.
- Madsen C M T, et al. (2021). "A Systematic Review of Job Loss Prevention Interventions for Persons with Inflammatory Arthritis." *Journal of occupational rehabilitation* 31(4): 866-885.

- Cole T, et al. (2019). "Effectiveness of interventions to improve therapy adherence in people with upper limb conditions: A systematic review." *Journal of Hand Therapy* 32(2): 175-175.
- Craswell G, Dieleman C and Ghanouni P, (2021). "An Integrative Review of Sensory Approaches in Adult Inpatient Mental Health: Implications for Occupational Therapy in Prison-Based Mental Health Services." *Occupational Therapy in Mental Health* 37(2): 130-157.
- Portillo C U, et al, (2023). "Occupational Therapy Interventions for the Improvement of the Quality of Life of Healthy Older Adults Living in Nursing Homes: A Systematic Review." *American journal of health promotion : AJHP* 37(5): 698-704.
- Geller D, et al. (2023). "Task Oriented Training Interventions for Adults With Stroke to Improve ADL and Functional Mobility Performance (2012-2019)." *The American journal of occupational therapy : official publication of the American Occupational Therapy Association* 77.
- Geller D, et al. (2023). "Task-Oriented Training With Cognitive Strategies for Adults With Stroke to Improve ADL and/or Functional Mobility Performance (2012-2019)." *The American journal of occupational therapy : official publication of the American Occupational Therapy Association* 77.
- Geller D, et al. (2023). "Exercise for Adults With Stroke to Improve ADL and/or Functional Mobility Performance (2012-2019)." *The American journal of occupational therapy : official publication of the American Occupational Therapy Association* 77.
- Mahoney D, et al. (2023). "Effectiveness of Task-Oriented Approaches and Occupation-Based Activities to Improve Performance and Participation in Instrumental Activities of Daily Living (IADL) Among Adult Stroke Survivors (2009-2019)." *The American journal of occupational therapy : official publication of the American Occupational Therapy Association* 77.
- Da-Silva R. H., Moore S A and Price C I, (2018). "Self-directed therapy programmes for arm rehabilitation after stroke: a systematic review." *Clinical Rehabilitation* 32(8): 1022-1036.
- Daaleman C E, Wright S T and Daaleman T P, (2022). "The effectiveness of occupational therapy for mental health disorders in primary care: A systematic review." *British Journal of Occupational Therapy* 85(4): 224-230.
- De Dios Perez B, et al. (2023). "The effectiveness of occupational therapy supporting return to work for people who sustain serious injuries or develop long-term (physical or mental) health conditions: A systematic review." *British Journal of Occupational Therapy* 86(7): 467-481.
- Feldhacker D R, et al. (2022). "Telehealth Interventions Within the Scope of Occupational Therapy Practice: A Systematic Review." *The American journal of occupational therapy : official publication of the American Occupational Therapy Association* 76(6).
- Feldhacker D R, et al. (2022). "Occupational Therapy and the IMPACT Act: Part 2. A Systematic Review of Evidence for Functional Status, Medication Reconciliation, and Skin Integrity Interventions." *The American journal of occupational therapy : official publication of the American Occupational Therapy Association* 76(1).
- Fischer E, et al. (2023). "Occupation as means and ends in paediatric occupational therapy - A systematic review." *Scandinavian journal of occupational therapy*: 1-18.
- Fernandez-Gomez and Sanchez-Cabeza A, (2018). "[Motor imagery: a systematic review of its effectiveness in the rehabilitation of the upper limb following a stroke]." *Revista de neurologia* 66(5): 137-146.
- Ekechukwu E N D, et al. (2020). "Pragmatic solutions for stroke recovery and improved quality of life in low-and middle-income countries—a systematic review." *Frontiers in Neurology* 11.
- Foster E R, et al. (2021). "Occupational Therapy Interventions for Instrumental Activities of Daily Living for Adults With Parkinson's Disease: A Systematic Review." *The American journal of occupational therapy : official publication of the American Occupational Therapy Association* 75(3): 7503190030p7503190031-7503190030p7503190024.
- Escher A A, McKinnon S and Berger S, (2022). "Effective interventions within the scope of occupational therapy practice to address participation for adults with aphasia: A systematic review." *British Journal of Occupational Therapy* 85(2): 99-110.
- Nickel F, et al. (2018). "Health economic evaluations of non-pharmacological interventions for persons with dementia and their informal caregivers: a systematic review." *BMC geriatrics* 18(1): 69.
- Foussell I, et al. (2022). "Characteristics of Early Interventions for Pain and Function Following Lower Extremity Joint Replacement: Systematic Review." *Occupational Therapy in Health Care*.
- Fox J, et al. (2019). "A systematic review and narrative synthesis of occupational therapy-led interventions for individuals with anxiety and stress-related disorders." *Occupational Therapy in Mental Health* 35(2): 179-204.
- Hung Kn G and Fong K Nk, (2019). "Effects of telerehabilitation in occupational therapy practice: A systematic review." *Hong Kong journal of occupational therapy : HKJOT* 32(1): 3-21.
- Romagnoli G, et al. (2019). "Occupational Therapy's efficacy in children with Asperger's syndrome: a systematic review of randomized controlled trials." *La Clinica terapeutica* 170(5): e382-e387.
- Wall G, et al. (2023). "Occupation-based interventions to improve occupational performance and participation in the hospital setting: a systematic review." *Disability and rehabilitation*: 1-22.

- Weinstock-Zlotnick G and Mehta S P, (2019). "A systematic review of the benefits of occupation-based intervention for patients with upper extremity musculoskeletal disorders." *Journal of hand therapy : official journal of the American Society of Hand Therapists* 32(2): 141-152.
- Gao Q, et al. (2023). "Effect of different constraint-induced movement therapy protocols on recovery of stroke survivors with upper extremity dysfunction: a systematic review and network meta-analysis." *International Journal of Rehabilitation Research* 46(2): 133-150.
- Gibson E, et al. (2022). "Occupational therapy for cognitive impairment in stroke patients." *Cochrane Database of Systematic Reviews*(3).
- Giles G M, et al. (2022). "Cognitive Interventions With Occupational Performance as a Primary Outcome for Adults With TBI (June 2013-October 2020)." *The American journal of occupational therapy : official publication of the American Occupational Therapy Association* 76.
- Grajo L C, Candler C and Sarafian A, (2020). "Interventions within the scope of occupational therapy to improve Children's academic participation: A systematic review." *American Journal of Occupational Therapy* 74(2).
- Griffiths G S, Robinson R and Tokolahi E, (2021). "Occupational Therapy Interventions for Persistent Pain: A Systematic Review." *New Zealand Journal of Occupational Therapy* 68(1): 15-22.
- Gutman S A and Brown T, (2018). "A Bibliometric Analysis of the Quantitative Mental Health Literature in Occupational Therapy." *Occupational Therapy in Mental Health* 34(4): 305-346.
- Guzaldo T, et al. (2021). "Occupational Therapy and Allied Health Interventions to Promote and Support Client Self-Advocacy: A Systematic Review of the Literature." *Open Journal of Occupational Therapy (OJOT)* 9(4): 1-11.
- Kuhaneck H, et al. (2020). "A Systematic Review of Interventions to Improve the Occupation of Play in Children With Autism." *OTJR : occupation, participation and health* 40(2): 83-98.
- Miller-Kuhaneck H and Watling R, (2018). "Parental or Teacher Education and Coaching to Support Function and Participation of Children and Youth With Sensory Processing and Sensory Integration Challenges: A Systematic Review." *The American journal of occupational therapy : official publication of the American Occupational Therapy Association* 72(1): 7201190030p7201190031-7201190030p7201190011.
- Read H, et al. (2018). "Early Intervention in Mental Health for Adolescents and Young Adults: A Systematic Review." *The American journal of occupational therapy : official publication of the American Occupational Therapy Association* 72(5): 7205190040p7205190041-7205190040p7205190048.
- Hunter E G and Kearney P J, (2018). "Occupational therapy interventions to improve performance of instrumental activities of daily living for community-dwelling older adults: A systematic review." *American Journal of Occupational Therapy* 72(4).
- Hunter E G and Rhodus E, (2022). "Interventions Within the Scope of Occupational Therapy to Address Preventable Adverse Events in Inpatient and Home Health Postacute Care Settings: A Systematic Review." *American Journal of Occupational Therapy* 76(1).
- Novak I and Honan I, (2019). "Effectiveness of paediatric occupational therapy for children with disabilities: A systematic review." *Australian Occupational Therapy Journal* 66(3): 258-273.
- Scott I, et al. (2019). "Effects of nonpharmacological interventions on functioning of people living with dementia at home: A systematic review of randomised controlled trials." *International journal of geriatric psychiatry* 34(10): 1386-1402.
- De Souza I G, et al. (2021). "Protocols Used by Occupational Therapists on Shoulder Pain after Stroke: Systematic Review and Meta-Analysis." *Occupational Therapy International* 2021: 8811721.
- Lin I-H, et al. (2019). "Effectiveness and Superiority of Rehabilitative Treatments in Enhancing Motor Recovery Within 6 Months Poststroke: A Systemic Review." *Archives of physical medicine and rehabilitation* 100(2): 366-378.
- Gomez I N B, et al. (2021). "Performance-Based Executive Function Instruments Used by Occupational Therapists for Children: A Systematic Review of Measurement Properties." *Occupational Therapy International* 2021: 6008442.
- Pisegna J, et al. (2022). "Occupational Therapy Interventions to Address Depressive and Anxiety Symptoms in the Physical Disability Inpatient Rehabilitation Setting: A Systematic Review." *The American journal of occupational therapy : official publication of the American Occupational Therapy Association* 76(1).
- Nastasi J A and Harris L, (2021). "Evidence for Occupational Therapy Interventions Supporting Work and Social Participation for Adults With Multiple Sclerosis: A Systematic Review." *The American journal of occupational therapy : official publication of the American Occupational Therapy Association* 75(4).
- Weaver J A, et al. (2022). "Animal-Assisted Therapy for Patients With Disorders of Consciousness Following a Traumatic Brain Injury (June 2013-October 2020)." *The American journal of occupational therapy : official publication of the American Occupational Therapy Association* 76.
- Weaver J A, et al. (2022). "Sensory Stimulation for Patients With Disorders of Consciousness Following a Traumatic Brain Injury (June 2013-October 2020)." *The American journal of occupational therapy : official publication of the American Occupational Therapy Association* 76.
- Weaver J A, et al. (2022). "Mobility Interventions for Patients With Disorders of Consciousness Following a Traumatic Brain Injury (June 2013-October 2020)." *The American journal of occupational therapy : official publication of the American Occupational Therapy Association* 76.

- Weaver J A, et al. (2022). "Noninvasive Nerve Stimulation for Patients With Disorders of Consciousness Following a Traumatic Brain Injury (June 2013-October 2020)." *The American journal of occupational therapy : official publication of the American Occupational Therapy Association* 76.
- Weaver J A, et al. (2023). "Interventions Facilitating Recovery of Consciousness Following Traumatic Brain Injury: A Systematic Review." *OTJR : occupation, participation and health* 43(2): 322-336.
- Watt J A, et al. (2021). *Comparative efficacy of interventions for reducing symptoms of depression in people with dementia: systematic review and network meta-analysis.* England.
- Jackman M, et al. (2020). "What is the threshold dose of upper limb training for children with cerebral palsy to improve function? A systematic review." *Australian Occupational Therapy Journal* 67(3): 269-280.
- Jamali A R and Amini M, (2018). "The effects of Constraint Induced Movement Therapy on functions of Children With Cerebral Palsy." *Iranian Journal of Child Neurology* 12(4): 16-27.
- Lee J-H, et al. (2021). "Effect of Transcranial Direct Current Stimulation Combined with Rehabilitation on Arm and Hand Function in Stroke Patients: A Systematic Review and Meta-Analysis." *Healthcare (Basel, Switzerland)* 9(12).
- Poole J L, et al. (2019). "Effectiveness of Occupational Therapy Interventions for Adults With Systemic Lupus Erythematosus: A Systematic Review." *The American journal of occupational therapy : official publication of the American Occupational Therapy Association* 73(4): 7304205020p7304205021-7304205020p7304205021.
- Collis J M, et al. (2020). "Influence of Purposeful Activities on Upper Extremity Motor Performance: A Systematic Review." *OTJR : occupation, participation and health* 40(4): 223-234.
- Kotler J M, et al. (2023). "Effectiveness of Occupational Therapy Interventions to Improve Performance and Participation in Instrumental Activities of Daily Living (IADL) Among Adult Stroke Survivors (2009-2019)." *The American journal of occupational therapy : official publication of the American Occupational Therapy Association* 77.
- E J-Y, et al. (2020). "Environmental and behavioural interventions for reducing physical activity limitation and preventing falls in older people with visual impairment." *The Cochrane database of systematic reviews* 9(9): CD009233.
- Belveal K, et al. (2023). "The effectiveness of nontraditional or home-based programing on ADL performance of individuals living with multiple sclerosis: A systematic review." *Multiple sclerosis and related disorders* 71: 104576.
- Eron K, et al. (2020). "Weighted Blanket Use: A Systematic Review." *The American journal of occupational therapy : official publication of the American Occupational Therapy Association* 74(2): 7402205010p7402205011-7402205010p7402205014.
- He K, et al. (2023). "Effects of occupational therapy on quality of life in breast cancer patients: A systematic review and meta-analysis." *Medicine* 102(31): e34484.
- Kingsley K, et al. (2020). "Interventions Supporting Mental Health and Positive Behavior in Children Ages Birth-5 Yr: A Systematic Review." *The American journal of occupational therapy : official publication of the American Occupational Therapy Association* 74(2): 7402180050p7402180051-7402180050p7402180029.
- Li K, et al. (2022). "Virtual Interventions That Address Motor and Balance Impairments and Skills for Adults With Traumatic Brain Injury (TBI) (2012-2021)." *The American journal of occupational therapy : official publication of the American Occupational Therapy Association* 76.
- Patten K, et al. (2023). "Interventions That Foster Self-Determination in Autistic Individuals (2013-2021)." *The American journal of occupational therapy : official publication of the American Occupational Therapy Association* 77.
- Patten K, et al. (2023). "Interventions for Developing Positive Mental Health in Autistic Individuals (2013-2021)." *The American journal of occupational therapy : official publication of the American Occupational Therapy Association* 77.
- Valdes K, et al. (2019). "Efficacy of orthotic devices for increased active proximal interphalangeal extension joint range of motion: A systematic review." *Journal of hand therapy : official journal of the American Society of Hand Therapists* 32(2): 184-193.
- Volkmer K and Molitor W L (2019). "Interventions Addressing Injury among Agricultural Workers: A Systematic Review." *Journal of agromedicine* 24(1): 26-34.
- Wattchow K A, et al. (2018). "Rehabilitation Interventions for Upper Limb Function in the First Four Weeks Following Stroke: A Systematic Review and Meta-Analysis of the Evidence." *Archives of physical medicine and rehabilitation* 99(2): 367-382.
- Christie L, et al. (2021). "A systematic review into the effectiveness of occupational therapy for improving function and participation in activities of everyday life in adults with a diagnosis of depression." *Journal of affective disorders* 282: 962-973.
- Guy L, et al. (2019). "Effectiveness of Pacing as a Learned Strategy for People With Chronic Pain: A Systematic Review." *The American journal of occupational therapy : official publication of the American Occupational Therapy Association* 73(3): 7303205060p7303205061-7303205060p7303205010.
- Kerr L, et al. (2020). "Stretching and Splinting Interventions for Poststroke Spasticity, Hand Function, and Functional Tasks: A Systematic Review." *The American journal of occupational therapy : official publication of the American Occupational Therapy Association* 74(5): 7405205050p7405205051-7405205050p7405205015.
- Winterbottom L, et al. (2023). "Behavioral Interventions to Improve Performance in Activities of Daily Living for Adults With Stroke (2012-2019)." *The American journal of occupational therapy : official publication of the American Occupational Therapy Association* 77.

- Winterbottom L, et al. (2023). "Occupational Therapy and Activities of Daily Living Interventions to Improve Performance in Activities of Daily Living for Adults With Stroke (2012-2019)." *The American journal of occupational therapy : official publication of the American Occupational Therapy Association* 77.
- Taylor L G, et al. (2023). "The Uses and Effectiveness of Occupational Therapy Physical Activity Interventions in Young Children with Developmental Disabilities: A Systematic Review." *Phys Occup the Pediatr.* 2024; 44 (1): 56-77 England.
- Liguori S, et al. (2023). "Overview of Cochrane systematic reviews for rehabilitation interventions in individuals with cerebral palsy: A mapping synthesis." *Developmental Medicine and Child Neurology* 65(10): 1280-1291.
- Lockwood K J and Porter J, (2022). "Effectiveness of Hospital-Based Interventions by Occupational Therapy Practitioners on Reducing Readmissions: A Systematic Review With Meta-Analyses." *American Journal of Occupational Therapy* 76(1).
- Beckers L W M E, et al. (2020). "Feasibility and effectiveness of home-based therapy programmes for children with cerebral palsy: a systematic review." *BMJ open* 10(10): e035454.
- Fukumoto M, et al. (2019). "Home visits by occupational therapists in acute hospital care: a systematic review." *International journal of rehabilitation research. Internationale Zeitschrift fur Rehabilitationsforschung. Revue internationale de recherches de readaptation* 42(3): 205-210.
- Gronski M and Doherty M, (2020). "Interventions Within the Scope of Occupational Therapy Practice to Improve Activities of Daily Living, Rest, and Sleep for Children Ages 0-5 Years and Their Families: A Systematic Review." *The American journal of occupational therapy : official publication of the American Occupational Therapy Association* 74(2): 7402180010p7402180011-7402180010p7402180033.
- Hildebrand M and Mack A, (2022). "Interventions Using Cognitive-Behavioral Therapy Techniques for Caregivers of People With Stroke (January 1, 1999- December 31, 2019)." *The American journal of occupational therapy : official publication of the American Occupational Therapy Association* 76(3).
- Hoosain M, et al. (2019). "Workplace-Based Rehabilitation of Upper Limb Conditions: A Systematic Review." *Journal of occupational rehabilitation* 29(1): 175-193.
- Kim M, et al. (2022). "The Effectiveness of Multicomponent Intervention on Daily Functioning among the Community-Dwelling Elderly: A Systematic Review." *International Journal of Environmental Research and Public Health* 19(12).
- Roostaei M, et al. (2022). "Cognitive Orientation to Daily Occupational Performance (CO-OP) in Children with Cerebral Palsy: A Systematic Review with Meta-analysis." *Canadian journal of occupational therapy. Revue canadienne d'ergotherapie* 89(1): 72-91.
- Rahmati M, et al. (2023). "The effectiveness of community ageing in place, advancing better living for elders as a biobehavioural environmental approach for disability among low-income older adults: a systematic review and meta-analysis." *Age and ageing* 52(4).
- Rahja M, et al. (2018). "Economic evaluations of occupational therapy approaches for people with cognitive and/or functional decline: A systematic review." *Health & social care in the community.*
- Rodríguez-Bailón M, et al. (2022). "Client-centred practice in occupational therapy after stroke: A systematic review." *Scandinavian journal of occupational therapy* 29(2): 89-103.
- Tofani M, et al. (2020). "Efficacy of Occupational Therapy Interventions on Quality of Life in Patients with Parkinson's Disease: A Systematic Review and Meta-Analysis." *Movement Disorders Clinical Practice* 7(8): 891-901.
- Karhula M E, et al. (2023). "Systematic review: Need for high-quality research on occupational therapy for children with intellectual disability." *Scandinavian journal of occupational therapy* 30(3): 261-277.
- Estrany-Munar M F, et al. (2021). "The Effectiveness of Community Occupational Therapy Interventions: A Scoping Review." *International Journal of Environmental Research and Public Health* 18(6).
- Micklewright K and Farquhar M, (2023). "Occupational therapy interventions for adult informal carers and implications for intervention design, delivery and evaluation: A systematic review." *British Journal of Occupational Therapy* 86(2): 90-100.
- Ham M J, et al. (2021). "The Effect of a Multimodal Occupational Therapy Program with Cognition-Oriented Approach on Cognitive Function and Activities of Daily Living in Patients with Alzheimer's Disease: A Systematic Review and Meta-Analysis of Randomized Controlled Trials." *Biomedicines* 9(12).
- D'Amico M L, et al. (2018). "Evidence for Interventions to Improve and Maintain Occupational Performance and Participation for People With Serious Mental Illness: A Systematic Review." *The American journal of occupational therapy : official publication of the American Occupational Therapy Association* 72(5): 7205190020p7205190021-7205190020p7205190011.
- Sarkies M S, et al. (2018). "Additional weekend allied health services reduce length of stay in subacute rehabilitation wards but their effectiveness and cost-effectiveness are unclear in acute general medical and surgical hospital wards: a systematic review." *Journal of physiotherapy* 64(3): 142-158.
- Mohapatra S and Kulnik S T, (2021). "Kitchen-related tasks used in occupational therapy during rehabilitation of adults with acquired brain injury: A systematic review." *British Journal of Occupational Therapy* 84(1): 22-41.
- McGlinchey M P, et al. (2020). "The effect of rehabilitation interventions on physical function and immobility-related complications in severe stroke: a systematic review." *BMJ open* 10(2): e033642.

- Muñoz-Murillo A, et al. (2018). "Furthering the evidence of the effectiveness of employment strategies for people with mental disorders in Europe: A systematic review." *International Journal of Environmental Research and Public Health* 15(5).
- Radomski M V, et al. (2022). "Cognitive Interventions to Improve a Specific Cognitive Impairment for Adults With TBI (June 2013-October 2020)." *The American journal of occupational therapy : official publication of the American Occupational Therapy Association* 76.
- de Waal M W M, et al. (2022). "Systematic review of measurement properties of the Canadian Occupational Performance Measure in geriatric rehabilitation." *European geriatric medicine* 13(6): 1281-1298.
- Neiduski R L and Powell R K, (2019). "Flexor tendon rehabilitation in the 21st century: A systematic review." *Journal of Hand Therapy* 32(2): 165-174.
- Nguyen M V, Hackman D E and Truitt A R, (2022). "Vocational Outcomes of Service Members and Veterans After Traumatic Brain Injury: A Scoping Review." *Journal of Head Trauma Rehabilitation* 37(6): E467-E487.
- Nielsen S S and Christensen J R, (2018). "Occupational Therapy for Adults with Overweight and Obesity: Mapping Interventions Involving Occupational Therapists." *Occupational Therapy International*: 1-17.
- Hwang N K, Jung Y J and Park J S, (2020). "Information and Communications Technology-Based Telehealth Approach for Occupational Therapy Interventions for Cancer Survivors: A Systematic Review." *Healthcare (Basel, Switzerland)* 8(4).
- O'Dea Á, Robinson K and Coote S, (2020). "Effectiveness of interventions to improve participation outcomes for children with developmental coordination disorder: A systematic review." *British Journal of Occupational Therapy* 83(4): 256-273.
- Önal G, et al. (2021). "Telehealth in paediatric occupational therapy: a scoping review." *International Journal of Therapy & Rehabilitation* 28(7): 1-16.
- García-Pérez P, et al. (2022). "Interventions within the Scope of Occupational Therapy in the Hospital Discharge Process Post-Stroke: A Systematic Review." *Healthcare (Basel, Switzerland)* 10(9).
- Laverdure P and Beisbier S, (2021). "Occupation- and Activity-Based Interventions to Improve Performance of Activities of Daily Living, Play, and Leisure for Children and Youth Ages 5 to 21: A Systematic Review." *The American journal of occupational therapy : official publication of the American Occupational Therapy Association* 75(1): 7501205050p7501205051-7501205050p7501205024.
- Schnell-Inderst P, et al. (2023). "Occupational therapy for persons with cognitive impairments." *German medical science : GMS e-journal* 21: Doc02.
- Plasschaert V F P, et al. (2019). "Interventions to improve upper limb function for children with bilateral cerebral palsy: a systematic review." *Developmental Medicine and Child Neurology* 61(8): 899-907.
- Abrahams R, et al. (2018). "Effectiveness of interventions for co-residing family caregivers of people with dementia: Systematic review and meta-analysis." *Australian Occupational Therapy Journal* 65(3): 208-224.
- Proffitt R, et al. (2022). "Interventions to Improve Social Participation, Work, and Leisure Among Adults Poststroke: A Systematic Review." *The American journal of occupational therapy : official publication of the American Occupational Therapy Association* 76(5).
- Proffitt R, et al. (2022). "Interventions to Improve Work and Leisure for Adults Poststroke (January 1, 2009-December 31, 2019)." *The American journal of occupational therapy : official publication of the American Occupational Therapy Association* 76(4).
- Proffitt R, et al. (2022). "Impairment-Based Interventions to Improve Social Participation Outcomes for Adults Poststroke (January 1, 2009-December 31, 2019)." *The American journal of occupational therapy : official publication of the American Occupational Therapy Association* 76(4).
- Proffitt R, et al. (2022). "Occupation-Based Interventions for Social Participation Outcomes for Adults Poststroke (January 1, 2009-December 31, 2019)." *The American journal of occupational therapy : official publication of the American Occupational Therapy Association* 76(4).
- Watling R, et al. (2023). "Family-Centered Interventions for Children on the Autism Spectrum (2013-2021)." *The American journal of occupational therapy : official publication of the American Occupational Therapy Association* 77.
- Sschaaf R C, et al. (2018). "Efficacy of Occupational Therapy Using Ayres Sensory Integration(®): A Systematic Review." *The American journal of occupational therapy : official publication of the American Occupational Therapy Association* 72(1): 7201190010p7201190011-7201190010p7201190010.
- Ouyang R G, et al. (2020). "Effectiveness of hand-arm bimanual intensive training on upper extremity function in children with cerebral palsy: A systematic review." *European journal of paediatric neurology : EJPN : official journal of the European Paediatric Neurology Society* 25: 17-28.
- Berger S, et al. (2018). "Effectiveness of Health Promotion, Management, and Maintenance Interventions Within the Scope of Occupational Therapy for Community-Dwelling Older Adults: A Systematic Review." *The American journal of occupational therapy : official publication of the American Occupational Therapy Association* 72(4): 7204190010p7204190011-7204190010p7204190010.
- Bennett S, et al. (2019). "Occupational therapy for people with dementia and their family carers provided at home: a systematic review and meta-analysis." *BMJ open* 9(11): e026308.

- Beisbier S and Laverdure P, (2020). "Occupation- and Activity-Based Interventions to Improve Performance of Instrumental Activities of Daily Living and Rest and Sleep for Children and Youth Ages 5-21: A Systematic Review." *The American journal of occupational therapy : official publication of the American Occupational Therapy Association* 74(2): 7402180040p7402180041-7402180040p7402180032.
- Dorsch S, et al. (2023). "Bobath therapy is inferior to task-specific training and not superior to other interventions in improving arm activity and arm strength outcomes after stroke: a systematic review." *Journal of physiotherapy* 69(1): 15-22.
- Dehghani S, et al. (2023). "The Use of Tele-Occupational Therapy for Children and Adolescents with Different Disabilities: Systematic Review of RCT Articles." *Medical journal of the Islamic Republic of Iran* 37: 17.
- Elliot S and Leland N E, (2018). "Occupational Therapy Fall Prevention Interventions for Community-Dwelling Older Adults: A Systematic Review." *The American journal of occupational therapy : official publication of the American Occupational Therapy Association* 72(4): 7204190040p7204190041-7204190040p7204190011.
- Johanson S, et al. (2023). "Cost-effectiveness of occupational therapy return-to-work interventions for people with mental health disorders: A systematic review." *Scandinavian journal of occupational therapy*: 1-18.
- Kamalakannan S, et al. (2021). "Occupational Therapy for Reducing Disabilities in Persons with Disabilities in India: A Systematic Review." *The Indian journal of occupational therapy* 53(1): 4-14.
- Kim S, et al. (2022). "Fatigue self-management led by occupational therapists and/or physiotherapists for chronic conditions: A systematic review and meta-analysis." *Chronic illness* 18(3): 441-457.
- Noyes S, Sokolow H and Arbesman M, (2018). "Evidence for Occupational Therapy Intervention With Employment and Education for Adults With Serious Mental Illness: A Systematic Review." *The American journal of occupational therapy : official publication of the American Occupational Therapy Association* 72(5): 7205190010p7205190011-7205190010p7205190010.
- Phadsri S, et al. (2021). "Nonpharmacological Treatment for Supporting Social Participation of Adults with Depression." *Occupational Therapy International* 2021: 8850364.
- Sheth S and Cogle C R, (2023). "Home Modifications for Older Adults: A Systematic Review." *Journal of applied gerontology : the official journal of the Southern Gerontological Society* 42(5): 1151-1164.
- Smallfield S and Molitor W L, (2018). "Occupational Therapy Interventions Supporting Social Participation and Leisure Engagement for Community-Dwelling Older Adults: A Systematic Review." *The American journal of occupational therapy : official publication of the American Occupational Therapy Association* 72(4): 7204190020p7204190021-7204190020p7204190028.
- Smallfield S and Molitor W L, (2018). "Occupational Therapy Interventions Addressing Sleep for Community-Dwelling Older Adults: A Systematic Review." *The American journal of occupational therapy : official publication of the American Occupational Therapy Association* 72(4): 7204190030p7204190031-7204190030p7204190039.
- Wheeler S, et al. (2022). "Goal- and Client-Directed Interventions for Adults With Traumatic Brain Injury (2013-2020)." *The American journal of occupational therapy : official publication of the American Occupational Therapy Association* 76.
- Wheeler S, et al. (2022). "Physical Activity Interventions for Adults With Traumatic Brain Injury (2013-2020)." *The American journal of occupational therapy : official publication of the American Occupational Therapy Association* 76.
- Wheeler S, et al. (2022). "Education and Skills Training Interventions for Adults With Traumatic Brain Injury (TBI) (Dates of Review: 2013-2020)." *The American journal of occupational therapy : official publication of the American Occupational Therapy Association* 76.
- Schoen S A, et al. (2019). "A systematic review of ayres sensory integration intervention for children with autism." *Autism research : official journal of the International Society for Autism Research* 12(1): 6-19.
- Sadia, Begum R (2022). "Effects of Occupational Therapy Intervention on Motor Cognitive Behavioural Development of Infant Born Pre-term: A Systematic Review." *Indian Journal of Physiotherapy & Occupational Therapy* 16(4): 58-64.
- Sánchez-Balsa A and Sobrido-Prieto M, (2023). "Effectiveness of interventions aimed at social participation in people with schizophrenia: systematic review." *Brazilian Journal of Occupational Therapy* 31.
- Lau S C L, et al. (2022). "Theory-Based Self-Management Interventions for Community-Dwelling Stroke Survivors: A Systematic Review and Meta-Analysis." *The American journal of occupational therapy : official publication of the American Occupational Therapy Association* 76(4).
- Raj S E, et al. (2021). "Home-Based Occupational Therapy for Adults With Dementia and Their Informal Caregivers: A Systematic Review." *The American journal of occupational therapy : official publication of the American Occupational Therapy Association* 75(1): 7501205060p7501205061-7501205060p7501205027.
- Seoane-Martín M E and Rodríguez-Martínez M C, (2023). "Potential Role of Occupational Therapist Intervention in Elementary School for Children with Additional Support Needs: A Systematic Review." *Children* 10(8).
- Smallfield S, Fang L and Kyler D, (2021). "Self-management interventions to improve activities of daily living and rest and sleep for adults with chronic conditions: A systematic review." *American Journal of Occupational Therapy* 75(4).
- Smallfield S and Kaldenberg J, (2020). "Occupational therapy interventions to improve reading performance of older adults with low vision: A systematic review." *American Journal of Occupational Therapy* 74(1).
- Smith B C and D'Amico M, (2020). "Sensory-Based Interventions for Adults with Dementia and Alzheimer's Disease: A Scoping Review." *Occupational Therapy in Health Care* 34(3): 171-201.

- Spencer B, et al. (2018). "Effectiveness of Occupational Therapy Interventions for Students with Mental Illness Transitioning to Higher Education: A Systematic Review." *Occupational Therapy in Mental Health* 34(2): 151-164.
- Nielsen S S, et al. (2022). "The Effect of Occupational Engagement on Lifestyle in Adults Living with Chronic Pain: A Systematic Review and Meta-analysis." *Occupational Therapy International* 2022: 7082159.
- Stehle L, Hoosain M and van Niekerk L, (2022). "A systematic review of work-related interventions for breast cancer survivors: Potential contribution of occupational therapists." *Work* 72(1): 59-73.
- Swanton R, et al. (2020). "Cognitive strategy training for adults with neurological conditions: a systematic review and meta-analysis exploring effect on occupational performance." *British Journal of Occupational Therapy* 83(12): 723-740.
- Lee S Y, et al. (2019). "Is Occupational Therapy After Hip Fracture Surgery Effective in Improving Function?: A Systematic Review and Meta-Analysis of Randomized Controlled Studies." *American journal of physical medicine & rehabilitation* 98(4): 292-298.
- Jirikowic T, et al. (2023). "Interventions for Social Participation for Autistic Adults (2013-2020)." *The American journal of occupational therapy : official publication of the American Occupational Therapy Association* 77.
- Jirikowic T, et al. (2023). "Interventions for Work/Employment Participation for Autistic Adults (2013-2020)." *The American journal of occupational therapy : official publication of the American Occupational Therapy Association* 77.
- Tanner K, et al. (2020). "Interventions within the scope of occupational therapy practice to improve motor performance for children ages 0-5 years: A systematic review." *American Journal of Occupational Therapy* 74(2).
- Nielsen T L, Holst-Stensbrg H W and Nielsen L M, (2023). "Strengthening problem-solving skills through occupational therapy to improve older adults' occupational performance - A systematic review." *Scandinavian journal of occupational therapy* 30(1): 1-13.
- Tofani M, et al. (2022). "Effects of Mirror Neurons-Based Rehabilitation Techniques in Hand Injuries: A Systematic Review and Meta-Analysis." *International Journal of Environmental Research and Public Health* 19(9).
- Trzeciak D J and Małek Ł, (2019). "Efficacy of occupational therapy in the rehabilitation of the distal radius fracture - systematic review." *Postepy Rehabilitacji* 33(4): 67-76.
- Karjalainen T V, et al. (2023). "Splinting for carpal tunnel syndrome." *The Cochrane database of systematic reviews* 2(2): CD010003.
- Udovicich A, et al. (2020). "Occupational Therapy Group Interventions in Oncology: A Scoping Review." *American Journal of Occupational Therapy* 74(4): 1-13.
- Visser E, et al. (2021). "Occupation-based intervention in therapy for upper limb musculoskeletal conditions: A systematic review." *Hand Therapy* 26(4): 146-158.
- Molitor W L, et al. (2022). "Occupational Therapy and the IMPACT Act: Part 1. A Systematic Review of Evidence for Fall Prevention and Reduction, Community Discharge and Reintegration, and Readmission Prevention Interventions." *The American journal of occupational therapy : official publication of the American Occupational Therapy Association* 76(1).
- Wales K, et al. (2022). "Economic Effects of Occupational Therapy Services for Adults in Acute and Subacute Care Settings: A Systematic Review." *American Journal of Occupational Therapy* 76(1).
- Welsby E, Berrigan S and Laver K, (2019). "Effectiveness of occupational therapy intervention for people with Parkinson's disease: Systematic review." *Australian Occupational Therapy Journal* 66(6): 731-738.
- Weyerer M and Lauer N, (2019). "Delirmanagement auf der Intensivstation: Effektivität nicht-pharmakologischer Ansätze zur Prävention eines Delirs auf der Intensivstation bei erwachsenen PatientInnen." *Pflegewissenschaft* 21(11): 439-450.
- Wood J, Henderson W and Foster E R, (2022). "Occupational Therapy Practice Guidelines for People With Parkinson's Disease." *American Journal of Occupational Therapy* 76(3): 1-30.
- Yang F A, et al. (2023). "Upper limb manual training for children with cerebral palsy: A systematic review and network meta-analysis of randomized controlled trials." *Clinical Rehabilitation* 37(4): 516-533.
- Edger-Lacoursière Z, Deziel E and Nedelec B, (2023). "Rehabilitation interventions after hand burn injury in adults: A systematic review." *Burns : journal of the International Society for Burn Injuries* 49(3): 516-553.



Bijlage 5: Betrokken stakeholders

Hoogleraren/lectoren en onderzoekers

| | |
|---------------------------------------|---|
| Prof. Dr. Joost Dekker 2018 | Prof. Dr. Ria Nijhuis-van der Sanden 2018 |
| Dr. Chris Kuiper 2018 | Dr. Yvonne Heerkens 2018 |
| Dr. Ramon Daniels 2018 | Dr. Ruud Selles 2018, 2024 |
| Dr. Edith Cup 2018, 2024 | Dr. Lisbeth Verharen 2018 |
| Dr. Isaline Eysen 2018 | Dr. Harald Miedema 2018 |
| Dr. Margo van Hartingsveldt 2018,2024 | Dr. Rick Kwekkeboom 2018 |
| Dr. Ton Satink 2018,2024 | Dr. Ton Bakker 2018 |
| Dr. Esther Steultjens 2018 | Dr. JP Teunisse 2018 |
| Dr. Mieke Cardol 2018 | Prof. Dr. Marjolein Broese van Groenou 2018 |
| Dr. Carola Dobb 2018 | Dr. Nienke Bleijenberg 2018 |
| Dr. Ingrid Sturkenboom 2018 | Prof Dr. Xavier Moonen 2018 |
| Dr. Joan Verhoef 2018,2024 | Dr. Lilian Vloet 2018 |
| Dr. Netta van 't Leven 2018 | Dr. Bart Staal 2018 |
| Dr. Ir. Simone de Bruin 2024 | Chris Kemperman, MSc 2024 |
| Dr. Marieke Lindenschot 2024 | Dr. Cecile Utens 2024 |
| Dr. Jacomijn Hofstra 2024 | Dr. Maurits Sloot 2024 |
| Dr. Katja van Vliet 2024 | Dr. Debbie Kramer-Roy 2024 |
| Prof. Dr. Philip van der Wees 2024 | |

Tevens betrokken zijn promovendi van Radboudumc, Erasmus Universiteit Rotterdam, Erasmus Universiteit Rotterdam en Universiteit van Twente in 2018.

Adviesraden, commissies en overleggroepen Ergotherapie Nederland 2018 en 2024

| | |
|---------------------------------------|---|
| Adviesraad Onderzoek & Wetenschap | Commissie Zorgtechnologie |
| Adviesraad Ouderen | Commissie OPEN |
| Adviesraad Kind & Jeugd | Commissie Auditieve Beperking |
| Adviesraad Hand-ergotherapie | Commissies Regionale Ergotherapie Netwerken (N=9) |
| Commissie Arbeid | Werkgroep COPD |
| Commissie Beroepscode | Landelijke Netwerk ET- VG |
| Commissie Dienstverband | Overleggroep Chronische Pijn en Vermoeidheid |
| Commissie GGZ | Overleggroep Ziekenhuizen Ergotherapie (OZET) |
| Commissie ICT | Vakgroep Ergotherapie en oncologie |
| Commissie Internationale Betrekkingen | Overleggroep Lichamelijk gehandicapten |
| Commissie PR | Netwerk Diversiteit en Ergotherapie |
| Commissie Richtlijnen | EN Netwerkgroep Huntington |
| Commissie WMO | Kwaliteitsnetwerk KETP |

Lijst respondenten survey's werkzaam bij volgende organisaties:

Beroepsorganisaties:

- Ergotherapie Nederland (EN) (2018,2024)
- Koninklijk Nederlands Genootschap voor Fysiotherapie (KNGF) (2018,2024)
- Nederlands Huisartsen Genootschap (NHG) (2018)
- Nederlandse Orthopaedische Vereniging (NOV) (2018, 2024)
- Nederlandse Vereniging van Diëtisten (NVD) (2018)
- Nederlandse Vereniging van Huidtherapeuten (NVH) (2018)
- Nederlandse Vereniging van mondhygiënisten (NVM) (2018, 2024)
- Nederlandse Vereniging van Podotherapeuten (NVvP) (2018, 2024)
- Nederlandse Vereniging voor Kindergeneeskunde (NVK) (2018)
- Nederlandse Vereniging voor Logopedie en Foniatrie (NVLF) (2018)
- Vereniging van Artsen voor Verstandelijk Gehandicapten (NVAVG) (2018)
- Nederlandse Vereniging voor Kindergeneeskunde (2018)
- Nederlands Huisartsen Genootschap (2018)
- Vereniging van Artsen voor Verstandelijk Gehandicapten (2024)
- Nederlandse Vereniging voor Keel-Neus-Oorheelkunde en Hoofd-hals chirurgie (2024)
- Nederlandse Vereniging voor Keel-Neus-Oorheelkunde en Heelkunde van het Hoofd-Halsgebied (2024)
- Vereniging van oefentherapeuten Cesar en mensendieck (VvOCM) (2024)
- Paramedische Werkgroep HoofdHalsTumoren (PWHHT) (2024)
- Nederlandse Vereniging van Verzekeringsgeneeskunde (NVVG) (2024)
- Nederlandse Vereniging voor arbeids- en bedrijfsgeneeskunde (NVAB) (2024)
- Nederlandse Internisten Vereniging (NIV) (2024)
- InEen (organiseert de eerste lijn) (2024)
- Nederlandse Vereniging voor Neurologie (NVN) (2024)
- Nederlandse vereniging voor Cardiologie (NVVC) (2024)
- Koninklijke Nederlandse organisatie van verloskunde (KNOV)
- Koninklijke Nederlandse maatschappij tot bevoordelig der tandheelkunde (KNMT) (2024)
- Nederlandse Vereniging voor Vaatschirurgie (NVvV) (2024)
- Nederlandse vereniging van Internisten Vasculaire geneeskunde (NVIVG) (2024)
- ParkinsonNet (2024)
- Kenniscentrum Sport & Bewegen (2024)
- Nederlands Centrum Jeugdgezondheid (NCJ) (2024)
- Nederlandse Vereniging van maag-Darm-Leverartsen (NVMDL) (2024)
- Commissie Voeding (2024)

Onderzoeksorganisaties:

- UMCG (2024)
- Ziekenhuis Rijnstate (2024)
- UMCU (2024)
- MCL (2024)
- LUMC (2024)
- HAN University of Applied Sciences (2024)

Zorgverzekeraars:

- Menzis (2018)
- VGZ zorgverzekering (2018)
- Zilveren Kruis (2018)
- DSW Zorgverzekeraar (2018)

Belangenorganisaties en patiëntenverenigingen

- BOSK, Vereniging van mensen met een lichamelijke handicap (2018)
- Dwarslaesie Organisatie Nederland (2018)
- Hartstichting (2018)
- ReumaZorg Nederland (2018, 2024)
Jeugdremavereniging Nederland (2024)
- P-AL Poly-artrose lotgenoten vereniging (2018, 2024)
- Osteoporose Vereniging (2018)
- Harteraad (2018)
- Parkinson Vereniging (2024)
- Nierstichting Nederland (2024)
- Maag Lever Darm Stichting (2024)
- Diabetesvereniging Nederland (2024)
- Hersenstichting (2024)
- Nationale Vereniging Sjogren Patienten (2024)
- Ms vereniging (2024)
- Patiëntenvereniging HOOFD-HALS (2024)
- Nederlandse Federatie van kankerpatiëntorganisaties (NFK) (2024)
- Nederlandse vereniging van patiënten met SCCH (2024)
- NVLE (vereniging voor mensen met Lupus, sclerodermie, MCTD en APS) (2024)
- Unie Katholieke Bond van Ouderen en Protestants Christelijke Ouderenbond (KBO-PCOB) (2024)
- De Multiple Sclerose vereniging Nederland (MSVN)-Adviesraad (2024)
- C-support (2024)
- Nederlandse Vereniging van Rugpatiënten 'de Wervelkolom' (2024)
- Het Buikencollectief (2024)
- Stichting Axiale SpA Nederland (2024)
- Voedingscentrum (2024)

Kenniscentra / overig

- Nederlands Paramedisch Instituut (NPI) (2018,2024)
- Nederlands Centrum Jeugdgezondheid (2018)
- Nederlands Vereniging voor Verzekeringsgeneeskunde (2018) Mensendieckpraktijk Nieuw-Zuid (2018)
- Mensendieck Praktijk Osdorp (2018)
- Praktijk Oefentherapie (2018)
- Reinier de Graaf Gasthuis (2018)
- RIVM (2024)
- Nza (2024)
- Verenso (2024)
- Vereniging van Nederlandse Gemeente (VNG) (2024)
- Kennisnetwerk CVA NL (2024)



Bijlage 6: Prioriteringstabel Kennisagenda Ergotherapie

Prioriteringstabel Kennisagenda Ergotherapie

De Prioriteringstabel Kennisagenda Ergotherapie is een werkdocument waarin per doelgroep en onderwerp de maatschappelijke relevantie is ingevuld (zie criteria en legenda in bijlage 1).

Indien er een review gevonden is, is dit per item onder desbetreffende doelgroep/onderwerp ingevoegd met de mate van bewijs bij wetenschappelijke relevantie.

Toelichting bij tabel:

- zie ook bijlage 1 methode, criteria en legenda
- toevoegingen doelgroepen, onderwerpen en scores in 2024 ten opzichte van 2018:
 - **rode tekst:** door review bronnen maatschappelijke relevantie
 - **lichtblauwe tekst:** door review wetenschappelijke publicaties

| Zie legenda | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | | | | | | | | |
|--|---|---|--|--|--|------------------------|---|------------------------------------|---|----------------------------------|----------------------------------|---|-----------------------|------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--|
| Diagnose-/doelgroep of Onderwerpen (inventarisatie) 2018 | Belangrijke doelgroep/onderwerp voor ET | Belangrijke doelgroep/onderwerp tijdens pt-oploop | Belangrijke doelgroep/onderwerp tijdens stakeholderbijeenkomst | Belangrijke doelgroep vlg maatschappij en overheid | Lopend (promotie)onderzoek/Onderzoeks-groep | WFOT-research priority | Input externe stakeholders in PPN-survey en EN-survey | EN-survey en/ of Expertbijeenkomst | Kennisvragen/hiaten voortkomend uit richtlijnen | Maatschappelijke Relevantie 2018 | Maatschappelijke Relevantie 2024 | Maatschappelijke Relevantie 2018 + 2024 | Review: effectiviteit | Review: kosten-effectiviteit | Wetenschappelijke relevantie 2018 | Wetenschappelijke relevantie 2024 | Wetenschappelijke relevantie 2018 + 2024 |
| Diagnose-/doelgroep of Onderwerpen (inventarisatie) 2024 | Belangrijke doelgroep/onderwerp voor ET | . | 9b kennisagenda's van de stakeholders | Belangrijke doelgroep vlg maatschappij en overheid | Lopende (promotie) onderzoeken en actuele onderzoekslijnen | WFOT-research priority | PPN-survey | EN -survey | Kennisvragen/hiaten voortkomend uit richtlijnen | | | | Review effectiviteit | Review: kosten-effectiviteit | | Search t/m 2023 | |

Diagnosegroep of doelgroep

Chronische aandoeningen/ klachten

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----|--|--|---|----|--|----|-----|---|--|--|--|-----|---|--|--|--|
| Chronische aandoeningen/ klachten algemeen | | | | | + | | ++ | | | | | | | | | | |
| - Community OT | | | | | | | | | | | | | +/- | 0 | | | |
| - SOLK | | | | | | | | + | | | | | | | | | |
| - Zelfmanagement interventies | | | | | | | | | | | | | + | | | | |
| - Vermoeidheidsmanagement door ET/FT | | | | | | | | | | | | | ++ | | | | |
| Chronische pijn | +++ | | | + | ++ | | + | +++ | + | | | | | | | | |
| Occupational therapy using the biopsychosocial approach (door auteurs alleen multidisciplinair gevonden) | | | | | | | | | | | | | | 0 | | | |
| OT-interventions | | | | | | | | | | | | | 0 + | | | | |
| ET binnen multidisciplinair | | | | | | | | | | | | | + ± | | | | |
| Belasting/belastbaarheid interventies | | | | | | | | | | | | | + | | | | |

| Zie legenda | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | | | | | | | | |
|--|---|---|--|--|--|------------------------|---|------------------------------------|---|----------------------------------|----------------------------------|---|-----------------------|------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--|
| Diagnose-/doelgroep of Onderwerpen (inventarisatie) 2018 | Belangrijke doelgroep/onderwerp voor ET | Belangrijke doelgroep/onderwerp tijdens pt-oploop | Belangrijke doelgroep/onderwerp tijdens stakeholderbijeenkomst | Belangrijke doelgroep vlg maatschappij en overheid | Lopend (promotie)onderzoek/Onderzoeks-groep | WFOT-research priority | Input externe stakeholders in PPN-survey en EN-survey | EN-survey en/ of Expertbijeenkomst | Kennisvragen/hiaten voortkomend uit richtlijnen | Maatschappelijke Relevantie 2018 | Maatschappelijke Relevantie 2024 | Maatschappelijke Relevantie 2018 + 2024 | Review: effectiviteit | Review: kosten-effectiviteit | Wetenschappelijke relevantie 2018 | Wetenschappelijke relevantie 2024 | Wetenschappelijke relevantie 2018 + 2024 |
| Diagnose-/doelgroep of Onderwerpen (inventarisatie) 2024 | Belangrijke doelgroep/onderwerp voor ET | . | 9b kennisagenda's van de stakeholders | Belangrijke doelgroep vlg maatschappij en overheid | Lopende (promotie) onderzoeken en actuele onderzoekslijnen | WFOT-research priority | PPN-survey | EN -survey | Kennisvragen/hiaten voortkomend uit richtlijnen | | | | Review effectiviteit | Review: kosten-effectiviteit | | Search t/m 2023 | |
| ET + yoga | | | | | | | | | | | | | + | | | | |
| - CRPS-I | + | | | | | | | | + | | | | | | | | |
| - KANS | + | | | | | | | | + | | | | | | | | |
| Chronische vermoeidheid | +++ | | | ++ | ++ | | ++ | ++++ | + | | | | | o | | | |
| Diverse ET-interventies: cognitive behavioural therapy (CBT) with graded activity; graded exercise therapy; activity pacing/energy conservation; supportive counselling and multidisciplinary inpatient programmes; Community-based approach | | | | | | | | | | | | | +/- | | | | |
| Educational interventions (niet alleen et, maar door diverse professionals) | | | | | | | | | | | | | ± | | | | |
| Samenhang: voeding, slaap bewegen, pijn | | | | | | | + | | | | | | | | | | |

Geriatric

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------------------|-----|--|--|-----|----|---|----|----|---|--|--|--|----|-----|--|--|--|
| Algemeen | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - ET in verzorgingshuis | | | | | | | | | | | | | + | | | | |
| - ET op acute geriatricische afdeling | | | | | | | | | | | | | + | | | | |
| Dementie | +++ | | | +++ | ++ | + | ++ | ++ | + | | | | + | +++ | | | |
| -KVL | | | | + | | | | | | | | | | | | | |
| - Ergotherapie | | | | | | | | | | | | | ? | | | | |
| - Restrictie van auto rijden | | | | | | | | | | | | | ++ | | | | |
| - Compensatoir-rijstrategieën | | | | | | | | | | | | | ±+ | | | | |
| - Ergotherapie aan huis | | | | | | | | | | | | | ++ | +++ | | | |
| - Behoud perceptuele vaardigheden | | | | | | | | | | | | | ? | | | | |
| - Compensatie perceptuele beperkingen | | | | | | | | | | | | | . | | | | |
| - Andere culturele achtergrond | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Zie legenda | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | | | | | | | | |
|--|---|---|--|--|--|------------------------|---|------------------------------------|---|----------------------------------|----------------------------------|---|-----------------------|------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--|
| Diagnose-/doelgroep of Onderwerpen (inventarisatie) 2018 | Belangrijke doelgroep/onderwerp voor ET | Belangrijke doelgroep/onderwerp tijdens pt-oploop | Belangrijke doelgroep/onderwerp tijdens stakeholderbijeenkomst | Belangrijke doelgroep vlg maatschappij en overheid | Lopend (promotie)onderzoek/Onderzoeks-groep | WFOT-research priority | Input externe stakeholders in PPN-survey en EN-survey | EN-survey en/ of Expertbijeenkomst | Kennisvragen/hiaten voortkomend uit richtlijnen | Maatschappelijke Relevantie 2018 | Maatschappelijke Relevantie 2024 | Maatschappelijke Relevantie 2018 + 2024 | Review: effectiviteit | Review: kosten-effectiviteit | Wetenschappelijke relevantie 2018 | Wetenschappelijke relevantie 2024 | Wetenschappelijke relevantie 2018 + 2024 |
| Diagnose-/doelgroep of Onderwerpen (inventarisatie) 2024 | Belangrijke doelgroep/onderwerp voor ET | . | 9b kennisagenda's van de stakeholders | Belangrijke doelgroep vlg maatschappij en overheid | Lopende (promotie) onderzoeken en actuele onderzoekslijnen | WFOT-research priority | PPN-survey | EN -survey | Kennisvragen/hiaten voortkomend uit richtlijnen | | | | Review effectiviteit | Review: kosten-effectiviteit | | Search t/m 2023 | |
| - Integrale oplossingen om mensen zo zelfstandig mogelijk met hun aandoening (dementie) te laten functioneren voor een optimaal lichamelijk, emotioneel en sociaal functioneren. | | | | + | | | | + | | | | | | | | | |
| - Snoezelen | | | | | | | | | | | | | . | | | | |
| - Auditieve stimulatie en groepstherapie | | | | | | | | | | | | | ++ | | | | |
| - Aanpassen activiteiten ("demands") | | | | | | | | | | | | | + | | | | |
| - Oefeningen | | | | | | | | | | | | | ++ | | | | |
| - Sensorische stimulatie/ verwerkingsprobleem | | | | | | | | + | | | | | ++ | | | | |
| - Aanpassen omgeving | | | | | | | | | | | | | ?+ | | | | |
| - Functionele taak-activiteiten | | | | | | | | | | | | | ? | | | | |
| - Onbegrepen gedrag bij dementie in 2 ^e lijn | | | | | | | | ++ | | | | | | | | | |
| Korsokov | | | + | | | | | + | | | | | | | | | |
| Delier | | | | | | | | + | | | | | | | | | |
| Multimodaal ET programma | | | | | | | | | | | | | + | | | | |
| ET gericht op gedragsmanagement technieken | | | | | | | | | | | | | +/- | | | | |
| (kwetsbare) Ouderen | +++ | | | +++ | ++ | | +++ | ++++ | + | | | | ++ | ++ | | | |
| - Autorijden: view-training | | | | | | | | | | | | | ± | | | | |
| - Autorijden: zelfbewustzijn | | | | | | | | | | | | | +++ | | | | |
| - Valpreventie, aanpassen omgeving | + | | | | | | | | | | | | ++ | | | | |
| - Ergotherapie | | | | | | | | | | | | | + | | | | |
| - Advisering t.a.v. hulpmiddelen tijdens huisbezoek | | | | | | | | | | | | | + | | | | |
| - Vaardigheidstraining tijdens huisbezoek | | | | | | | | | | | | | +++ | | | | |
| - Client-centred ET | | | + | | | | | | | | | | ++ | | | | |
| - Gezondheidseducatie | | | | | | | | | | | | | ++ | | | | |

| Zie legenda | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | | | | | | | | | |
|--|---|---|--|--|---|------------------------|---|------------------------------------|---|----------------------------------|----------------------------------|---|-----------------------|------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--|--|
| Diagnose-/doelgroep of Onderwerpen (inventarisatie) 2018 | Belangrijke doelgroep/onderwerp voor ET | Belangrijke doelgroep/onderwerp tijdens pt-oploop | Belangrijke doelgroep/onderwerp tijdens stakeholderbijeenkomst | Belangrijke doelgroep vlg maatschappij en overheid | Lopend (promotie)onderzoek/Onderzoeks-groep | WFOT-research priority | Input externe stakeholders in PPN-survey en EN-survey | EN-survey en/ of Expertbijeenkomst | Kennisvragen/hiaten voortkomend uit richtlijnen | Maatschappelijke Relevantie 2018 | Maatschappelijke Relevantie 2024 | Maatschappelijke Relevantie 2018 + 2024 | Review: effectiviteit | Review: kosten-effectiviteit | Wetenschappelijke relevantie 2018 | Wetenschappelijke relevantie 2024 | Wetenschappelijke relevantie 2018 + 2024 | |
| Diagnose-/doelgroep of Onderwerpen (inventarisatie) 2024 | Belangrijke doelgroep/onderwerp voor ET | . | 9b kennisagenda's van de stakeholders | Belangrijke doelgroep vlg maatschappij en overheid | Lopende (promotie) onderzoeken en actuele onderzoeklijnen | WFOT-research priority | PPN-survey | EN -survey | Kennisvragen/hiaten voortkomend uit richtlijnen | | | | Review effectiviteit | Review: kosten-effectiviteit | | Search t/m 2023 | | |
| - Individuele 'health action plans' | | | | | | | | | | | | | + | | | | | |
| - Zelfmanagement programma | | | | | | | | | | | | | + | | | | | |
| - Toevoegen cognitieve en gedragsmatige principes aan fysieke activiteiten | | | + | | | | | | | | | | ++ | | | | | |
| - Toevoegen cognitieve en gedragsmatige principes bij slaapproblemen | | | | | | | | | | | | | ?+ | | | | | |
| - Ergotherapie | | | | | | | | | | | | | + | + | | | | |
| - Interprofessionele zorg | | | | | | | ++ | | | | | | | | | | | |
| - Vaardigheidstraining, advies en hulpmiddeleninstructie | | | | | | | | | | | | | + | | | | | |
| - Pijn en ouderen | + | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - Thuis en in instelling | | | | | | | +++ | + | | | | | | | | | | |
| - Kwaliteit van leven | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| CAPABLE | | | | | | | | | | | | | + | | | | | |
| Multidisciplinair programma | | | | | | | | | | | | | + | | | | | |
| ET gericht op vrije tijdsbesteding en sociale participatie | | | | | | | | | | | | | + | | | | | |
| ET bij visuele beperkingen | | | | | | | | | | | | | + | | | | | |
| Hart, vaat en longen | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Hartaandoeningen (cardio) | + | | | ++ | + | | + | +++ | | | | | o | o | | | | |
| COPD | +++ | | + | ++ | | | - | ++ | + | | | | o | o | | | | |
| Immundeficiënties | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Aids/HIV | | | | | + | + | - | - | | | | | o | o | | | | |
| Infectieziekten en kritieke ziekten | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Q-koorts | +++ | | | | + | | - | + | | | | | o | o | | | | |
| COVID-19 | +++ | | + | ++ | + | | | ++ | | | | | | | | | | |
| - Eerste en tweede lijn behandeling, landelijke zorgpad opstellen en implementeren | | | | | | | | | + | | | | | | | | | |
| - Cognitieve klachten | | | | | | | + | | | | | | | | | | | |
| - ASITT therapie | | | | | | | + | | | | | | | | | | | |

| Zie legenda | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | | | | | | | | | |
|---|---|---|--|--|--|------------------------|---|------------------------------------|---|----------------------------------|----------------------------------|---|-----------------------|------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--|--|
| Diagnose-/doelgroep of Onderwerpen (inventarisatie) 2018 | Belangrijke doelgroep/onderwerp voor ET | Belangrijke doelgroep/onderwerp tijdens pt-oploop | Belangrijke doelgroep/onderwerp tijdens stakeholderbijeenkomst | Belangrijke doelgroep vlg maatschappij en overheid | Lopend (promotie)onderzoek/Onderzoeks-groep | WFOT-research priority | Input externe stakeholders in PPN-survey en EN-survey | EN-survey en/ of Expertbijeenkomst | Kennisvragen/hiaten voortkomend uit richtlijnen | Maatschappelijke Relevantie 2018 | Maatschappelijke Relevantie 2024 | Maatschappelijke Relevantie 2018 + 2024 | Review: effectiviteit | Review: kosten-effectiviteit | Wetenschappelijke relevantie 2018 | Wetenschappelijke relevantie 2024 | Wetenschappelijke relevantie 2018 + 2024 | |
| Diagnose-/doelgroep of Onderwerpen (inventarisatie) 2024 | Belangrijke doelgroep/onderwerp voor ET | . | 9b kennisagenda's van de stakeholders | Belangrijke doelgroep vlg maatschappij en overheid | Lopende (promotie) onderzoeken en actuele onderzoekslijnen | WFOT-research priority | PPN-survey | EN -survey | Kennisvragen/hiaten voortkomend uit richtlijnen | | | | Review effectiviteit | Review: kosten-effectiviteit | | Search t/m 2023 | | |
| - Adviesfunctie ergo bij werk en inkomen (biopsychosociale model) | | | | | | | + | | | | | | | | | | | |
| - Hoeveel sessies/ tijdsbestek is zinvol | + | | | | | | + | | | | | | | | | | | |
| - Welke interventies is het meest effectief | | | | | | | + | | | | | | | | | | | |
| - MDO/ interdisciplinaire samenwerking | | | | | | | + | | | | | | | | | | | |
| - Kinderen | | | | | | | + | | | | | | | | | | | |
| - Zwangere vrouwen | | | | | | | + | | | | | | | | | | | |
| - PEM (post exertionele malaise) geborgt in richtlijnen | | | | | | | + | | | | | | | | | | | |
| - Arbeid | | | | | | | + | | | | | | | | | | | |
| PICS | | | | | | | + | | | | | | | | | | | |
| Postinfectieuze aandoeningen | | | | | | | + | | | | | | | | | | | |
| Kind en Jeugd | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kind en Jeugd algemeen | +++ | | | + | ++ | | + | ++ | + | | | | +++ | | | | | |
| <5jr- | | | | | | | | | | | | | + | | | | | |
| - Sociaal-emotionele ontwikkeling | | | | | | | | | | | | | + / ++ | | | | | |
| - Cognitieve ontwikkeling | | | | | + | | | | | | | | ++ + | | | | | |
| - Motorische ontwikkeling | | | | | | | | ++ | | | | | -- ++ | | | | | |
| - Interventie gericht op voeding | | | | | | | | | | | | | + + | | | | | |
| - Scholen | | | | | | | + | | | | | | | | | | | |
| - Kinderen met concentratie problemen | | | | | | | | ++ | | | | | | | | | | |
| - Prikkelverwerkingsprobleem/ sensorische intergratie | | | | | | | | + | | | | | | | | | | |
| - Schrijven vs typen | | | | | | | | + | | | | | | | | | | |
| - Ouderenparticipatie | | | | | + | | | | | | | | | | | | | |
| - Optimale match rolstoel | | | | | + | | | | | | | | | | | | | |
| - AYAs (participatie jongvolwassenen met kanker (opleiding en werk) | | | | | + | | | | | | | | | | | | | |
| ET gericht op prikkelverwerking | | | | | | | | | | | | | + | | | | | |

| Zie legenda | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | | | | | | | | |
|--|---|---|--|--|--|------------------------|---|------------------------------------|---|----------------------------------|----------------------------------|---|-----------------------|------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--|
| Diagnose-/doelgroep of Onderwerpen (inventarisatie) 2018 | Belangrijke doelgroep/onderwerp voor ET | Belangrijke doelgroep/onderwerp tijdens pt-oploop | Belangrijke doelgroep/onderwerp tijdens stakeholderbijeenkomst | Belangrijke doelgroep vlg maatschappij en overheid | Lopend (promotie)onderzoek/Onderzoeks-groep | WFOT-research priority | Input externe stakeholders in PPN-survey en EN-survey | EN-survey en/ of Expertbijeenkomst | Kennisvragen/hiaten voortkomend uit richtlijnen | Maatschappelijke Relevantie 2018 | Maatschappelijke Relevantie 2024 | Maatschappelijke Relevantie 2018 + 2024 | Review: effectiviteit | Review: kosten-effectiviteit | Wetenschappelijke relevantie 2018 | Wetenschappelijke relevantie 2024 | Wetenschappelijke relevantie 2018 + 2024 |
| Diagnose-/doelgroep of Onderwerpen (inventarisatie) 2024 | Belangrijke doelgroep/onderwerp voor ET | . | 9b kennisagenda's van de stakeholders | Belangrijke doelgroep vlg maatschappij en overheid | Lopende (promotie) onderzoeken en actuele onderzoekslijnen | WFOT-research priority | PPN-survey | EN -survey | Kennisvragen/hiaten voortkomend uit richtlijnen | | | | Review effectiviteit | Review: kosten-effectiviteit | | Search t/m 2023 | |
| ET bij vroeggeboren baby's | | | | | | | | | | | | | + | | | | |
| Jeugdreuma | | | | | | | + | | | | | | | | | | |
| - Sport en bewegen | | | | | | | + | | | | | | | | | | |
| - Richtlijn voor belasting belastbaarheid | | | | | | | + | | | | | | | | | | |
| - Ouders | | | | | | | + | | | | | | | | | | |
| ADHD | | | | + | | | . | + | | | | | o | o | | | |
| Sociale vaardigheden | | | | | | | | | | | | | + | | | | |
| Sensorische interventies | | | | | | | | | | | | | + | | | | |
| Asperger | | | | | | | | | | | | | + | | | | |
| Autisme | | | | | + | + | + | + | | | | | | | | | |
| - Ergotherapie | | | | | | | | | | | | | ± | | | | |
| ASI | | | | | | | | | | | | | + | | | | |
| Creatieve ET | | | | | | | | | | | | | ++ | | | | |
| Speelinterventies door ET | | | | | | | | | | | | | + | | | | |
| ET interventies bemiddeld door ouders | | | | | | | | | | | | | + | | | | |
| CP | + | | | | ++ | | . | + | + | | | | | | | | |
| - ET | | | | | | | | | | | | | ? | | | | |
| - ET-interventies | | | | | | | | | | | | | + | | | | |
| ET (bilaterale) AHF training | | | | | | | | | | | | | ++ | | | | |
| Taakspecifieke training | | | | | | | | | | | | | + | | | | |
| DCD | ++ | | | | + | | . | . | + | | | | | | | | |
| Interventie | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - Taakgeoriënteerde | | | | | | | | | | | | | ++ | | | | |
| - Ergotherapie | | | | | | | | | | | | | ++ | | | | |
| - Procesgeoriënteerde | | | | | | | | | | | | | ? | | | | |
| Motorische interventies | | | | | | | | | | | | | + | | | | |
| Cognitieve interventies | | | | | | | | | | | | | ++ | | | | |
| Schoolgaande kinderen | ++ | | | + | ++ | | | ++ | + | | | | | | | | |
| Schrijfinterventies mét schrijf oefeningen | | | | | | | | | | | | | ++ + | | | | |

| Zie legenda | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | | | | | | | | |
|---|---|---|--|--|--|------------------------|---|------------------------------------|---|----------------------------------|----------------------------------|---|-----------------------|------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--|
| Diagnose-/doelgroep of Onderwerpen (inventarisatie) 2018 | Belangrijke doelgroep/onderwerp voor ET | Belangrijke doelgroep/onderwerp tijdens pt-oploop | Belangrijke doelgroep/onderwerp tijdens stakeholderbijeenkomst | Belangrijke doelgroep vlg maatschappij en overheid | Lopend (promotie)onderzoek/Onderzoeks-groep | WFOT-research priority | Input externe stakeholders in PPN-survey en EN-survey | EN-survey en/ of Expertbijeenkomst | Kennisvragen/hiaten voortkomend uit richtlijnen | Maatschappelijke Relevantie 2018 | Maatschappelijke Relevantie 2024 | Maatschappelijke Relevantie 2018 + 2024 | Review: effectiviteit | Review: kosten-effectiviteit | Wetenschappelijke relevantie 2018 | Wetenschappelijke relevantie 2024 | Wetenschappelijke relevantie 2018 + 2024 |
| Diagnose-/doelgroep of Onderwerpen (inventarisatie) 2024 | Belangrijke doelgroep/onderwerp voor ET | . | 9b kennisagenda's van de stakeholders | Belangrijke doelgroep vlg maatschappij en overheid | Lopende (promotie) onderzoeken en actuele onderzoekslijnen | WFOT-research priority | PPN-survey | EN -survey | Kennisvragen/hiaten voortkomend uit richtlijnen | | | | Review effectiviteit | Review: kosten-effectiviteit | | Search t/m 2023 | |
| - Schrijfinterventies zonder oefeningen | | | | | | | | | | | | | - + + | | | | |
| - Passend onderwijs, ergo op scholen | | | | | | | | + | | | | | | | | | |
| Educatieplan | | | | | | | | | | | | | + | | | | |
| Musculoskeletaal/ Bewegingsapparaat/ Orthopedie | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Muskuloskeletaal algemeen | ++ | | | + | | | | | | | | | | | | | |
| Preventie klachten (bij verpleegkundigen) | | | | | | | | | | | | | + | | | | |
| Amputatie Onderste Extr./BE | + | | | | ++ | | - | ++++ | ++ | | | | | | | | |
| - Ergotherapie | | | | | | | | | | | | | ? | | | | |
| Trauma | + | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Arm-/handfunctie (aandoeningen en letsels) (algemeen/samengevat) | +++ | | + | + | +++ | | + | ++++ | + | | | | + | | | | |
| Onderarm/hand: | | | | | + | | | | | | | | | | | | |
| - Post-operatief vroeg actief bewegen | | | | | | | | | | | | | +++ | | | | |
| - Spalkbehandeling | | | | | | | | | | | | | +++ | | | | |
| Occupation based intervention | | | | | | | | | | | | | + | | | | |
| Computergebruik: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - Educatie en training | | | | | | | | | | | | | + | | | | |
| - Onderarm ondersteuning | | | | | | | | | | | | | + | | | | |
| - Ergonomisch toetsenbord en muis | | | | | | | | | | | | | + | | | | |
| - Oefenen en pauzeren | | | | | | | | | | | | | + | | | | |
| Werkgerelateerde blessures en aandoeningen onderarm, pols en hand: | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - Littekenmassage | | | | | | | | | | | | | + | | | | |
| - Spalkbehandeling | | | | | | | | | | | | | + | | | | |
| - Vroege mobilisatie | | | | | | | | | | | | | + | | | | |
| - Werkplek interventie | | | | | | | | | | | | | ? | | | | |
| - Hand-flexorpezen | + | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - Carpaal tunnelsyndroom (CTS) | + | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Zie legenda | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | | | | | | | | | |
|---|---|---|--|--|--|------------------------|---|------------------------------------|---|----------------------------------|----------------------------------|---|-----------------------|------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--|--|
| Diagnose-/doelgroep of Onderwerpen (inventarisatie) 2018 | Belangrijke doelgroep/onderwerp voor ET | Belangrijke doelgroep/onderwerp tijdens pt-oploop | Belangrijke doelgroep/onderwerp tijdens stakeholderbijeenkomst | Belangrijke doelgroep vlg maatschappij en overheid | Lopend (promotie)onderzoek/Onderzoeks-groep | WFOT-research priority | Input externe stakeholders in PPN-survey en EN-survey | EN-survey en/ of Expertbijeenkomst | Kennisvragen/hiaten voortkomend uit richtlijnen | Maatschappelijke Relevantie 2018 | Maatschappelijke Relevantie 2024 | Maatschappelijke Relevantie 2018 + 2024 | Review: effectiviteit | Review: kosten-effectiviteit | Wetenschappelijke relevantie 2018 | Wetenschappelijke relevantie 2024 | Wetenschappelijke relevantie 2018 + 2024 | |
| Diagnose-/doelgroep of Onderwerpen (inventarisatie) 2024 | Belangrijke doelgroep/onderwerp voor ET | . | 9b kennisagenda's van de stakeholders | Belangrijke doelgroep vlg maatschappij en overheid | Lopende (promotie) onderzoeken en actuele onderzoekslijnen | WFOT-research priority | PPN-survey | EN -survey | Kennisvragen/hiaten voortkomend uit richtlijnen | | | | Review effectiviteit | Review: kosten-effectiviteit | | Search t/m 2023 | | |
| - Handgebruik bij ouderen | | | | | | | | + | | | | | | | | | | |
| - Systemische Sclerose | | | | | + | | | | | | | | | | | | | |
| Trapeziomethacarpale osteoarthritis (pijn) | | | | | | | . | . | | | | | | | | | | |
| - ET | | | | | | | | | | | | | ++ | | | | | |
| CMC-I artrose | +++ | | | | ++ | | + | . | + | | | | | | | | | |
| - Spalkbehandeling | | | | | | | | | | | | | + | | | | | |
| CTS spalk | | | | | | | | | | | | | + | | | | | |
| Distale radius fractuur | | | | | | | | | | | | | + | | | | | |
| - 1° of 2° lijn? | | | | | | | | | | | | | ± | | | | | |
| Dupuytren | + | | | | | | | | + | | | | | | | | | |
| Plexus (incl NA) | | | | | ++ | | . | . | | | | | o | o | | | | |
| Ulnaropathie | | | | | + | | . | . | | | | | o | o | | | | |
| Schouderklachten | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - ET interventies: ROM exercises, Strengthening exercises, Joint mobilisation | | | | | | | | | | | | | + | | | | | |
| Epicondylitis | | | | | | | | . | . | | | | | | | | | |
| - Werk gerelateerde blessure: splinting, exercise, modalities | | | | | | | | | | | | | ? | | | | | |
| Artrose (algemeen) | | | | + | + | | . | . | | | | | o | o | | | | |
| Poly-artrose (pijn, bewegen, advies hulpmiddelen) | | | | | | | + | | | | | | | | | | | |
| Brandwonden | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ET als onderdeel van revalidatie | | | | | | | | | | | | | + | | | | | |
| Dwarslaesie | ++ | | | | | | . | . | + | | | | o | o | | | | |
| Fybromyalgie | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - Cognitieve gedragstherapie | | | | | | | | | | | | | + | | | | | |
| - Ontspanning en stress management | | | | | | | | | | | | | + | | | | | |
| - Fysieke activiteit | | | | | | | | | | | | | + | | | | | |
| - Zelfmanagement | | | | | | | | | | | | | ± | | | | | |
| Heup-fractuur /heup-operatie (ouderen) | | | | + | + | | . | . | | | | | + | | | | | |

| Zie legenda | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | | | | | | | | | |
|--|---|---|--|--|---|------------------------|---|------------------------------------|---|----------------------------------|----------------------------------|---|-----------------------|------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--|--|
| Diagnose-/doelgroep of Onderwerpen (inventarisatie) 2018 | Belangrijke doelgroep/onderwerp voor ET | Belangrijke doelgroep/onderwerp tijdens pt-oploop | Belangrijke doelgroep/onderwerp tijdens stakeholderbijeenkomst | Belangrijke doelgroep vlg maatschappij en overheid | Lopend (promotie)onderzoek/Onderzoeks-groep | WFOT-research priority | Input externe stakeholders in PPN-survey en EN-survey | EN-survey en/ of Expertbijeenkomst | Kennisvragen/hiaten voortkomend uit richtlijnen | Maatschappelijke Relevantie 2018 | Maatschappelijke Relevantie 2024 | Maatschappelijke Relevantie 2018 + 2024 | Review: effectiviteit | Review: kosten-effectiviteit | Wetenschappelijke relevantie 2018 | Wetenschappelijke relevantie 2024 | Wetenschappelijke relevantie 2018 + 2024 | |
| Diagnose-/doelgroep of Onderwerpen (inventarisatie) 2024 | Belangrijke doelgroep/onderwerp voor ET | . | 9b kennisagenda's van de stakeholders | Belangrijke doelgroep vlg maatschappij en overheid | Lopende (promotie) onderzoeken en actuele onderzoeklijnen | WFOT-research priority | PPN-survey | EN -survey | Kennisvragen/hiaten voortkomend uit richtlijnen | | | | Review effectiviteit | Review: kosten-effectiviteit | | Search t/m 2023 | | |
| - ET onderdeel van multidisciplinaire interventie | | | | | | | | | | | | | + | | | | | |
| Hypermobiliteit syndroom | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - Pols/handspalk | | | | | | | | | | | | | ? | | | | | |
| - Oefeningen | | | | | | | | | | | | | + | | | | | |
| - Ehlers-Danlos (EDS) (hEDS en cEDS) | | | | | | | | + | | | | | | | | | | |
| Lage rugklachten | + | | | + | | | | | + | | | | | | | | | |
| - ET bij multidisciplinaire biopsychosociale revalidatie | | | | | | | | | | | | | +++ | | | | | |
| - Arbeid | | | | | | | + | | | | | | | | | | | |
| Osteoporose | + | | | + | | | + | . | | | | | o | o | | | | |
| Scoliose | + | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Reumatoïde artritis | +++ | | | + | +++ | | + | . | + | | | | | | | | | |
| - Zeldzame aandoeningen (als SSC,MCTD,SLE) | | | | | | | + | | | | | | | | | | | |
| - Educatie | | | | | | | | | | | | | + | | | | | |
| - Zelfmanagement | | | | | | | | | | | | | + | | | | | |
| - Cognitieve gedragstherapie | | | | | | | | | | | | | + | | | | | |
| - Multidisciplinaire benaderingen | | | | | | | | | | | | | + | | | | | |
| - Gewrichtsbescherming | | | | | | | | | | | | | + | | | | | |
| - Gebruik hulpmiddelen | | | | | | | | | | | | | ? | | | | | |
| - Emotionele onthulling | | | | | | | | | | | | | ? | | | | | |
| ET gericht op baanbehoud | | | | | | | | | | | | | + | | | | | |
| ET: Pijn-reductie door cognitive behavioral therapy, education, management and splints | | | | | | | | | | | | | + | | | | | |
| - SLE | | | | | | | | | | | | | + | | | | | |
| Neurologie | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Neurologie algemeen | ++ | | | + | ++ | + | + | ++ | + | | | | o | + | o | | | |
| Amyotrofe laterale sclerose (ALS) | +++ | | | | + | | + | . | ++ | | | | o | o | | | | |
| CVA/NAH (incl commotio cerebri)/ hersenletsel | + | | | + | +++ | + | ++ | +++ | ++ | | | | | | | | | |
| - Ergotherapie en hersenletsel | + | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Zie legenda | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | | | | | | | | |
|---|---|---|--|--|--|------------------------|---|------------------------------------|---|----------------------------------|----------------------------------|---|-----------------------|------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--|
| Diagnose-/doelgroep of Onderwerpen (inventarisatie) 2018 | Belangrijke doelgroep/onderwerp voor ET | Belangrijke doelgroep/onderwerp tijdens pt-oploop | Belangrijke doelgroep/onderwerp tijdens stakeholderbijeenkomst | Belangrijke doelgroep vlg maatschappij en overheid | Lopend (promotie)onderzoek/Onderzoeks-groep | WFOT-research priority | Input externe stakeholders in PPN-survey en EN-survey | EN-survey en/ of Expertbijeenkomst | Kennisvragen/hiaten voortkomend uit richtlijnen | Maatschappelijke Relevantie 2018 | Maatschappelijke Relevantie 2024 | Maatschappelijke Relevantie 2018 + 2024 | Review: effectiviteit | Review: kosten-effectiviteit | Wetenschappelijke relevantie 2018 | Wetenschappelijke relevantie 2024 | Wetenschappelijke relevantie 2018 + 2024 |
| Diagnose-/doelgroep of Onderwerpen (inventarisatie) 2024 | Belangrijke doelgroep/onderwerp voor ET | . | 9b kennisagenda's van de stakeholders | Belangrijke doelgroep vlg maatschappij en overheid | Lopende (promotie) onderzoeken en actuele onderzoekslijnen | WFOT-research priority | PPN-survey | EN -survey | Kennisvragen/hiaten voortkomend uit richtlijnen | | | | Review effectiviteit | Review: kosten-effectiviteit | | Search t/m 2023 | |
| - Strategietraining apraxie | | | | | | | | | | | | | + | | | | |
| - Spalkbehandeling vermindering spiertonus | | | | | | | | | | | | | . | | | | |
| - Multidisciplinair | | | | | | | + | | | | | | ++ + | | | | |
| - Enkel ET | | | | | | | | | | | | | ? | | | | |
| - Cognitieve revalidatie/ Cognitieve therapie | | | | | | | ++ | | | | | | ++ | | | | |
| - Dagelijkse activiteiten en client-centred | | | | | | | | | | | | | ++ | | | | |
| - Ergotherapie | | | | | | | | | | | | | + | | | | |
| - Motor imagery | | | | | | | | | | | | | + | | | | |
| - Interventie verbetering van taak-georiënteerd gedrag en toename van activiteit en participatie. | | | | | | | | | | | | | ++ + | | | | |
| - ET bij CVA (verpleeghuisbewoners) | | | | | | | | | | | | | + | | | | |
| - ET ivm problemen dagelijkse activiteiten | | | | | | | | | | | | | ± | | | | |
| - ET gericht op cognitieve beperkingen: | | | | | | | | | | | | | + | | | | |
| - Spiegeltherapie (arm) | | | | | | | | | | | | | ? | | | | |
| - ET motorische apraxie | | | | | | | | | | | | | +/? | | | | |
| - ET interventies | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - NAH en arbeid | + | | | | | | + | + | | | | | | | | | |
| CIMT | | | | | | | | | | | | | ++ | | | | |
| Bobath | | | | | | | | | | | | | . | | | | |
| Gedragsinterventies | | | | | | | | | | | | | + | | | | |
| Motorische trainingsprogramma's | | | | | | | | | | | | | + | | | | |
| Technologie | | | | | | | | | | | | | + | | | | |
| Spalk bij spasticiteit | | | | | | | | | | | | | + | | | | |
| Zelfmanagement interventies | | | | | | | | | | | | | + | | | | |
| Werkgerichte interventies | | | | | | | | | | | | | + | | | | |
| Traumatic Brain Injury/traumatisch hersenletsel: | | | | | | | | | | | | | | | | | |

| Zie legenda | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | | | | | | | | |
|--|---|---|--|--|--|------------------------|---|------------------------------------|---|----------------------------------|----------------------------------|---|-----------------------|------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--|
| Diagnose-/doelgroep of Onderwerpen (inventarisatie) 2018 | Belangrijke doelgroep/onderwerp voor ET | Belangrijke doelgroep/onderwerp tijdens pt-oploop | Belangrijke doelgroep/onderwerp tijdens stakeholderbijeenkomst | Belangrijke doelgroep vlg maatschappij en overheid | Lopend (promotie)onderzoek/Onderzoeks-groep | WFOT-research priority | Input externe stakeholders in PPN-survey en EN-survey | EN-survey en/ of Expertbijeenkomst | Kennisvragen/hiaten voortkomend uit richtlijnen | Maatschappelijke Relevantie 2018 | Maatschappelijke Relevantie 2024 | Maatschappelijke Relevantie 2018 + 2024 | Review: effectiviteit | Review: kosten-effectiviteit | Wetenschappelijke relevantie 2018 | Wetenschappelijke relevantie 2024 | Wetenschappelijke relevantie 2018 + 2024 |
| Diagnose-/doelgroep of Onderwerpen (inventarisatie) 2024 | Belangrijke doelgroep/onderwerp voor ET | . | 9b kennisagenda's van de stakeholders | Belangrijke doelgroep vlg maatschappij en overheid | Lopende (promotie) onderzoeken en actuele onderzoekslijnen | WFOT-research priority | PPN-survey | EN -survey | Kennisvragen/hiaten voortkomend uit richtlijnen | | | | Review effectiviteit | Review: kosten-effectiviteit | | Search t/m 2023 | |
| - Animal Assisted therapy (AAT) | | | | | | | | | | | | | + | | | | |
| - Mobiliteitsinterventies | | | | | | | | | | | | | + | | | | |
| - Sensorische stimulatie | | | | | | | | | | | | | + | | | | |
| - Cognitieve interventies | | | | | | | | | | | | | + | | | | |
| - Strategietraining | | | | | | | | | | | | | + | | | | |
| - Taakgeoriënteerde training | | | | | | | | | | | | | + | | | | |
| - Educatie | | | | | | | | | | | | | + | | | | |
| - ET gericht op gezondheid | | | | | | | | | | | | | + | | | | |
| - VR gebaseerde interventies | | | | | | | | | | | | | + | | | | |
| - Terugkeer naar werk (RTW) | | | | | | | | | | | | | + | | | | |
| PCS (Post Commotioneel Syndroom) | | | | | | | | +++ | | | | | | | | | |
| Guillain-Barré | + | | | | | | | | + | | | | | | | | |
| Huntington | +++ | | | | | | + | ++ | | | | | o | o | | | |
| Multiple Sclerose (MS) | +++ | | | | + | | - + | +++ | + | | | | | | | | |
| - Algemeen | | | | | | | | | | | | | +++ | | | | |
| - (ergotherapie in) Revalidatie-programma | | | | | | | | | | | | | +++ | | | | |
| - Management vermoeidheid | | | | | | | | | | | | | + | | | | |
| - Promotie gezondheid/leefstijl | | | | | | | | | | | | | + | | | | |
| - Energie behoud | | | | | | | | | | | | | ? | | | | |
| - Advisering | | | | | | | | | | | | | ? | | | | |
| - Effect meer bewegen en participeren | | | | | | | + | | | | | | | | | | |
| Zelfmanagement interventies | | | | | | | | | | | | | + | | | | |
| Neurologische ontwikkelingsstoornis (volwassenen) | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ET gezondheidsmanagement | | | | | | | | | | | | | + | | | | |

| Zie legenda | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | | | | | | | | |
|--|---|---|--|--|---|------------------------|---|------------------------------------|---|----------------------------------|----------------------------------|---|-----------------------|------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--|
| Diagnose-/doelgroep of Onderwerpen (inventarisatie) 2018 | Belangrijke doelgroep/onderwerp voor ET | Belangrijke doelgroep/onderwerp tijdens pt-oploop | Belangrijke doelgroep/onderwerp tijdens stakeholderbijeenkomst | Belangrijke doelgroep vlg maatschappij en overheid | Lopend (promotie)onderzoek/Onderzoeks-groep | WFOT-research priority | Input externe stakeholders in PPN-survey en EN-survey | EN-survey en/ of Expertbijeenkomst | Kennisvragen/hiaten voortkomend uit richtlijnen | Maatschappelijke Relevantie 2018 | Maatschappelijke Relevantie 2024 | Maatschappelijke Relevantie 2018 + 2024 | Review: effectiviteit | Review: kosten-effectiviteit | Wetenschappelijke relevantie 2018 | Wetenschappelijke relevantie 2024 | Wetenschappelijke relevantie 2018 + 2024 |
| Diagnose-/doelgroep of Onderwerpen (inventarisatie) 2024 | Belangrijke doelgroep/onderwerp voor ET | . | 9b kennisagenda's van de stakeholders | Belangrijke doelgroep vlg maatschappij en overheid | Lopende (promotie) onderzoeken en actuele onderzoeklijnen | WFOT-research priority | PPN-survey | EN -survey | Kennisvragen/hiaten voortkomend uit richtlijnen | | | | Review effectiviteit | Review: kosten-effectiviteit | | Search t/m 2023 | |
| Parkinson | +++ | | | ++ | ++ | | ++ | ++ | + | | | | | | | | |
| Atypische parkinsonisme | | | | | | | + | | | | | | | | | | |
| - Multidisciplinair | | | | | | | + | | | | | | ~+ | + | | | |
| - Ergotherapie | | | | | | | | | | | | | ~+ | | | | |
| - Cognitie verbeteren | | | | | | | ++ | | | | | | | | | | |
| - Houdingsproblematiek | | | | | | | + | | | | | | | | | | |
| Spierziekten (NMA) | ++ | | | +? | +++ | | + | +++ | + | | | | | | | | |
| - Handtraining (bij MD-I en Distale myopathie) | | | | | | | | | | | | | + | | | | |
| HMSN (Hereditaire motorische en sensorische neuropathie) | + | | | | | | | | + | | | | | | | | |
| Spinale of cerebrale spasticiteit | + | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Facioscapulohumerale dystrophie | + | | | | | | | | + | | | | | | | | |
| Duchenne | + | | | | + | | | | + | | | | | | | | |
| Whiplash | + | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Oncologie | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Oncologische aandoening | +++ | + | + | +++ | + | + | - | +++ | + | | | | | | | | |
| - Hoofdhals oncologie | | | | | | | + | | | | | | | | | | |
| - ET-interventies (fysieke act en management symptomen) | | | | | | | | | | | | | +++ | | | | |
| - Multidisciplinair | | | | | | | + | | | | | | +++ | | | | |
| - Seksualiteit | | | | | | | | | | | | | + | | | | |
| - Terugkeer werk | | | | | | | + | | | | | | + | | | | |
| - Energieverdeling (ADL taken) | | | | | | | + | | | | | | | | | | |
| Ontwikkelings-problematiek | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| DCD (zie kind en jeugd) | | | | | | | | | + | | | | | | | | |
| VG | +++ | | | ++ | | | + | +++ | + | | | | o | o | | | |
| - Down-syndroom | + | | | | | | | | + | | | | | | | | |
| - RETT syndroom | | | | | | | | + | | | | | | | | | |
| EMB | + | | + | + | | | + | ++ | | | | | o | o | | | |
| - Snoezelen | | | | | + | | | | | | | | | | | | |

| Zie legenda | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | | | | | | | | |
|--|---|---|--|--|---|------------------------|---|------------------------------------|---|----------------------------------|----------------------------------|---|-----------------------|------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--|
| Diagnose-/doelgroep of Onderwerpen (inventarisatie) 2018 | Belangrijke doelgroep/onderwerp voor ET | Belangrijke doelgroep/onderwerp tijdens pt-oploop | Belangrijke doelgroep/onderwerp tijdens stakeholderbijeenkomst | Belangrijke doelgroep vlg maatschappij en overheid | Lopend (promotie)onderzoek/Onderzoeks-groep | WFOT-research priority | Input externe stakeholders in PPN-survey en EN-survey | EN-survey en/ of Expertbijeenkomst | Kennisvragen/hiaten voortkomend uit richtlijnen | Maatschappelijke Relevantie 2018 | Maatschappelijke Relevantie 2024 | Maatschappelijke Relevantie 2018 + 2024 | Review: effectiviteit | Review: kosten-effectiviteit | Wetenschappelijke relevantie 2018 | Wetenschappelijke relevantie 2024 | Wetenschappelijke relevantie 2018 + 2024 |
| Diagnose-/doelgroep of Onderwerpen (inventarisatie) 2024 | Belangrijke doelgroep/onderwerp voor ET | . | 9b kennisagenda's van de stakeholders | Belangrijke doelgroep vlg maatschappij en overheid | Lopende (promotie) onderzoeken en actuele onderzoeklijnen | WFOT-research priority | PPN-survey | EN -survey | Kennisvragen/hiaten voortkomend uit richtlijnen | | | | Review effectiviteit | Review: kosten-effectiviteit | | Search t/m 2023 | |

Psychische/psychiatrische problematiek

| | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|-----|---|---|-----|---|---|---|-----|--|--|--|--|-----------|---|--|--|--|
| Psychische problemen (GGZ) | +++ | | | +++ | + | + | + | +++ | | | | | | | | | |
| - Stressmanagement | | | | + | | | | | | | | | ? | | | | |
| - Tuinieren (horticultural) | | | | | | | | | | | | | 2++ en 2? | | | | |
| - Activity-based groepswerk | | | | | | | | | | | | | ? | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | + | | | | |
| ET interventies: (Occupation and activity-based interventies) | | | | | | | | | | | | | ++ | | | | |
| - ET interventies bij betaald werk en vrijwilligerswerk en bij scholing | | | | | + | | | | | | | | + | | | | |
| - Occupation- en activity-based interventions gericht op mental-health promotie, preventie en interventie. | | | + | + | | | | | | | | | ++/+ | | | | |
| Sociale media interventies door ET | | | | | | | | | | | | | + | | | | |
| Sensorische modulatie | | | | | | | | | | | | | + | | | | |
| - Samenwerking sociaal domein | | | | + | | | | | | | | | | | | | |
| - Schizofrenie | | | | | | | | + | | | | | | | | | |
| - PTSS | + | | | | | | | + | | | | | | | | | |
| - ET en Psychiatrie in verpleeghuissetting | | | | | | | | + | | | | | | | | | |
| - Jeugdigen en studenten met psychische kwetsbaarheid | | | | | | | | + | | | | | | | | | |
| - Gerontopsychiatrie | | | | | | | | + | | | | | | | | | |
| Depressie | | | | + | + | | - | + | | | | | o | o | | | |
| Burn-out | | | | + | + | | | | | | | | | | | | |
| Stofwisselingsziekten | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Mitochondriële aandoeningen (kinderen) | | | | | + | | - | - | | | | | o | o | | | |
| Sport, leefstijl en gezondheid | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Diabetes | | + | | + | + | + | - | + | | | | | o | o | | | |
| | | | | + | | | | | | | | | | | | | |

| Zie legenda | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | | | | | | | | |
|---|---|---|--|--|--|------------------------|---|------------------------------------|---|----------------------------------|----------------------------------|---|-----------------------|------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--|
| Diagnose-/doelgroep of Onderwerpen (inventarisatie) 2018 | Belangrijke doelgroep/onderwerp voor ET | Belangrijke doelgroep/onderwerp tijdens pt-oploop | Belangrijke doelgroep/onderwerp tijdens stakeholderbijeenkomst | Belangrijke doelgroep vlg maatschappij en overheid | Lopend (promotie)onderzoek/Onderzoeks-groep | WFOT-research priority | Input externe stakeholders in PPN-survey en EN-survey | EN-survey en/ of Expertbijeenkomst | Kennisvragen/hiaten voortkomend uit richtlijnen | Maatschappelijke Relevantie 2018 | Maatschappelijke Relevantie 2024 | Maatschappelijke Relevantie 2018 + 2024 | Review: effectiviteit | Review: kosten-effectiviteit | Wetenschappelijke relevantie 2018 | Wetenschappelijke relevantie 2024 | Wetenschappelijke relevantie 2018 + 2024 |
| Diagnose-/doelgroep of Onderwerpen (inventarisatie) 2024 | Belangrijke doelgroep/onderwerp voor ET | . | 9b kennisagenda's van de stakeholders | Belangrijke doelgroep vlg maatschappij en overheid | Lopende (promotie) onderzoeken en actuele onderzoekslijnen | WFOT-research priority | PPN-survey | EN -survey | Kennisvragen/hiaten voortkomend uit richtlijnen | | | | Review effectiviteit | Review: kosten-effectiviteit | | Search t/m 2023 | |
| Obesitas | | | | + | | + | . | + | | | | | O + | O | | | |
| - Interprofessionele zorg | | | | | | | + | | | | | | | | | | |
| - Hulpmiddelen | | | | | | | | + | | | | | | | | | |
| Overig doelgroepen | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Gezin en kind | | | | | ++ | | | | | | | | | | | | |
| - Familie-gecentreerd en routine-based | | | | | | | | | | | | | ? | | | | |
| - Vroeg-interventie (multidisciplinair) | | | | | | | | | | | | | + | | | | |
| Leerkrachten | | | | | ++ | | | | | | | | O | O | | | |
| Lichamelijk gehandicapten (algemeen, heterogeen) | + | | | + | | + | + | . | | | | | O | O | | | |
| - Complexe lichamelijke problematiek i.c.m. psychische aandoeningen | | | | | | | | + | | | | | | | | | |
| Personen / groepen/ gemeenschap in een kwetsbar situatie: | | | + | ++++ | | | . | . | | | | | O | O | | | |
| - Werklozen | | | | | | + | | | | | | | O | O | | | |
| - Daklozen | | | | | | + | | | | | | | O | O | | | |
| - Gevangenen | | | | | | + | | | | | | | O | O | | | |
| - Oorlogsveteranen | | | | | | + | | | | | | | O | O | | | |
| Multidisciplinair | | | | | | | | | | | | | + | | | | |
| - Sociale isolatie | | | | | | + | | | | | | | O | O | | | |
| - Verslaafden | | | | | | | . | . | | | | | | | | | |
| - Vluchtelingen / migrantenachtergrond | + | | | ++ | +++ | + | + | + | | | | | O | O | | | |
| - Laag sociaaleconomische kwetsbaar | | | | + | | | | | | | | | | | | | |
| Mantelzorgers | + | + | | + | ++ | | + | + | + | | | | ? | + | | | |
| Algemeen | | | | | | | | | | | | | + | | | | |
| Van kinderen | | | | | | | | | | | | | + | + | | | |
| Van kinderen | | | | + | | | | | | | | | | | | | |
| Bij dementie | | | | | + | | | | | | | | | | | | |

| Zie legenda | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | | | | | | | | |
|---|---|---|--|--|--|------------------------|---|------------------------------------|---|----------------------------------|----------------------------------|---|-----------------------|------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--|
| Diagnose-/doelgroep of Onderwerpen (inventarisatie) 2018 | Belangrijke doelgroep/onderwerp voor ET | Belangrijke doelgroep/onderwerp tijdens pt-oploop | Belangrijke doelgroep/onderwerp tijdens stakeholderbijeenkomst | Belangrijke doelgroep vlg maatschappij en overheid | Lopend (promotie)onderzoek/Onderzoeks-groep | WFOT-research priority | Input externe stakeholders in PPN-survey en EN-survey | EN-survey en/ of Expertbijeenkomst | Kennisvragen/hiaten voortkomend uit richtlijnen | Maatschappelijke Relevantie 2018 | Maatschappelijke Relevantie 2024 | Maatschappelijke Relevantie 2018 + 2024 | Review: effectiviteit | Review: kosten-effectiviteit | Wetenschappelijke relevantie 2018 | Wetenschappelijke relevantie 2024 | Wetenschappelijke relevantie 2018 + 2024 |
| Diagnose-/doelgroep of Onderwerpen (inventarisatie) 2024 | Belangrijke doelgroep/onderwerp voor ET | . | 9b kennisagenda's van de stakeholders | Belangrijke doelgroep vlg maatschappij en overheid | Lopende (promotie) onderzoeken en actuele onderzoekslijnen | WFOT-research priority | PPN-survey | EN -survey | Kennisvragen/hiaten voortkomend uit richtlijnen | | | | Review effectiviteit | Review: kosten-effectiviteit | | Search t/m 2023 | |
| - Coping interventies | | | | | | | | | | | | | + | ++ + | | | |
| - Cognitieve gedragstherapie (bij dementie) | | | | | | | | | | | | | ? | | | | |
| - Op maat gemaakt activiteitenprogramma | | | | | | | | | | | | | | + | | | |
| Educatie | | | | | | | | | | | | | + | | | | |
| Bij CVA | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ET interventies | | | | | | | | | | | | | + | + | | | |
| Client-centered | | | | | | | | | | | | | + | | | | |
| Educatie | | | | | | | | | | | | | + | | | | |
| Bij TBI | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ET interventies | | | | | | | | | | | | | + | | | | |
| Valrisico (Mensen met) | + | | | + | + | + | - | + | + | | | | + | o | | | |
| Valpreventie | ++ + + (staat ook bij kwetsbare ouderen) | | | + | ++ | + | - | ++ | ++ | | | | + | o | | | |
| - Secundaire preventie in de eerste | | | | | | | + | | | | | | | | | | |
| - Multidisciplinair (ergo-, oefen- en podotherapeut?) | | | | | | | + | | | | | | | | | | |
| Visus en gehoorproblemen | ++ (staat ook bij Dementie) | | | + | + | | - | + | | | | | + | o | | | |
| - Diverse ET-interventies gericht op vrije tijd en sociale participatie (ouderen) | | | | | | | | | | | | | +/? | | | | |
| - Diverse ET-interventies gericht op rijvaardigheid en mobiliteit (ouderen) | | | | | | | | | | | | | ? | | | | |
| - Diverse ET-interventies gericht op leesvaardigheid (ouderen) | | | | | | | | | | | | | +/? | | | | |

| Zie legenda | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | | | | | | | | | |
|---|---|---|--|--|--|------------------------|---|------------------------------------|---|----------------------------------|----------------------------------|---|-----------------------|------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--|--|
| Diagnose-/doelgroep of Onderwerpen (inventarisatie) 2018 | Belangrijke doelgroep/onderwerp voor ET | Belangrijke doelgroep/onderwerp tijdens pt-oploop | Belangrijke doelgroep/onderwerp tijdens stakeholderbijeenkomst | Belangrijke doelgroep vlg maatschappij en overheid | Lopend (promotie)onderzoek/Onderzoeks-groep | WFOT-research priority | Input externe stakeholders in PPN-survey en EN-survey | EN-survey en/ of Expertbijeenkomst | Kennisvragen/hiaten voortkomend uit richtlijnen | Maatschappelijke Relevantie 2018 | Maatschappelijke Relevantie 2024 | Maatschappelijke Relevantie 2018 + 2024 | Review: effectiviteit | Review: kosten-effectiviteit | Wetenschappelijke relevantie 2018 | Wetenschappelijke relevantie 2024 | Wetenschappelijke relevantie 2018 + 2024 | |
| Diagnose-/doelgroep of Onderwerpen (inventarisatie) 2024 | Belangrijke doelgroep/onderwerp voor ET | . | 9b kennisagenda's van de stakeholders | Belangrijke doelgroep vlg maatschappij en overheid | Lopende (promotie) onderzoeken en actuele onderzoekslijnen | WFOT-research priority | PPN-survey | EN -survey | Kennisvragen/hiaten voortkomend uit richtlijnen | | | | Review effectiviteit | Review: kosten-effectiviteit | | Search t/m 2023 | | |
| - Diverse ET-interventies gericht op dagelijkse activiteiten (ouderen) | | | | | | | | | | | | | + | | | | | |
| - Visus problematiek bij NAH (ziekenhuis) | | | | | | | | + | | | | | | | | | | |
| - Ondersteunde communicatie | | | | | | | | + | | | | | | | | | | |
| Verzorgenden/thuiszorg/ Volwassenen met autisme ET interventies | | | | + | + | | - | + | | | | | o | o | | | | |
| Vrijwilligers | | | | + | | | + | - | | | | | o | o | | | | |
| Mensen in vegetatieve toestand | | | | | | | - | - | | | | | | | | | | |
| Beroepsgroepen met (zwaar) fysiek werk (anders dan loopbaan, jobcoach en re-integratie) | | | | | | | + | - | | | | | | | | | | |
| Mensen in palliatieve fase (staat ook onder divers (Onderwerpen)) | + | | | | | | - | ++ | + | | | | | | | | | |
| - Betekenisvolle activiteiten in laatste fasen in de 2e lijn | | | | | | | | + | | | | | | | | | | |
| Smetten | + | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Sjorgrenpatiënten | | | | | | | + | | | | | | | | | | | |
| Onderwerpen (items, interventies, ...) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Algemeen: aantonen waarde paramedische zorg | + | | +++ | +++ | + | + | ++ | ++++ | | | | | nvt | nvt | nvt | | | |
| Substitutie en preventie | | | | | + | | | | | | | | | | | | | |
| EBP/ (de)Implementatie / kosten effectiviteit | | | + | | | | + | | | | | | | | | | | |
| Multidisciplinair / interprofessioneel (afstemming)/ integraal samenwerken/ o.a. reablement | | + | ++ | ++++ | ++ | | ++++ | +++ | + | | | | o | o | | | | |
| Ketenzorg | | | | ++ | + | | - | + | | | | | o | o | | | | |
| Acute en sub-acute setting | | | | | | | | | | | | | | + | | | | |
| Ziekenhuis | | | | | | | | | | | | | + | | | | | |
| SEH | | | | | | | | | | | | | + | | | | | |

| Zie legenda | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | | | | | | | | |
|---|---|---|--|--|---|------------------------|---|------------------------------------|---|----------------------------------|----------------------------------|---|-----------------------|------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--|
| Diagnose-/doelgroep of Onderwerpen (inventarisatie) 2018 | Belangrijke doelgroep/onderwerp voor ET | Belangrijke doelgroep/onderwerp tijdens pt-oploop | Belangrijke doelgroep/onderwerp tijdens stakeholderbijeenkomst | Belangrijke doelgroep vlg maatschappij en overheid | Lopend (promotie)onderzoek/Onderzoeks-groep | WFOT-research priority | Input externe stakeholders in PPN-survey en EN-survey | EN-survey en/ of Expertbijeenkomst | Kennisvragen/hiaten voortkomend uit richtlijnen | Maatschappelijke Relevantie 2018 | Maatschappelijke Relevantie 2024 | Maatschappelijke Relevantie 2018 + 2024 | Review: effectiviteit | Review: kosten-effectiviteit | Wetenschappelijke relevantie 2018 | Wetenschappelijke relevantie 2024 | Wetenschappelijke relevantie 2018 + 2024 |
| Diagnose-/doelgroep of Onderwerpen (inventarisatie) 2024 | Belangrijke doelgroep/onderwerp voor ET | . | 9b kennisagenda's van de stakeholders | Belangrijke doelgroep vlg maatschappij en overheid | Lopende (promotie) onderzoeken en actuele onderzoeklijnen | WFOT-research priority | PPN-survey | EN -survey | Kennisvragen/hiaten voortkomend uit richtlijnen | | | | Review effectiviteit | Review: kosten-effectiviteit | | Search t/m 2023 | |
| Postacute klinische en thuissetting | | | | | | | | | | | | | + | | | | |
| Revalidatie | | | | | + | | | | | | | | + | | | | |
| Thuisrevalidatie | | | | | + | | | | | | | | + | | | | |
| - Netwerkgang | | | | + | | | | | | | | | | | | | |
| - OZET? Overleg ergo ziekenhuizen | + | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Algemeen: behandeling in ELV en nazorg-traject ELV/GRZ/ evaluatie op uitkomst maten | | | | + | + | | | | | | | | | | | | |
| - GRZ, participatiedoelen instrument | | | | | | | + | | | | | | | | | | |
| Gesprektechnieken/ vaardigheden | + | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Duurzaamheid? | | | | + | | | | | | | | | | | | | |
| Groepstherapie | | | | | | | | + | | | | | | | | | |
| - Somatische en cognitieve aandoeningen | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Arbeid | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Arbeid algemeen | ++ | | | ++ | + | + | ++ | ++ | + | | | | + | | | | |
| - Training, veiligheidsaudits, engineering control, motivatie-component | | | | | | | | | | | | | + | | | | |
| - ET (arbeidrevalidatie) | | | | | | | | | | | | | + | | | | |
| landbouw | | | | | | | | | | | | | + | | | | |
| - Werkomgeving voor zorgprofessionals/ ontzorgen zorgprofessionals | | | | + | | | | + | | | | | | | | | |
| - Preventie arbeidsongeschiktheid | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - Belastbaarheid | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Loopbaantrajecten | | | | | + | | | | | | | | o | o | | | |
| Jobcoach | + | | | | | | + | | | | | | o | o | | | |
| Re-integratie-coach | + | | | + | | | + | + | | | | | o | o | | | |
| Algemeen | | | | | | | | | | | | | + | | | | |

| Zie legenda | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | | | | | | | | |
|--|---|---|--|--|--|------------------------|---|------------------------------------|---|----------------------------------|----------------------------------|---|-----------------------|------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--|
| Diagnose-/doelgroep of Onderwerpen (inventarisatie) 2018 | Belangrijke doelgroep/onderwerp voor ET | Belangrijke doelgroep/onderwerp tijdens pt-oploop | Belangrijke doelgroep/onderwerp tijdens stakeholderbijeenkomst | Belangrijke doelgroep vlg maatschappij en overheid | Lopend (promotie)onderzoek/Onderzoeks-groep | WFOT-research priority | Input externe stakeholders in PPN-survey en EN-survey | EN-survey en/ of Expertbijeenkomst | Kennisvragen/hiaten voortkomend uit richtlijnen | Maatschappelijke Relevantie 2018 | Maatschappelijke Relevantie 2024 | Maatschappelijke Relevantie 2018 + 2024 | Review: effectiviteit | Review: kosten-effectiviteit | Wetenschappelijke relevantie 2018 | Wetenschappelijke relevantie 2024 | Wetenschappelijke relevantie 2018 + 2024 |
| Diagnose-/doelgroep of Onderwerpen (inventarisatie) 2024 | Belangrijke doelgroep/onderwerp voor ET | . | 9b kennisagenda's van de stakeholders | Belangrijke doelgroep vlg maatschappij en overheid | Lopende (promotie) onderzoeken en actuele onderzoekslijnen | WFOT-research priority | PPN-survey | EN -survey | Kennisvragen/hiaten voortkomend uit richtlijnen | | | | Review effectiviteit | Review: kosten-effectiviteit | | Search t/m 2023 | |
| Bij mentale gezondheidsaandoening | | | | | | | | | | | | | +/- | | | | |
| vrijtijd | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Organiseren van zorg en welzijnsactiviteiten | | | | | | | | + | | | | | | | | | |
| Client-Empowerment | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Eigen regie / Zelfmanagement / o.a. reablement | | + | +++ | ++++ | ++ | | ++ | + | + | | | | ++ | o | | | |
| Gezamenlijke besluitvorming (shared-decision)/ Ervaringskennis | | + | +++ | ++++ | | | ++ | + | | | | | o | o | | | |
| PROM/PREM | | | | + | | | | | | | | | | | | | |
| Gezond ouder worden (ondervoeding) | | | | + | ++ | + | . | . | | | | | + | o | | | |
| Life balance/ energiemangement | | | | | ++ | | + | +++ | | | | | o | o | | | |
| Leefstijl / gezondheid / preventie (integrale zorg) | | | ++ | ++++ | + | + | ++ | +++ | | | | | + | o | | | |
| Slaap | + | | + | | + | | | + | | | | | | | | | |
| Langer thuis wonen | | | | | | | + | + | | | | | | | | | |
| Wonen/sociale- en fysieke omgeving | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Wonen / leefomgeving | + | | | +++ | ++++ | | + | + | + | | | | o +/- | o | | | |
| Levensloopbestendig wonen o.a. reablement | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Advisering/WMO | ++ | | | ++ | ++ | | ++ | ++ | + | | | | + | o | | | |
| (complexe) Voorzieningen/ hulpmiddelen | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Zitten / zitadvies/stoeladvies | + | | | | | | . | + | | | | | o | o | | | |
| - Invloed verkeerd zitten/staan/ lopen op wonden | | | | | | | + | | | | | | | | | | |
| Mantelzorg | + | + | + | ++ | ++ | | + | ++ | + | | | | ? | | | | |
| Participatie (werk, samenleving, school..) | | | | ++ | +++ | + | + | ++ | + | | | | | | | | |
| - Multidisciplinair gericht op vermindering afhankelijkheid in ADL | | | | + | | | | | | | | | | | | | |

| Zie legenda | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | | | | | | | | | |
|--|---|---|--|--|---|------------------------|---|------------------------------------|---|----------------------------------|----------------------------------|---|-----------------------|------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--|--|
| Diagnose-/doelgroep of Onderwerpen (inventarisatie) 2018 | Belangrijke doelgroep/onderwerp voor ET | Belangrijke doelgroep/onderwerp tijdens pt-oploop | Belangrijke doelgroep/onderwerp tijdens stakeholderbijeenkomst | Belangrijke doelgroep vlg maatschappij en overheid | Lopend (promotie)onderzoek/Onderzoeks-groep | WFOT-research priority | Input externe stakeholders in PPN-survey en EN-survey | EN-survey en/ of Expertbijeenkomst | Kennisvragen/hiaten voortkomend uit richtlijnen | Maatschappelijke Relevantie 2018 | Maatschappelijke Relevantie 2024 | Maatschappelijke Relevantie 2018 + 2024 | Review: effectiviteit | Review: kosten-effectiviteit | Wetenschappelijke relevantie 2018 | Wetenschappelijke relevantie 2024 | Wetenschappelijke relevantie 2018 + 2024 | |
| Diagnose-/doelgroep of Onderwerpen (inventarisatie) 2024 | Belangrijke doelgroep/onderwerp voor ET | . | 9b kennisagenda's van de stakeholders | Belangrijke doelgroep vlg maatschappij en overheid | Lopende (promotie) onderzoeken en actuele onderzoeklijnen | WFOT-research priority | PPN-survey | EN -survey | Kennisvragen/hiaten voortkomend uit richtlijnen | | | | Review effectiviteit | Review: kosten-effectiviteit | | Search t/m 2023 | | |
| - Cognitief functioneren | | | | + | | | | | | | | | + | | | | | |
| - Betekenisvol handelen | | | | | | | | + | | | | | | | | | | |
| Mobiliteit | | | | + | | | | | | | | | | | | | | |
| Interventie gericht op auto rijden | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | +/- | 0 | | | | |
| Divers | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Cognitieve Revalidatie | ++ | | | + | ++ | | - | + | + | | | | 0 | 0 | | | | |
| Decubitus | + | | | | | | | + | ++ | | | | | | | | | |
| - Functionele activiteit en activiteiten met gewicht verplaatsen | | | | | | | | | | | | | ? | | | | | |
| Diversiteit | + | | | | + | + | - | - | + | | | | 0 | 0 | | | | |
| - Internationale betrekkingen | + | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Innovatie / scholing | | | | | | + | | + | | | | | 0 | 0 | | | | |
| Palliatieve zorg staat ook bij doelgroepen | + | | | + | | | - | + | + | | | | | | | | | |
| Populatie-based | | | | + | | + | | | | | | | 0 | + | 0 | | | |
| Wijkgericht werken / informal care /Wijkgericht (sociaal domein) | | | | ++ | +++ | | + | + | | | | | 0 | 0 | | | | |
| - preventie en ondersteuning gericht op gezonde leefstijl, mentale gezondheid en sociale omgeving en zelfredzaamheid | | | | + | | | | + | | | | | | | | | | |
| Eigen praktijk (praktijkmanagement) | + | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| - Verschuiving in werkveld naar thuissituatie/regionale netwerken gefocust op inkoop van zorg. (zorgverzekering) | | | | + | | | | | | | | | | | | | | |
| Letselschadeadvisering | + | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Prikkelverwerking/ SI (sensorische integratie) | | | | | | | | + | | | | | | | | | | |
| Aromatherapie | | | | | | | | + | | | | | | | | | | |

| Zie legenda | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | | | | | | | | |
|--|---|---|--|--|--|------------------------|---|------------------------------------|---|----------------------------------|----------------------------------|---|-----------------------|------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--|
| Diagnose-/doelgroep of Onderwerpen (inventarisatie) 2018 | Belangrijke doelgroep/onderwerp voor ET | Belangrijke doelgroep/onderwerp tijdens pt-oploop | Belangrijke doelgroep/onderwerp tijdens stakeholderbijeenkomst | Belangrijke doelgroep vlg maatschappij en overheid | Lopend (promotie)onderzoek/Onderzoeks-groep | WFOT-research priority | Input externe stakeholders in PPN-survey en EN-survey | EN-survey en/ of Expertbijeenkomst | Kennisvragen/hiaten voortkomend uit richtlijnen | Maatschappelijke Relevantie 2018 | Maatschappelijke Relevantie 2024 | Maatschappelijke Relevantie 2018 + 2024 | Review: effectiviteit | Review: kosten-effectiviteit | Wetenschappelijke relevantie 2018 | Wetenschappelijke relevantie 2024 | Wetenschappelijke relevantie 2018 + 2024 |
| Diagnose-/doelgroep of Onderwerpen (inventarisatie) 2024 | Belangrijke doelgroep/onderwerp voor ET | . | 9b kennisagenda's van de stakeholders | Belangrijke doelgroep vlg maatschappij en overheid | Lopende (promotie) onderzoeken en actuele onderzoekslijnen | WFOT-research priority | PPN-survey | EN -survey | Kennisvragen/hiaten voortkomend uit richtlijnen | | | | Review effectiviteit | Review: kosten-effectiviteit | | Search t/m 2023 | |
| Voorwaardenscheppende basisvaardigheden voor dagelijks handelen, bijv knijpkracht, mobiliteit | | | | | | | | + | | | | | | | | | |
| Zit en lig houding advies | | | | | | | | + | | | | | | | | | |
| Met welke strategieën beïnvloed de ET cognitieve/mentale/psychische elementen om de zelfstandigheid te bevorderen. (naast de motivaite en persoonlijke voorkeur/leerstrategie) | | | | | | | | + | | | | | | | | | |
| Eerstelijns werk ET | | | | | | | | + | | | | | | | | | |
| Klinimetric | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Klinimetric/ Meetinstrumenten (alg, ontwikkeling) | + | | + | + | +++ | + | + | ++ | + | | | | n.v.t. | n.v.t. | n.v.t. | n.v.t. | n.v.t. |
| Diagnostiek | | | | + | | + | + | ++ | + | | | | o | o | n.v.t. | | |
| - Activiteitenweger | | | | | + | | | | | | | | | | | | |
| - Niet rennen maar plannen module | | | | | + | | | | | | | | | | | | |
| - Module Moeiteloos | | | | | + | | | | | | | | | | | | |
| - AMPS | + | | | | | + | | | | | | | + | | n.v.t. | | |
| - SMAF | + | | | | | | | | | | | | + | | n.v.t. | | |
| - Cognitie (CMT, vertaling van ACLS) | | | | | | | | + | | | | | | | | | |
| Opsporen "late effects" (bijv bij oncologie) | | | + | | | | + | - | | | | | o | o | n.v.t. | | |
| - PROM's | | | | | + | | + | - | | | | | o | o | n.v.t. | | |
| - Activiteiten/ participatie | | | | | + | | | | | | | | o | o | n.v.t. | | |
| - PRO-Ergo | | | | | ++ | | - | - | | | | | n.v.t. | n.v.t. | n.v.t. | | |
| - PREM | | | | + | + | | + | - | | | | | n.v.t. | n.v.t. | n.v.t. | n.v.t. | n.v.t. |
| - Kwaliteitsindicatoren | + | | | + | | | | | | | | | n.v.t. | n.v.t. | n.v.t. | n.v.t. | n.v.t. |
| Richtlijnen/ standaards | + | | | ++ (gericht op passende zorg) | + | | | + | | | | | | | | | |
| COPM kind en jeugd | | | | | + | | | | | | | | | | | | |

| Zie legenda | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | | | | | | | | |
|---|---|---|--|--|---|------------------------|---|------------------------------------|---|----------------------------------|----------------------------------|---|-----------------------|------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|--|
| Diagnose-/doelgroep of Onderwerpen (inventarisatie) 2018 | Belangrijke doelgroep/onderwerp voor ET | Belangrijke doelgroep/onderwerp tijdens pt-oploop | Belangrijke doelgroep/onderwerp tijdens stakeholderbijeenkomst | Belangrijke doelgroep vlg maatschappij en overheid | Lopend (promotie)onderzoek/Onderzoeks-groep | WFOT-research priority | Input externe stakeholders in PPN-survey en EN-survey | EN-survey en/ of Expertbijeenkomst | Kennisvragen/hiaten voortkomend uit richtlijnen | Maatschappelijke Relevantie 2018 | Maatschappelijke Relevantie 2024 | Maatschappelijke Relevantie 2018 + 2024 | Review: effectiviteit | Review: kosten-effectiviteit | Wetenschappelijke relevantie 2018 | Wetenschappelijke relevantie 2024 | Wetenschappelijke relevantie 2018 + 2024 |
| Diagnose-/doelgroep of Onderwerpen (inventarisatie) 2024 | Belangrijke doelgroep/onderwerp voor ET | . | 9b kennisagenda's van de stakeholders | Belangrijke doelgroep vlg maatschappij en overheid | Lopende (promotie) onderzoeken en actuele onderzoeklijnen | WFOT-research priority | PPN-survey | EN -survey | Kennisvragen/hiaten voortkomend uit richtlijnen | | | | Review effectiviteit | Review: kosten-effectiviteit | | Search t/m 2023 | |
| WRITIC-assesment & groepsprogramma bij schoolgaande kind? | | | | | + | | | | | | | | | | | | |
| ToP&TOES | | | | | + | | | | | | | | | | | | |
| (Zorg)Technologie | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (Zorg)Technologie algemeen | ++ | | + | ++ | +++ | + | + | +++ | | | | | n.v.t. | n.v.t. | n.v.t. | n.v.t. | n.v.t. |
| - Digitale en technologische innovaties | | | | +++ | | | | | | | | | | | | | |
| Adviseringsprocessen | | | | | + | + | - | - | | | | | n.v.t. | n.v.t. | n.v.t. | n.v.t. | n.v.t. |
| Domotica/ levensbestendig wonen | | | | + | + | | - | ++ | | | | | n.v.t. | n.v.t. | n.v.t. | n.v.t. | n.v.t. |
| E-health / Zorginnovatie | | + | +++ | +++ | +++ | + | - | + | | | | | n.v.t. + | n.v.t. + | n.v.t. | | |
| Volwassenen | | | | | | | | | | | | | + | | n.v.t. | | |
| Kinderen | | | | | | | | | | | | | + | | n.v.t. | | |
| (digitale) keuzehulpen | | | + | + | | | - | - | | | | | n.v.t. | n.v.t. | n.v.t. | n.v.t. | n.v.t. |
| Robotica | | | | + | | | | -- | | | | | n.v.t. | n.v.t. | n.v.t. | n.v.t. | n.v.t. |
| Sensor monitoring | | | | | ++ | | - | + | | | | | n.v.t. | n.v.t. | n.v.t. | n.v.t. | n.v.t. |
| Registratie / ICT/EPD | + | | + | ++ | | | - | + | | | | | n.v.t. | n.v.t. | n.v.t. | n.v.t. | n.v.t. |
| Ontwikkeling technologie | | | | + | | + | | | | | | | n.v.t. | n.v.t. | n.v.t. | n.v.t. | n.v.t. |
| Reactivering digitalisering | + | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Aansluiting ICT systemen / digitale innovaties/ hybride | | | | +++ | | | | | | | | | | | | | |
| AI Artificial intelligence | | | + | | | | | | | | | | | | | | |



Bijlage 7: Veranderingen in prioriteringstabel in 2024 t.o.v. 2018

| Toename van mate van relevantie (meer urgent) op basis van de maatschappelijke review 2018 – 2024: | Vermindering van mate van urgentie (minder urgent) op basis van de wetenschappelijke review 2018 – 2024: |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none">• Chronische aandoeningen/klachten algemeen• Infectieziekten (o.a. COVID-19)• Developmental Coordination Disorder (DCD)• Amputatie Onderste extremiteit• Onderarm/hand• Artrose• Lage rugklachten• Ernstige Meervoudige Beperking (EMB)• Psychische problemen (GGZ)• Diabetes• Obesitas• Vluchtelingen / migranten• Leefstijl / gezondheid / preventie (integrale zorg)• Zitten/zitadvies/stoeladvies• Decubitus <p>Nieuw toegevoegd in prioriteringstabel (H4) op basis van de maatschappelijke review 2018 – 2024:</p> <ul style="list-style-type: none">• (Post) COVID-19• <i>Post Intensive Care Syndroom (PICS)</i> Jeugdreuma• Algemeen: behandeling in Eerstelijnsverblijf (ELV) en nazorg-traject ELV/geriatrische revalidatiezorg (GRZ)/ evaluatie op uitkomst maten• Slaap• Mensen in palliatieve fase | <ul style="list-style-type: none">• ADHD• Autisme (zowel volwassenen als kinderen)• Arm-/handfunctie algemeen• Onderarm en/of hand• Neurologie algemeen• Parkinson• Obesitas• Mantelzorgers• Ketenzorg• Populatie-based• E-health / zorginnovatie <p>Nieuw toegevoegd in prioriteringstabel (H4) op basis van de wetenschappelijke review 2018 – 2024:</p> <ul style="list-style-type: none">• Geriatrie Algemeen• Jeugdreuma• Multidisciplinair / inter-disciplinair (afstemming), incl. reablement• Carpaal Tunnel Syndroom |

