

Factsheet richtlijnontwikkeling: mandatering



Ergotherapie Nederland wordt regelmatig uitgenodigd om een lid te mandateren om deel te nemen aan de ontwikkeling van een richtlijn.

Wat is mandatering?

Mandatering houdt in dat je als afgevaardigde van een Ergotherapie Nederland deelneemt aan een project. Een gemandateerd lid spreekt binnen richtlijnenprojecten namens Ergotherapie Nederland, deelt praktijkinzichten en draagt hiermee bij aan de ontwikkeling van de richtlijn.

Hoe en op welk moment de expertise ingebracht kan worden verschilt per project of vereniging. In de meeste gevallen wordt schriftelijk of tijdens een bijeenkomst om input of feedback gevraagd. Dit is het moment om aan te geven wat ergotherapie te bieden heeft bij bepaalde klachten of aandoeningen door praktijkervaringen, expert-opinion en/of best-practice informatie in te brengen, al dan niet ondersteund met (wetenschappelijke) bronnen. De meeste projecten zijn interdisciplinair, met afvaardiging vanuit verschillende disciplines. Een afgevaardigde van Ergotherapie Nederland adviseert vanuit en over de ergotherapeutische expertise.

Je hoeft het natuurlijk niet alleen te doen. Het wordt aangeraden om met collega's te sparren over de uitgangsvragen die worden uitgewerkt. De beleidsmedewerkers van Ergotherapie Nederland staan ook altijd voor je klaar.

Wat wordt er van je gevraagd?

- Vertegenwoordigen van ergotherapie
- Deelname aan een aantal werkgroep bijeenkomsten
- Inbreng van relevante ergotherapeutische (praktijk)inzichten
- Leveren van (schriftelijke) input en commentaar
- Proactieve terugkoppeling naar Ergotherapie Nederland: neem contact op met je contactpersoon via richtlijnen@ergotherapie.nl tijdens de knelpunteninventarisatie, ontwikkelfase en commentaarfase en bij vragen of opmerkingen

Wat levert het op?

- Ervaring opdoen met richtlijnontwikkeling en verdieping in het onderwerp
- De expertise van jou en je collega-ergotherapeuten wordt pro-actief ingebracht tijdens de ontwikkeling van de (concept)richtlijn
- Bijdragen aan verbetering van de kwaliteit van zorg
- Meer aandacht voor ergotherapie bij andere zorgverleners
- Meestal is er vanuit de ontwikkelaar een vergoeding beschikbaar in de vorm van vacatiegelden
- Als lid van een werkgroep of clusterexpertisegroep kun je punten opvoeren voor het [Kwaliteitsregister Paramedici](#)
- Het vergroot je eigen netwerk

Tijdsinvestering

De tijdsinvestering verschilt per project en is afhankelijk van welke onderwerpen, thema's of modules er geprioriteerd worden. Het is belangrijk om bij een knelpunteninventarisatie of prioriteringsronde goed te kijken of er (voor ergotherapie) relevante modules zijn om te ontwikkelen of herzien. Tijdens de uitwerking van modules is het de taak van de afgevaardigde om te zoeken naar raakvlakken met ergotherapie en deze te bespreken.

Voorbeeld: Bij richtlijnenprojecten van Federatie Medisch Specialisten (FMS) vindt cyclisch een need-for-update plaats. Tijdens de need-for-update kan elke vereniging aangeven welke modules (volgens eigen perspectief) aan herziening toe zijn, geschrapt kunnen worden of nieuw ontwikkeld moeten worden. Het kan zijn dat er modules worden geprioriteerd en uitgewerkt die geen raakvlakken hebben met ergotherapie, bijvoorbeeld als het om voorschrijven van medicijnen gaat. Dan kan het zo zijn dat je weinig tot geen tijd hoeft te besteden aan het project. Het kan ook zijn dat er 3 relevante modules worden geprioriteerd. Dan is het belangrijk om de bijeenkomsten goed voor te bereiden.

Ervaringen van leden

“Ik vind het belangrijk dat ergotherapie zijn aandeel levert. En ik dacht: ik kan wel mijn mening geven over de richtlijn, maar dan kan ik beter zelf deelnemen.”

“Het gaf mij verdieping en een fijne afwisseling in mijn werkzaamheden.”