

## GEZONDE GENERATIE: JEUGD IN NEDERLAND, OOK MET EEN BEPERKING / CHRONISCHE AANDOENING, IN 2040 DE GEZONDSTE VAN DE WERELD

### Inleiding

In een persbericht van 20 mei 2020 bundelen NOC\*NSF, de Nederlandse Loterij en twintig gezondheidsfondsen de krachten om in 2040 “de Jeugd in Nederland in 2040 de gezondste van de wereld te maken.

Tijdens het 35-jarig jubileum congres van de NVFK werd bovenstaand thema “Gezonde Generatie: Jeugd in Nederland, ook met een beperking / chronische aandoening, in 2040 de gezondste van de wereld” geïntroduceerd en met de bezoekers besproken. De reacties waren zeer enthousiast en kruisbestuiving tussen dagelijkse praktijk en wetenschappelijk onderzoek en onderwijs werd aangemoedigd.

Bovenstaande plannen maken deel uit van een “open document”.

Dat betekent dat jullie van harte worden uitgenodigd om mee te denken.

Hoe doen we dat dan?

- De NVFK gaat in mei en september het land in om bovenstaande met jullie te bespreken. We gaan in gesprek met de 1<sup>e</sup>, 2<sup>e</sup> en 3<sup>e</sup> lijn en touren door Nederland.
- Op 13 juni 2022, in de avond, gaan we digitaal met jullie in gesprek. De uitnodiging volgt.

Kortom, er is veel gebeurd maar er moet ook nog heel veel gebeuren en dat doen we samen!

Stand van zaken:

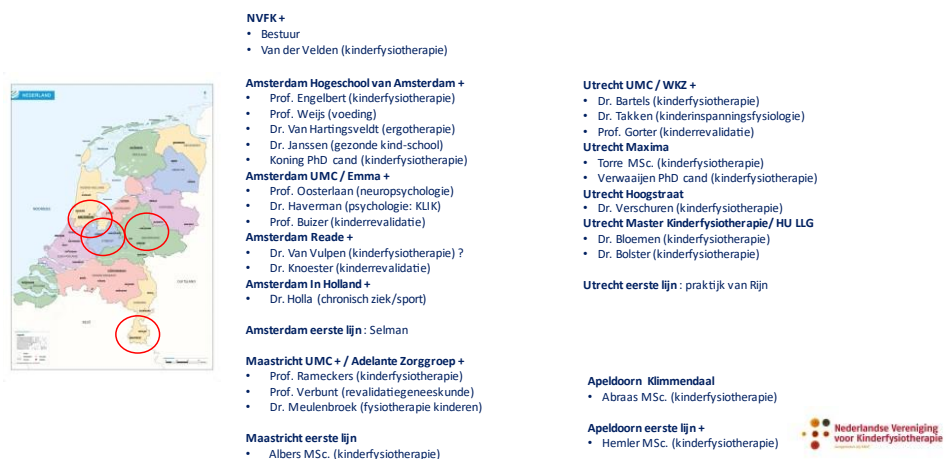
Het onderzoekers netwerk van de NVFK, waar 40 (bijna) gepromoveerde kinderfysiotherapeuten zich voor hadden aangemeld werd gestart en na kennismaking met elkaars onderzoek werd gesproken hoe dit thema de komende jaren uit te werken en naar de praktijk te brengen. Hiermee wordt een nauwe verbinding tussen wetenschap en werkveld uitgebouwd zodat de kennishiaten en evaluatie van zorg meer geïntegreerd worden in onderzoeksvragen en implementatie.

Bovenstaande thema wordt ook gebruikt om de samenwerking in de regio te bevorderen. De samenwerking tussen de particuliere eerste lijns praktijken, de revalidatiecentra (tweede lijn) en de (academische) ziekenhuizen (derde lijn) kan beter, waarbij van elkaar moet worden geleerd met betrekking tot de inhoud van de kinderfysiotherapie en verwijzingen. Daarnaast moet kennis van bovenstaand thema worden geïntegreerd in overleg met de vier opleidingen kinderfysiotherapie (Hogeschool Utrecht, Avans+, Hogeschool Rotterdam en Breederode Hogeschool)

In de afgelopen maanden is met een zeer gedreven groep kinderfysiotherapeuten uit de 1<sup>e</sup>, 2<sup>e</sup> en 3<sup>e</sup> lijn intensief overleg gevoerd:

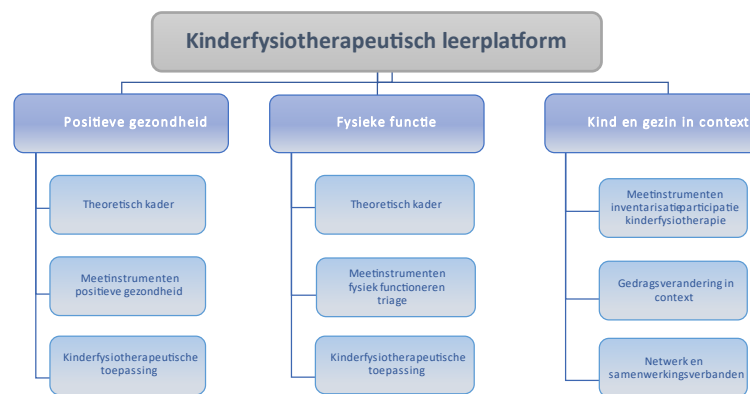
- In eerste instantie ligt de nadruk op het chronische zieke kind / kind met een beperking tussen de 6-18 jaar. Daarna zal de nadruk ook worden gelegd op het kind tussen 0 en 6 jaar.
- Binnen het domein van de kinderfysiotherapie definiëren we “de gezondste van de wereld” als het kind met een chronische aandoening / beperking in het fysiek functioneren (functional status (performance – capacity) met interactie naar participatie in de samenleving en sport. Wanneer functioneert het kind optimaal fysiek binnen deze domeinen? We gaan daarbij niet uit van de aandoening (bv astma of DCD) maar richten ons op hulpvraag van ouders en kind naar de gevolgen van de aandoening (en kijken vooral naar de kansen die er liggen om mee te doen in de maatschappij).
- Om prioriteiten in samenwerking te stellen is een vragenlijst rondgestuurd binnen het werkveld
- Er moet een kruisbestuiving ontstaan tussen patiëntenzorg – onderzoek – onderwijs binnen de regio met samenwerking tussen (academisch) ziekenhuis – revalidatiecentrum – eerste lijn – onderwijs en lectoraten. Hierbij wordt ook de buurt en de voorzieningen/personen in die buurt betrokken.
- We onderzoeken de mogelijkheden om een universeel datainvoer systeem binnen de kinderfysiotherapie te introduceren en we zijn in gesprek met KLIK (Amsterdam UMC). Dit kan bijdragen aan de ontwikkeling van Patient Reported Outcome Measures PROMs en Clinician Reported Outcome Measures (ClinROs).
- We zijn gestart met de uitwerking van bovenstaande in vier regio’s (Amsterdam – Utrecht – Apeldoorn – Maastricht) om het uiteindelijk breder te introduceren. (Figuur 1)

### Chronisch zieke kind 2040: Wat is er bereikt?: Consortium

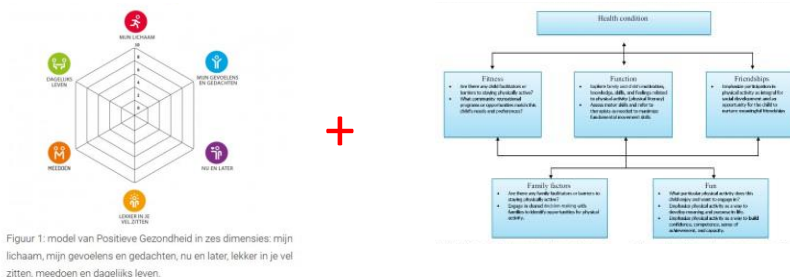


Figuur 1

1. We willen het Leerboek Kinderfysiotherapie op termijn vervangen door een online leerplatform waar jaarlijkse webinars en interactieve sessies worden aangeboden rondom bovenstaand thema. De eerste set van scholing wordt gericht op het “kind met een beperking” met als thema “het onhandige kind” in combinatie met “physical literacy”. Vanuit de state of the art literatuur en praktijkervaring wordt deze scholing ontwikkeld om te komen tot een eenduidige en uniforme inventarisatie met meetinstrumenten, waarna door klinisch redeneren een optimale (interdisciplinaire) behandeling kan worden gekozen met betrokkenheid van de buurt en sport. Hierbij staat positieve gezondheid, het fysiek functioneren en kind en gezin in context centraal. (Figuur 2)  
 Binnen dit leer platform wordt het theoretisch kader gevormd vanuit het thema Positieve Gezondheid (kindversie) en het vanuit de kindergeneeskunde onlangs geïntroduceerde 5 F model (fitness-function-family-fun-friendship) (Figuur 3). Met het bestuur van de NVFK vindt overleg plaats hoe scholing en accreditatie kan worden geregeld en gereguleerd.



Figuur 2



Figuur 1: model van Positieve Gezondheid in zes dimensies: mijn lichaam, mijn gevoelens en gedachten, nu en later, lekker in je vel zitten, meedoen en dagelijks leven.

Figuur 3

2. Samenwerking met externe partners.  
In de afgelopen maanden is overleg gepleegd met relevante externe partners en gevraagd om samen op te trekken rondom bovengenoemd thema. Velen hebben daar zeer positief op gereageerd en de gesprekken worden verder gevoerd als we eerst binnen de NVFK het brede beleidsplan hebben gedefinieerd en uitgewerkt. Geïnteresseerde externe partners staan in Figuur 4.

#### Chronisch zieke kind 2040: Wat is er bereikt ?: Opzet Consortium

##### Geïnteresseerde Externe partners

- Kenniscentrum Sport en Bewegen (de Klein)
- Esther Vergeer Foundation (Lemmen)
- Nederlandse Vereniging Kindergeneeskunde (PaarhuisJlly)
- Kon. Ned. Genootschap Fysiotherapie(Post)
- Revalidatie Nederland (Klem)
- Vereniging kinderrevalidatie (Buizer)
- Fitkids (Kotte)

##### Geïnteresseerde Externe partners

- NOCNSF (Vloet, van der Veen)
- Johanna Kinderfonds (Uijl, Hanselaar)
- Gezamenlijke gezondheidsfondsen (Lassche, de Graaf)
- Kinder patiënten vereniging 2K40
- Special Heroes (Fluit)




Figuur 4.

3. De NVFK is uitgenodigd om bovenbeschreven thema te delen met een breder publiek.  
Tijdens het congres vanuit het Johanna Kinderfonds rondom de Kinderrevalidatie wordt bovenstaande uitgebreid belicht (8 juni 2022; Kansen voor Participatie in Musis Sacrum Arnhem; <https://www.jkf-kinderfonds.nl/congres-2022>).  
Op 9 juni 2022 organiseren de Nederlandse Vereniging voor Kindergeneeskunde in nauwe samenwerking met de NVFK een dag rondom bovenstaand thema in Papendal, Arnhem (<https://www.nvkcongres.nl/>).  
We zijn met NOCNSF in gesprek over een Congres Sport en Zorg (najaar 2022).
4. Naast intensief intern overleg binnen de NVFK, met externe stakeholders en de doelgroep zijn we op zoek naar financiële middelen om onze plannen op de korte en lange termijn te realiseren.
- In de afgelopen maanden heeft de NVFK bijgedragen aan een aantal subsidieaanvragen:
1. ZON MW: valideren en invoeren PROMIS in de kinderfysiotherapie
  2. Zorg Instituut Nederland Samen Beslissen

In nauw overleg binnen de organisatie rondom bovenstaand thema hebben we gekozen om een modulair onderzoeksprogramma op te zetten om met externe stakeholders gezamenlijk rondom bovenstaand thema subsidieaanvragen te gaan schrijven. In het najaar zal een subsidieaanvraag worden ingediend bij SIA RAAK rondom het Kind met motorische achterstand: meten, interpreteren, interventie (penvoerder Amsterdam).

Daarnaast zal een aanvraag worden ingediend bij SIA RAAK rondom gedragsverandering rondom kinderen met een chronische aandoening (en hun ouders). (penvoerder Utrecht)



Binnen het onderzoekersnetwerk, met collegae in de praktijk en met externe stakeholders worden andere mogelijkheden voor financiering besproken.

We waren van plan om de NWO aanvraag Zorg in eigen leefomgeving in maart 2022 in te dienen en het gesprek met Health Holland te starten. Omdat we eerst de focus wilden leggen op het uitwerken van de plannen in een breed draagvlak zijn we gestart met kleinere subsidieaanvragen om uiteindelijk hierop verder te bouwen met grote aanvragen. In dat stadium worden ook de Zorgverzekeraars benaderd.

In deze update lezen jullie een ambitieus plan waar een gedreven groep collegae mee aan de slag is gegaan om de kinderfysiotherapie nog steviger te ontwikkelen rondom kennisontwikkeling, na en bijscholing en interprofessionele diagnostiek en begeleiding van kinderen met een chronische aandoening en beperking. Maar ook: hoe draagt de kinderfysiotherapie bij om kinderen met een chronische aandoening / beperking fysiek gezonder te maken en te onderhouden in sport – bewegen en spel en participeren in de maatschappij. Een enorme uitdaging waar de NVFK graag in wil bijdragen. Dat vraagt om meer uniformiteit in het denken en doen van de kinderfysiotherapie en de kinderfysiotherapeut, het afbakenen van onze professie maar ook het interprofessioneel samenwerken om kinderen met een chronische aandoening / beperking en hun ouders bij te staan in hun ontwikkeling en maatschappelijk functioneren. Daarbij mogen we gebruik maken van veel kennis van externe stakeholders en de kinderen zelf en hun ouders.

We zullen jullie regelmatig informeren waar we staan, welke ontwikkelingen er zijn en jullie mening wordt hierbij dan ook zeer op prijs gesteld.

4 april 2022

Marlou Essink, voorzitter NVFK

Auteurs: Raoul Engelbert, Eugene Rameckers, Ellen Hemler, Manon Bloemen, Eline Bolster, Sascha van der Velden, Emma Verwaaijen

Mede namens: Lisanne de Koning, Liesbeth van Vulpen, Bea Selman, Thijs Meulenbroek, Marieke Albers, Bart Bartels, Tim Takken, Patrick van der Torre, Olaf Verschuren, Jeroen Abraas

