

Self-management & Participation Innovation Lab

Nieuwsbrief 4
Maart 2014

Jos Latour: Professor in Clinical Nursing!

Jos Latour is per 1 maart 2014 benoemd tot Professor in Clinical Nursing bij Plymouth University in Plymouth, Engeland en Adjunct Professor bij de Curtin University in Perth, Australië. Zijn plek als projectleider in het Erasmus MC-Sophia wordt overgenomen door Erwin Ista.

Erwin Ista stelt zich voor

Erwin is verbonden aan de afdeling IC Kinderen van het Erasmus MC-Sophia Kinderziekenhuis als senior onderzoeker, met aandachtsgebied pijn, sedatie, ontwenning, delier en implementatie. Hij volgde de specialisatie Kinderverpleegkunde en de vervolgopleiding Intensive care neonatologie/kinderen. Daarna studeerde hij algemene gezondheidswetenschappen. Hij promoveerde aan de Erasmus Universiteit op het onderwerp kwaliteit van sedatie bij ernstig zieke kinderen. Daarnaast was hij implementatiefellow (ZonMw subsidie) binnen het Erasmus MC en is hij een deskundige op het gebied van implementatie en implementatieonderzoek. Tevens begeleidt hij onderzoekers en een aantal promovendi en is hij projectleider binnen het Erasmus MC voor het onderzoeksprogramma NURsing Research into Self-management and Empowerment in Chronic Care (NURSE-CC).



Mid-term beoordeling: Groen licht voor de 2e fase! Met een aanpassing...

Op 4 oktober 2013 is de Hogeschool bezocht door de commissie van de subsidiegever Stichting Innovatie Alliantie om de voortgang van SPIL en plannen voor het vervolg te beoordelen. Deze tussenevaluatie was bepalend voor continuering van de subsidie. De commissie was tevreden over de resultaten van de eerste fase. In de plannen voor de tweede fase vroeg de commissie een aanpassing van de onderzoeksactiviteiten met betrekking tot de proeftuin Erasmus MC – Sophia. Het accent van deze plannen is daardoor verschoven naar een meer generieke evaluatie van de transitiepoli, waarover u verderop meer leest. De commissie heeft enthousiast gereageerd op het herziene plan en heeft groen licht gegeven voor fase twee.

In gesprek met de klankbordgroep

Op 16 oktober 2013 vond in Utrecht (CBO) een klankbordgroepbijeenkomst plaats. De promovendi presenteerden de deelprojecten en resultaten uit fase 1. Vervolgens werden de plannen voor fase 2 besproken. De klankbordgroep waardeerde alle inspanningen en resultaten uit fase 1 en was bijzonder geïnteresseerd in de interventies TraJect en de Groei-wijzer. Enkele waardevolle aanbevelingen die het team meekreeg:

- Denk ook vanuit andere settings dan de ziekenhuizen / revalidatiecentra: de traditionele scheidslijnen tussen zorg en welzijn vervagen. Verspreid TraJect en de Groei-wijzer bijvoorbeeld ook via patiëntenverenigingen en (speciaal) onderwijs.
- Zorg dat de Transitie Toolkit (gevuld met interventies www.opeigenbenen.nu) ook bekend wordt binnen de jeugdzorg en andere sectoren. Immers, zelfmanagement en participatie zijn ook belangrijke thema's voor jongeren met gedrags- en psychiatrische problemen.
- Bied de training Transitie, Zelfmanagement & Participatie ook aan via beroepsorganisaties. We zijn nu in gesprek met VenVN Kinderverpleegkunde om dit te gaan realiseren.

TERUGBLIK

Training 'Transitie, Zelfmanagement & Participatie'

In 2013 is er in samenwerking met Vilans, CBO en de Erasmus MC Zorgacademie een training ontwikkeld en uitgevoerd voor alle zorgverleners die werken met jongeren met chronische aandoeningen (8-25 jaar) in Erasmus MC. Er zijn zes trainingen van twee dagdelen verzorgd en er hebben in totaal 53 zorgverleners deelgenomen zowel uit de kinder- als de volwassenenzorg (10 medisch specialisten, 1 orthodontist, 30 verpleegkundigen / verpleegkundig specialisten, 3 maatschappelijk werkers, 2 diëtisten, 2 psychologen, 2 onderwijsconsulenten, 1 pedagogisch medewerker, 1 fysiotherapeut). Deze zorgverleners waren afkomstig uit de volgende specialismen/afdelingen: reumatologie, oncologie, revalidatie, thuisbeademing, anesthesiologie, IBD en gastro-enterologie, sikkelcelanemie, neurologie, immuunziekten, psychiatrie, chirurgie, algemene kindergeneeskunde, SEH, MS centrum en nefrologie.

De trainingen zijn positief geëvalueerd. Deelnemers gaven aan handvatten gekregen te hebben om transitiezorg in hun eigen praktijk vorm te geven. Daarnaast waardeerden zij de werkvormen, de interactie met andere zorgverleners en de uitgebreide mogelijkheden voor eigen inbreng en reflectie op de eigen praktijk. Ook de Transitie Toolkit werd als zeer waardevol en bruikbaar beoordeeld.

Evaluatieonderzoek Actieprogramma Op Eigen Benen Vooruit!

Parallel aan SPIL is in mei 2012 het *Actieprogramma Op Eigen Benen Vooruit!* (2008-2012) afgerond. Het Actieprogramma was een uniek programma dat internationaal de aandacht heeft getrokken door de aanpak (met behulp van de Doorbraakmethode, generieke benadering) en de resultaten. In het Actieprogramma zijn 30 landelijke multidisciplinaire teams van zorgverleners ondersteund bij het verbeteren van de organisatie van de transitie en bij het bevorderen van zelfmanagement in hun dagelijkse zorgverlening van jongeren met chronische aandoeningen.

Er is een onafhankelijk evaluatieonderzoek uitgevoerd door het instituut Beleid & Management Gezondheidszorg (EUR) en de afdeling Revalidatiegeneeskunde (Erasmus MC), gefinancierd door ZonMw. Hierin is vastgesteld dat de aanpak heeft geleid tot verbeteringen in het proces van zorgverlening en in uitkomsten op het niveau van jongeren, ouders en zorgverleners. Het rapport is in september 2013 verschenen, naast diverse publicaties en is te vinden via: http://www.bmg.eur.nl/onderzoek/publicaties/onderzoeksrapporten_working_papers/.



Actiepunten

Diverse deelnemers van de training hebben gevraagd om een terugkombijeenkomst om zodoende de uitwisseling en de voortgang van hun plannen verder te stimuleren. Deze wordt begin 2014 georganiseerd. Ook hebben diverse teams gevraagd om nadere evaluatie van hun interventies die zij reeds uitvoeren (bv. transitiepoli). Met andere teams zijn contacten gelegd om samen te werken rond de ontwikkeling en implementatie van de Groei-wijzer.

Publicaties evaluatie Actieprogramma

Strating MMH, Cramm JM, Sonneveld HM, van Staa AL, Roebroek ME, Nieboer AP. 2013. **Betere transitiezorg voor jongeren met chronische aandoeningen. Evaluatieonderzoek van het Actieprogramma Op Eigen Benen Vooruit!** Rapport. Rotterdam: instituut Beleid en Management Gezondheidszorg EUR 2013.12.

Nieboer A.P., Cramm J.M., Sonneveld H., Roebroek M.R., van Staa, A.L., Strating, M.M.H. **Reducing bottlenecks: professionals' and adolescents' experiences with transitional care delivery.** BMC Health Services Research 14:47. <http://www.biomedcentral.com/1472-6963/14/47>

RESULTATEN

Review naar evaluatie zelfmanagementinterventies

Erasmus MC-Sophia & Erasmus MC-Revalidatie/TransitieNet

De review naar de evaluatie van zelfmanagementinterventies voor kinderen en jongeren met chronische aandoeningen heeft veel nieuwe inzichten opgeleverd. Zo is op basis van review van 70 interventies duidelijk geworden dat er erg veel verschillende interventies zijn, maar dat de focus toch vooral op het medisch management ligt. Opvallend is ook dat bij de evaluatie van zelfmanagementinterventies vaak weinig wordt gerapporteerd over de theoretische basis van interventies en de achterliggende ideeën over wat zelfmanagement eigenlijk inhoudt. Dit uit zich in een wirwar van uitkomstmaten en meetinstrumenten en weinig inzicht in de effecten van zelfmanagementinterventies.

Door interventies op basis van inhoud in te delen naar medisch, rol (sociaal) en emotie management en deze inhoud te linken aan uitkomsten, is een voorstel gedaan voor een evaluatiekader voor zelfmanagement interventies voor kinderen en jongeren met chronische aandoeningen. Een wetenschappelijke publicatie is gereed en wordt in maart ingediend.

Sociale participatie van jongvolwassenen

Erasmus MC-Sophia

In november 2013 is het eerste artikel gebaseerd op het vragenlijstonderzoek onder jongvolwassenen (online) verschenen in het Journal of Adolescent Health. Het artikel gaat in op de sociale participatie van jongvolwassenen met een chronische aandoening. Er zijn vier patronen van sociale participatie gevonden en vergeleken met referentiedata van gezonde jongeren (Figuur 1). In de figuur geven de assen de mate van participatie aan (ten opzichte van een gezonde referentiegroep). De kleuren geven aan of een bepaalde uitkomst voor jongeren in dit patroon ten opzichte van de andere patronen hoger (groen) of lager (rood) is. In het blauw zijn kenmerken weergegeven die vaker bij jongeren binnen een bepaald patroon voorkomen.

35,8% van de jongvolwassenen viel binnen het patroon Outgoing laggings, 22,6% binnen Financially secure laggings, 21,7% binnen Typical developers en 19,9% binnen Slow developers. Opvallend is dat meer participatie niet per se samengaat met een betere kwaliteit van leven (typical developers), integendeel: jongvolwassenen die bijna niet participeren, rapporteren een hogere kwaliteit van leven (slow developers). De groep die niet achterloopt op zelfstandig wonen en (intieme) relaties scoort hoger op zowel kwaliteit van leven als self-efficacy en zelfstandigheid (outgoing laggings). Daar tegenover staat de groep die niet achterloopt op financiën en school/werk en op deze uitkomstmaten juist lager scoort (financially secure laggings). Jongvolwassenen in deze laatste groep hebben vaker op het speciaal onderwijs gezeten, krijgen vaker een Wajong uitkering en rapporteren meer fysieke beperkingen.



Publicaties SPIL

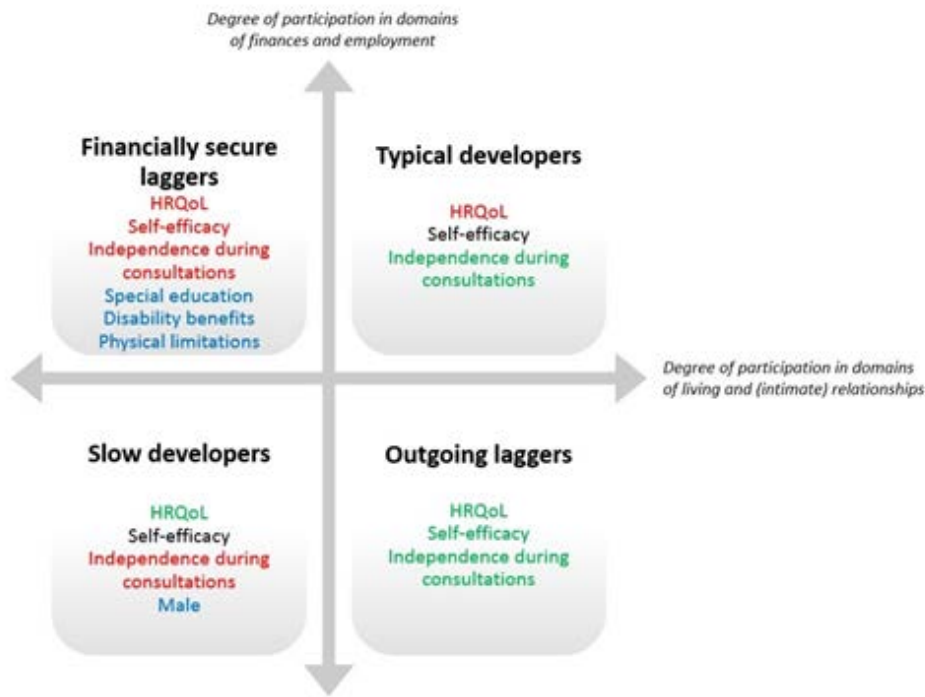
Sattoe JNT, Hilberink SR, Peeters MAC, van Staa AL. **'Skills for Growing Up': Supporting autonomy in young people with kidney disease.** Journal of Renal Care, 2013 Dec 23 [Epub ahead of print].

Sattoe JNT, Jedeloo S, van Staa AL. **Effective peer-to-peer support for young people with end-stage renal disease: a mixed methods evaluation of Camp COOL.** BMC Nephrology, 2013 Dec 21, 14(1):279.

Sattoe JNT, Hilberink SR, van Staa AL, Bal R. **Lagging behind or not? Four distinctive social participation patterns among young adults with chronic conditions.** Journal of Adolescent Health, 2013 Nov 23 [Epub ahead of print].

van Staa, AL, Sattoe JNT. **Op Eigen Benen Vooruit! Betere transitiezorg voor jongeren met nierziekten.** Dialyse & Nefrologie Magazine september 2013 31(3):10-17.

van Staa A.L. (2013) **Jongeren met chronische aandoeningen: het individueel transitieplan.** In: R. van den Brink, H. Timmermans, J. Havers, H. van Veenendaal (red. CBO). Ruimte voor regie. Pioniers over zelfmanagement in de zorg. Deel II, hoofdstuk 6: pp 107-119. ISBN 978-90-13-10021-1. Kluwer, Deventer en CBO, Utrecht.



Figuur 1 Vier patronen van Sociale participatie

Ervaringen van jongvolwassenen over hun start op de arbeidsmarkt & TraJect

Erasmus MC-Revalidatie/TransitieNet

In 2007 is de interventie ‘Traject: Aan het werk?!’ ontwikkeld. ‘TraJect: Aan het werk?!’ is een programma bestaande uit groepsbijeenkomsten en een individueel traject, waarin jongvolwassenen met een chronisch lichamelijke aandoening (16-25 jaar) begeleid worden naar werk. In dit deelproject hebben wij via statusonderzoek de uitkomsten van de deelnemers aan de interventie Traject: Aan het werk?! in de periode 2007-2012 op het gebied van arbeidsparticipatie in kaart gebracht. Ook zijn de oud-deelnemers van de interventie Traject: Aan het werk?! geïnterviewd over hun ervaringen met de start op de arbeidsmarkt en de bruikbaarheid van de interventie daarbij.

Van de 33 deelnemers aan de interventie heeft na 2 jaar 67.6% betaald of onbetaald werk en na 3 jaar 64.9%. Eenenvoertig procent van de deelnemers heeft na 3 jaar betaald werk. Negentien oud-deelnemers aan de interventie zijn geïnterviewd. De knelpunten en succesfactoren tijdens de start op de arbeidsmarkt zijn in kaart gebracht. Eén van de uitkomsten is dat vooral zelfvertrouwen belangrijk is, voor de start van de arbeidsparticipatie. Daarnaast geven de jongeren behoefte te hebben aan ondersteuning op de werkvloer. Daar vinden zij het moeilijk de gevolgen van de aandoening voor het werk kenbaar te maken en stuiten zij vaak op onbegrip bij werkgever en collega’s. Een conceptversie van een wetenschappelijk artikel is gereed en wordt in maart ingediend.

Peeters MAC, Hilberink SR, van Staa AL. (Accepted). **The road to independence: Lived experiences of youth with chronic conditions and their parents compared.** Journal of Pediatric Rehabilitation Medicine.

Verhoef JAC, Miedema HS, Floothuis MSCG, Van Schaardenburgh N, Stam HJ, Roebroek ME. (2013). **Een nieuwe interventie om de arbeidsparticipatie te bevorderen van jongeren met een lichamelijke beperking: een pilotstudie.** Wetenschappelijk Tijdschrift voor Ergotherapie, 12.

Verhoef JAC, Miedema HS, van Meeteren J, Stam HJ, Roebroek ME., 2013. **A new intervention to improve work participation of young adults with physical disabilities: a feasibility study.** Developmental Medicine & Child Neurology, 55(8), 722-8.

Verhoef JAC, Roebroek ME, van Schaardenburgh N, Floothuis MSCG & Miedema HS. (2013). **Improved Occupational Performance of Young Adults with a Physical Disability After a Vocational Rehabilitation Intervention.** Journal of Occupational Rehabilitation, 23(1).

VOORUITBLIK

Nieuw project: evaluatie van Transitiepoli's

Erasmus MC-Sophia

In de proeftuin Erasmus MC – Sophia is op aanraden van de commissie van RAAK Pro een nieuw project uitgewerkt. Het gaat om de evaluatie van 'de transitiepoli'.

Een transitiepoli kan worden gezien als een structurele activiteit waar zorgverleners van de kinderkant en van de volwassenenkant gedurende minimaal één jaar tenminste twee keer gemeenschappelijke zorg bieden. Dit wordt gezien als een manier om de overgang van kinder- naar volwassenenzorg beter te laten verlopen. Het doel van een transitiepoli is jongeren beter voor te bereiden op de volwassenenzorg en de volwassenheid. Een goede beschrijving van de inrichting en werkwijzen op transitiepoli's ontbreekt echter en is er nog weinig systematisch onderzoek gedaan naar de uitkomsten van de interventie. Daarom staat de volgende vraag centraal:

Wat zijn de uitkomsten van een transitiepoli op generieke en ziektespecifieke uitkomstmaten op patiënt, zorgverlener en organisatieniveau vergeleken met standaardzorg?

Deelvragen gaan in op de structuur en werkwijzen, klinische uitkomsten op jongvolwassen leeftijd, uitkomsten ten aanzien van zelfmanagement en sociale participatie op jongvolwassen leeftijd, ervaringen en waardering van jongeren en zorgverleners, en bevorderende en belemmerende factoren voor de zorgverlening.

Om antwoord te geven op deze vragen, wordt een retrospectieve mixed-methods studie met een vergelijkend multicenter design opgezet. Dat wil zeggen dat we per poli terugkijken naar jongvolwassenen die de laatste jaren zijn overgestapt. Omdat zij al geruime tijd met een transitiepoli werken, worden de afdelingen Cystic Fibrosis (CF), Inflammatoire darmziekten (IBD) en Hemofilie benaderd voor deelname. Controleteams worden buiten het Erasmus MC geworven.



Nieuwe interventies in de TOOLKIT:

Last Thermometer voor Ouders (LTO)

De Last Thermometer voor Ouders (LTO) heeft als doel op een snelle en efficiënte manier te screenen of ouders van kinderen met een chronische aandoening ondersteuning en hulp nodig hebben of zouden willen. Naast een screeningsinstrument vormt de LTO een communicatiehulpmiddel ten aanzien van psychosociale aspecten. De LTO is gebaseerd op de Lastmeter. U kunt de LTO opvragen bij dr. Lotte Haverman, werkzaam als psycholoog/projectleider KLIK op de Psychosociale Afdeling van het Emma Kinderziekenhuis AMC:

l.haverman@amc.uva.nl

Themapoli (diabetes specifiek)

De themapoli heeft tot doel jongeren met Diabetes Mellitus type I en hun ouders actiever te betrekken bij hun aandoening en hen educatie te geven over verschillende onderwerpen die gerelateerd zijn aan het hebben van Diabetes Mellitus type I. De educatie past bij de leeftijd en de daaraan verbonden ontwikkelingsfase van de jongeren: er wordt aandacht besteed aan veranderingen waar jongeren met Diabetes Mellitus type I en hun ouders voor staan.

Meer informatie: www.op-eigenbenen.nu/nl/toolkit/transitie-toolkit/

LOPENDE PROJECTEN

Proeftuin Erasmus MC-Sophia

Projectleiders: Jane Sattoe (HR) & Erwin Ista (Erasmus MC)
Onderzoekers: Jane Sattoe (HR) & Sander Hilberink (HR)
Promotor: Roland Bal (iBMG)
Copromotor: AnneLoes van Staa (HR)

De Groei-wijzer

Na ontwikkeling van Groei-wijzers voor de kindernefrologie en hiv, wordt een versie voor kinderen / jongeren met cystic fibrosis ontwikkeld. Op 29 november 2013 is een conceptversie gepresenteerd op de landelijke CF dag, waarbij professionals uit zowel de kinder- als volwassenenzorg aanwezig waren. Op basis van hun feedback is een tweede conceptversie opgesteld. Deze wordt vanaf april/mei in de praktijk uitgetest met kinderen, jongeren en hun ouders. Tevens zijn wij met verschillende partijen in gesprek over een specifieke groei-wijzer voor jongeren met reuma.

Contactpersoon: Sander Hilberink, s.r.hilberink@hr.nl

Evaluatie Transitiepoli's

In een nieuw project wordt de Transitiepoli als manier van zorg bieden geëvalueerd. Het projectplan is uitgewerkt en momenteel worden de teams uit het Erasmus MC – Sophia geworven en geïnformeerd. Na voorbereidende werkzaamheden in maart, wordt in april gestart met de dataverzameling.

Contactpersoon: Jane Sattoe, j.n.t.sattoe@hr.nl

Proeftuin Erasmus MC-Revalidatie/TransitieNet

Projectleiders: Pepijn Roelofs (HR) & Sander Hilberink (Erasmus MC)
Onderzoeker: Marjolijn Bal (HR)
Promotor: Henk Stam (Erasmus MC)
Copromotor: Harald Miedema (HR) & Marij Roebroek (Erasmus MC)

Multicenter effectstudie TraJect

Na de ontwikkeling van de interventie 'TraJect: Aan het werk' in Rijndam revalidatiecentrum en Erasmus MC te Rotterdam is de interventie nu ook in andere revalidatiecentra geïmplementeerd: Reade Amsterdam en Rijnlands revalidatiecentrum in Leiden.

In dit project voeren wij een multicenter onderzoek uit naar de effecten van de interventie op eigen-effectiviteit en arbeidsparticipatie. Effecten van de interventie worden vergeleken met effecten van geboden usual care. De revalidatiecentra De Hoogstraat in Utrecht, De Trappenberg in Huizen, Libra locatie Leijpark in Tilburg, Revant in Breda en re-integratiebedrijven Id-groep en USG Restart werven deelnemers voor de controlegroep.

Per conditie zijn er 43 deelnemers nodig. Momenteel doen 23 deelnemers mee in de interventie conditie en 19 deelnemers in de controle.



Ik en anderen

Deze tool bevat een handig en gebruiksvriendelijk schema voor jongeren met chronische aandoeningen, waarmee zij in één oogopslag hun contacten en relaties in kaart kunnen brengen. Op deze manier kunnen de jongeren inzicht krijgen in de wijze waarop hun sociale netwerk zou kunnen bijdragen aan de tegemoetkoming in hun hulp- en ondersteuningsvragen.
Meer informatie: www.op-eigenbenen.nl/nl/toolkit/transitie-toolkit/

Marjolijn Bal, Monique Floothuis, Natascha van Schaardenburgh & deelnemers van TraJect aan het woord!

Een interviewrapportage in landelijk UWV magazine: http://www.uwv.nl/over-uwv/Images/UWV_Magazine_0114_WEB-Spread.pdf

In debat over arbeidsparticipatie

Op 6 februari 2014 organiseerde het Radboud UMC SPACE4AYA, een seminar over de zorg aan adolescenten en jongvolwassenen met kanker. Werk was één van de centrale thema's. De promovenda uit de proeftuin Revalidatie nam deel aan het debat. Kennis opgedaan vanuit de onderzoeken van SPIL, bood hierbij een gedegen basis. Meer informatie: <http://space4aya.nl/>

De inclusie van de multicenter effectstudie loopt tot najaar 2014, dus aanmeldingen van nieuwe deelnemers zijn van harte welkom. Een conceptversie van een wetenschappelijk artikel over het design van de studie is geschreven.

Contactpersoon: Marjolijn Bal, m.i.bal@hr.nl

Voor TraJect

In november en december 2013 hebben focusgroepinterviews plaatsgevonden met leerkrachten, ouders en leerlingen (met autisme) van het Horizon Schreudercollege over de voorbereiding op de transitie naar MBO Onderwijs. De interviews zijn letterlijk uitgewerkt en momenteel vindt de data-analyse plaats. We bereiden nu een serie interviews voor met jongeren uit de kinderrevalidatie en het speciaal onderwijs in Rotterdam en Amsterdam. Jongeren die recent zijn overstapt naar het MBO worden uitgenodigd voor een interview over hun ervaringen met de transitie naar het MBO. In mei 2014 zullen focusgroepgesprekken plaatsvinden met leerlingen, ouders en professionals van de mytyschool over hun ervaringen met de voorbereiding op de transitie naar MBO.

Contactpersoon: Marjolijn Bal, m.i.bal@hr.nl

Review effectieve arbeidsinterventies

In de bestaande literatuur is gezocht naar interventies ter ondersteuning van de arbeidsparticipatie van mensen met een fysieke beperking. Eentwintig studies zijn uiteindelijk in detail bekeken. De resultaten van de verschillende studies zijn ingevoerd in Grade. Grade is een software programma, die de analyse bij reviews ondersteunt. Gekeken wordt naar de effectieve elementen van interventies. De resultaten worden verder uitgewerkt tot een internationale publicatie.

Contactpersoon: Marjolijn Bal, m.i.bal@hr.nl

ONDERWIJS

Stagiaires Gezondheidswetenschappen (iBMG)

Vanaf april 2014 komen twee derdejaars studenten Gezondheidswetenschappen het SPIL team versterken. Simone Versteeg gaat in de proeftuin Erasmus MC – Sophia aan de slag binnen de Groei-wijzer projecten. Zij werkt hoofdzakelijk mee aan de ontwikkeling van de ziektespecifieke delen van deze instrumenten. Annemieke Wiersema gaat in de proeftuin Erasmus MC – Revalidatie / TransitieNet meewerken aan het deelproject Voor-TraJect. Zij werkt hoofdzakelijk aan de afname en verwerking van de semi-gestructureerde interviews binnen de kinderrevalidatie.

Studentenprojecten binnen SPIL

In de periode september 2013 t/m januari 2014 hebben twaalf studenten binnen de minoren 'Kind & Jeugd' en 'Arbeid en Gezondheid' deelgenomen aan verschillende SPIL projecten: focusgroepen over schoolparticipatie met docenten/leerlingen/ouders; interviews over arbeidsparticipatie met werkgevers; een review naar interventies voor de ondersteuning van ouders; en de toepassing van Motivational Interviewing in de praktijk. De studenten waren van de opleidingen verpleegkunde, ergotherapie, pedagogiek, sociaal pedagogische hulpverlening, human resource management en de pabo.



Flyers & nieuwsbrieven

TraJect: Aan het werk!? voor jongeren

<http://www.opeigenbenen.nu/files/spil/flyer-module-traject-aan-het-werk-jongeren.pdf>

TraJect: Aan het werk!? voor professionals

<http://www.opeigenbenen.nu/files/spil/flyer-module-traject-aan-het-werk-professional.pdf>

Nieuwsbrief multicenter onderzoek

<http://www.opeigenbenen.nu/files/nieuwsbrieven/nieuwsbrief-multicenter-onderzoek-najaar-2013.pdf>

WAT IS SPIL?

SPIL staat voor Self-management & Participation Innovation Lab. Dit is een gemeenschappelijk onderzoeksprogramma van Hogeschool Rotterdam (Kenniscentrum Zorginnovatie) en Erasmus MC (Erasmus MC- Sophia, Erasmus MC – Revalidatie/TransitieNet en Erasmus Universiteit instituut Beleid & Management Gezondheidszorg). Binnen SPIL zijn twee proeftuinen ingericht: 1) Erasmus MC - Sophia en 2) Erasmus MC - Revalidatie/TransitieNet.

Het programma richt zich op het bevorderen en ondersteunen van zelfmanagement en participatie bij jongeren met chronische aandoeningen. Het doel is uiteindelijk dat jongeren zelf in staat zijn om hun leven met een chronische aandoening te managen en te kunnen participeren in de samenleving.

SPIL is op 1 september 2011 gestart en heeft een looptijd van vier jaar. Het project wordt gefinancierd door de stimuleringsregeling RAAK-PRO van de Stichting Innovatie Alliantie (SIA).

Voor meer informatie: <http://www.opeigenbenen.nu/nl/projecten/spil/>.



Kenniscentrum
Zorginnovatie

Locatie Rochussenstraat 198
3015 EK Rotterdam
T. 010-794 4371
E. kenniscentrumzorginnovatie@hr.nl
W. zorginnovatie.hr.nl



Afdelingen:
Erasmus MC - Sophia
Revalidatiegeneeskunde /
TransitieNet



ANDER NIEUWS

Nieuwe website voor kinderen en jongeren met MS

Op dinsdag 28 januari jl. heeft het Nationaal Kinder MS Centrum van het Erasmus MC - Sophia in Rotterdam een unieke informatieve en interactieve website gelanceerd, speciaal voor kinderen en jongeren met Multiple Sclerose (MS): www.kindermscentrum.nl. De website is overzichtelijk, kleurrijk, voorzien van foto's en filmpjes, en gekoppeld aan sociale media.

Symposium: 'E-revalidatie: blik op de toekomst'

Op dinsdag 11 maart a.s. organiseren Revalidatie Nederland, het Revalidatiefonds en het lectoraat Revalidatie van De Haagse Hogeschool, met medewerking van de Hersenstichting Nederland, het symposium 'E-revalidatie: blik op de toekomst'. Dit symposium is bedoeld voor bestuurders en professionals in de revalidatiezorg, patiënten- en belangenverenigingen, beleidsmakers en -ontwikkelaars, en onderzoekers.

Nationale Diabetes Dag 2014

Op vrijdag 28 maart a.s. vindt in Den Haag de Nationale Diabetes Dag 2014 (NDD2014) plaats. Dit tweemaaljaarlijks top evenement brengt het hele diabetesveld samen.

Meer informatie:
www.opeigenbenen.nu
zorginnovatie.hr.nl