

Programma Revalidatie, Sport en Bewegen (2012 - 2015)

Structureel een actieve leefstijl voor revalidanten

Toelichting & verantwoording van de doelstellingen & behaalde resultaten.



In opdracht van Onbeperkt Sportief

Femke Hoekstra, MSc.

Onderzoeksgroep ReSpAct

Groningen, januari 2016

Korte samenvatting

De eindrapportage van de monitor van het programma Revalidatie, Sport en Bewegen beschrijft de resultaten van de eindmeting (T2) van de monitor van het programma Revalidatie, Sport en Bewegen. Ook zijn de resultaten waar mogelijk vergeleken met de resultaten van de nulmeting (T0) en de tussenmeting (T1). In dit document is een korte samenvatting van de bevindingen van deze monitor weergegeven.

Het bereik en cijfers van het programma Revalidatie, Sport en Bewegen

Op het moment van de tussenmeting wordt het programma Revalidatie, Sport en Bewegen in 18 revalidatie-instellingen en op 26 locaties geïmplementeerd en uitgevoerd. In de periode van januari 2013 – december 2015 hebben in totaal 6536 patiënten deelgenomen aan het programma Revalidatie, Sport en Bewegen bij één van de deelnemende revalidatie-instellingen. Het aantal deelnemers is in het laatste half jaar afgenomen (-20%). Het gemiddelde percentage van patiënten dat deelneemt aan het programma ten opzichte van het totaal aantal revaliderende patiënten was in 2014 en 2015 respectievelijk 8% (range: 1 – 23%) en 7% (range: 2 – 22%).

De kwaliteit van de implementatie

In hoeverre de verschillende onderdelen van het programma geïmplementeerd en uitgevoerd worden binnen de deelnemende instellingen is uitvoerig in kaart gebracht. In vergelijking met de nulmeting wordt het programma Revalidatie, Sport en Bewegen in meer instellingen vollediger uitgevoerd. Bij de eindmeting, daarentegen, wordt het programma minder volledig uitgevoerd ten opzichte van de tussenmeting. Dit is mogelijk deels te verklaren door wisselingen in betrokken professionals.

Continuering van het programma Revalidatie, Sport en Bewegen

In 16 van de 18 instellingen wordt het programma Revalidatie, Sport en Bewegen gecontinueerd na 2015. De projectleiders van de overige twee instellingen wisten op het moment van de eindmeting (nog) niet of het programma na 2015 gecontinueerd gaat worden. Bij de meeste instellingen zal de wijze waarop het programma uitgevoerd wordt na 2015 veranderen. Dit betreft met name de manier waarop de counseling plaatsvindt.

Waardering van het programma

Het programma Revalidatie, Sport en Bewegen wordt erg gewaardeerd door de betrokken professionals. Het gemiddelde cijfer van de waardering van het programma is over de tijd redelijk stabiel (T0: 8,1, T1: 8,0, T2: 8,3). Ook patiënten die deelnemen aan het onderzoek ReSpAct beoordelen het adviesgesprek en de ontvangen counseling gemiddeld met een ruim voldoende (adviesgesprek: 8,1, counseling: 8,0).

Algemene conclusie

De landelijke implementatie van het programma Revalidatie, Sport en Bewegen heeft bijgedragen aan een meer gestructureerde plaats van sport en bewegen binnen de Nederlandse revalidatiezorg. Aan het einde van de programmaperiode zijn duidelijke vorderingen zichtbaar met betrekking tot de implementatie en uitvoering van het programma Revalidatie, Sport en Bewegen in de deelnemende instellingen in vergelijking met de startpositie. Wel laat een aantal aspecten omtrent de implementatie van het programma Revalidatie, Sport en Bewegen een piek zien bij de tussenmeting. Dit benadrukt het belang om continu aandacht te blijven houden voor activiteiten die zich richten op het stimuleren van sport en bewegen tijdens en na de revalidatie.

Aan het einde van de programmaperiode zijn in totaal op 26 locaties Sportloketten opgezet vanuit waar patiënten begeleid en gestimuleerd worden om een actieve leefstijl te ontwikkelen en te behouden. Daarnaast heeft de implementatie van het programma volgens een ruime meerderheid van de professionals geleid tot een uitbreiding van het sport- en beweegnetwerk van de organisatie. Tot slot heeft het programma Revalidatie, Sport en Bewegen model gestaan voor de ontwikkeling van de behandelmodule 'Inactieve leefstijl' binnen de nieuwe financieringsystematiek van de revalidatiezorg. Met de ontwikkeling van deze generieke module heeft het programma Revalidatie, Sport en Bewegen kans om volledig gefinancierd te worden vanuit de revalidatiezorg.

Behalen van de doestellingen Revalidatie, Sport en Bewegen

Een toelichting en verantwoording

Doelstellingen op patiënten niveau

- **70-80% van de klinische en poliklinische patiënten van deelnemende instellingen is in contact gebracht met sport en bewegen.**

Van de (poli)klinische patiënten die deelnemen aan het onderzoek ReSpAct is een ruime meerderheid (\pm 96%) tijdens de revalidatiebehandeling in contact gebracht met bewegen en sport. Ervan uitgaande dat de onderzoekspopulatie representatief is voor de gehele groep (poli)klinische patiënten, kan op basis van deze informatie worden aangenomen dat de doelstelling behaald is.

Het is echter mogelijk dat de gegevens van de deelnemers aan het onderzoek ReSpAct een overschatting laten zien van het werkelijke percentage (poli)klinische patiënten dat tijdens de behandeling in contact gebracht wordt met sport en bewegen. Deze aanname wordt bevestigd door schattingen door de betrokken revalidatieartsen en sport- en bewegingsconsulenten over het percentage van patiënten dat gaat sport en bewegen tijdens de behandeling. Een meerderheid van deze groep professionals geeft aan dat naar schatting minimaal 70% van de (poli)klinische patiënten gaat sporten en bewegen. Daarnaast hebben ook enkele professionals aangegeven dat naar schatting slechts 10 – 30% van de (poli)klinische patiënten gaat sporten en bewegen.

Op basis van de resultaten van de eindmonitor is het aannemelijk dat in de meeste instellingen minimaal 70% van de (poli)klinische patiënten gaan sport en bewegen, maar dat in sommige instellingen dit percentage mogelijk lager ligt.

- **90% van de patiënten per instelling die een persoonlijk adviesgesprek heeft gehad, ontvangt counseling.**

Van de deelnemers aan het programma Revalidatie, Sport en Bewegen krijgt 89% één of meerdere counselinggesprekken aangeboden vanuit het Sportloket. Op instellingsniveau varieert dit percentage van 58% tot 100%. In 12 van de 18 instellingen is dit percentage 90% of hoger. Op basis van deze informatie kan worden aangenomen dat de doelstelling niet in alle instellingen behaald is.

Daarnaast laten de resultaten van de eindmonitor ook zien dat de daadwerkelijk geleverde begeleiding mogelijk afwijkt van de aangeboden begeleiding. Zo geeft ruim 17% van de sport- en bewegingsconsulenten aan dat het geregeld gebeurt dat hij/zij een adviesgesprek voert met een patiënt, maar dat deze persoon geen counseling ontvangt. Verder is het opvallend dat bijna 30% (n=291) van de patiënten die meedoet aan het onderzoek ReSpAct en de eerste vervolgvragenlijst heeft ingevuld, aangeeft dat hij/zij in de afgelopen periode op geen enkele manier contact heeft gehad met de sport- en bewegingsconsulent. Deze resultaten geven aan dat de aangeboden counseling mogelijk (sterk) kan afwijken van de daadwerkelijk ontvangen counseling. In de onderzoeksrapportage van ReSpAct zal dieper in gegaan worden op de begeleiding die deze groep patiënten heeft ontvangen in het kader van het programma Revalidatie, Sport en Bewegen.

- **45-55% van de patiënten die counseling heeft gehad, is 1 jaar na afronding van de revalidatie behandeling sportief actief.**

Deze gegevens zijn op het moment van de eindrapportage van de monitor Revalidatie, Sport en Bewegen nog niet beschikbaar. In de laatste onderzoeksrapportage van ReSpAct zal ingegaan worden op het beweeg- en sportgedrag van de deelnemers aan het onderzoek ReSpAct een jaar na afronding van de behandeling. Het is daarom onbekend in hoeverre deze doelstelling op dit moment behaald is.

- **Implementatie van het programma Revalidatie, Sport en Bewegen bij 18 revalidatie-instellingen.**

Aan het einde van de programmaperiode wordt het programma Revalidatie, Sport en Bewegen in 18 revalidatie-instellingen en op 26 verschillende locaties in Nederland uitgevoerd. De mate waarin het programma geïmplementeerd is binnen deze instellingen varieert. Op basis van deze informatie kan worden aangenomen dat de doelstelling behaald is.

- **Alle revalidatie-instellingen in Nederland (revalidatiecentra en ziekenhuizen) zijn geïnformeerd over Revalidatie, Sport en Bewegen.**

Alle 146 revalidatie-instellingen (revalidatiecentra en ziekenhuizen) zijn geïnformeerd over de ontwikkeling van de prestatie-indicatoren. De inhoud van deze prestatie-indicatoren sluit vrijwel naadloos aan bij de inhoud van het programma Revalidatie, Sport en Bewegen. Op basis van deze informatie kan worden aangenomen dat de doelstelling behaald is.

Daarnaast is het programma Revalidatie, Sport en Bewegen door zowel de programmacoördinatoren als door de onderzoeksgroep ReSpAct tijdens diverse congressen, symposia en andere bijeenkomsten onder de aandacht gebracht. Ook is het programma besproken tijdens de bijeenkomsten met de werkgroep Bewegen en Sport van de VRA (Vereniging van Revalidatieartsen). Daarnaast is het programma Revalidatie, Sport, Bewegen in augustus 2015 op RTL TV geweest en daardoor breed onder de aandacht geweest. Als onderdeel van de "opbrengst" van het programma zal voorjaar 2016 een boekwerk verschijnen met verhalen van 10 verschillende revalidanten die aan het programma hebben deelgenomen op verschillende locaties. Op deze manier is op verschillende manieren en via verschillende invalshoeken het programma Revalidatie, Sport en Bewegen gedurende programmaperiode onder de aandacht gebracht.

- **Alle revalidatie-instellingen in Nederland zijn zich bewust van het belang van een actief sport- en beweegbeleid tijdens en na de revalidatieperiode.**

In 2014 is een enquête verspreid onder instellingen die niet deelnemen aan het programma Revalidatie, Sport en Bewegen om informatie te verzamelen de mate waarin deze instellingen een actief sport- en beweegbeleid tijdens en na revalidatie hanteren. Door een erg lage respons (15%) op deze enquête is het onduidelijk in hoeverre alle revalidatie-instellingen zich bewust zijn van het belang van een actief sport- en beweegbeleid tijdens en na revalidatieperiode. Het is daarom onbekend in hoeverre deze doelstelling behaald is.

Wel hebben diverse revalidatie-instellingen die niet deelnemen aan het programma interesse getoond in het programma Revalidatie, Sport en Bewegen en op die manier laten zien dat zij zich bewust zijn van het belang van een actief sport- en beweegbeleid. Zo ontvangen in totaal 28 instellingen (19%) de externe nieuwsbrief over het programma Revalidatie, Sport en Bewegen, 24 instellingen (16%) hebben het Handboek Revalidatie, Sport en Bewegen in hun bezit en bij 45 instellingen (31%) zijn er persoonlijke afspraken geweest met de programmacoördinatoren van Revalidatie, Sport en Bewegen.

Bij de 18 deelnemende instellingen is:

1. een interne doorverwijsstructuur opgezet tussen medisch specialist/behandelteam en Sportloket.

Om te inventariseren in hoeverre dit resultaat bereikt is, wordt onderscheid gemaakt tussen het opzetten van een doorverwijsstructuur bij een klinische, poliklinische en consultaire behandeling.

Klinische behandeling

In 9 van de 12 instellingen (75%) is een vaste interne doorverwijsstructuur voor het doorverwijzen van klinische patiënten vanuit de (revalidatie)arts of andere verwijzer naar de sport- en bewegconsulent van het Sportloket. In 2 instellingen is deze doorverwijsstructuur niet aanwezig volgens de betrokken projectleiders. In de overige instelling is deze informatie onbekend, omdat de betrokken projectleider hier niet van op de hoogte was.

Poliklinische behandeling

In 15 van de 18 deelnemende instellingen (83%) is een vaste interne doorverwijsstructuur voor het doorverwijzen van poliklinische patiënten vanuit de (revalidatie)arts of andere verwijzer naar de sport- en bewegconsulent van het Sportloket. In de overige drie instellingen (17%) is dit volgens de betrokken projectleider op het moment van de eindmeting (nog) niet het geval.

Consultaire behandeling

In 6 van de 12 instellingen (50%) is een vaste interne doorverwijsstructuur voor het doorverwijzen van consultaire patiënten vanuit de (revalidatie)arts of andere verwijzer naar de sport- en bewegconsulent van het Sportloket. In 4 instellingen is dit niet het geval en projectleiders van de overige 2 instellingen waren hier niet van op de hoogte.

Op basis van deze informatie is het beoogde resultaat niet behaald in alle 18 instellingen.

Daarnaast zijn wel vanuit alle 18 deelnemende instellingen patiënten doorverwezen naar het Sportloket en geregistreerd als deelnemer aan het programma Revalidatie, Sport en Bewegen. Op basis hiervan is het aannemelijk dat een dergelijke doorverwijsstructuur wel opgezet zou moeten zijn binnen alle 18 instellingen. Het zou kunnen zijn dat binnen de instellingen waarvan de projectleider heeft aangegeven dat er geen 'vaste interne doorverwijsstructuur' is, wel een dergelijke doorverwijsstructuur opgezet is, maar dat deze geen vaste structuur aanneemt.

2. een Sportloket opgezet waar tenminste 8 uur per week een sport- en bewegconsulent werkzaam is.

In alle 18 deelnemende instellingen is een Sportloket opgezet. In 13 van de 18 deelnemende instellingen (73%) is het Sportloket 8 uur of meer per week bemand door een sport- en bewegconsulent. In 14 van de 18 deelnemende instellingen (78%) is de totale aanstellingsomvang van de betrokken sport- en bewegconsulenten per instelling meer dan 8 uur per week.

Op basis van deze informatie is het beoogde resultaat niet gerealiseerd in alle 18 instellingen.

3. een netwerk tussen de instelling en sport- en beweegaanbieders opgezet en dit wordt ook onderhouden.

In 15 van de 18 instellingen (83%) werkt minimaal één van de betrokken sport- en bewegconsulenten samen met sport- en beweegaanbieders in de regio. Een meerderheid (67%) van de projectleiders en

sport- en bewegconsulenten heeft aangegeven dat het netwerk van de organisatie is uitgebreid door de implementatie van het programma Revalidatie, Sport en Bewegen. Het gaat hierbij met name om een uitbreiding van het sport- en bewegnetwerk. Alle sport- en bewegconsulenten die hebben aangegeven dat het netwerk is uitgebreid, zijn van plan om het sport- en bewegnetwerk ook te onderhouden na 2015.

Op basis van deze informatie is het beoogde resultaat niet gerealiseerd in alle 18 instellingen.

4. aan het eind van de programmaperiode het Sportloket met de methodiek Revalidatie, Sport en Bewegen geborgd.

In 16 van de 18 instellingen (89%) wordt het programma Revalidatie, Sport en Bewegen gecontinueerd na 2015. In 10 instellingen wordt het programma op een aangepaste wijze gecontinueerd. In 2 van de 18 instellingen (11%) wisten de betrokken professionals (nog) niet of het programma na 2015 gecontinueerd gaat worden.

Daarnaast hebben 16 van de 18 deelnemende instellingen de licentieovereenkomst van het programma Revalidatie, Sport en Bewegen ondertekend. Met het tekenen van deze overeenkomst is het aannemelijk dat het programma Revalidatie, Sport en Bewegen binnen deze instellingen geborgd is. Hierbij kan tevens vermeld worden dat de licentieovereenkomst ook door revalidatie-instellingen ondertekend is die niet hebben deelgenomen aan het programma. Verder starten met ingang van 2016 in vijf ziekenhuizen in Gelderland nieuwe Sportloketten. Op basis van deze informatie is het beoogde resultaat niet gerealiseerd in alle 18 deelnemende instellingen.

Beoogde resultaten "Kennisdelen en ondersteunen"

1. Alle bij het programma betrokken sport- en bewegconsulenten zijn (bij)geschoold op het gebied van Motivational Interviewing.

Op het moment van de eindmeting heeft 94% van de betrokken sport- en bewegconsulenten een cursus in Motivational Interviewing gevolgd. De consulenten (n=2) die (nog) geen cursus in Motivational Interviewing hadden gevolgd, waren nog relatief kort betrokken als sport- en bewegconsulent bij de uitvoering van het programma Revalidatie, Sport en Bewegen.

Op basis van het percentage van 94% dient geconcludeerd te worden dat het beoogde resultaat niet volledig gerealiseerd is. Wel zijn er gedurende hele programmaperiode (2012 – 2015) basiscursussen in Motivational Interviewing georganiseerd. Naar verwachting zal hier ook in de toekomst blijvend vraag naar zijn. Het is daarom aannemelijk dat de twee consulenten die op het moment van de eindmeting niet geschoold waren op het gebied van Motivational Interviewing, deze scholing wel op (korte) termijn zullen ontvangen.

2. Tenminste 10 kennisdelingsbijeenkomsten zijn georganiseerd. De bijeenkomsten vinden plaats voor de verschillende niveaus (management, medisch specialisten, sport- en bewegconsulenten).

Gedurende de programmaperiode (2012-2015) zijn in totaal 5 landelijke en 8 regionale kennisdelingsbijeenkomsten georganiseerd voor de betrokken professionals. De landelijke bijeenkomsten aan het begin van de programmaperiode zijn georganiseerd voor alle betrokken professionals (managers, projectleiders, medisch specialisten, sport- en bewegconsulenten). De landelijke bijeenkomsten die later in de programmaperiode (2014/2015) plaatsvonden waren specifiek gericht op de betrokken managers en projectleiders. Tijdens deze bijeenkomsten is aandacht besteed aan de financiële borging van het programma Revalidatie, Sport en Bewegen.

De regionale bijeenkomsten zijn georganiseerd voor de betrokken sport- en bewegconsulenten. Tijdens deze bijeenkomsten was er ruimte om kennis en ervaringen uit te wisselen omtrent de uitvoering van het

programma Revalidatie, Sport en Bewegen. Daarnaast is tijdens elke bijeenkomst aandacht geweest voor Motivational Interviewing.

Tijdens de programmaperiode zijn geen specifieke bijeenkomsten georganiseerd voor de betrokken medisch specialisten. Wel waren enkele medisch specialisten aanwezig bij de landelijke kennisbijeenkomsten aan het begin van de programmaperiode (2012/2013).

In het voorjaar van 2016 zal er nog een afsluitende landelijke bijeenkomst plaatsvinden.

Op basis van deze informatie is het beoogde resultaat gerealiseerd.

3. Ontwikkeling van diverse met name financieel gerichte borgingscenario's door onder andere:

a. het beschrijven van good practises en businessmodellen op dit terrein;

Er zijn geen good practises en/of businessmodellen op gebied van de financiële borging van het programma Revalidatie, Sport en Bewegen beschreven. Wel zijn tijdens de landelijke bijeenkomsten in 2014/2015 mogelijkheden omtrent de financiële borging van het programma gedeeld met betrokken professionals.

b. het beschrijven van uitkomsten van gesprekken met stakeholders;

Er zijn geen uitkomsten van gesprekken met stakeholders omtrent de financiële borging van het programma beschreven. Wel is Revalidatie Nederland, als belangrijke betrokken partij voor de nieuwe financieringsmethodiek van de revalidatiezorg, aanwezig geweest bij de landelijke bijeenkomst in het voorjaar van 2015.

c. het verzorgen van maatwerk per instelling.

De programmacoördinatoren van Revalidatie, Sport en Bewegen hebben tijdens de individuele gesprekken met de betrokken professionals van de deelnemende instellingen persoonlijke adviezen gegeven omtrent de financiële borging van het programma Revalidatie, Sport en Bewegen. Daarnaast zijn tijdens de individuele gesprekken voorbeelden van borgingscenario's vanuit andere instellingen gegeven.

Op basis van deze informatie zijn de beoogde resultaten niet gerealiseerd.

Hierbij dient te worden vermeld dat gedurende de programmaperiode (2012 – 2015) veranderingen hebben plaatsgevonden omtrent de financieringsystematiek van de revalidatiezorg in Nederland. Zo zijn de brancheorganisatie Revalidatie Nederland en de medisch specialistenvereniging VRA gezamenlijk gestart met de ontwikkeling van een nieuwe bekostigingssystematiek voor revalidatiebehandeling. Men is trapsgewijs bezig om behandelmodules te omschrijven, uit te testen en in te voeren. Deze nieuwe (modulaire) productstructuur moet definitief ingaan op 1 januari 2019.

Om deze reden is gedurende de programmaperiode een andere strategie toegepast om de financiële borging van het programma te realiseren. Zo is onder andere ingezet om het programma Revalidatie, Sport en Bewegen onder te brengen binnen één van de generieke behandelmodules van de revalidatiezorg. Dit heeft geresulteerd in de ontwikkeling van de generieke behandelmodule 'Inactieve leefstijl' voor zowel volwassenen als kinderen. Het programma Revalidatie, Sport en Bewegen heeft model gestaan bij de ontwikkeling van deze module. Deze behandelmodules worden nu in de praktijk ingebed. Bij goedkeuring zal dat betekenen dat het totale programma Revalidatie, Sport en Bewegen binnen de revalidatiezorg wordt gefinancierd.

4. Alle in het programma betrokken revalidatie-instellingen hebben deelgenomen aan kennisdelingsbijeenkomsten over structurele borging van het programma.

De landelijke bijeenkomsten in het najaar van 2014 en in het voorjaar van 2015 waren gericht op de financiële borging van het programma Revalidatie, Sport en Bewegen. Van 16 van de 18 instellingen (89%) waren betrokken professionals aanwezig bij één van beide bijeenkomsten over de financiële borging. De betrokken professionals van de overige 2 instellingen hebben wel de presentaties van deze bijeenkomsten ontvangen. Daarnaast zijn zij door de programma-coördinatoren geïnformeerd over de uitkomsten van de bijeenkomsten.

Op basis van deze informatie is dit beoogde resultaat niet gerealiseerd voor alle 18 instellingen.

5. Uitvoeren van een State of the Art om inzicht te krijgen en behouden in bestand en lopend onderzoek met betrekking actieve leefstijl van mensen met lichamelijke handicap/chronische aandoening dat relevant is in het kader van het programma Revalidatie, Sport en Bewegen.

In het voorjaar van 2015 is een inventarisatie uitgevoerd van onderzoeken in het werkveld revalidatie, sport en bewegen. De resultaten van deze inventarisatie zijn gebundeld in één document. In het document zijn 115 verschillende onderzoeken opgenomen die zijn uitgevoerd bij 24 verschillende organisaties. De resultaten zijn gepubliceerd op de website van het programma Revalidatie, Sport en Bewegen (zie: <http://onbeperktsportief.nl/onderzoeken-werkveld-revalidatie-sport-en-bewegen>).

Op basis van deze informatie is het beoogde resultaat gerealiseerd.

Paralympische talenteninstroom

Onderstaande doelstelling en de hieraan gekoppelde resultaten zijn onder verantwoordelijkheid van NOC*NSF uitgevoerd en gemonitord. De onderzoeker van ReSpAct heeft op basis van de via NOC*NSF verkregen input onderstaande tekst gemaakt. De verantwoordelijkheid voor de correcte weergave ligt echter bij NOC*NSF en niet bij de onderzoeksgroep ReSpAct.

Doelstelling Paralympische talentinstroom

- **De Paralympische talentinstroom (direct en indirect) vanuit de revalidatie-instellingen is verhoogd met 10%. Concreet betekent dit dat 72 sporters vanuit de revalidatie-instellingen gedurende de programmaperiode zijn ingestroomd in talentselecties en nationale selecties.**

In totaal zijn 62 sporters (direct of indirect) ingestroomd in talentselecties. Een totaal van 116 personen is vanuit revalidatie-instellingen in contact geweest met bondscoaches. Echter een groot deel van deze groep had niet het benodigde niveau om toe te treden tot een talentselectie.

Op basis van deze informatie is de doelstelling niet behaald.

De kwalitatieve groei van de Paralympische topsport zou een mogelijke verklaring hiervoor kunnen zijn. Wanneer het niveau van de Paralympische topsport stijgt, wordt het voor sporters lastiger om in te stromen in de talentselecties.

Beoogde resultaten "Paralympische talentinstroom"

Oorspronkelijke resultaat 1:

Bewegingsagogen van 5 centra en later alle deelnemende centra zijn opgeleid om de fysieke test uit te voeren.

Gewijzigd in het volgende resultaat:

1. Uitvoeren pilot Paralympische fysieke test bij 6 revalidatiecentra.

In de pilotfase (2013 – 2014) zijn bewegingsagogen van 6 revalidatiecentra opgeleid om de test uit te voeren en zij hebben gezamenlijk 195 personen getest. Analyse van deze testgegevens door de Vrije Universiteit van Amsterdam heeft ertoe geleid dat in het voorjaar van 2014 de keuze is gemaakt om eerst verder te investeren in de kwaliteit van de test alvorens de test verder uit te rollen.

Vanaf het najaar 2014 kunnen de testen op de 6 uitgeruste centra uitgevoerd blijven worden met inzet van talentscouts van NOC*NSF. De meeste centra kiezen voor het af en toe gebruiken van onderdelen van de test en zetten het voorlopig niet in om sportadviezen mee te geven maar meer om bepaalde voortgang te bepalen.

De testen zijn buiten de revalidatiecentra met name door talentscouts van NOC*NSF ingezet tijdens sportdagen die door allerlei partijen (waaronder revalidatiecentra) georganiseerd worden en tijdens talentscoutavonden.

Op basis van deze informatie is het aangepaste resultaat gerealiseerd.

Oorspronkelijke resultaat 2:

Minimaal 20% van de revalidanten (met name jongeren) krijgt een sportadvies op basis van een fysieke test

Gewijzigd in het volgende resultaat:

2. Doorontwikkeling van de fysieke test tot een breed inzetbare sportkeuzetest voor mensen met een lichamelijke handicap.

De Vrije Universiteit, Katholieke Universiteit Leuven en NOC*NSF werken gezamenlijk aan de doorontwikkeling van de fysieke test. Binnen deze samenwerking wordt de volgende vraag beantwoord: "Wat is nodig om tot de perfecte testbatterij te komen waar mensen een sporttalentadvies mee kunnen krijgen op basis van natuurlijk aanleg?" Gegevens die nu nog worden verzameld in Nederland en in België worden vergeleken en gebundeld.

Op basis van deze informatie is het beoogde resultaat (nog) niet gerealiseerd.

3. Professionals van alle deelnemende revalidatie-instellingen zijn door sportbonden geïnformeerd over verschillende sportmogelijkheden en –materialen.

Er hebben verschillende bijeenkomsten plaatsgevonden waarin professionals van revalidatie-instellingen geïnformeerd zijn over verschillende sportmogelijkheden en –materialen. Deze onderwerpen zijn onder andere aan bod gekomen tijdens de 'Paralympic Experience' in 2012 en 2013. Tijdens deze bijeenkomsten waren respectievelijk 99 en 89 professionals van diverse revalidatie-instellingen, speciaal onderwijs en gemeenten aanwezig. In totaal zijn professionals van 13 van de 18 deelnemende revalidatie-instellingen aanwezig geweest bij één van beide bijeenkomsten. De overige 5 deelnemende instellingen zijn wel op andere manieren geïnformeerd over de verschillende sportmogelijkheden en -materialen.

Op basis van deze informatie is het beoogde resultaat niet gerealiseerd voor alle 18 deelnemende revalidatie-instellingen.

4. 10 Sterke sportbonden hebben materialen en methoden ontwikkeld waarmee sportverenigingen rondom de deelnemende revalidatie-instellingen uitgerust kunnen worden zodat zij goede clinics kunnen geven op revalidatie-instellingen. Hierdoor kunnen patiënten kennis maken met verschillende sporten en talenten kunnen ook eventueel direct gescout worden.

In 2013 en 2014 hebben in totaal 9 sportbonden materialen en methoden ontwikkeld om sportverenigingen te ondersteunen. In 2015 is er een gezamenlijk producten en dienstenoverzicht gemaakt (zie http://issuu.com/nocnsf/docs/iedereen_kan_sporten_-_producten_en). Gedurende de programmaperiode is er voor gekozen om niet in te zetten op een 10^e sportbond, maar om te investeren in de samenwerking tussen sportbonden. Dit heeft geresulteerd in het opzetten van een gezamenlijke interventie waarbij meerdere Paralympische sportbonden bij betrokken zijn. De interventie, genaamd 'Iedereen kan sporten', beschrijft een methode voor het creëren (stimuleren en vergroten) van aangepast sportaanbod bij sportverenigingen voor mensen met een beperking. Meer informatie over deze interventie is te vinden op <http://www.nocnsf.nl/samensporten/stappenplan>.

Daarnaast is in kaart gebracht wat er nodig is om de samenwerking tussen revalidatie-instellingen en sportbonden te versterken. Vanuit de inventarisatie kwam onder andere naar voren dat het vanuit revalidatie-instellingen lastig is om talenten rechtstreeks te scouten. Het is van belang om een goede overgang richting sport- en beweegaanbieders te faciliteren. Op die manier kan de sportdeelname van de revalidant na revalidatie voorgezet worden om zo zijn/haar talent verder uit te ontwikkelen.

Als vervolg hierop gaan sportbonden een opleidingscarroussel ontwikkelen waardoor bewegingsagogen op de hoogte blijven over de ontwikkelingen van verschillende sporten. Dit zou in de toekomst de doorstroom van revalidatie naar sportaanbieders in de regio moeten stimuleren.

Op basis van deze informatie is het beoogde resultaat niet volledig gerealiseerd.

Programma Revalidatie, Sport en Bewegen (2012 - 2015)

Structureel een actieve leefstijl voor revalidanten

Toelichting & verantwoording van de doelstellingen & behaalde resultaten.

Het besef dat bewegen, sporten en een actieve leefstijl structureel aandacht verdient binnen de zorg, wint steeds meer terrein. Het programma Revalidatie, Sport en Bewegen speelt hier actief op in en legt via het Sportloket de verbinding tussen de revalidatiesector en de sport- en beweegsector. Het programma Revalidatie, Sport en Bewegen richt zich op het structureel aanbieden van bewegen en sport aan revalidanten tijdens en na het revalidatieproces. In een vroeg stadium stimuleert het programma de revalidant om bewegen en sporten blijvend onderdeel te maken van het dagelijks leven. Zo wordt een impuls gegeven aan een blijvende actieve leefstijl van de (ex)revalidant.

Onbeperkt Sportief coördineerde de landelijke aansturing van het programma Revalidatie, Sport en Bewegen (2012 - 2015). De onderzoeksgroep ReSpAct monitort het programma en voert onderzoek uit om meer inzicht te krijgen in de onderliggende werkingsmechanismen en de kosteneffectiviteit van het programma Revalidatie, Sport en Bewegen.



Foto: Rachelle Photography



www.respact.nl



www.onbeperktportief.nl/rsb