

Implementatie van REHABILITY-4-ALL: Intensieve revalidatie voor kinderen met NAH

S. de Wit*, MSc, Dr. B. Dorhout, Dr. I.C.M. Rentinck, Dr. O. Verschuren, Drs. I. van der Steen, Prof. Dr. J.W. Gorter en C. Gmelig Meyling, MSc

*Contact: s.d.wit@dehoogstraat.nl



Kenniscentrum Revalidatiegeneeskunde Utrecht

Inleiding

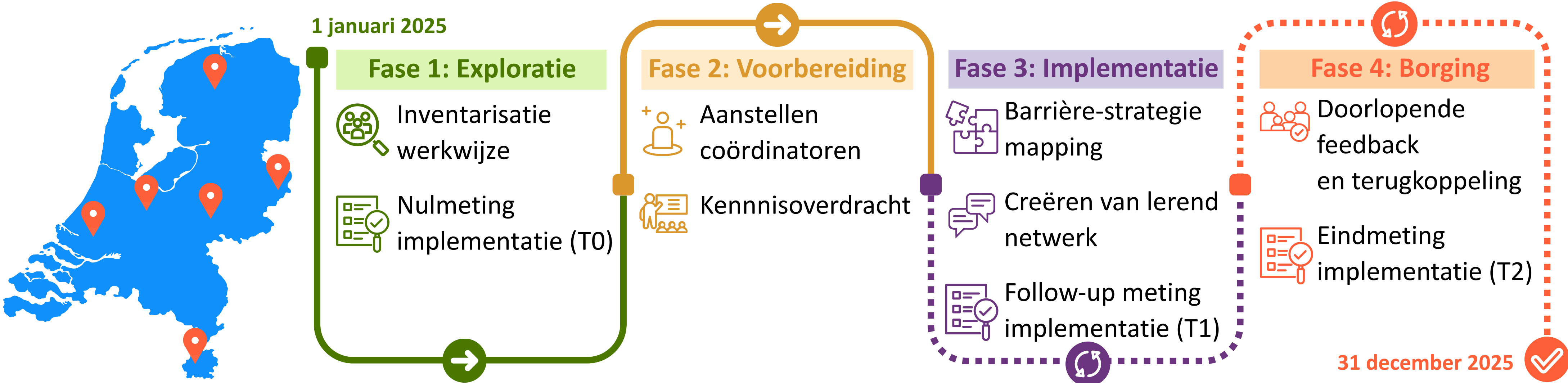
- Veel bewegen in de vroege revalidatiefase kan herstel na niet-aangeboren hersenletsel (NAH) ondersteunen¹
- REHABILITY is een intensieve revalidatieaanpak die veilig en haalbaar is bij kinderen met NAH (pilotstudie in De Hoogstraat Revalidatie)²
- REHABILITY is in Nederland nog geen standaardzorg binnen de klinische kinderrevalidatie na NAH

Doelstellingen

1. Implementatie van intensieve fysieke revalidatie ($\pm 3-5$ uur bewegen/dag) in alle klinische kinderrevalidatiecentra in Nederland
2. Implementatie van uniforme uitkomstmaten (core set) voor gestandaardiseerde evaluatie van herstel

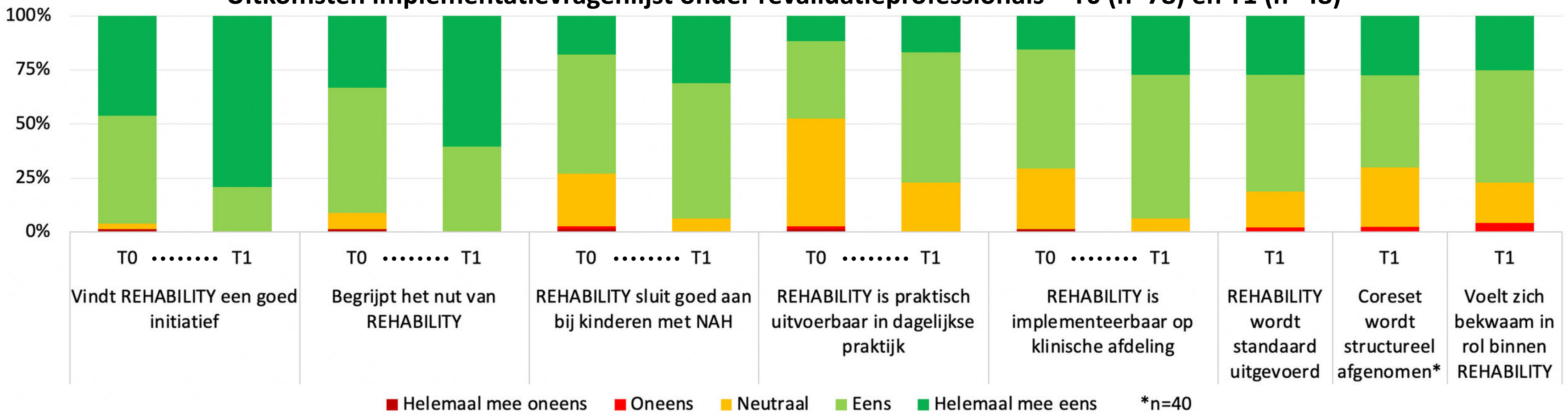
Methode

- Onderzoeksdesign: prospectieve implementatiestudie in alle zes klinische kinderrevalidatiecentra in Nederland
 - Adelante | De Hoogstraat Revalidatie | Klimmendaal | Revalidatie Friesland | Rijndam Revalidatie | Roessingh

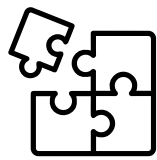


Voorlopige resultaten

Uitkomsten implementatievragenlijst onder revalidatieprofessionals – T0 (n=78) en T1 (n=48)



Barrière-strategie mapping



Veiligheid & haalbaarheid
Aansluiten bij behoeften
Veldervaringen terugkoppelen

Hoge werkdruk
Leren van praktijkvoorbeelden
Ontwikkeling beweegbox

Interdisciplinaire samenwerking
Aanstellen extra coördinator uit andere discipline

Wat hebben we geleerd?

- Gefaseerde aanpak en inspelen op lokale behoeften hebben bijgedragen aan een groeiend draagvlak
- Lokale coördinatoren spelen een sleutelrol in de implementatie
- Alle centra passen REHABILITY toe binnen hun afdeling en zijn overwegend positief
- Duurzame borging van de implementatie blijft een belangrijk aandachtspunt

Referenties

1. Konigs M et al. Effects of timing and intensity of neurorehabilitation on functional outcome after traumatic brain injury: a systematic review and meta-analysis. *Arch Phys Med Rehabil.* 2018;99(6):1149-1159.e1. doi:10.1016/j.apmr.2018.01.013.
2. Gmelig Meyling C et al. Feasibility and clinical outcomes of a high-intensive physical rehabilitation programme (REHABILITY) for children and adolescents with acquired brain injury. *Manuscript under review*, 2025.

