



## Inleiding

**M**eebouwen aan de transformatie naar toekomstbestendige zorg brengt veel van de initiatieven van de Stichting Kennisnetwerk CVA Nederland (KNCN) in 2025 samen. Door gebruik te maken van onze landelijke infrastructuur van mensen, relaties, processen en technologie ondersteunen we regionale en eerstelijns netwerken voor mensen met een CVA/NAH.

Dit resulteert in duurzame samenwerking over domeinen en lijnen heen, een grotere slagkracht van netwerken, en het systematisch verbeteren van de kwaliteit van netwerkzorg voor mensen met een CVA/NAH. In dit jaarverslag leest u welke activiteiten hiervoor zijn ondernomen, wie hierbij betrokken zijn geweest, en welke impact we hebben gemaakt.

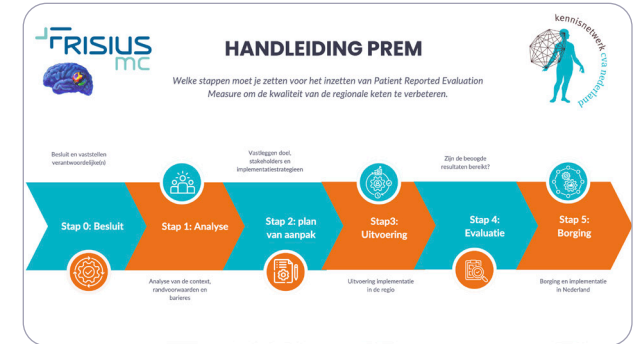
Met ons 20-jarige jubileum in aantocht stellen we vast dat, hoewel we veel hebben bereikt, onze ambitie er niet minder op is geworden. Dit wordt ingegeven door de uitdagingen waarvoor de gezondheidszorg staat, alsook het besef dat we samen zoveel meer voor elkaar weten te krijgen. Ons jaarverslag is dan ook een uitnodiging aan u om met ons mee te (blijven) bouwen!



## Patient Reported Experience Measure (PREM)

De transitie naar passende, regionale netwerkzorg voor mensen met CVA/NAH vraagt om systematische inzet van patiëntervaringen. Tot op heden worden deze ervaringen in Nederland niet structureel verzameld. Dit project onderzoekt hoe een bestaand instrument hiervoor, de zogenaamde PREM CQI CVA, kan worden geïmplementeerd in de Neurologie Zorgketen Leeuwarden, en welke inzichten het implementatieproces oplevert voor bredere toepassing van de PREM CQI-CVA in regionale netwerken in Nederland. Dit is gedaan aan de hand van implementatieonderzoek met actieve betrokkenheid van mensen met een CVA/NAH en hun naasten.

Het project laat zien dat een systematische meting van patiëntervaringen met de CQI CVA haalbaar is en waardevolle inzichten oplevert voor de transitie naar passende netwerkzorg. Het implementeren van de PREM CQI-CVA vraagt zorgvuldige afstemming, heldere verantwoordelijkheden, keten-brede samenwerking en een structurele inbedding. Er is een handleiding ontwikkeld om ook andere regionale netwerken te ondersteunen om de PREM CQI-CVA te benutten voor continue kwaliteitsverbetering.



**Missie en visie kwaliteit van eerstelijns CVA/NAH zorg**  
Samen werken aan betere zorg

## Missie & visie-traject kwaliteit eerstelijns CVA/NAH zorg

Vanuit het Leernetwerk Eerstelijns Zorg Hersenletsel (LEZH) is een landelijke missie & visie ontwikkeld voor passende CVA/NAH zorg. Aanleiding hiertoe vormde het ontbreken van een gedeelde ambitie en visie op o.a. het inhoudelijke kader, interdisciplinaire samenwerking en communicatie ten behoeve van de kwaliteit van eerstelijnszorg voor mensen met hersenletsel.

missie en visie opgesteld waarin richting wordt gegeven aan gerichte, passende zorg voor personen met hersenletsel. Vervolgens is met een landelijke e-Delphi aanpak onder alle eerstelijns netwerken in Nederland hierover consensus bereikt.

Met een werkgroep, bestaande uit vertegenwoordigers van acht eerstelijns netwerken is een concept

De ontwikkelde missie & visie biedt een gezamenlijk fundament en startpunt voor verdere ontwikkeling op o.a. kwaliteit, samenwerking, communicatie en transparantie.

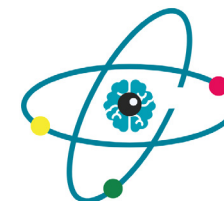
## Validatie Transitieweb

Zorginstituut Nederland (ZIN) stimuleert het veld in de transformatie naar passende, toekomstbestendige zorg. ZIN hanteert hierbij het Transitieweb, een instrument dat het gesprek ondersteunt met als doel inzichtelijk maken of een praktijk in opzet transformatief of optimaliserend van aard is aan de hand van zes eigenschappen die de praktijk kan bezitten. In samenwerking met Kennisnetwerk CVA Nederland (KNCN) is een onderzoek opgezet ter validering van het Transitieweb met als doel om meer grip te krijgen op de waarde van het instrument bij gesprekken over de transitiepotentie van praktijken.

In de ogen van deelnemende experts zijn de items van het Transitieweb gemiddeld beschouwd relevant, duidelijk, volledig, logisch in structuur en opbouw en geschikt voor de doelgroep. Verbeteringen zijn mogelijk met betrekking tot de formulering van enkele scores die bij het instrument zijn gehanteerd en de interpretatie van de scores. Deelnemers geven aan dat het Transitieweb ondersteunend werkt bij gesprekken over het transformeren naar passende zorg.



## Ontketende Zorg voor mensen met (neuro) visuele stoornissen



Bij mensen met niet-aangeboren hersenletsel (NAH) komt visuele problematiek vaak voor: 50–75% ervaart neurovisuele stoornissen (NVS). Toch worden deze klachten in de revalidatie vaak niet tijdig herkend of behandeld. Dat kan en moet beter.

Sinds maart 2025 werken Koninklijke Visio, Bartiméus, de Hogeschool Arnhem en Nijmegen (HAN) en KNCN samen aan een driejarig ZonMw-onderzoek. Doel: een beter zorgpad voor mensen met NVS met aandacht voor vroege screening, passende zorg tijdens de revalidatie, en tijdige verwijzing naar expertisecentra.

In 2025 stond het project in het teken van focusgesprekken met patiënten en zorgprofessionals. Tevens zijn gesprekken gevoerd met vertegenwoordigers van revalidatie-centra die belangstelling hebben voor deelname aan het project in 2026/7.

## Stroke Action Plan-Europe (SAP-E)

Samen met de Nederlandse Vereniging voor Neurologie (VNV) verzorgt KNCN de uitvraag door het Stroke Action Plan Europe (SAP-E) over de kwaliteit van zorg voor mensen met een CVA in Nederland. Per deelnemend land verzamelt SAP-E informatie over zeven domeinen die samen het zorgcontinuüm weerspiegelen.

Voor het domein Acute Zorg wordt informatie verkregen van de Dutch Acute Stroke Audit (DASA). Voor de overige zes domeinen is informatie deels aanwezig of soms afwezig. Voor die domeinen en indicatoren waarover informatie voorhanden is, is de kwaliteit van CVA-zorg in Nederland gemiddeld goed. Details hierover zijn te vinden op de website van SAP-E.

KNCN zet zich in voor meer en betrouwbare informatie over de kwaliteit van CVA-zorg en het systematisch verbeteren van de kwaliteit van CVA-zorg over het gehele continuüm.

## CVA Actieplan Nederland (CAN)

In 2024 heeft KNCN verkend of sprake is van draagvlak voor een CAN. Er zijn 30 stakeholders gesproken die het belang aangaven om bestaande initiatieven te verbinden en de status van de CVA-zorg in Nederland in kaart te brengen, waarbij SAP-E als referentiekader wordt gehanteerd.

Om een CAN te realiseren, is op World Stroke Day 2025 de Stichting CAN opgericht met in het bestuur een ervaringsdeskundige, en vertegenwoordigers namens de Hersenletsel Alliantie, de Nederlandse Vereniging voor Neurologie, Stichting Kennisnetwerk CVA Nederland en een onafhankelijk voorzitter. Stichting CAN heeft als doel het verbeteren van het welzijn en de gezondheid van mensen met (een verhoogd risico op) een CVA en hun naaste(n) in Nederland.

Daarnaast is een klankbordgroep geformeerd met experts op het gebied van de verschillende delen van het gehele zorgcontinuüm om het bestuur te adviseren over en te ondersteunen bij de ingezette beweging CAN.

De eerste opdrachten van de stichting CAN zijn:

1. het positioneren van CAN;
2. het werven van middelen;
3. het maken van een landschapsfoto van de huidige CVA zorg.



## Samen leren en ontwikkelen van transformatieve praktijken

Om de praktijk handvatten te geven bij de transformatie naar passende zorg is een praktische gids vervaardigd door het Zorginstituut Nederland (ZIN) in samenwerking met KNCN. Op basis van praktijkverhalen wordt inzicht gegeven in drie samenhangende bewegingen die zowel inhoudelijk, organisatorisch als bestuurlijk met uitdagingen gepaard gaan. Zo wordt het (bio)medische model verlaten voor een sociale benadering, ontwikkelt ketenzorgpaden zich via regionale zorgnetwerken tot ecosystemen, en wordt concurreren ingeruild voor samenwerken en rentmeesterschap.

ZIN geeft ons twee kernboodschappen mee:

1. verspreid het 'anders denken, doen en organiseren' ten behoeve van het welzijn en de gezondheid van mensen met (een verhoogd risico op) een CVA;
2. geef landelijke richting aan het transitieproces door een generiek kompas op te stellen.

De samenwerking tussen ZIN en KNCN krijgt in 2026 een vervolg in de vorm van een Leergang Leren Transformeren.

## Leernetwerk EerstelijnsZorg Hersensletsel (LEZH)

Het LEZH heeft zich verder ontwikkeld tot een samenwerkingsverband van 26 eerstelijns CVA/NAH netwerken, bestaande uit ruim 1100 zorgverleners van verschillende disciplines. Met de Handreiking Eerstelijns Herstelzorg Hersensletsel als vertrekpunt zijn concrete stappen gezet voor het versterken van de kennis en vaardigheden, het organiseren van de juiste zorg op de juiste plek en het vergroten van de zichtbaarheid en vindbaarheid.

Zo is een landelijke leernetwerkbijeenkomst georganiseerd met presentaties van regionale netwerken

alsook een scholing over interprofessionele samenwerking. Tevens is het Implementation Science Practitioner Fellowship van ZonMW succesvol afgerond. Hierin zijn met de netwerken ontwikkelde tools getest, aangescherpt en met succes ingezet. Daarnaast zijn er nieuwe netwerken aangesloten en startende netwerken ondersteund. Ook is zichtbaarheid en draagvlak van LEZH geborgd met behulp van diverse presentaties bij de regionale netwerken en posterpresentaties tijdens European Stroke Organisation Congress.



## Leernetwerk Coördinatoren regionale netwerken



Binnen dit leernetwerk staat leren voor en met elkaar centraal, waardoor coördinatoren zich gesteund voelen in hun rol en gezamenlijk werken aan het versterken van regionale samenwerking en kwaliteit van zorg.

In het leernetwerk van regionale coördinatoren is in 2025 uitgebreid gesproken over de uitdagingen waarmee zij worden geconfronteerd bij het faciliteren van goede zorg binnen hun regio. Centraal stond het versterken van betrokkenheid van netwerkpartners en het organiseren van een duurzaam, actief netwerk.

Tijdens de twee jaarlijkse coördinatorenendagen werd intensief kennis en ervaring uitgewisseld, waardoor coördinatoren elkaar konden ondersteunen bij

vraagstukken uit de praktijk. Ook de verbinding tussen verschillende zorglijnen bleek een terugkerend organisatorisch aandachtspunt, evenals de bredere transformatieopgave waar regio's voor staan. Deze thema's kregen daarom een prominente plek op de agenda.

Daarnaast zijn de resultaten besproken die de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd (IGJ) in drie regio's heeft opgehaald, wat waardevolle inzichten opleverde voor verdere verbetering van de regionale netwerkzorg. Samen met een aantal regionale coördinatoren is gewerkt aan een position paper en competentieprofiel regionale coördinatoren. Deze documenten worden in 2026 gefinaliseerd.

## Leernetwerk Knowledge Brokers

In 2025 hebben 67 Knowledge Brokers, afkomstig uit 19 verschillende instellingen, met succes verbeterprojecten op hun eigen werkvloer geïmplementeerd. Deze brede vertegenwoordiging laat zien dat het netwerk stevig verankerd is binnen de sector en dat de aanpak daadwerkelijk leidt tot verandering in de dagelijkse praktijk.

Gedurende het jaar zijn alle Knowledge Brokers intensief begeleid via twee landelijke netwerkbijeenkomsten en twee interactieve feedbackmomenten. Deze bijeenkomsten boden ruimte voor kennisdeling, intervisie en het gezamenlijk oplossen van knelpunten. De combinatie van landelijke uitwisseling en lokale toepassing heeft geleid tot een impuls in de kwaliteit en effectiviteit van de verbetertrajecten.



## Hersenletsel Alliantie

KNCN participeert in de Hersenletsel Alliantie ten behoeve van landelijke afstemming en samenwerking in uiteenlopende activiteiten die beogen bij te dragen aan de zorg voor en ondersteuning van mensen met hersenletsel.

## Resultaten van de verbeterprojecten

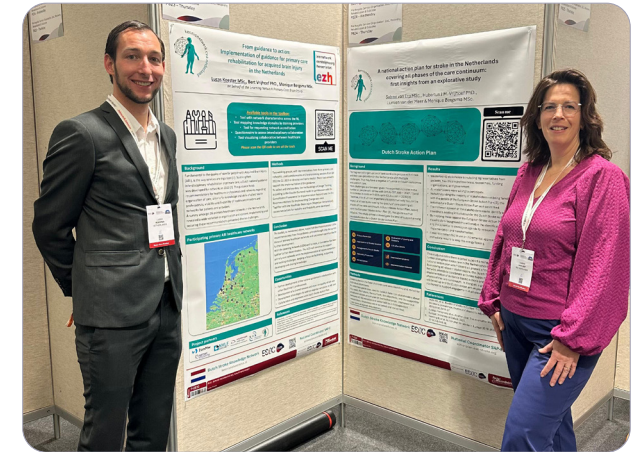
De opbrengsten variëren per instelling en laten gezamenlijk een duidelijke trend zien in het structureel verbeteren van de CVA/NAH zorg. De onderwerpen van de verbetertrajecten waren onder andere:

- visuele stoornissen — verbetering van signalering, overdracht en begeleiding van cliënten met visuele beperkingen;
- eenduidige taal over cognitie – binnen de organisatie spreken alle disciplines dezelfde taal;
- samenwerking rondom de (klinische) MSR patiënt – versterken van de samenwerking tussen disciplines en verpleging

Deze thema's weerspiegelen de diversiteit van de werkwijze én de gezamenlijke ambitie om de zorg continu te verbeteren. Over het project 'Goed georganiseerd proefverlof' is een artikel verschenen in het tijdschrift Ergotherapie Magazine (Jaar, issue nummer, paginanummers OF weblink). Het project 'Van stilzitten naar stappen zetten' is gepubliceerd in Revalidatie Magazine (Jaar, issue nummer, paginanummers OF weblink).



## European Stroke Organization Congress 2025



Tijdens het European Stroke Organisation Congress in Helsinki heeft KNCN twee posters gepresenteerd. Daarmee werd kennis gedeeld over: 1. de adoptie van SAP-E en de initiatie van het CVA Actieplan Nederland; en 2. het versterken van de eerstelijns netwerken voor CVA-zorg. De teamleden van KNCN viel o.a. op dat tijdens ESOC 2025 de focus lag op de acute fase, tele-medicine sterk in opkomst is, de datakwaliteit over leven na een CVA zeer beperkt is, het belang van persoonsgerichte zorg en coördinatie (terecht) werd benadrukt, en dat innovaties zonder implementatie op de plank blijven liggen.

## CVA/NAH Symposium: Tijd voor samenwerken aan betere zorg, tijd voor actie!

In de zorg voor mensen met een Cerebro Vasculair Accident (CVA) of ander Niet Aangeboren Hersenletsel (NAH) werken meer en verschillende partijen in toenemende mate met elkaar samen. Hoe zien deze samenwerkingen eruit? Wat leveren ze op? Waar kan en moet het (nog) beter?

Bovenstaande en andere vragen stonden centraal tijdens het nationale symposium georganiseerd door KNCN. Met een dagvullend programma bestaande uit inleidingen door inspirerende sprekers, webinars, een paneldiscussie, postersessies, vlogs en door met elkaar in gesprek te gaan inspireerden we de 400 deelnemers om anders en meer samen te werken in de zorg voor mensen met een CVA of ander NAH. Een impressie van het symposium is hier te zien.

Het symposium werd mede mogelijk gemaakt door Ipsen, Abbvie en Medtronic.

## George Beusmansprijs

Op initiatief van het bestuur van KNCN wordt tijdens het symposium de George Beusmans Innovatieprijs en de Wetenschapsprijs uitgereikt.

Doel van deze prijzen is het waarderen van bijzondere initiatieven die de zorg voor mensen met een CVA/NAH verbeteren. Hiermee stimuleren we dat anderen leren van de zorginnovaties die betekenisvolle resultaten laten zien en dat wetenschappelijk onderzoek zijn weg vindt naar alle betrokkenen bij de zorg voor mensen met een CVA/NAH.

De George Beusmans Innovatieprijs 2025 is gewonnen door Anoenk Teunissen, Jona Beckers, Maril van

**Winnaars Innovatieprijs**  
Ontwikkelingsproces paramedisch  
overdrachtsformulier

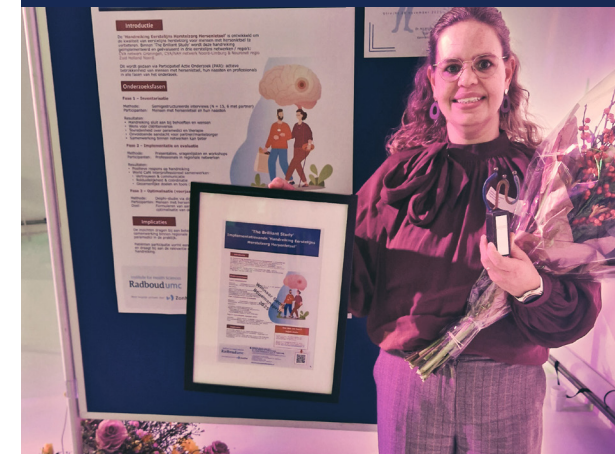


Kimmenade, en Rick Marcellis met hun de poster 'Ontwikkelingsproces paramedisch overdrachtsformulier in de CVA Zorgketen Maastricht-Heuvelanden' van Knowledge Broker team MUMC+.

De George Beusmans Wetenschapsprijs 2025 is gewonnen door Gerbrich Douma, Ton Satink, Kitty Jurrius, Paulien Goossens, en Maud Graff met hun poster 'The Brilliant Study: Implementatie van de Handreiking Eerstelijns Herstelzorg Hersenletsel'.

De poster 'Challenging Behavior' van Annette Baars en Margit Klok heeft de publieksprijs gewonnen.

**Winnaar Wetenschapsprijs**  
'The Brilliant Study: Implementatie van de  
Handreiking Eerstelijns Herstelzorg Hersenletsel'



## Leeractiviteit Spasticiteit

Om het signaleren, doorverwijzen, behandelen en voorlichten bij spasticiteit te verbeteren, is een leeractiviteit ontwikkeld. Een van de doelen hiervan is het regionaal implementeren van beschikbare middelen en kennis ten behoeve van o.a. de totstandkoming van regionale zorgpaden. Deze activiteit is gesponsord door Ipsen en Abbvie.



Website

**34K**  
bezoekers



LinkedIn

**6800**  
volgers



Nieuwsbrief

**2241**  
abonnees



Symposium

**400**  
deelnemers



## Webinars en podcasts

Op 2 juni werd een webinar georganiseerd met als titel 'Een beter zicht op overprikkeling met de MESSY' door Hella Thielen. Dit webinar is live bekeken door 70 deelnemers, de opname is nog eens 465 keer bekeken.

Een overzicht van de lopende podcasts is hieronder weergegeven:

### In 2025 gelanceerd

### Downloads

Spasticiteit als probleem in verpleeghuizen .....	675
Mythes van spasticiteit en botulinetoxine .....	457
De invloed van leeftijd op spasticiteit .....	295
Interprofessionele samenwerking rond spasticiteit.....	243
Persoonsgerichte benadering van spasticiteit door online monitoring.....	236

[Deze podcastserie is mede mogelijk gemaakt door Ipsen.](#)

### In 2023 gelanceerd

### Downloads

Cardiovasculair risicomanagement.....	2079
Aanhoudende vermoeidheid bij hersenletsel .....	2396
De impact van hersenletsel op de omgeving.....	2586
Een verstoord ziekteinzicht belemmert behandeling .....	1933
Overprikkeling en verstoorde emotie bij NAH .....	2492

### In 2022 gelanceerd

### Downloads

Wat kunnen de gevolgen zijn van hersenschade voor iemands gedrag? .....	3841
Hoe beïnvloeden visuele stoornissen het leven van mensen met hersenletsel? .....	4292
Wie heeft eigenlijk de regie? .....	2247
Hoe beïnvloedt vermoeidheid het leven van mensen met hersenletsel?.....	3201
Hoe kan ergotherapie het leven van mensen met hersenletsel verbeteren? .....	3676

## Vragen?

Heeft u vragen en/of opmerkingen over ons  
jaarverslag, neem dan contact met ons op via:  
[info@kennisnetwerkcv.nl](mailto:info@kennisnetwerkcv.nl)