

KNCN

jubiläum magazine

20
JAAR

Knowledge Brokers: de kortste
weg naar innovatie



CAN: samenhang van
preventie tot leven
met hersenletsel



LEZH: versterking
in de eerstelijns



EN VERDER IN DIT MAGAZINE

Pionier in de CVA-zorg

Feiten & cijfers

Ervaringsdeskundigheid is
een must have



IN DIT MAGAZINE

3 20 jaar Kennisnetwerk CVA Nederland: jubileum en jubelen

4 Pionier in de ontwikkeling van de CVA-zorgketen

5 Verbinden voor betere zorg na hersenletsel

7 Coördinatoren Netwerken

10 Feiten & cijfers

11 Samen in beweging

12 Innovatie & wetenschap

15 Scholing

18 Hoogtepunten

21 Leernetwerk EerstelijnsZorg Hersenletsel

22 Leernetwerk Knowledge Brokers

24 Ervaringsdeskundigen

26 CVA Actieplan Nederland

28 Projecten

30 Op de toekomst voorbereid(en)

31 Dankwoord

COLOFON

Redactie

Kennisnetwerk CVA Nederland

Design

Zinster

Drukwerk

Drukbedrijf

info@kennisnetwerkcv.nl

www.kennisnetwerkcv.nl

20 jaar Kennisnetwerk CVA Nederland: jubileum en jubelen

Hoewel de woorden jubileum en jubelen qua klank, betekenis en gevoel perfect bij elkaar passen, hebben ze van oorsprong een volledig verschillende taalkundige herkomst. Het zijn twee woorden uit verschillende talen die in de loop van de tijd naar elkaar zijn toegegroeid¹.

Uitgangspunt bij haar oprichting was Europese consensus over de behandeling voor mensen met een Cerebraal Vasculair Accident (CVA) (*Helsingborg Declaration, 2006*). Ook nu maakt KNCN zich sterk voor een CVA Actieplan Nederland gebaseerd op Europese consensus over persoonsgerichte, integrale zorg voor mensen met een CVA (Stroke Action Plan for Europe, 2018). Zonder het verbinden van mensen, ieder met hun wensen en doelen, is het versterken van de organisatie om zorg te verlenen en het verbeteren van de uitkomsten ervan voor mensen met een CVA of Niet Aangeboren Hersenletsel (NAH) immers onmogelijk.

Samen tekenen hun verhalen op hoe KNCN zich gedurende de jaren flexibel beweegt in het veld, zij samenspeelt met anderen om hierbij de bal zoveel mogelijk het werk te laten doen.



v.l.n.r.

Sabien Mulders

Bert Vrijhoef

Monique Bergsma

Lucas Koester

Sabine van Erp

Wat er om en/of voor Kennisnetwerk CVA Nederland (KNCN) in de afgelopen 20 jaar te juichen valt, is door een bont gezelschap van personen opgetekend in uiteenlopende bijdragen aan dit magazine. Deze personen hebben met elkaar gemeen dat zij op enigerlei wijze betrokken zijn (geweest) bij de oprichting, de ontwikkeling en/of de activiteiten en diensten van KNCN.

Samen tekenen hun verhalen op hoe KNCN zich gedurende de jaren flexibel beweegt in het veld, zij samenspeelt met anderen om hierbij de bal zoveel mogelijk het werk te laten doen. Een rode draad in dit magazine is het naar elkaar toegroeien of convergeren. Hiermee wordt (on)bedoeld verwezen naar het DNA van KNCN.

Gezien de uitdagingen rondom de toegankelijkheid van zorg en de complexiteit van samenwerken in de zorg is de behoefte aan verder naar elkaar toegroeien onverminderd aanwezig. In dit magazine schetsen diverse personen toekomstige rol(len) en/of bijdragen van KNCN aan de zorg voor mensen met een CVA/NAH. De komende jaren zal duidelijk worden wie van hen over een voorspellende gave beschikt.

Voor nu blazen dit magazine en de bijeenkomst op 8 oktober 2026 in Utrecht op feestelijke wijze het 20-jarige bestaan van KNCN in!

Namens de redactie,

Bert Vrijhoef, directeur-bestuurder KNCN

¹. Het woord jubileum komt oorspronkelijk uit het oude Israël en betekent letterlijk ramshoorn, een hoorn waarmee het bijzondere vijftigste jaar wordt ingeblazen. Het woord jubelen is afkomstig uit het Latijn en betekent schreeuwen van vreugde.

Pionier in de ontwikkeling van de CVA-zorgketen

In gesprek met Tonnie van de Laar over de ontwikkeling van ketenzorg en KNCN

Vanaf de oprichting van KNCN in 2006 vervulde Tonnie van de Laar de dubbelrol van voorzitter en regionaal ketencoördinator. Samen met haar blikken we terug op haar loopbaan en haar betrokkenheid bij KNCN.

Tonnie begon haar loopbaan als verpleegkundige op de Spoedeisende Hulp van het Catharina Ziekenhuis in Eindhoven, waar multidisciplinair samenwerken destijds al vanzelfsprekend was. Rond haar veertigste besloot zij Gezondheidswetenschappen te studeren aan de Universiteit Maastricht. Die keuze verbreedde haar blik op de zorg en gaf haar waardevolle kennis over wetenschappelijk onderzoek, statistische methoden en het verbeteren van zorgprocessen en -uitkomsten.

De start van een verbindende rol in de zorg

Tijdens haar studie onderzocht zij bij meerdere ziekenhuizen de oorzaken van opnamestops. Door maandenlang gegevens over bedden capaciteit en patiëntstromen te analyseren, werd duidelijk dat er structurele knelpunten bestonden in de doorstroom van patiënten. Deze inzichten vormden later een belangrijke basis voor haar inzet voor KNCN.

Een pionier in netwerkzorg

Kort na afronding van haar studie richtte Tonnie binnen het Catharina Ziekenhuis het Bureau Transmurale Zorg op. Centraal hierbij

stond de vraag hoe patiënten sneller de juiste vervolgzorg konden krijgen. In die periode ontstonden ook de eerste landelijke initiatieven voor transmurale zorg en de ontwikkeling van CVA-zorgketens. Via de doorbraakprojecten van het CBO speelde Tonnie een belangrijke rol bij het opzetten van regionale samenwerkingen voor mensen met een beroerte, dementie of palliatieve zorgbehoeften in de regio Eindhoven. De uitdaging om een landelijk netwerk voor zorgprofessionals in de CVA-zorg op te richten, was al snel uitgesproken.

Samen met pioniers als George Beusmans, Martien Limburg, Elly van Gorp, Frits van de Velde en Joke Courlander zette Tonnie zich in voor de verdere ontwikkeling van de CVA-zorgketens. Met steun van het CBO en een startsubsidie van VGZ groeide het netwerk verder.

Kwaliteit zichtbaar maken

Een belangrijke mijlpaal was de invoering van trombolysbehandeling bij CVA-patiënten. Volgens Tonnie zat de grootste winst echter niet alleen in de behandeling zelf, maar vooral in het inzichtelijk maken van de behandelresultaten. Door prestaties van ziekenhuizen met elkaar te vergelijken, ontstond een sterke stimulans om processen te verbeteren. Deze openheid vormde de basis voor een cultuur van continue kwaliteitsverbetering.

lees verder op pagina 6



De kersverse voorzitter van de stichting Kennisnetwerk CVA Nederland (KNCN) brengt een heldere missie mee: bijdragen aan betere zorg voor kwetsbare en/of oudere mensen. Als specialist ouderengeneeskunde zet hij zich dagelijks in voor goede behandeling, maar ook voor onderwijs, onderzoek en innovatie.

Verbinden voor betere zorg na hersenletsel

In gesprek met Ewout Smit over KNCN en zijn rol als kersverse voorzitter

Voor Ewout staat één doel centraal: bijdragen aan een zorgcontinuüm waarin mensen met hersenletsel kunnen rekenen op de best mogelijke, persoonsgerichte en evidence-based zorg, gedragen door sterke samenwerking tussen alle belanghebbenden. Deze ambitie sluit naadloos aan bij de visie van KNCN.

Waar ligt volgens jou de kracht van KNCN?

"In het verbinden van betrokkenen in en tussen alle schakels van de zorgketen. Bij een CVA gaat de aandacht vaak uit naar de acute fase in het ziekenhuis, terwijl de periode daarna van grote betekenis is en mijns inziens nog vele uitdagingen kent. Revalidatie en ondersteuning tijdens de verschillende levensfasen van iemand met hersenletsel én de ondersteuning van naasten zijn essentiële onderdelen van herstel en kwaliteit van leven, maar krijgen nog niet altijd de zichtbaarheid die zij verdienen."

Waarom wilde je voorzitter zijn van KNCN?

"De beslissing om het voorzitterschap van KNCN te aanvaarden, komt voort uit mijn overtuiging dat samenwerking de sleutel is tot betere zorg. De vernieuwde bestuursstructuur van KNCN spreekt me aan, omdat deze ruimte biedt aan verschillende perspectieven en gezamenlijke verantwoordelijkheid. Mijn rol zie ik vooral als die van verbinder: mensen samen-

brengen, samenwerking stimuleren en ervoor zorgen dat professionals en anderen hun expertise optimaal kunnen inzetten. Niet alleen zelf de inhoud bepalen, maar voorwaarden creëren waardoor anderen kunnen excelleren."

Heb je een bepaalde ambitie voor het KNCN?

"Ja, zeker! Ik vind het belangrijk dat we de zichtbaarheid van KNCN als gelijkwaardige partner en facilitator van de

"Mijn rol zie ik vooral als die van verbinder: mensen samenbrengen, samenwerking stimuleren en ervoor zorgen dat professionals en anderen hun expertise optimaal kunnen inzetten."

samenwerking tussen ziekenhuiszorg, revalidatiezorg, eerstelijnszorg en ondersteuning gedurende de loop van het leven vergroten. Daarbij mogen we mensen met hersenletsel en hun naasten nooit uit beeld verliezen. Hun ervaringen en behoeften moeten een vaste plek hebben in de ontwikkeling van zorg en beleid."

lees verder op pagina 6





Europese afspraken als motor voor kwaliteitsverbetering

Ook de *Helsingborg Declaration 2006 on European Stroke Strategies* gaf een belangrijke impuls aan de verdere ontwikkeling van de zorg voor mensen met een CVA. De verklaring riep Europese landen en daarmee regionale netwerken en zorgorganisaties op om regionaal samen te werken rond vijf kernthema's: organisatie van zorg, acute behandeling, preventie, revalidatie en kwaliteitsbewaking. Dit versterkte de ambitie om de zorg voor mensen met een CVA beter op elkaar af te stemmen.

De kracht van bevlogen leiderschap

Wat begon als een klein initiatief groeide uit tot een landelijk netwerk waarin professionals ervaringen en kennis uitwisselden. Tonnie vervulde daarbij jarenlang een dubbele rol als regionaal ketencoördinator én voorzitter van het landelijke netwerk. Die functie vervulde zij grotendeels naast haar reguliere werkzaamheden en op vrijwillige basis.

Wat bevlogen professionals kunnen bereiken

Terugkijkend is Tonnie vooral trots op de ontwikkeling van de benchmark. Door resultaten tussen regio's en ziekenhuizen zichtbaar te maken, ontstond een krachtig instrument voor kwaliteitsverbetering. Voor haar laat deze periode vooral zien wat mogelijk is wanneer bevlogen professionals, ondanks beperkte middelen, gezamenlijk werken aan betere zorg voor mensen met een beroerte. 🔄



Wat maakt KNCN bijzonder?

"We zijn in staat initiatieven te stimuleren die bijdragen aan passende zorg, zoals het CVA Actieplan Nederland. Als aanjager van dit nationale actieplan verbindt KNCN partijen uit de hele zorgketen om de samenwerking en kwaliteit van zorg voor mensen met hersenletsel verder te versterken. Dat vind ik geweldig! Daarnaast onderscheidt het netwerk zich door de sterke aandacht voor implementatie. Bijvoorbeeld binnen het Leernetwerk Knowledge Brokers waar zorgprofessionals kennis naar concrete verbeteringen in de praktijk vertalen. Daardoor gaat de zorg voor mensen met hersenletsel daadwerkelijk vooruit én kunnen professionals hun projectmatige vaardigheden versterken."

Wat doe je als je niet aan het werkt bent?

"Ik ben gek op Japanse houtdrukunst, boulderen en muziek. Met een paar vrienden speel ik in een band, waarvan ik de drummer ben. Die rol zie ik als een treffende metafoor voor mijn voorzitterschap: niet altijd op de voorgrond, maar wel zorgen voor het ritme, de verbinding en het fundament waarop anderen kunnen bouwen."

Precies die houding wil hij inzetten om KNCN verder te laten groeien als hét netwerk dat professionals verbindt en de zorg voor mensen met hersenletsel blijvend verbetert. 🔄



Coördinatoren

Coördinatoren Regionale Netwerken vervullen ieder een sleutelrol in hun regio. Ook voor KNCN zijn zij van onschatbare waarde

KNCN: een waardevolle partner



Annette Baars

- Verpleegkundige
- Ketencoördinator van de CVA/NAH-ketenzorg Arnhem en omgeving

In de functie ketencoördinator staat samenwerking centraal en is geen dag hetzelfde. Als ketencoördinator probeer je alle ballen in de lucht te houden: zorgverleners verbinden, ontwikkelingen volgen, verbeteringen initiëren en ervoor zorgen dat patiënten de juiste zorg op het juiste moment ontvangen.

Een netwerk waarop je kunt bouwen

Al snel merkte ik hoe waardevol deze aansluiting is. KNCN biedt niet alleen betrouwbare en actuele informatie, maar is ook een plek waar kennis wordt gedeeld en waar je altijd terecht kunt met vragen. Voor mij is het netwerk een belangrijke vraagbaak en een deskundige sparringpartner.

Samen leren, samen sterker

Daarnaast heeft KNCN mij toegang gegeven tot een groot landelijk netwerk van regionale coördinatoren en andere professionals. Het is prettig om ervaringen uit te wisselen met collega's die voor vergelijkbare uitdagingen staan. Samen leren van successen én knelpunten helpt ons allemaal verder.

Onderdeel van een groter geheel

Wat ik ook waardeer, is de ondersteuning en coaching die KNCN biedt aan coördinatoren. Daardoor voel je je niet alleen verantwoordelijk voor de ontwikkeling van je keten, maar onderdeel van een groter geheel dat dezelfde ambitie deelt: het verbeteren van de zorg voor mensen met CVA en NAH.

Waardering voor een sterk en verbindend KNCN

Met het jubileum van KNCN kijk ik met waardering terug op de samenwerking. Ik ben zeer tevreden over het netwerk en hoop dat deze inspirerende samenwerking zich ook in de toekomst zal voortzetten. 🔄



HET PAARD

Bij KNCN denk ik aan een paard. Zeer gevoelig voor lichaamstaal, intelligent in samenwerking en betrouwbaar bij een goede band.

Netwerken

Verbinden van mensen en regio's

Als verpleegkundig consulent Keten zorg CVA en NAH ben ik al jaren betrokken bij de zorg voor mensen met een hersenletsel en hun naasten. Daarbij staat voor mij altijd de verbinding centraal: tussen ziekenhuis en thuis, tussen professionals en organisaties, en vooral tussen kennis en praktijk.



Mario Pietersma

- Verpleegkundig consulent
- Coördinator van neurologie netwerk Friesland

Van Friese eigenheid naar landelijke meerwaarde

Vanuit Friesland zijn wij sinds 2006 betrokken bij het KNCN. Eerlijk gezegd stonden we daar in de beginjaren best nuchter in. Onze gedachte was vaak: "Dit doen we eigenlijk al en dat organiseren we in Friesland zelf." Die "Friese" eigenheid heeft ons gebracht waar we nu zijn. Tegelijkertijd hebben we gaandeweg ervaren dat een landelijk netwerk veel meer biedt dan alleen het ophalen van kennis.

Leren van elkaar, verbeteren voor de patiënt

De kracht van KNCN zit voor mij in het verbinden van mensen en regio's. Het netwerk biedt een podium om ervaringen uit te wisselen, van elkaar te leren en gezamenlijk ontwikkelingen in de CVA/NAH-zorg verder te brengen. Juist door over regionale grenzen heen te kijken, ontdek je nieuwe inzichten en oplossingen die uiteindelijk ten goede komen aan patiënten. Wat ergens werkt, kan elders inspireren of worden doorontwikkeld. En in de leerpiramide staat het delen van kennis en geven van uitleg aan iemand anders immers ook voor de beste manier om zelf te leren (het protégé-effect).

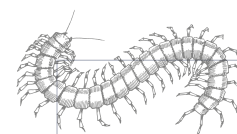
De kracht van een lerend netwerk

Ik wens KNCN toe dat het netwerk ook de komende jaren een plek blijft waar nieuwsgierigheid, samenwerking en kennisdeling centraal staan. Blijf verbinden, vernieuwen en inspireren, zodat professionals elkaar blijven vinden in de gezamenlijke ambitie om de transitie van zorg voor patiënten te realiseren. 🔄



GANZEN

Bij KNCN denk ik aan een zwerm ganzen. Ganzen vliegen gezamenlijk verder dan alleen. Ze wisselen elkaar af, ondersteunen elkaar onderweg en houden voortdurend contact. Die samenwerking, onderlinge steun en gezamenlijke richting herken ik in het KNCN. En wie me kent weet ook: deze gans kan haar/zijn snavel ook niet houden - net als een echte gans...



DUIZENDPOOT

Bij KNCN denk ik aan een duizendpoot. 1000 pootjes staan voor de verschillende inhoudelijke zaken en ontwikkelingen die in beweging komen door alle personen werkend met de doelgroep. Zowel de linkerzijde (LOHL voor NAH) als de rechterzijde (KNCN voor CVA) moeten adaptief met elkaar samenwerken. Alleen door goede samenwerking gaan we vlot en sterk de toekomst in.



Christl Wassenaar

- Logopediste
- Netwerkcoördinator CVA/NAH van de regio Noord-west-Veluwe en Flevoland

De kracht van adaptieve samenwerking

Gedreven door nieuwsgierigheid en verbinding

Als nieuwsgierige en leergierige logopedist, werkzaam in de intramurale en extramurale ouderenzorg, solliciteerde ik en kreeg de mogelijkheid om mij op een ander niveau met kwaliteit van zorg voor kwetsbare mensen bezig te houden. Aan verschillende overlegtafels meedenken vind ik heel boeiend. Mijn doel: korte lijnen houden, open, transparant communiceren en op een constructieve manier met elkaar samenwerken en bouwen.

Samen leren vergroot je impact in de regio

KNCN heeft mij ondersteund in het begrijpen van netwerkworg, werken vanuit veranderingsperspectief op verschillende niveaus en het bepalen van de koers binnen mijn regionale werkzaamheden. Grappend zeg ik vaak dat ik wel 80 uur per week zou kunnen werken in de regio; ik heb er 12 en kan veel betekenen. Ik heb ontzettend veel geleerd over mijn eigen rol en mogelijkheden in de verschillende cursussen en op coördinatoren dagen van sprekers, maar vooral ook van andere coördinatoren. Weten dat experts vanuit KNCN met je mee willen denken, vind ik heel prettig.

KNCN als aanjager van kennis en innovatie

KNCN, blijf investeren in goede zorg en begeleiding voor de CVA/NAH doelgroep door kartrekkers te ondersteunen en mooie initiatieven en onderzoeken onder de aandacht te brengen. Deel al je kennis in Nederland, op Europees en internationaal niveau met beleidsmakers. 🔄

Als een spin in het web: waarom een sterk landelijk netwerk onmisbaar is

Van kennisuitwisseling naar betere zorg

Voor mij is de toegevoegde waarde van KNCN dat ik op de hoogte blijf van landelijke ontwikkelingen op het gebied van CVA en NAH. Daarnaast helpt het netwerk mij om verbinding te houden met regionale coördinatoren uit andere regio's, goede voorbeelden met elkaar te delen en gebruik te maken van de expertise die binnen KNCN aanwezig is. Uiteindelijk komt dit ook patiënten ten goede, omdat we landelijk proberen om waar mogelijk op dezelfde manier te werken en van elkaar te leren.

Van regionale kracht naar landelijke impact

Voor de toekomst vind ik het belangrijk dat er een landelijk aanspreekpunt blijft bestaan: een overkoepelende organisatie die netwerken met elkaar verbindt, initiatieven ontwikkelt en op landelijk niveau verschil kan maken op onderwerpen die regionaal minder goed zijn te realiseren. Daarnaast wens ik KNCN toe dat het een sterke en gewaardeerde gesprekspartner blijft voor bijvoorbeeld de overheid en zorgverzekeraars. Juist deze partijen zijn nodig om veranderingen in de zorg te ondersteunen en te faciliteren. 🔄



Marlinda Knape

- Verpleegkundige
- CVA-ketencoördinator van de CVA-deelketen Drechtsteden Hoeksche Waard

Feiten & cijfers

Prevalentie



In 2024 waren naar schatting **558.600** mensen met een beroerte (CVA en TIA) **bekend bij de huisarts** [1].

Verwachte toename



Verwacht wordt dat het aantal mensen met een beroerte tussen 2022-2050 met **43%** zal toenemen [3].

Gevolgen



Bij een CVA treden **vaak complicaties** op, zoals longontsteking, acute verwardheid en verstoppingen van bloedvaten in benen of longen. De restverschijnselen kunnen zichtbaar (o.a. parese, afasie of apraxie) of onzichtbaar (o.a. extreme vermoeidheid, concentratie- en geheugenproblemen, veranderingen in emoties en gedrag) zijn [4].

Referenties:

1. <https://www.vzinfo.nl/beroerte/leeftijd-en-geslacht/naar-type> (geraadpleegd op 29 juli 2026)
2. https://health.ec.europa.eu/system/files/2021-12/2021_chp_nl_english.pdf (geraadpleegd op 29 juli 2026)
3. <https://www.vtv2018.nl/aandoeningen> (geraadpleegd op 29 juli 2026)
4. <https://www.vzinfo.nl/beroerte> (geraadpleegd op 29 juli 2026)
5. <https://strokeactionplan.org/stroke-incidence?country=netherlands&years%5B%5D=2024> (geraadpleegd op 29 juli 2026)
6. [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(16\)30506-2/abstract](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(16)30506-2/abstract) (geraadpleegd op 29 juli 2026)

Incidentie



In 2024 waren er ongeveer **42.300** **nieuwe patiënten** met een CVA, waarvan 21.800 mannen en 20.500 vrouwen [2].

Ziekte-ernst



CVA is een aandoening die gepaard gaat met relatief veel en langdurende ziektelast. In termen van levensjaren gecorrigeerd door beperkingen (Disability Adjusted Life Years) wordt verwacht dat beroerte, net als in 2015, in 2040 in **de top 3** staat van aandoeningen met de **grootste ziektelast** [3].

Sterfte



Van patiënten met een hersenbloeding sterft **35% binnen 30 dagen** en **45% binnen 1 jaar**. In 2024 overleden 9.440 mensen met beroerte als onderliggende doodsoorzaak, waaronder 4.036 mannen en 5.404 vrouwen [4].

Ziekenhuisopnames



Het totale aantal **ziekenhuisopnames** ten gevolge van CVA in 2024 bedroeg **38.580**, verdeeld over **69 ziekenhuizen**. Van deze opnames hadden 19.581 betrekking op mannen en 16.716 betrekking op vrouwen [5].

Preventie



CVA's zijn in aanzienlijke mate vermijdbaar. Potentieel is **90%** van het aantal CVA's te voorkomen op populatieniveau. Hiervoor is een aanpak nodig van **10 risicofactoren**: hoge bloeddruk, geen beweging, hyperlipidemie, slecht dieet, obesitas, roken, hartafwijkingen, alcoholgebruik, stress, en diabetes. Ook omgevingsfactoren (o.a. luchtvervuiling) verdienen aandacht [6].

Kosten



De kosten van de zorg voor beroerte worden geschat op **1,4 miljard** euro in 2019. Hiervan heeft 71% betrekking op kosten voor ziekenhuis en medische specialistische zorg en 12% op ouderenzorg [4]. Hiermee nestelt Nederland zich in de **top 5** van EU-27 landen waar de totale kosten die gepaard gaan met CVA het meest zullen stijgen.

Samen in beweging

Al twintig jaar zet KNCN zich in voor betere zorg voor mensen met CVA en niet-aangeboren hersenletsel. Door kennis en ervaringen te delen, professionals met elkaar te verbinden en samenwerking tussen organisaties te stimuleren. Voor mij zit daar precies de kracht van KNCN als netwerk.

Samen sterker voor mensen met NAH

Want goede zorg voor mensen met NAH maak je niet alleen. Het vraagt dat we over de grenzen van ons eigen vak, onze organisatie en ons deel van het zorgpad heen kijken. Dat we van elkaar leren en verschillende perspectieven benutten. KNCN biedt daarvoor een waardevolle plek. Vanuit mijn rol als programmamanager van het Zorgconcept Geïntegreerde Revalidatie (ZGR) zie ik hoe belangrijk die verbinding is. Ook binnen ZGR zoeken we bewust de samenwerking over organisatie- en domeingrenzen heen en bundelen we kennis en expertise om de revalidatiezorg rondom de revalidant te organiseren.

Een waardevolle wisselwerking

Juist daarin versterken KNCN en ZGR elkaar. De kennis en ervaringen die we binnen ZGR opdoen, delen we in het landelijk netwerk. Andersom nemen we inzichten, ervaringen en verbindingen vanuit KNCN mee in onze eigen ontwikkeling. Dat vind ik waardevol aan onze samenwerking: zo benutten we kennis en expertise om samen de zorg voor mensen met CVA en NAH steeds beter te maken.

Want verbinden vraagt beweging, bewegen vraagt samenwerking en samenwerking ontstaat wanneer revalidanten, professionals en organisaties elkaar weten te vinden. Voor mij is dat waar KNCN al twintig jaar voor staat, en waar we vanuit ZGR graag aan bijdragen.

Van harte gefeliciteerd met 20 jaar KNCN! 🐝



Vanessa Karel-Hagedoorn

- Programmamanager Zorgconcept Geïntegreerde Revalidatie (ZGR)
- Revalidatie Friesland, Noorderbreedte, Thuiszorg Het Friese Land & Frisius MC Leeuwarden



BIJ

KNCN is als een bij: het verzamelt, verbindt en verspreidt kennis en ervaringen. Zo komen de perspectieven van revalidanten, professionals en organisaties samen en maken we de zorg voor mensen met NAH steeds beter.

Kennis delen om in de dagelijkse praktijk te benutten

Kennis naar de praktijk brengen

In 2011 werd vanuit het KCRU het project 'Richtlijn CVA in de praktijk' met subsidie van ZonMw uitgevoerd. In dit project werkten 10 revalidatiecentra en 12 ziekenhuizen samen om nieuwe wetenschappelijke kennis naar de praktijk te brengen. In de revalidatiecentra en ziekenhuizen waren vanaf mei 2011 gedurende één jaar 'Knowledge Brokers' aan de slag gegaan. Een 'Knowledge Broker' (KB-er) was een initiatiefrijke therapeut of verpleegkundige, een voorloper uit de eigen organisatie. Deze KB-ers gingen zich bezighouden met het verhogen van de intensiteit van behandeling van CVA-patiënten. Organisaties kozen zelf welke innovatie paste bij hen en welke zinvol was om in te voeren. De KB-ers werden opgeleid en begeleid vanuit de projectorganisatie. Daarnaast vormden ze samen een netwerk. Ze ontmoetten elkaar regelmatig (één keer per twee maanden) en onderhielden contact via een digitaal forum.

Het balletje ging rollen

Toen het ZonMw project eindigde heb ik gezocht naar waar dit KB-netwerk goed gepositioneerd zou kunnen worden en een door-

start zou kunnen krijgen. Dat vond ik bij KNCN. Het KB-netwerk heeft een vaste plek gekregen bij KNCN en de kracht van dit netwerk is duidelijk. Kennis delen (wetenschap én praktijk innovaties) vind ik belangrijk. Zo kunnen we verder komen. Daarom heb ik ook jaren deelgenomen aan de symposium commissie. Ik ben warme pleitbezorger van het multidisciplinair werken binnen instellingen en tussen instellingen en ook dat kan KNCN goed faciliteren.

Rol spelen bij transitie

De komende jaren zal er een transitie plaats vinden in de CVA-zorg zowel aan de start van het zorgpad (preventie en acute neurologische behandeling) als daarna waar het gaat over functioneren met hersenletsel. Er zijn grote uitdagingen om de zorg toegankelijk te

Anne Visser-Meily,

- Revalidatiearts
- Hoogleraar revalidatie-geneeskunde
- Hoofd van het Kenniscentrum Revalidatiegeneeskunde Utrecht

houden en hoogwaardig (volgens de nieuwste wetenschappelijke inzichten) te laten zijn. Ik wens KNCN toe om een onafhankelijke rol te kunnen spelen in deze transitie met Rehabilitation 2030: a call for Action van WHO als leidraad. 🌀

SPIN IN CVA-WEB

Bij KNCN denk ik aan een spin in het CVA-web. Niet alleen Anne Visser, ook Marlinda Knape vindt dat. "Een spin in het web die netwerken met elkaar verbindt, overzicht houdt en ingrijpt wanneer dat nodig is. Daarmee vervult het KNCN voor mij een belangrijke verbindende en ondersteunende rol binnen het landelijke CVA- en NAH-netwerk."



Onderzoek naar samenwerken en samenwerken in onderzoek

Basis voor promotie-onderzoek

Van december 2021 tot begin 2023 werkte ik bij KNCN als onderzoeker en was ik betrokken bij het ontwikkelen van de Handreiking Eerstelijns Herstelzorg Hersenletsel. Ook tijdens mijn promotie-traject is het KNCN een belangrijke samenwerkings- en sparringpartner.

Verbeteren vanuit verbinding

De toegevoegde waarde zit voor mij in de rol als netwerkorganisatie die een verbindende functie heeft voor de verschillende CVA- en NAH-ketens en netwerken in Nederland. Ook op Europees niveau draagt KNCN bij aan het verbeteren van de kwaliteit van CVA- en NAH-(na)zorg. Uiteindelijk profiteert ook de persoon met hersenletsel hiervan, doordat ken-

nis wordt gedeeld, samenwerking wordt versterkt en de kwaliteit van zorg verder verbeterd.

Blijven verbinden, versterken en verbeteren

Ik wens KNCN toe dat zij hun rol als netwerk en verbinder mogen handhaven en waar mogelijk verder uitbreiden; dat zij de rijke kennis die binnen het netwerk aanwezig is, kan blijven delen; en zich verder kan ontwikkelen binnen de goede initiatieven, zoals het CVA Actieplan Nederland. Ook in de toekomst blijf ik graag samenwerken met KNCN om nieuwe kennis te ontwikkelen, initiatieven verder te brengen en de zorg voor mensen met hersenletsel te blijven verbeteren.

Gerbrich Douma

- Ergotherapeut
- PhD-student Brilliant Study



OCTOPUS

KNCN doet mij denken aan een octopus. Het netwerk heeft laten zien slim en vindingrijk te zijn, met een open blik naar de omgeving. Net als een octopus die met zijn armen verschillende richtingen tegelijk verkent, voelt KNCN goed aan wat er speelt binnen het CVA- en NAH-veld. Hierdoor weet KNCN mensen, kennis en initiatieven met elkaar te verbinden en veelbelovende projecten te omarmen.



Innovatie

Het Kennisnetwerk CVA Nederland als spil in een bijenvolk

Als medewerker bij Zorginstituut Nederland heb ik interesse in hoe je veranderingen in de praktijk verder krijgt. Met het oog op de toekomst van ons gezondheidssysteem. Het is belangrijk eraan te werken dat mensen in de toekomst goede zorg kunnen krijgen en zinvol en gezond samen kunnen leven als zij met hersenletsel verder moeten. Zo mooi dat het KNCN met Bert, Monique, Sabine, Lucas en Sabien dit werk verder brengt!

Madelon Roosenboom

- Transitie manager en Veranderkundige Zorginstituut Nederland

Een inspirerende kennismaking

Via implementatie van de kwaliteitstandaard traumatisch hersenletsel en van het Expertisenetwerk Implementatie van de beroepsvereniging Nederlands Implementatie Collectief heb ik Monique en KNCN leren kennen.

Waar praktijk en beleid elkaar ontmoeten

Toen ik samen met collega's vanuit het transitiewerk bij het Zorginstituut wilde samenwerken met een leernetwerk, dacht ik meteen aan KNCN. En dit is wat we hebben gedaan; samen leren van transformatieve praktijken. En, we hebben praktijk en beleid dicht bij elkaar gebracht. Voor mij een belangrijke ervaring om meer responsief als ambtenaar te werken. Ik zal dat meenemen het Zorginstituut in.

Van behandelen naar leven met hersenletsel

Het belangrijkste is dat we drie prachtige regionale netwerken hebben

gezien die bezig zijn mensen te leren leven met hun hersenletsel. Dat coördinatoren, professionals, managers en bestuurders vanuit een mensgericht perspectief anders zijn gaan denken, doen en organiseren; van biomedisch denken over zorg naar een sociale benadering gericht op het leven, van ketenzorg coördineren naar netwerkgang en een lokaal ecosysteem faciliteren, en van concurreren en productgericht denken naar samenwerken en rentmeesterschap voor mensen in een regio. Onze inzichten hebben we samen opgeschreven in diverse rapporten, die beschikbaar voor zijn.

Van regionale innovatie naar landelijke impact

De waarde van KNCN is dat zij inzichten, sociale en technische innovaties en het transitieproces dat gaande is van zorg naar gezondheid verder brengt. Van het ene regionale zorgnetwerk naar het andere. Ze brengt mensen samen, bezoeken regio's en spreken mensen. En verzorgt leerbijeenkomsten en kennisontwikkeling. Op deze manier biedt KNCN een sterk leer- en ontwikkelinfrastructuur om nieuwe zienswijzen, manieren van werken, innovaties op te schalen.

Samen bouwen aan de toekomst van gezondheid

Essentieel is dat dit werk voortgezet kan worden. Waar geleerd, gedeeld en ontwikkeld kan blijven worden, zodat mensen in Nederland zo goed mogelijk geholpen worden. Ik wens dat KNCN dit werk voortzet, en dat zij haar krachten bundelt met andere leernetwerken zodat minder mensen iets oplopen ten gevolge van hart- en vaatproblemen.

Design Thinking helpt je het juiste probleem op te lossen

Sinds 2021 geef ik een deel van de scholing Projectmatig werken (PMW), namelijk over Design Thinking. Ook vervul ik samen met Yvonne Dockx en Lotte Stegeman de rol van regiokartrekker van het Leernetwerk Knowledge Brokers.

Niet starten met de oplossing, maar met de vraag

In 2019 startte ik als Knowledge Broker en had eerder de master Digitale Innovatie in Zorg en Welzijn afgerond. Ik merkte dat je bij de start van het project al bezig was met hoe de uitkomsten eruit zouden moeten komen te zien, terwijl je bij aanvang de uitkomst niet kan weten. Design Thinking zorgt ervoor dat je in de eerste fase gericht bent op het verkennen van de wensen en behoeften van je doelgroep, met als doel het juiste probleem op te lossen. Waardoor je project veel beter zal slagen!

Design Thinking binnen de scholing PMW is van toegevoegde waarde. Je leert het echte probleem te onderzoeken en gaat vervolgens middels allerlei tools brainstormen naar mogelijke oplossingen, prototypes maken en testen.

De kracht van KNCN: verbinden, vernieuwen en vooruitbrengen

Ik wens KNCN toe dat het een belangrijke en betrouwbare organisatie blijft binnen het NAH landschap. Dat KNCN blijft vernieuwen en ervoor zorgen dat de zorg voor deze doelgroep ook in de toekomst mogelijk blijft. Daarnaast hoop ik dat KNCN kennis blijft delen, zoals binnen het leernetwerk Knowledge Brokers, en dat dit nog grotere landelijke bekendheid krijgt.



Ellen Witteveen

- Ergotherapeut Amsterdam UMC
- Regiokartrekker LKB
- Docent cursus Projectmatig werken



BIJENKORF

Ik vergelijk het KNCN met een bijenkorf. Het KNCN heeft veel verschillende facetten, zoals verbinden, versterken & verbeteren, waar ze zich op richten. Maar uiteindelijk komt alles weer samen op één plek, de 'bijenkorf'.

Scholing

IPSEN ACADEMY

Ontdek het **online kennisplatform** van Ipsen, onder andere voor zorgprofessionals die te maken hebben met spasticiteitszorg na een beroerte.

Dit handige online platform biedt zorgprofessionals een schat aan informatie en praktische kennis. De inhoud is kosteloos toegankelijk.

Hieronder ziet u drie voorbeelden van het aanbod aan nascholingen en praktijkondersteuning op ipsen-academy.com:

Workshop

Het transmurale zorgpad: spasticiteit na CVA in uw regio

Een workshop voor alle zorgprofessionals binnen een CVA-keten. Samen vult u een grote Zorgpad-poster in, die laat zien waar de regionale zorg goed loopt en waar verbetering mogelijk is. Het resultaat: een concreet plan voor een beter samenwerkend zorgpad voor mensen met spasticiteit na een beroerte.

- **Nieuw:** georganiseerd samen met Kennisnetwerk CVA NL
- U kunt zich nu bij KNCN aanmelden voor een workshop in uw eigen regio door de QR-code te scannen

Het transmurale zorgpad Spasticiteit na CVA in uw regio



KNCN



E-learning

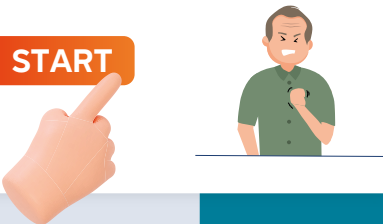
Herkennen van spasticiteit

Gemaakt voor verpleegkundigen en verzorgenden. Spasticiteit heeft grote invloed op het dagelijks functioneren van patiënten. U speelt een belangrijke rol in het tijdig herkennen ervan.

- Duur: circa 30 minuten, in eigen tempo
- Levert 1 accreditatiepunt op (V&VN)
- Ook geschikt om samen met collega's te volgen

Herkennen van spasticiteit

START



Speel een belangrijke rol in het herkennen van spasticiteit



Webinar

Herziene richtlijnen over spasticiteit 2026

Twee webinars over de herziene richtlijn Cerebrale en spinale spasticiteit bij volwassenen (2026). Zeer relevant voor alle zorgprofessionals die met spasticiteit te maken hebben.

- 16 thema's, laagdrempelig uitgelegd
- Met experts prof. Sander Geurts en dr. Judith Fleuren, onder leiding van drs. Jaap van Lotringen
- Aandacht voor multidisciplinaire samenwerking
- Toegankelijk met uw BIG-nummer (niet geaccrediteerd)



Leer snel en laagdrempelig over de nieuwste inzichten rondom spasticiteit



ipsen-academy.com

Een schat aan kennis over spasticiteit, voor u en uw patiënten.

Patiënteninformatie

Ook voor uw patiënten heeft Ipsen Academy diverse materialen, zoals brochures en animatiefilmpjes die zonder vakjargon rustig uitleg geven over het ziektebeeld, klachten en medicijngebruik.

- Actuele informatie en hulpmiddelen
- Direct te delen met patiënten en naasten



MELD JE AAN

Ga naar ipsen-academy.com of scan de QR-code bij de betreffende workshop, e-learning of webinar.

Tot ziens op de Ipsen Academy!

Hoogtepunten

20
JAAR

Wat in 2006 begon, groeide al in 2008 uit tot een netwerk van 42 regionale stroke services. Inmiddels is het uitgegroeid tot een toonaangevend landelijk kennis- en innovatieplatform voor CVA- en hersenletselzorg. Het Kennisnetwerk CVA Nederland (KNCN) speelde daarbij een centrale rol in het verbinden van zorgprofessionals, zorgorganisaties, onderzoekers en de patiëntenvereniging.

Twintig jaar bouwen aan betere CVA- en hersenletselzorg

Monique Bergsma, Organisatorisch manager KNCN

In de eerste jaren lag de nadruk op kwaliteitsverbetering door benchmarking, scholing en kennisuitwisseling. Nieuwe werkgroepen ontstonden, onder andere rond nazorg, terwijl het netwerk professionaliseerde. Door de jaren heen groeide het aantal aangesloten zorgketens sterk en ontstond een landelijke infrastructuur voor samenwerking in de CVA-zorg.

Een belangrijke mijlpaal volgde tussen 2011 en 2013 met de ontwikkeling en implementatie van de Zorgstandaard CVA/TIA. Tegelijkertijd werd gewerkt aan landelijke kwaliteitsregistratie, ketenbenchmarking en zelfevaluatie-instrumenten. Hierdoor kregen regionale netwerken beter inzicht in hun prestaties en ontstond een stevige basis voor kwaliteitsverbetering.

Tussen 2013 en 2015 groeide het KNCN verder uit tot een volwassen landelijke organisatie. De introductie van ketenvisitatie, kennisimplementatie via het Leernetwerk Knowledge Brokers, aandacht voor de chronische fase na een beroerte en de ontwikkeling van keuzehulpverlening versterkten de positie van het netwerk. In dezelfde periode werd de organisatie verder geprofessionaliseerd met de aanstelling van een directeur.

Vanaf 2019 verschoof het accent naar regionale samenwerking en ondersteuning van brede CVA- en NAH-netwerken. Het Leernetwerk Knowledge Brokers groeide uit tot een landelijke leeromgeving voor zorgvernieuwers, terwijl regionale ketenevaluaties en kennisdeling tussen coördinatoren werden versterkt.

De jaren 2021 tot 2023 markeerden een nieuwe fase. Het KNCN richtte zich nadrukkelijk op de volledige hersenletselketen. Projecten zoals Casemanagement Hersenletsel en de Handreiking Eerstelijns Herstelzorg Hersenletsel versterkten de verbinding tussen zorg, ondersteuning en regionale netwerkvorming.

Vanaf deze periode werden ook podcasts, webinars en digitale leeractiviteiten ingezet die samen duizenden zorgprofessionals in Nederland wisten te bereiken.



Tonnie, Elly, Suus, Anja, Karin, George



Knowledge Brokers implementeren nieuwste inzichten



opname van een van de podcasts



2006

Oprichting n.a.v. Helsingborg Declaration

2008

Eerste symposium

2011

Installatie werkgroepen

2012

Zorgstandaard CVA/TIA
Landelijke keten-evaluatie voor de 1e keer afgenomen

2014

Brochure: Uitbehandeld Hoezo?

2015

Functieomschrijving ketencoördinator
Landelijke keten-evaluatie voor de 2e keer afgenomen

2016

Start Leernetwerk Knowledge Brokers bij KNCN

2019

Landelijke ketenevaluatie voor de 3e keer afgenomen

2021

Visiedocument casemanagement hersenletsel

2022

Landelijk coördinator Stroke Action Plan for Europe
Eerste serie podcasts gelanceerd



Handreiking Eerstelijns Herstelzorg Hersenletsel



Aanbieding policy brief CAN aan Minister VWS

In 2024 en 2025 ontwikkelde KNCN zich verder tot een landelijk expertisecentrum voor netwerkzorg. De organisatie werd actief betrokken bij de transitie naar passende zorg, participeert in het Europese Stroke Action Plan en nam het initiatief voor het CVA Actieplan Nederland. Tegelijkertijd werden innovaties ontwikkeld rond patiëntervaringen, eerstelijnszorg, transitie van zorg, passende zorg en neurovisuele problematiek na hersenletsel. Het Leernetwerk Eerstelijns-Zorg Hersenletsel groeide uit tot een landelijk samenwerkingsverband van meer dan duizend zorgprofessionals.

Terugkijkend laat de ontwikkeling van KNCN een duidelijke beweging zien: van een netwerk gericht op CVA-ke-tens, benchmarking en kwaliteitsregistratie naar een landelijke kennis- en innovatieorganisatie die samenwerking, passende zorg en netwerkontwikkeling centraal stelt. Daarmee is KNCN uitgegroeid tot een belangrijke motor achter de voortdurende verbetering van de Nederlandse CVA- en hersenletselzorg.

Naar verwachting richt KNCN zich de komende jaren op het versterken van regionale CVA- en hersenletselnetwerken, met aandacht voor onder meer passende zorg, eerstelijns herstelzorg, integrale nazorg en kwaliteitsverbetering samen met ervaringsdeskundigen. Vanuit haar landelijke rol blijft KNCN zich inzetten voor toekomstbestendige, persoonsgerichte netwerkzorg in Nederland.

2023

- Handreiking Eerstelijns Herstelzorg Hersenletsel

2024

- Medeoprichter stichting CVA Actie Plan Nederland
- Eerste presentaties op European Stroke Organisation Conference

2025

- Missie & Visie Eerstelijns herstelzorg
- Implementatieonderzoek PREMs in de keten

2026

- Aanbieding policy brief CAN aan Minister VWS
- Nieuwe website & logo
- Competentieprofiel Coördinator Regionale Netwerken

Disclaimer: met dit overzicht wordt geen complete opsomming van activiteiten gegeven, maar een selectie van hoogtepunten gedurende het bestaan van KNCN.

Leernetwerk Eerstelijns Zorg Hersenletsel

Samen werken aan veerkracht, regie en optimale NAH-zorg

Een resultaat van het Leernetwerk EerstelijnsZorg Hersenletsel (LEZH) dat voor mij als eerstelijns behandelaar grote meerwaarde heeft voor de zorg aan mensen met een CVA of NAH, is de gezamenlijke visie op kwalitatief goede eerstelijnszorg. Mensen met NAH zie ik als actieve partners in hun weg naar een nieuwe balans. Samen met hun naasten werken zij aan duurzame participatie, het versterken van hun veerkracht en het behouden van zoveel mogelijk eigen regie.

Interdisciplinaire samenwerking als sleutel tot kwaliteit

Wat mij vooral aanspreekt aan KNCN, is het belang dat wordt gehecht aan interdisciplinaire samenwerking. De beste zorg ontstaat wanneer professionals vanuit verschillende disciplines, en ook over de grenzen van organisaties en zorglijnen heen, samen optrekken rondom de cliënt. Daarnaast is het van grote waarde dat ervaringsdeskundigen elkaar kunnen ontmoeten, inspireren en informeren. Juist deze combinatie van samenwerking, kennisdeling en gelijkwaardig partnerschap draagt bij aan betere uitkomsten en een hogere kwaliteit van leven voor mensen met een CVA of NAH.

Van beperking naar mogelijkheden

Voor mij zit de toegevoegde waarde van deze activiteit in het ondersteunen van mensen met niet-aangeboren hersenletsel (NAH) bij het hervinden van hun eigen regie en zelfstandigheid. Het geeft veel voldoening om samen te werken aan een betekenisvol leven, waarbij niet alleen beperkingen, maar juist ook nieuwe mogelijkheden en kwaliteiten centraal staan.

Hans Pouwer
 • Fysiotherapeut & mede-eigenaar van Fysio Sport & Therapie
 • Voorzitter Stichting MENT

LABRADOR

Ik zou KNCN wel met een labrador willen vergelijken met als eigenschappen behulpzaam, verbindend, begeleidend en betrouwbaar.

20

21

Leernetwerk Knowledge

Van Knowledge Broker naar KNCN: samen sterker in kennis

Sinds 2012 ben ik nauw betrokken bij KNCN. Vanuit het Leernetwerk Knowledge Brokers (LKB), dat sinds 2010 was opgebouwd, wilden we verder bouwen onder KNCN. Het LKB was ontwikkeld vanuit een opdracht van ZonMw. Na 3 jaar was het project afgerond en waren er een groot aantal Knowledge Brokers (KB-ers) opgeleid, die volop bezig waren met innoveren en implementeren van succesvolle werkwijzen; 'Goede Voorbeelden' noemden we dat.

KNCN als thuisbasis voor het Knowledge Broker netwerk

Deze werkwijzen waren allemaal gebaseerd op de Richtlijnen Herseninfarct en Hersenbloeding. Deze KB-ers waren zo een onmisbare brug tussen de wetenschap en de praktijk geworden. De projectleider, Mia Willems, en ik zochten naar een manier om het LKB voort te zetten. Dit bleek KNCN te zijn dat het LKB geadopteerd heeft in 2013. Vanuit die rol ben ik binnen het KNCN kartrekker van het LKB gebleven. Het LKB groeide enorm, ook verpleeghuizen (GRZ-instellingen) sloten zich aan, naast de ziekenhuizen en Medisch Specialistische Revalidatiecentra.

Van kennisnetwerk naar krachtig leernetwerk

Het LKB werd zo groot dat we uiteindelijk naar 3 regionetwerken moesten gaan. Dus er werden meer kartrekkers aangesteld. Met deze groep kartrekkers en Monique Bergsma zijn we vooruitstrevend te werk gegaan en hebben we samen met het LKB de CVA-zorg op een hoger plan gebracht. In alle deelnemende instellingen werd er ontwikkeld en geïnnoveerd door de



Eugénie Brinkhof

- Neuro-revalidatie De Hoogstraat
- Docent NPi
- Regiokartrekker LKB van 2010 – 2018

KB-ers, en dit alles steeds op basis van de evidentie. Elk half jaar was er, en is er nog steeds, een bijeenkomst voor alle KB-ers, waarin zij kennis en hun plannen uitwisselen. Op deze manier is het LKB uitgegroeid tot een echt Leernetwerk. Nadat ik het stokje aan nieuwe regiokartrekkers had overgedragen, ben ik in 2018 lid geworden van de Symposium Commissie van KNCN. In deze rol mocht ik meedenken en bijdragen aan de jaarlijkse KNCN-symposia.

KNCN als steunpilaar voor zorg en onderwijs

KNCN is voor mij dus al bijna 15 jaar heel belangrijk. Het ondersteunt mij en mijn neurorevalidatie-team in De Hoogstraat Revalidatie in het bieden van de beste kwaliteit voor de CVA-zorg. Mijn missie! Daarnaast draagt het ook bij aan de inhoud en de kwaliteit die ik, samen met mijn docentencollega's, als docent bij het NPi in de cursus Neurorevalidatie/CVA bied.

KNCN als aanjager van ontwikkeling van expertise en kennisdelen

Ik hoop dat KNCN blijft meewerken aan de inhoudelijke expertise van de CVA/NAH-

Gedreven door verbinding en verbetering



Professionals versterken als veranderaars

Vanuit mijn rol als regiokartrekker organiseer ik samen met Yvonne en Ellen de netwerkdagen voor het Leernetwerk Knowledge Brokers. Tijdens deze dagen brengen we professionals samen die werken aan innovatie-, implementatie- en verbeterprojecten binnen de NAH zorg. Onze ambitie is om deelnemers niet alleen inhoudelijk te inspireren, maar hen ook persoonlijk te versterken in hun rol als veranderaar. We stimuleren kennisuitwisseling, reflectie en ontmoeting, zodat wetenschap, innovatie en praktijk elkaar beter weten te vinden.

De brug tussen wetenschap en praktijk

Voor mij is KNCN een verbindend netwerk dat de brug slaat tussen wetenschap en praktijk. Het biedt een omgeving waarin professionals van en met elkaar leren en waarin nieuwe inzichten worden vertaald naar concrete verbeteringen in de dagelijkse zorg. Door kennisdeling en samenwerking ontstaat er impact op verschillende niveaus: voor de individuele NAH cliënt, voor organisaties en uiteindelijk voor de kwaliteit van zorg in Nederland.

De kracht van verbinden én vernieuwen

Ik wens het KNCN toe dat het blijft vernieuwen, nieuwsgierig blijft en openstaat voor de veranderingen die nodig zijn om toekomstbestendige NAH zorg te realiseren. Tegelijkertijd hoop ik dat het netwerk zijn verbindende karakter en identiteit behoudt. Juist die combinatie van innovatie en verbinding maakt het KNCN zo waardevol. 🔄



Lotte Stegeman

- Netwerkcoördinator NAH, regio West-Brabant
- Helpdesk Breinlijn West-Brabant
- Kwaliteitsadviseur de MARQ
- Regiokartrekker Leernetwerk Knowledge Brokers



OLIFANT

KNCN vergelijk ik met een olifant, ze zijn wijs wijs, ze beschermen de kudde en ze zorgen voor elkaar. Passend bij het KNCN, dat expertise bundelt, kwaliteit bewaakt én mensen verbindt.



KAMELEON

Een dier dat zich aanpast aan nieuwe omstandigheden zonder zijn eigen identiteit te verliezen. Dat zie ik ook terug in KNCN: een landelijk netwerk met een duidelijke identiteit én ruimte voor regionale behoeften. Die flexibiliteit maakt het netwerk krachtig, relevant en toekomstgericht

Samen bouwen aan betere CVA-zorg

Michiel Lindhout

Bestuurder patiëntenvereniging Hersenletsel.nl

Een jubileum is een mooi moment om stil te staan bij wat er in de afgelopen jaren is opgebouwd. Het KNCN heeft zich ontwikkeld tot een netwerk waarin kennis, samenwerking en betrokkenheid samenkomen, met als gezamenlijk doel de zorg en ondersteuning voor mensen die een beroerte hebben gehad continu te verbeteren.

Een gezamenlijke missie

Voor Hersenletsel.nl heeft het KNCN een bijzondere betekenis. Via onze rechtsvoorganger, de CVA-vereniging, stonden wij mede aan de wieg van het KNCN en waren wij jarenlang actief betrokken bij de verdere ontwikkeling ervan. Vanuit de overtuiging dat samenwerking essentieel is voor goede CVA-zorg, werd gebouwd aan een platform waar professionals, organisaties en ervaringskennis elkaar kunnen vinden.

Samen sterk voor mensen met hersenletsel

In de jaren daarna is veel bereikt. Door expertise te delen, verbindingen te leggen en gezamenlijk op te trekken, heeft



BEVER

Een bouwer die geduldig werkt aan een stevige structuur waar velen profijt van hebben. Zo heeft KNCN in de afgelopen jaren meegebouwd aan een sterk netwerk voor kennis, samenwerking en kwaliteit binnen de CVA-zorg.

het KNCN bijgedragen aan de verdere ontwikkeling van de CVA-zorg in Nederland. Als patiëntenvereniging Hersenletsel.nl zien wij elke dag hoe groot de impact van een beroerte kan zijn op het leven van mensen en hun naasten. Daarom vinden wij het belangrijk dat verschillende vormen van kennis elkaar blijven versterken. Wetenschappelijke inzichten, professionele ervaring en de ervaringen van mensen die zelf met de gevolgen van een beroerte leven, hebben ieder hun eigen waarde. Juist in die combinatie ontstaat beter begrip van wat mensen werkelijk nodig hebben om hun leven opnieuw vorm te geven.

Wij kijken met waardering naar de bijdrage die het KNCN de afgelopen jaren heeft geleverd en wensen het kennisnetwerk een prachtig jubileum toe. Veel succes bij het voortzetten van dit waardevolle werk. 🐝

Van harte gefeliciteerd met het jubileum van het Kennisnetwerk CVA Nederland.



Ervaringsdeskundigheid als uitgangspunt

Gea Broekema

Ervaringsdeskundige

Ik mag meedenken met het CVA Actieplan Nederland (CAN) als ervaringsdeskundige. Op deze manier hoop ik de mens met CVA centraal te stellen in de analyse van aandachtspunten rondom behandeling en zorg in Nederland. Zelf heb ik een goede ervaring rondom het eerste contact met de huisarts, de snelle doorverwijzing, de diagnostiek, opname op de stroke unit en de revalidatieperiode. Ik heb een goede revalidatiearts getroffen die mij gerust kon stellen in de eerste fase waar ik grote weerstand had tegen revalidatie. Ik wilde zo snel mogelijk de oude worden en dacht dat op eigen kracht te kunnen doen. Achteraf is deze revalidatie periode heel waardevol en steunend gebleken. Voor mij en voor mijn echtgenoot.

Van afscheid naar nieuwe betekenis

Na een periode van 9 maanden moest ik het zelf verder alleen doen. Daar miste ik wel wat. Afscheid nemen van mijn werk als bestuurder bij Alzheimer Nederland, thuis mijn draai zien te vinden en een nieuwe zinvolle invulling van mijn leven zoeken.

BIJ

KNCN zou ik vergelijken met een bij. Ervaren verkenner delen informatie met de kolonie via de 'Bijendans'. In een bijenkorf staat de samenwerking centraal en is het net als KNCN een voorbeeld van een perfect functionerend netwerk.



Deze periode had ik wel nog wat ondersteuning kunnen gebruiken. Inmiddels heb ik op alle fronten mijn draai gevonden, met vallen en opstaan.

De stem van de patiënt als kompas

Vanuit mijn n=1 ervaring hoop ik dus wat bij te kunnen dragen aan het CAN. Mij realiserende dat mijn situatie niet staat voor alle mensen met een CVA. Dus daarom pleit ik ook voor consultatie van een diverse groep van mensen met een CVA en niet te vergeten hun dierbaren dichtbij. Zij zijn de spin in het web van de CVA-zorg en zij kunnen de hiaten benoemen in deze zorg. Ik zal een warm en betrokken pleitbezorger zijn voor, en met hopelijk nog veel andere ervaringsdeskundigen. Voor betere CVA-zorg overal in Nederland. 🐝



Ervaringsdeskundigen

De bal rolt weer: tijd voor versnelling in de CVA-zorg



Robbert Huisman

Hoogleraar Innovatie & Implementatie in Dementiezorg (I2~DEM)

Mijn betrokkenheid bij CVA-veld

Rond de eeuwwisseling leidde ik de Edisse-studie naar de kosteneffectiviteit van CVA-ketenzorg (stroke services) en werd vervolgens voorzitter van de doorbraakprojecten van het voormalige CBO en lid van het trombolysen-project PRACTICE. Vervolgens was ik van 2008 tot 2018 lid van de Adviesraad van het KNCN. Toen werd het even stil, maar in de loop van 2025 keerde ik terug in het CVA veld, nu als onafhankelijk voorzitter van CVA Actieplan Nederland (CAN). De bal rolt, hoe krijgt het spel nu vaart?

Urgentie van integrale CVA-zorg

Jaarlijks zijn er circa 42.300 nieuwe mensen met een CVA, en dit aantal gaat fors stijgen. Daarmee nemen ook de ziektelast, de druk op zorgprofessionals en de maatschappelijke kosten toe. De huidige CVA-zorg blijft versnipperd, er is onvoldoende afstemming tussen zorgverleners en de acute zorg loopt vast. Maar ook in de revalidatie- en nazorgfasen ontstaan knelpunten. De hele keten loopt nog niet vloeiend. Elke fase én elke overgang in het zorgpad kent uitdagingen, vooral ook voor de personen met een CVA én voor hun naasten, die vaak langdurig een zware rol dragen.

CVA Actieplan Nederland (CAN)

CAN zet zich in voor een integrale ketenaanpak: borg de acute zorg, investeer in preventie, revalidatie en nazorg, en organiseer dit alles binnen regionale netwerkzorg. CAN is gebaseerd op het Stroke Action Plan for Europe (SAP-E) en vertaalt deze internationale kaders naar de Nederlandse context. Zo wordt en blijft de CVA-keten als passende zorg toegankelijk, betaalbaar en toekomstbestendig. CAN geeft richting aan deze noodzakelijke transformatie, waarvoor ik me als onafhankelijk voorzitter graag inzet. Sluit u ook aan?

<https://kennisnetwerkcva.nl/samen-sterk-voor-cva-gezondheidszorg/>



SCHAAPSHERDERSHOND

KNCN vergelijk ik met een bordercollie. Ik heb ze weer bezig gezien tijdens mijn zomervakantie op Texel. Soms voorop om de kudde de weg te wijzen, vaak erom heen rennend om de kudde bij elkaar te houden, achterlaters er weer bij te halen en als het nodig is ook beschermend tegen verwilde honden en nu zelfs ook wolven.



Samenwerken maakt sterker!

Heleen den Hertog

Neuroloog en en universitair hoofddocent

Ik werk als neuroloog op het gebied van neurovasculaire aandoeningen en als universitair hoofddocent bij Erasmus MC. Daarnaast vervul ik diverse landelijke functies. Zo ben ik secretaris van het bestuur van CAN, voorzitter van de Nederlandse Neurovasculaire Werkgroep en lid van zowel het Zorgevaluatie Neurologie Netwerk als de richtlijncommissie voor het cluster cerebrovasculaire ziekten. Ik zet me in voor (digitale) zorgtransities, het versterken van eigen regie en zelfmanagement, en een betere samenwerking binnen de zorgketen.

Samenwerken laat je niet aan het toeval over

Het CAN is een gezamenlijk plan om de zorg voor mensen met een CVA toekomstbestendig te maken door de samenwerking tussen de acute, revalidatie- en chronische fase te versterken. De toegevoegde waarde van het CAN voor de zorg is dat in het plan het vloeiend zorgcontinuüm centraal staat. Hierdoor ontvangen mensen met een CVA op het juiste moment passende zorg en ondersteuning. Daarnaast draagt het CVA Actieplan Nederland bij aan meer



SPIN

Als ik KNCN met een dier zou vergelijken, denk ik aan een spin. Een spin is sterk in het bouwen en onderhouden van een netwerk en weet verschillende lijnen met elkaar te verbinden



samenhang in de regionale zorg, het voorkomen en terugdringen van zorgversnippering en het verbeteren van de kwaliteit en doelmatigheid van CVA-zorg.

Blijven inspireren voor betere zorg

Ik wens KNCN toe dat het een platform blijft waar kennis, praktijk en mensen samenkomen. Een landelijk netwerk dat verbinding stimuleert, nieuwe ontwikkelingen zichtbaar maakt en samenwerking rondom CVA versterkt. Ik hoop dat KNCN ons ook in de toekomst blijft inspireren, ondersteunen en uitdagen om samen de zorg steeds een stap beter te maken, met de behoeften van mensen met CVA en hun naasten als uitgangspunt.

Projecten Projecten

Sinds 2020 laat KNCN in toenemende mate van zich horen over actuele ontwikkelingen. Dit gebeurt in de vorm van o.a. webinars, podcasts, position en white papers en landelijke visie-trajecten. Hiervoor werkt zij samen met verschillende organisaties en opdrachtgevers.

Samen Sterk in Eerste Lijn



Het bereiken van landelijke consensus over de missie en visie op kwaliteit van zorg in de eerstelijns regionale zorgnetwerken voor mensen met een CVA/NAH

Leg de Link Kennis(making) sessies

Hoeveel NAH patiënten heeft u in uw huisartsenpraktijk?



Het ontwikkelen en testen van kennis(making)sessies voor huisartsen om hun kennis over NAH te verhogen en te laten kennismaken met zorgverleners specifiek gericht op de zorg voor mensen met NAH.

CVA Actieplan Nederland



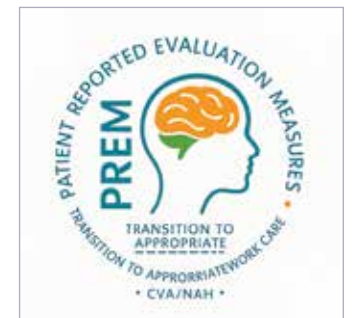
Het aanjagen van de landelijke beweging naar persoonsgerichte, integrale zorg en ondersteuning voor mensen met een CVA/NAH en hun naasten.

Position Paper Coördinator Regionaal Netwerk



Het geven van richting aan de coördinator regionaal netwerk om samen met de netwerkpartners te bouwen aan passende, regionale CVA/NAH-netwerkgzorg.

PREMs Rapportage



Het beantwoorden van de vraag hoe een PREM instrument kan worden geïmplementeerd in de Neurologie Zorgketen Leeuwarden en, met de opgedane inzichten, elders in het land kan worden ingezet.

Webinars Passende Zorg

Van ketenzorg naar ecosystemen: toekomst voor CVA- en NAH-zorg

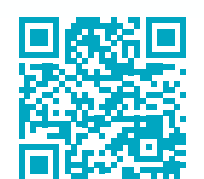
Het bevragen van experts over hun kijk, ervaringen en aanbevelingen met de transitie naar passende zorg voor mensen met een CVA/NAH.



Podcasts Spasticiteit bij Hersenletsel

Het verbinden van perspectieven en verspreiden van inzichten en kennis over spasticiteit bij mensen met een CVA.

Bezoek www.kennisnetwerkcv.nl voor informatie over deze en andere projecten.





Omwillen van de toekomstbestendigheid en de slagkracht van KNCN krijgt het bestuur in het najaar van 2026 deels een nieuwe samenstelling

Op de toekomst voorbereid(en)

Bert Vrijhoef
Directeur-bestuurder KNCN

Bij een in toenemende mate interdisciplinaire en soms ook transdisciplinaire kennis- en bestuurlijke agenda is ervoor gekozen om zowel uitvoerende als niet-uitvoerende bestuurders (toezichthouders) te benoemen. Nieuw is ook dat bestuurders bij hun benoeming een thematisch profiel krijgen.

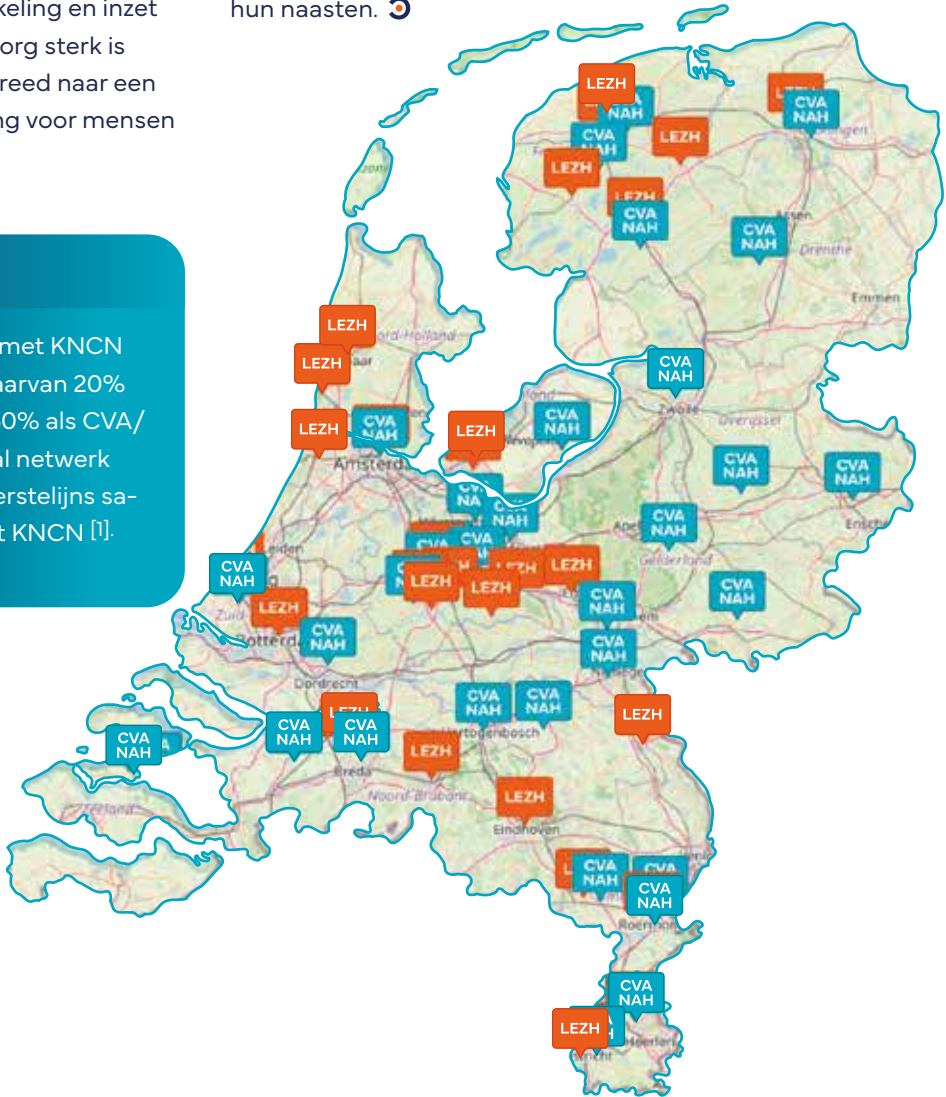
Vanuit het zittende bestuur zullen Anne-Marie Donse- laar (profiel professionele deskundigheid) en Bert Vrij- hoef (uitvoerend bestuurder met profiel financiën en subsidies) toetreden. Luikje van der Dussen, Vincent Kwa en Michiel Lindhout treden af. Samen hebben zij KNCN ondersteund bij haar ontwikkeling en inzet in een periode waarin eerst de acute zorg sterk is verbeterd, waarna de focus werd verbreed naar een persoonsgerichte, integrale benadering voor mensen met een CVA of NAH.

Het bestuur wordt verrijkt met de volgende leden: Martine Kant-Bosma (profiel onderzoek en imple- mentatie), Ewout Smit (voorzitter), Wia Timmerman (profiel positionering en impact), Hidde Veenstra (profiel patiëntperspectief en ervaringsdeskundig- heid) en Ellen Vogel (profiel regionale zorgtransitie en netwerkontwikkeling).

Het bestuur zal zich de komende periode zowel intern als extern oriënteren, zodat KNCN zich samen met haar partners optimaal weet in te zetten ten behoeve van regionale ecosystemen voor zorg en ondersteuning aan mensen met een CVA/NAH en hun naasten. 

Aantal netwerken

Het aantal regionale netwerken dat met KNCN samenwerkt in 2026 bedraagt 32 waarvan 20% zich presenteert als stroke service, 60% als CVA/ NAH-zorgketen en 20% als regionaal netwerk hersenletsel. Hiernaast werken 28 eerstelijns sa- menwerkingsinitiatieven samen met KNCN [1].



1. <https://kennisnetwerkcva.nl/netwerken/> (geraadpleegd op 29 juli 2026)

Dankwoord

Als je eraan begint, is 20 jaar best lang. Wanneer mensen elkaar steeds opnieuw weten te vinden en samen verder komen, is 20 jaar zo voorbij.

KNCN begon ooit met een ge- deelde ambitie: betere zorg voor mensen met een CVA. Inmiddels is haar ambitie gegroeid, verbreed en verdiept. Wat al die jaren over- eind bleef, is de overtuiging dat je sterker wordt en verder komt als je kennis deelt, ervaringen uitwisselt en verbinding zoekt.

Voor KNCN is samenwerken de kunst om de bal zoveel mogelijk het werk te laten doen: elkaar

vinden, de bal doorspelen, ruim- te geven en vertrouwen dat een ander hem oppakt.

Dank aan iedereen die KNCN heeft opgebouwd, gevoed, uitgedaagd en in beweging gehouden. Aan coördinatoren, zorgprofessionals, onderzoekers, ervaringsdeskun- digen, medewerkers, bestuurders, samenwerkingspartners en alle anderen die hun tijd, kennis, er- varing en energie hebben inge-

bracht. Dank voor 20 jaar meeden- ken, meedoen, tegenspreken, leren en vooral samen verder komen. Dank aan iedereen die heeft mee- of samengewerkt aan dit magazine of de mogelijkheden hiervoor heeft aangereikt.

Vandaag mag er gejubeld worden. Morgen gaan we samen verder!

Namens KNCN,
Bert Vrijhoef, directeur-bestuurder

HARTMONITORING KAN DE SLEUTEL TOT DE OPLOSSING ZIJN

Als de oorzaak van uw beroerte onbekend is (cryptogeen), kan bewaking van het hart (hartmonito- ring) nodig zijn om vast te stellen of boezemfibrille- ren het probleem is. U kunt worden gevraagd om een aantal dagen lang een draagbare hartmonitor te dragen om vast te stellen of er sprake is van boezemfibrilleren, maar in sommige gevallen kan monitoring gedurende een langere periode nodig zijn. Een recent onderzoek heeft aangetoond dat bij veel patiënten met cryptogene beroerte boezemfibrilleren pas na meer dan 80 dagen optreedt, omdat de periodes met boezemfibril- leren onregelmatig en vaak zonder symptomen plaatsvinden.⁴

Door uw hartslag constant en langdurig te moni- toren, vindt uw arts mogelijk informatie over uw hart waarmee hij of zij een diagnose kan stellen en de juiste oplossing voor u kan vinden.

HET LINQ II™- SYSTEEM



PHILIPS



Tijd is alles tijdens een beroerte

In Nederland krijgen jaarlijks zo'n 42.000 mensen een beroerte. Herken de signalen met FAST: een scheve mond, verlamde arm of onduidelijke spraak. Bel direct 112, want hoe eerder de behandeling begint, hoe groter de kans op herstel. Philips Azurion ondersteunt interventieteams bij een snelle en doelgerichte behandeling van patiënten. Dit is onderdeel van onze missie om betere zorg voor meer mensen te realiseren.



Gefeliciteerd met 20 jaar verbinding, kennis en impact

Al 20 jaar brengt het **Kennisnetwerk CVA Nederland** professionals, onderzoekers en zorgverleners samen om de zorg voor mensen met een CVA verder te verbeteren.

Namens AbbVie feliciteren wij het Kennisnetwerk CVA Nederland van harte met dit bijzondere jubileum en wensen wij hen veel succes voor de komende jaren.



De beste zorg bereik je met elkaar

abbvie