

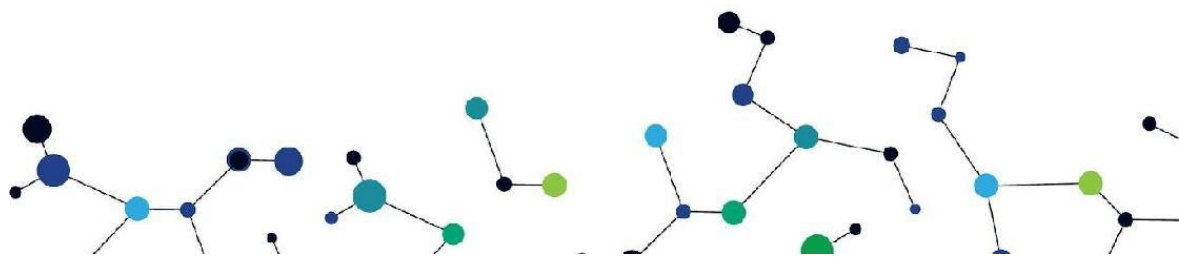
Notulen Algemeen Bestuur

Datum: Donderdag 16 april 2025, 15.30-17.00 uur

Locatie: Zonnehuis Vlaardingen

Genodigden:

Erasmus MC	Paula Janssen, Heleen den Hertog
Franciscus Gasthuis & Vlietland ziekenhuis	Kees Alblas, Kirsten Dorrestijn IJsselland Annemarie Wijnhoud
Ikazia ziekenhuis	Laus Mulder
Maasstad ziekenhuis	Ritu Saxena, Evelien Res
Van Weel Bethesda Ziekenhuis	Bram Bolle, Kim van Dijk, Busra Durmus
Careyn, Vier Ambachten	Arjo Hoogwerf en Kim Albers
Curamare, Nieuw Rijsenburgh	Lobke Aleman, Wiltine Flier
De Zellingen, Rijckehove	Michiel Cummins, Robert Liesveld
Laurens IM en AB	Enzo van den Vossenberg, Anneke Guyt, Emanuela Borges Dias
Rijndam	Markus Wijffels, Alex Dirks
Transmitt Revalidatie	Gert-Jan Speksnijder Zonnehuis
Vlaardingen	Jos Amting
Zorgwaard, Rembrandt	Martine van IJperen
Eerstelijns CVA netwerk Rotterdam	Cor Sier
Rotterdam Stroke Service	Bianca Buijck, Lotte Brinkman



1. Opening door voorzitter dr. Paula Janssen (Erasmus MC)

Aanwezig:

- Paula Janssen
- Gea Lohman-de Jong
- Jacqueline Lancel
- Ritu Saxena
- Rianne Ruit
- Gert-Jan Speksnijder
- Monique Koot
- Laus Mulder
- Ruud Jonkman
- Busra Durmus
- Robert Liesveld
- Annemarie Wijnhoud
- Bianca Buijck
- Lotte Brinkman (Notulen)
- Nadia van den Berg (toehoorder V&VN)

2. Voorstelronde en mededelingen vanuit de organisaties

Geen mededelingen

2. Vaststellen agenda

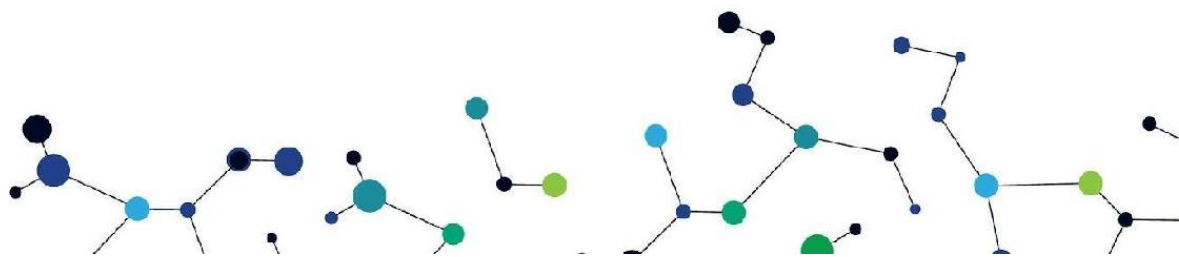
4. Notulen AB april en november 2025 (bijlagen en eerder vastgesteld)

Geen aanvullingen

5. Mededelingen:

Neuronetwerk

- De afgelopen twee jaar is gewerkt aan de ontwikkeling van een neuronetwerk, geïnitieerd vanuit professionals van Rijndam, de eerstelijns en paramedici. Aanleiding hiervoor is dat onderlinge afstemming en contact als lastig worden ervaren. Er hebben inmiddels meerdere bijeenkomsten plaatsgevonden, waarbij de behoefte vooral ligt bij laagdrempelig contact en scholing. De ontwikkeling verloopt nog wat stroef. Het bestaande CVA-netwerk zal opgaan in het bredere neuronetwerk. Voor de communicatie wordt ingezet op de SILO-app. De initiële kosten hiervoor liggen tussen de €15.000 en €18.000, waarbij Rijndam mogelijk de financiering op zich neemt. Bij akkoord op de financiële middelen kan de app vrij snel geïnstalleerd worden. Er zijn wel terugkerende kosten (circa €500 per maand), mede gezien de omvang van de gebruikersgroep. Het doel is om hiermee een actieve community te vormen.



Digizorg

- Parallel hieraan lopen ontwikkelingen binnen Digizorg, dat zich richt op het ontsluiten van verschillende systemen, met name rondom patiëntinformatie en inzicht in betrokken zorgverleners. Er wordt verkend of het neuronetwerk hier mogelijk op kan aansluiten. Tegelijkertijd wordt Digizorg nog als onvoldoende concreet ervaren om hier op korte termijn volledig op in te zetten. SILO en Digizorg verschillen in doel en functionaliteit; waar Digizorg zich richt op patiëntinformatie, is SILO meer gericht op onderlinge communicatie en netwerkvorming.

CVA-zorgpad

- Binnen Digizorg is het CVA-zorgpad als derde zorgpad in ontwikkeling. Dit wordt in de toekomst aangevuld met onder andere patiëntendossiers. De verwachting is dat er de komende vijf jaar veel zal veranderen op dit gebied. Er is een grote projectgroep actief die zich bezighoudt met de verdere ontwikkeling en implementatie.

RESV's in werkgebied RSS (bijlage)

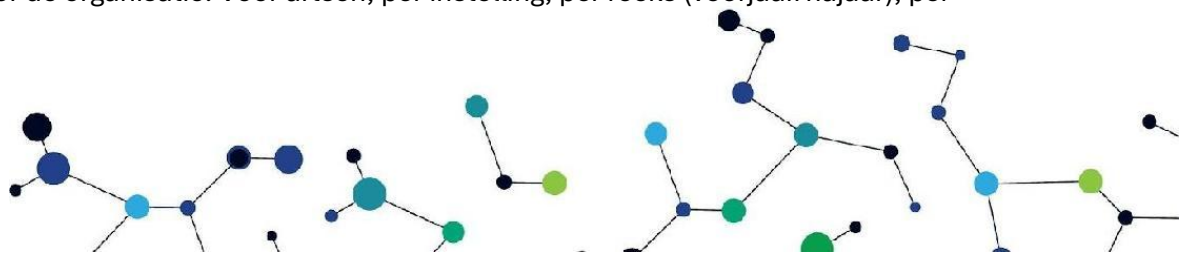
- Anja is niet aanwezig; het onderwerp wordt kort besproken.
- De RESV's richten zich op het regionaal verbinden van professionals, met als doel het versterken van samenwerking en het vormen van een netwerk. Hierbij ligt de nadruk op het verbinden van de eerstelijns.
- De insteek is niet ziekte-specifiek, maar juist gericht op de zorg in bredere zin

Cursussen RSS (bijlagen EBP opdrachten)

- Binnen de RSS worden twee cursussen aangeboden, waarin ook een eindopdracht in de vorm van EBP is opgenomen.
- De verslagen van deze EBP-opdrachten zijn beschikbaar op de website voor verdere inzage. Er wordt voorgesteld om deze opdrachten mogelijk breder te benutten, bijvoorbeeld door ze actiever te delen of in te zetten binnen de praktijk.

Cursussen RSS: programma's ingewikkeld.

- Het vastleggen van de docenten wordt als ingewikkeld ervaren. Met name het verkrijgen van commitment van docenten blijkt lastig, vooral aan de artsenkant. Voor andere disciplines, zoals verpleegkundigen en ergotherapeuten, is de beschikbaarheid over het algemeen voldoende.
- Er wordt benadrukt dat planning ruim van tevoren moet plaatsvinden. Het opstellen van een overzicht (bestand) waarin per docent de beschikbare dagen worden bijgehouden, kan hierbij helpen. Daarnaast wordt voorgesteld om één vast aanspreekpunt aan te wijzen voor de organisatie. Voor artsen, per instelling, per reeks (voorjaar/najaar), per cursus.



- De voorkeur gaat uit naar het plannen van de cursussen overdag.
- De PowerPointpresentaties van alle lessen worden verzameld; Bianca beheert deze.

6. Strategie RSS

Tekst RSS lidmaatschap op website leden

- Het lidmaatschap van de RSS is inmiddels op de websites van de aangesloten organisaties geplaatst. De organisaties die dit eerder nog niet hadden vermeld, hebben dit inmiddels toegevoegd.

Lidmaatschap KNCN

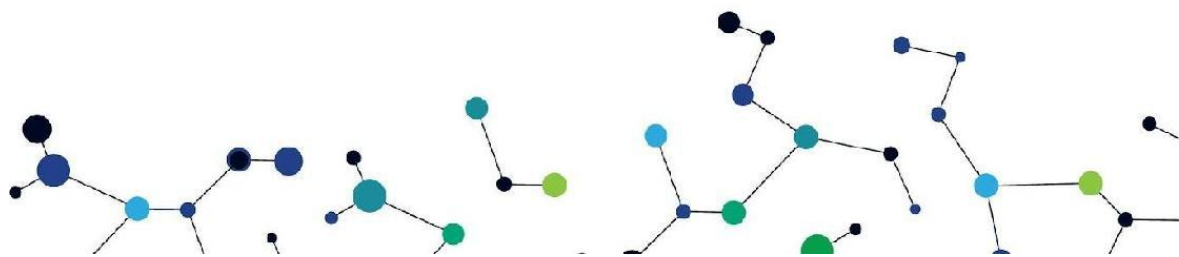
- De RSS is enkele jaren geleden uitgestapt bij de KNCN vanwege de hoge kosten en beperkte opbrengst. Recent is de vraag opnieuw gesteld of aansluiting wenselijk is. De kosten zijn in de tussentijd niet gedaald. Binnen het Dagelijks Bestuur is besproken of deelname voldoende meerwaarde zou opleveren. De conclusie is dat er geen nieuw lidmaatschap wordt aangegaan. De RSS beschikt zelf al over voldoende input op regionaal niveau, terwijl de kosten als te hoog worden ervaren. De verhouding tussen kosten en opbrengst wordt als ongunstig beoordeeld. Er wordt daarom besloten niet deel te nemen. De afweging is daarbij dat de nadelen zwaarder wegen dan de voordelen. Het Algemeen Bestuur sluit zich aan bij de motivatie van het Dagelijks Bestuur.

Trainingsdag Dagelijks Bestuur RSS

- De trainingsdag van het Dagelijks Bestuur van de RSS zal extern worden begeleid en staat gepland op 9 juni. Het doel is om te werken aan de ontwikkeling van het bestuur, zowel op korte als lange termijn.
- Een belangrijk onderdeel van de dag is de reflectie op de toekomst: waar staat de RSS over vijf jaar?

CVA nazorg op orde

- Binnen een goed functionerende keten dient ook de CVA-nazorg goed georganiseerd te zijn. Dit vraagt om gezamenlijke verantwoordelijkheid; de nazorg kan niet bij één schakel in de keten blijven liggen.
- Binnen de CVA-nazorg worden onder andere trainingen en casuïstiekbesprekingen georganiseerd om de kwaliteit te waarborgen en verder te ontwikkelen.
- Op dit moment wordt ongeveer 60% van de cliënten daadwerkelijk gezien in de nazorg. Een aanzienlijk deel van de cliënten wordt dus nog niet bereikt, om verschillende redenen.



Top 3 relevante uitkomsten op RSS website

- Er wordt voorgesteld om op de website van de RSS, bijvoorbeeld in een lopende banner, zichtbaar te maken wat er concreet is bereikt en waar de RSS voor staat.
- De focus ligt hierbij op het benoemen van drie relevante en concrete uitkomsten, specifiek gericht op professionals, aangezien de website primair voor deze doelgroep is bedoeld.
- Aanvullend wordt voorgesteld om betrokkenen te vragen input aan te leveren, bijvoorbeeld door een oproep te doen om relevante resultaten of successen per e-mail te delen.

Capaciteitsonderzoek

- Het capaciteitsonderzoek naar de kortdurende zorg (GR) laat zien dat er op totaalniveau sprake is van overcapaciteit (circa 100 bedden). Tegelijkertijd is dit beeld genuanceerd, omdat bedden verschillende functies hebben. Binnen specifieke categorieën, zoals neurobedden en voor zwaardere patiënten, worden juist tekorten ervaren.
- Er wordt gekeken naar het afbouwen van circa 30 bedden, wellicht met name bij organisaties met weinig bedden (<10). Daarbij wordt ook aandacht besteed aan doelmatigheid (ligduur/behandelinzet) en bedbezetting om te bepalen waar op langere termijn winst te behalen is.
- Daarnaast wordt onderzocht hoe vraag en aanbod beter op elkaar afgestemd kunnen worden, bijvoorbeeld door te kijken naar patiëntzwaarte, expertise en regionale spreiding (zoals postcodegebieden).

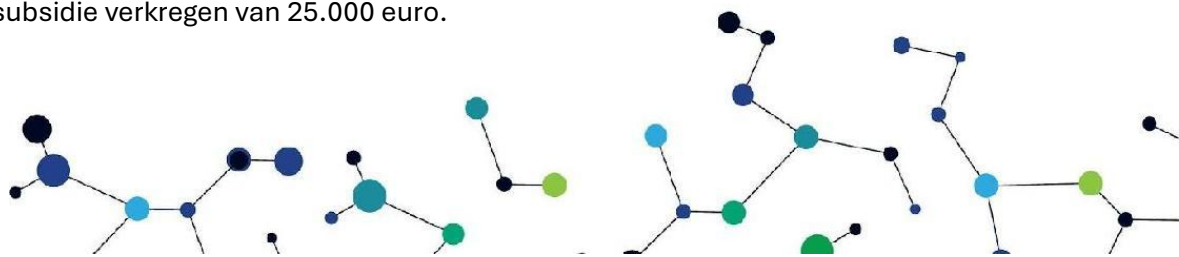
7. Jaarverslag 2025 en jaarplan 2026 (volledig en verkort bijlagen n=4)

- Presentatie dr. Bianca Buijck

- Er is sprake van een jaarlijkse stijging van circa 3% in het aantal CVA-patiënten.
- De mediane verblijfsduur in de GR laat een dalende trend zien. De BI (Barthel Index) laat een stijging zien.
- Binnen de registratie van infarcten worden ook overnames meegenomen. Vanaf volgend jaar wordt onderscheid gemaakt tussen eigen patiënten en overnames, die apart geregistreerd worden. Dit blijkt in de praktijk lastig goed te monitoren.

8. Project stappen naar herstel, uit bed is beter

- Binnen het project wordt gewerkt aan het concept van beweegziekenhuizen. Zowel het Ikazia Ziekenhuis als het Erasmus MC nemen hieraan deel.
- Er is een subsidie verkregen van 25.000 euro.



- In de deelnemende afdelingen zijn beweegborden opgehangen in de kamers om het belang van mobilisatie en herstel actief te ondersteunen en zichtbaar te maken. Daarnaast zijn er beweegoefenboekjes. Met ervaringsdeskundigen vinden interviews plaats.

9. Rondvraag en sluiting

- Er zijn geen punten voor de rondvraag.
- Er wordt nog kort stilgestaan bij het ziekenhuislidmaatschap binnen de RSS en de vraag wat precies onder de lidmaatschapseisen valt. Hierbij wordt verwezen naar van Weel Bethesda Ziekenhuis, welke geen 24/7 trombolyse kan bieden i.v.m. neurologische onderbezetting.
- Daarnaast wordt besproken of de eis van 24-uurs beschikbaarheid voor trombolyse, die nu als kwaliteitscriterium geldt, opnieuw moet worden bekeken. De vraag is of dit criterium al dan niet in de statuten van de RSS moet worden opgenomen of heroverwogen moet worden.

