



Notulen Algemeen Bestuur

Datum: Donderdag 17 april 2025, 15.30-17.00 uur

Locatie: Online google-meet

Aanwezig:

Diederik Dippel (Voorzitter), Paula Janssen, Enzo van den Vossenberg, Fop van Kooten, Bianca Buijck, Inge van der Keur (vervangt Martine van IJperen), Joris Uges, Robert Liesveld, Michiel Cummins, Wiltine Flier (vervangt Ellen Hoogervorst), Busra Durmus, Gert-Jan Speksnijder, Jos Amting, Kees Alblas, Laus Mulder, Nabil Assahaad (– IJsselland ziekenhuis), Markus Wijffels, Ritu Saxena, Stan Dijkshoorn, Sylvana Rooijackers, Anneke Guyt, Femke Strien, Nick Dijkshoorn,

1. Opening door voorzitter prof. dr. D. Dippel (Erasmus MC)

Diederik Dippel opent de vergadering.

2. Voorstelronde en mededelingen vanuit de organisaties

- Afscheid drs. Hans Stravers en prof. dr. Diederik Dippel
- Voorstellen drs. Enzo van den Vossenberg en mevr. dr. Paula Janssen

Er wordt een voorstelronde gedaan met alle aanwezigen.

3. Vaststellen agenda

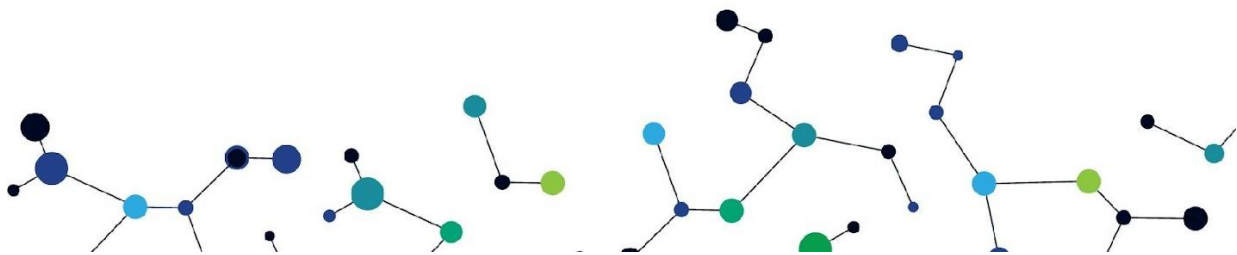
Agenda vastgesteld.

4. Notulen AB april 2024 (bijlagen en eerder vastgesteld)

Notulen vastgesteld.

5. Mededelingen

- **Brief commitment RSS leden:** iedereen heeft de brief ontvangen vanuit het Dagelijks Bestuur. Afspraken binnen de RSS staan beschreven en ook op welke manier commitment wordt verwacht (contributie, aanwezigheid vergaderingen, leveren docenten voor scholingen en werkgroepen/overleggen). Het is van belang dat mensen zich aanmelden om een bijdrage aan de RSS te leveren.
- **Neurologentekort:** binnen ROAZ en ziekenhuisbestuur bezig met het neurologentekort. In een aantal ziekenhuizen is hier sprake van. Dit uit zich in moeilijkheden bij kleinere ziekenhuizen die verder weg liggen. Er wordt gekeken naar waar de artsen in opleidingen naartoe stromen. Werken eraan om ons als regio goed te profileren en de regio aantrekkelijk te maken voor nieuwe neurologen.
- **Regionaal overleg niet-acuut:** de naam van het ROAZ wordt vervangen door NAZZ. Naast kijken naar de acute zorg is ook een initiatief ontstaan om een overleg te hebben over de niet-acute zorg. Nazorg kan hier ook een thema zijn. Dit kan door de RSS gebruikt worden om ook problemen aan te kaarten.
- **Neuronetwerk:** er zijn 3 bijeenkomsten geweest, geïnitieerd vanuit Rijndam, om een neuronetwerk in te richten. Er bestaat al een neuronetwerk in Nederland, en wij hebben een eerstelijns CVA-netwerk. Het neuronetwerk zou ingericht worden om ook andere



diagnosegroepen rondom neurologie te behandelen (dwarslaesie, MS, etc.). Dit is specifiek bedoeld voor de niet-acute zorg (revalidatie). Na deze bijeenkomsten is het bekend wat het gaat opleveren en wat het gaat kosten. Er zal een dergelijke vorm ontstaan, maar hoe het precies eruit gaat zien moet nog blijken.

6. Ketenvisitatie Q4 2024 en jaarplan 2025 (bijlagen)

Jaarverslag en jaarplan: korte presentatie gegeven door Bianca Buijck. De deelnemende organisaties en het Dagelijks Bestuur worden gepresenteerd. Er is een verkort jaarplan geschreven waarin de meest opvallende activiteiten van de RSS zijn uitgelicht. Voor volledigheid is het wel aan te raden om naar het jaarplan te kijken.

Er wordt door de RSS data verzameld. Dit is gepresenteerd in grafieken om trends weer te geven. De meeste data kunnen uit de gedeelde PowerPoint worden gehaald worden. Aanpassingen worden gedaan vanwege moeilijkheden/belemmeringen in de dataverzameling (dubbele tellingen of data niet aangeleverd).

Wat betref dubbele tellingen (vooral vanuit EMC), er zal een manier gevonden moeten worden om daarmee om te gaan. Data niet/verkeerd aangeleverd is voor iedere organisatie om zelf achteraan te gaan.

De verschillen in de data van dit jaar ten opzichte van vorige jaren zijn verklaarbaar. Bijvoorbeeld, het aantal trombolyses is veranderd vanwege nieuwe afspraken.

Bianca Buijck controleert de bijlage voor foute tellingen van totaal aantal patiënten. Ook zullen duidelijkere definities geven moeten worden aan de variabelen om eenduidige dataverzameling mogelijk te maken.

Begroting RSS is bijgevoegd in de mail. Het saldo in kas is gunstiger uitgevallen. Er wordt besloten om een contributie van 5,000 euro aan te houden. Als er geld overgehouden wordt dan zal de contributie volgend jaar lager uitvallen.

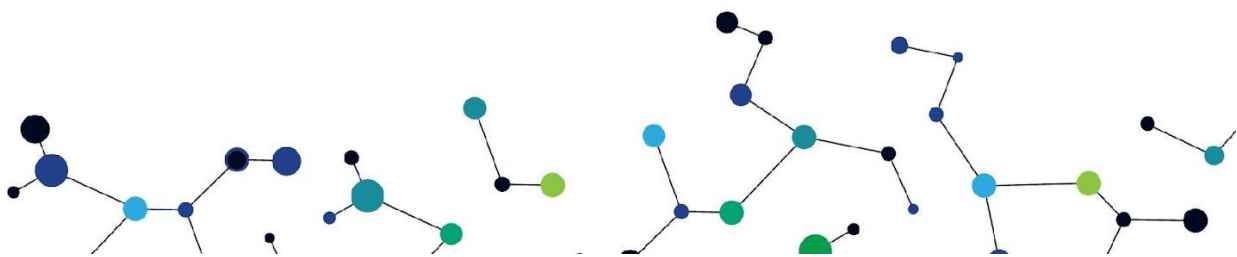
Visitaties: in Q4 en Q1 zijn visitaties gedaan. De visitatieteams bestonden uit een goede mix van ketenvisiteurs. In elk team iemand uit het ziekenhuis, revalidatie, RSS en ervaringsdeskundige. Qua professies waren er ook verschillen.

De uitwerking van de visitaties: er is veel data verzameld dus ook veel om te organiseren. Een groot deel van de visitatierapporten is in april al verstuurd naar individuele organisaties. Voor de zomer zal het gecombineerde visitatierapport met algemene aanbevelingen en 'best practices' worden verstuurd.

7. Epidemiologie van CVA

- **Codman Dashboard:**
- **Landelijke trends in incidentie en leeftijdsverdeling CVA**

Korte PowerPoint over de epidemiologie van CVA wordt gedeeld. Er is een toename de afgelopen jaren in



het aantal herseninfarcten, ook onder jongere mensen. Op dit moment is er genoeg personeel/middelen om deze geleidelijke toename op te vangen. Zo lang de toename geleidelijk is lijkt dit mogelijk om op te vangen.

Aantal trombectomieën neemt toe vanwege meer data over de effectiviteit. Terwijl trombolyse afneemt vanwege strengere criteria.

8. Rondvraag en sluiting

Het is gewenst om volgend overleg fysiek te voeren, mogelijk op één van de locaties van deze organisaties. Aanbod van Zonnehuisgroep Vlaardingen is aanwezig. Volgende overleg zal plaatsvinden op donderdag 16 april 2026 van 15.30-17u.

Alle organisaties worden aangemoedigd om een lidmaatschap voor V&VN voor verpleegkundigen van de eigen organisaties te financieren.

Diederik Dippel wordt bedankt voor zijn voorzitterschap.

De vergadering wordt gesloten.

