

Jaarplan Rotterdam Stroke Service 2018

Rotterdam Stroke Service
Nieuwe binnenweg 29
3014 GB Rotterdam
T +31 (0) 6 25 18 08 29

bianca.buijck@rotterdamstrokeservice.nl
www.rotterdamstrokeservice.nl

Inhoudsopgave

Inhoudsopgave	2
Inleiding	3
Kwaliteit en inhoud	5
Samenwerking en communicatie	11
Externe partijen, landelijke ontwikkelingen, kennisoverdracht	15
Randvoorwaarden en vooruitblik 2016	20

Rotterdam Stroke Service

Nieuwe binnenweg 29

3014 GB Rotterdam

T +31 (0) 6 25 18 08 29

bianca.buijck@rotterdamstrokeservice.nl

www.rotterdamstrokeservice.nl

Inleiding

Voor u ligt het jaarplan voor 2018, gebaseerd op de missie en visie van de Rotterdam Stroke Service (RSS) in de afgelopen jaren.

De missie van de Rotterdam Stroke Service is het realiseren van de best mogelijke kwaliteit van leven voor iedere CVA- patiënt binnen de regio Rotterdam, uitgaande van actuele inzichten in de zorg voor CVA-patiënten. Het uitgangspunt hierbij is het verlenen van de juiste zorg, op het juiste moment, door de juiste hulpverlener, op de juiste plaats. Een samenhangend zorgtraject is hiervoor noodzakelijk; een traject dat is ingericht op basis van de zorgbehoefte van de patiënt in plaats van op basis van het bestaande zorgaanbod.

Voor het verwezenlijken van deze missie is het van belang om de zeven deelketens binnen de RSS te versterken. Dit doen we zoals altijd op vier verschillende manieren; allereerst door de samenwerking en communicatie te bevorderen. Daarnaast richten we ons op de kwaliteit en de inhoud van de ketens. Omdat een keten zo sterk is als zijn zwakste schakel, is het van belang om de kwaliteit te meten, te bewaken, kennis te bevorderen en daar waar nodig impulsen tot verbetering te geven. Verder is het van belang om door contact met externe partijen de koppeling van regionale en landelijke ontwikkelingen naar de omgeving van Rotterdam te kunnen maken. Als laatste liëren deelnemers zich aan het accuraat verzamelen van data, deze te interpreteren en vervolgens implementeren van best practices.

Dit jaar richten we ons met name op de participatie van de mantelzorgers in beleid en activiteiten van de RSS. Daarnaast gaan we aan de slag met de verbeterpunten die vanuit de visitatie rapporten naar voren zijn gekomen. Verder richten we ons op de informatievoorziening naar patiënten en mantelzorgers. Speerpunten zijn ook in 2018 gerelateerd aan onderzoek, kwaliteit, professionalisering en het intensiveren van het contact tussen ketenpartners. De RSS website wordt steeds vernieuwd, de leemten in de ketensamenwerking worden voortdurend opgespoord door structurele bijeenkomsten met verschillende partijen in de ketensamenwerking. Daarnaast organiseert de RSS diverse symposia en scholingen om mensen op alle niveaus in de keten met elkaar te verbinden en kennis met elkaar te delen. Verder worden er met verschillende ketenpartners vernieuwende projecten aangegaan.

Een Engelstalig boek voor revalidatie na CVA komt dit jaar uit via uitgever Springer en is geschreven met 25 auteurs uit diverse landen en de RSS.

Dit jaarplan is goedgekeurd door het Algemeen Bestuur en het plan is de sleutel tot de activiteiten binnen de RSS voor het jaar 2018.

Namens het Dagelijks Bestuur RSS,

drs. J. Stravers (voorzitter) en dr. Bianca Buijck (ketencoördinator)

Kwaliteit en inhoud

Ketenafspraken en ketenprotocol

De RSS streeft er naar alle CVA-patiënten te behandelen volgens de geldende richtlijnen.

- In 2018 past de RSS het ketenprotocol opnieuw aan de landelijke richtlijnen aan. De Zorgstandaard CVA/TIA uit 2012, het visiedocument van het landelijke Kennisnetwerk CVA en de afspraken binnen het Regionaal Overleg Acute Zorgketen (ROAZ) geven daarbij richting.

Kwaliteitscriteria en visitatie

- In 2015 heeft de ketencoördinator van de RSS in samenwerking met Kennisnetwerk CVA Nederland (KNCN) een nieuw visitatie-instrument ontwikkeld om CVA ketens te visiteren. In 2017 zijn alle deelketens binnen de RSS gevisiteerd op basis van dit nieuwe visitatie-instrument. Hiervan zijn rapporten uitgebracht.
- In 2018 (en 2019) vinden de verbeteracties op basis van deze rapporten plaats. De volgende thema's komen aan de orde in de rapporten: samenwerking (interdisciplinair, deelketens, huisartsen, hersenletselcentra), keteninformatiesysteem, gebruik maken van elkaars kennis, protocollen en activiteiten, informatie voorziening aan en betrekken van patiënt en mantelzorger, contacten verdiepen met CVA nazorg en eerstelijnsCVAnetwerk.
- Mogelijk treden nieuwe organisaties aan binnen de RSS. Zij worden gevisiteerd volgens het nieuwe visitatie-instrument.

Inventariseren van verbeterpunten en krachten in de keten

De RSS zal in 2018 aan de hand van het zelfevaluatie-instrument van KNCN, gesprekken met lokale ketencoördinatoren en structurele overleggen van vervolginstellingen verder werken aan de verbeterpunten in de ketensamenwerking, en de krachten van de samenwerking verder benutten. De verbeterpunten vormen input voor verdere acties, zoals implementeren van best practices.

- Net zoals in 2017 vinden de overleggen met de lokale ketencoördinatoren in 2018 plaats binnen de verschillende ziekenhuizen. In dat overleg is een uur gereserveerd om te kijken “in elkaars keuken”. Op deze wijze ontstaat verbinding en is er ruimte om van elkaar te leren.
- N.a.v. de visitatie pakt de RSS verbeterpunten centraal op.
- Twee stagiaires van iBMG voeren dit jaar een onderzoek uit in de RSS. Een stagiaire richt zich op een verbeterplan n.a.v. de visitaties, de andere stagiaire richt zich op de informatievoorziening aan patiënten.

Dataverzameling

Voor het verzamelen van keteninformatie werkt de RSS met drie indicatorensets; de landelijke benchmark van het Kennisnetwerk CVA Nederland voor de ziekenhuizen (DASA), de RSS indicatorensets voor de vervolginstellingen en CVA nazorg.

- Vanaf 1 januari 2014 voeren alle ziekenhuizen hun data digitaal in het systeem van DICA in. Deze data maakt het mogelijk om binnen de RSS zinvolle vergelijkingen uit te voeren. Binnen de RSS verzamelen we ook in 2018 op deze manier de data (nu in DASA). Het aantal indicatoren is in 2018 afgenomen.
- De indicatorenset voor vervolginstellingen: In 2017 hebben alle vervolginstellingen deze data aangeleverd.
- In 2014 is een nieuwe indicatoren-set ontwikkeld voor de nazorg (eerstelijnszorg, nazorgverpleegkundige). Hiermee is voor 2017 meer informatie beschikbaar over de chronische fase en de inzet van nazorg. Deze data wordt digitaal verzameld.
- De mogelijkheden voor uitvoeren van prospectief wetenschappelijk onderzoek zijn binnen de RSS verkend. We zijn aangesloten aan bij (internationaal) lopende onderzoeken Communicare, Presto studie en

roke Service
nweg 29
erdam
18 08 29

Samen Beslissen.

- De ketenpartners worden aangespoord om data (DASA en RSS indicatoren) accuraat te verzamelen en aan te leveren aan de RSS.

Scholing

De afgelopen jaren heeft de RSS twee scholingen (bolletje 1 en 2) ontwikkeld. Scholing wordt dit jaar gecontinueerd of verder uitgebreid.

- *Scholing Stroke Care Verpleegkundigen*
De in 2009 ontwikkelde scholing voor verpleegkundigen werkzaam op de stroke unit in het ziekenhuis wordt steeds geëvalueerd. De RSS en het Maasstadziekenhuis bieden deze scholing 1x per jaar aan als een e-learning module. Ook externe deelnemers zijn welkom. RSS medewerkers krijgen een forse korting. In januari 2018 krijgt een groep van 15 deelnemers het certificaat. In september 2018 start een nieuwe groep met minimaal 12 deelnemers.
- *Scholing CVA Revalidatie voor verzorgenden & verpleegkundigen*
De in 2009 ontwikkelde scholing voor verzorgenden en verpleegkundigen werkzaam op de revalidatie unit wordt steeds geëvalueerd. Deze scholing voor verzorgenden en verpleegkundigen draait al verschillende jaren. In juni 2018 ontvangt een groep van 17 deelnemers het certificaat. In september 2018 start een nieuwe groep van 17 deelnemers. Ook externe deelnemers zijn welkom. RSS medewerkers krijgen korting.
- *Scholing eerstelijnsprofessionals*
Binnen het eerstelijnsnetwerk vindt een voortdurende inventarisatie plaats van de scholingswensen van professionals in de eerste lijn. Het eerstelijnsnetwerk ontwikkelt scholingen en geeft deze (generieke) scholingen aan professionals. Voor 2018 staat de scholing cognitieve revalidatie op het programma.
- De RSS ontwikkelde in 2015 in samenwerking met diverse RSS professionals een Nederlands leerboek voor verzorgenden en verpleegkundigen in de revalidatiefase. Dit boek wordt in 2018 uitgegeven door uitgever Springer in de Engelse taal. Nu werkten er ook internationale auteurs aan mee.
- In navolging van het Nederlandse en Engelse boek, zijn er in 2018 acties om het revalidatie boek ook in het Chinees uit te geven.

Stroke Service
Blaauwkeegweg 29
3055 CA Rotterdam
T 010-41180829

Scholing

- Het Erasmus MC biedt in 2018 een CTA cursus aan voor medewerkers in de Rotterdamse ziekenhuizen.
- Het ErasmusMc biedt in 2018 een cursus Ambulance Stroke triage aan (voor heel Nederland).
- In 2018 wordt er een scholing “seksualiteit” georganiseerd.
- In 2018 wordt er een symposium georganiseerd over spasticiteit na CVA. Hier worden ook externe partijen bij betrokken.
- In 2018 is er op de 1^e dinsdag van november het jaarlijkse symposium van de RSS.

Revalidatiefase na CVA

Ook in 2018 gaan we patiënten beter uitleggen wat het verschil is tussen medisch specialistische revalidatie en geriatrische revalidatie zorg, om zo de verwarring weg te nemen. We zetten daarvoor een aantal acties uit:

- Ontwikkelen en verspreiden van informatie. Hierin is een stagiaire iBMG in de periode maart–mei actief.
- Verspreiden en uitdragen van visie op therapeutisch klimaat.
- Aandacht gaat uit naar het creëren van een therapeutisch revalidatieklimaat. Hiervoor is lesmateriaal opgenomen in de scholingen van de RSS, het is opgenomen in het leerboek en er worden op congressen lezingen verzorgd over therapeutisch revalidatieklimaat.
- Website inrichten met informatie voor patiënten.

Chronische fase: eerstelijnszorg na CVA

In 2012 is het project ‘CVA nazorg op orde’ gestart als samenwerking van Thuiszorg Rotterdam, Laurens Zorg aan Huis en de RSS. In het project is de CVA-verpleegkundige uit de chronische fase aanspreekpunt voor de patiënt, volgt de patiënt gedurende twee jaar en zet waar nodig hulp in. In 2014 is een start gemaakt met de uitrol van het project over meerdere RSS organisaties.

- In 2018 bieden alle ketenpartners nazorg volgens de RSS criteria. De RSS

Stroke Service
nweg 29
erdam
18 08 29

faciliteert hierbij op het gebied van de dataverzameling (tablets met apps voor verpleegkundigen).

- In 2018 wordt het nazorgpad geëvalueerd, bijgesteld en opnieuw vastgesteld.

Samenwerking en communicatie

Gegevensoverdracht in de keten

- In 2012 hebben de RSS en Zorgportaal Rijnmond (stichting Rijnmondnet) overeenstemming bereikt over gegevensoverdracht in de keten en is een project gestart. Het doel van het project is om Zorgportaal Rijnmond geschikt te maken als platform voor informatieoverdracht tussen zorgverleners in de keten, zodat het in de toekomst kan fungeren als keteninformatiesysteem voor de RSS en zorgketens in andere diagnose groepen.
- Zorgportaal Rijnmond maakt gebruik van internationale standaarden in de informatietechnologie.
- Het gaat om een elektronische overdracht (XDS) met gestructureerde CVA-gegevens (bouwstenen van Nictiz) via een beveiligde verbinding vanuit het EPD van het Maasstad ziekenhuis. Deze is in te zien door Laurens via de Zorg Portaal Rijnmond Viewer. De overdracht is daarmee op het juiste moment beschikbaar, nog voor de patiënt in de vervolginstelling opgenomen wordt.
- Processchema's en implementatie plannen zijn ontwikkeld.
- In 2018 werken diverse Rotterdamse ziekenhuizen aan XDS gerelateerde aansluitingen.
- In 2018 vinden gesprekken plaats voor aansluiting van vervolginstellingen.

Communicatie

De RSS maakt in 2018 actief gebruik van verschillende communicatiekanalen.

- Een digitale nieuwsbrief verschijnt in 2018 minimaal tien keer. Deze nieuwsbrief blikt alleen vooruit en brengt geen oud nieuws.
- In 2018 verspreid de RSS verschillende brochures: algemene brochure, CVA nazorg, en revalidatie
- De huisstijl van de RSS komt in 2018 tot uiting op alle communicatiemiddelen.

Belonen

In het zelfevaluatie-instrument en ketenvisitatie instrument komt het onderwerp belonen terug. Ook in 2018 geeft de RSS hier richting aan en expliciteert de RSS hoe ze medewerkers beloont.

- Uitdelen van appels op World Stroke Day.
- Attentie aanbieden na werkzaamheden binnen de RSS: bonnen, bloemen, bonbons, lunch, diner.
- Symposia van de RSS
- Toekenning van studiereis naar buitenland met een totaalbedrag van 5000 euro in 2018. (reis in 2019)

Website

Nieuwe ontwikkelingen en activiteiten binnen de regio en op landelijk niveau krijgen een plek op de website. De website is toegankelijk voor professionals en voor het publiek, en wordt voortdurend up to date gehouden.

- Het adres van de website staat op de brochures van de RSS.
- De video's die gemaakt zijn in 2014-2015-2016 hebben een plekje op de website.
- De content is nog meer vraag-gestuurd. De statistieken over duur en soort van bezoeken aan de website worden vastgelegd.
- Er komen minimaal 10 "bewegende" berichten per jaar op de homepage van de website.
- Er is een doorloop van berichten over: (inter) nationale congressen, internationaal nieuws, patiënten-informatie, cursussen.
- Het is mogelijk voor RSS professionals om een koppeling te maken met LinkedIn.
- Aanmelden voor cursussen georganiseerd door de RSS kan uitsluitend via de aanmeldprocedure van de website.

Stroke Service
Inweg 29
Rotterdam
1105 AB
020 486 1808

Communicatie met publiek

- De RSS gaat verder met de inwoners van Rotterdam te informeren over het ontstaan van een CVA, de gevolgen ervan en hoe zij moeten handelen bij de eerste signalen van een CVA. Zij worden via de website, posters, brochures, bijeenkomsten en media geïnformeerd over de organisaties binnen de RSS die behandeling, zorg en begeleiding bieden na een CVA.
- Verspreiden van de brochures van de RSS: Algemene brochure, CVA nazorg brochure en revalidatie brochure.

Versterken van relaties

Voor een goede ketensamenwerking is het van belang dat ketenpartners elkaar kennen, kunnen vinden en vertrouwen hebben in elkaar. In 2018 zal de RSS dit stimuleren door bijeenkomsten te organiseren.

- Op dinsdag 6 november 2018 organiseert de RSS samen met andere partijen een avond symposium voor professionals in de CVA keten.
- De RSS organiseert structurele overleggen van vervolginstellingen.
- De RSS organiseert intercollegiale bijeenkomsten van RSS professionals.

Externe partijen, landelijke ontwikkelingen, kennisoverdracht

World Stroke Day

De RSS nodigt de aangesloten ketenpartners uit om in RSS verband activiteiten te ondernemen op World Stroke Day, maandag 29 oktober 2018. De RSS zal hier een actieve bijdrage aan leveren.

- De RSS helpt mee aan het geven van bekendheid van World Stroke Day.
- De RSS organiseert samen met haar ketenpartners in het kader van deze dag in de week van 29 oktober een aantal activiteiten.
- De RSS deelt in alle RSS instellingen weer appels uit op deze dag.

Regionale activiteiten van de RSS

- Het blijkt in de praktijk moeilijk om huisartsen te betrekken bij het werken in de keten. Met name om op uitnodiging van de RSS deel te nemen in werkgroepen e.d. kan door drukte van de huisarts in zijn eigen praktijk niet worden ingegaan. Daarom draaien we dit deels om. In 2018 legt de RSS contact met huisartsen in het werkgebied van de RSS. De RSS professionals nodigen zich uit op informatiebijeenkomst/scholingsbijeenkomst/refereerbijeenkomst voor huisartsen en/of praktijkondersteuners om daar iets te vertellen over het werken in de keten.
- Regionaal moeten goede afspraken worden gemaakt over de logistiek van de zorg in de gehele keten, zodat zo snel mogelijk gestart kan worden met de juiste behandeling. Deze regionale inrichting van de CVA zorg is nadrukkelijk gericht op de beste behandeling voor alle patiënten met een mogelijke CVA in de regio. Het Regionaal Overleg Acute Zorg (ROAZ) heeft daarin een sturende rol.

Samenwerking Hersenletsel Centra (HLC)

In 2015 heeft de RSS een samenwerkingsconvenant getekend met partijen die zorg en behandeling bieden aan patiënten met niet aangeboren hersenletsel: het Hersenletsel Centrum (HLC). Deze samenwerking wordt in 2018 voortgezet.

- In 2018 organiseert het HLC een symposium. De RSS is daar aanwezig om informatie te geven.
- De ketencoördinator van de RSS zit in het bestuur van het HLC.
- Het HLC heeft een subsidie ontvangen voor een op te zetten project over NAH in de wijk. De RSS participeert in dit project.
- Er is bij de projectgroep-vergadering altijd een afgevaardigde van de RSS aanwezig.
- Eind 2017 is er een initiatief genomen om in 2018 een project rondom mantelzorgers in de regio Rotterdam-Rijnmond uit te voeren. De bestuurders van het Hersenletselcentrum Rotterdam-Rijnmond steunen dit initiatief en verwachten een projectplan.

Volgen van nieuwe wet- en regelgeving en zorgverzekeraars

De RSS volgt ontwikkelingen op het gebied van wet- en regelgeving ook in 2018. Daar waar interessant zullen deze gedeeld worden met de aangesloten partijen. Hierbij kan gedacht worden aan:

- De invoering van de ketenfinanciering: project Value Based Health Care.
- De RSS participeert samen met een deel van haar ketenpartners in het project "waardegedreven zorg". Initiatiefnemers zijn Het EMC en zorgverzekeraar Zilveren Kruis/Achmea. Het project gaat een aantal jaren lopen, en er zal data verzameld worden met verschillende meetinstrumenten. Doel is om te komen tot een financiering van behandeling en begeleiding na CVA op uitkomst i.p.v. op verrichting. Hiermee wordt een aanzet gemaakt naar een ketenfinanciering.
- Ontwikkelingen rondom concentratie, specialisatie en contractering. De RSS onderneemt indien nodig actie.
- De ontwikkeling van richtlijnen/zorgpaden in samenwerking met de patiëntenorganisaties en beroepsgroepen.
- De ontwikkeling van coördinatie toeslagen voor CVA ketens en de eisen die hieraan gesteld worden door verzekeraars.
- Contacten met zorgverzekeraars en zo nodig brieven schrijven of het gesprek aangaan.

Rotterdam Stroke Service
Postbus 29
3000 AA Rotterdam
18 08 29

Patiënten-participatie/tevredenheid

De RSS gaat zich ook in 2018 meer richten op patiënten-participatie en tevredenheid met de zorg binnen de RSS.

- De RSS vraagt patiënten en of hun belangenbehartigers om mee te denken met activiteiten en beleid.
- Meedenken in de verdere ontwikkeling van het visitatie-instrument van KNCN.
- Meten van patiënttevredenheid door de keten heen.
- Implementeren van de adviezen uit het onderzoek dat in 2016-2017 door HBO-V studenten is uitgevoerd: informatiebehoefte van patiënten.
- Tabblad met de onderwerpen uit het onderzoek naar informatiebehoefte inrichten op de website van de RSS.
- De RSS is geselecteerd door KNCN, die een subsidie van ZonMw heeft gekregen, om mee te doen met het “Samen beslissen” project. Het project wordt uitgevoerd in samenwerking met meerdere ketenpartners. De projectleiding ligt bij Rijndam Revalidatie.

Registeren van fouten in de keten

Organisaties in de RSS registreren de fouten, ongevallen of bijna-ongevallen voor hun eigen organisatie. In 2015 is er een pilot geweest in een deelketen van de RSS (IJsselland ziekenhuis) voor het registeren van fouten, ongevallen en bijna -ongevallen in de keten. Deze mogelijkheden voor deze manier van registreren in de hele RSS keten wordt in 2018 verder uitgezocht.

Specifieke doelstellingen van Kennisnetwerk CVA

De Stichting Kennisnetwerk CVA Nederland heeft ten doel landelijk de verdere verbetering van de zorg voor CVA patiënten te stimuleren. Het Kennisnetwerk heeft een visiedocument opgesteld, waarin een aantal zeer specifieke doelstellingen staan.

- Deze doelstellingen krijgen een vertaalslag naar de doelstellingen voor de Rotterdam Stroke Service, vervolgens neemt de RSS deze op in de documenten.
- De afgelopen twee jaar heeft het Kennisnetwerk een grote transitie doorgemaakt; Van een spin in het web bij de CVAB met bijbehorende financiering, naar een organisatie die zich vooral richt op kennisverspreiding en de kwaliteitscyclus in de samenwerkingsverbanden voor CVA zorg.
- KNCN heeft een knowledge broker netwerk. Doel van het knowledge broker netwerk CVA is om organisaties te ondersteunen bij de implementatie van de Richtlijn Beroerte en de Zorgstandaard CVA/TIA. Het knowledge broker netwerk bestaat sinds 2011 en is een succes. De organisaties die deelnemen ervaren dat de knowledge brokers, initiatiefrijke verpleegkundigen en paramedici, vernieuwing in de eigen zorgpraktijk aanjagen en concrete resultaten boeken. Daarnaast is de uitwisseling tussen organisaties zeer inspirerend.
- In 2018 nemen 50 instellingen (ziekenhuizen, (geriatrische) revalidatiecentra, thuiszorg) deel aan het knowledge broker netwerk CVA. Binnen de RSS is er een knowledge broker in Rijndam Revalidatie en Laurens aangesteld.

Kennisoverdracht regionaal, nationaal en internationaal

De binnen de RSS verzamelde data en aanwezige kennis wordt gedeeld op regionaal, nationaal en internationaal niveau. Het delen van kennis en ervaringen over patiënten met een CVA is van maatschappelijk belang, en helpt de zorg voor patiënten te verbeteren.

- De coördinator deelt kennis en informatie in presentaties op verschillende congressen (regionaal, nationaal, internationaal).
- De RSS stimuleert professionals om hun kennis te delen met ketenpartners, en ook op landelijk niveau.
- De RSS vraagt een bijdrage van de professionals van ketenpartners voor de ontwikkeling en het geven van scholing.
- De RSS participeert samen met de Hogeschool Rotterdam in een project rondom afasie en communicatie van de Hogeschool Utrecht. Doel is om te komen tot een trainingsprogramma voor verpleegkundigen.
- De RSS roept ketenpartners op om nog vaker hun protocollen te delen met elkaar.

Randvoorwaarden

Om dit jaarplan uit te voeren is inzet van menskracht en middelen noodzakelijk. Waar nodig zullen werkgroepen ingesteld worden, zoals voor de thema's symposium, scholing, nazorg. Het Dagelijks Bestuur van de RSS is eindverantwoordelijk voor de uitvoering van het jaarplan. De participanten van de RSS stellen mensen uit hun organisatie ter beschikking voor deelname aan (een) werkgroep(en) en docenten voor de scholingen van de RSS.

BEGROTING 2018

Secretariaat

Loonkosten incl werkgeverslasten, incl reiskosten	64.000
Overige activiteiten, materialen en onvoorzien	5.000
Congres bezoek coördinator	4.000

Totaal lasten 2018	73.000
---------------------------	---------------

Opbrengsten deelnemers	52.566
------------------------	--------

Totaal Baten 2018	52.566
--------------------------	---------------

	20.434-
--	----------------

Ondersteuning ketensamenwerking

Website en webbased infosysteem	4.000
Rijnmondnet	1.000

Totaal lasten 2018	5.000
---------------------------	--------------

Ontvangen Achmea gelden Boekjaar 2017	24.000
--	--------

Totaal baten 2018	24.000
--------------------------	---------------

	19.000
--	--------

Scholing

Kosten huur, materiaal, catering	17.000
Totaal lasten in 2018	17.000

Ontvangen inschrijvingen	17.000
--------------------------	--------

Totaal baten 2018	17.000
--------------------------	---------------

	0
--	---

Rotterdam Stroke Service

Nieuwe binnenweg 29

3014 GB Rotterdam

T +31 (0) 6 25 18 08 29

bianca.buijck@rotterdamstrokeservice.nl
www.rotterdamstrokeservice.nl

Reservering voor aanpassen scholing acute fase (2015–2016– 2017)	12.000
In kas per 31 december 2017	86.952
2018	
Secretariaat	20.434–
Ketensamenwerking	19.000
Scholing	0
Cumulatief in kas 31 december 2018	85.518

Tekst en opmaak:

dr. Bianca Buijck
 Ketencoördinator Rotterdam Stroke Service
bianca.buijck@rotterdamstrokeservice.nl
 06–25189829

Rotterdam Stroke Service
 Nieuwe binnenweg 29
 3014 GB Rotterdam
 T +31 (0) 6 25 18 08 29

bianca.buijck@rotterdamstrokeservice.nl
www.rotterdamstrokeservice.nl