

Jaarplan Rotterdam Stroke Service 2019

Inhoudsopgave

Inhoudsopgave	2
Inleiding	3
Kwaliteit en inhoud	4
Ketenafspraken en ketenprotocol	4
Kwaliteitscriteria en visitatie	4
Inventariseren van verbeterpunten en krachten in de keten	4
Dataverzameling	5
Scholing	5
Scholing	6
Revalidatiefase na CVA	6
Chronische fase: eerstelijnszorg na CVA	7
Samenwerking en communicatie	7
Gegevensoverdracht in de keten	7
Communicatie met professionals en publiek	7
Belonen	8
Website	8
Communicatie met publiek	8
Versterken van relaties	9
Interdisciplinaire samenwerking	9
Externe partijen, landelijke ontwikkelingen, kennisoverdracht	10
World Stroke Day	10
Regionale activiteiten van de RSS	10
Project Value Based Health Care	10
Samenwerking Hersenletsel Centra (HLC)	11
Volgen van nieuwe wet- en regelgeving en zorgverzekeraars	11
Patiënten-participatie/tevredenheid	11
Protocollen	12
Specifieke doelstellingen van Kennisnetwerk CVA	12
Kennisoverdracht regionaal, nationaal en internationaal	13
Randvoorwaarden	13

Inleiding

Voor u ligt het jaarplan voor 2019, gebaseerd op de missie en visie van de Rotterdam Stroke Service (RSS) in de afgelopen jaren. Dit jaarplan is goedgekeurd door het Algemeen Bestuur en het plan is de sleutel tot de activiteiten binnen de RSS voor het jaar 2019. 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.

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 maken de ketencoördinatoren actieplannen die afgeleid zijn van het jaarplan van de RSS. Ze plannen acties en deadlines en bespreken deze in de deelketenoverleggen.

Dit jaar richten we ons zoals altijd op het verhogen van “waarde” voor de patiënt waar wij zorg voor dragen. Dat doen we al jaren binnen de RSS..... Maar vanaf dit jaar gaan we dat benoemen als waardegedreven zorg. Dat komt expliciet naar voren in het Value Based health Care project binnen de RSS met de organisaties ErasmusMC, Laurens, Transmitt en Rijdam. Ook gaan we aan de slag met de analyse van de verbeterpunten die vanuit de visitatie rapporten naar voren zijn gekomen. Speerpunten zijn ook in 2019 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.

Namens het Dagelijks Bestuur RSS,

drs. J. Stravers (Voorzitter) en dr. Bianca Buijck (Managing Director)

Kwaliteit en inhoud

Ketenafspraken en ketenprotocol

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

- In 2019 past de RSS het ketenprotocol zo nodig opnieuw aan om te werken volgens de landelijke richtlijnen. De Zorgstandaard CVA/TIA, het visiedocument van het landelijke Kennisnetwerk CVA Nederland en de afspraken binnen het Regionaal Overleg Acute Zorgketen (ROAZ) geven daarbij richting.
- De afspraken over in-door en uitstroom staan bij alle overleggen en op alle niveaus steeds op de agenda. Het is van belang voor de patiënt dat deze zo snel mogelijk op de juiste plaats geholpen wordt.

Kwaliteitscriteria en visitatie

- Studenten hebben in 2018 een analyse gemaakt naar aanleiding van de visitatierapporten uit 2017. In 2019 vinden verbeteracties op basis van de visitatierapporten 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 2019 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.

- Alle deelketens vullen in maart 2019 het zelfevaluatieinstrument in met elkaar.
- Net zoals in 2018 vinden de overleggen met de lokale ketencoördinatoren in 2019 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.
- Elke deelketen heeft in 2019 een eigen kort jaarplan dat is afgeleid van het jaarplan van de RSS, waarin de verbeterpunten voor de betreffende deelketen worden uitgewerkt.

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 2019 op deze manier de data (nu in DASA). Het aantal indicatoren is in 2019 afgenomen.
- De indicatorenset voor vervolginstellingen: In 2018 hebben alle vervolginstellingen deze data aangeleverd.
- In 2014 is een indicatoren-set ontwikkeld voor de nazorg (eerstelijnszorg, nazorgverpleegkundige). Hiermee is voor 2019 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 Samen Beslissen.
- De ketenpartners worden aangespoord om data (DASA en RSS indicatoren) accuraat te verzamelen en aan te leveren aan de RSS.
- Binnen het project VBHC leveren de samenwerkende partijen de vooraf gedefinieerde data aan bij de zogenoemde “trusted third party” DHD.

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. In september 2019 start een nieuwe groep met minimaal 12 deelnemers. In februari 2019 ontvangen 2 groepen deelnemers hun certificaat. Ook externe deelnemers zijn welkom op deze scholing en RSS medewerkers krijgen korting.
- *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 januari 2019 start een nieuwe groep van 17 deelnemers. In februari 2019 ontvangen 2 groepen deelnemers hun certificaat. Ook externe deelnemers zijn welkom op deze scholing en RSS medewerkers krijgen korting.
- *Scholing eerstelijnsprofessionals*
Binnen het eerstelijnsCVAnetwerk (ECNR) vindt een voortdurende inventarisatie plaats van de scholingswensen van professionals in de eerste lijn. Het ECNR ontwikkelt scholingen en geeft deze (generieke) scholingen aan professionals. Uit de visitatie met de ketenpartners van de RSS bleek dat er grote behoefte

bestaat in de eerste lijn aan specifieke kennis met betrekking tot cognitieve revalidatie therapie. Het ECNR heeft hier op ingespeeld en in samenwerking met het bureau "neurorevalidatie-CNA" de cursus Cognitieve Revalidatie Therapie (CRT) ontwikkeld. Deze cursus wordt in het voor- en najaar aangeboden.

- De RSS ontwikkelde in 2015 in samenwerking met diverse RSS professionals een Nederlands leerboek voor verzorgenden en verpleegkundigen in de revalidatiefase. Dit boek is in 2018 uitgegeven door uitgever Springer in de Engelse taal. In navolging van het Nederlandse en Engelse boek, zijn er in 2019 acties om het revalidatie boek ook in het Chinees uit te geven.
- *Training CVA nazorgverpleegkundigen*
In januari 2019 volgen de CVA nazorgverpleegkundigen een training over de CVA nazorgmethodiek, verzamelen van informatie en werken met de nieuwe tablets.
- *Website*
Met de webbeheerders wordt gekeken of een scholingsmodule ingevoegd kan worden. Dat maakt het mogelijk om blended learning/elearning aan te bieden. De kosten voor de volledige inrichting zijn ongeveer 10.000 euro.

Scholing

- Het Erasmus MC biedt in 2019 een CTA cursus aan voor medewerkers in de Rotterdamse ziekenhuizen.
- Het ErasmusMC biedt in 2019 een cursus Ambulance Stroke triage aan (voor heel Nederland).
- In 2019 is er op de 1^e dinsdag van november het jaarlijkse symposium van de RSS.
- In 2019 wordt gekeken of er belangstelling is voor een scholing seksualiteit en spasticiteit.

Revalidatiefase na CVA

Ook in 2019 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:

- Verspreiden en uitdragen van visie op therapeutisch revalidatie 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.
- Op de RSS website wordt verwezen naar de nieuwe website van het ErasmusMC waarop informatie voor patiënten staat over alle fasen na CVA.
- Het boek revalideren na CVA in het verpleeghuis en revalidatiecentrum wordt door V&VN gebruikt voor de ontwikkeling van een cursus neurorevalidatie.
- Bianca Buijck is copromotor bij onderzoek naar activerend revalidatie klimaat.

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 in de chronische fase aanspreekpunt voor de patiënt, volgt de patiënt gedurende twee jaar en zet waar nodig hulp in.

- In 2019 bieden alle ketenpartners nazorg volgens de RSS criteria. De RSS faciliteert hierbij op het gebied van de dataverzameling (tablets met apps voor verpleegkundigen) en training.
- Ook in 2019 wordt het CVAnazorgpad geëvalueerd, zo nodig bijgesteld en opnieuw vastgesteld.
- Er komen nieuwe vacatures voor CVA nazorg verpleegkundigen.
- De samenwerking tussen CVA nazorg en andere partijen wordt door de CVA nazorgverpleegkundigen versterkt (b.v. ziekenhuizen, huisartsen).

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, waarvoor processchema's en implementatie plannen zijn ontwikkeld.
- In 2019 werken diverse Rotterdamse ziekenhuizen aan XDS gerelateerde aansluitingen.
- In 2019 vinden gesprekken plaats voor aansluiting van vervolginstellingen.

Communicatie met professionals en publiek

De RSS maakt in 2019 actief gebruik van verschillende communicatiekanalen.

- Een digitale nieuwsbrief verschijnt in 2019 minimaal tien keer. Deze nieuwsbrief blikt alleen vooruit en brengt geen oud nieuws.
- In 2019 verspreid de RSS verschillende brochures: algemene brochure, CVA nazorg, en revalidatie
- De huisstijl van de RSS komt in 2019 tot uiting op alle communicatiemiddelen.

Belonen

In het zelfevaluatie-instrument en ketenvisitatie instrument komt het onderwerp belonen terug. Ook in 2019 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 2019 (reis in 2019–2020).
- Geef elkaar complimenten: deel parels uit.
- Deel succesverhalen met elkaar.

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 en films die gemaakt zijn in 2014–2015–2016–2018 hebben een plekje op de website.
- De content is 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 symposia georganiseerd door de RSS kan uitsluitend via de aanmeldprocedure van de website.'
- De RSS organisaties staan genoemd op de website.
- Alle RSS organisaties zetten op hun website dat ze lid zijn van de RSS.

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 in 2019: 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 2019 zal de RSS dit stimuleren door bijeenkomsten te organiseren.

- Op dinsdag 5 november 2019 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 voor RSS professionals.
- Op 28 januari organiseert de RSS in het ErasmusMC een bijeenkomst voor alle logopedisten (n=50) in de regio Rotterdam. De thema's zijn: elkaar leren kennen, maken netwerkkaart, afspraken met betrekking tot behandeling en begeleiding bij dysfagie, moreel beraad.

Interdisciplinaire samenwerking

In het ketenverbeterrapport (2018) worden aanbevelingen gedaan voor activiteiten om de RSS-deelname te bevorderen binnen de eigen keten.

- Persoonlijkere uitnodigingen bijeenkomsten: directere, persoonlijkere benadering richting de behandelaren van de RSS leidt ertoe dat uitnodigingen eerder geaccepteerd worden en mensen eerder bereid zijn naar een bijeenkomst toe te gaan.
- Uitnodigen voor aanmelding aan de RSS-nieuwsbrief.
- Organiseren van interactieve bijeenkomsten met inhoudelijk nieuwe ontwikkelingen.
- Initiatief nemen om agendapunten in te dienen. Actiever worden in het benutten van de rol binnen de bijeenkomsten.
- Organiseren overleg tussen paramedici binnen de deelketens.
- Organiseren overleg tussen de paramedici van het ziekenhuis, het revalidatiecentrum en de eerstelijnsparamedici binnen de deelketens.
- Vaker bij elkaar in de keuken kijken. Werkbezoeken ofwel het bij elkaar in de keuken/keten kijken wordt als een manier gezien waarop de interdisciplinaire samenwerking verder verbeterd kan worden.
- Organiseren van gezamenlijke projecten.
- Uitbouwen website van de RSS als interactief RSS-platform.
- Versterken van de relatie met het EerstelijnsCVA netwerk is een taak voor .

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, dinsdag 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 2019 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 ook in 2019 een sturende rol.

Project Value Based Health Care

- 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 ErasmusMC 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.

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 2019 voortgezet.

- 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.

Volgen van nieuwe wet- en regelgeving en zorgverzekeraars

De RSS volgt ontwikkelingen op het gebied van wet- en regelgeving ook in 2019. 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.
- 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.

Patiënten-participatie/tevredenheid

De RSS gaat zich ook in 2019 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.
- In de deelketens: meten van patiënttevredenheid door de keten heen: focusgroepgesprekken, spiegelbijeenkomsten, interviews, enquêtes.
- Implementeren van de adviezen uit het onderzoek dat in 2016-2017 door HBO-V studenten is uitgevoerd: informatiebehoefte van patiënten.
- 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.
- Onderhouden van contacten met patiëntenorganisaties.

Protocollen

- Belangrijk is om in de RSS-protocollen de nadruk te leggen op preventie en nabezorg. Dit wordt in 2019 meegenomen in de zorgpaden.
- Er is vraag naar meer informatie over de jongeren in de GRZ. Er wordt in 2019 een RSS protocol gericht op deze doelgroep geschreven.
- Momenteel werken het Maasstad Ziekenhuis, het Ikazia Ziekenhuis, het IJsselland Ziekenhuis en Laurens Thuiszorg samen aan het opstellen van een protocol op het gebied van autorijden na een CVA. Ook het CBR is hierbij betrokken. In 2019 is dit protocol gereed.
- Deelketens worden aanbevolen om de protocollen te bekijken en eventueel over te nemen en te gebruiken van elkaar.
- Bij de ontwikkeling van nieuwe protocollen worden ketenpartners betrokken.

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. Vanuit de RSS nemen 5 personen van Laurens deel en 3 personen van Rijndam Revalidatie.
- In 2019 nemen 50 instellingen (ziekenhuizen, (geriatrische) revalidatiecentra, thuiszorg) deel aan het knowledge broker netwerk CVA.

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 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 2019

Secretariaat

Loonkosten incl werkgeverslasten, incl reiskosten	66.000
Overige activiteiten en materialen	5.000
Congres bezoek coördinator	4.000
Congres bezoek RSS medewerker	5.000
Totaal lasten 2019	80.000
Opbrengsten deelnemers	49.232
Totaal Baten 2019	49.232
	30.768-

Ondersteuning ketensamenwerking

Website en webbased infosysteem	4.000
Rijnmondnet	-
Totaal lasten 2019	4.000

Ontvangen Achmea gelden Boekjaar 2019	24.000
Totaal baten 2019	24.000
	20.000

Scholing

Kosten huur, materiaal, catering	3.000
Scholingsmodule	10.000
Totaal lasten in 2019	13.000
Ontvangen inschrijvingen	5.000
Totaal baten 2019	5.000
	2.000

Reservering voor aanpassen scholing acute fase (2015-2016-2017-2018) totaal	15.000
---	--------

In kas per 31 december 2018	103.836
2019	
Secretariaat	30.768-
Ketensamenwerking	20.000
Scholing	8.000-
Cumulatief in kas 31 december 2019	85.068

Tekst en opmaak:

dr. Bianca Buijck
Managing Director Rotterdam Stroke Service
bianca.buijck@rotterdamstrokeservice.nl
06-16596769