

Jaarverslag 2022

CVA Netwerk Eindhoven - de Kempen



www.CVANetwerkeindhoven-dekempen.nl

Deelnemende organisaties

Archipel: Kenniscentrum Dommelhoef
Catharina Ziekenhuis
Libra Revalidatie & Audiologie
Máxima Medisch Centrum
Oktober: Merefelt en Floriaan
Stichting Valkenhof
Vitalis WoonZorg Groep: Wissehaege en Brunswijck
ZuidZorg

Samenwerkingspartners

Fontys Hogeschool Eindhoven
Huisartsen groepen PoZoB, DOH, SGE
Multidisciplinair Eerstelijns Netwerk NAH ZO Brabant
NAH Netwerk ZO Brabant

Inleiding

Het CVA Network Eindhoven-de Kempen werkt met een meerjaren plan (2021-2023). In dat plan hebben we doelstellingen A tm G beschreven. Voor u ligt nu het jaarverslag waarin de activiteiten zijn beschreven waarmee we in 2022 aan deze doelstellingen hebben gewerkt.

Door verbinding te houden met landelijke ontwikkelingen en de vertaalslag te maken van wetenschap naar praktijk kunnen we de meest optimale CVA zorg blijven geven. Hiervoor is een continue lerende houding en bereidheid om samen te werken met andere partijen noodzakelijk.

Kenmerkend voor het afgelopen jaar is: de nasleep van de corona, onrust/tekorten op de arbeidsmarkt en de ontwikkeling van innovatie in de zorg. CVA zorg is een klein onderdeel binnen de instellingen. We moeten zorgen voor verbinding tussen de initiatieven in CVA zorg en andere doelgroepen, om te voorkomen dat er doublures of juist tegenstellingen ontstaan bij het zoeken naar innovatie. Richtlijnen/protocollen en zorgstandaard wijzen ons daarbij de weg. Behalve deze externe ontwikkelingen hebben we onze blik ook intern op het Network gericht. De nieuwe structuur van het Network is ingegaan en er is tijd en moeite geïnvesteerd om de juiste persoon te vinden die de functie van ketencoördinator kan gaan overnemen.

We willen graag verbinden maar moeten dicht bij onszelf starten: wie is het netwerk, wat is ons doel en zitten de juiste personen in de overlegvormen? Het begin is gemaakt, maar de concretisering zal zeker in 2023 nog doorlopen.

Per kwartaal zijn de activiteiten in een nieuwsbrief beschreven, deze vindt u terug op:

<https://cvanetwerkeindhoven-dekempen.nl/nieuwsbrieven/>

Dit jaarverslag geeft een totaal overzicht van de resultaten en de deelnemers. Elke opsomming begint met de tekst zoals deze was weergegeven in het jaarplan, daaronder volgen de resultaten.

Februari 2023,

Rob Gons

Neuroloog CZE

Xenia Stalpers

Neuroloog MMC

Nelleke van Westering

Ketencoördinator

A. Meest optimale CVA zorg en behandeling in de regio Zuidoost Brabant

“Het Netwerk streeft er naar om de meest optimale zorg en behandeling te geven, op de juiste plaats in het Netwerk, op het juiste moment, door de juiste professional, tegen zo laag mogelijke kosten. Een samenhangend zorgtraject is hiervoor noodzakelijk. We richten dit traject in op basis van de zorgbehoefte van de patiënt”.

Resultaten 2022:

- Door de Fontys/TUE is, in samenwerking met de netwerkpartners Archipel, Libra en Catharina Ziekenhuis de digitale tool “Doorverwijzer” ontwikkeld. We hebben CVA patiënten/naasten uit het Netwerk betrokken bij de ontwikkeling van de digitale voorlichtingstool. Deze digitale tool is geschikt om op het juiste tijdstip, namelijk als er behoefte is bij patiënt/naasten, een betrouwbare wegwijzer te zijn in het zoeken naar de juiste informatie. Het prototype is in beheer bij de Fontys en zou samen met de ontwerper doorontwikkeld kunnen worden. De informatie is gedeeld met de patiëntenvereniging Hersenletsel.nl.
- Er is een eerste beschrijving gemaakt van het zorgpad CVA over de grenzen heen. De afronding wordt begin 2023 verwacht. Daarna zal het gepubliceerd worden op de website van het CVA Netwerk.
- Patiënten en partners uit het Netwerk hebben geparticipeerd in het project “NAHzorg”.
- Ervaringen zijn gedeeld over de inzet van de tool Samen Beslissen. Hiermee worden CVA patiënten en hun naasten meer betrokken bij de besluitvorming. Binnen het Catharina Ziekenhuis is gestart met het betrekken van CVA patiënten/naasten door middel van de tool: Samen Beslissen.
- Landelijk is er nog geen overeenstemming bereikt over de Zorgstandaard Hersenletsel. Deze is dus nog niet verschenen. De ketencoördinator ontvangt hierover bericht van het Landelijk Kennisnetwerk. De informatie is gedeeld binnen het Netwerk en we volgen dit proces.

B. Doorgroeien naar het hoogste niveau van ketensamenwerking

“In de gezondheidszorg is ketensamenwerking een aanvaarde manier om meer integrale zorg te leveren. Op basis van het Zelfevaluatie instrument: “Ontwikkelingsmodel voor Ketenzorg” weten we op welke punten we moeten verbeteren om door te groeien naar het hoogste niveau van ketensamenwerking”.

Resultaten 2022:

Het zelfevaluatie instrument¹ wordt gebruikt om onze zwakke punten zichtbaar te maken en te kunnen verbeteren. In 2019 is gekozen om te verbeteren op de clusters 2 (ketenregie en logistiek) en 4 (optimale zorg). Het Landelijk Kennisnetwerk CVA Nederland heeft besloten het Zelfevaluatie instrument in 2023 weer aan te bieden.

Om een snellere doorstroom van CVA patiënten te bereiken is gestart met het Fast Track traject. Hierbij wordt er een versnelde overplaatsing gedaan vanuit het ziekenhuis naar GRZ revalidatie, zonder tussenkomst van het transferpunt. De ervaringen zijn positief en eind 2022 zijn ook gesprekken gestart om dit naar MSR mogelijk te maken.

Om de meest optimale zorg en behandeling te geven is het noodzakelijk dat we weten waar specifieke kennis in de regio te halen is. We hebben de contacten met het Eerstelijns Multidisciplinaire Netwerk NAH verstevigd en hebben een nauwe samenwerking met het NAH

¹ Zelfevaluatie Ontwikkelingsmodel Ketenzorg, Kennisnetwerk CVA Nederland.

Netwerk ZuidOost Brabant. Het project NAH-zorg heeft inzicht gegeven in de belangrijkste knelpunten en heeft geleid tot kleine aanpassingen in de werkwijze.

C. Bevorderen van samenwerking, transparantie en communicatie

“Omdat een keten zo sterk is als zijn zwakste schakel, willen we de samenwerking, transparantie en communicatie verder bevorderen”.

Resultaten 2022:

- Begin van dit jaar is de nieuwe structuur van het Netwerk ingegaan. Gaande weg ontdekken we dat de rolverdeling past bij de verschillende disciplines. De vergaderuren zijn verminderd en de ketencoördinator is de verbindende factor tussen de verschillende overleggroepen. Hierdoor worden signalen, doelen en oplossingen duidelijk gecommuniceerd. Per kwartaal wordt in een nieuwsbrief beknopt samengevat waar de verschillende overleggroepen mee bezig zijn. De nieuwsbrief wordt breed verspreid en wordt geplaatst op de site van het Netwerk.
 - We hebben gesprekken gevoerd om de samenwerking met Eerste Lijns praktijken te verstevigen.
 - Landelijk wordt er op verschillende niveaus gewerkt aan digitale zorgwijzers. Daarbij aansluiten lijkt het meest wenselijk, maar daarmee zijn we voor de voortgang ook afhankelijk van anderen. Als tussenoplossing hebben we veel specialisaties en verwijsmogelijkheden samengevat in een boekje. Bij het verschijnen (1^e kwartaal 2023) zal het ook op onze website worden geplaatst. regio. Het boekje is een tussenoplossing en wordt geplaatst op de site van het Netwerk.
 - De ketencoördinator heeft deelgenomen aan de projectbijeenkomsten van het NAH Netwerk ZO Brabant. We delen informatie en zoeken samen de juiste aansluiting in het zorgproces van de CVA cliënt. In de regio Eindhoven is een eerste brainstormsessie bezocht waarbij bestuurders van verschillende Eerstelijns netwerken en enkele coördinatoren aanwezig waren. Namens het CVA Netwerk heeft de ketencoördinator hieraan deelgenomen en de informatie is teruggekoppeld naar de Netwerk Regiegroep.
- Ketencoördinatoren van de provincie Brabant komen enkele malen per jaar samen om te leren van elkaar en om inhoudelijke onderwerpen te bespreken en gezamenlijk standpunten in te nemen.

D. Kennis delen

“Met de bereidheid van ketenpartners om goede voorbeelden te delen en te laten overnemen door een andere netwerkpartner, kan de zorg aan alle CVA patiënten in de regio op hoog peil blijven”.

Resultaten 2022:

- De werkgroep Logopedie is 2x bijeen geweest in 2022. Het onderwerp wat centraal heeft gestaan is: eigen regie van de patiënt (welke tools gebruiken verschillende ketenpartners, hoe betrek je de naasten, etc.). Er is een positieve verandering merkbaar; er wordt meer geluisterd naar de cliënt en diens hulpvraag”.
- In de week van de Afasie is er een scheurkalender gemaakt met gedachten over afasie en challenges voor collega's. Dit is gedeeld in het Netwerk.
- De werkgroep Fysiotherapeuten kwam 3 x bijeen (2 digitaal / 1 live). Er zijn lopende projecten gedeeld met elkaar (bewegen, Fast Track). Andere onderwerpen waren: aanscherpen informatie in de overdracht naar 1^e lijn, werken in het weekend, inzet revalidatie assistenten.

- De werkgroep Ergotherapeuten kwam 3x bijeen. Onderwerpen hadden veelal betrekking op de praktische gang van zaken bij de instellingen. Kennis werd gedeeld over een project Bewegen en Voeding.
- De “Leidraad voor triage van revalidatie na CVA” is in alle groepen besproken.
Conclusie: Dit instrument roept veel vragen op en lijkt geen geschikte manier om het basisniveau van revalidatiezorg in kaart te brengen.
- Het Netwerk heeft 2 projecten geïnitieerd: “NAH-zorg” (landelijke ontwikkeling van casemanagement bij hersenletsel) en de “Doorverwijzer” (vanuit de behoefte de juiste informatie aan te bieden op het juiste moment). Diverse partners en patiënten uit ons netwerk hebben hieraan deelgenomen en informatie is gedeeld met de partners.
- In 2022 hebben 21 verpleegkundigen/verzorgenden uit ons Netwerk deelgenomen aan de ketenbrede scholing van Neurorevaliderend werken. Ook is er een praktijkdag georganiseerd voor de cursisten die in 2021 de scholing in digitale vorm hebben moeten doen. Medewerkers wisselen veel van werkplek of functie, waardoor de noodzaak om de scholing aan te bieden nog altijd bestaat.
- Er is nieuwe evidence voor het behandelen van een pijnlijke schouder na CVA. We hebben de interesse gepeild bij therapeuten binnen ons Netwerk. Zij willen gezamenlijk scholen, zodat zij het geleerde kunnen gebruiken om regionaal de continuïteit van deze behandeling te optimaliseren. Het Netwerk heeft hiervoor een scholingsdag georganiseerd in het voorjaar van 2023.

E. Vertalen van ontwikkelingen in CVA zorg naar onze regio

“We volgen actief de ontwikkelingen van het Landelijke Kennisnetwerk CVA Nederland. We werken samen met de Fontys Hogeschool Eindhoven”.

Resultaten 2022:

- Het Kennisnetwerk CVA Nederland (KNCN) is onze verbinding met andere landelijke organisaties zoals de Hersenstichting, Hersenalliantie, Hersenletsel.nl. De ketencoördinator bezocht beide landelijke bijeenkomsten van het Kennisnetwerk CVA Nederland (KNCN). Op de bijeenkomsten werden de coördinatoren bijgepraat over landelijke ontwikkelingen. De focus lag daarbij erg op het verbinden van CVA en NAH zorg. De coördinatoren Brabant Breed hebben daarover hun zorgen geuit. Als CVA Netwerk Eindhoven-de Kempen hebben we er voor gekozen om de focus te blijven houden op CVA zorg. We zijn van mening dat na de acute en revalidatiefase de CVA patiënt, evenals patiënten met ander hersenletsel, verder geholpen moet kunnen worden door het NAH Netwerk ZO Brabant. De ketencoördinator is lid van de projectgroep NAH als verbindende factor tussen de beide netwerken. Het is aan de ketenpartners zelf om hun instelling te vertegenwoordigen in het NAH Netwerk.
- Zowel op gebied van Verpleging als Paramedische opleidingen kunnen opdrachten uitgezet worden voor studenten bij de Fontys Hogeschool. De contacten hiervoor lopen veelal vanuit de instellingen zelf, maar ook het CVA Netwerk kan hierin als opdrachtgever fungeren.

F. Vernieuwen van de organisatiestructuur

“De structuur die we als Netwerk kiezen krijgt een nieuwe vorm. Het Netwerk staat in dienst van en wordt gevoed door de netwerkpartners. We gaan meer vraag gestuurd werken. Dit betekent dat er door het werkveld actief een beroep gedaan wordt op het Netwerk, voor ondersteuning of verbeterprojecten, die gericht zijn op CVA zorg” .

Resultaten 2022:

De structuur en rollen zijn beschreven en alle ketenpartners zijn vertegenwoordigd in de verschillende overleggen.

Netwerk Regiegroep:

Deelnemers: afvaardiging van netwerkpartners op specialisten – en/of tactisch niveau.

Doel: richting geven aan de ontwikkeling van het Netwerk als orgaan, accorderen activiteiten van het Netwerk, beheren de financiën en faciliteren medewerkers om het jaarplan te kunnen uitvoeren.

Bijeenkomst 2-3x per jaar.

Medische Expertgroep:

Deelnemers: Spec.Ouderengeneeskunde, Revalidatiearts, Neuroloog, VPKspecialist/ Master.

Doel: De Medische Expertgroep is gericht op kwaliteit van CVA zorg en behandeling in het Netwerk. Met het inbrengen van nieuwe kennis obv wetenschap geeft de groep input aan werkgroepen die verbeterpunten uitwerken.

Paramedische Expertgroep: Ergotherapeuten, Fysiotherapeuten, Logopedischen

Deelnemers: monodisciplinair overleg waarbij vertegenwoordiging is van zowel acute, revalidatie als chronische fase.

Doel: gelijk aan de Medische Expertgroep. Knelpunten bespreken vlg processchema.*

Ervaringsdeskundigen:

Het NAH Netwerk ZO Brabant heeft een groep ervaringsdeskundigen. Deze groep wordt benaderd voor deelname aan projecten en verbeterplannen. Bij instellingen van het CVA Netwerk of bij samenwerkingspartners wordt een beroep gedaan op afvaardiging per onderwerp.

Doorlopende werkgroepen:

a) Scholing Neurorevalidatie

Deelnemers: verpleegkundigen en verzorgenden van de instellingen die lid zijn van het Netwerk.

Doel: jaarlijks aanbod van basiskennis (1-2x pj)
Bijeenkomsten kerndocentengroep: 4-8x per jaar

b) Knowledge Brokers:

Doel: opzetten van kleine projecten op basis van de richtlijnen CVA zorg, ter bevordering van de kwaliteit. Het delen van goede voorbeelden binnen het netwerk. Ervaring opdoen van projectmatig werken op basis van een landelijke scholing.

Bijeenkomsten: op basis van behoefte (max 2-3x pj)

Tijdelijke werkgroepen:

Deelnemers: zoveel mogelijk multidisciplinair, bij voorkeur uit meerdere netwerkpartners.

Doel:
Op basis van onderwerp (aangeleverd door Expertgroepen van het Netwerk) of op basis van richtlijnen/zorgstandaard of vanuit gesignaleerde knelpunten.

Bijeenkomsten: gelimiteerd en wordt ter goedkeuring voorgelegd aan de Netwerk Regiegroep.

G. Inzet van menskracht en middelen

“Vanuit de historie is er gewerkt volgens het principe van “gesloten beurzen”. Dit betekent dat kosten om het Netwerk in stand te houden gedragen worden door alle ketenpartners, uitgaande van een gelijke inspanning in uren voor deelname aan werkgroepen, activiteiten en scholingen van het Netwerk”. Het Netwerk heeft geen winst oogmerk, maar er moeten vaste kosten gemaakt worden om het Netwerk in stand te houden.

Resultaten 2022:

- in de Netwerk Regiegroep is toelichting gegeven op het aantal geïnvesteerde uren per ketenpartner. De investeringen lopen ver uiteen. Voor deelnemers aan de overlegmomenten zie bijlage 1.
- De uitgaven van het Netwerk zijn besproken in de Netwerk Regiegroep. Om de ketenscholing in stand te houden en “zelfvoorzienend” te laten zijn wordt het bedrag per cursist vastgesteld op € 100,- met ingang van 2023.
- Voor scholingen/symposia die het Netwerk organiseert zal zowel een bijdrage van deelnemers als van het Netwerk worden gevraagd.
- Om te blijven zorgen voor een positief saldo is het noodzakelijk om een jaarlijkse bijdrage in te stellen. De Netwerk Regiegroep heeft hierover een standpunt ingenomen. De hoogte van de jaarlijkse bijdrage is voor 2023 vastgesteld op € 750,- per ketenpartner. Voor de salariskosten van de ketencoördinator bestaat een verdeelsleutel, deze blijft ongewijzigd. De financiële rekening van het Netwerk is belegd bij het Catharina Ziekenhuis, zij dragen zorg voor verwerking.

Bijlage 1: Overzicht deelnemers in 2022, CVA Network Eindhoven-de Kempen

Netwerk Regiegroep:

Archipel:	Annemiek Jongeneelen (tot medio2022) / Marga Herman
Catharina Ziekenhuis:	Rob Gons (vz), Inge v.Uden Susan v.d.Heuvel (tot 1-1-2023)
Libra Revalidatie & Audiologie:	Erik Vogels (tot medio 2022)/ Weike Donkers
Máxima Medisch Centrum:	Randy Brouwer, Xenia Stalpers
Oktober:	Marieke Fleur
Stichting Valkenhof:	Patricia Bertens lidmaatschap gestopt per 1/7/2022
Vitalis-zorggroep:	Anne Labrijn
ZuidZorg:	Mary v.Gils (tot medio 2022)/ Carmen Roest

Medische Expertgroep:

Archipel:	Fiona Koops of Jacqueline v. Baalen
Catharina Ziekenhuis:	Rob Gons, Merel Claessen
Libra Revalidatie & Audiologie:	Daphne Stranders (vz)
Máxima Medisch Centrum:	Susan de Klerk (tot medio 2022)/ Xenia Stalpers
Oktober:	Kristien Aerts
Stichting Valkenhof:	geen deelname
Vitalis-zorggroep:	Lotte Joosten en/of Merel Mulder
ZuidZorg:	geen deelname

Paramedische Expertgroep: fysiotherapeuten

Archipel:	Inge Brekelmans, Alga van Uffelen
Catharina Ziekenhuis:	Karin Vorstenbosch (vz)
Libra Revalidatie & Audiologie:	Winy Bazelmans, Titia de Haas
Máxima Medisch Centrum:	Renee de Kok, Coert vd Schoot
Oktober:	Rianne Peters,
Stichting Valkenhof:	Irene Rooneij / Mandy Gijsberts
Vitalis-zorggroep:	Greetje Schoots, Janine Verreijken, Irene v.Riet
1 ^e Lijn Multidisciplinair Netwerk:	Marjolein Dings

Paramedische Expertgroep: ergotherapeuten

Archipel:	Moniek Berben
Catharina Ziekenhuis:	geen eigen ergo in dienst
Libra Revalidatie & Audiologie:	Harriet Sonnemans (vz)
Máxima Medisch Centrum:	Anne van Heijnsbergen
Oktober:	Cherrin Wauben
Stichting Valkenhof:	geen deelname
Vitalis-zorggroep:	Ruby Tholen
1 ^e Lijn Multidisciplinair Netwerk:	Ellen Tilborghs

Paramedische Expertgroep: logopedisten

Archipel:	Fleur van Zoggel
Catharina Ziekenhuis:	Angelique Vos, Anke de Groot
Libra Revalidatie & Audiologie:	Jacintha van Beeck Calkoen (vz)
Máxima Medisch Centrum:	Ingrid de Jong, Tessa Stavert
Oktober:	geen deelname
Stichting Valkenhof:	Anne van der Heijden, Anne Vos
Vitalis-zorggroep:	Anouk van Rooijen, Mandy Lampe
1 ^e Lijn Multidisciplinair Netwerk:	Marianne v.Groningen
1 ^e Lijn Novicare:	Lisa Vogels, Nicole Gilsing

Kerndocenten Ketenscholing Neurorevalidatie:

Archipel:	Ellen de Wit
Catharina Ziekenhuis:	Merel Claessen (coördinator), Karin Vorstenbosch
Libra Revalidatie & Audiologie:	Titia de Haas, Britt Meijs, Ingrid Janssen
Máxima Medisch Centrum:	geen deelname
Oktober:	Rianne Peters
Stichting Valkenhof:	levert een gastdocent (D. du Corbier)
Vitalis-zorggroep:	Irene v. Riet, Wendy Post
1 ^e Lijn ZuidZorg:	levert een gastdocent (M.Wouters, M.Winters)