



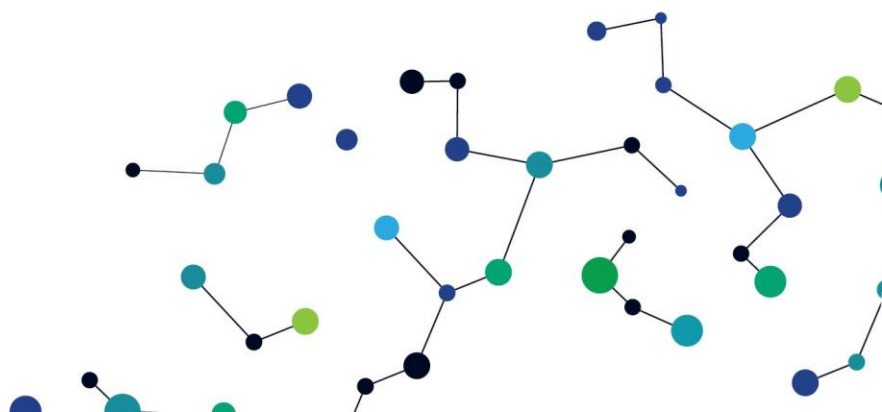
Rotterdam
Stroke Service

Jaarverslag 2023

Rotterdam Stroke Service

Erasmus Medisch Centrum
IJsselland Ziekenhuis
Ikazia Ziekenhuis
Maasstad Ziekenhuis
Franciscus Gasthuis
Van Weel Bethesda ziekenhuis
Franciscus Vlietland Ziekenhuis

Rijndam
Careyn De Vier Ambachten
Transmitt Revalidatie
De Zellingen, Rijckehove
Zorgwaard, Rembrandt
Laurens, Intermezzo
Laurens, Antonius Binnenweg
Curamare, Nieuw Rijsenburgh
Zonnehuisgroep Vlaardingen, Het Zonnehuis



Inleiding

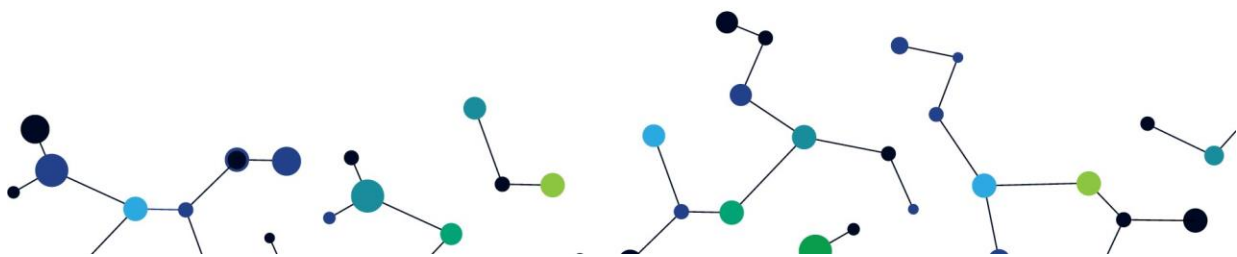
Voor u ligt het jaarverslag 2023 van de Rotterdam Stroke Service (RSS), waarin een terugblik wordt geworpen op een jaar vol dynamiek en inzet. Dit jaarverslag belicht de diverse activiteiten die binnen de RSS zijn ontplooid in 2023.

De missie van de RSS 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. De benadering van de RSS is erop gericht om de juiste zorg, op het juiste moment, door de juiste hulpverlener, op de juiste plaats te bieden. Dit vergt een samenhangend zorgtraject voor de CVA-patiënt, gericht op het voldoen aan de zorgbehoefte van de patiënt. Binnen de RSS betekent dit dat we voortdurend verbinding zoeken met elkaar en bezig zijn met kennisuitwisseling. Binnen de RSS staat samenwerking centraal, waarbij voortdurend wordt gestreefd naar kennisuitwisseling en transparant ondernemerschap om de zorgverlening te verbeteren en te verantwoorden.

In het jaar 2023 heeft de RSS zich niet alleen gericht op het verbeteren van de zorgverlening, maar is ook de rol in preventie verkend. Het belang van preventieve maatregelen om het risico op een CVA te verminderen werd erkend. Bovendien was het jaar 2023 een periode van intense samenwerking en toewijding binnen de RSS. Talloze professionals hebben bijgedragen aan het succes van de activiteiten. Zo hebben velen geholpen bij het organiseren van het RSS-symposium in november 2023, waarin belangrijke innovaties en kennis werd gedeeld en besproken. Daarnaast hebben de professionals bijgedragen aan de totstandkoming van diverse cursussen en projecten. Ook gaven zij input voor alle andere ontwikkelingen in de RSS. Wij willen alle professionals via deze weg hartelijk bedanken voor hun inspanningen binnen de RSS.

In dit jaarverslag legt de RSS verantwoording af voor haar activiteiten. Binnen de RSS wordt op verschillende wijzen gebruik gemaakt van het ontwikkelingsmodel voor ketenzorg (Minkman, 2012). Bijvoorbeeld voor het uitvoeren van de ketenvisite en zelfevaluatie, om studenten de principes van het werken in ketens bij te brengen en thema's in ketenzorg te helpen begrijpen. Het jaarverslag is ingericht volgens de negen clusters van het ontwikkelingsmodel voor ketenzorg en opgesteld aan de hand van het jaarplan 2023.

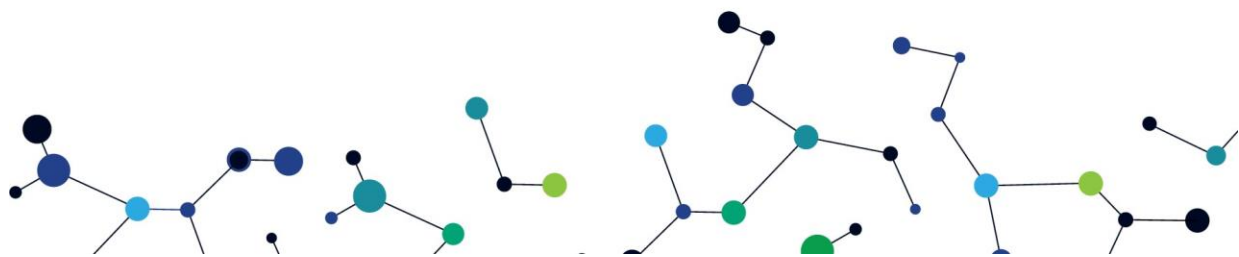
Namens het Dagelijks Bestuur RSS,
Drs. J. Stravers (Voorzitter) en dr. B.I. Buijck (Managing Director)





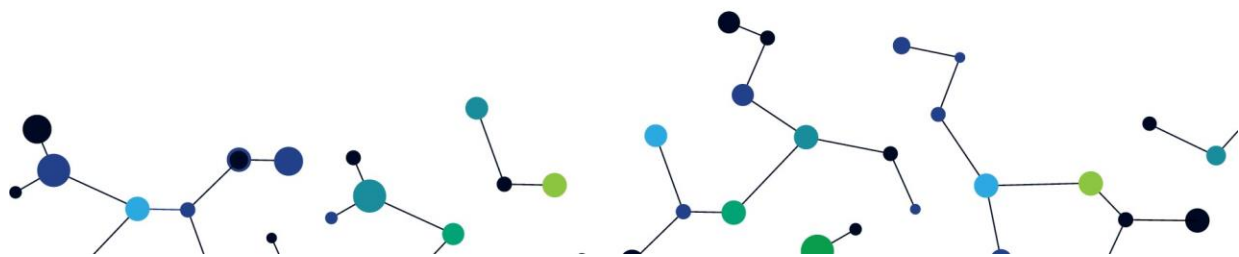
Inhoudsopgave

Samenstelling Rotterdam Stroke Service	5
Dagelijks Bestuur	5
Algemeen Bestuur	5
Toetreding en uittreding	6
Coördinatie en ondersteuning	6
1. Cluster Patiëntgerichtheid	7
1.1 Revalidatiefase na CVA	7
1.2 Chronische fase na CVA	8
1.3 Chronische fase: eerstelijnszorg na CVA	8
1.4 Communicatie met publiek	9
1.5 EerstelijnsCVA netwerk	10
2. Cluster Ketenregie en logistiek	11
2.1 Gegevensoverdracht in de keten	11
2.2 Regionale activiteiten van de RSS	11
2.3 Protocollen	12
3. Cluster Resultaatsmanagement	13
3.1 Dataverzameling	13
3.1.1 Indicatoren ziekenhuizen (DICA/DASA)	13
3.1.2 Indicatoren vervolginstellingen	13
3.2 Aansluiting bij wetenschappelijke onderzoeken	14
4. Cluster Optimale zorg	15
4.1 Patiënten-participatie/tevredenheid	15
5. Cluster Resultaatgericht leren	16
5.1 Cursusaanbod	16
5.2 Website	17
5.2.1 Gegevens website	17
5.3 Beloning	18
5.4 Kennisoverdracht regionaal, nationaal en internationaal	19
5.4.1 Presentaties	19
5.4.2 Publicaties	20
6. Cluster Interprofessionele samenwerking	21





6.1 Versterken van relaties	21
6.2 World Stroke Day	21
7. Cluster Rol- en taakverdeling	23
7.1 Communicatie met professionals en publiek	23
7.2 Samenwerking in de keten	23
8. Cluster Ketencolmitment	24
8.1 Randvoorwaarden	24
8.2 Kwaliteitscriteria en visitatie	24
8.3 Ketenafspraken en ketenprotocol	24
8.4 Samenwerking Hersenletsel Centra (HLC)	24
9. Cluster Transparant ondernemerschap	27
9.1 Inventariseren van verbeterpunten en krachten in de keten	27
9.2 Volgen van nieuwe wet- en regelgeving en zorgverzekeraars	27
9.3 Project Value Based Healthcare (VBHC)	28
Financieel overzicht 2023 en begroting 2023	30
Bijlage A – Indicatoren ziekenhuizen	31
Bijlage B – Indicatoren vervolginstellingen	32





Samenstelling Rotterdam Stroke Service

Dagelijks Bestuur

Het Dagelijks Bestuur had een wisseling in leden in 2023. De zetel van Specialist Ouderengeneeskunde werd tijdelijk door verschillende professionals ingevuld tot de zetel definitief gevuld werd. Ook nam Hanneke van Hooijdonk deel aan het Dagelijks Bestuur. In 2023 had het Dagelijks Bestuur de volgende leden:

- Dhr. drs. Hans Stravers, directeur Laurens Kortdurende Zorg (voorzitter Dagelijks Bestuur)
- Dhr. prof. dr. Diederik Dippel, neuroloog en hoogleraar neurologie, Erasmus MC (voorzitter Algemeen Bestuur)
- Dhr. drs. Mark Ploeg, specialist ouderengeneeskunde, Zonnehuisgroep Vlaardingen
- Dhr. drs. Markus Wijffels, revalidatiearts en manager, Rijndam
- Mevr. Hanneke van Hooijdonk MSc, directeur bestuurder, Transmitt Revalidatie
- Dhr. Cor Sier MPt, praktijkhouder fysiotherapie en voorzitter, eerstelijnsCVA-netwerk (toehoorder)
- Mevr. Anneke Guyt, CVA-nazorg verpleegkundige, Laurens thuiszorg (toehoorder)
- Mevr. dr. Bianca Buijck, managing director, Rotterdam Stroke Service
- Mevr. Tessa van Gorsel MSc, management assistent, Rotterdam Stroke Service

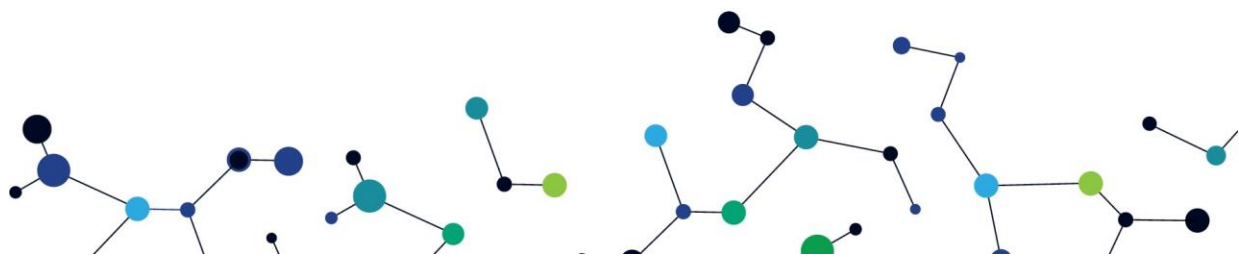
Het Dagelijks Bestuur kwam in 2023 vijf maal (online) bijeen onder voorzitterschap van drs. H. Stravers.

Algemeen Bestuur

Binnen het Algemeen Bestuur zijn de volgende organisaties vertegenwoordigd:

- Erasmus Medisch Centrum
- IJsselland Ziekenhuis
- Ikazia Ziekenhuis
- Maasstad Ziekenhuis
- Franciscus Gasthuis
- Van Weel Bethesda ziekenhuis
- Franciscus Vlietland Ziekenhuis
- Careyn De Vier Ambachten
- Transmitt Revalidatie
- Curamare, Nieuw Rijsenburgh
- De Zellingen, Rijckehove
- Laurens, Intermezzo
- Laurens, Antonius Binnenweg
- Rijndam
- Zorgwaard, Rembrandt
- Zonnehuisgroep Vlaardingen, Het Zonnehuis

Het Algemeen Bestuur is in 2023 op 18 april (fysiek) en 4 juli (online) bijeengekomen onder voorzitterschap van prof. dr. D.W.J. Dippel.

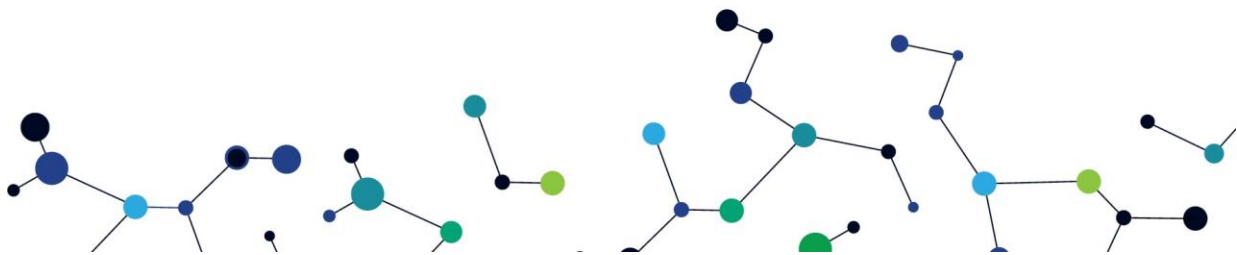


Toetreding en uittreding

Er zijn geen organisaties toegetreden of uitgetreden.

Coördinatie en ondersteuning

Mevr. dr. Bianca Buijck vervult de rol van managing director van de Rotterdam Stroke Service, 16 uur per week. Mevr. Tessa van Gorsel MSc bekleedt de functie van management assistent, 14 uur per week. Mevr. Henny Verschuren vervult de rol van opleidingscoördinator voor 8 uur per maand. Mevr. Kelly Guo vervult de rol van webdesigner. Daarnaast waren er 9 lokale ketencoördinatoren werkzaam binnen de deelketens voor 6-8 uur per week.



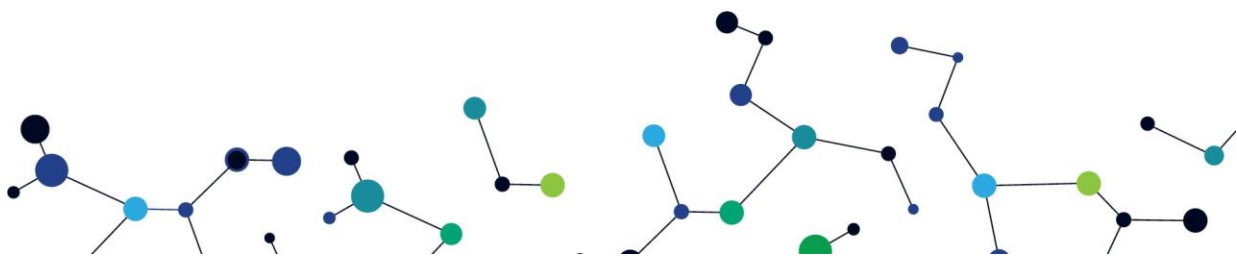
1. Cluster Patiëntgerichtheid

Dit cluster betreft het afstemmen van de zorg en informatiestromen op de patiënten. Informatie wordt in de keten gezamenlijk aangeboden in een voor de patiënt begrijpelijke taal en er worden methoden voor zelfmanagementondersteuning toegepast. De keten is in staat zorg op individuele behoeften of subgroepen toe te snijden (bijv. bij Multi morbiditeit).

1.1 Revalidatiefase na CVA

In 2023 hebben we ons binnen de RSS ook weer gericht op de revalidatiefase na CVA. Binnen 1 á 2 dagen weet het behandelteam in het ziekenhuis al welke vervolginstelling het beste past bij de patiënt die een CVA heeft doorgemaakt. Zij weten dit op basis van wetenschappelijk onderzoek, veel ervaring en klinische blik. Voor de patiënt verwarrend: hoe kunnen ze dat al zo snel weten? In 2023 hebben we patiënten uitgelegd wat het verschil is tussen medisch specialistische revalidatie en geriatrische revalidatie zorg, om zo de verwarring weg te nemen. We hebben daarvoor een aantal acties uitgezet:

- Uitgeven van een revalidatie brochure.
- Bianca Buijck is copromotor bij onderzoek naar het revalidatie klimaat (Create study).
- Verspreiden en uitdragen van visie op uitdagend revalidatie klimaat (Alles is revalidatie & Create study).
- Aandacht ging uit naar het creëren van een uitdagend revalidatieklimaat: lesmateriaal werd opgenomen in de cursussen en het leerboek van de RSS.
- Het RSS leerboek “revalideren na CVA in het verpleeghuis en revalidatiecentrum” werd ook door een externe partij afgenomen.
- In 2023 zijn de rechten voor het RSS leerboek terug in eigen beheer verkregen. Daaropvolgend is er gestart met het actualiseren van de hoofdstukken en toevoegen van hoofdstukken. In 2024 zal dit boek opgenomen zijn in het online leersysteem van de RSS.
- Op de RSS-website werd verwezen naar de nieuwe website van het ErasmusMC stroke center waarop informatie voor patiënten staat over alle fasen na CVA.
- RSS-animatiefilmpje en brochure over revalidatie na CVA is gedeeld.
- Het project van de RSS change agents aangaande het verwachtingsmanagement vanuit het ziekenhuis naar de revalidatie voor CVA-patiënten en naasten heeft verder vorm gekregen. De werkgroep kwam meerdere keren bijeen om de animatie verder vorm te geven. In het Algemeen Bestuur is om draagvlak gevraagd voor de bekostiging van dit filmpje vanuit de RSS, waarna hier akkoord op werd gegeven.
- Ontwikkeling en verspreiden van een animatiefilm (www.rotterdamstrokeservice.nl)



1.2 Chronische fase na CVA

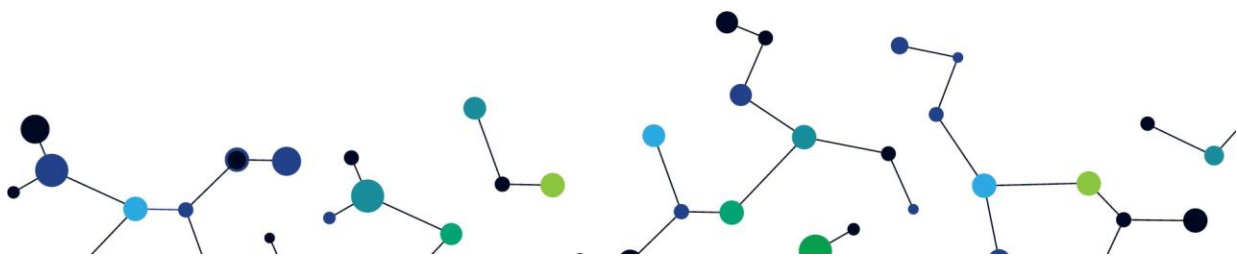
De activiteiten die de RSS heeft ondernomen ten aanzien van de chronische fase na CVA:

- De RSS is partner van “Gezond 010” Vitale mensen in een vitale stad.
- De RSS ondernam acties binnen de satelliet Rotterdam rookvrij.
- Implementatie van de Breinlijn in Rotterdam Rijnmond vond plaats (Thema 4 zorgstandaard “toewijzing passende zorg”).
- Case management voor cliënten met complexe zorgvragen is verder uitgewerkt. Hierin werd samengewerkt met het coördinatiepunt NAH. Dit project wordt nu in een nationale werkgroep verder opgepakt, hieraan neemt de managing director van de RSS deel.
- De RSS bood ondersteuning en actieve lobby m.b.t. van de activiteiten van Hersenz.
- Er vond onderzoek en inventarisatie plaats van financieringsmogelijkheden van CVA-nazorg (WMO).

1.3 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-nazorgverpleegkundige aanspreekpunt voor de patiënt, volgt de patiënt gedurende twee jaar en zet waar nodig hulp in. Daarna is het uitgerold in de RSS.

- De RSS faciliteerde CVA-nazorgverpleegkundigen op het gebied van de dataverzameling (tablets met apps voor CVA-nazorgverpleegkundigen).
- In 2023 waren 12 CVA nazorgverpleegkundigen actief en kwamen 3 keer bijeen voor een themabijeenkomst..
- In 2023 boden alle ketenpartners nazorg volgens de RSS-criteria. Er is gewerkt volgens het CVA nazorgpad.
- De samenwerking tussen CVA-nazorg en andere partijen werd door de CVA-nazorgverpleegkundigen versterkt (b.v. ziekenhuizen, huisartsen).
- In een volwaardige keten is de CVA-nazorg goed geregeld. Dit is online besproken in diverse gremia (Algemeen Bestuur, Dagelijks Bestuur, Ketencoördinatorenoverleg, CVA management overleg).
- CVA-nazorg werd geborgd in de procedures van de ziekenhuizen.
- Het telefoonnummer van CVA-nazorg staat prominent op de website van de RSS.
- Er vond signalering van issues plaats en er werden acties uitgevoerd vanuit thuiszorgteams richting CVA-nazorg.
- Het online formulier waarin het meetinstrument SIGEB wordt afgenomen werd geëvalueerd en geherstructureerd. Wegens technische uitdagingen zullen deze wijzingen in 2024 worden doorgevoerd.



- In 2023 voerde een stagiaire van de RSS voor het afstudeeronderzoek bij ESPHM een onderzoek uit naar de overlap in werkzaamheden van de CVA-nazorgverpleegkundigen en de poli-verpleegkundigen. Dit onderzoek werd in juni afgerond. Ter vervolging van dit onderzoek is in september een nieuwe stagiaire vanuit ESHPM gestart om een nieuw voorstel te doen van zorgpaden waarin de werkzaamheden zijn gestroomlijnd.

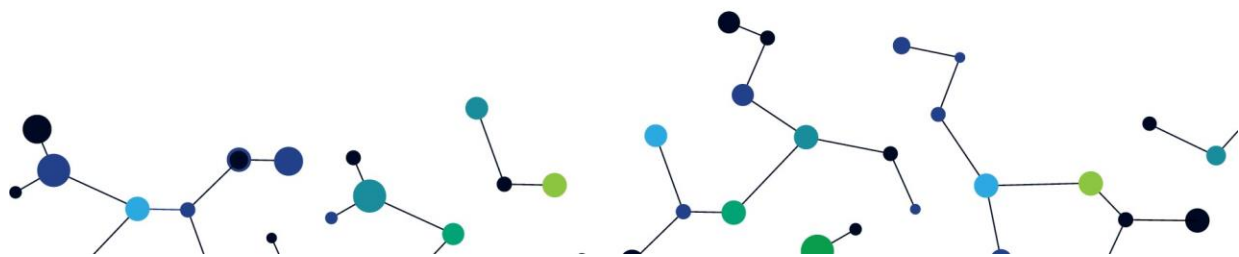
1.4 Communicatie met publiek

De RSS informeerde de inwoners van Rotterdam over het ontstaan van een CVA, de gevolgen ervan en hoe zij moeten handelen bij de eerste signalen van een CVA.

- Zij werden via de website, posters, brochures, bijeenkomsten en media geïnformeerd over de organisaties binnen de RSS die behandeling, zorg en begeleiding bieden na een CVA.
- In december 2020 is de Breinlijn geïmplementeerd in de RSS-regio (Rotterdam Rijkmond).
- Drie hersenletselsdeskundigen beantwoorden in 2023 de vragen in de regio via het Breinlijnplatform
- De RSS sponsort de breinpuzzelbus, welke patiënten ophaalt voor dagbehandeling. Het logo van de RSS prijkt op de achterzijde van de bus.



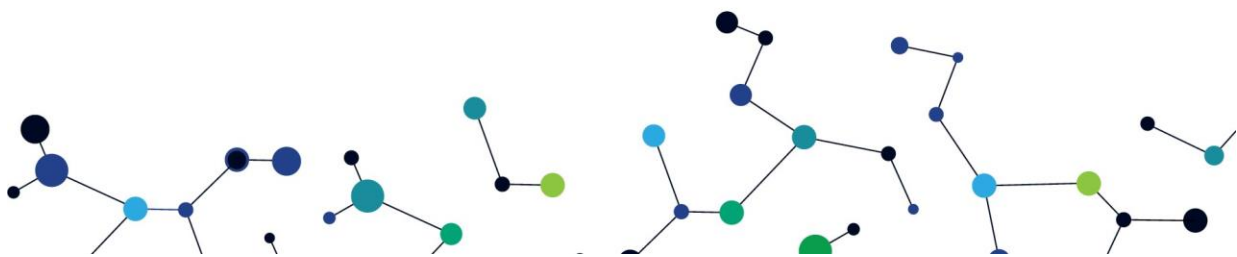
Afbeelding 1. Breinpuzzelbus



1.5 EerstelijnsCVA netwerk

De RSS heeft zich ook in 2023 ingezet om het EerstelijnsCVA netwerk te versterken. Echter kampte het EerstelijnsCVA netwerk met verschillende uitdagingen in 2023:

- De toename van de zorgzwaarte, het huidige overheidsbeleid en het IZA vragen om organisatorische aanpassingen over de zorglijnen heen. Het leveren van specialistische CVA-zorg in de eerstelijns vraagt een goede organisatie en samenwerking met ketenpartners
- Vanuit verschillende overleggen en input vanuit leden blijkt dat het formeren van een transmuraal bestuur niet haalbaar is. Belangrijkste reden; Privé geen tijd; Geen beschikbaar gestelde tijd door werkgever.
- De netwerkactiviteiten zijn goed bezocht. De implementatie van Shock-wave therapie bij spasticiteit binnen eerstelijnspraktijken verloopt goed, hetgeen de doorstroom en ondersteuning in de thuissituatie verder verbeterd.
- Door de huidige bestuurssituatie zijn sommige reguliere netwerkactiviteiten als scholing etc. beperkt mogelijk geweest
- Voor het volledige jaarverslag van het EerstelijnsCVA netwerk:
<https://www.1stelijnscvanetwerkrotterdam.nl/> of info@praktijkzuiderterras.nl



2. Cluster Ketenregie en logistiek

Dit cluster gaat over het stroomlijnen van de zorg voor de gehele keten. Denk aan het maken van afspraken (consultatie, verwijzing, onderzoek, overdracht en ontslag), het uitwisselen van patiëntgegevens en overige informatie (bijvoorbeeld door koppelingen tussen databases) en casemanagement voor patiënten met complexe zorgvragen.

2.1 Gegevensoverdracht in de keten

- Verschillende Rotterdamse ziekenhuizen uit de RSS delen radiologische gegevens digitaal om de gegevensoverdracht in de keten te verbeteren via Zorgportaal Rijnmond. Het gaat om een elektronische overdracht (XDS) met gestructureerde CVA-gegevens (bouwstenen van Nictiz) via een beveiligde verbinding vanuit het EPD.
- Elke professional heeft uitdrukkelijk een eigen professionele verantwoordelijkheid voor een goede, feitelijk juiste en tijdige overdracht volgens het ketenprotocol en de RSS-criteria en kan zodanig daar op aangesproken worden.
- In 2023 werd meermaals de overdracht tussen de schakels in de keten besproken. Dit zal ook als aandachtspunt worden opgenomen in het jaarplan 2024.

2.2 Regionale activiteiten van de RSS

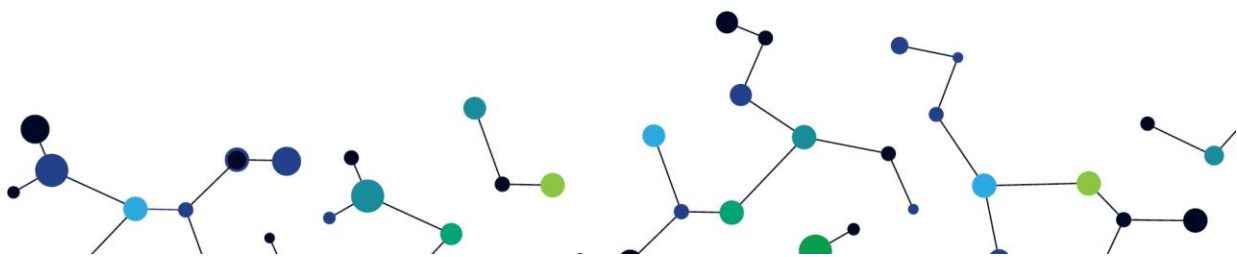
- Is lid van de CVA-expertise groep van het ROAZ. Regionaal moeten goede afspraken worden gemaakt over de logistiek van de zorg in de gehele keten, zodat zo snel mogelijk gestart kan worden met de juiste behandeling. Deze regionale inrichting van de CVA zorg is nadrukkelijk gericht op de beste behandeling voor alle patiënten met een mogelijke CVA in de regio. Het Regionaal Overleg Acute Zorg (ROAZ) had daarin een sturende rol.
- De RSS is in 2023 partner van een initiatief van de gemeente Rotterdam: “Gezond 010”. Gezond 010 richtte zich met name op preventie en gezonde leefstijl.
- De RSS heeft zich actief ingezet binnen de satelliet Rotterdam rookvrij.
- De RSS heeft zich verder ingezet rondom preventie. Er is middels een flow-chart het ketenproces in beeld gebracht waar de verschillende soorten preventie in zijn ondergebracht. Dit overzicht werd besproken in de verschillende overlegstructuren en vanuit daar aangevuld. Hiermee kan dit overzicht dienen als een kapstok om preventie-activiteiten van de RSS aan op te hangen.
- In 2023 legt de RSS contact met huisartsen in het werkgebied van de RSS. De RSS-professionals nodigen zichzelf uit op informatiebijeenkomst/cursusbijeenkomst/refereerbijeenkomst voor huisartsen en/of praktijkondersteuners om daar iets te vertellen over het werken in de keten.



- In 2023 is een beleidsnotitie geschreven rondom de doorstroom van (complexe) CVA patiënten in de keten met oog op de uitstroom naar de WLZ op basis van de gesprekken die zijn gevoerd in de regio aangaande dit onderwerp.

2.3 Protocollen

- Belangrijk is om in de RSS-protocollen de nadruk te leggen op preventie en nazorg. Dit werd in 2023 meegenomen in de zorgpaden. Dit was bekend bij de RSS partijen.
- De toolbox Young stroke had een plek op de RSS-website.
- Er werd aanbevolen aan de deelketens om de protocollen te bekijken en eventueel over te nemen en te gebruiken van elkaar.
- Op de website van de RSS stond informatie over autorijden na CVA.
- Bij de ontwikkeling van nieuwe protocollen werden ketenpartners betrokken.
- Het zorgpad CVA is (nazorg en revalidatie) is bekend gemaakt bij alle RSS partijen.
- Het verpleegkundig protocol SAB is te vinden in het kwaliteitsmanagementsysteem van het Erasmus MC.
- Alle professionals in de keten werkten Evidence Based volgens de laatste standaarden.
- De protocollen zijn tijdig geëvalueerd volgens de evaluatiedatum.



3. Cluster Resultaatsmanagement

Dit cluster gaat over het benoemen van prestatie-indicatoren en normen om resultaten in de keten te evalueren en te verbeteren. Het gaat om resultaten op zowel patiënt gerelateerde uitkomsten, patiëntwaardering, logistieke als financiële prestaties.

3.1 Dataverzameling

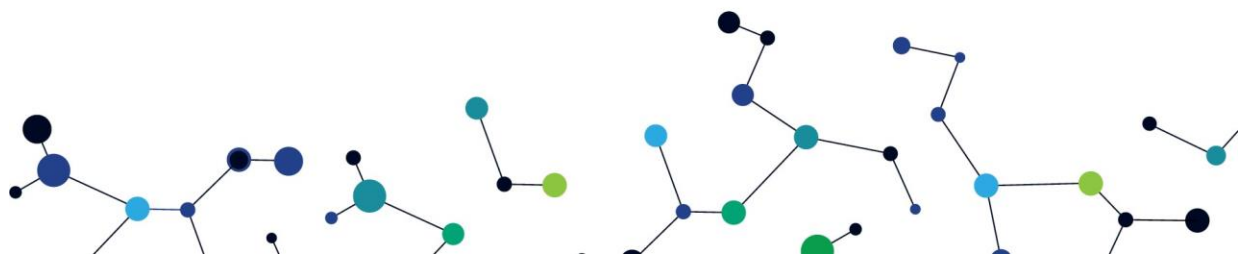
Voor het verzamelen van keteninformatie werkt de RSS met drie indicatorensets; de indicatorenset voor ziekenhuizen, de RSS indicatorensets voor de vervolginstellingen revalidatie en CVA-nazorg. Voor de eerste twee indicatorensets is er dit jaar een extra indicator uitgevraagd, namelijk het aantal CVA-patiënten in de leeftijdscategorieën jonger dan 35, 35-55 en ouder dan 55 jaar.

3.1.1 Indicatoren ziekenhuizen (DICA/DASA)

- Vanaf 1 januari 2014 voerden alle ziekenhuizen hun data digitaal in het systeem van DICA/DASA in. Voor de rapportage in 2023 heeft de RSS ook weer gekozen voor de “eigen” aangeleverde data, omdat bij de data van DASA bij “missing values” de hele patiënt niet wordt meegenomen in de analyse.
- Het aantal patiënten met een infarct is met n=307 toegenomen in de regio Rotterdam. Dit is een stijging van 11,84% ten opzichte van 2022.
- Het aantal patiënten met een infarct is toegenomen in het Erasmus MC, IJsselland ziekenhuis, Franciscus Gasthuis & Vlietland en het Maasstad ziekenhuis ten opzichte van 2022. Het Ikazia ziekenhuis en Het Van Weel Bethesda ziekenhuis hadden minder opnames.
- Het aantal patiënten met bloedingen is afgenomen in het Ikazia ziekenhuis met n=1. Het Franciscus Gasthuis & Vlietland hadden namen een gelijk aantal patiënten met bloedingen op ten opzichte van 2022. Het aantal patiënten met bloedingen is in de andere ziekenhuizen gestegen.
- De deur tot naald tijd varieert tussen 37 minuten (Erasmus MC) en 17 minuten (Ikazia ziekenhuis).
- Het percentage trombolysie varieert tussen 27% (Maasstad ziekenhuis) en 12% (Erasmus MC)
- De begin tot deur tijden zijn dit jaar niet aangeleverd, m.u.v. Erasmus MC (124 minuten).

3.1.2 Indicatoren vervolginstellingen

- Er zijn t.o.v. 2022, 114 patiënten meer opgenomen voor revalidatie in een vervolginstelling.
- De gemiddelde leeftijd ligt voor de geriatrische revalidatie-instellingen tussen 70-81,5.



Voor de medisch specialistische revalidatie instelling (Rijndam) is dit 58 jaar.

- De mediane verblijfsduur is het laagst bij Nieuw Rijsenburgh (23,6) en het hoogste bij Laurens Antonius Binnenweg (47,5).
- Het hoogst aantal overledenen op een locatie was 15 bij Transmitt revalidatie en het Zonnehuis.
- Laurens Antonius Binnenweg registreerde het hoogste aantal verkeerde bedden/wachtdagen/overbruggingszorg.
- De gemiddelde Barthel score bij opname ligt tussen de 7-14,5.
- De gemiddelde Barthel score bij ontslag ligt tussen 17-20.

3.2 Aansluiting bij wetenschappelijke onderzoeken

De mogelijkheden voor uitvoeren van prospectief wetenschappelijk onderzoek of aansluiten bij lopend onderzoek werden binnen de RSS voortdurend verkend. We sloten aan bij een aantal onderzoeken.

- Managing director Bianca Buijck is vanuit een ander functie als copromotor betrokken bij een onderzoek naar “uitdagend revalidatie klimaat”. (*Create -study*). RSS patiënten en professionals participeerden in dit onderzoek.
- Newel Salet doet zijn promotieonderzoek binnen het project VBHC in de RSS (PayPers). RSS-bestuursleden Dippel en Buijck waren co-auteur.
- De voorlopige resultaten van het PayPers onderzoek zijn gecommuniceerd naar twee andere waardegedreven zorg projecten (BUZZ2 en project waardegedreven zorg prostaatanker). De drie projecten hadden in 2023 één gezamenlijke online bijeenkomst waarin ervaringen werden uitgewisseld.



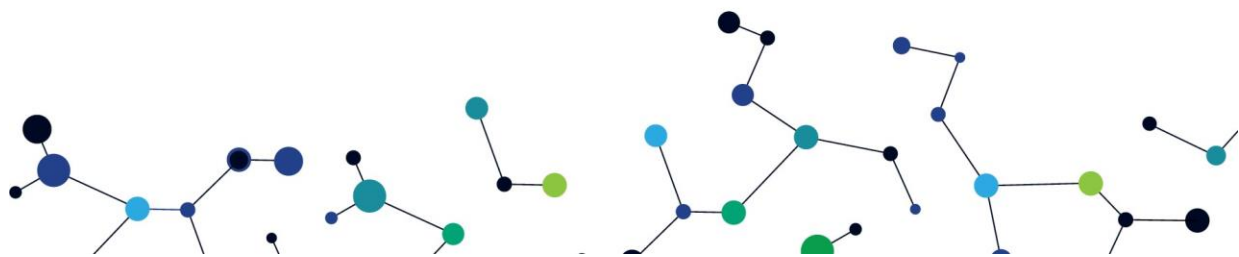
4. Cluster Optimale zorg

Dit cluster gaat over het ontwikkelen van multidisciplinair zorgpaden voor de keten, gebaseerd op de behoeften van patiënten in de keten en op evidence-based richtlijnen. Hiervoor is er inzicht in de behoeften van de patiëntgroep. Vertegenwoordigers van patiënten zijn betrokken bij het ontwikkelen, verbeteren en monitoren van de zorg.

4.1 Patiënten-participatie/tevredenheid

De RSS richtte zich ook in 2023 op patiëntparticipatie en patiënttevredenheid met de zorg binnen de RSS.

- De RSS vroeg patiënten en of hun belangenbehartigers om mee te denken met activiteiten en beleid.
- De RSS participeerde ook in 2023 samen met een deel van haar ketenpartners in het project Value Based Health Care. In het project werkten samen: ErasmusMc, Laurens, Transmitt Revalidatie, Rijndam en Zilveren Kruis. Het project loopt 3 jaar en werd met 1 jaar verlengd. Het project werd geëvalueerd en de geleerde lessen zullen in de toekomst worden meegenomen.
- Een sub-studie binnen het VBHC project is ValueCare. Hiervoor werd op 30 januari 2021 de Kick-off gegeven. Esmee Bally is de promovendus. In 2023 is het project afgerond en de input van de CVA-nazorgverpleegkundigen van de RSS werd daarin meegenomen.



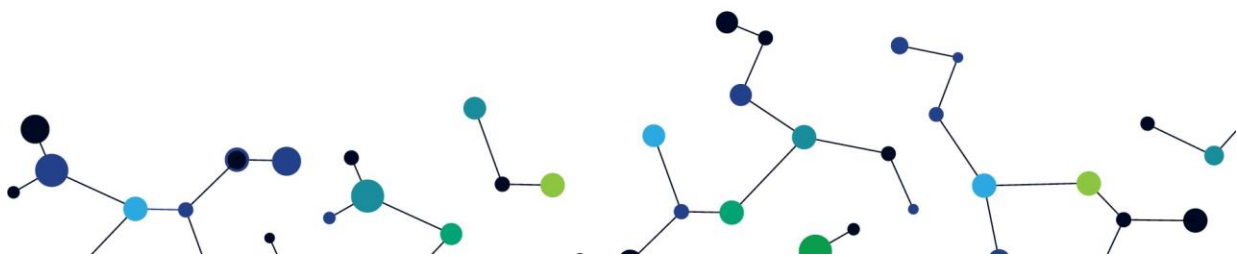
5. Cluster Resultaatgericht leren

Dit cluster heeft betrekking op een leerklimaat dat gericht is op het voortdurend verbeteren van resultaten in de keten. Hierbij past het gezamenlijk in kaart brengen van de doelen, knelpunten en leemten in de keten en het delen van kennis in een open sfeer.

5.1 Cursusaanbod

De afgelopen jaren heeft de RSS twee cursussen ontwikkeld. Cursussen werden dit jaar gecontinueerd en geëvalueerd.

- *Cursus Stroke Care Verpleegkundige*
In februari 2023 ronden een groep de cursus af (start september 2022). In februari startte een nieuwe groep; deze groep ronden de cursus in juni 2023 af. Vervolgens startte in september 2023 een nieuwe groep.
- *Cursus CVA Revalidatie verzorgende & verpleegkundige*
In februari 2023 ronden een groep de cursus af (start september 2022). In februari startte een nieuwe groep; deze groep ronden de cursus in juni 2023 af. Vervolgens startte in september 2023 een nieuwe groep.
- *Cursus eerstelijnsprofessionals*
Binnen het eerstelijnsCVA-netwerk (ECNR) vond een voortdurende inventarisatie plaats van de cursuswensen van professionals in de eerste lijn. Het eerstelijnsnetwerk ontwikkelde scholingen en gaf deze (generieke) scholingen aan professionals. Voor een volledig jaarplan en jaarverslag: <https://www.1stelijnsCVAnetwerkrotterdam.nl/> of info@praktijkzuiderterras.nl
- In 2023 vond er op de 1^e dinsdag van november het jaarlijkse symposium van de RSS plaats. Het thema was: Uitdagingen op de patiëntreis: samen verantwoordelijk voor de route. Hierin stonden onderwerpen centraal zoals de uitdagingen rondom de arbeidsmarkt, integrale zorg, patiëntervaringen, digitale innovaties en meer. Het symposium werd gesponsord door Afasietherapie.nl (Logoclicks).
- In mei werd er een trainingsdag georganiseerd rondom cognitieve revalidatie.
- In november werd er een training georganiseerd voor docenten van de RSS en voor alle geïnteresseerden. De training had het thema: in de actiestand tijdens RSS lessen. Tijdens deze bijeenkomst werden handvaten gegeven voor de opbouw van interactieve lessen en de theorie achter de leerprocessen.
- De docenten Evidence Based Practice (EBP) hebben de werkwijze van de EBP lessen geëvalueerd en daar de lessen op aangepast. De lessen zullen nu starten met een deel klassikale uitleg met theorie waarin handvaten worden geboden voor het verloop van de eindopdracht.
- Er werd gestart met de voorbereidingen voor twee bijeenkomsten die in 2024 zullen



plaatsvinden: bijeenkomst voor NAH professionals en een symposium rondom spasticiteit.

- De rechten van het revalidatieboek van de RSS zijn terug verkregen. Het boek vroeg om actualisatie, waarna er verschillende professionals in de RSS aan de slag zijn gegaan om de hoofdstukken uit het boek te herzien. Het boek zal in 2024 geïntegreerd worden in de online leersysteem van de RSS.

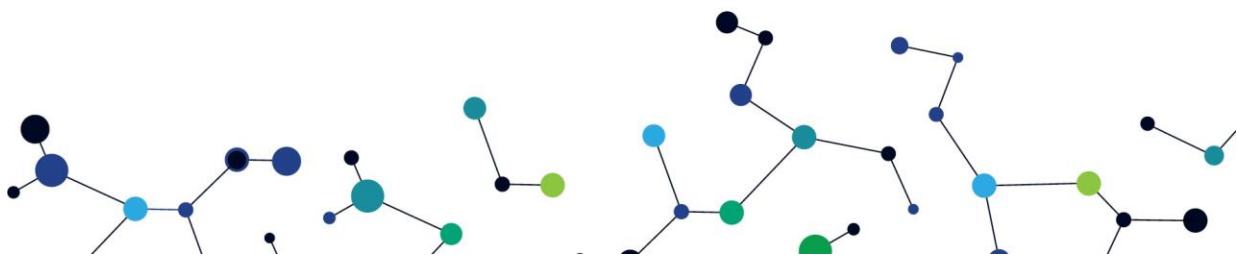
5.2 Website

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

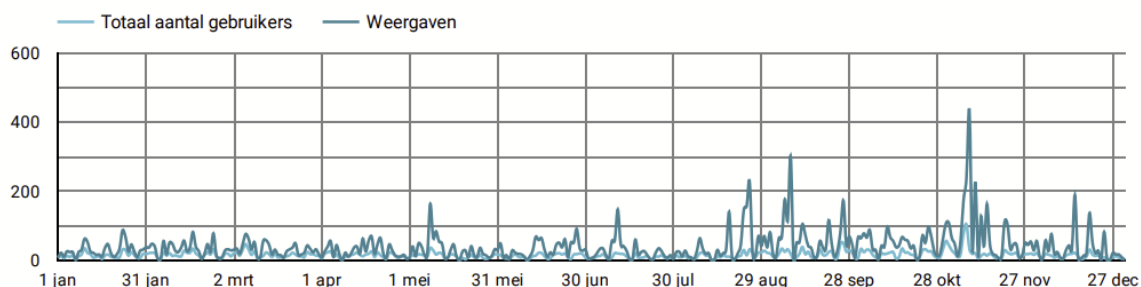
- In 2023 is er hard gewerkt aan de vernieuwing van de RSS website. In 2022 is er een nieuwe huisstijl ontworpen; deze huisstijl werd doorgetrokken op de website. Begin 2024 zullen deze vernieuwingen geïmplementeerd worden.
- Ook is er in 2023 een start gemaakt aan de vernieuwing van het online leersysteem. Ook hier zal de nieuwe huisstijl op worden doorgevoerd. De verwachting is dat dit begon 2024 geïmplementeerd zal worden.
- Het onlineleersysteem is ingebed in de website en werd in 2023 beheerd door mevr. H. Verschuren als opleidingscoördinator.
- Het adres van de website stond op de folders van de RSS.
- De video's/animaties die gemaakt zijn in 2014-2015-2016-2018 hebben een plekje op de website.
- De content was vraag-gestuurd. De statistieken over duur en soort van bezoeken aan de website zijn gemonitord.
- Er was een doorloop van berichten over: (inter)nationale congressen, internationaal nieuws, patiënten-informatie, cursussen.
- Aanmelden voor symposia georganiseerd door de RSS kon uitsluitend via de aanmeldprocedure van de website.
- De RSS-organisaties stonden genoemd op de website, evenals op een geografische kaart waardoor de locatie verduidelijkt werd.

5.2.1 Gegevens website

- In 2023 werd de website 6.770 keer bezocht, dit is 30% minder vaak dan het voorgaande jaar. In 2022 werd de website namelijk 9.622 keer bezocht.
- Van alle 4310 gebruikers was 98% een nieuwe bezoeker (4242). De overige 2% van de huidige gebruikers heeft de website al eens eerder bezocht. In 2022 waren er 2321 nieuwe bezoekers.



- Het aantal bezochte pagina's was 14.870, 16% minder dan in 2022. In 2022 waren dit er 17.852 en 25.105 in 2021.
- Per sessie bezochten gebruikers 3,45 pagina's op de website. In 2022 was dit 1,86 en in 2021 was dit 2,53 pagina's.
- Gemiddeld bleven mensen 1min 10s op de site. In 2022 was dit 1min 26s.
- Het bounce percentage (vertrek van de site binnen 30 seconden) was 44% en is dus met 25% gedaald vergeleken met vorig jaar. Dit was namelijk 69% in 2022.
- Per maand waren er ongeveer 300 gebruikers. In de periode september tot en met november steeg het aantal gebruikers naar ongeveer 450 per maand, mogelijk gerelateerd aan het symposium dat in november plaatsvond en waarbij de website veel gepromoot werd.
- 59,0% van de gebruikers bezochten de website via een desktop, 39,6% via een smartphone en 1,4% via een tablet.
- 87,7% van de gebruikers kwam uit Nederland, 2,4% uit de Verenigde Staten.
- Mensen kwamen op de website terecht door direct te zoeken naar 'rotterdam stroke service' of 'rss symposium 2023'. Veelgebruikte indirecte zoektermen waren 'stroke betekenis' en 'wat is een stroke'.

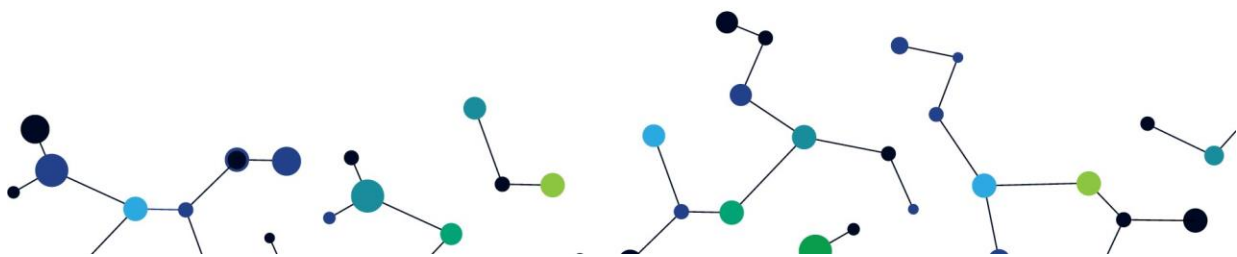


Afbeelding 2. Trendlijn van het aantal bezoeken aan de website

5.3 Beloning

In zelfevaluatie-instrumenten en ketenvisitatie komt het onderwerp belonen terug. In 2023 werden medewerkers beloond voor hun inspanningen.

- Attenties aangeboden na werkzaamheden binnen de RSS: bonnen, bloemen, bonbons.
- Op de world stroke day werden namens de RSS cadeautjes uitgedeeld. Dit jaar werd er gekozen voor fruitkistjes in het kader van gezonde leefstijl en duurzaamheid. De kistjes zijn besteld en bezorg door de lokale fruit-/groenteboer.
- Als dank aan de ketencoördinatoren werd er tweemaal een lunch aangeboden.
- Op de 1^e dinsdag van november werd het jaarlijkse symposium georganiseerd in het Van



der Valk Ridderkerk. Kleine chocolaatjes werden uitgedeeld.

- Succesverhalen binnen de keten werden gedeeld binnen overleggen en pluimen werden uitgedeeld.

5.4 Kennisoverdracht regionaal, nationaal en internationaal

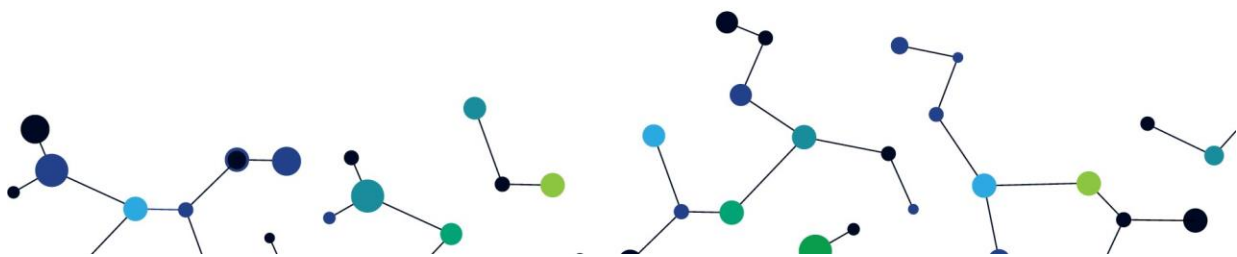
De binnen de RSS verzamelde data en aanwezige kennis werd gedeeld op regionaal, nationaal en internationaal niveau. Het delen van kennis en ervaringen over patiënten met een CVA is van maatschappelijk belang, en helpt de zorg voor patiënten te verbeteren.

- De managing director deelde kennis en informatie in presentaties op verschillende onlinecongressen (regionaal, nationaal, internationaal).
- Verschillende professionals uit de RSS namen gezamenlijk deel aan het Sigma Theta Tau Nursing Congres in Texas, Amerika. Hierin deelden zij kennis en informatie en werd er geleerd van andere presentaties.
- De RSS stimuleerde professionals om hun kennis te delen met ketenpartners, en ook op landelijk niveau.
- De RSS vroeg en kreeg een bijdrage van de professionals van ketenpartners voor de het lesgeven bij bijeenkomsten.
- De managing director nam deel aan een landelijke werkgroep rondom het masterplan integrale nazorg NAH.
- De RSS riep ketenpartners op om nog vaker hun protocollen te delen met elkaar.

De managing director deelde kennis en informatie in presentaties op verschillende congressen (regionaal, nationaal, internationaal), waarvan hieronder een overzicht van de presentaties en publicaties.

5.4.1 Presentaties

6 februari	Bianca Buijck, Dagvoorzitter themabijeenkomst GR Ecademy, ambulante revalidatie, Utrecht
14 april	Bianca Buijck, Dagvoorzitter themadag voeding en revalidatie, Zeist
14 april	Bianca Buijck, presentatie Honger voor revalidatie, Zeist
10 mei	Bianca Buijck en Laus Mulder, plenaire lezing CVA, huisartsenbijeenkomst, Rotterdam
8 juni	Bianca Buijck, presentatie Honger voor revalidatie, symposium Geriatrische revalidatie, Eindhoven
22 september	Bianca Buijck, Dagvoorzitter "jij doet er toe" symposium V&V in de revalidatie, Arnhem



14 november	Anneke Guyt, Emanuela Borges Dias, Bianca Buijck, The monitoring of cognition and depression with a stroke after care approach, STTI Biennial, Texas, VS
27 november	Bianca Buijck, dagvoorzitter themadag GR ecademy, E health innovaties GR, Vianen
7 december	Bianca Buijck, presentatie integrale zorg voor mensen met NAH, de kracht van de keten, symposium Monique Spanenburg, Rotterdam
13 december	Lydia la en Mirjam van Eesteren, presentatie STTI biennial, Rho Chi, Utrecht

5.4.2 Publicaties

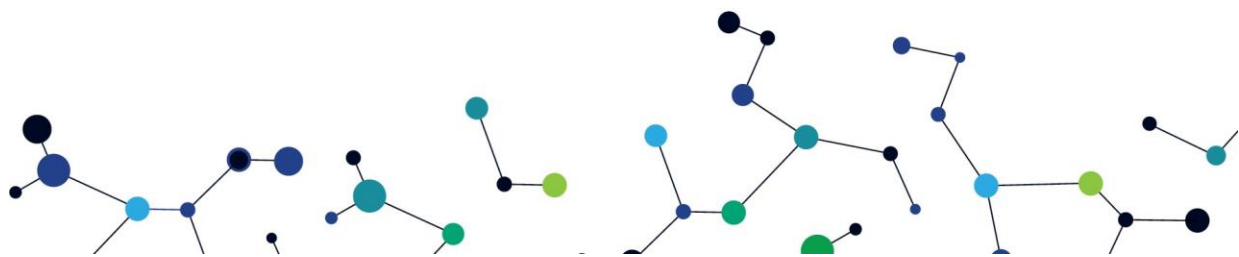
Veneberg B, Tijssen LMJ, Wirtz MJ, Zevenhuizen V, Buijck BI. The development of indicators to measure the quality of care in geriatric rehabilitation. Int J Qual Health Care. 2023 Sep 16;35(3):mzad044. doi:10.1093/intqhc/mzad044.PMID: 37655996

Dekker L, Daems JD, Duvekot MHC, Nguyen TTM, Venema E, van Es ACGM, Rozeman AD, Moudrous W, Dorresteyn KRIS, Hensen JJ, Bosch J, van Zwet EW, de Schryver ELLM, Kloos LMH, de Laat KF, Aerden LAM, van den Wijngaard IR, Dippel DWJ, Kerkhoff H, Wermer MJH, Roozenbeek B, Kruyt ND; LPSS and PRESTO Investigators. Comparison of Prehospital Assessment by Paramedics and In-Hospital Assessment by Physicians in Suspected Stroke Patients: Results From 2 Prospective Cohort Studies. Stroke. 2023 Sep;54(9):2279-2285. doi: 10.1161/STROKEAHA.123.042644. Epub 2023 Jul 19.PMID: 37465998

Salet N, Buijck BI, van Dam-Nolen DHK, Hazelzet JA, Dippel DWJ, Grauwmeijer E, Schut FT, Roozenbeek B, Eijkenaar F. Factors Influencing the Introduction of Value-Based Payment in Integrated Stroke Care: Evidence from a Qualitative Case Study. Int J Integr Care. 2023 Aug 10;23(3):7. doi: 10.5334/ijic.7566. eCollection 2023 Jul-Sep.PMID: 37601033

Tijssen LMJ, Derksen EWC, Achterberg WP, Buijck BI. A Qualitative Study Exploring Professional Perspectives of a Challenging Rehabilitation Environment for Geriatric Rehabilitation. J Clin Med. 2023 Feb 3;12(3):1231. doi: 10.3390/jcm12031231.PMID: 36769879

Tijssen LMJ, Derksen EWC, Achterberg WP, Buijck BI. A Qualitative Study Exploring Rehabilitant and Informal Caregiver Perspectives of a Challenging Rehabilitation Environment for Geriatric Rehabilitation. J Patient Exp. 2023 Jan 17;10:23743735231151532. doi: 10.1177/23743735231151532. eCollection 2023.PMID: 36687166



6. Cluster Interprofessionele samenwerking

Interprofessionele samenwerking betreft de samenwerking tussen professionals. Bijvoorbeeld het werken in multidisciplinaire teams, beschrijven wanneer professionals beschikbaar/toegankelijk zijn voor ketenpartners en het omschrijven van de patiëntengroep waarop de ketensamenwerking zich richt.

6.1 Versterken van relaties

Voor een goede ketensamenwerking is het van belang dat ketenpartners elkaar kennen, kunnen vinden en vertrouwen hebben in elkaar. In 2023 stimuleerde de RSS dit door onlinebijeenkomsten te organiseren.

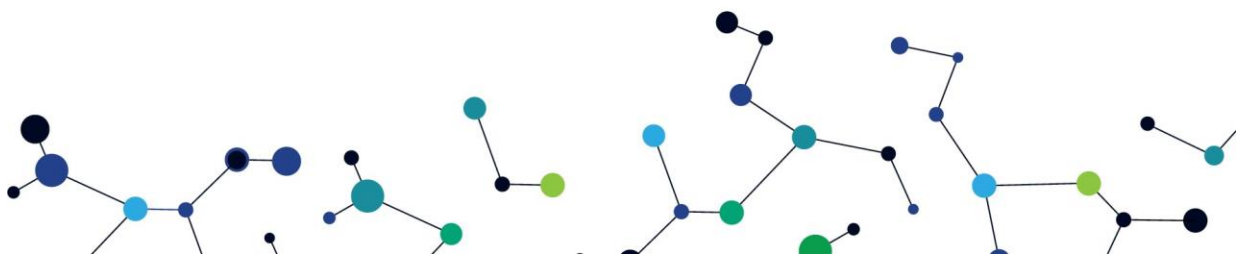
- Op de eerste dinsdag van november 2023 organiseerde de RSS samen met andere partijen een symposium voor professionals in de CVA keten bij Van Der Valk in Ridderkerk. De invulling van de avond werd bepaald door de symposiumcommissie bestaande uit professionals van verschillende RSS-organisaties.
- De RSS organiseerde structurele overleggen en bijeenkomsten voor professionals van RSS instellingen.
- Instroom-doorstroom-uitstroom stond op de agenda van zoveel mogelijk overleggen.
- De mogelijkheden voor behandeling van patiënten met psychosociale/cognitieve/gedragsproblematiek werden verder verkend. Bijvoorbeeld met zorgaanbieder Antez. (Thema 2 zorgstandaard psychosociale/cognitieve gevolgen en Thema 3 zorgstandaard “gedragsproblematiek”).

6.2 World Stroke Day

De RSS nodigde de aangesloten ketenpartners uit om in RSS verband activiteiten te ondernemen op World Stroke Day, 29 oktober 2023. Ook de RSS wilde hier een bijdrage aan leveren door attenties te verspreiden onder de organisaties om deze uit te delen aan patiënten en professionals. Dit jaar is er gekozen voor kistjes gevuld met verschillende fruitsoorten om een gezonde leefstijl te stimuleren. Daarbij is er gekozen om dit fruit te laten verzorgen en bezorgen door de lokale groente-fruitboer in de buurt van de zorglocatie vanuit het kader duurzaamheid. Dit werd positief ontvangen door de instellingen. Via de nieuwsbrief van de RSS werd PR gevoerd.

De volgende locaties organiseerden activiteiten:

- Het Erasmus MC organiseerde een informatiemarkt waarbij patiënten en bezoekers o.a. konden ervaren hoe een behandeling werkt, er was de mogelijkheid om vragen te stellen aan experts, er werd gefocust op het leren herkennen van symptomen, er werd informatie gegeven over levensstijlverbetering en er kon een rondje gelopen worden



- door het opblaasbare megabrein.
- Het Van Weel Bethesda ziekenhuis en de Curamare locatie Nieuw Rijsenburgh organiseerden een informatiemarkt voor patiënten en bezoekers. De activiteiten die georganiseerd werden waren de mogelijkheid tot het afnemen van een verschillende testen zoals onder andere meten van bloeddruk en een fijne motoriek test, een proeverij met eten ontwikkeld voor slikproblematiek, informatie van een CVA nazorgverpleegkundige, neuroloog, door iemand van Sport4allGO. Tot slot kon er een rondje gelopen worden door het opblaasbare megabrein.
 - Het IJsselland ziekenhuis organiseerde voor CVA patiënten in de leeftijd van 65 jaar en jonger een lotgenotencontactbijeenkomst. Er werd kort gesproken over o.a. de cognitieve gevolgen van een beroerte, er konden onderling ervaringen worden uitgewisseld en verschillende professionals waren aanwezig om vragen te beantwoorden.
 - Het Franciscus Gasthuis, Franciscus Vlietland en het Zonnehuis organiseerden gezamenlijk een scholingsavond voor medewerkers betrokken bij de neurologie en neurorevalidatie. De scholing werd georganiseerd door verpleegkundigen, fysiotherapeuten, ergotherapeuten, stroke-verpleegkundigen, neuroloog en een Physician Assistant vanuit alle drie de organisaties.



7. Cluster Rol- en taakverdeling

In het cluster Rol- en taakverdeling gaat het bijvoorbeeld om inzicht in elkaars expertises en om afspraken over taken, verantwoordelijkheden en bevoegdheden in de keten. Hierbij hoort ook de coördinatie binnen de keten.

7.1 Communicatie met professionals en publiek

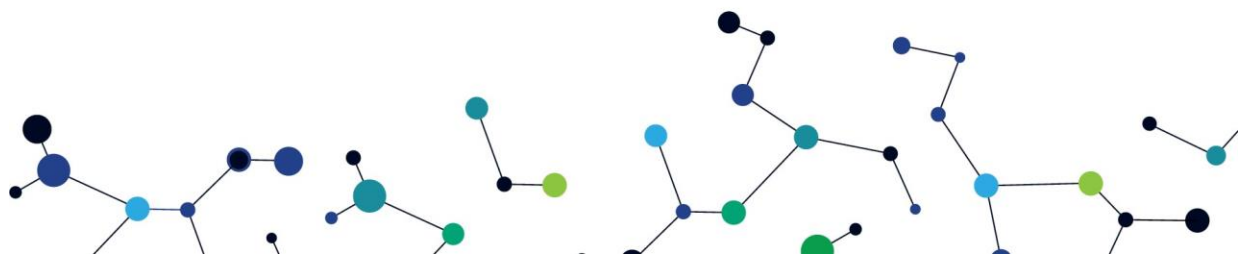
De RSS maakte in 2023 gebruik van verschillende communicatiekanalen.

- Een digitale nieuwsbrief met activiteiten verscheen in 2023 een tiental keren.
- In 2023 werd er gewerkt aan de vernieuwing van de website.
- De RSS verspreide verschillende brochures: algemene brochure, CVA-nazorg, revalidatie en Breinlijn.
- In 2023 werd er gewerkt aan een animatiefilmpje rondom het verwachtingsmanagement van patiënten richting de revalidatie.

7.2 Samenwerking in de keten

De samenwerking in de keten is in 2023 bevorderd door:

- Persoonlijke uitnodigingen voor bijeenkomsten te versturen.
- Wanneer een professional meer informatie wilde over de RSS, werd inschrijving voor de RSS-nieuwsbrief aangeraden.
- Het Algemeen Bestuur kwam in april en juli samen voor de ledenvergadering.



8. Cluster Ketencolmitment

Dit cluster gaat over de gezamenlijke ambitie en doelen van de ketensamenwerking en commitment van leidinggevendenden. Ook het bewustzijn dat men in een keten werkt en het zich bewust zijn van afhankelijkheden hoort hierbij.

8.1 Randvoorwaarden

Verschiedende organisaties hebben in 2023 mensen beschikbaar gesteld aan de RSS voor: symposiumcommissie, lessen tijdens cursussen, CVA-nazorg en de organisatie van bijeenkomsten.

8.2 Kwaliteitscriteria en visitatie

- In april 2023 zijn de kwaliteitscriteria van de RSS opnieuw vastgesteld.
- In 2024 zal er een opnieuw een ketenvisitatie plaatsvinden. Dit is eind 2023 naar voren gekomen op de agenda binnen verschillende overlegstructuren.

8.3 Ketenafspraken en ketenprotocol

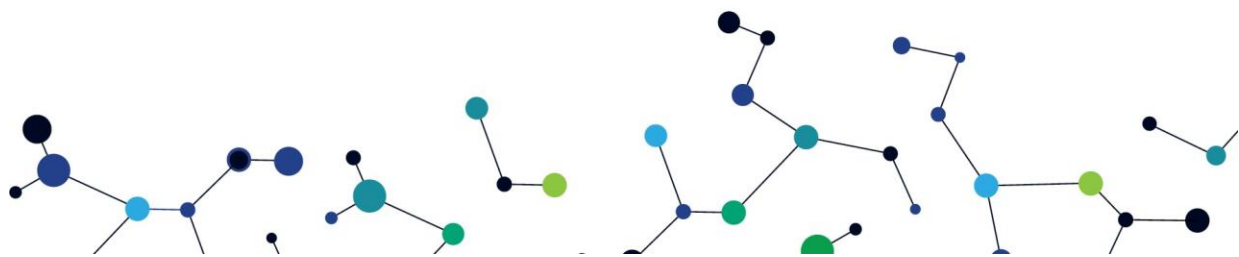
De RSS streeft er naar alle CVA-patiënten te behandelen volgens de geldende richtlijnen.

- In 2023 heeft de RSS het ketenprotocol en ketencriteria geëvalueerd en aan de landelijke richtlijnen aangepast. De Zorgstandaard CVA/TIA uit 2012, het visiedocument van het landelijke Kennisnetwerk CVA en de afspraken binnen het Regionaal Overleg Acute Zorgketen (ROAZ) gaven daarbij richting.
- In 2023 bleek de nieuwe zorgstandaard CVA/TIA nog niet gereed, maar kreeg de RSS inzage in de concept versie. Er is vervolgens in de RSS gekozen voor implementatie op thema's. De RSS voldoet aan de meeste onderdelen in de zorgstandaard. Aan de thema's 1) revalidatiewens, 2) psychosociale en cognitieve gevolgen en 3) gedragsproblematiek, 4) toewijzing passende zorg werd in 2021 extra aandacht besteed. De verwachting is dat de herziening in het voorjaar van 2024 gereed zal zijn.

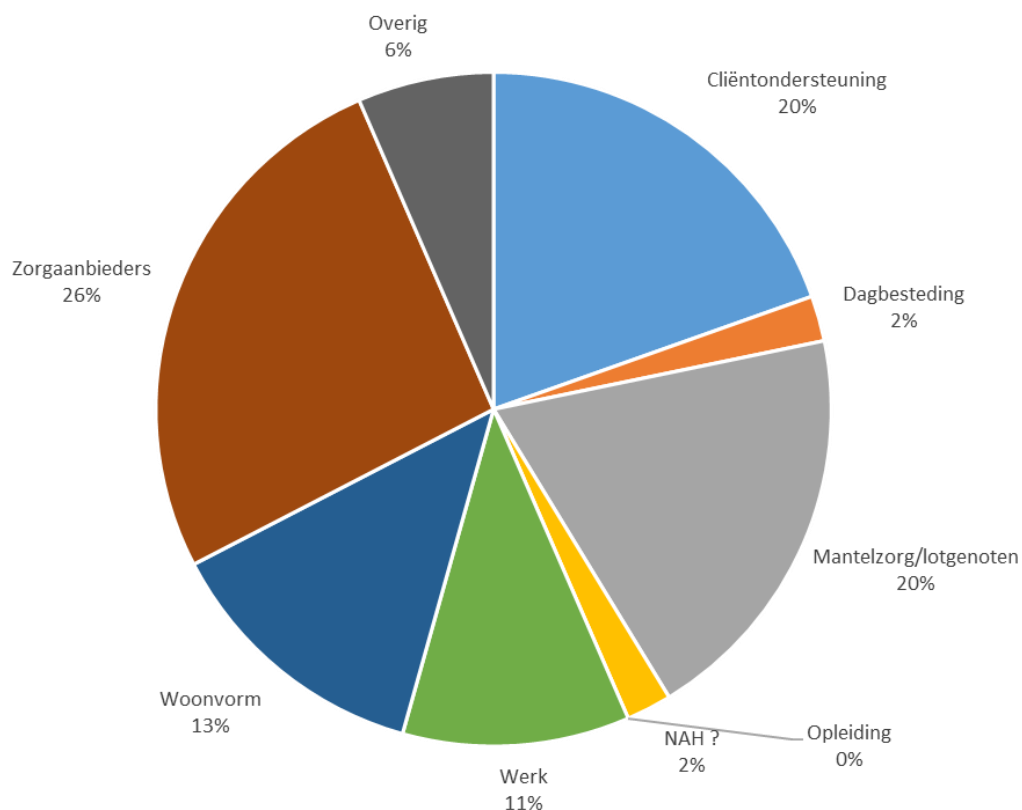
8.4 Samenwerking Hersenletsel Centra (HLC)

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).

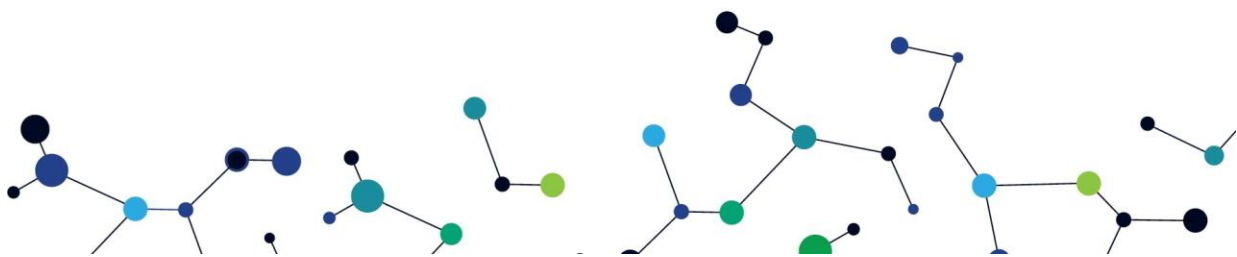
- De vertegenwoordigers van de deelnemende organisaties van het Hersenletselcentrum hebben in 2023 deelgenomen aan vijf onlinebijeenkomsten. Elkaar informeren en kennisdeling waaronder het bespreken van casuïstiek waren de speerpunten van deze bijeenkomsten.



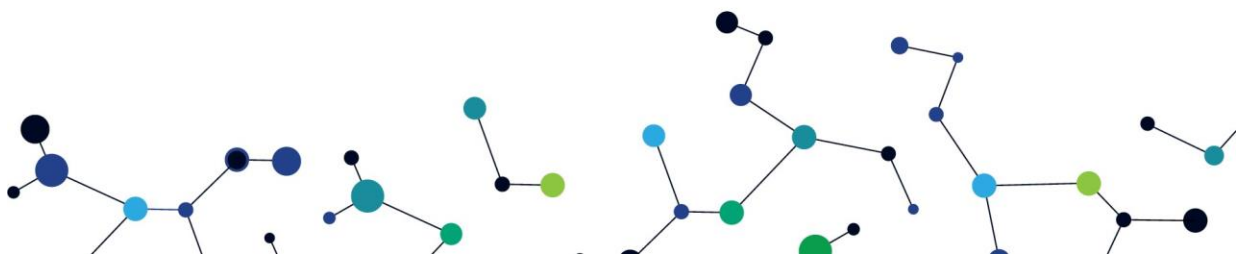
- De bestuurders van het Hersenletselcentrum zijn online twee keer bij elkaar gekomen. De Managing Director van de RSS zit in het bestuur van het HLC.
- De Managing Director nam deel aan de landelijke werkgroep visie casemanagement hersenletsel.
- De NAH-bijeenkomst voor professionals die in januari 2024 zal plaatsvinden werd mede georganiseerd door het Hersenletselcentrum.
- Het Hersenletselcentrum en de RSS trokken samen op om een overzicht te maken van wat er in regio Rotterdam-Rijnmond al gedaan wordt voor mensen met NAH en hun naasten. Dit overzicht zal op de bijeenkomst in januari 2024 verder worden uitgewerkt met de deelnemers.
- De vragen die bij het Coördinatiepunt en de Breinlijn voor Zuid-Holland zijn binnengekomen (n=405), zijn voornamelijk gerelateerd aan de chronische fase. Vaak zijn mensen uit zorg en kan geconcludeerd worden dat complexe casuïstiek niet bij het Coördinatiepunt terecht komt en waarschijnlijk in de keten opgemerkt wordt.
- De website Hersenletselcentrum.com had 1191 nieuwe bezoekers in 2023. De website werd in totaal 3026 keer bekeken.



Afbeelding 3. Categorieën vragen Zuid-Holland Zuid 2023



- Er was bij de projectgroep-vergadering altijd een afgevaardigde van de RSS aanwezig.
- Vanuit het Hersenletselcentrum Rotterdam-Rijnmond werden de wachttijden/doorstroom in regio geïnventariseerd. Dit was een actueel item op de verschillende agenda's.
- De Breinlijn zocht de samenwerking met een aantal andere projecten die momenteel lopen zoals de werkgroep casemanager hersenletsel, Leg de Link, Wat vind Ik. Dit kan de komende jaren de ondersteuning in de chronische fase verbeteren. De RSS had een actieve rol in implementatie van de Breinlijn.
- In 2023 werd het Hersenletselcentrum Rotterdam-Rijnmond onder de aandacht gebracht bij de ziekenhuizen, waardoor de problematiek in de chronische fase beter in beeld kwam.
- Voor een volledig jaarverslag en jaarplan van het HLC:
advandongen@hersenletselzuidholland.nl



9. Cluster Transparant ondernemerschap

Dit cluster concentreert zich op het afspreken van een gezamenlijke verantwoordelijkheid voor het eindresultaat. Hierbij worden ook voorwaarden genoemd zoals gezamenlijke budgetafspraken, betrokkenheid van leiders, ruimte voor innovatie en experimenten, en het hanteren van een gemeenschappelijke taal.

9.1 Inventariseren van verbeterpunten en krachten in de keten

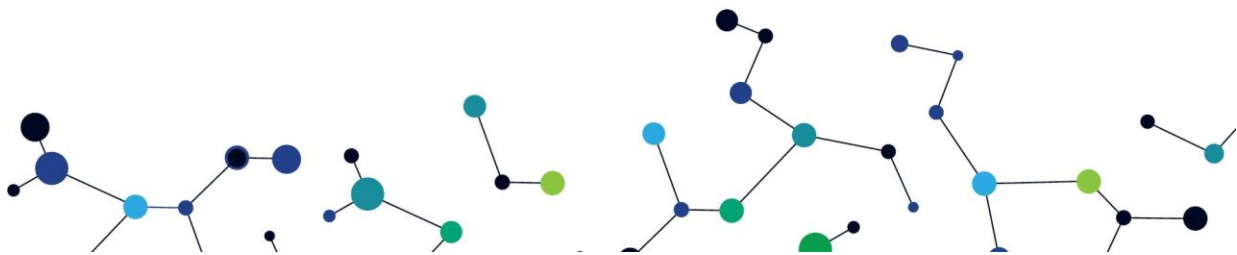
De RSS heeft in 2023 aan de hand van de zelfevaluatie van KNCN (zelfevaluatie 2012, 2015, 2019, 2021) en structurele gesprekken met lokale ketencoördinatoren verder gewerkt aan de verbeterpunten in de ketensamenwerking, en heeft de krachten van de samenwerking verder benut. De punten vormden input voor verdere acties, zoals implementeren van best practices.

- In 2023 kwamen de lokale ketencoördinatoren twee maal live bijeen.
- Ketencoördinatoren bezochten gezamenlijk onlinecongressen, symposia, ketencoördinatorenindagen. Op deze wijze ontstond verbinding en ruimte om van elkaar te leren.
- Tijdens diverse onlinebijeenkomsten met medewerkers binnen de RSS zijn verbeteracties ingezet.
- Elke deelketen had in 2023 een eigen kort jaarplan, waarin de acties en verbeterpunten voor de betreffende deelketen zijn uitgewerkt. Deze jaarplannen vormden ook input voor het RSS-jaarplan en werden waar mogelijk onder de diverse clusters ingevoegd.
- Tijdens de RSS-cursussen voerden alle deelnemers een Evidence Based Practice (EBP) verbeteropdracht uit. De thema's werden gepubliceerd op de website van de RSS. De verslagen zijn op te vragen bij bianca.buijck@rotterdamstrokeservice.nl. De ziekenhuizen zijn verder aan de slag gegaan met de aanbevelingen voortkomend uit de verbeteropdrachten.
- Tijdens verschillende strategiebijeenkomsten is de strategie van de RSS onder de loep genomen. Er werd een SWOT-analyse gemaakt waarbij de krachten en zwakten van de keten in kaart werden gebracht. Ook is het Integraal Zorgakkoord (IZA) meegenomen in de inventarisatie voor verbeterpunten. Uit deze inventarisatie bleek dat de RSS op veel IZA speerpunten al activiteiten onderneemt. Verder is de missie en visie geëvalueerd. De evaluaties en de daaruit voortkomende voorstellen zijn besproken in het Algemeen Bestuur. Daar kwam uit naar voren dat de huidige missie en visie vooralsnog volstaan.

9.2 Volgen van nieuwe wet- en regelgeving en zorgverzekeraars

De RSS volgde ontwikkelingen op het gebied van wet- en regelgeving ook in 2023. Deze werden gedeeld met de aangesloten partijen.

- Besproken werden (on)mogelijkheden tot invoering van bundled payment financiering

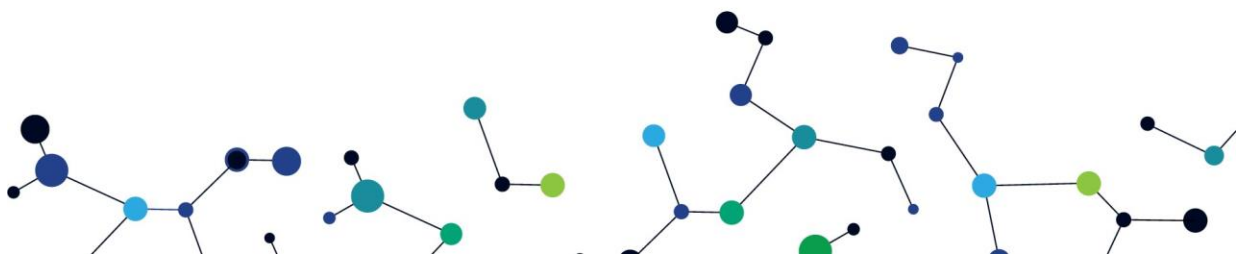


(VBHC-project)

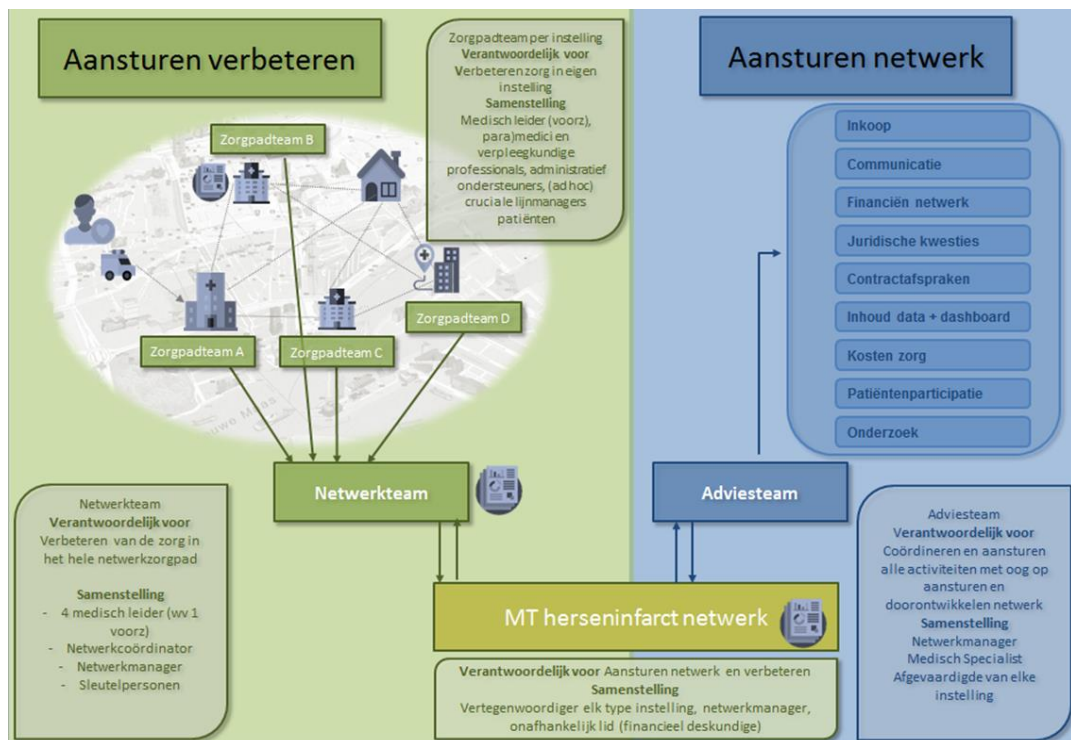
- Besproken werden ontwikkelingen rondom concentratie, specialisatie en contractering.
- Besproken werden de ontwikkelingen van richtlijnen/zorgpaden met de patiëntenorganisaties en beroepsgroepen.
- De RSS participeerde in de ontwikkeling van de visie op casemanagement hersenletsel.
- De RSS zette zich in om politiek en landelijk beleid te beïnvloeden.
- Een stagiaire van de RSS deed retrospectief onderzoek naar de gemaakte keuzes ten aanzien van een ZZP9b of een DBC voor het afstudeeronderzoek van ESHPM.
- Leden van het RSS bestuur voerden gesprekken over tarifiering met zorgverzekeraars en NZa waarbij gekeken werd naar complicaties en complexiteit, en tarieven die beter passen bij behandelintensiteit CVA. Ook bijvoorbeeld over MSR-revalidatie na GRZ-revalidatie of andersom.
- Het RSS-bestuur voerde in 2023 overleg met zorgverzekeraars, CIZ, Regionaal Coördinatiepunt over bekostiging van de CVA zorg en de in/door/uitstroom.

9.3 Project Value Based Healthcare (VBHC)

- Het jaar 2023 diende als afronding van het project VBHC.
- Het project draaide om data verzamelen met verschillende meetinstrumenten, om daarmee te sturen op betere uitkomsten met verbeteracties.
- De RSS participeerde samen met een deel van haar ketenpartners in het project VBHC. Initiatiefnemers zijn zorgverzekeraar Zilveren Kruis, ErasmusMC, Transmitt Revalidatie, Laurens en Rijndam.
- Het doel was daarnaast 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 of regio financiering.
- Data is verzameld op indicatoren om kwaliteit van behandeling/zorg te meten:
 - o Functionele uitkomst gemeten met modified Rankin Score (mRS) na 3 maanden
 - o Kwaliteit van leven gemeten met EQ-5D-5L na 3 maanden
 - o Patiëntervaring gemeten met Picker na 2 weken
- De verdeel-sleutel is gemaakt m.b.t. shared savings/shared losses.
- Onderzoekactiviteiten vonden plaats binnen substudies ValueCare (Esmee Bally) en Paypers (Newel Salet).
- Er werd samen met Dutch Health Data (DHD) gewerkt aan een dashboard waarin alle data van de instellingen is verwerkt. Dit maakt het mogelijk om de data te analyseren. De data is verzameld van acute en revalidatiefase met dataverwerking door middel van third trusted party DHD. In 2023 werd besloten om te stoppen met de dataverzameling via DHD en werd het dashboard op inactief gesteld.



- Een promovendus van ErasmusMC is bezig met doorontwikkeling.
- Het adviesteam kwam één maal bijeen in januari 2023.
- In 2023 is de verdere integratie van het VBHC-project met de RSS onderzocht. Dit was de aanzet voor de strategiebijeenkomsten.
- De verbeterstappen zoals deze in december 2022 waren geformuleerd door o.a. de projectleider zijn in 2023 uitgedoofd. Er zijn veel geleerde lessen meegenomen uit dit project, waar in de toekomst gebruik gemaakt van kan worden.



Afbeelding 4. Opbouw projectgroepen Value Based Health Care project





Rotterdam Stroke Services financieel overzicht 2023 en begroting 2023

Ref.nr.		Realisatie peildd	Begroting 2023
A	Secretariaat	€	€
8701	Kosten managing director	50.725	56.000
8701	Kosten management assistent	17.437	17.000
8701	Kosten opleidingscoördinator	6.861	8.000
8702	Lidmaatschap Kennisnetwerk CVA	-	-
8704	Overige activiteiten, materialen en onvoorzien	2.860	2.000
8705	Kosten World stroke day	609	
	Totaal Lasten	78.492	83.000
8708	Opbrengsten deelnemers	64.000	64.000
8709	Royalties en vacatiegeld	140	300
	Totaal Baten	64.140	64.300
	Totaal baten / lasten Secretariaat	14.352-	18.700-
B	Ondersteuning ketensamenwerking	€	€
8703	Website en webbased infosysteem	10.802	4.000
8714	Ondersteuning inrichting netwerk Herseninfarct	-	-
	Totaal Lasten	10.802	4.000
8712	Ontvangen Achmea gelden boekjaar 2023	29.960	21.000
	Totaal Baten	29.960	21.000
	Totaal baten Ketensamenwerking	19.158	17.000
C	Cursus /kennisoverdracht	€	€
8725	Kosten huur, materiaal, catering	13.935	10.000
8727	RSS Award	5.291	9.000
8726	Kosten externe docenten	3.375	4.000
	Totaal lasten	22.601	19.000
8720	Baten ontvangen inschrijvingen	12.438	8.500
8721	Baten scholing acute fase en chronische fase	18.132	12.000
	Totaal Baten	30.570	20.500
	Totaal kosten Cursus / kennisoverdracht	7.969	1.500
	Saldo in kas	33.399	33.500
	Totaal lasten	111.895	106.000
	Totaal baten	124.670	105.800
	Resultaat boekjaar (voordelig)	12.775	-200
	Saldo in Kas 31-12-2023	46.174	33.300



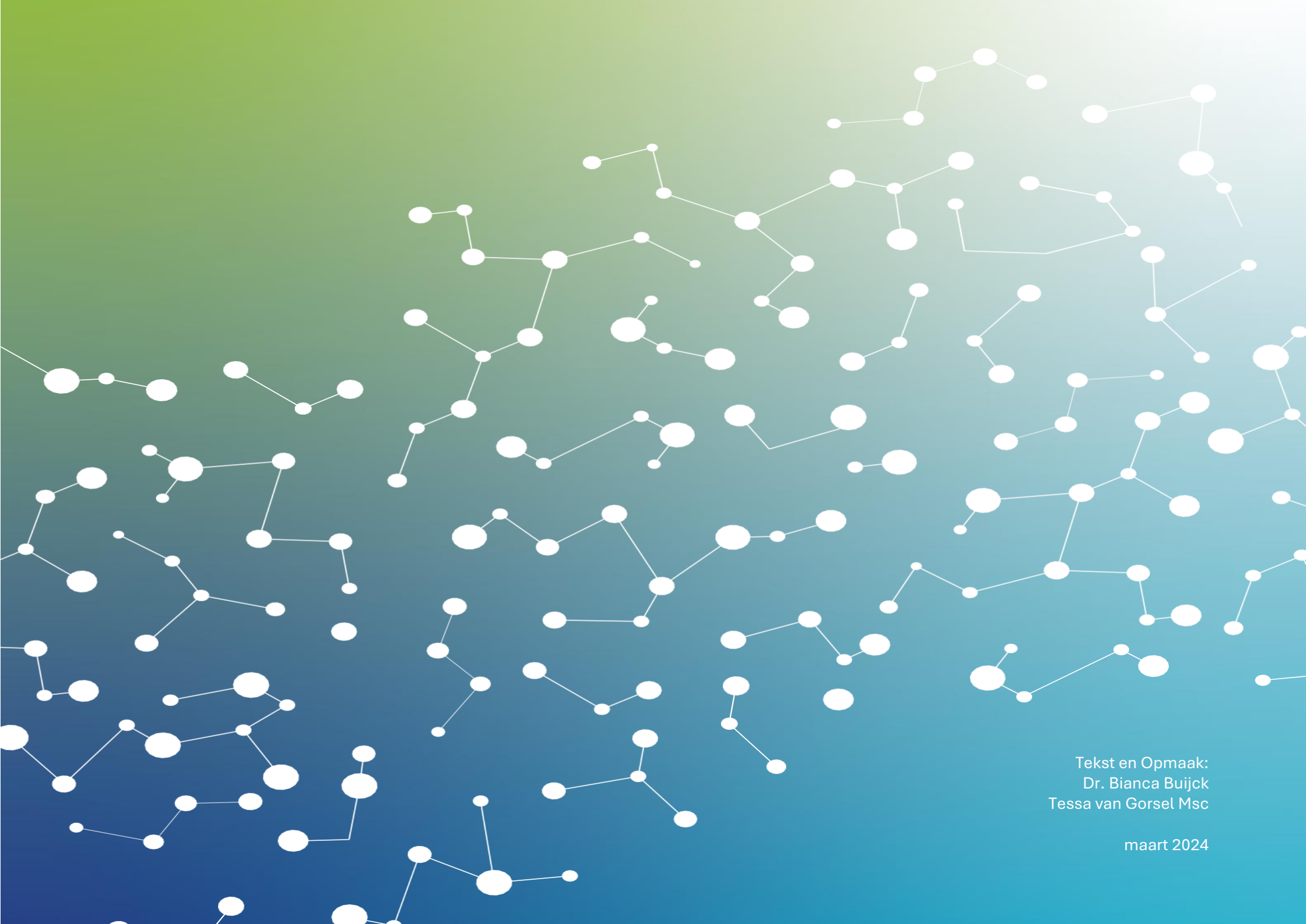
Bijlage A – Indicatoren ziekenhuizen

Jaar	Erasmus MC			Ijsselland ziekenhuis			Fransiscus Gasthuis & Vlietland			Maasstad ziekenhuis			Ikazia ziekenhuis			Van Weel Bethesda ziekenhuis		
	2021	2022	2023	2021	2022	2023	2021	2022	2023	2021	2022	2023	2021	2022	2023	2021	2022	2023
Aantal bloedingen:	90	75	77	38	30	50	103	90	90	44	49	60	35	54	53	24	26	27
Aantal infarcten:	264	276	472	321	336	375	703	606	719	473	543	551	524	551	546	294	281	237
Aantal trombolysen:	89	69	56	88	92	98	168	147	187	169	193	150	168	165	134	82	66	59
% trombolysen:	34	25	12	27	27	26	24	25	26,7	36	36	27	32,1	30,6	25,2	27,9	23,6	24,9
Aantal klinische TIA aangemeld:	26	43	60	32	X	32	134	VL: 105	X	X	X	616	130	126	X	139	108	X
Totaal aantal patiënten:	354/390	351/394	549	357	366	772	940	VL: 483	809	517	592	611	689	731	599	457	307	264
Aantal leeftijd <35 jaar			11			4			1			X			5			X
Aantal leeftijd 35-55 jaar			73			58			69			X			74			X
Aantal leeftijd >55 jaar			488			710			649			X			520			X
Deur tot naald getrombolyseerde patiënten (minuten, mediaan):	33	41	37	22	21	20	GH: 24	29	28	21	21	21	17	17	17	21	18,5	20
Begin tot deur alle CVA-patiënten (minuten, mediaan):	83	107	124	X	X	X	X	X	X	X	187	X	X	X	X	X	X	X
Begin tot deur alle patiënten met een infarct (minuten, mediaan):	85	119	135	273	224	148	GH: 13,54/2,58	X	153	X	211	X	478,5	475	464	163	154	152
Begin tot deur alle patiënten met een intracerebrale bloeding (minuten, mediaan):	83	87	112	395	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
IAT:	64 (24%)	76 (28%)	248 (52,5%)	X	X	X	X	X	39 (5%)	63 (13%)	58 (11%)	74 (13%)	X	X	X	X	X	X

Bijlage B – Indicatoren vervolginstellingen

Jaar	Careyn Vier Ambachten			De Zellingen Rijckehove			Laurens Antonius Binnenweg			Laurens Intermezzo			Transmitt Revalidatie			Zonnehuis			Rijndam			Zorgwaard			Nieuw Rijsenburgh					
	2021	2022	2023	2021	2022	2023	2021	2022	2023	2021	2022	2023	2021	2022	2023	2021	2022	2023	2021	2022	2023	2021	2022	2023	2021	2022	2023			
Aantal CVA patiënten	40	24	41	133	116	113				78	94		191	225		171	170	175	192	93	132		X	186	31	49	41	38	42	56
Gemiddelde verblijfsduur	X	48	41	46	46	83				56	50,3		49,2	46,8		40,6	49,9	41,4	39	42	40,6		X	44	33	40	40	50	36	48,3
Mediane verblijfsduur	45	39	37	42	43	38				45,5	47,5		45	43		39	44	38	30	49	43		X	36,5	32	40	40	24,6	18	23,6
Gemiddelde leeftijd	85	77	70	79	77	78				78	X		77,1	X		78,8	77,1	81,54	78	80	79		X	58	77	77	79,8	77	80	78
Aantal leeftijd <35 jaar			0			0					X			X			0			X				5			0			0
Aantal leeftijd 35-55 jaar			0			3					X			X			1			X				57			1			1
Aantal leeftijd >55 jaar			41			110					X			X			174			X				120			40			48
Gemiddelde Barthel score bij opname	8,1	12	8,5	7	7	7				15	X		15	X		10,6	8	8	9,5	10	11,4		14	14,5	10	X	X	10	19	12,5
Gemiddelde Barthel score bij ontslag	13,4	18	19,7	15	15	18				18	X		18	X		14,7	17	17	12,8	14,9	17,5		20	20	14	X	X	18	19	17
Aantal overleden	5	3	4	8	6	9				4	3		1	8		8	9	15	22	17	15		X	0	1	4	1	1	1	1
Aantal nog in revalidatie	-	2	1	10	26	19				9	0		36	0		25	5	12	15	5	19		X	2	5	7	5	X	2	6
Aantal ontslagen naar zelfstandige woonsituatie	23	14	14	73	60	50				42	41		180	144		102	103	104	114	51	86		X	167	20	25	30	26	26	38
Aantal ontslagen naar WLZ/ ZPP intramuraal	10	4	6	34	22	1				20	39		40	39		29	40	47	25	14	12		X	7	8	13	3	10	8	3
Aantal ontslagen naar ziekenhuis (tijdelijk)	1	0	0	X		2				2	0		7	0		14	23	22	10	0	11		X	0	2	5	2	4	0	0
Aantal ontslagen naar ziekenhuis (uitgeschreven)	2	0	0	5	1	18				X	2		X	11		6	6	6	X	4	9		X	5	1	0	1	1	1	1
Aantal ontslagen naar hospice	X	1	0	X	0	0				X	0		X	0		9	7	6	3	2	0		X	0	0	0	0	X	0	0
Aantal patiënten met verkeerde bedden/wachtdagen/overbruggingszorg	X	0	0	3	0	13				X	9		X	62		29	36	42	3	0	0		X	X	1>ELV in Zorgwaard	X	1	X	0	0
Gemiddelde Neuro psychiatric Inventory (NPI) score	X	X	X	X	X	X				X	20,54		X	20,54		X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X
Gemiddelde COPM score	X	X	X	X	X	X				X	X		X	X		48,6	X	X		X	X		5,1	X	X	X	X	X	X	X
Gemiddelde USER score	X	X	X	X	X	X				X	9,6		X	12,6		X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X
User Mobiliteit	10,5	12,5	12,3	X	X	X				X	X		X	X		15,05	X	X		X	X		19,8	26,69	18,5	X	1,71	X	X	X
User Zelfverzorging	20	18	21,4	X	X	X				X	X		X	X		17,9	X	X		X	X		26,5	29,46	16,5	X	2,11	X	X	X
User Cognitief functioneren	27,5	7	33,8	X	X	X				X	X		X	X		32,8	X	X		X	X		43,2	44,62	18,5	X	3,2	X	X	X
User Stemming	20	30	7,8	X	X	X				X	X		X	X		48,8	X	X		X	X		75,4	49,92	52,5	X	27,52	X	X	X
User Hulp/moeite/Hulpmiddel	X	47,5	X	X	X	X				X	X		X	X		X	X	X	X	X	X		X	X	X	X	X	X	X	X





Tekst en Opmaak:
Dr. Bianca Buijck
Tessa van Gorsel Msc

maart 2024