

## **Jaarplan Rotterdam Stroke Service 2017**

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

[bianca.buijck@rotterdamstrokeservice.nl](mailto:bianca.buijck@rotterdamstrokeservice.nl)  
[www.rotterdamstrokeservice.nl](http://www.rotterdamstrokeservice.nl)

## **Inhoudsopgave**

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

*Rotterdam Stroke Service*

Nieuwe binnenweg 29

3014 GB Rotterdam

T +31 (0) 6 25 18 08 29

[bianca.buijck@rotterdamstrokeservice.nl](mailto:bianca.buijck@rotterdamstrokeservice.nl)

[www.rotterdamstrokeservice.nl](http://www.rotterdamstrokeservice.nl)

## **Inleiding**

Voor u ligt het jaarplan voor 2017, gebaseerd op de missie en visie van de Rotterdam Stroke Service (RSS) in de afgelopen jaren.

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

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

Dit jaar richten we ons met name op de participatie van de mantelzorger in beleid en activiteiten van de RSS. Speerpunten zijn ook in 2017 gerelateerd aan onderzoek, kwaliteit, professionalisering, het intensiveren van het contact tussen ketenpartners en public relations. De RSS website krijgt weer meer inhoud, de leemten in de ketensamenwerking worden voortdurend opgespoord door structurele bijeenkomsten van vervolginstellingen en gebruikmaking van de zelfevaluatie. Daarnaast organiseert de RSS diverse bijeenkomsten om mensen op diverse niveaus in de keten met elkaar te verbinden. Verder worden er met verschillende ketenpartners vernieuwende projecten aangegaan. Tevens

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

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

is er aandacht voor het bij de RSS betrekken van de professionals in alle fasen na CVA. Verder zal het project van Zorgportaal Rijnmond, waarin de RSS fungeert als pilot voor de gegevensoverdracht in ketenverband, dit jaar proef gaan draaien. Ten slotte gaat grote aandacht uit naar het visiteren van de RSS door Kennisnetwerk CVA Nederland.

Dit jaarplan is goedgekeurd door het Algemeen Bestuur en het plan is de sleutel tot de activiteiten binnen de RSS voor het jaar 2017.

Namens het Dagelijks Bestuur RSS,

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

## Kwaliteit en inhoud

### Ketenafspraken en ketenprotocol

De RSS streeft er naar alle CVA-patiënten te behandelen volgens de geldende richtlijnen. In 2017 past de RSS het ketenprotocol opnieuw aan de landelijke richtlijnen aan. De Zorgstandaard CVA/TIA uit 2012, het visiedocument van het landelijke Kennisnetwerk CVA en de afspraken binnen het Regionaal Overleg Acute Zorgketen (ROAZ) geven daarbij richting. Tevens vindt het protocol uitbreiding met afspraken voor de eerstelijnszorg (nazorgtraject), en nieuwe afspraken vanuit RSS overleggen.

### Kwaliteitscriteria en visitatie

- In 2015 heeft de ketencoördinator van de RSS in samenwerking met Kennisnetwerk CVA Nederland (KNCN) een nieuw visitatie-instrument ontwikkeld om CVA ketens te visiteren. Dit is een unieke ontwikkeling in zorgland. Niet eerder is een visitatie-instrument voor ketens ontwikkeld. Een verder doorontwikkeling in 2017 is nodig. In 2017 vinden visitaties van 7 deelketens binnen de RSS plaats op basis van dit nieuwe visitatie-instrument (bij 1 deelketen heeft visitatie in 2016 plaatsgevonden).
- 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 2016 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 punten vormen input voor verdere acties, zoals implementeren van best practices.

- Net zoals in 2016 vinden de overleggen met de lokale ketencoördinatoren in 2017 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.
- Er wordt een handleiding geschreven om het zelfevaluatie instrument beter te kunnen interpreteren.
- N.a.v. de visitatie van 1 deelketen in 2016 zijn er een aantal verbeterpunten naar voren gekomen. De RSS pakt deze centraal op. Het gaat met name om verduidelijking van afspraken en informatie die in notities worden opgenomen.
- Een stagiaire van iBMG voert dit jaar haar afstudeeronderzoek uit in de RSS. Zij richt zich op succesfactoren en lacunes in de ketensamenwerking, en kijkt daarbij naar mogelijke concurrentie in de keten.

#### **In -uit - en doorstroom van patiënten in de keten**

Uit de verschillende inventarisaties bleek in 2015 dat de in-uit- en doorstroom in de keten verbetering vraagt. Er is in 2016 een Lean Six Sigma project gestart in de deelketen EMC-Laurens-Rijndam met een stagiaire van iBMG om de knelpunten in het proces in kaart te brengen. Het rapport is gereed en in 2017 volgen gerichte verbeteracties in deze deelketen. Wellicht zijn de verbeteracties ook toepasbaar op andere deelketens.

#### **Dataverzameling**

Voor het verzamelen van keteninformatie werkt de RSS met drie indicatorensets; enerzijds de landelijke benchmark van het Kennisnetwerk CVA Nederland voor de ziekenhuizen (DICA), en anderzijds 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 2017 op deze manier de data. Het aantal indicatoren is in 2017 afgenomen.
- De indicatorenset voor vervolginstellingen is in 2012 voor het eerst aangevuld met de gemiddelde Barthel Index bij opname en ontslag. In 2017 hebben alle vervolginstellingen deze data aangeleverd.
- In 2014 is een nieuwe indicatoren-set ontwikkeld voor de nazorg (eerstelijnszorg, nazorgverpleegkundige). Hiermee is voor 2017 meer informatie beschikbaar over de chronische fase en de inzet van nazorg. Deze data wordt digitaal verzameld.
- De mogelijkheden voor uitvoeren van prospectief wetenschappelijk onderzoek binnen de RSS worden verkend. Mogelijk sluiten we aan bij een internationaal lopend(e) onderzoek(smethode).
- De ketenpartners worden aangespoord om data (DICA en RSS indicatoren) accuraat te verzamelen en aan te leveren aan de RSS.

### Scholing

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

- *Scholing Stroke Care Verpleegkundigen niveau 4-5*  
De in 2009 ontwikkelde scholing voor verpleegkundigen werkzaam op de stroke unit in het ziekenhuis is herzien in samenwerking met het Maasstadziekenhuis. De RSS en het Maasstadziekenhuis bieden deze scholing 1x per jaar aan als een e-learning module. Ook externe deelnemers zijn welkom. RSS medewerkers krijgen een forse korting. In januari 2017 start een nieuwe groep met 15 deelnemers.
- *Scholing CVA Revalidatie voor verzorgenden & verpleegkundigen niveau 3-4*  
De scholing voor verzorgenden en verpleegkundigen heeft een aantal keren met succes gedraaid. In januari 2017 start een nieuwe groep met 12 deelnemers. Ook externe deelnemers zijn welkom. RSS medewerkers krijgen korting.
- *Scholing eerstelijnsprofessionals*  
Binnen het eerstelijnsnetwerk vindt een voortdurende inventarisatie plaats van de scholingswensen van professionals in de eerste lijn. Het eerstelijnsnetwerk ontwikkelt scholingen en geeft deze (generieke) scholingen aan professionals.
- De RSS organiseert ook in 2017 weer een 2-daagse ITON cursus voor alle medewerkers in de eerste lijn, maar m.n. gericht op de verzorgenden en verpleegkundigen. Ook externe deelnemers kunnen zich aanmelden. Cursus op 2 en 3 oktober.
- De RSS ontwikkelde in 2015 in samenwerking met diverse RSS professionals een leerboek voor verzorgenden en verpleegkundigen in de revalidatiefase. Dit boek werd in 2016 uitgegeven door uitgever Bohn, Stafleu en van Lochum. Uitgeverij Springer wil een internationale versie van het revalidatie boek. Daar wordt in 2017 aan gewerkt in samenwerking met internationale auteurs.





### Scholing

- Het Erasmus MC biedt in 2017 een CTA cursus aan voor medewerkers in de Rotterdamse ziekenhuizen.
- In 2017 wordt er scholing georganiseerd voor het afnemen van de meetinstrumenten NIHSS en MRS door verpleegkundigen. Daarnaast is er een online cursus beschikbaar met een training voor het afnemen van de NIHSS.
- In 2017 wordt er op 18 april een scholing “seksualiteit” georganiseerd specifiek voor CVA nazorgverpleegkundigen.
- In december 2017 wordt er een refereer avond georganiseerd over spasticiteit na CVA. Hier worden ook externe partijen bij betrokken.

### Revalidatiefase na CVA

Ook in 2017 gaan we patiënten beter uitleggen wat het verschil is tussen medisch specialistische revalidatie en geriatrische revalidatie zorg, om zo de verwarring weg te nemen. We zetten daarvoor een aantal acties uit:

- Ontwikkelen en verspreiden van een revalidatie brochure.
- Er wordt een notitie geschreven met een visie op therapeutisch klimaat.
- Verspreiden en uitdragen van visie op therapeutisch klimaat.
- Daarnaast wordt dit jaar gewerkt aan een internationaal revalidatie boek.
- Aandacht gaat ook uit naar het creëren van een therapeutisch revalidatieklimaat. Hiervoor is lesmateriaal opgenomen in de scholingen van de RSS, en er worden op congressen lezingen verzorgd over therapeutisch revalidatieklimaat.



#### **Chronische fase: eerstelijnszorg na CVA**

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

- In 2017 bieden alle ketenpartners nazorg volgens de RSS criteria. De RSS faciliteert hierbij op het gebied van de dataverzameling (tablets met apps voor verpleegkundigen).
- In 2017 wordt het nazorgpad geëvalueerd, bijgesteld en opnieuw vastgesteld.
- Een stagiaire van iBMG loopt stage van 1 maart t/m 1 juni 2017. Zij zal zich m.n. richten op ondersteuning in activiteiten m.b.t. CVA nazorg.
- Een zorgpad "kwetsbare ouderen" wordt gedeeld onder de ketenpartners.

## 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.
- In 2013–2014 is overeenstemming bereikt over de inhoud en is de technische ontwikkeling van het systeem voor gegevensoverdracht uitgewerkt.
- De pilot heeft vertraging opgelopen doordat meerdere externe partijen betrokken zijn.
- Stichting Rijnmondnet en Maasstadziekenhuis hebben in het jaar 2016 de projectleiding op zich genomen.
- In 2016 is toegewerkt naar een ingebruikname van het keteninformatiesysteem in Q1 van 2017.
- Het gaat om een elektronische overdracht met gestructureerde CVA-gegevens (bouwstenen van Nictiz) via een beveiligde verbinding vanuit het EPD van het Maasstad ziekenhuis. Deze is in te zien door Laurens via de Zorg Portaal Rijnmond Viewer. De overdracht is daarmee op het juiste moment beschikbaar, nog voor de patiënt in de vervolginstelling opgenomen wordt.
- Net als in 2016 hebben de projectleiders elke dinsdag een hangout overleg.
- Processchema's en implementatie plan zijn ontwikkeld.



### Communicatie

De RSS maakt in 2017 actief gebruik van verschillende communicatiekanalen.

- Een digitale nieuwsbrief verschijnt in 2017 minimaal tien keer. Deze nieuwsbrief blikt alleen vooruit en brengt geen oud nieuws.
- In 2017 verspreid de RSS een brochure voor de revalidatiefase.
- De huisstijl van de RSS komt in 2017 tot uiting op alle communicatiemiddelen.

### Belonen

In het zelfevaluatie-instrument en ketenvisitatie instrument komt het onderwerp belonen terug. Om hier in 2017 meer richting aan te geven, 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.
- RSS award voor congresbezoek van een RSS medewerker (op kosten van de RSS en naar aanleiding van beoordeling door Dagelijks Bestuur), maximaal 5000 euro per jaar.
- RSS feest op 15 juni, met eten, drinken, zang en dans.
- Symposium (november) en refereeravond (december).

### Website

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

- Het adres van de website staat op de brochures van de RSS.
- De video's die gemaakt zijn in 2014-2015-2016 hebben een plekje op de website.
- De content is nog meer vraaggestuurd. 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, patiënteninformatie, cursussen.
- Er komt een sociale kaart op de website.
- Het is mogelijk voor RSS professionals om een koppeling te maken met LinkedIn.
- Aanmelden voor cursussen georganiseerd door de RSS kan uitsluitend via de aanmeldprocedure van de website.

### Versterken van relaties

Voor een goede ketensamenwerking is het van belang dat ketenpartners elkaar kennen, kunnen vinden en vertrouwen hebben in elkaar. In 2017 zal de RSS dit stimuleren door bijeenkomsten te organiseren.

- Op dinsdag 7 november 2017 organiseert de RSS samen met andere partijen een avond symposium voor professionals in de CVA keten. Het thema "wie heeft de regie?" is bepaald door een werkgroep van professionals.
- De RSS organiseert structurele overleggen van vervolginstellingen.
- De RSS organiseert intercollegiale bijeenkomsten van RSS professionals.

#### **Communicatie met publiek**

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

## Externe partijen, landelijke ontwikkelingen, kennisoverdracht

### **Van Dag van de Beroerte naar World Stroke Day**

Bij besluit van het Algemeen Bestuur in 2016, organiseert de RSS dit jaar activiteiten op World Stroke Day (29 oktober.) Omdat het dit jaar op zondag valt, organiseert de RSS activiteiten op 30 oktober. De RSS nodigt de aangesloten ketenpartners uit om in RSS verband activiteiten te ondernemen. 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 30 oktober een aantal activiteiten.
- De RSS deelt in alle RSS instellingen weer appels uit op deze dag.

### **Bijeenkomst huisartsen**

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 om. In 2017 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.



#### **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 2017 geïntensiveerd.

- In 2017 organiseert het HLC een symposium. De RSS is daar aanwezig om informatie te geven.
- Verder helpt de RSS mee om de bestuursorganisatie op te zetten.
- Het HLC heeft een subsidie ontvangen voor een op te zetten project over NAH in de wijk. De RSS participeert in dit project.
- Op 25 maart organiseert het HLC een familiedag voor patiënten met NAH.

#### **Volgen van nieuwe wet- en regelgeving en zorgverzekeraars**

De RSS volgt ontwikkelingen op het gebied van wet- en regelgeving ook in 2017. Daar waar interessant zullen deze gedeeld worden met de aangesloten partijen. Hierbij kan gedacht worden aan:

- De invoering van de ketenfinanciering.
- Ontwikkelingen rondom concentratie, specialisatie en contractering. De RSS onderneemt indien nodig actie.
- De ontwikkeling van richtlijnen/zorgpaden in samenwerking met de patiëntenorganisaties en beroepsgroepen.
- De ontwikkeling van coördinatie toeslagen voor CVA ketens en de eisen die hieraan gesteld worden door verzekeraars.
- Contacten met zorgverzekeraars en zonodig brieven schrijven of het gesprek aangaan.





#### **Patiëntenparticipatie/tevredenheid**

De RSS gaat zich ook in 2017 meer richten op patiëntenparticipatie en tevredenheid met de zorg binnen de RSS.

- De RSS gaat patiënten en of hun belangenbehartigers meer structureel vragen om mee te denken met activiteiten en beleid.
- De RSS gaat geen nieuw platform oprichten, maar zich aansluiten bij bestaande structuren (klankbordgroepen) zoals die van de HLC.
- Meedenken in de verdere ontwikkeling van het visitatie-instrument van KNCN.
- Meten van patiënttevredenheid door de keten heen.
- Implementeren van de adviezen uit het onderzoek dat in 2016 door HBO-V studenten is uitgevoerd: informatiebehoefte van patiënten.
- Tabblad met de onderwerpen uit het onderzoek naar informatiebehoefte inrichten op de website van de RSS.
- De RSS gaat samen met een deel van haar ketenpartners participeren in een project "waardegedreven zorg". Initiatiefnemers zijn Het EMC en zorgverzekeraar Zilveren Kruis/Achmea. Het project gaat 2 jaar 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.
- 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 komt bij het Rijnland te liggen.

#### Registeren van fouten in de keten

Organisaties in de RSS registreren de fouten, ongevallen of bijna-ongevallen voor hun eigen organisatie. In 2015 is er een pilot geweest in een deelketen van de RSS (IJsselland ziekenhuis) voor het registreren van fouten, ongevallen en bijna -ongevallen in de keten. Deze mogelijkheden voor deze manier van registreren in de hele RSS keten wordt in 2017 verder uitgezocht.

#### Specifieke doelstellingen van Kennisnetwerk CVA

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

- Deze doelstellingen krijgen een vertaalslag naar de doelstellingen voor de Rotterdam Stroke Service, vervolgens neemt de RSS deze op in de documenten.
- Het kennisnetwerk heeft in 2016 aangekondigd in 2017 op een andere manier te gaan werken. 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.
- De daarbij horende financiering per activiteit voor 2017 is zorgvuldig uitgewerkt en alle processen worden nu ondersteund met gebruiksvriendelijke ICT tools waarmee in 2017 gewerkt wordt.



#### **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 vraagt een bijdrage van de professionals van ketenpartners voor de ontwikkeling van een internationaal boek voor verpleegkundigen.
- De RSS participeert samen met de Hogeschool Rotterdam in een project rondom afasie en communicatie van de Hogeschool Utrecht. Doel is om te komen tot een trainingsprogramma voor verpleegkundigen.
- De RSS roept ketenpartners op om nog vaker hun protocollen te delen met elkaar.

#### **Randvoorwaarden**

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

### BEGROTING 2017

#### Secretariaat

Loonkosten incl werkgeverslasten, incl reiskosten	60.000
Overige activiteiten, materialen en onvoorzien	5.000
Congres bezoek coördinator	4.000
<b>Totaal lasten 2017</b>	<b>69.000</b>

Opbrengsten deelnemers	55.386
<b>Totaal Baten 2017</b>	<b>55.386</b>

Secretariaat: In kas per 31.12.2016	12.439
<b>In kas per 31.12.2017</b>	<b>-1.175</b>

#### Ondersteuning ketensamenwerking

Website en webbased infosysteem	4.000
Visitatie KNCN	7.000
RSS feest 20 jarig bestaan	7.500
<b>Totaal lasten 2017</b>	<b>18.500</b>

Ontvangen Achmea gelden Boekjaar 2016	19.000
Ontvangen Achmea gelden Boekjaar 2015 in 2016	4.200
<b>Totaal baten in 2017</b>	<b>23.200</b>

Ketensamenwerking: In kas per 31.12.2016	85.382
<b>In kas per 31.12.2017</b>	<b>88.582</b>

#### Scholing

Scholing revalidatie	2.000
----------------------	-------

Scholing acute fase	7.000
Scholing ITON	5.000
Symposium	7.000
Award voor congres bezoek RSS medewerkers	5.000
Eénmalige kosten: vertaling	5.000
Leerboek RSS	
	<hr/>
<b>Totaal lasten in 2017</b>	<b>31.000</b>
Ontvangen scholing revalidatie	4.500
Ontvangen scholing acute fase	5.250
Ontvangen scholing ITON	2.000
Ontvangen symposium	4.000
Ontvangen royalty's boek	1.500
	<hr/>
Totaal ontvangen in 2017	17.250
Scholing: In kas per 31.12.2016	14.193
	<hr/>
<b>In kas per 31.12.2017</b>	<b>443</b>
Reservering voor aanpassen scholing acute fase (2015-2016)	8.000
	<hr/>
In kas per 31 december – Secretariaat	1.175
In kas per 31 december – Ketensamenwerking	88.582
In kas per 31 december – Scholing	443
	<hr/>
<b>Cumulatief in kas</b>	<b>87.850</b>

**Tekst en opmaak:**

dr. Bianca Buijck  
Ketencoördinator Rotterdam Stroke Service  
[bianca.buijck@rotterdamstrokeservice.nl](mailto:bianca.buijck@rotterdamstrokeservice.nl)  
06-25189829

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

[bianca.buijck@rotterdamstrokeservice.nl](mailto:bianca.buijck@rotterdamstrokeservice.nl)  
[www.rotterdamstrokeservice.nl](http://www.rotterdamstrokeservice.nl)