

Jaarplan Rotterdam Stroke Service 2012

Februari 2012



Inhoudsopgave

Inhoudsopgave	2
Inleiding	3
Jaarplan 2012	4
Keteninformatiesysteem.....	4
Dataverzameling	4
Scholing Stroke Care Verpleegkundigen	4
Scholing CVA Revalidatie (verz & vpk)	4
Ketenprotocol.....	5
Kwaliteitscriteria	5
Audits	5
Nazorg	5
Versterking van de ketens binnen de RSS.....	5
Website & nieuwsbrief	6
Dag van de beroerte 2012.....	6
Volgen van nieuwe wet- en regelgeving.....	6
Randvoorwaarden en begroting	7
Begroting 2012	Fout! Bladwijzer niet gedefinieerd.

Inleiding

Voor u ligt het jaarplan voor 2012, gebaseerd op de missie en visie van de Rotterdam Stroke Service.

De missie van de Rotterdam Stroke Service (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. 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 deelketens binnen de RSS te versterken. Dit doen we op drie 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 en daar waar nodig impulsen tot verbetering te geven. Ten slotte 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.

In 2012 zal de weg die in 2011 is ingeslagen vervolgd worden. De focus zal dit jaar wederom met name liggen op de kwaliteit; zo zijn scholingsprogramma's voor verpleegkundigen en verzorgenden bijvoorbeeld een speerpunt en zal de auditronde langs de aangesloten organisaties afgerond worden. Daarnaast zal aandacht komen bij het doorontwikkelen van de keten richting de chronische fase, het zogenoemde nazorgtraject. Ten slotte zal een project gestart waarin de RSS fungeert als pilot voor de ontwikkeling van een keteninformatiesysteem op basis van Zorgportaal Rijnmond.

Dit jaarplan is opgesteld door het Dagelijks Bestuur en wordt voorgelegd aan alle participanten van RSS zoals vertegenwoordigd binnen het Algemeen Bestuur. Na goedkeuring door het Algemeen Bestuur zal het plan de leidraad vormen voor de activiteiten binnen de RSS voor het jaar 2012. In het jaarverslag zal steeds worden beschreven wat er van deze voornemens is gerealiseerd.

Namens het Dagelijks Bestuur RSS,

Drs. J. Stravers
Voorzitter

Jaarplan 2012

Keteninformatiesysteem

In de voorliggende jaren is getracht om een keteninformatiesysteem te selecteren dat aan de eisen van de RSS voldoet en betaalbaar is. Hierin zijn grote stappen gemaakt, maar deze hebben niet geleid tot selectie van een systeem. In 2012 zal een andere weg ingeslagen worden. De RSS zal een pilot vormen voor Zorgportaal Rijnmond, zodat er een keteninformatiesysteem ontwikkelend kan worden dat kan draaien op de basis die door de organisaties in de regio al grotendeels omarmd wordt.

Dataverzameling

Voor het verzamelen van keteninformatie werkt de RSS met twee indicatorensets; enerzijds de landelijke benchmark van het Kennisnetwerk CVA voor de ziekenhuizen, en anderzijds de RSS indicatorensets voor de vervolginstellingen.

De eerste indicatorenset, de benchmark van het Kennisnetwerk CVA, wordt steeds beter ingevuld maar leidt nog steeds tot een aantal knelpunten. Om deze dataverzameling te verbeteren, zal de RSS in 2012 actie ondernemen op de volgende gebieden:

- Vanuit de RSS zal een bijeenkomst belegd worden met de benoemde 'lokale ketencoördinatoren' om de problemen bij dataverzameling te bespreken.
- Vanuit de RSS zal in 2012 actie ondernomen worden richting de diverse instanties die indicatorensets aanleveren om hier meer afstemming in te krijgen.
- Vanuit de RSS zal nagedacht worden over manieren om de indicatoren met betrekking op het nazorg traject (bijv. MRS scale) beter te kunnen meten en achterhalen.

De tweede indicatorenset, is in 2011 alleen aan de vervolginstellingen uitgevraagd. Doel is om deze in 2012 uit te breiden naar thuiszorgorganisaties, zodat in 2012 over een deel van het jaar en vanaf 2013 over het gehele jaar meer informatie beschikbaar komt over de chronische fase en de inzet van thuiszorg.

Scholing Stroke Care Verpleegkundigen

De in 2009 ontwikkelde scholing voor verpleegkundigen werkzaam op de ZSU, zal naar verwachting eind 2012 voor de vierde keer gestart worden in samenwerking met de Zorgacademie van het Erasmus MC.

Scholing CVA Revalidatie (verz & vpk)

De scholing CVA Revalidatie voor verzorgenden en verpleegkundigen, is begin januari 2012 van start in gegaan en loopt ten einde. De belangstelling voor de scholing is groot. De scholing zal in april 2012 geëvalueerd worden, en bij positieve evaluatie zal de scholing eind 2012 opnieuw starten.

Ketenprotocol

De RSS streeft er naar alle CVA-patiënten te behandelen volgens de geldende richtlijnen. Het ketenprotocol van de RSS zal in 2012 getoetst worden aan landelijke richtlijnen en bijgesteld worden. Tevens zal gestart worden met uitbreiding van het protocol richting het nazorgtraject.

Kwaliteitscriteria

In 2012 zullen vooralsnog geen aanpassingen worden gedaan in de kwaliteitseisen (april 2011). Herziening wordt uitgesteld naar 2013.

Audits

In het kader van het bewaken van de kwaliteit binnen de RSS en de gedachte 'leren van en aan elkaar' is in 2009 een onderlinge auditronde gehouden. Eind 2011 is gestart met de tweede auditronde binnen de RSS, welke door zal lopen in 2012. De audits worden uitgevoerd door professionals die kennis hebben van CVA-zorg, affiniteit hebben met kwaliteitstoetsingen en afkomstig zijn uit diverse organisaties binnen de RSS. Uitgangspunt voor de visitaties zijn de kwaliteitscriteria RSS en de werkwijze zoals vastgelegd in de notitie ketenaudits RSS.

Bedoeling is om in mei 2012 alle aangesloten partijen geaudit te hebben en om in juni een korte evaluatie bijeenkomst te organiseren voor de auditoren.

Nazorg

In eerdere jaren is steeds gesignaleerd dat de nazorg bij CVA patiënten binnen de RSS nog onderbelicht is. De eerste stappen zijn wel gezet, maar dienen absoluut meer aandacht te krijgen. In 2012 zal deze aandacht er komen.

Thuiszorg Rotterdam heeft het initiatief genomen om m.b.v. een ZonMW subsidie het nazorgtraject beter uit te kristalliseren. Eerste stap hierbij is uitbreiding van de keten naar de thuiszorgorganisaties, gericht op psychosociale ondersteuning. De thuiszorgorganisatie zal vervolgens verbinding zoeken met de individuele eerstelijnspraktijken. De RSS zal actief participeren in dit project.

Ook zal een afstudeeronderzoek worden uitgevoerd naar de patiënttevredenheid over de zorg na ontslag uit het ziekenhuis. Dit onderzoek zal ook gedeeltelijk gebruikt worden voor het Nazorg project dat is geïnitieerd door Thuiszorg Rotterdam.

Versterking van de ketens binnen de RSS

Voor een goede ketensamenwerking is het van belang dat ketenpartners elkaar kennen, kunnen vinden en vertrouwen hebben in elkaar. Een mogelijkheid om dit te stimuleren is teambuilding. De RSS wil in 2012 een activiteit organiseren waarbij ketenpartners uit 'deelketens' een team vormen en ofwel tegen andere teams strijden, ofwel samen met andere teams tot een gezamenlijk resultaat komen.

Website & nieuwsbrief

In 2012 zal de website actueel gehouden worden; hier zullen nieuwe ontwikkelingen binnen de regio, maar ook op landelijk niveau geplaatst worden. Tevens zullen activiteiten zoveel mogelijk onder de aandacht gebracht worden op de website. De digitale nieuwsbrief zal in 2011 minimaal twee keer verschijnen.

Dag van de beroerte 2012

In 2012 wordt landelijk opnieuw een Europese Dag van de Beroerte georganiseerd door de Nederlandse CVA-vereniging "Samen Verder". De aangesloten ketenpartners worden uitgenodigd om hier aandacht aan te besteden. Vanuit de RSS zal hier geen actieve bijdrage aan geleverd worden; wel zal de RSS meewerken aan promotie.

Volgen van nieuwe wet- en regelgeving

Ontwikkelingen op het gebied van wet- en regelgeving zullen ook in 2011 gevolgd worden. Daar waar interessant zullen deze gedeeld worden met de aangesloten partijen. Hierbij kan gedacht worden aan:

- De invoering van de DBC systematiek / ketenDBC's
- De overheveling van kortdurende herstelgerichte zorg in het verpleeghuis uit de AWBZ naar de ZVW. Het Dagelijks Bestuur zal de ontwikkelingen betreffende de overheveling en contractering volgen en indien nodig actie ondernemen. Landelijk is onder andere het project 'proeftuinen geriatrische revalidatie' gestart, waarin CVA een specifieke doelgroep is. Een aantal aanbieders in Rotterdam nemen deel aan het project. De resultaten van de proeftuinen worden onderzocht in twee monitoren, de procesmonitor en de effectmonitor (SINGER). De RSS zal de ontwikkelingen in dit landelijke project volgen.
- 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.

Randvoorwaarden en begroting

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

Begroting 2012

De begroting is voor 2012 minder gedetailleerd opgesteld. Vaste kosten zijn aangegeven en daarnaast is €10.000 opgenomen voor wisselende activiteiten zoals een scholing, PR, een grotere bijeenkomst en dergelijke.

Tevens is een driedeling gecreëerd; dit heeft te maken met de reserveringen uit de Achmea-toeslag die de RSS maakt ten behoeve van het keteninformatiesysteem.

Begroot voor 2012 (rekening secretariaat)	Inkomsten	Uitgaven
Contributie ketenpartners a € 3077	€ 52.309	
Loonkosten coördinator voor 0,44 fte (excl. overhead, incl. sociale lasten en reiskosten)		€ 25.000
Lidmaatschap Kennisnetwerk CVA		€ 5.000
Teambuildingsactiviteit ketenbreed		€ 2.000
Overige activiteiten, materialen, onvoorziene zaken (te besteden na goedkeuring van Dagelijks Bestuur)		€ 10.000
Totaal	€ 52.309	€ 42.000

Verwacht positief resultaat 2012;

€ 10.309

Begroot voor 2012 (rekening Achmea reservering)	Inkomsten	Uitgaven
Reservering Achmea toeslag a € 20 per Achmea patiënt Circa 1100 patiënten	€ 22.000	
Ontwikkeling keteninformatiesysteem, deelproject kern dossier Zorgportaal Rijnmond		€ 20.000
Totaal	€ 20.000	€ 20.000

Verwacht positief resultaat 2012;

€ 2.000

Begroot voor 2012 (rekening scholing)	Inkomsten	Uitgaven
Deelnemersgeld cursisten a € 415	€ 4.990	
Uitgaven (ontwikkeling syllabus, kosten docenten etc)		€ 4.990
Totaal	€ 4.990	€ 4.990

Verwacht neutraal resultaat 2012;

€ 0,-

Verwacht cumulatief saldo eind 2012

Omdat er in de loop van de jaren een positief bedrag in kas is ontstaan, het cumulatief saldo, is hieronder in beeld gebracht wat de verwachting is voor het cumulatief saldo eind 2012.

Verwachting eind 2012 (rekening secretariaat)	Inkomsten
Cumulatief saldo eind 2011	€ 35.828
Verwacht resultaat 2012	€ 10.309
Verwacht cumulatief saldo eind 2012	€ 46.137

Verwachting eind 2012 (rekening Achmea reservering)	Inkomsten
Cumulatief saldo eind 2011	€ 21.260
Verwacht resultaat 2012	€ 2.000
Verwacht cumulatief saldo eind 2012	€ 23.260

Verwachting eind 2012 (rekening scholing)	Inkomsten
Cumulatief saldo eind 2011	€ 0
Verwacht resultaat 2012	€ 0
Verwacht cumulatief saldo eind 2012	€ 0