

Jaarplan Rotterdam Stroke Service 2015

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

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

Inhoudsopgave

Inhoudsopgave	1
Inleiding.....	3
Kwaliteit en inhoud	5
Samenwerking en communicatie	8
Externe partijen, landelijke ontwikkelingen, kennisoverdracht.....	10
In kas, randvoorwaarden en vooruitblik 2014.....	12

Inleiding

Voor u ligt het jaarplan voor 2015, 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 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.

Speerpunten voor 2015 zijn gerelateerd aan onderzoek, kwaliteit, professionalisering, het intensiveren van het contact tussen ketenpartners en public relations. De RSS documentatie krijgt een update, het beheer van documenten van externe partijen krijgt een plek en de leemten in de ketensamenwerking worden opgespoord. Daarnaast organiseert de RSS diverse bijeenkomsten om mensen op diverse niveaus in de keten met elkaar te verbinden. Daarnaast zal er ook in 2015 verdere aandacht zijn voor het door ontwikkelen van de keten richting de chronische fase, het zogenoemde

eerstelijns traject, maar ook zal er aandacht zijn voor preventie en informatie richting de inwoners van de stad Rotterdam en het bij de RSS betrekken van de professionals in de acute fase. 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 zal de aandacht uitgaan naar het accuraat verzamelen van gegevens op allerlei wijzen.

Dit jaarplan is goedgekeurd door het Algemeen Bestuur en het plan is de sleutel tot de activiteiten binnen de RSS voor het jaar 2015.

Namens het Dagelijks Bestuur RSS,

Drs. J. Stravers
Voorzitter

Kwaliteit en inhoud

Ketenafspraken en ketenprotocol

De RSS streeft er naar alle CVA-patiënten te behandelen volgens de geldende richtlijnen. In 2015 past de RSS het ketenprotocol aan de landelijke richtlijnen aan. De Zorgstandaard CVA/TIA uit 2012 en het visiedocument van het landelijke Kennisnetwerk CVA geven daarbij richting. Tevens wordt het protocol uitgebreid met afspraken voor de eerstelijnszorg (nazorgtraject).

Kwaliteitscriteria en audits

- De RSS gaat in 2015 de kwaliteitscriteria evalueren. Hierbij toetst de RSS de criteria aan de landelijke richtlijnen, waarbij de Zorgstandaard CVA/TIA uit 2012 en het visiedocument van het landelijke Kennisnetwerk CVA richtinggevend zijn. Toetsbaarheid en realiseerbaarheid zijn punten van overweging in het herzieningsproces. Daarom spelen ook zeker de instrumenten van de Dutch Institute for Clinical Auditing, DICA 2.0 en DICA 3.0 een rol in het herzien van de kwaliteitscriteria.
- In 2015 worden op basis van de geëvalueerde kwaliteitscriteria alle RSS organisaties opnieuw geaudit.
- De verwachting is dat een aantal nieuwe organisaties aan zullen treden binnen de RSS. Zij worden geaudit volgens de nieuwe kwaliteitscriteria.

Inventariseren van verbeterpunten en krachten in de keten

De RSS zal in 2015 aan de hand van de zelfevaluatie en gesprekken met lokale ketencoördinatoren 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 2014 vinden de overleggen met de lokale ketencoördinatoren in 2015 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.

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 wordt herzien in samenwerking met het Maasstadziekenhuis. De RSS en het Maasstadziekenhuis bieden deze scholing vanaf september 2015 aan als een e-learning module. De kosten voor de scholing zijn opnieuw bepaald.
- *Scholing CVA Revalidatie voor verzorgenden & verpleegkundigen niveau 3-4*
De scholing voor verzorgenden en verpleegkundigen heeft een aantal keren met succes gedraaid. In januari 2015 start een nieuwe groep met 22 deelnemers.
- *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 ontwikkelt in 2015 een leerboek voor verzorgenden en verpleegkundigen in de revalidatiefase.

Dataverzameling

Voor het verzamelen van keteninformatie werkt de RSS met drie indicatorensets; enerzijds de landelijke benchmark van het Kennisnetwerk CVA voor de ziekenhuizen (DICA), en anderzijds de RSS indicatorensets voor de vervolginstellingen en thuiszorg.

- 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.
- De indicatorenset voor vervolginstellingen is in 2012 voor het eerst aangevuld met de gemiddelde Barthel Index bij opname en ontslag. Doel is om deze indicator in 2015 ook daadwerkelijk voor alle vervolginstellingen compleet te hebben.
- In 2014 is een nieuwe indicatoren-set ontwikkeld voor de nazorg (eerstelijnszorg, nazorgverpleegkundige). Hiermee is voor 2015 meer informatie beschikbaar over de chronische fase en de inzet van nazorg.

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 2015 starten meerdere ketenpartners met het aanbieden van de nazorg volgens de RSS criteria. De RSS faciliteert hierbij op het gebied van de dataverzameling (tablets met app's voor verpleegkundigen).

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. In 2015 wordt het keteninformatiesysteem gebruikt door Laurens en het Maasstadziekenhuis. Deze pilot krijgt daarna een vervolg binnen de andere deelketens. Stichting Rijnmondnet heeft ook in het jaar 2015 de projectleiding op zich genomen.

Communicatie

De RSS maakt in 2015 gebruik van verschillende communicatiekanalen.

- De digitale nieuwsbrief verschijnt in zijn nieuwe vorm in 2015 minimaal vier keer.
- Er zijn een poster en folders (RSS en nazorg) ontwikkeld met daarop de doelstelling van de RSS en de namen van ketenpartners, in 2015 wordt deze verder aangepast en verspreid onder de ketenpartners.
- 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. Hier is inmiddels een vrijwillige webbeheerder voor aangesteld.
- De nieuwe huisstijl van de RSS komt in 2015 tot uiting op alle communicatiemiddelen.

Versterken van relaties

Voor een goede ketensamenwerking is het van belang dat ketenpartners elkaar kennen, kunnen vinden en vertrouwen hebben in elkaar. In 2015 zal de RSS dit stimuleren door bijeenkomsten te organiseren.

- In het najaar van 2015 organiseert de RSS samen met andere partijen een symposium voor professionals in de CVA keten. Het thema wordt bepaald door een werkgroep van professionals.
- De RSS organiseert een refereerbijeenkomst voor huisartsen. Binnen de RSS zijn de huisartsen die een cruciaal onderdeel zijn van de keten nog onvoldoende in beeld. Samen met de huisartsen wordt een thema bedacht.

Communicatie met publiek

- De RSS gaat verder met de inwoners van Rotterdam te informeren over het ontstaan van een beroerte, de gevolgen ervan en hoe zij moeten handelen bij de eerste signalen van een beroerte. 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 beroerte.
- De RSS maakt in 2015 een tv-spotje op TV Rijnmond, zodat het belang van snel reageren en melden bij een beroerte onder de aandacht komt van het publiek (en huisartsen).

Externe partijen, landelijke ontwikkelingen, kennisoverdracht

Dag van de beroerte 2015

Op dinsdag 12 mei 2015 is het de Europese Dag van de Beroerte. 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 (aan de dag van de beroerte).
- De RSS organiseert samen met haar ketenpartners in het kader van de dag van de beroerte in de week van 12 mei een aantal activiteiten.
- De RSS deelt weer appels uit op deze dag.

Bijeenkomst huisartsen

In 2015 legt de RSS contact gelegd met huisartsen in het werkgebied van de RSS om te kijken of er interesse is in een informatiebijeenkomst/scholingsbijeenkomst/refereerbijeenkomst voor huisartsen en/of praktijkondersteuners.

Volgen van nieuwe wet- en regelgeving

De RSS volgt ontwikkelingen op het gebied van wet- en regelgeving ook in 2015. 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 toelagen voor CVA ketens en de eisen die hieraan gesteld worden door verzekeraars.

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.

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 beroerte 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.

In kas

Totaal in kas per 31 december 2014

Secretariaat in kas per 31 december

€ 77.372

KIS in kas per 31 december

€ 47.200

Scholing in kas per 31 december

€ 13.433

----- Totaal
€ **138.005**

Randvoorwaarden en vooruitblik

Vooruitblik 2014

Deze vooruitblik naar 2015 bestaat uit 3 posten: 1) de post secretariaat met daarin vaste kosten, 2) de post reservering van KIS uit de Achmea-toeslag die de RSS maakt ten behoeve van het keteninformatiesysteem, 3) de post scholingen.

In 2015 zal een symposium georganiseerd worden vanuit de RSS ism andere partijen, waarvoor een separate (sluitende) begroting wordt gemaakt. Er is voor de organisatie van dit symposium geen winst-oogmerk. De regie van het symposium ligt bij de RSS.

1) Secretariaat

Vooruitblik 2015	Inkomsten	Uitgaven
Contributie ketenpartners a € 3077	€ 61.000	
Loonkosten coördinator voor 0,44 fte (excl. overhead, incl. sociale lasten en reiskosten)		€ 37.000
Lidmaatschap Kennisnetwerk CVA		€ 5.000
Overige activiteiten, materialen, onvoorziene zaken (te besteden na goedkeuring van Dagelijks Bestuur)		€ 5.000
Congreskosten coördinator		€ 4.000
Totaal	€ 61.000	€ 51.000



Bedrag in kas	Bedragen
Cumulatief saldo eind 2014	€ 77.000
Verwacht resultaat 2015	€ 10.000
Verwacht cumulatief bedrag in kas eind 2015	€ 87.000

2) Reservering KIS uit Achmea gelden

Zorgverzekeraar Achmea geeft ziekenhuizen een toeslag per CVA patiënt om te investeren in ketenzorg. Per gedeclareerde DBC verhoogt Achmea het tarief voor het kostendeel ziekenhuis met 82,50. Daarvan moet 62,50 ingezet worden voor ketencoördinatie. Per patiënt draagt het ziekenhuis hiervan 20 af naar het landelijk kennisnetwerk CVA en 20 euro naar de RSS. De RSS stuurt 1x per jaar een factuur naar de ziekenhuizen. Na afloop van een boekjaar is het aantal cliënten bekend en wordt de bijdrage geïnd.

Uitgaven	Inkomsten
het jaar 2010	€ 21.260
het jaar 2011	€ 18.580
het jaar 2012	€ 19.460
verwachting te ontvangen in 2015 over het jaar 2013	€ 18.000
verwachting te ontvangen in 2015 over het jaar 2014	€ 18.000



Rotterdam Stroke Service

Voorziene kosten Stichting Rijnmondnet voor projectleiding 2015
€ 10.000

Bedrag in kas	Bedragen
Cumulatief saldo eind 2014	€ 47.000
Verwacht resultaat eind 2015	€ 26.000
Verwacht cumulatief bedrag in kas eind 2015	€ 73.000

3) RSS – Scholing CVA revalidatie

Vooruitblik 2015	Inkomsten	Uitgaven
Deelnemersgeld cursisten nv 3-4. (n=22)	€ 9.500	
Uitgaven (ontwikkeling syllabus, kosten docenten etc)		€ 4.000
Deelnemersgeld cursisten nv 4-5. (n=25)	€ 6.250	
Gedeeltelijke overname scholingskosten RSS-medewerkers van scholing Stroke Care Verpleegkundigen nv 4-5		€ 3.000
	€ 15.750	€ 7.000
<u>Eenmalige kosten uit winst vorengaande jaren:</u>		
Leerboek RSS (drukkosten voor 2015, kosten schrijvers) €12.000		

Rotterdam Stroke Service

Nieuwe binnenweg 29

3014 GB Rotterdam

T +31 (0) 6 25 18 08 29

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



Rotterdam Stroke Service

Bedrag in kas	Bedragen
Cumulatief saldo eind 2014	€13.433
Verwacht resultaat 2015	- € 4.250
Verwacht cumulatief bedrag in kas eind 2015	€ 9.183

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. Aan de participanten van de RSS wordt gevraagd mensen uit hun organisatie ter beschikking te stellen voor deelname aan (een) werkgroep(en).

Rotterdam Stroke Service

Nieuwe binnenweg 29

3014 GB Rotterdam

T +31 (0) 6 25 18 08 29

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

Tekst en opmaak:

dr. Bianca Buijck
Ketencoördinator Rotterdam Stroke Service
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
www.rotterdamstrokeservice.nl