

Jaarplan Rotterdam Stroke Service 2013

Januari 2013



Inhoudsopgave

Inhoudsopgave.....	2
Inleiding.....	3
Kwaliteit en inhoud.....	4
Samenwerking en communicatie	6
Externe partijen en landelijke ontwikkelingen	7
Randvoorwaarden en begroting	8

Inleiding

Voor u ligt het jaarplan voor 2013, 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.

Speerpunten voor 2013 zijn gerelateerd aan kwaliteit, professionalisering en het intensiveren van het contact tussen ketenpartners. Zo zal de RSS documentatie geüpdate worden, zal een inventarisatie gemaakt worden van de leemten in de ketensamenwerking en zal een plan gemaakt worden om deze leemten op te vullen. Ook zullen er diverse bijeenkomsten georganiseerd worden om mensen op diverse niveaus in de keten met elkaar te verbinden. Daarnaast zal er ook in 2013 aandacht zijn voor het doorontwikkelen van de keten richting de chronische fase, het zogenoemde nazorgtraject. Ten slotte zal het project van Zorgportaal Rijnmond, waarin de RSS fungeert als pilot voor de gegevensoverdracht in ketenverband, verder vervolgd worden.

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 2013. In het jaarverslag zal steeds worden beschreven wat er van deze voornemens is gerealiseerd.

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. Het ketenprotocol van de RSS zal in 2013 getoetst worden aan landelijke richtlijnen en bijgesteld worden waar nodig. Hierin zal ook een link worden gelegd met de Zorgstandaard CVA/TIA uit 2012 en het visiedocument van het landelijke Kennisnetwerk CVA. Tevens zal gestart worden met uitbreiding van het protocol richting het nazorgtraject.

Kwaliteitscriteria en audits

- In 2013 zullen de kwaliteitscriteria herzien worden. Hierbij zal getoetst worden aan landelijke richtlijnen en bijgesteld worden waar nodig; er zal onder andere een link worden gelegd met de Zorgstandaard CVA/TIA uit 2012 en het visiedocument van het landelijke Kennisnetwerk CVA. Toetsbaarheid en realiseerbaarheid zullen punten van overweging zijn in het herzieningsproces.
- In 2013 zijn alle audits afgerond, en zal gekeken worden hoe het audit-proces verder geprofessionaliseerd kan worden.

Inventariseren van leemten in de keten

De RSS zal in 2013 aan de hand van de zelfevaluatie en gesprekken met lokale ketencoördinatoren inventariseren waar leemtes en knelpunten zitten in de ketensamenwerking. Daar waar deze voor meerdere partijen van toepassing zijn, zal de RSS acties in gang zetten om de leemten te reduceren.

Scholing

De afgelopen jaren heeft de RSS twee scholingen ontwikkeld.

- *Scholing Stroke Care Verpleegkundigen*
De in 2009 ontwikkelde scholing voor verpleegkundigen werkzaam op de ZSU zal opnieuw beschouwd worden en waar nodig zullen aanpassingen gedaan worden inzake de inhoud en kosten voor de scholing.
- *Scholing CVA Revalidatie voor verzorgenden & verpleegkundigen*
De scholing CVA Revalidatie voor verzorgenden en verpleegkundigen heeft nu twee keer gedraaid. In 2013 zal gezocht worden naar een manier om de scholing verder te borgen.

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 benchmark van het Kennisnetwerk CVA wordt steeds beter ingevuld maar leidt nog tot een aantal knelpunten. De RSS zal inventariseren waarom bepaalde partijen de data wel kunnen aanleveren en anderen nog niet, en op welke manier dit gebeurt, zodat kennis en ervaring rondom de dataverzameling gedeeld kunnen worden.

- 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 2013 ook daadwerkelijk geregistreerd te krijgen. De RSS zal hierbij faciliteren door een registratieformulier te ontwikkelen. Daarnaast zal deze indicatorenset in 2013 uit gebreid worden naar thuiszorgorganisaties (het project CVA nazorg op orde volgend), zodat in 2013 meer informatie beschikbaar komt over de chronische fase en de inzet van thuiszorg.

Chronische fase

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 wordt de CVA-verpleegkundige uit de chronische fase aanspreekpunt voor de patiënt, volgt de patiënt gedurende twee jaar en zet waar nodig hulp in. Daarnaast vormt deze verpleegkundige de schakel tussen de intramurale periode en het eerstelijnsnetwerk rondom de patiënt in de thuissituatie.

De RSS zal ook in 2013 participeren in dit project, en daar waar nodig extra faciliteren.

Uitkomst-indicatoren revalidatiefase

In 2013 zal gekeken naar de mogelijkheden om een onderzoeksproject te starten naar het meten van uitkomst-indicatoren in de revalidatiefase.

Samenwerking en communicatie

Gegevensoverdracht in de keten

Nadat in 2010 en 2011 duidelijk werd dat het niet mogelijk is om keteninformatiesysteem te implementeren dat aan de eisen van de RSS voldoet en betaalbaar is, is in 2012 aangesloten bij het project Zorgportaal Rijnmond. 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. Daarnaast is het een doel om kwaliteitsindicatoren via ditzelfde platform automatisch te kunnen genereren. Zorgportaal Rijnmond maakt gebruik van internationale standaarden in de informatietechnologie.

In de eerste helft van 2013 zal de eerste fase van dit project, het overeenstemming verkrijgen over de inhoud, afgerond worden. In de tweede helft van 2013 zal de technische ontwikkeling van het systeem voor gegevensoverdracht uitgewerkt worden. Nadat dit bij de pilot deelketen is gebeurd, zal uitgebreid worden naar andere deelketens binnen de RSS.

Communicatie

De RSS maakt gebruik van twee communicatiekanalen.

- Ook in 2013 zal de website actueel gehouden worden. Nieuwe ontwikkelingen en activiteiten binnen de regio en op landelijk niveau zullen geplaatst worden.
- De digitale nieuwsbrief zal in 2013 minimaal twee keer verschijnen.

Daarnaast zal de RSS in 2013 een poster ontwikkelen met daarop de doelstelling van de RSS en de locaties van de deelnemende partijen.

Versterken van relaties

Voor een goede ketensamenwerking is het van belang dat ketenpartners elkaar kennen, kunnen vinden en vertrouwen hebben in elkaar. In 2013 zal de RSS dit stimuleren door in de eerste helft van het jaar een bijeenkomst voor mensen op sleutelposities in het ketencontact te organiseren, en door in de tweede helft van het jaar paramedici minimaal een keer bij elkaar te brengen.

Daarnaast zal een inventarisatie in de regio worden gemaakt van best practices van het leren kennen, leren vinden en leren vertrouwen hebben in elkaar. Deze best practices zullen gedeeld worden.

Communicatie met publiek

De RSS zal in 2013 onderzoeken of het mogelijk is om een tv-spotje te maken op TV Rijnmond, zodat het belang van snel reageren en melden onder de aandacht gebracht wordt van het publiek (en huisartsen).

Externe partijen en landelijke ontwikkelingen

Dag van de beroerte 2013

In 2013 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.

Bijeenkomst huisartsen

In 2013 zal contact gelegd worden met huisartsen in het werkgebied van de RSS om te kijken of er interesse is in een informatiebijeenkomst/scholingsbijeenkomst voor huisartsen en/of praktijkondersteuners.

Volgen van nieuwe wet- en regelgeving

Ontwikkelingen op het gebied van wet- en regelgeving zullen ook in 2013 gevolgd worden. Daar waar interessant zullen deze gedeeld worden met de aangesloten partijen. Hierbij kan gedacht worden aan:

- De invoering van de ketenfinanciering
- De overheveling van kortdurende herstelgerichte zorg in het verpleeghuis uit de AWBZ naar de ZVW.
- Ontwikkelingen rondom concentratie, specialisatie en contractering. Het Dagelijks Bestuur zal de ontwikkelingen hieromtrent volgen en indien nodig actie ondernemen.
- 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.

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 zullen vertaald worden naar doelstellingen voor de Rotterdam Stroke Service, en opgenomen worden in de documenten van de Rotterdam Stroke Service.

Randvoorwaarden en begroting

Begroting 2013

De begroting is voor 2013 minder gedetailleerd opgesteld. Vaste kosten zijn aangegeven en daarnaast is €3.000 opgenomen voor wisselende activiteiten zoals PR, een grotere bijeenkomst en dergelijke. In de begroting is een driedeling te zien; dit heeft te maken met de reserveringen uit de Achmea-toeslag die de RSS maakt ten behoeve van het keteninformatiesysteem en de scholingen.

Secretariaat

Begroting 2013	Inkomsten	Uitgaven
Contributie ketenpartners a € 3077	€ 52.309	
Loonkosten coördinator voor 0,44 fte (excl. overhead, incl. sociale lasten en reiskosten)		€ 22.000
Lidmaatschap Kennisnetwerk CVA		€ 5.000
Overige activiteiten, materialen, onvoorziene zaken (te besteden na goedkeuring van Dagelijks Bestuur)		€ 3.000
Onderzoeksproject uitkomstindicatoren revalidatiefase		€ 5.000
Gedeeltelijke overname scholingskosten RSS-medewerkers van scholing Stroke Care Verpleegkundigen		€ 10.000
Totaal	€ 52.309	€ 45.000
Het verwacht positieve resultaat voor 2013 is derhalve €7.309.		

Bedrag in kas	Bedragen
Cumulatief saldo eind 2012	€ 59.681
Verwacht resultaat 2013	€ 7.309
Verwacht cumulatief bedrag in kas eind 2013	€ 66.990

Reservering Achmea

Het doel van deze regeling is het reserveren van middelen voor (de software) van een keten informatie systeem. Na afloop van een boekjaar is het aantal cliënten bekend en wordt de bijdrage geïnd. Per cliënt, verzekerd bij Achmea, wordt door de deelnemers € 20,- afgedragen. Over het jaar 2010 is er €21.260 bij de deelnemers geïnd. Over het jaar 2011 is het aantal cliënten per deelnemer nog niet bekend, waardoor inning nog niet heeft plaatsgevonden. Ook over het jaar 2012 zijn deze aantallen nog niet bekend.

Het lijkt aannemelijk dat er voor ieder jaar voor circa €22.000 zal worden geïnd, zodat gesteld zou kunnen worden dat er in 2013 een bedrag van €66.000 beschikbaar is. Verwacht wordt dat er in 2013 een uitgave van €10.000 gemaakt zal worden als bijdrage voor de ontwikkelingskosten van de viewer van Zorgportaal Rijnmond.

Verwachte reservering eind 2013 is derhalve €56.000 (de jaren 2010 t/m 2012)

RSS - Scholing CVA revalidatie

Begroting 2013	Inkomsten	Uitgaven
Deelnemersgeld cursisten a € 415	€ 7.500	
Uitgaven (ontwikkeling syllabus, kosten docenten etc)		€ 6000
Totaal	€ 7.500	€ 6000

**Het verwacht positieve resultaat voor 2013 is derhalve €1.500.
Daarnaast is reeds in 2012 een reservering gemaakt van €2.000 voor accreditatie.**

Bedrag in kas	Bedragen
Cumulatief saldo eind 2012	€ 4.905
Verwacht resultaat 2013	€ 1.500
Verwacht cumulatief bedrag in kas eind 2013	€ 6.405

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 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).