

Notulen vergadering Algemeen Bestuur dd 11 mei 2015

Locatie: IJssellandziekenhuis

Aanwezig:

dhr. Laus Mulder (Ikazia)

mevr. Annemarie Wijnhoud (IJsselland)

dhr. Jeroen Merkx (Careyn)

mevr. Yvette van Waardenburg (SFVG)

dhr. Jan Driesen (Vlietland)

dhr. Cor Sier (eerstelijns netwerk)

dhr. Diederik Dippel (EMC)

dhr. Peter Muis (Lelie Zorggroep)

mevr. Lisette Maasland (Van Weel Bethesda)

dhr. Hans Stravers (Laurens)

dhr. Maarten Liedorp (Havenziekenhuis)

dhr. Guido van den Bogaert (Rijndam Revalidatie)

dhr. Robert Liesveld (Zellingen)

mevr. Bianca Buijck (RSS)

Afwezig met kennisgeving: Zonnehuis

Voorzitter: dhr. Diederik Dippel

Notulen: mevr. Bianca Buijck

1. Opening en vaststellen agenda

De voorzitter van het Algemeen Bestuur van de Rotterdam Stroke Service, dhr.

Dippel opent de vergadering. De agenda wordt ongewijzigd vastgesteld. De

voorzitter benadrukt dat voor de vergadering van het Algemeen Bestuur

maximaal één afgevaardigde per organisatie gewenst is.

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

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

2. Notulen april 2014

De notulen zijn vastgesteld, er zijn geen commentaren op de notulen van 2014. Het is niet zo zinvol om een jaar na de bestuursvergadering de notulen nog vast stellen. De volgende notulen worden rondgestuurd met de vraag om binnen 2 weken commentaren te leveren. Bianca plaatst ze vervolgens na verwerken van de commentaren op de website van de RSS.

Het verslag van de vergadering van het Algemeen Bestuur is openbaar. De verslagen van het Dagelijks Bestuur zijn niet openbaar en alleen ter inzage op verzoek.

3. Jaarverslag 2014

Mevr. Buijck presenteert het jaarverslag van de RSS door middel van een powerpointpresentatie.

Behaalde doelen 2014:

- Evaluatie afasie protocol en vaststelling ketenprotocol
- Evaluatie RSS documenten
- Ontwikkeling keten visitatie instrument kennisnetwerk CVA
- Inventarisatie leemten in de keten adhv zelf-evaluatie-instrument voor ketensamenwerking
- Uitvoering scholing professionals eerstelijnsnetwerk
- Ontwikkeling scholing niveau 4-5
- Uitvoering scholing niveau 3-4
- Uitrol project CVA nazorg op orde (Laurens, TZ Rotterdam, RSS)
- Uitvoering gegevensoverdracht in de keten
- Bijeenkomst sleutelpersonen in de keten
- RSS symposium

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

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

- Ontwikkeling nieuwe website
- Ontwikkeling huisstijl
- Opname van een film SBS 6
- Uitvoering activiteiten dag van de beroerte
- Uitwisselen kennis: regionaal, nationaal en internationaal

Niet behaalde doelen 2014:

- Ontwikkelen leerboek niveau 3-4
- Starten met keteninformatiesysteem
- Onderzoek naar uitkomstindicatoren revalidatie fase
- Bijeenkomst huisartsen

Het Algemeen Bestuur discussieert over het bereiken van huisartsen aangaande ketensamenwerking. De mogelijke oplossing is om de huisartsen niet uit nodigen voor RSS activiteiten, maar om als RSS onszelf uit te nodigen/aan te bieden voor huisartsactiviteiten (overleggen, symposia etc.). Dhr. Mulder en Mevr. Guyt spreken binnenkort op een activiteit voor huisartsen en zullen het bestaan van de RSS naar voren brengen.

Het Algemeen Bestuur wordt gevraagd om een stem uit te brengen over:

- a) Verhogen formatie ketencoördinatie met 0.22 FTE van 0.44 FTE naar 0.66 FTE
 - om continuïteit van activiteiten in de keten te kunnen waarborgen
 - om meer activiteiten uit te kunnen voeren
 - financiële situatie is gezond en laat toe om formatie te verhogen
- b) Toetreding van Van Weel – Bethesda ziekenhuis tot de RSS
- c) Toetreding Zorgwaard tot de RSS

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

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

d) Toetreding van CuraMare (Nieuw Ruijsenburg) tot de RSS

De stemming is voor alle onderdelen unaniem “ja”.

Vanuit het nieuwe registratiesysteem DICA zijn beperkt gegevens beschikbaar ter vergelijking. Daarnaast wordt nog getwijfeld aan de betrouwbaarheid ervan.

Bianca vraagt via het “oude” format nog gegevens op bij de ziekenhuizen en maakt een aanvullende rapportage over 2014. Dhr. Mulder merkt op dat het invoeren van gegevens in DICA veel tijd kost en dat de opbrengst mager is. De ondersteuning die geboden wordt met de implementatie is vaak onvoldoende.

Het ErasmusMC heeft een databank ontwikkeld voor de benchmark gegevens. Het is belangrijk om de benchmark data ook in eigen beheer te houden. De data in de Accesdatabase is voor eigen gebruik en de data is eenvoudig te

transporteren naar DICA. Het ErasmusMC deelt deze Accesdatabase graag met de andere Rotterdamse ziekenhuizen binnen de RSS. Mevr. Buijck draagt zorg voor verspreiding en heeft hem gedeeld met de lokale ketencoördinatoren.

Het voorstel van het Algemeen Bestuur is om een pittige brief te sturen naar DICA, waarin aangegeven wordt dat de gang van zaken onbevredigend is.

Dhr van den Bogaert merkt op dat het aantal patiënten in de spreadsheet niet overeenkomt met het cumulatieve aantal opnamen vanuit het ziekenhuis. Er wordt kort over mogelijke oorzaken gediscussieerd.

Bij de dia ontslag Barthel Index valt op dat het Zonnehuis een hoge Bathel Index bij opname heeft. Er wordt kort gediscussieerd over mogelijke oorzaken.

Mensen worden nu naar huis ontslagen na afsluiten DBC, maar is soms een wankel evenwicht.

Er worden geen percentages gepresenteerd.

Dat zou interessant zijn. Bv. percentage heropname. Dit wordt nu mogelijk nog niet goed geregistreerd. En waarschijnlijk is het aantal heropnamen erg laag. Daarnaast worden patiënten ook poliklinisch doorbehandeld. De data in DICA zou daar wellicht inzicht in moeten brengen.

Het aantal infarcten en bloedingen blijft t.o.v. voorgaande jaren nagenoeg gelijk.

Het Havenziekenhuis gaat stoppen met trombolysen behandelingen.

De capaciteit van het Maasstadziekenhuis is onvoldoende door toename van aantal patiënten vanuit de regio Spijkenisse.

CTA wordt niet overal standaard ingezet tijdens diensturen. In Canada staat in de richtlijn dat er standaard CTA moet worden uitgevoerd. De CTA cursus voor laboranten, neurologen en radiologen kan vanuit het ErasmusMC worden aangeboden via Dhr. A. van der Lugt. We spreken in het Algemeen Bestuur af dat we in Rotterdam (RSS) vooruitlopend op het uitkomen van de richtlijn in Nederland 24 uren CTA uitvoeren.

In kas komt nog 18.000 euro bij, aan nog niet geïnde Achmea gelden 2013.

4. Jaarplan 2015

Mevr. Buijck ontwikkelt in samenwerking met kennisnetwerk CVA een landelijk visitatie instrument om ketens te visiteren. Een eerste pilot met het nieuwe visitatie instrument wordt binnen een deelketen van de RSS uitgevoerd (EMC-Laurens-Rijndam). In principe was het de bedoeling dat er binnen alle deelketens van de RSS eind 2015/begin 2016 een RSS audit zou plaatsvinden.

Het nieuwe instrument moet het auditinstrument van de RSS vervangen. Daarom vinden er geen RSS audits meer plaats (m.u.v. de drie nieuwe

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

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

aangetreden organisaties). In het jaar 2016 worden de RSS deelketens gevisiteerd.

Er is landelijk weinig scholing beschikbaar voor verzorgenden en verpleegkundigen. De RSS voorziet in de behoefte van de bij de RSS aangesloten organisaties. Er komen echter ook regelmatig vragen van organisaties van buitenaf. Zij komen op een wachtlijst en kunnen op het laatste moment nog een scholingsplek krijgen als er plekken over zijn.

Careyn vraagt naar de mogelijkheid om een ITON opfris cursus vanuit de RSS te organiseren. (neurorevalidatie). Dit wordt opgepakt.

Binnen de RSS zijn een aantal CVA nazorg verpleegkundigen van verschillende thuiszorgorganisaties actief met het verlenen van nazorg volgens de RSS methode (project Nazorg op orde, gefinancierd als project door ZonMw en nu care as usual). De verpleegkundigen verzamelen de patiënt data via een door de RSS versterkte tablet en ontwikkelde apps. Patiënten die doorgeplaatst worden buiten de regio van de RSS ontvangen ook nazorg. De nazorgverpleegkundigen hebben het netwerk rondom de regio Rotterdam in kaart gebracht en brengen contact tot stand tussen patiënt en nazorgverpleegkundige buiten de regio.

5. Rondvraag

Niemand maakt gebruik van de rondvraag.

De presentatie komt op de website van de RSS.

De notulen worden rondgestuurd en na akkoord van de aanwezigen op de website geplaatst. Er wordt niet gewacht met vaststelling van de notulen tot het overleg van het Algemeen Bestuur in april.

6. Datum jaarlijkse overleg Algemeen Bestuur 2016

Donderdag 21 april: 15.00–17.00 uur. Locatie volgt nog.

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

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

7. Sluiting

Dhr. Dippel sluit de vergadering onder dankzegging.