

## Notulen

Onderwerp : Jaarvergadering Algemeen Bestuur Rotterdam Stroke Service  
Datum : 9 april 2020  
Tijd : 15.00 - 17.00 uur via Microsoft Teams

Aanwezig : Dhr. Diederik Dippel (Erasmus MC) **voorzitter**  
Mw. Bianca Buijck (RSS)  
Dhr. Bob Roozenbeek (Erasmus MC)  
Dhr. Cor Sier (eerstelijns CVA netwerk)  
Dhr. Robert Liesveld (Zellingen)  
Mw. Frederique Vermeij (Franciscus Gasthuis)  
Dhr. Hans Stravers (Laurens)  
Dhr. Laus Mulder (Ikazia ziekenhuis)  
Mw. Manda Oplaat (Transmitt Revalidatie)  
Dhr. Markus Wijffels (Rijndam Revalidatie)  
Mw. Ritu Saxena (Maasstad ziekenhuis)  
Dhr. Roy Dutrieux (Zonnehuis)  
Mw. Lisette Maasland (Curamare, van Weel Bethesda)  
Mw. Krista Meulendijk (Laurens) **notulist**

Afvaardiging afwezig: vertegenwoordigers IJsselland ziekenhuis, Zorgwaard, Careyn.

### 1. Opening

Prof. dr. Diederik Dippel, voorzitter Algemeen Bestuur Rotterdam Stroke Service, opent de vergadering. Vanwege de coronacrisis wordt er vergaderd via Teams. Dhr. Dippel legt even in het kort de 'spelregels' van deze bijzondere jaarvergadering uit.

### 2. Voorstelronde

Alle aanwezigen stellen zich om beurten kort aan elkaar voor.

### 3. Vaststellen agenda

De agenda wordt ongewijzigd vastgesteld.

### 4. Mededelingen vanuit de RSS

- **COVID-19 update**

Dhr. Dippel vertelt dat er op dit moment minder stroke patiënten komen. De ernstige patiënten melden zich wel maar de minder ernstige zien ze niet in het ziekenhuis. Zeker in de eerste weken van de crisis was dit het geval, er lijkt nu sinds deze week een kentering in komen. Ook is het rustiger met infarcten, mensen wachten langer met komen. De andere ziekenhuizen herkennen dit. Dhr. Dippel geeft aan dat er landelijk data wordt opgevraagd over wat er is opgenomen op de stroke tijdens de eerste weken van de coronacrisis in vergelijking met normale weken.

Dhr. Wijffels geeft aan dat er ook een dip is in de aanmeldingen voor reguliere behandelingen. Therapie wordt nu op afstand gegeven.

Dhr. Stravers vertelt dat de bedden bij Laurens vol liggen. Op dit moment 1 wachter. De uitstroom gaat wel moeilijker. En zorgelijk is wel dat cliënten die naar huis zijn op dit moment geen therapie krijgen.

Mw. Oplaat geeft aan dat ook bij hen de instroom langzaam op gang komt. Wij doen momenteel geen huisbezoeken en 1<sup>e</sup> lijnsbehandelingen wanneer het medisch niet noodzakelijk is volgens adviezen RIVM. Waar mogelijk is vervangen we de huisbezoeken met beeldbellen met mantelzorg. Dhr. Dippel vraagt waarom niet? De mensen gaan thuis in de problemen raken. Het Erasmus MC gaat op korte termijn de poli-afspraken weer oppakken.

Mw. Saxena vertelt dat ook zij op dit moment alles telefonisch doen maar het ook op korte termijn weer op te willen pakken.

Dhr. Dippel geeft aan dat de RSS een oproep gaat doen aan huisartsen en ambulances dat patiënten met strokes ingestuurd moeten worden. De patiënten moeten ook weten dat ze zich wel weer moeten melden, men moet niet bang zijn om in een ziekenhuis terecht te komen.

- **Gesprek NZA en tarieven**

Mw. Buijck vertelt dat er 2 gesprekken hebben plaatsgevonden met de NZA over de kwaliteit van zorg en behandeling en over tarieven. Tijdens het 1e gesprek hebben mw. Buijck en dhr. Sier de zorgen geuit betreffende de tarieven en de kortingen van de zorgverzekeraars. Dat dit de samenwerking onder druk zet. Naar het 2e gesprek zijn mw. Guyt en dhr. Stravers meegegaan en hebben ze zo'n zelfde soort gesprek gehad. Dhr. Stravers vult hierop aan dat hij tevens bij Actiz zijn zorgen heeft geuit hierover. Ze zijn op dit moment bezig een reactie voor te bereiden aan de NZA en het ministerie. Veel revalidatie locaties moeten toeleggen en dat is niet goed. Dhr. Dippel geeft hierop aan dat de RSS ook wat moet zeggen hierin. Dhr. Stravers zal dit aanbod bij de branchevereniging neerleggen.

- **CVA nazorg aanmeldingen**

Dit wordt besproken in de presentatie jaarverslag bij punt 6.

- **Activiteiten Hersenz**

Dhr. Stravers wil dit programma graag onder de aandacht brengen bij de andere deelnemers. Hersenz heeft een mooi nazorgprogramma, een traject dat goed pas na de revalidatie. Mw. Buijck geeft aan dat ze al eerder een keer langs zijn gekomen op het RSS symposium. Er wordt afgesproken ze ook aankomende symposium weer uit te nodigen.

- **ROAZ-overleg**

Mw. Buijck heeft een aantal keer telefonisch overleg gehad in een groep met diverse deelnemers (ROAZ, Conforte, zorgverzekeraars). Er werd gekeken naar het verkeerde bed binnen de GRZ en naar waar patiënten worden geweigerd. De RSS had ook een oproep gedaan aan de neurologen en de GRZ organisaties om dit door te geven zodat zij konden inventariseren. Mw. Buijck geeft aan 6 meldingen te hebben ontvangen. Blijkbaar bleek dit probleem toch niet zo groot te zijn als gedacht (geen gevallen of gevallen waren het melden niet waard).

## 5. Notulen AB d.d. 8 april 2019

De notulen van de jaarvergadering 2019 zijn al eerder vastgesteld.

## 6. Jaarverslag 2019

Alle deelnemers hebben het jaarverslag via de mail al ontvangen. Tijdens de vergadering licht mw. Buijck per sheet de belangrijkste punten toe.

- Bij de sheet over activiteiten/doelen 2019 merkt mw. Oplaat van Transmitt Revalidatie op dat bij Transmitt Revalidatie een visitatie heeft plaatsgevonden. Deze staat niet als zodanig vermeld. Mw. Buijck geeft aan dat ze deze nog gaat toevoegen.
- Bij de sheet mbt het aantal CVA's maakt mw. Buijck de aantekening dat de aantallen van Laurens Antonius Binnenweg en Laurens Intermezzo Zuid in 2019 zijn samengevoegd. En van Rijndam zijn de aantallen niet helemaal kloppend omdat dit niet alleen de regionale aantallen zijn. Dhr. Wijffels geeft aan dat een keer eruit te filteren.
- Bij de sheets met de Barthel Index geeft mw. Buijck aan dat Rijndam over 2019 geen Barthel heeft aangeleverd. Zij kunnen dit niet uit het systeem halen.
- De sheets met de percentage ontslag WLZ geeft weer dat het best hoge

percentages zijn van patiënten die eerst GRZ en later toch een WLZ indicatie krijgen. Deze sheets is nieuw, het is interessant om de ontwikkeling hierin in de loop van de jaren te volgen.

- In 2019 heeft Ikazia de meeste patiënten met een infarct opgenomen. EMC de meeste bloedige CVA's.
- Percentage trombolysen is het Van Weel Bethesda nog niet in opgenomen. Mw. Buijck heeft de cijfers hiervan inmiddels wel binnen.
- Door to needle tijd: Dhr. Dippel geeft aan dat dit bij Erasmus MC te hoog is. Daar moet wat aan gedaan worden. Dit heeft te maken met de trials die lopen. Erasmus MC streeft naar verkorting van DTN tot 30 minuten, aldus dhr. Dippel.
- Exploitatie 2019: Mw. Buijck geeft aan dat er een som gelds is besteed aan het online leersysteem. Daarnaast zijn er extra kosten gemaakt voor onderzoek en ondersteuning. Alle uitgaven zijn gedaan in lijn met de begroting.

## 7. Jaarplan 2020

Het jaarplan van 2020 wordt ook door mw. Buijck gepresenteerd aan de hand van de sheets in de presentatie.

- Activiteiten: Op de eerste twee sheets staan activiteiten van 2020 opgesomd. Mw. Buijck geeft aan dat de RSS in dit jaar doorgaat met de al bestaande acties en projecten, daar verandert niet heel veel aan.
- Begroting: Mw. Buijck licht de sheet mbt de begroting toe en geeft daarbij aan dat de komende jaren steeds minder in kas komt als de afloop op dezelfde manier doorgaat.
- Contributie 2021: In navolging op de toelichting van de begroting doet het Dagelijks Bestuur het voorstel aan het Algemeen Bestuur om de contributie per 2021 te verhogen naar 3600 euro per deelnemende organisatie. Dit houdt in een verhoging van 500 euro.

**Besluit:** De vergadering is akkoord en de contributie wordt dan ook vastgesteld op 3600 euro m.i.v. 2021.

## 8. Vaststellen kwaliteitscriteria RSS

De kwaliteitscriteria worden vastgesteld onder voorbehoud van de wijzigingen van dhr. Liesveld. Dhr. Liesveld geeft aan dat hij denkt dat het goed is om bij de ligduur doel niet over maanden te praten maar het moet gaan over het product dat wordt geleverd. Hij heeft de documenten die zijn meegestuurd met de vergaderstukken

doorgenomen en met elkaar vergeleken. In de verschillende documenten staat het verschillende zaken genoemd. Merendeels gericht op doorstroom terwijl het op inhoud zou moeten zijn. Dhr. Liesveld denkt dat het moet gaan over de intensiteit en niet over de maanden. Dhr. Dippel geeft hierop aan dat dhr. Liesveld een goed punt aanhaalt en dit inderdaad anders geformuleerd moet worden. Dhr. Liesveld stuurt mw. Buijck een mail met zijn punten. Mw. Buijck zal de documenten hierop aanpassen. Hierna zullen ze wederom aan de leden worden voorgelegd.

#### **9. Vaststellen ketenprotocol**

Het ketenprotocol wordt vastgesteld onder voorbehoud van de wijzigingen van mw. Vermeij. Mw. Vermeij heeft een vraag over de CVA nazorg verpleegkundigen. Met wie overleggen zij? Mw. Buijck antwoordt dat de CVA nazorg verpleegkundigen overleggen met de huisarts. De CVA nazorgverpleegkundigen zijn van verschillende organisaties, zij overleggen onderling en aantal keer per jaar zit mw. Buijck bij hen aan tafel erbij.

Hierop volgend komt het gesprek mbt de huisartsen op iets waar de leden van de RSS al vaker over hebben gesproken. De rol van de huisarts. Het blijft lastig om de huisartsen te bereiken. Zij zijn niet via een koepelorganisatie als groep te bereiken. De RSS blijft haar best doen om huisartsen te betrekken bij de keten.

#### **10. Rapport Neo Mundo**

Mw. Buijck geeft in een aantal slides de essentie van het rapport weer. Het rapport wordt verspreid en op de website geplaatst. De actiepunten zijn verwerkt in het jaarplan.

#### **11. Value Based Healthcare project**

Het project loopt. In mei worden eerste interne rapportages verwacht. Pas volgend jaar kunen conclusies worden getrokken over het succes van de implementatie.

#### **12. Rondvraag**

- Dhr. Sier geeft aan dat de CVA nazorg vanuit 1e lijn meer betrokken zou moeten zijn bij nabehandeling. Mw. Buijck gaat via de stroke coördinatoren de ziekenhuizen hierop wijzen. Dhr. Wijffels vraagt in navolging hierop of er op dit moment helemaal niet nabehandeld wordt. Er wordt wel wat nabehandeld geeft dhr. Sier aan, echter het betreft op dit moment alleen de noodzakelijke zorg.

#### **13. Sluiting**

Dhr. Dippel sluit de vergadering en bedankt ieder voor zijn/haar aanwezigheid.

