

## Jaarplan CVA-zorgketen Groningen 2024

### Ketenpartners

- UMCG Neurologie
- Martini Ziekenhuis Neurologie
- Ommelander Ziekenhuis Groningen (OZG)
- UMCG cvr Beatrixoord
- Dignis, locatie Heymanscentrum
- Zorggroep Groningen, locatie Maartenshof
- Oosterlengte, locatie Old Wolde
- Zonnehuisgroep Noord, locatie Oostergast
- De Hoven, locatie Twaalfhoven
- Zonnehuisgroep Noord ism De Hoven, locatie Eemsdelta
- Zorggroep Meander, locatie Veenkade
- Interzorg, locatie Anholt
- TSN Verzorging en Verpleging

### Samenwerkingspartners

- Hersenletsel Netwerk Noord
- Hersenletsel.nl
- Multidisciplinair CVA Netwerk Groningen

## Inhoudsopgave

|                                                                                            |   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| Inleiding: .....                                                                           | 2 |
| <b>Prioriteiten 2024</b> .....                                                             | 3 |
| 1. Optimalisering doorstroom in de CVA-keten .....                                         | 3 |
| 2. Verbeteren gegevensoverdracht tussen partijen in de keten .....                         | 3 |
| 3. Professionaliseren / optimaliseren scholing en kennisuitwisseling in de CVA-keten ..... | 3 |
| <b>Nieuwe ontwikkelingen</b> .....                                                         | 4 |
| Doorontwikkelen ketensamenwerking met OZG en Old Wolde .....                               | 4 |
| Samenwerking met de CVA-zorgketen Assen .....                                              | 4 |
| Samenwerking Hersenletsel Netwerk Noord .....                                              | 4 |
| CVA-nazorg na ontslag uit MSR (cvr Beatrixoord) .....                                      | 5 |
| <b>Reguliere activiteiten</b> .....                                                        | 5 |
| Informatieronde ketencoördinator (kc) .....                                                | 5 |
| Ketenbrede scholing Neurorevalidatie V en V .....                                          | 5 |
| VBHC / Waarde Gedreven Zorg in de CVA-keten .....                                          | 5 |

|                                                                                                                          |   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|
| Informereren huisartsen over de CVA-nazorg.....                                                                          | 5 |
| Multidisciplinair CVA netwerk Groningen <a href="http://www.cvanetwerkgroningen.nl">www.cvanetwerkgroningen.nl</a> ..... | 5 |
| Scholing .....                                                                                                           | 5 |
| Netwerkbijeenkomsten .....                                                                                               | 6 |
| Patiëntparticipatie en -tevredenheid .....                                                                               | 6 |
| Kennisnetwerk CVA Nederland .....                                                                                        | 6 |
| Nieuwsbrief .....                                                                                                        | 6 |

## Inleiding:

De *missie* van de CVA-zorgketen Groningen is het realiseren van de best mogelijke kwaliteit van leven voor iedere CVA-patiënt binnen de regio Groningen, uitgaande van actuele inzichten in de zorg voor CVA-patiënten en bestaande richtlijnen. Hierbij gaat het om het verlenen van de juiste zorg, op het juiste moment, door de juiste hulpverlener, op de juiste plaats. Een samenhangend zorgtraject voor CVA-patiënt is hiervoor noodzakelijk, gericht op het voldoen aan de zorgbehoefte van de patiënt.

### *Visie:*

De betrokken zorgpartners vinden het van belang dat de patiënt/cliënt de juiste zorg op de juiste plaats door de juiste mensen op het juiste moment ontvangt, en dat deze is afgestemd op de wensen en behoeften van de patiënt en de naasten. Door maximale samenwerking en afstemming tussen organisaties en constante ontwikkeling van professionals zijn ketenpartners in staat toegankelijke en adequate zorg te organiseren en te verlenen. De patiënt ervaart de aangeboden zorg als een geïntegreerd geheel zonder drempels of schotten tussen de verschillende schakels van de keten.

Dit willen we bereiken door:

- We versterken de onderlinge samenwerking
- We zorgen voor een goede doorstroom van CVA-patiënten in de CVA-keten (JZOJP).
- We richten ons op inhoud en kwaliteit van de geleverde zorg.
- Ook in 2024 richten we ons op het verhogen van “waarde” voor de patiënt waar wij zorg voor dragen, d.m.v. Waarde Gedreven Zorg in de CVA-keten. Het delen van de resultaten met elkaar leidt tot meer transparantie en geeft inzicht waar verbeterpotentieel zit.

Nav 2 brainstormsessies met afgevaardigden van de Beleidsgroep en het landelijke kennisnetwerk CVA in januari en februari 2024 zijn we tot de volgende prioriteiten gekomen voor dit jaar:

1. *Optimalisering doorstroming keten (betere en snellere indicatiestelling)*
2. *Verbeteren gegevensoverdracht tussen partijen in de keten*
3. *Professionaliseren / optimaliseren scholing en kennisuitwisseling*

We hebben als leidraad het IZA gebruikt bij de prioritering van deze 3 thema's.

De grootste uitdaging is: hoe kunnen we de grotere zorgvraag aan met hetzelfde aantal mensen? Wat kunnen we samen slimmer doen?

Het is essentieel om in het netwerk een balans te vinden tussen het versterken van lopende activiteiten en het ontwikkelen van nieuwe activiteiten.



## Prioriteiten 2024

**CVA  
ZORGKETEN  
GRONINGEN**

*Alleen ga je harder, samen kom je verder.*

### 1. Optimalisering doorstroom in de CVA-keten

Het plan is om dit met behulp van beschikbare data verder te gaan concretiseren en te bepalen welk resultaat we willen bereiken, verbeterpunten te definiëren en daarmee aan de slag te gaan.

Werkwijze / opdracht:

- Stap 1: huidige doorstroomdata verzamelen/verhelderen, aanvullen met andere data. Relevant oa: ligduur, wachttijd voor overplaatsing, aantal herindicaties. Hierbij de data gebruiken die in de keten al geregistreerd worden (VBHC keten-data).
- Stap 2: obv data problemen in doorstroom definiëren en focus bepalen: waar willen we mee aan de slag en wie hebben we daarvoor nodig? Projectgroep samenstellen. Evt. verzekeraar laten meedenken over de oplossing.

### 2. Verbeteren gegevensoverdracht tussen partijen in de keten

In 2021 is er een project uitgevoerd in de CVA-keten Groningen om de overdracht bij CVA te verbeteren.

Met de uitkomsten van het project zijn er verbeteracties uitgevoerd, wat heeft geleid tot het document '[Afspraken bij overdracht CVA](#)'

We zijn inmiddels ruim 2 jaar verder en lijkt het zinvol om de afspraken waar nodig te herzien, te verbeteren en te borgen.

Daarvoor wordt er een projectgroep opgericht die hier mee aan de slag gaat. Klik [hier](#) voor de opdracht aan de projectgroep. De kc zal verschillende organisaties benaderen voor deelname aan deze projectgroep.

1 van de verbeterpunten die opgepakt zal worden is het verbeteren van de informatieoverdracht van ziekenhuis naar de CVA-nazorgverpleegkundigen van TSN en Icare.

### 3. Professionaliseren / optimaliseren scholing en kennisuitwisseling in de CVA-keten

Om kwalitatief goede zorg te kunnen leveren is voldoende kennis (en ervaring) nodig van de zorgprofessionals en is het van belang de kennis van de richtlijnen en de nieuwste ontwikkelingen up-to-date te houden.

Maar ook: waarborgen dat nieuwe inzichten en richtlijnen worden toegepast in onze dagelijkse zorg voor de CVA-patiënten.

Het uitwisselen van kennis en ervaring tussen de verschillende organisaties wordt als heel zinvol gezien.

Het leren van elkaar, kennis vergroten, niet allemaal het wiel hoeven uit te vinden, uitwisselen van ‘goede voorbeelden’, inspiratie opdoen, werkplezier vergroten, herkenning van gezamenlijke knelpunten.

Daarnaast is kennis van een andere setting binnen de keten waardevol. Op deze manier kan het inzicht worden vergroot t.a.v. het voor en na traject van een patiënt en kunnen we beter op elkaar aansluiten.

Om deze doelstellingen te behalen wordt er een *werkgroep scholing en kennisuitwisseling* opgericht. Deelnemers werkgroep:

- 1 namens MSR
- 2-3 namens GRZ
- 1 namens eerste lijn (thuiszorg TSN)
- 1 namens ZH

De kc zal in april verschillende organisaties benaderen voor het leveren van deelnemers. Het streven is dat de werkgroep voor de zomer gaat starten.

Klik [hier](#) voor de onderbouwing en opdracht voor de werkgroep.



## Nieuwe ontwikkelingen

### Doorontwikkelen ketensamenwerking met OZG en Old Wolde

In 2023 is het OZG aangesloten bij de CVA-keten en sinds begin dit jaar is ook Old Wolde ketenpartner geworden.

Er zijn eerste stappen gezet in de ketensamenwerking. De organisaties zijn toegevoegd aan het organogram op de [website](#). Dit jaar zal er gestreefd worden naar het goed inrichten van de CVA-nazorg in de thuissituatie ism TSN. Old Wolde zal worden toegevoegd aan de [CVA-nazorgfolder](#) van TSN.

### Samenwerking met de CVA-zorgketen Assen

Het WZA heeft een periode geen ketencoördinator gehad, maar sinds dit jaar is er weer een kc aangesteld. In april vindt er een verkennend gesprek plaats om te inventariseren waarin we als CVA-ketens kunnen samenwerken.

### Samenwerking Hersenletsel Netwerk Noord

Komend jaar vindt er een nadere verkenning plaats over afstemming en samenwerking tussen het HNN en de CVA-zorgketen Groningen. De overlap zit vooral in de chronische fase, als de patiënt zijn leven thuis weer moet gaan oppakken. Ook op landelijk niveau wordt de samenwerking gezocht tussen het Kennisnetwerk CVA NL en de Stichting Landelijk Overleg Hersenletselteams (LOHL). Beide stichtingen ondersteunen regionale zorgnetwerken voor mensen met Niet Aangeboren Hersenletsel. Door hun krachten te bundelen, verwachten de stichtingen beter in staat te zijn om de doorgroei van

regionale netwerken te stimuleren en ondersteunen, zodat mensen met NAH passende(re) zorg ontvangen.

#### Themabijeenkomsten

2x per jaar organiseert het HNN i.s.m. de kc een themabijeenkomst voor zorgprofessionals, werkzaam bij 1 van de convenantpartners. De thema's zijn gericht op het aanbod van NAH-zorg in de chronische fase.

#### CVA-nazorg na ontslag uit MSR (cfr Beatrixoord)

Tot nu toe worden de CVA-pt die na afronding van de klinische revalidatie en PRB (poliklinische revalidatie behandeling) thuis nog begeleid door de zgn NAH-coaches. Het plan is dat in de loop van dit jaar de NAH-coaches alleen nog ingezet worden bij patiënten met complexe psychosociale problematiek. De rest zal voor de nazorg verwezen worden naar TSN of Icare.



### Reguliere activiteiten

#### Informatieronde ketencoördinator (kc)

Sinds 2018 gaat de kc jaarlijks langs bij de ketenpartners om te informeren over ontwikkelingen en activiteiten in de keten, om te horen welke ontwikkelingen er zijn op het gebied van CVA in de verschillende instellingen. En ook welke knelpunten/wensen er zijn. Het streven is om deze informatieronde in het tweede en derde kwartaal te plannen.

#### Ketenbrede scholing Neurorevalidatie V en V

Ook dit jaar biedt het UMCG cfr Beatrixoord deze scholing aan voor V en V van de GRZ. Doelgroep: Verzorgende IG niveau 3 en verpleegkundige MBO niveau 4.

De scholing vindt plaats op 10 + 31 oktober en 14 november. De kosten bedragen 750 euro.

#### VBHC / Waarde Gedreven Zorg in de CVA-keten

Voor eind mei 2024 worden de data over 2023 aangeleverd. De afspraak is dat het verwerken van de data elk jaar door een andere organisatie wordt gedaan i.s.m. de k.c. Dit jaar is Maartenshof gevraagd dit samen te doen met de kc. Het format zal uiterlijk begin maart worden verspreid onder de betrokkenen. Het format is aangepast obv de input van de bijeenkomst van 30 oktober 2023.

#### Informeren huisartsen over de CVA-nazorg

De afspraak is dat alle betrokken organisaties de **standaardtekst over de CVA-nazorg** hebben opgenomen in de ontslagbrief aan de huisarts. Dit jaar zal aandacht worden besteed aan de borging.

#### Multidisciplinair CVA netwerk Groningen [www.cvanetwerkgroningen.nl](http://www.cvanetwerkgroningen.nl)

##### Scholing

Elk jaar organiseert het netwerk een scholing voor de deelnemers van het netwerk. In 2024 is er gekozen voor een in company scholing van RevaDidact met als thema 'Cognitief functioneren'.

Het doel van deze scholing is om kennis te vergaren over een multidisciplinair toepasbaar klinisch redeneermodel, welke bruikbaar is voor alle cliënten met cognitieve problemen. De scholing vindt plaats op 4 oktober in het Martini Ziekenhuis.

#### Netwerkbijeenkomsten

2x per jaar wordt er voor het netwerk een netwerkbijeenkomst georganiseerd. Dit jaar op 15 mei en 17 oktober in het Martini Ziekenhuis.

#### Patiëntparticipatie en -tevredenheid

Uit de patiëntraadpleging, uitgevoerd door Zorgbelang begin 2023, zijn er verbeterpunten geformuleerd en verwerkt in een verbeterplan. In 2024 zullen de openstaande verbeterpunten verder worden opgepakt en geborgd. Klik [hier](#) voor de samenvatting van de raadpleging.

#### Kennisnetwerk CVA Nederland

Stichting Kennisnetwerk CVA Nederland heeft als missie het verbeteren van de afstemming, samenwerking en inhoud van de multidisciplinaire transmurale zorg in de regionale CVA/NAH zorgnetwerken.

<https://www.kennisnetwerkcva.nl/over-ons/visie-en-missie/>

Twee keer per jaar wordt een ketencoördinatoren-dag georganiseerd, waar de ketencoördinator aan deelneemt.

#### Nieuwsbrief

De kc zal **3-4 x per jaar een nieuwsbrief** maken, zodat medewerkers zich kunnen informeren over de ontwikkelingen rond CVA-zorg. **Copy vanuit de instellingen is welkom.** De nieuwsbrief zal op de website komen te staan en kan ook worden geplaatst op de intranet-sites van de instellingen.