

## Jaarplan CVA-zorgketen Groningen 2026

### 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
- NeuroNetNoord (eerstelijnsnetwerk CVA, MS, en overige NAH)

## Inhoudsopgave

Inleiding:.....	2
De grootste uitdaging is: hoe kunnen we de grotere zorgvraag aan met hetzelfde aantal mensen? Wat kunnen we samen slimmer doen?.....	3
Het is essentieel om in het netwerk een balans te vinden tussen het versterken van lopende activiteiten en het ontwikkelen van nieuwe activiteiten. ....	3
.....	3
<b>Prioriteiten 2026</b> .....	3
1. Optimalisering doorstroom in de CVA-keten .....	3
Hierin volgende ontwikkelingen bij Zorg na Zorg, in het bijzonder de werkgroep 'Afspraken' .....	3
Het raakt voor een deel aan het project 'Samenwerking GRZ en MSR' .....	3
2. Participeren in project 'Samenwerking GRZ-MSR' .....	3
3. Professionaliseren / optimaliseren scholing en kennisuitwisseling in de CVA-keten .....	3
<b>Overige activiteiten</b> .....	4
Samenwerking Hersenletsel Netwerk Noord .....	4
CVA-nazorg na ontslag uit ZH, GRZ en MSR (cvr Beatrixoord) .....	4

<b>Reguliere activiteiten.....</b>	<b>Fout! Bladwijzer niet gedefinieerd.</b>
Informatieronde ketencoördinator (kc) .....	5
Ketenbrede scholing Neurorevalidatie V en V .....	5
VBHC / Waarde Gedreven Zorg in de CVA-keten.....	5
Multidisciplinair CVA netwerk Groningen <a href="http://www.cvanetwerkgroningen.nl">www.cvanetwerkgroningen.nl</a> .....	5
Scholing .....	5
Netwerkbijeenkomsten .....	5
Patiëntparticipatie en -tevredenheid .....	5
Kennisnetwerk CVA Nederland .....	5
Nieuwsbrief .....	5

## 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. Het uitgangspunt is dat de patiënt en naaste(n) centraal staan. 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:

- Versterken van de onderlinge samenwerking.
- Te zorgen voor een goede doorstroom van CVA-patiënten in de CVA-keten (JZOJP).
- Ons te richten op inhoud en kwaliteit van de geleverde zorg.
- De patiënt en naaste(n) centraal te stellen en te stimuleren de eigen regie te pakken en te leren leven met de veranderde situatie.
- Ons te richten 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.

De prioriteiten van komend jaar:

1. *Optimalisering doorstroming keten (betere en snellere indicatiestelling)*
2. *Participeren in project ‘Samenwerking GRZ en MSR’*
3. *Professionaliseren / optimaliseren scholing en kennisuitwisseling*
4. *Intensivering samenwerking HNN*

5. *Optimaliseren zorgpad CVA-nazorg obv nieuwe ontwikkelingen in de acute zorg (thuismonitoring, ontslag vanaf de SEH na klein herseninfarct)*

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 2026

CVA  
ZORGETEN  
GRONINGEN

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

1. Optimalisering doorstroom in de CVA-keten

Hierin volgende ontwikkelingen bij Zorg na Zorg, in het bijzonder de werkgroep 'Afspraken'. Afspraken over uniforme triage, het bepalen van de juiste indicatie voor het vervolgtraject is een belangrijk onderdeel, evenals inzicht in de capaciteit van plekken in de keten. Het raakt voor een deel aan het project 'Samenwerking GRZ en MSR'.

2. Participeren in project 'Samenwerking GRZ-MSR'

In dit project trekken de organisaties Dignis, Zinn, Zorggroep Groningen en UMCG cvr Beatrixoord gezamenlijk op om de revalidatiezorg in de regio Groningen anders te organiseren/te verbeteren.

In dit project wordt gewerkt aan een gezamenlijk CVA-zorgpad om in te spelen op de personeelstekorten en patiëntengroepen. Het doel is het grijze gebied tussen MSR en GRZ te verkleinen (verdwijnen als mogelijk), zodat de patiënt gedurende de gehele revalidatie zich op de juiste plek bevindt en vanuit patiëntenperspectief als geïntegreerd ervaren wordt.

Het is in eerste instantie gericht op de revalidatiezorg in en om de stad Groningen. De uitkomsten kunnen uiteindelijk dienen als een blauwdruk voor de revalidatiezorg in de hele regio Groningen.

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.

De [werkgroep scholing en kennisuitwisseling](#) draagt bij aan het behalen van de doelstellingen.

Deelnemers werkgroep:

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

Plannen 2026:

- Organiseren van 3 themabijeenkomsten/jaar voor zorgprofessionals
- Verkennen mogelijkheid voor het opzetten van een ketenbrede scholing interdisciplinaire cognitieve revalidatie voor GRZ ism de Revalidatie Friesland Academie en de CVA-ketens Friesland en Drenthe.



## Overige activiteiten

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.

Het voorstel voor een gezamenlijk project is de implementatie van de richtlijn LTSH en hierbij verkennen mogelijkheid casemanager.

Themabijeenkomsten

2x per jaar organiseert het HNN ism 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 ZH, GRZ en MSR \(cfr Beatrixoord\)](#)

Aanpassen afspraken tav de CVA-nazorg bij veranderingen/ontwikkelingen in de keten. Dit is een doorlopend proces.

### Informatieronde ketencoördinator (kc)

De kc gaat jaarlijks langs bij de ketenpartners (manager en zorgprofessional) 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 cvr Beatrixoord deze scholing aan voor V en V van de GRZ. Doelgroep: Verzorgende IG niveau 3 en verpleegkundige MBO niveau 4.  
De kosten bedragen 750 euro.

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

Voor eind mei 2026 worden de data over 2025 aangeleverd. **De afspraak is dat het verwerken van de data elk jaar door een andere organisatie wordt gedaan i.s.m. de k.c.** Net als vorig jaar neemt De Hoven dit voor zijn rekening samen met de kc en de data analist van het MZH. Het format zal uiterlijk begin maart worden verspreid onder de betrokkenen.

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

Dit jaar gaat het (eerstelijns) CVA-netwerk samen met het MS-netwerk transformeren tot een NeuroNet Noord.

### Scholing

Elk jaar organiseert het netwerk een scholing voor de deelnemers van het netwerk. In 2026 is er gekozen voor een in company scholing Gangbeeldanalyse. Het wordt georganiseerd ism de [NIVS](http://www.nivs.nl). De scholing vindt plaats op 2 oktober 2026 in Beatrixoord. Er is plaats voor maximaal 20 deelnemers.

### Netwerkbijeenkomsten

2x per jaar wordt er voor het netwerk een netwerkbijeenkomst georganiseerd.

### Patiëntparticipatie en –tevredenheid

Voor 2026 geen concrete plannen om dit in de keten op te pakken. Wel worden de patiëntervaringen bij elke organisatie afzonderlijk uitgevraagd.

### 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.kennisnetwerkcv.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.