

Organisatie CVAketen regio 's-Hertogenbosch

De organisatie van de CVAketen regio 's Hertogenbosch bestaat uit:

1. een stuurgroep ketenzorg (bezigt met management). Deze groep komt 2 x per jaar bij elkaar
2. een regiogroep CVAketen (bezigt met inhoud). Deze groep komt 3 á 4 x per jaar bij elkaar
3. ketenbrede werkgroepen. Deze groep bestaat uit inhoudsdeskundigen en wordt samengesteld door de regiogroepsleden

Het gemeenschappelijke doel van de keten is het realiseren van de best mogelijke kwaliteit van leven voor iedere CVA-patiënt binnen de regio 's Hertogenbosch 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.

Omdat een keten zo sterk is als zijn zwakste schakel, is het van belang om de kwaliteit te meten, te bewaken, kennis te bevorderen en daar waar nodig impulsen tot verbetering te geven.

De keten is dan ook voortdurend bezig het zorgproces voor de CVA patiënten/cliënten te verbeteren.

Resultaten huidige ketenbrede werkgroepen

Informatiemap

Op 1 september is de pilot met PIM (Persoonlijke informatie map) gestart.

Iedere CVApatient krijgt in het Jeroen Bosch Ziekenhuis een informatiemap, die in de gehele keten gebruikt kan worden. Deze map is gevuld met een klein gedeelte algemene informatie. Tijdens de opname wordt de map gevuld met specifieke informatie voor de patiënt. Te denken valt aan informatie over onderzoeken, persoonlijke adviezen ten aanzien bewegen, communicatie, voeding en revalidatie mogelijkheden na ontslag.

Deze map is ontwikkeld door de knowledgebrokers van het Jeroen Bosch Ziekenhuis, samen met alle ketenpartners van de CVA keten regio 's-Hertogenbosch. Hiervoor is er een ketenbrede werkgroep geformeerd en zijn er verschillende bijeenkomsten geweest.

Na ontslag uit het ziekenhuis wordt de map verder gebruikt en aangevuld door de vervolg instelling waar de patiënt gaat revalideren. Door gebruik van deze map zal er binnen de CVA keten meer uniformiteit zijn in informatievoorziening. Tevens zal de patiënt alle mondelinge informatie terug kunnen lezen in zijn PIM. Gedurende de pilot

zullen er diverse metingen plaatsvinden om het resultaat van de PIM te evalueren.

Vooropnameformulier

De ketenbrede werkgroep overplaatsing heeft een vooropnameformulier ontwikkeld, zodat gegevens van een patient al bij de ontvangende instelling is, wanneer de patient wordt overgeplaatst. Een vooropnameformulier vervangt het telefoontje wat vaak wordt gepleegd vóór de overname. Het formulier is inmiddels in gebruik genomen en wordt binnenkort geëvalueerd. Aanpassingen zullen plaatsvinden.

Overdracht

Daarnaast heeft laatstgenoemde ketenbrede werkgroep de overdracht (van verpleegkundige en medische gegevens), die nodig is bij overname in een andere instelling, herzien. Ook deze overdracht wordt momenteel in de praktijk getoetst en geëvalueerd.

Meer informatie over de evaluaties volgen in de volgende nieuwsbrief.

Projecten van de knowledgebrokers

Binnen onze keten zijn er in 3 instellingen enkele knowledgebrokers bezig. (dit zijn 'aanjagers' van vernieuwing in de praktijk met betrekking tot de CVAzorg)

1. In het Jeroen Bosch Ziekenhuis zijn er 3 hulpverleners actief. Zij hebben de informatiemap voor de CVApatient ontwikkeld in samenspraak met de ketenpartners. Meer informatie kunt u lezen hierboven.
2. Bij Vivent locatie Mariaoord zijn er ook 2 knowledgebrokers bezig op de revalidatieafdeling. Hun project gaat over familie participatie bij een cliënt die een cva heeft doorgemaakt. Er is voor dit project gekozen omdat zij vaak zien dat familie iets wil doen en het gevoel hebben er anders 'nutteloos' bij te staan. Maar ook hoe vlotter de revalidatie verloopt hoe sneller cliënten weer naar huis kunnen gaan. Dat is voor de cliënt heel fijn en op de afdeling geeft dit meer doorstroom. Samen met de andere disciplines zoals artsen, fysiotherapie, ergotherapie, logopedie is er een therapieboek gemaakt met daarin dingen die belangrijk kunnen zijn voor de cliënt (zoals informatie over CVA en bijvoorbeeld de agenda wanneer er therapieën zijn). Ook zit daar een mapje in speciaal voor de familie. Per discipline is gekeken wat de familie kan doen samen met de cliënt. Dit wordt met de familie besproken en aan de hand van deze informatie maar ook met foto's wordt het verwerkt in dat mapje. U kunt hierbij denken aan het doorbewegen van een arm tot aan helpen met eten geven.

De juiste zorg, op het juiste moment, op de juiste plaats.

Zo kan er hard gewerkt worden samen en met de cliënt. Het staat nog in de kinderschoenen maar er zijn zeker al enthousiaste cliënten en families bezig!

3. In de Tolbrug heeft men gekozen voor het project: **'mantelzorg doen we samen'**
Het betrekken van de mantelzorger tijdens het klinische revalidatietraject binnen RC Tolbrug is van groot belang voor de revalidant en de mantelzorger. Het zorgt vlg. onderzoek voor intensiever oefenen, beter voorbereid zijn op het functioneren thuis na de revalidatie periode en tot een betere kwaliteit van leven van de mantelzorgers.
Meer informatie hierover volgt in de volgende nieuwsbrief

Registratie in keten

Zoals bekend doet onze CVAketen mee met de landelijke registratie. Hieronder volgt meer uitleg hierover:

Het landelijk Kennisnetwerk kon in een pilot van Zorgverzekeraars Nederland de samenwerking aangaan met het Dutch Institute for Clinical Auditing oftewel DICA. Helaas kregen zij al vrij snel te maken met hobbels op het pad dat was ingeslagen. De registratie moest technisch en juridisch worden aangepast. Er bleken veel onduidelijkheden te zijn.

De situatie van de huidige tijd, waarin CVA patiënten vaak een route lopen langs verschillende ziekenhuizen (bijvoorbeeld vanwege intra arteriële behandeling), vraagt om een aanpassing van het registratiesysteem. Op dit moment kan informatie over een complexe route in de zorg niet goed worden verwerkt. Ook wil men graag dat informatie zoveel mogelijk aan de bron wordt verzameld.

De registratie zal daarom worden gewijzigd in een multi center registratie: wanneer een patiënt al bekend is in het systeem (omdat er al gegevens zijn ingevoerd in het eerste ziekenhuis waar hij verbleef), hoeft in een volgende instelling alleen het BSN nummer te worden ingevoerd en de gegevens over de behandeling in betreffende instelling. Het invoeren van verdere persoonsgegevens is dan niet meer nodig en de route van deze patiënt kan inzichtelijk gemaakt worden.

Ook wordt het mogelijk om follow up gegevens (bv. MRS na drie maanden) van 'buitenaf' te laten invoegen in de registratie, bijvoorbeeld door een thuiszorgmedewerker:

Al deze veranderingen hebben veel impact op het verzamelen van de registratiegegevens van onze CVAketen. De ontwikkelingen worden op de voet gevolgd door de ketencoördinator en toegepast waar mogelijk. Ook zijn er aanpassingen bezig om de gegevens te verzamelen in onze keten.

Citaat uit boek van Simonne van Gennip, journalist, schrijfster en ervaringsdeskundige van het boek 'een foutje in mijn hoofd',

De dochters van Peter staan aan mijn voeteneinde. Het is raar, ze staan daar maar: Zenuwachtig, moe. De jongste, Lynn, is tien en kijkt naar mij. De oudste, Bobby, is dertien en veegt met haar hand over mijn deken.

Ik wil iets tegen hen zeggen, ik wil aan hen vragen hoe het gaat, ik wil hen aan het lachen maken. Maar het gaat niet. Ik doe het niet. Ik doe mijn ogen even dicht. Dan zeg ik na lang nadenken toch nog iets. 'Hallo.'

Autorijden na een CVA

Na een TIA/CVA heeft de patient/client de plicht melding te maken bij het CBR van het feit dat hij/zij een TIA/CVA heeft gehad. Als dit nagelaten wordt is het niet strafbaar, maar kan het zijn dat getroffen met hun verzekering in de problemen komen. Zelfs als zij gewoon de verzekeringspremie blijven doorbetalen.

Voor meer informatie: zie de website van [CBR](#). Ook in de folder "Met een handicap veilig achter het stuur" staat meer informatie. Voor onze regio is er een regiokantoor van het CBR in Eindhoven.

De minister van Infrastructuur en Milieu heeft per 1 april 2015 de regelgeving aangepast. Dit betekent dat veel bestuurders hun rijbewijs sneller kunnen vernieuwen. Momenteel is er overleg tussen CBR en Nederlandse Vereniging voor Neurologie over de nieuwe vorm van keuren. Meer informatie volgt in de volgende nieuwsbrief

Nieuwtjes en feiten

- **Dag van beroerte verslag**
Op 12 mei was de landelijke Dag van beroerte. In het Jeroen Bosch Ziekenhuis was er een onbemande informatietafel met brochures. Helaas was de belangstelling minimaal. Echter in mei was er een informatieavond over CVA, die door de neurologen verzorgd werd. Er was uitleg over CVA, preventie en behandeling. Deze avond was voor iedereen toegankelijk en een succes! Er was veel belangstelling.
- **account site landelijk kennisnetwerk CVA**
Als keten zijn we lid van het landelijk kennisnetwerk CVA.
Hun [website](#) is algemeen toegankelijk maar het is raadzaam als betrokken hulpverlener (werkzaam in de keten!) om een account te hebben. Dan zijn er meer pagina's toegankelijk. De website is per 1 mei 2015 vernieuwd. (handleiding is er helaas nog niet)

Symposia 2015 en 2016

- Vrijdag 13 november 2015:
Mee(r) doen na een CVA
Programma en inschrijving: mogelijk via de website van het kennisnetwerk. (Vergeet niet eerst in te loggen. Ben je voor het eerst op de nieuwe website, vraag dan een nieuw wachtwoord aan en vul je profiel in)
- Maandag 2 november 2015:
In samenwerking met Hersenstichting Nederland organiseert AXON leertrajecten ieder jaar hét HersenletselCongres. Dit symposium richt zich op professionals die in hun werk te maken hebben met de behandeling of ondersteuning van mensen met niet-aangeboren hersenletsel. Meer info: www.hersenletselcongres.nl.
- Vrijdag 11 maart 2016:
Organisatie en financiering van de CVA zorg, op naar 2020
Georganiseerd in samenwerking met prof. Guus Schrijvers, oud hoogleraar Public Health en gezondheidsecroom bij het UMC Utrecht. Inschrijven is mogelijk op www.kennisnetwerkcv.nl

Meer informatie en/of aanmelden

Als u meer wilt weten over onderwerpen in deze nieuwsbrief kunt u de CVA ketencoördinator benaderen. (zie colofon)

Colofon

Nel van de Laar
CVA-ketencoördinator
regio 's Hertogenbosch

T (073) 553 25 88
M 06 17 15 63 21
E n.v.d.laar@jzbz.nl

Postadres
Jeroen Bosch Ziekenhuis
t.a.v. Nel van de Laar
Afdeling Neurologie C2
Postbus 90153
5200 ME 's-Hertogenbosch

Jeroen BOSCH  ZIEKENHUIS

TOLBRUG SPECIALISTISCHE REVALIDATIE
JEROEN BOSCH ZIEKENHUIS

Brabant  Zorg

 ZORGGROEP ELDE

 schakelring


Laverhof
leven als thuis

Van Neynsel
Goed leven

VIVENT
zorgt!