Ketencoördinatorendag
17 maart 2020



Programma 17 maart 2020 – via whatsapp

- Stand van zaken Kennisnetwerk CVA Nederland
- Zoeken naar de juiste informatie - NAH Zorgzoeker
- Herziening Zorgstandaard CVA/TIA
- Resultaatsmanagement
  - Opdracht

Actualiteit Kennisnetwerk CVA Nederland

- 44 aangesloten regionale ketens (tegen 49 in totaal in Nederland)
- 122 knowledge brokers
- Bestuur: Bert Vrijhoef (voorzitter), Anne-Marie Donselaar (SO), Luikje van der Dussen (Reva arts), Vincent Kwa (neuroloog), Maartje Kuijpens (paramedicus), Dineke Vis (Verpleegkundige en KC) en Michiel Lindhout (Hersenletsel.nl)

- Jaarplan 2020
  - Aansluiting en kwaliteit 1e lijn/2e lijn
  - Herziening Zorgstandaard CVA/TIA
  - Leernetwerk ketencoordinatoren
  - Leernetwerk Knowledge brokers

Zoeken naar de juiste informatie

Gezamenlijke uitdaging

De juiste informatie op het juiste moment bij de juiste zorgvrager.

Ook coördinatiepunt Hersenletsel hebben deze uitdaging.

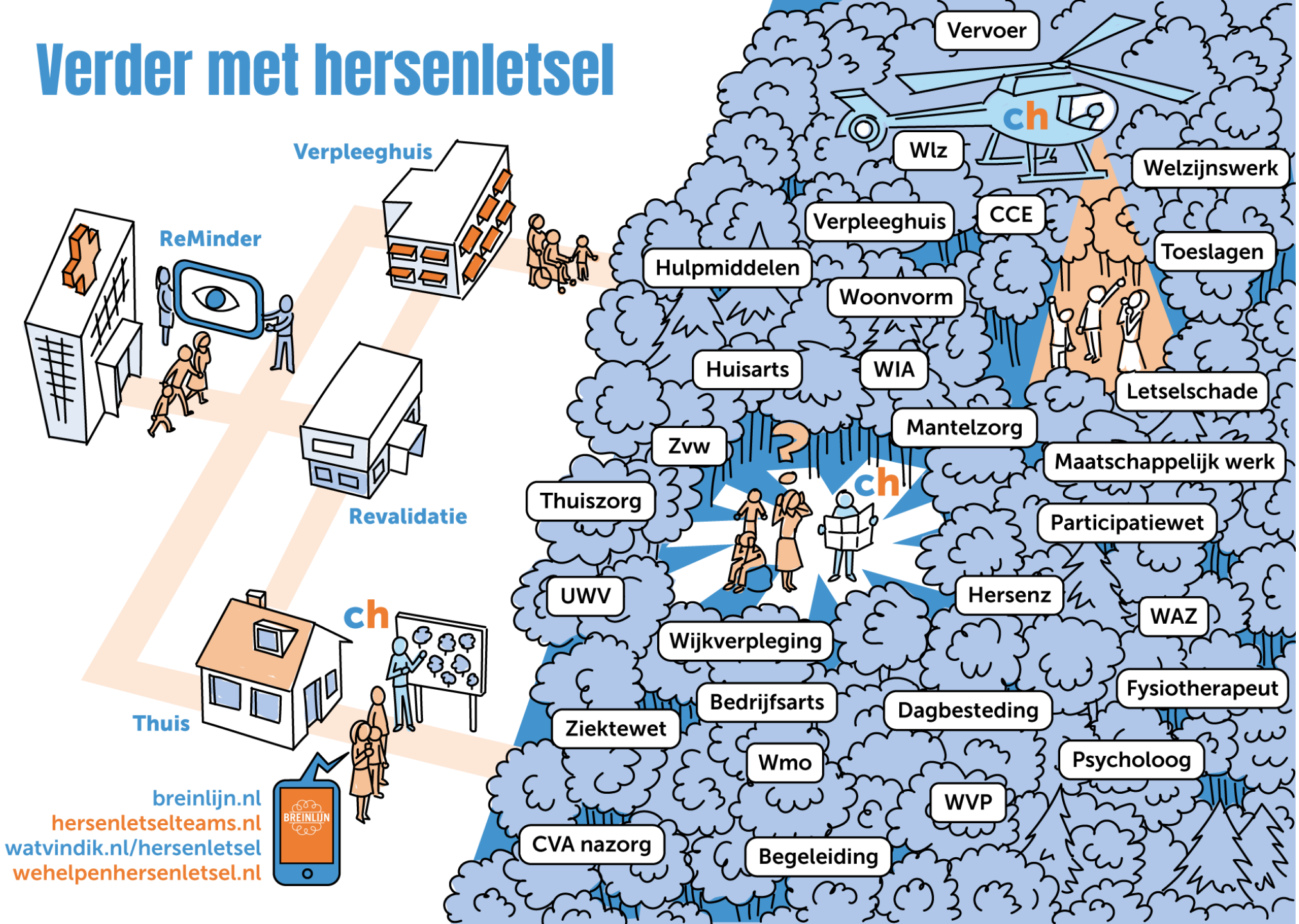
Antwoord

Breinlijn om door te verwijzen naar de juiste zorgverlener en informatie.
Juiste informatie beschikbaar krijgen en houden.

Valkuil is dat we allerlei tools gaan ontwikkelen!

Laten we gezamenlijk optrekken met de coördinatiepunten Hersenletsel

Verder met hersenletsel



Samenhang projecten rond toeleiding



Landelijke werkgroep Toeleiding

VWS stimuleert de implementatie van Breinlijn

Pilot Breinlijn: mei 2020 - oktober 2020

- Breinlijn
- Wegwijzer
- Watvindik.nl - Nahzorgzoeker.nl
- Legdelink

VWS stimuleert de implementatie van Breinlijn

Pilot Breinlijn: mei 2020- oktober 2020

VWS subsidieert de projecten Wegwijzer en Watvindik.nl

Ontwikkeling Wegwijzer in 2020 i.s.m. alle belanghebbende partijen (w.o. Breinlijn en Kennisnetwerk CVA), verbetering Watvindik.nl in 2020

Vragen Breinlijn

- Wie helpt mee in de ontwikkeling van Breinlijn in zijn of haar regio?
- Wie heeft er nog niet eerder van gehoord?
- Wie heeft contact met de regionale coördinator Hersenletsel?

Sociale kaarten

Watvindik?



‘Op *Wat vind ik* staan allerlei mensen, organisaties en hulpmiddelen die je kunnen helpen om op jouw manier te leven. Van app tot advies, van boek tot behandeling, van welzijn tot wonen, van zorg tot zingeving.’

Sociale kaarten

Young stroke toolbox



‘Deze website is er speciaal voor mensen die op jonge leeftijd (onder de 50) te maken krijgen met een hersenbloeding, herseninfarct of een afwijking van de hersenvaten. Lees hier over oorzaken, behandelingen, gevolgen, het verder leven met deze gevolgen en wie je hiervoor nodig hebt in je regio.’

Sociale kaarten

NAH zorgzoeker



Doel

Patiënten, naasten en ook zorgverleners te voorzien in een digitale tool waarmee in een bepaalde regio, voor bepaalde gezondheids- of behandeldoelen, een bepaald type behandelaar gevonden kan worden. De digitale informatietool is zodanig opgesteld dat deze leesbaar/toegankelijk is voor patiënten met een CVA/NAH.

Sociale kaart

- Wie investeert in Watvindik.nl? Staat het aanbod van jouw regio in deze website?
- Wie investeert in de Young Stroke Toolbox?
- Welke meerwaarde zou de NAH Zorgzoeker moeten hebben?

(We brengen deze informatie bij elkaar en nemen een besluit over de inzet van de NAH zorgzoeker)

Hersenletsel Alliantie

Zorgstandaard Hersenletsel

Actualisatie Zorgstandaard CVA/TIA & THL

Achtergrond

Hersenletsel Alliantie

Achtergrond

1. Zorgstandaard CVA/TIA (2012)
2. Zorgstandaard Traumatisch Hersenletsel (2015)

Ontwikkelingen

- Kwaliteitsstandaard acute beroertezorg (2017)
- Richtlijn herseninfarct/-bloeding (2018)
- Document passende zorg voor mensen met LBS (2018)
- Nieuwe behandelingen

Doel en doelgroep

Hersenletsel Alliantie

<u>Doel</u>

- Actualisatie
- Integratie (herstel- en adaptatiefase)
- Implementatie van de zorgstandaard CVA/TIA en zorgstandaard THL

<u>Doelgroep</u>

Volwassenen met NAH (650.000 mensen met hersenletsel)

Opdracht aan werkgroep Herziening

Hersenletsel Alliantie

Ontwikkel een modulaire zorgstandaard als ankerpunt voor het gesprek tussen professionals, cliënten & mantelzorgers en de zorgverzekeraar over het gewenste niveau van de kwaliteit van de zorg voor mensen met Hersenletsel.

De cliënt en de gang van de cliënt en hun naasten door het hele zorgproces staan centraal.

De zorgstandaard is de **leidraad voor goede zorg en ondersteuning** en ter stimulering van kwaliteitsverbetering in alle domeinen van wonen, welzijn, behandeling, zorg en ondersteuning

Met behulp van de zorgstandaard kan bekostiging van goede zorg geregeld worden.

Formuleren naar knelpunten

Hersenletsel Alliantie

- Knelpunten formuleren vanuit perspectief mensen met hersenletsel en naasten
- Knelpunten hebben betrekking op zorgtraject waarin mensen ondersteund worden in het omgaan met de gevolgen (oorzaken onderdeel richtlijn)
- Dus zorgstandaard heeft betrekking op herstel- en adaptatiefase (als het gaat om de integratie)
- Uitgangsvragen komen voort uit knelpunten, dus ook formuleren vanuit perspectief mensen met hersenletsel en naaste. (Knelpunten komen in bijlage/ uitgangsvragen ordenen de inhoud van de ZS HL)

Knelpunten

Hersenletsel Alliantie

1. Mensen met hersenletsel en hun naasten krijgen onvoldoende zorg & ondersteuning bij bijkomende gedragsproblematiek .
2. Mensen met hersenletsel en hun naasten krijgen onvoldoende zorg & ondersteuning bij het omgaan met psychosociale en cognitieve gevolgen.
3. Binnen de regionale zorgketens en netwerk wordt onvoldoende gebruik gemaakt van de aanwezige expertise over de gevolgen van hersenletsel.
4. Voor mensen met hersenletsel, naasten en betrokken professionals ontbreekt meestal centrale coördinatie.
5. Betrokken organisaties maken onvoldoende ketenafspraken om hun aanbod van zorg & ondersteuning op elkaar af te stemmen.

Wie heeft voor welk knelpunt oplossingen in gang gezet?
Of weet van oplossingen die bedacht zijn?

Project KNCN

Hersenletsel Alliantie

- Er zijn oplossingen bedacht voor de knelpunten
- Deze oplossingen zouden getoetst moeten worden op:
  - Relevantie
  - Evidence based
  - Praktische toepasbaarheid

Geschikte oplossingen worden in dit project klaar gemaakt voor implementatie

Project KNCN

Hersenletsel Alliantie

Voorwaarden om deel te nemen aan het project

- Regionale CVA keten werkt samen met het regionale Coördinatiepunt Hersenletsel.
- Implementeert al een oplossing voor een knelpunt of is bereid om dat op korte termijn in gang te zetten
- Er is een projectleider aangesteld die vanaf 1 april tot het eind van het jaar 2 uur per week kan besteden aan dit regionale project
- De projectleider ontvangt hiervoor een vooraf vastgestelde vergoeding van 484 euro per maand
- De projectleider neemt deel aan landelijke overlegmomenten die zowel fysiek als telefonisch/via teams plaatsvinden
- Resultaten worden gedeeld tbv de Kennisbank van het Kennisnetwerk CVA en de herziening van de Zorgstandaard

Van zelfevaluatie naar verbeterplan: resultaatmanagement

29	Resultaatsmanagement	Prestatie indicatoren benoemen voor het evalueren van de resultaten van de ketenzorg
30	Resultaatsmanagement	Kwaliteitsnormen afspreken voor de prestaties van de hele keten
31	Resultaatsmanagement	Kwaliteitsnormen afspreken voor de prestaties van ketenpartners
32	Resultaatsmanagement	Informatie over de cliëntstromen binnen de keten verzamelen
33	Resultaatsmanagement	Informatie over cliëntgerelateerde uitkomsten verzamelen
34	Resultaatsmanagement	Cliëntwaardering meten voor de gehele keten
35	Resultaatsmanagement	Informatie over de financiële kosten en opbrengsten van de keten verzamelen
36	Resultaatsmanagement	Effecten van samenwerking op de productie van iedere partner zichtbaar maken
37	Resultaatsmanagement	Afspraken maken over eenduidig gebruik van indicatoren in de keten
38	Resultaatsmanagement	Een systematiek hanteren van periodieke toetsing en evaluatie van afspraken, aanpak en resultaten
39	Resultaatsmanagement	Registreren en analyseren van (bijna)fouten in de keten
40	Resultaatsmanagement	Monitoren van resultaten en successen naar aanleiding van ingezette veranderingen binnen de keten
41	Resultaatsmanagement	Ketenbrede werkgroepen inrichten gericht op verbetering van de keten
42	Resultaatsmanagement	Feedback geven aan ketenpartners over het verloop van overdrachten
43	Resultaatsmanagement	Professionals geven elkaar feedback en/of professionals ontvangen reminders over de uitvoering van de zorg
44	Resultaatsmanagement	Toetsen of de zorg overeenstemt met evidencebased richtlijnen of professionele standaarden
45	Resultaatsmanagement	De resultaten van de benchmark in de keten delen tbv verbetering van de keten.

- Kies een vraag/vragen uit waarop je wilt verbeteren

- Wat is de impact van deze vragen op het verbeteren van de patiëntenzorg in de keten?

- In hoeverre is het belangrijk om de keten te sturen?
- In hoeverre kan de partnerorganisatie van de keten het zelf aanleveren?
- Zijn er factoren die maken dat het niet lukt?
- Welke factoren zijn dat?
- Stel jezelf de vraag: in hoeverre hebben de deelnemers aan tafel invloed op deze factoren?

Zie meegestuurd word document (bijlage resultaatmanagement_2020)

Interactieve opdracht n.a.v. de Zelfevaluatie

- Wissel uit waar je trots op bent
- Wissel uit waar je hulp bij nodig hebt

Tip! Benut het forum voor meer tips. Meld via de chat aan het KNCN waar we je mee kunnen helpen.

Volgende bijeenkomst: **8 oktober 2020**