



Stappenplan voor verbinding tussen CVA en NAH activiteiten in de regio

In dit format gaan we uit van een coördinator die de opdracht heeft om te onderzoeken op welke manier verbinding tussen het CVA en het NAH veld vorm kan krijgen. Hieronder beschrijven we de stappen die gemaakt kunnen worden om tot een zinvolle verbinding te komen.

Dit stappenplan kan gebruikt worden als inventarisatie van de huidige verbinding tussen CVA/NAH en maakt inzichtelijk waar deze eventueel nog sterker kan. Indien er tussenstappen al gedaan zijn, dan kan men uiteraard door naar de volgende stap.

Terminologie:

De groep die beslissingsbevoegd is in een stappenplan als dit, wordt ook wel stuurgroep, kerngroep of regiegroep genoemd. In dit document kiezen we ervoor de term stuurgroep te hanteren. Hiermee wordt de groep professionals bedoeld die nauw betrokken is bij het proces en afgevaardigden bevat van alle relevante organisaties.

In dit stappenplan wordt uitgegaan van een coördinator, een ketencoördinator of een projectleider, die het stappenplan doorloopt en coördineert ter ondersteuning van de verbinding tussen CVA en NAH activiteiten. In dit document hanteren we de term 'coördinator'.

Klik hier voor een volledige functieomschrijving van een [coördinator CVA zorgketen](#)



Stap 1: Het werkveld in kaart

- De coördinator maakt een overzicht van relevante organisaties:

Eerstelijnszorg

Huisartsen

1e lijns behandelaren: ergotherapeuten, fysiotherapeuten, logopedisten, ceasar therapeuten, etc

Thuiszorg organisatie

Sociale wijkteams

GRZ

GGZ (in het bijzonder de neuropsychiatrie)

Organisaties die Hersenz aanbieden

Organisaties die ambulante begeleiding mbt NAH aanbieden

Organisaties die mensen met visuele problemen begeleiden (Bartimeus, VISIO)

Tweedelijnszorg

Klinische afdeling en polikliniek neurologie

SEH (spoedeisende hulp)

Kindergeneeskunde (voor jonge doelgroep met THL)

Klinische psychologie en polikliniek psychologie

Aanvullende zorgorganisatie

Slachtofferhulp

Organisaties die zich richten op dagopvang bij NAH en/of vrijetijdsbesteding

- De coördinator maakt een overzicht van alle contactpersonen die zorg voor mensen met een CVA/NAH organiseren.
- De coördinator brengt in kaart welke diagnosegroep van CVA/NAH zij coördineren: THL, CVA, etc.

✓ Als bovenstaande stappen doorlopen zijn, kan men door naar stap 2.

Stap 2: De huidige samenwerking en - projecten inzichtelijk maken:

- De coördinator onderzoekt:
 - welke samenwerkingen er al zijn in het werkveld.
 - welke projecten er al lopen en wie betrokken zijn bij deze projecten.
 - welke afspraken er gemaakt zijn t.a.v. verwijzing en communicatie tussen de verschillende relevante organisaties.
- De resultaten van de drie bovenstaande onderwerpen worden door de coördinator in een overzicht samengevat.

✓ Als bovenstaande stappen doorlopen zijn, kan men door naar stap 3.



Stap 3: Ontwikkelkansen in kaart brengen en ontwikkelkeuze maken

- De coördinator bekijkt of er al regionale rapportages liggen die aanleiding zijn voor eventuele projecten.
- De coördinator bekijkt of er rapportages vanuit Hersenletsel.nl, Harteraad of andere relevante organisaties zijn die aanleiding zijn voor eventuele projecten.
- De coördinator maakt kennis of polst, welke kansen er liggen op het gebied van verbetering van zorg bij de individuele organisaties voor zowel de mensen met een CVA als met NAH en welke ideeën er zijn om dat vorm te geven.
- De coördinator creëert draagvlak door de te verwachte eindresultaten / voordelen voor de regio en de zorgvragers te omschrijven.

✓ Als bovenstaande stappen doorlopen zijn, kan men door naar stap 4.

Stap 4: Stuurgroep formeren

- De coördinator formeert een stuurgroep met afgevaardigden vanuit alle relevante organisaties die kansen en ideeën willen aangrijpen om verbetering in de CVA/NAH zorg te realiseren.
- De stuurgroep formuleert op basis van eigen ervaring en gesprekken met patiënten en hun naasten behoeften op het gebied van verbetering van zorg.
- De coördinator doet verslag van deze inventarisatie en gezamenlijk wordt bepaald welke stappen er te nemen zijn om te komen tot oplossingen van de genoemde uitdagingen. Er wordt een ontwikkelkeuze gemaakt op basis van een prioritering. Wat draagt het meest bij aan het gezamenlijk geformuleerde doel van de stuurgroep?
- Er wordt een gezamenlijke verantwoordelijkheid /gezamenlijke missie omschreven, waar vanuit gewerkt zal worden. Dit vormt de basis voor het jaarplan/meerjarenplan.
- De coördinator stelt vast met de stuurgroep, op welke wijze en met welke frequentie er overleg plaatsvindt.
- Er worden afspraken gemaakt omtrent communicatie en verslaglegging
- Er worden afspraken gemaakt over ieders rol in deze stuurgroep: voorzitter, notulist, etc.

✓ Als bovenstaande stappen doorlopen zijn, kan men door naar stap 5.



Stap 5: Projecten/activiteiten starten:

- N.a.v. van deze inventarisatie worden gezamenlijke projecten opgezet of een gezamenlijke activiteit gedefinieerd door de stuurgroep.
- Voor een zo breed mogelijk draagvlak van ontwikkeling, geven de stuurgroepleden per project aan wie er vanuit hun organisatie in de projectgroep plaatsneemt. Dat kan een manager zijn met interesse in de neurologie, maar ook een behandelaar of verpleegkundige.
- De coördinator stelt projectgroepen samen per project of activiteit.
- De coördinator beschrijft concreet wat het doel van het project is.
- De coördinator stelt met de projectgroep een activiteitenplan met tijdsplanning op.
- De coördinator brengt regelmatig verslag uit van de vorderingen in de stuurgroep. Hij/zij benut hierin ook de mogelijkheid om dit via de digitale media te doen zoals een vlog of nieuwsbrief .

✓ Als bovenstaande stappen doorlopen zijn, kan men door naar stap 6.

Stap 6: Continueren en borging:

- De coördinator brengt voor het hele netwerk de resultaten in beeld van de projecten en verspreid deze zo breed mogelijk.
- De coördinator bevraagt de stuurgroep en de patiënten vertegenwoordiging welke communicatiekanalen benut kunnen worden.
- De coördinator bespreekt hoe de afspraken worden geborgd. Denk hierbij aan een samenwerkingsovereenkomst, regionale overlegstructuur en financiering, mandatering vanuit de organisatie.
- De coördinator bepaalt met de stuurgroep welke vervolgstappen het netwerk in de toekomst wil zetten ter verbetering van de CVA/NAH zorg in het werkveld (bij uitwerking kan weer gestart worden bij punt 3, inventariseren en ontwikkelkeuzes maken).
- De coördinator legt de gezamenlijke missie vast in een jaarplan of meerjarenplan en borgt hierin de afspraken die gemaakt zijn (bijvoorbeeld jaarlijkse evaluatie en bijstelling).