

## CVA netwerk Drachten

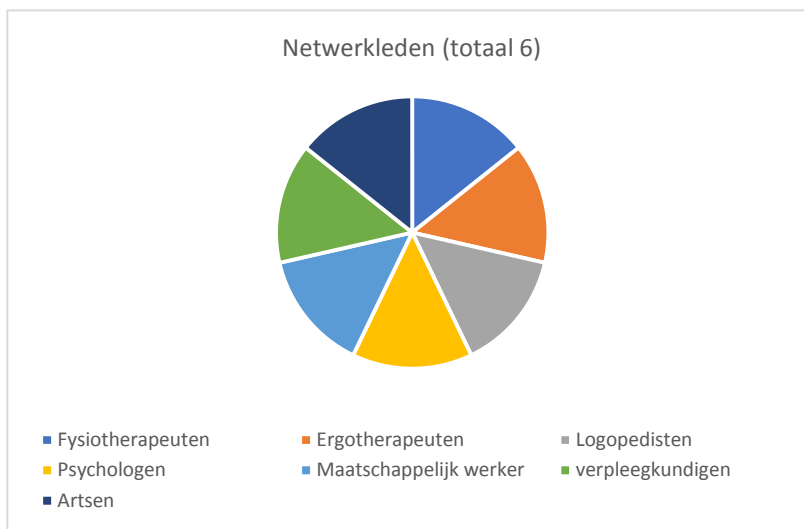
**Mei 2017**

Contactpersoon: Mw. T.Dreijer

Doelgroep: CVA/ Beroerte  
Regio: Zuid Oost Friesland  
Oprichtingsjaar: 2001, in projectvorm op initiatief van het Nij Smellinghe ziekenhuis Drachten  
Financiering: Middels een bijdrage van de netwerkleden

*Visie en doel: Uitgangspunt en vertrekpunt voor de visie van de CVA zorgketen in Zuidoost Friesland is een nieuw dynamisch concept van gezondheid van Huber (2012) "Gezondheid is het vermogen van mensen zich aan te passen en eigen regie te voeren in het licht van de sociale, fysieke en emotionele uitdagingen van het leven". Het netwerk heeft tot doel om de transmurale CVA ketenzorg in de regio Zuid Oost Friesland in stand te houden welke in nauwe samenwerking staat met de Friese CVA zorgketens. De samenwerking is gericht op een structurele verbetering van de kwaliteit en de doelmatigheid van de zorg aan alle CVA patiënten door verbetering van de organisatie van de zorg, betere toepassingen van richtlijnen en verbetering van de communicatie tussen alle zorgverleners in de acute, revalidatie en de chronische fase.*

Het netwerk is multidisciplinair en bestaat uit de volgende disciplines (zie figuur).



Verbonden aan het netwerk:

- CVA patientenvereniging
- Ziekenhuis
- Revalidatiecentrum
- Verpleeghuis
- Thuiszorg
- Huisarts

### Kwaliteitsaspecten

|  | Ja | Nee |
|--|----|-----|
| Gemeenschappelijk behandelprogramma                          | X  |     |
| Samenwerkingsafspraken                                       | X  |     |
| Focus op kwaliteit en innovatie door gebruik van richtlijnen |    |     |
| Borging van kwaliteit deelnemers                             | X  |     |
| Samenwerking complementaire disciplines                      | X  |     |
| Afspraken over uniform meten van kwaliteit                   | X  |     |

### Toelichting:

Er zijn binnen het CVA netwerk Drachten afspraken met de tweede lijn over de kwaliteit van zorg en prestatie-indicatoren. Er wordt gewerkt volgens de principes van EBP: de neurorevalidatie programma's zijn landelijke programma's die gebaseerd zijn op EBP. Er gelden eisen voor deelname aan het netwerk: een minimum aantal behandelde patiënten (14); scholingseisen specifiek gericht op kennis binnen de neurorevalidatie en de doorstroom van het bieden van de juiste zorg op de juiste plaats. Om het lidmaatschap te continueren dient men deel te nemen aan de netwerkbijeenkomsten; registratie volgens prestatie indicatoren; een minimum aantal (14) patiënten te behandelen en scholing te volgen gericht op kennis binnen de neurorevalidatie. Waarborging van deskundigheid en scholing vindt plaats middels ketenscholing door een neurorevalidatie docent. Via werkgroepbijeenkomsten en wisselen netwerkleden vakinhoudelijke informatie uit.

Samenvatting antwoorden:

### Organisatie

|  | Ja | Nee | Toelichting   |
|--|----|-----|---|
| Er zijn doelen geformuleerd  | X  |     | Zie visie en doel   |
| Doelen worden geëvalueerd en zo nodig bij gesteld                  | X  |     | De stuurgroep komt 4x per jaar bijeen                             |
| Taken en verantwoordelijkheden van de netwerkleden zijn beschreven |    |     | - Vraag is onbeantwoord-  |
| Er zijn statuten en/of er is een reglement                         |    | X   | Er is een document  |
| Betrokkenheid patiënten of patiëntenvereniging                     | X  |     | CVA patiëntenvereniging   |
| Betrokkenheid huisarts   | X  |     |   |
| Betrokkenheid tweede lijn  | X  |     | Ziekenhuis, revalidatiecentrum, verpleeghuis, thuiszorg, huisarts |
| Afspraken tussen netwerk en tweede lijn                            | X  |     | Kwaliteit van zorg en prestatie indicatoren                       |

### Kwaliteit

|   | Ja | Nee | Toelichting   |
|---|----|-----|---|
| Toelatingseisen                           | X  |     | Minimum aantal patiënten (14), scholingseisen gericht op kennis van neurorevalidatie, doorstroom van juiste zorg op de juiste plaats.   |
| Eisen voor continuering lidmaatschap      | X  |     | Deelname netwerkbijeenkomsten; registratie volgens prestatie indicatoren; een minimum aantal (14) patiënten te behandelen en scholing te volgen gericht op kennis binnen de neurorevalidatie. |
| Gemeenschappelijke visie over behandeling | X  |     | Zie visie en doel   |
| Kwaliteitswaarborging                     | X  |     | Kwaliteitssystemen  |
| Uitwisseling patiënt gegevens             |    | X   |   |
| Gezamenlijk patiëntendossier              |    | X   |   |
| Casemanagement                            | X  |     |   |
| Gemeenschappelijk behandelprogramma       | X  |     |   |
| Uniform meten van behandelresultaten      | X  |     |   |
| Er wordt EBP gewerkt                      | X  |     | De neurorevalidatie programma's zijn landelijke programma's die gebaseerd zijn op EBP   |

### Deskundigheid

|   | Ja | Nee   | Toelichting  |
|---|----|-------|--|
| Waarborging deskundigheid en scholing   | X  |       | Ketenscholing door een neurorevalidatie docent   |
| Uitwisseling vakinhoudelijke informatie | X  |       | 4x per jaar middels werkgroep bijeenkomsten en tijdens scholingsdagen 1x per jaar  |
| Netwerkbijeenkomsten netwerkleden       | X  |       | 4x per jaar  |
| Opkomst bij netwerkbijeenkomsten        |    | n.v.t | 'Goed'   |
| Inhoud netwerkbijeenkomsten             |    | n.v.t | De stuurgroep bepaalt op basis van geregistreerde gegevens en externe ontwikkelingen het strategisch beleid en de structuur van de keten.<br>De werkgroep voert in opdracht van stuurgroep verbetervoorstellen in. |