

Stroke service Assen

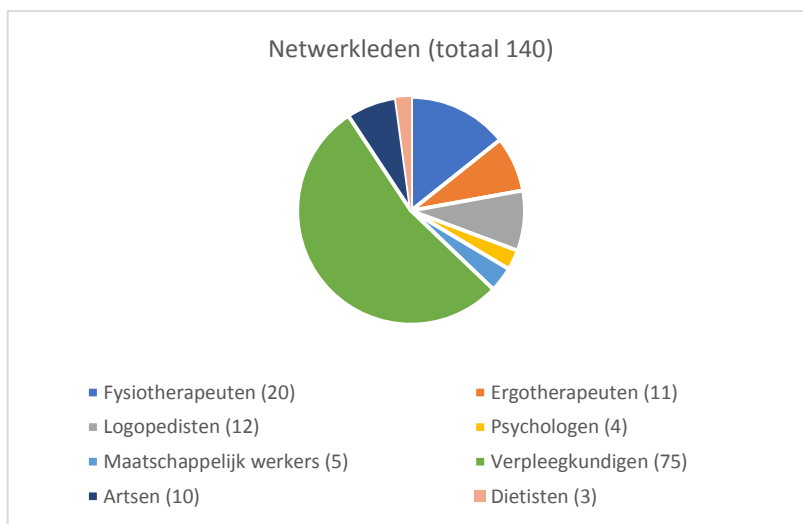
Mei 2017

Doelgroep:	CVA/ Beroerte
Regio:	Drenthe
Oprichtingsjaar:	2003, door een samenwerking met het ziekenhuis, verpleeghuis revalidatieafdeling Rietmarke Anholt, woonzorg Zorggroep Drenthe en thuiszorg Icare, patiëntenvereniging Hersenletsel.nl en de transmurale contacten met de eerste lijn
Organisatievorm:	Een stuurgroep met daarin de managers van de betrokken instellingen en een keten coördinator, werkgroepen onder de stuurgroepen. Artsen zijn vertegenwoordigd in de kerngroepen van het zorgpad.
Financiering:	Een bepaald bedrag wordt door iedere instelling die deelneemt ingebracht na opmaak begroting

Website: www.strokeserviceassen.nl
Contactpersoon: Mw. M. Kuper

Visie en doel: De juiste zorg op de juiste tijd en plaats. De patiënt en naaste zijn richtinggevend. Het algemene doel is het zorgpad CVA(hersensbloeding en herseninfarct) beschrijven en implementeren voor de gehele CVA keten Stroke Service Assen, waarin de CVA patiënt het uitgangspunt vormt binnen dit zorgpad. Het project zal bestaan uit meerdere deelprojecten gezien de complexiteit van het project. Recent is het zorgpad CVA voor een deel van de CVA keten beschreven en geïmplementeerd inclusief opvolgingsplan.

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



Verbonden aan het netwerk:

- Hersenletsel.nl
- Tweede lijn

Kwaliteitsaspecten

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

Toelichting:

Er zijn binnen Stroke Service Assen, met name veel mondelinge, afspraken met de tweede lijn welke in het zorgpad digitaal worden gemaakt. Voor het ontwikkelen van het zorgpad is gebruik gemaakt van richtlijnen en wordt er gefocust op kwaliteit en innovatie. Er wordt gewerkt volgens de principes van EBP; de best practice wordt ingebracht, besproken, geïmplementeerd en geëvalueerd. Er gelden geen toelatingseisen voor deelname of continuering aan het netwerk. Waarborging van deskundigheid en scholing vindt plaats middels symposia en scholing voor de gehele keten. Via (in)formele bijeenkomsten en transmurale overlegvormen wisselen netwerkliden vakinhoudelijke informatie uit.

Samenvatting antwoorden:

Organisatie

	Ja	Nee	Toelichting
Er zijn doelen geformuleerd	X		Zie visie en doel. Er zijn tevens subdoelen opgesteld.
Doelen worden geëvalueerd en zo nodig bij gesteld	X		De voortgang wordt geëvalueerd
Taken en verantwoordelijkheden van de netwerkleden zijn beschreven		X	
Er zijn statuten en/of er is een reglement		X	Er is een convenant
Betrokkenheid patiënten of patiëntenvereniging	X		Hersenletsel.nl
Betrokkenheid huisarts		X	
Betrokkenheid tweede lijn	X		
Afspraken tussen netwerk en tweede lijn	X		Veel mondelinge afspraken, welke in het zorgpad digitaal worden gemaakt

Kwaliteit

	Ja	Nee	Toelichting
Toelatingseisen		X	
Eisen voor continuering lidmaatschap		X	
Gemeenschappelijke visie over behandeling	X		Zie visie en doel.
Kwaliteitswaarborging	X		Visitatie, spiegelgesprekken, zelfevaluatie instrument van het Kennisnetwerk CVA
Uitwisseling patiëntgegevens	X		
Gezamenlijk patiëntendossier		X	
Casemanagement		X	
Gemeenschappelijk behandelprogramma	X		
Uniform meten van behandelresultaten	X		
Er wordt EBP gewerkt	X		De best practice wordt ingebracht, besproken, geïmplementeerd en geëvalueerd.

Deskundigheid

	Ja	Nee	Toelichting
Waarborging deskundigheid en scholing	X		Symposia en scholing voor de gehele keten
Uitwisseling vakinhoudelijke informatie	X		(In)formele bijeenkomsten, transmurale overleg vormen, klinische lessen
Netwerkbijeenkomsten netwerkleden	X		1x per 3 jaar
Opkomst bij netwerkbijeenkomsten		n.v.t	'Goed'
Inhoud netwerkbijeenkomsten		n.v.t	De nieuwste ontwikkelingen in de keten worden getoond per instelling, alsook de best practice. Vakinhoudelijk wordt er een onderwerp uitgekozen en uitgewerkt.