

Notulen CVA netwerkbijeenkomst 24-09-2024

Aanwezig:

Sterre de Groot

Britte Stroet

Lotte Hagedoorn (HEROES onderzoek)

Susan de Koning (HEROES onderzoek)

1e lijn: Alem Kodro (Yorbody Amsterdam Nieuw-Sloten), Marlies Janssen (Revalidatie aan Huis), Lydia Wagenborg (Fysiotherapeuten voor Purmerend), Jolijn Slaats (Fysiotherapie de grote rivieren), Caroline Smeets (Motion Fysiotherapie Uithoorn), Irith Rotteveel (1e lijnspraktijk Martine Mulder Uithoorn, Praktijk Zonnestein Amstelveen), Reinier van der Eem (C-Enter Amsterdam Zuid Oost), Oliver Hendriks (C-Enter Amsterdam Zuid Oost), Raimond Lammertse (Fysiotherapie Amsterdam Oost), , Giulia Halbach (Fysiotherapie Zwaansvliet)

2^e lijn: Ton Sassen (UMC, AMC), Julianna Vader-Hagenbrock (UMC, AMC), Loes te Kieft (UMC, AMC), Muriel Koolstra (voorzitter)(UMC, AMC), H  l  ne Krijger (UMC, AMC), Liesbeth van Nieuwenburg-Tilborg (Reade), Shirley Rijnders (Reade)

3^{de} lijn:

Ellen Soethout (Leo Polak), Frank van Lindenberg (Zonnehuisgroep Amstelland, Amstelveen), Astrid Boon (Hof van Sloten, Cordaan), Jeanette Schoordijk (Evean groep)

Afwezig:

1^e lijn Jolande Schotten (Spits Fysiotherapie), Lieneke Eeken (Fysiotherapie Gelderlandplein), Mirella Blom (Cordaan Zorg in de Wijk), Annet Ooijevaar (Core Activ), Suzanne van Kooij (OREC), Martin Mulder (Fysiotherapie Waalstraat), Lisa Trogh-Wegbrans (PACA Aalsmeer), Lesley Bijl (Bruinenberg en Bijl Fysiotherapie), Maaïke Butter (Fysio team Nieuwmarkt), Lisanne Knol (Cordaan Zorg in de Wijk), Jasper Opsomer (Fysiotherapie Dekker, Amstelveen) , Iklima Gungor (Fysio Holland)

2e lijn: Claudia Vis (VUMCFleur van Veen (OLVG West), Floris Boere (Reade, Locatie Overtoom), Sophie van der Werff (BovenIJ ziekenhuis), Ingrid Lange (Amstelland Ziekenhuis), Jesse Baartscheer (Heliomare Wijk aan Zee), Kim Jansen (ZaansMC),

3e lijn: Emiel van der Cammen (Leo Polak), Walter Hanssen (Leo Polak), *Lieke Brugman (Leo Polak)*, Eduard Douwes Dekker)

Opmerkingen notulen -> nee.

Mededelingen

- Muriel: Frank, Marlies, Muriel hebben werkafspraken gemaakt over onderlinge overdrachten. Opzet komt langs via de mail. Binnen het netwerk streven naar dag van overplaatsing / dag erna. Minimale eisen zijn opgesteld. Privacy rondom verzenden van overdrachten komen hierin ook aan bod. De documenten komen binnenkort langs, graag
- 29 november in jaarbeurs in Utrecht CVA netwerk symposium. Voor 18 okt aanmelden is vroegboekorting.
- Stroke netwerk groot amsterdam. Symposium op 24 okt.
- Frank: 2 collega's zijn gestart met NPI cursus neurologie.
- PR: zorgzoeker is geupdate. Ambulante fysiotherapie moet hierin nog verwerkt worden. Tot op heden 1 contactpersoon per adres.
- Scholing & kwaliteit: volgt later in vergadering.

Presentatie over wel/niet samengaan van MS en CVA netwerk.

- Naam en logo mogen door leden gekozen worden. Prijsvraag hiervoor om input netwerken te krijgen.

Vragen

- GRZ afdelingen van verpleeghuizen of ook therapeuten van de verpleeghuizen. Idee is om niemand uit te sluiten.
- Mogelijk om het geld dat nu nog in kas zit van CVA netwerk uit te geven voorafgaand aan een samenvoegen van de netwerken.
- Samenvoegen van netwerken speelt al sinds 2018. Stukje historie wordt gedeeld en voor en nadelen van het netwerk.
- Caroline: zijn er nu al mensen pertinent tegen. -> komen geen reacties in de groep. Mag ook individueel gemeld worden aan Helene.
- Eigen verantwoordelijkheid van alle CVA netwerk leden om voldoende input te houden uit onze hoek.

Heroes onderzoek.

- Mensen hoeven geen link te hebben met amsterdam UMC.
- Mensen moeten 10 minuten zonder loophulpmiddel kunnen lopen.
- Verdere inclusie criteria te vinden op folder. Deze stond al in voorbereiding van deze bijeenkomst.

Scholing

- 4 break out rooms met diverse vraagstukken die besproken worden.
- Samenvattingen worden gestuurd door de diverse groepen.

Onderwerpen die uit de inventarisatie inhoud-scholing-kwaliteit zijn gekomen:

- Hoe denk jij de kwaliteit van het netwerk te kunnen vergroten
 - o Psychosociale aspecten meer belichten; depressie, angst, onzekerheid komen vaak voor. We zouden een psycholoog kunnen uitnodigen voor praktische tips en doorverwijs mogelijkheden.
 - o Er is nog onvoldoende aandacht voor leefstijlinterventie, gezonde voeding. Evt. een diëtiste uitnodigen.
 - o Verwachtingsmanagement. De client/patiënt verwacht vaak op het oude niveau te komen. Hoe kunnen we hier als therapeut mee omgaan.
- Wat zouden wij kunnen doen om de samenwerking in ons netwerk te vergroten
 - o Gemist wordt terugkoppeling van een schriftelijke overdracht zelfs als daarnaast nog telefonisch een warme overdracht volgt
 - o Het gegeven voorbeeld is tussen de GRZ en de 1^e lijn, maar dat zal tussen de andere settings hetzelfde zijn
 - o Ook is terugkoppeling tijdrovend
 - o Daarvoor het idee om hierover een casuïstiek te doen en bijvoorbeeld een pt fictief te volgen in de keten, wat doet elke setting, is dat voor ieder duidelijk
- Wat zou je willen weten over de werkwijze in een andere setting in de keten
 - o Verwacht wat er is gedaan in een setting stroken niet altijd met de eigen verwachting
 - o Hoe rond je af (verwachting pt en partner)
 - o Wat is er geregeld bij thuiskomst

- Als bij een cva patiënt zou zijn welke thema's zijn dan op dit moment actueel?
 - o Apps --> activering
 - o Sociaal domein: vakantie mogelijkheden van de patiënt (zonnebloem, buitengewoon reizen), financiën van de patiënt- mogelijkheden van potjes
 - o Multiculturele patiënt
 - o Veilig fietsen- protocol- wat bij ongelukken
 - o De pt is gebaad bij duidelijkheid (aanneame)
 - o Er bestaat een spanningsveld tussen de verwachtingen/hulpvraag van de pt en wat volgens de FT realistisch haalbaar is, Mogelijk is de pt gebaad bij regelmatig bespreken van de verwachtingen en wat de therapeut denkt realistisch haalbaar te zijn . Hoe dit dan open en eerlijk met de pt te communiceren. Nog geen idee hoe dit in een bijeenkomst terug te laten komen, misschien met een psycholoog een workshop over verwachtingen/hulpvraag versus haalbare doelen.