



Betreft: voortgang ketenzorg niet aangeboren hersenletsel Zeeuws Vlaanderen

Geachte leden van het Zeeuws Vlaams Zorg Overleg

Graag voldoe ik aan het verzoek om als kersverse coördinator meld- en adviespunt niet aangeboren hersenletsel (NAH) Zeeland te coördineren c.q. te ondersteunen bij de opbouw van de ketenzorg niet aangeboren hersenletsel in de regio Zeeuws Vlaanderen. Ik constateer na diverse gesprekken dat er tot nu toe veel gesproken en geïnventariseerd is, maar dat nu het wachten is op initiatief en actie. Ik hoop dat ik u hierbij van ondersteunende dienst kan zijn.

In een korte presentatie wil ik daarom, daartoe uitgenodigd, in de ledenbijeenkomst van het ZVZO op 17 september a.s. laten zien wat er in de komende periode aan concrete acties voor Zeeuws Vlaanderen op stapel staat.

Om hiermee voortvarend aan de slag te kunnen gaan, heb ik met uw voorzitter en secretaris overleg gevoerd hoe dit op een adequate en slagvaardige wijze in gang gezet kan worden. Zowel inhoudelijk als organisatorisch zijn zaken besproken en afspraken gemaakt (zie bijlage).

Wij zien 17 september 2009 dan ook als startmoment voor concrete initiatieven rond de ketenzorg NAH en de vorming van het netwerk NAH in Zeeuws Vlaanderen. In verband hiermee verzoek ik u in uw eigen instelling een contactpersoon NAH aan te wijzen en deze in de gelegenheid te stellen aanwezig te zijn bij het agendapunt NAH van de ZVZO ledenbijeenkomst van 17 september 2009. (9.00- 9.45 uur) de Stelle te Oostburg. Zij kunnen dan kennismaken van de informatie vanuit het meld- en adviespunt NAH en deelnemen aan de discussie. Om vervolgens snel en efficiënt met hen vervolgstappen af te spreken wil ik aansluitend als in een aparte bijeenkomst het stappen- c.q. activiteitenplan bespreken. Zij zijn immers de mensen die in de dagelijkse praktijk regelmatig met NAH problematiek te maken krijgen en de situatie in Zeeuws Vlaanderen goed kennen.

Ik hoop en verwacht op die manier een soort van vliegende start te kunnen maken om ervoor te zorgen dat de cliënten met NAH en hun directe sociale omgeving in Zeeuws Vlaanderen binnen de mogelijkheden kunnen rekenen op optimaal afgestemde zorg. Het belangrijkste is dat deze mensen waar ze zich in Zeeuws Vlaanderen ook melden met NAH problematiek de juiste weg wordt gewezen, zodat ze niet onnodig hoeven te "shoppen".

Graag reken ik op uw medewerking om van dit initiatief een succes te maken.

Alvast mijn dank daarvoor,

Met vriendelijke groet,

Wilma de Rijke
Coördinator meld- en adviespunt NAH Zeeland

Bijlagen:

1. Notitie ketenzorg NAH Zeeuws Vlaanderen; initiëring en vervolg.
2. Concept convenant ketenzorg NAH Zeeuws Vlaanderen 2009-2010



Bijlage 1

Notitie ketenzorg NAH Zeeuws Vlaanderen; initiëring en vervolg.

Inleiding

Vanuit het inventarisatierapport NAH, onze zorg?! in december 2008 wordt door de huidige coördinator actie ondernomen om in Zeeuws Vlaanderen te komen tot ketenzorg rondom NAH, meer specifiek het vormen van een netwerk NAH.

Hiermee wordt aangesloten bij de regionale wens om de zorg voor mensen met NAH ook te bundelen in een netwerk. Doel van het netwerk is ervoor te zorgen dat mensen die zich in Zeeuws Vlaanderen melden met een "vermoedde" NAH problematiek, binnen de mogelijkheden die er in Zeeuws Vlaanderen zijn de juiste weg worden gewezen, zodat ze niet onnodig hoeven te "shoppen". Dat laatste kan voor mensen met NAH en hun sociale omgeving bijzonder belastend zijn.

Dat betekent dat het NAH netwerk er vooral op gericht is de diagnostiek, behandeling, hulpverlening en participatie van cliënten met NAH (beter) te stroomlijnen. Juist de laatste jaren is men er zich sterk van bewust geworden dat cliënten met NAH geholpen zijn met een integrale benadering vanuit verschillende disciplines en sectoren. Te denken valt hierbij aan de domeinen wonen, arbeid, scholing, dagbesteding en vrije tijd. Dit vraagt om structurele afstemming en samenwerking.

Hieronder wordt beschreven welke subdoelstellingen het netwerk heeft om de hoofddoelstelling te bereiken. Tevens wordt beschreven welke concrete activiteiten Hieraan een bijdrage kunnen leveren. Omdat het niet mogelijk en voor het proces ook niet goed is om meteen alles op te pakken zullen vanuit het netwerk keuzes worden gemaakt op basis van prioriteiten. .

Subdoelstellingen

Het netwerk NAH heeft de volgende subdoelstellingen

- bevorderen van de ketenregie voor en met cliënten met NAH in de regio Zeeuws Vlaanderen.
- Het ontwikkelen, vergroten, uitwisselen van kennis en ervaring binnen de keten.
- Ondersteuning en facilitatie van onderzoek m.b.t. de zorg voor de doelgroep cliënten met NAH
- Vormen van een regionaal netwerk waarin de gespecialiseerde zorg- en dienstverlening aan cliënten met NAH verder wordt uitgewerkt en beschikbaar wordt gesteld aan cliënten en het cliëntensysteem.

Contactpersonennetwerk (CPN)

Om deze doelstelling te bereiken wordt gevraagd aan alle aangesloten (zorg) organisaties een vertegenwoordiger af te vaardigen, die de rol van contactpersoon NAH vanuit zijn of haar instelling of organisatie op zich neemt. Deze contactpersonen komen een nog nader te bepalen maal per jaar bijeen. Dit contactpersonennetwerk zal diverse activiteiten ontwikkelen, dit op basis van prioriteit en vraag. De bijeenkomsten van de contactpersonen zullen wisselend gericht zijn op inhoud en beleid, zie lijst onderwerpen.

Samenwerking tweede lijn NAH met eerste lijn NAH

Het meldpunt Hersenletsel Team Zeeland is ondergebracht bij de Stichting Revalidatie Geneeskunde Zeeland

Het hersenletselteam bestaat uit de volgende leden:

Mw. D. Basting, clientondersteuner; dhr. Ph. Nieuwenhuize, verpleeghuisarts; mevr. F. Evertse, psychiater; mevr. L. Voogt, psycholoog; dhr. I. Havenaar, psycholoog, Dhr- A.M. Boon, neuroloog

Belangrijk bij de zorg voor cliënten met NAH is de samenwerking tussen de twee 'lijnen'. Ook hierin kan het netwerk NAH een rol spelen.

Concrete afspraken

- 17 september 2009: moment ledenvergadering ZVZO wordt door coördinator gezien als initiatiefmoment (= de aftrap vorming netwerk NAH)
- Elke (zorg) instelling laat zich van 9.00 uur tot 11.00 uur vertegenwoordigen door een door de organisatie aangewezen contactpersoon NAH.
- praktische inhoud van de ochtend voor de contactpersonen: van 9.00 uur tot 9.45 uur .00 uur initiatief en ondertekening convenant ketenzorg NAH door leden ZVZO, aansluitend van 10.00 uur tot 11.00 uur 1^e inhoudelijk overleg onder leiding van coördinator NAH Zeeland.
- keuzes maken in onderwerpen, zowel inhoudelijk als beleidsmatig.
- activiteitenplan verder concretiseren, aanvullen en voorzien van een tijdpad
- frequentie van bijeenkomsten e.d. vaststellen.
- rapportage bij volgende ledenvergadering ZVZO 2010.

Activiteiten (Concept)

Inhoud	Beleid
Zorgen voor een juiste doorgeleiding na melding van NAH en centrale gegevensverzameling	Uniforme protocollering en doorgeleiding bij melding NAH
Cognitieve revalidatie	Kwaliteitsborging
Deskundigheidsbevordering rondom NAH bij alle disciplines	Registratie
Reintegratie na nah	Kennismaken met landelijk zorgprogramma NAH; quick scan en stappenplan implementatie van zorgprogramma
Uitwerken thema arbeid	Samenwerken met 'derden'
Uitwerking thema Wonen	Verwijzingen en indicaties
Uitwerking thema Dagbesteding	Contacten met CIZ en zorgkantoor
Behoeftte aan woonvorm NAH?	p.r. voor samenwerkingsverband NAH Zeeland
p.r. b.v. verspreiding nieuwsbrief	p.r. voor hersenletselteam Zeeland
Ontwikkelen materiaal	Aanhaken bij netwerk CVA?
Opzetten ontmoetingsplaatsen, lotgenotencontact, cafe brein, NAH-cafe?	
Uitwerking thema seksualiteit	
Uitwerking thema mobiliteit	

Het meldpunt Hersenletsel Team Zeeland is ondergebracht bij de Stichting Revalidatie Geneeskunde Zeeland

Het hersenletselteam bestaat uit de volgende leden:

Mw. D. Basting, clientondersteuner; dhr. Ph. Nieuwenhuize, verpleeghuisarts; mevr. F. Evertse, psychiater; mevr. L. Voogt, psycholoog; dhr. I. Havenaar, psycholoog, Dhr- A.M. Boon, neuroloog