



**CVA·KETEN  
TWENTE**

# **CONVENANT 2021-2024**

Hersenletsel-keten Twente

## Inleiding

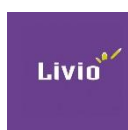
De Hersenletsel-keten Twente is in het najaar 2018 ontstaan na samenvoeging van de twee regionale stuurgroepen rondom hersenletsel in Twente. Dit betreft de CVA-keten Twente en de NAH-Keten. Met deze samenvoeging wordt uitvoering gegeven aan de volgende visie: “De Hersenletsel-keten Twente is een zorgketen voor patiënten die een CVA hebben doorgemaakt of een op andere wijze te maken krijgt met niet aangeboren hersenletsel. De patiënt ontvangt professionele zorg op maat en door de samenwerking van deelnemende zorgaanbieders, is er een optimale afstemming en doorstroming binnen de keten.” De deelnemers volgen de landelijke ontwikkelingen op het gebied van CVA zorg en zorg op het gebied van Traumatisch Hersenletsel (THL).

De stuurgroep van de Hersenletsel-keten Twente is van mening dat er een aangepaste convenant moet komen nu beide partijen zijn samengevoegd.

De volgende partijen zijn momenteel deelnemer van Hersenletsel Twente :

1. Carintreggeland
2. InteraktContour
3. LHV Twente
4. Liberein
5. Livio
6. Mediant
7. Medisch Spectrum Twente (MST)
8. TriviumMeulenbeltZorg (TMZ)
9. De Posten
10. Roessingh
11. ZiekenhuisGroep Twente (ZGT)
12. ZorgAccent
13. Zorggroep Sint Maarten

Hierna worden de afspraken binnen Hersenletsel Twente beschreven.



**Overwegende dat:**

- de partijen van mening zijn, dat de samenwerking in en de ontwikkeling van de Hersenletsel-keten Twente onverkort voortgezet moet worden.
- de partijen behoefte hebben aan een convenant tussen de betrokken partijen.
- de partijen hebben afgesproken dat er een Stuurgroep Hersenletsel Twente is, samengesteld uit vertegenwoordigers van de betrokken instellingen, om de samenwerking en strategie te bepalen. Tevens is afgesproken dat er diverse werkgroepen binnen de Hersenletsel-keten Twente continue actief zijn. Deze worden gevormd door vertegenwoordigers uit de diverse instellingen en dient om operationele en tactische zaken af te spreken, die vervolgens in de stuurgroep vastgesteld kunnen worden.
- de partijen hebben afgesproken relevante ontwikkelingen aanpalend aan de Hersenletsel-keten Twente zoveel mogelijk te integreren in de keten.
- de partijen hebben afgesproken uitvoering te geven aan de uitgangspunten zoals in de artikelen van dit convenant zijn geformuleerd.

## **Artikel 1 Algemeen**

1. Partijen verplichten zich tot een verdere ontwikkeling van de Hersenletsel-keten Twente in het verzorgingsgebied van de betrokken instellingen. De samenwerking is gericht op verbetering van de kwaliteit en de doelmatigheid van de zorg aan CVA-patiënten en patiënten met niet Traumatisch Hersenletsel. Dit door verbetering van de afstemming en communicatie tussen alle zorgverleners binnen de keten in de acute, revalidatie- en chronische fase.
2. De instelling die de geïndiceerde zorg moet leveren is verantwoordelijk voor het aanbod en de kwaliteit van de gevraagde zorg.
3. Alle in de keten ingestroomde CVA-patiënten en THL-patiënten krijgen de in dit convenant gedefinieerde zorg.

## **Artikel 2 Instelling en samenwerking**

1. De keten is zo samengesteld dat er een regionale spreiding van de CVA- en THL-zorg is gegarandeerd in het verzorgingsgebied van de betrokken instellingen.
2. Elke instelling is zelf verantwoordelijk voor de continuïteit en de kwaliteit van de vertegenwoordiging in de stuur- of werkgroepen.
3. De keten kent een stuurgroep die is samengesteld uit vertegenwoordigers van de betrokken instellingen. Vertegenwoordigers zijn minimaal afkomstig uit het tweede echelon van de betrokken instellingen. De stuurgroep is verantwoordelijk voor het vaststellen, de uitvoering en de evaluatie van het beleid.
4. De stuurgroep is verantwoordelijk voor het signaleren van kansen en bedreigingen en het omzetten hiervan in beleidsvoorstellen of verbetertrajecten en de implementatie hiervan.
5. De stuurgroep is verantwoordelijk voor PR van de Hersenletsel-keten Twente in de regio.
6. De coördinator stelt jaarlijks een activiteitenplan op welke geaccordeerd wordt door de stuurgroep.
7. De stuurgroep is verantwoordelijk voor het bijhouden van landelijke ontwikkelingen en indien nodig hier het beleid op aan te passen.
8. De voorzitter van de stuurgroep is verantwoordelijk voor de communicatie binnen de keten, de afstemming van initiatieven en het bewaken van de gemaakte afspraken.
9. De voorzitter wordt gekozen uit de leden van de stuurgroep en heeft een zittingstermijn van 2 jaar.
10. De vertegenwoordigers in de stuurgroep zijn verantwoordelijk voor de communicatie met de bestuurders van de betrokken instellingen.
11. Onder de stuurgroep zijn werkgroepen actief die de operationele vertaling maken van het beleid van de stuurgroep. De werkgroepen worden gevormd door vertegenwoordigers van deelnemende instellingen. De werkgroepen koppelen via de coördinator van de Hersenletsel-keten Twente terug aan de stuurgroep.
12. De verantwoordelijkheid voor de aansturing van de aan de keten betrokken medewerkers ligt in de hiërarchische lijn van de betreffende instelling.
13. De keteninstellingen stellen direct betrokken medewerkers in de gelegenheid om deel te nemen aan de gezamenlijke werkgroepen.
14. Indien een zorgorganisatie wil deelnemen aan de Hersenletsel-keten Twente, zal dit voorgedragen worden aan de stuurgroep. Besluitvorming over deelname van andere organisatie binnen de Hersenletsel-keten vindt in de stuurgroep op basis consensus plaats.

### **Artikel 3      Exploitatie**

1. De kosten van de coördinator van de Hersenletsel-keten Twente, deelname aan het Kennisnetwerk CVA NL of in opdracht van de stuurgroep, worden verdeeld over alle partijen. De huisartsen betalen geen deel. Indien een nieuwe zorgorganisatie gaat deelnemen aan de Hersenletsel-keten Twente zal deze het aantal maanden van deelname van het lopende kalenderjaar bijdragen in de kosten.
2. De personele kosten voor de werkzaamheden van de eigen instelling en de deelname aan stuurgroep of werkgroepen, komen voor rekening van de eigen instellingen.
3. De kosten voor deelname aan scholing, komen voor rekening van de eigen instellingen.

### **Artikel 4      Instroom- doorstroom**

Alle CVA-patiënten en THL-patiënten die binnen een instelling van het convenant zijn opgenomen, vallen onder de afspraken van dit convenant.

Dit vervalt op het moment dat de patiënt met ontslag gaat, buiten het werkgebied.

### **Artikel 5      Kwaliteit van behandeling en kennisontwikkeling**

1. Binnen de betrokken instellingen wordt gewerkt volgens het op elkaar afgestemd behandelconcept (neurorevalidatie).
2. Betrokken instellingen garanderen de deskundigheid van de eigen medewerkers.
3. De betrokken instellingen streven naar gecertificeerde werkprocessen welke voldoen aan de voor de branche en de keten geldende normen.
4. De processen van de instellingen zijn opgebouwd conform het afgesproken zorgpad.

### **Artikel 6      Voorlichting**

1. Alle CVA-patiënten en de THL-patiënten die in de Hersenletsel-keten Twente zijn opgenomen, ontvangen de standaard informatie over CVA en THL en het voor hen van toepassing zijnde vervolgtraject.
2. Het voorlichtingsmateriaal van de specifieke vervolginstellingen is bekend en aanwezig bij de CVA en THL-verpleegkundigen. Dit alles wordt gebundeld in een informatiemap en uitgereikt aan de CVA- en THL-patiënten in ZGT en MST.

### **Artikel 7      Registratie en overdracht**

1. Alle patiënten zijn geïnformeerd over en wordt gevraagd toestemming te geven voor de registratie en de uitwisseling van gegevens tussen partijen.
2. Alle patiënten worden tijdens ziekenhuisopname opgenomen in een registratiesysteem.

### **Artikel 8      Nazorg en evaluatie**

1. Iedere instelling draagt zorg voor een eigen evaluatie na het stoppen van de zorgverlening.
2. Er wordt uitvoering gegeven worden aan nazorg zoals beschreven in de zorgstandaard CVA/TIA en Traumatisch Hersenletsel. Daarbij zal directe afstemming plaatsvinden met het Cardio Vasculair Risico Management (CVRM) dat door de neurologen en huisartsen wordt uitgevoerd in combinatie met de ontwikkelingen van het wijkgericht werken en de substitutie van de 2e lijn naar de 1e lijn. De ambitie voor het bijdragen aan de CVA- en THL-nazorg blijft onverminderd bestaan.

## **Artikel 9      Communicatie**

1. De stuurgroep vergadert minimaal 3x per jaar. De werkgroepen vergaderingen naar behoefte.
2. Voor alle bijeenkomsten worden notulen gemaakt en verspreid naar alle betrokkenen.
3. De stuurgroep zal zorgdragen voor informatie rondom de Hersenletsel-keten Twente naar de betrokken instellingen en andere externe partijen.

## **Artikel 10      Afspraken met betrekking tot de capaciteit**

1. Ziekenhuisgroep Twente, zal de CVA-patiënten opnemen op de afdeling neurologie in het ZGT locatie Almelo.
2. Medisch Spectrum Twente, zal de CVA-patiënten opnemen op de afdeling neurologie, locatie Koningsplein te Enschede.
3. Roessingh heeft MSR-bedden beschikbaar te Enschede
4. Carintreggeland heeft GRZ-bedden beschikbaar in Eugeria te Almelo en St. Elisabeth te Delden.
5. TriviumMeulenbeltzorg heeft GRZ-bedden beschikbaar in het Meulenbelt te Almelo en Het Borsthuis te Hengelo
6. Zorggroep Sint Maarten heeft GRZ-bedden beschikbaar in Gereia te Oldenzaal
7. ZorgAccent heeft GRZ-bedden beschikbaar in Krönnenzommer te Hellendoorn
8. Liberein heeft GRZ-bedden beschikbaar aan het Klaaskateplein te Enschede
9. Livio heeft GRZ-bedden beschikbaar in de Cromhoff te Enschede.
10. De Posten heeft geen GRZ-bedden beschikbaar voor CVA-patiënten.
11. Mediant heeft GGZ-bedden beschikbaar in de Helmerzijde te Enschede
12. InteraktContour biedt op diverse plekken in Twente opvang/behandeling van CVA-patiënten.

## **Artikel 11      Duur van de overeenkomst**

Dit convenant wordt aangegaan voor bepaalde tijd met ingang van 1 januari 2021 voor een periode van drie jaar, eindigend op 31 december 2023. Jaarlijks zal een evaluatie plaatsvinden op basis waarvan de samenwerking en voortgang kan worden besproken en bijgesteld. In november 2023 zal beslist gaan worden over verlenging.

## **Artikel 12      Ondertekening convenant**

Dit convenant kan door partijen in een of meerdere afzonderlijke delen getekend worden. De afzonderlijke delen zullen tezamen het origineel van het convenant vormen.

## **Artikel 13      Wijzigingen**

1. Deze overeenkomst kan tussentijds door partijen met alle instemming gewijzigd worden.
2. Wijzigingen dienen schriftelijk te worden vastgesteld en voor advies besproken te worden in de stuurgroep.

## **Artikel 14      Geschillen**

Problemen in de voortgang worden door de voorzitter aan de leden van de stuurgroep gemeld. De stuurgroepleden en betrokken instellingen verplichten zich deze problemen op te pakken en op te lossen.