|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Verslag** | | cid:image001.png@01D19016.2E99B2C0 |
| Bijeenkomst | UNO-Themagroep ‘Revalidatie’ | Amsterdam UMC  Afdeling huisartsgeneeskunde  & ouderengeneeskunde  Van der Boechorststraat 7  Kamer C 379  1081 BT Amsterdam  020-4440445  [uno@vumc.nl](mailto:uno@vumc.nl)  [https://unovumc.nl](https://unovumc.nl/) |
| Datum | 13 juni 2018, 10.00-12.00 uur |
| Aanwezig | Anja Willems, Jisca Vrancken, Jeannine Jaski, Monique Slee, Tarik Binnenkade, Tom Groot, Ingrid van Duursen, Lizette Wattel. |
| Afwezig | Met bericht: Robbert Gobbens, Walter Hanssen, Rik van Hardeveld, Sacha Deetman, Hilly Langewen, Sjenny Winters.  Zonder bericht: Wineke Snel |
| Gasten | Marije Holstege |
| Van | Lizette Wattel |
|  |  |
| Gemaakt op | 14 juni 2018 |
| Bijlagen |  |

1. Opening en vaststellen van de agenda.
2. Notulen bijeenkomst 25-04-2018.
3. Mededelingen.

Lizette: Voor de UNO-subsidie call praktijkgericht onderzoek zijn 22 aanmeldingen binnengekomen. We hebben deze zo goed mogelijk verdeeld over de 3 themagroepen. Vier aanvragen zijn ingedeeld bij revalidatie. Lizette licht de procedure toe. Wie wil er mee beoordelen? Tarik, Jeannine, Ingrid, Anja en Tom melden zich aan.

Lizette stelt voor om Aafke de Groot als adviseur te laten aansluiten bij onze themagroep. Dus niet als vertegenwoordiger van Vivium (daarvoor hebben we Sacha). Iedereen stemt daarmee in.

Lizette: op 30 mei hebben we een werkconferentie gehouden met bestuurders en voorzitters van UNO-commissies over de structurele financiering. Er was 1 bestuurder aanwezig. Lizette licht zo kort mogelijk de uitkomsten van de werkconferentie toe.

1. Presentatie Marije Holstege en discussie.

De presentatie van Marije zit als bijlage bij dit verslag. Marije noemt veel zaken die ontwikkeld kunnen worden en dat leidt tot veel enthousiasme. We besluiten verder te gaan met goal setting, en daarnaast te kijken of we de Back Home steuntakenlijst verder te ontwikkelen. Dit is een lijst waarmee geïnventariseerd wordt hoeveel zorgmomenten er per dagdeel nodig zijn. Deze lijst is bewezen effectief in het verkorten van de opnameduur bij mensen die geen woningaanpassingen nodig hebben. Lizette sluit dit kort met Arno Doornebosch, coördinator GRZ van het UNC-ZH (onderzoek is binnen hun netwerk ontwikkeld). Marije sluit de volgende keer aan bij de vergadering en ontvangt daartoe graag de stukken. Dan maken we een plan voor dit thema.

1. Inventariseren methodieken ten behoeve van het betrekken van de revalidant bij zijn eigen revalidatietraject (eigen regie/goalsetting) in de organisaties van onze leden.

We maken een rondje hoe iedereen dit aanpakt in zijn eigen organisatie. Al snel verschuift het onderwerp naar de vraag hoe je de intake vormgeeft:

* Tarik: de ET en FT doen vaak een “eerste blik”. Arts en zorg doen intake samen.
* Anja: een multidisciplinaire intake volgens het SFMPC model, in de samenvatting daarvan komen we meestal tot een revalidatiedoel. Hierbij zijn SO, FT en ET aanwezig. Het kost ongeveer een half uur. Dit wordt alleen zo uitgevoerd bij opnames in de ochtend.
* Jisca: Zij zijn afgestapt van het model dat Anja beschreef. Het was frustrerend i.v.m. planning en daarnaast i.v.m. de tijdsdruk om een vastgesteld lijstje af te werken binnen de tijd. Nu hebben ze een gezamenlijk intake-formulier dat iedereen aanvult. Er is een taakverdeling wie wat vraagt: ET COPM, mantelzorg en thuissituatie; FT mobiliteit; SO medisch (inclusief psychisch); zorg ADL en daarna voorlichting over verblijf.
* Jeannine: arts en zorg doen intake samen. FT en ET geven eerst alleen de nodige adviezen m.b.t. tranfers etc. Anders veel te belastend voor 1e opnamedag.
* Tom: zelfde als bij Anja. Feedback van patiënten is dat het prettig is dat zo de hele intake maar een half uur duurt.

Terugkerend naar het stellen van doelen:

Jisca: De doelen worden elke week geëvalueerd door SO (spreekuur), FT en ET. NB dit is bij longrevalidatie. Is deze frequentie ook passend bij andere doelgroepen?

Lizette: heeft het stappenplan omgeschreven naar 7 aanbevelingen voor goede goal setting. Mogelijk moet daar rekening houden met diversiteit nog bij. Haar voorstel was om voor deze aanbevelingen een implementatiepakket te maken. Bij elke aanbeveling kun je dan checken of je daar als team aan voldoet en indien nodig kijken hoe je kunt verbeteren. Zo wordt het minder rigide en aantrekkelijker om te verbeteren (i.p.v. het meer rigide stappenplan waarvan mensen het idee hebben dat ze het meeste al wel doen). Overigens dient Robbert een projectidee in bij ZonMW waarbij de aanbevelingen voor goal setting worden ingevoerd binnen Leer- en Innovatie Netwerken (LIN’s) in de GRZ. Onderdeel van dit plan is de ontwikkeling van een soort implementatiepakket. Als dit idee verder mag worden uitgewerkt, dan is het niet handig als we zelf al iets gaan ontwikkelen. De volgende themagroep bijeenkomst is bekend of het idee mag worden uitgewerkt tot een subsidieaanvraag, dus dan kijken we verder.

1. Rondvraag.
2. Sluiting.

Agenda volgende keer:

* Sacha over heupregels
* Goal setting
* Verdere ontwikkeling Back Home / steuntakenlijst

Actielijst

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Actie** | **Wie** | **Wanneer** |
| Aanvragen subsidiecall + procedure mailen naar beoordelaars | Lizette | 13/6 |
| Aanvragen subsidiecall beoordelen | Tarik, Jeannine, Ingrid, Anja, Tom | Voor 2 juli |
| Aafke uitnodigen voor volgende themagroep | Lizette | Zsm |
| Afstemmen Arno Doornebosch over Back Home | Lizette | Juli |