



# **NAH-netwerk Kennemerland**

**Jaarverslag 2017**

Haarlem, juni 2018

## Inhoud

1. Doel, organisatie en werkwijze	3
1.1 Netwerkpartners	3
1.2 Doelgroep	3
1.3 Doel	4
1.4 Organisatie en werkwijze	
2. Activiteiten	5
2.1 Advies- en Informatiepunt NAH en hersenletselteam	5
2.2 Informatievoorziening en deskundigheidsbevordering	6
3. Financiën	7

Bijlage: Impressie Symposium onbegrepen gedrag

Het Kennemer coördinatiepunt niet-aangeboren hersenletsel is ondergebracht bij Bureau VBZ.  
Het adres is: Schipholweg 1, 2034 LS Haarlem, tel. 023-5322151, e-mail  
[nahkennemerland@vbkam.nl](mailto:nahkennemerland@vbkam.nl).

## 1. Doel, organisatie en werkwijze

### 1.1 Netwerkpartners

Het NAH-netwerk Kennemerland is een samenwerkingsverband tussen een aantal zorgaanbieders in Midden- en Zuid-Kennemerland, waar mensen met niet-aangeboren hersenletsel terecht kunnen voor behandeling, zorg en ondersteuning. In 2017 waren de volgende organisaties bij het netwerk aangesloten:

- Stichting Kennemerhart
- Stichting Sint Jacob
- Heliomare
- Stichting Zorgbalans
- Hartenkamp Groep
- Nieuw Unicum
- RIBW KAM
- SEIN
- GGZ in Geest
- MEE & de Wering
- Odion
- Viva Zorggroep
- Hersenletsel.nl



### 1.2 Doelgroep

De doelgroep betreft mensen met een hersenletsel ten gevolge van welke oorzaak dan ook, anders dan door of vanwege de geboorte ontstaan, dat leidt tot een onomkeerbare breuk in de levenslijn en tot het aangewezen zijn op hulpverlening op basis van cognitieve, emotionele en gedragsmatige beperkingen.

Als exclusiecriteria worden gehanteerd:

- Whiplashtrauma/ acceleratie deceleratie trauma zonder de aanwezigheid van een door de neuroloog vastgesteld traumatisch hersenletsel;
- Primair psychiatrische en/of psychologische problematiek zonder hersenletsel in de voorgeschiedenis;
- Ernstige gedrags- of persoonlijkheidsstoornissen waarvoor speciale psychiatrische behandeling en/of opname geïndiceerd is;
- Dementie, korsakov en autisme. Per instelling kunnen uitzonderingen gemaakt worden voor bepaalde diagnosegroepen;
- Aangeboren hersenletsel.

De naasten van mensen met niet-aangeboren hersenletsel behoren ook tot de doelgroep van het NAH-netwerk.

### 1.3 Doel

Doelstelling van het NAH-netwerk Kennemerland is het bevorderen van de afstemming en samenhang van de zorg tussen de verschillende zorgaanbieders voor de doelgroep mensen met niet-aangeboren hersenletsel en hun naasten. Door het bieden van een gedifferentieerd en compleet zorgaanbod in de regio met onder meer mogelijkheden voor opvang, begeleiding, behandeling en hulp bij wonen en vrije tijdsbesteding komt de kwaliteit van de zorg en ondersteuning op een hoger niveau. Het vormen van een netwerk, zorgcircuit of een keten tussen

de betrokken zorginstellingen is hierbij een middel. Samenwerking, doorverwijzing en het oplossen van knelpunten worden beschouwd als een belangrijke kwaliteitsimpuls voor het zorgaanbod ten behoeve van mensen met NAH. Een andere taak van het NAH-netwerk is het bevorderen van onderlinge uitwisseling van deskundigheid en deskundigheidsbevordering van professionals die betrokken zijn bij de zorg voor en ondersteuning van mensen met NAH en hun naasten.

#### **1.4 Organisatie en werkwijze**

Het NAH-netwerk Kennemerland beschikt over:

- een management overleg en klein comité;
- een hersenletselteam
- netwerkcoördinator

Het management overleg NAH fungeerde tot medio 2017 als stuurgroep van het NAH-netwerk Kennemerland. Alle bij het netwerk aangesloten organisaties zijn in het management overleg vertegenwoordigd. In het managementoverleg van 19 juni is gesproken over de toekomst van het NAH-netwerk. Er is toen geconcludeerd dat er voldoende bestaansgrond is voor voortzetting van de activiteiten van het netwerk, maar dat er een efficiëntere aansturingsstructuur moest komen. Het managementoverleg is daarom opgeheven als besluitvormend orgaan van het netwerk. In plaats daarvan is een Klein Comité geïnstalleerd, bestaande uit de voorzitter, vertegenwoordiger van de patiëntenvereniging en netwerkcoördinator. Het managementoverleg functioneert op de achtergrond, wordt door het Klein Comité geïnformeerd over werkplan, begroting en subsidie(verantwoording) en kan door het Klein Comité bijeen worden geroepen voor zaken die besluiten op bestuurlijk niveau vereisen (bijv. om te zoeken naar oplossingen rondom ingewikkelde casuïstiek).

Het klein comité bestond in 2017 uit:

- Albert Burger, Heliomare (voorzitter)
- Angela van der Marck (Hersenletsel.nl)
- Antje Kleef (Bureau VBZ), netwerkcoördinator

Het klein comité heeft in 2017 eenmaal vergaderd over de werkwijze, werkplan en begroting 2018.

De voorzitter van het NAH-netwerk vertegenwoordigt het NAH-netwerk Kennemerland in het LOHL (Landelijk overleg hersenletsel), het landelijk overleg van voorzitters van de regionale NAH-netwerken. Via het LOHL wordt subsidie aangevraagd en verantwoord bij VWS voor alle regionale coördinatiepunten gezamenlijk. Daarnaast bevordert het LOHL de samenhang en uitwisseling op bestuurlijk niveau tussen de regionale netwerken.

Het hersenletselteam bestaat uit deskundigen uit de meest relevante disciplines. In 2017 bestond het team uit 11 personen. De taken van het hersenletselteam zijn het geven van advies en voorlichting over behandeling en opvangmogelijkheden, bemiddeling bij het zoeken naar oplossingen voor aangemelde problemen binnen de bestaande zorgverlening, c.q. adviseren over de zorg die cliënten geboden zou moeten worden, bevordering van samenwerking tussen de betrokken instellingen in de regio, gezamenlijke ontwikkeling en onderlinge uitwisseling van deskundigheid, opstellen van beleidsadviezen om de zorg voor NAH-cliënten te verbeteren en/of aan te vullen. Daarnaast heeft het hersenletselteam een signalerende en adviserende taak richting het Klein Comité.

Wanneer een complexe vraag bij het Advies- en Informatiepunt NAH binnenkomt, danwel complexe hersenletselproblematiek bij één van de organisaties in de regio speelt, kan deze worden ingebracht in het hersenletselteam. De aanvrager wordt in dit laatste geval een beknopt verslag van de problematiek van de getroffene gevraagd. Het hersenletselteam heeft naast de bespreking of oplossing van casuïstiek ook ten doel deskundigheidsbevordering en het beter stroomlijnen van het zorgproces.

De netwerkcoördinator ondersteunt het klein comité, managementoverleg en hersenletselteam en coördineert de uitvoering van activiteiten van het NAH-netwerk. De netwerkcoördinator is werkzaam bij Bureau VBZ.

## 2. Activiteiten

### *2.1 Advies- en Informatiepunt NAH en hersenletselteam*

Het advies- en informatiepunt NAH is ondergebracht bij Bureau VBZ te Haarlem. Op werkdagen is het advies- en informatiepunt bereikbaar tussen 8.30 – 17.00 uur. De doelgroep van het advies- en informatiepunt NAH bestaat uit verwijzers, patiënten, hun familieleden en anderen met vragen over de zorgverlening aan mensen met een niet-aangeboren hersenletsel in Midden- en Zuid-Kennemerland. Eenvoudige vragen aan het advies- en informatiepunt worden zoveel mogelijk door de coördinator afgehandeld. Bilateraal overleg met één of meerdere leden van het hersenletselteam behoort daarbij tot de mogelijkheden. Wanneer hiermee niet kan worden volstaan, wordt de adviesaanvraag voorgelegd aan het hersenletselteam.

In 2017 kwamen er 22 adviesaanvragen binnen bij het advies- en informatiepunt. Dit is een daling ten opzichte van 2016, toen er 38 aanvragen werden behandeld. De daling houdt waarschijnlijk grotendeels verband met de vindbaarheid van het advies- en informatiepunt op internet. Vanwege faillissement van de provider was de website van het netwerk enige tijd uit de lucht. In het najaar 2017 is de website overgebracht naar een webpagina op de website van VBZ.

Van de 22 aanvragen was de aanvrager in 12 gevallen een professional, 3 keer een cliënt en 7 aanvragen werden ingediend door naasten. In de meeste gevallen ging het over hersenletsel als gevolg van trauma (7 keer) of CVA (6 keer). De meeste vragen hadden betrekking op wonen (11), behandeling (5), dagbesteding/begeleiding (5) en ondersteuning naasten (4).

Er zijn 9 adviesaanvragen voorgelegd aan het hersenletselteam. Alle aanvragen, inclusief de door de netwerkcoördinator afgehandelde aanvragen, zijn achteraf besproken in de vergaderingen van het hersenletselteam.

Het hersenletselteam heeft in 2017 twee keer vergaderd om casuïstiek en relevante ontwikkelingen te bespreken. De afhandeling van adviesaanvragen gebeurt voornamelijk via de mail. Adviesaanvragen worden altijd geanonimiseerd voorgelegd en besproken.

## 2.2 Informatievoorziening en deskundigheidsbevordering

### Website, nieuwsbrief en folder

Informatie over het NAH-netwerk Kennemerland was tot medio 2017 te vinden op de eigen website [www.nahkennemerland.nl](http://www.nahkennemerland.nl). Deze website was verouderd en werd door de opvolger van de gefailleerde provider niet langer ondersteund. Daarom is de website medio 2017 opgeheven. Informatie over het Nah-netwerk is nu te vinden op een webpagina van de website van Samen Voor Betere Zorg ([www.vbz-kam.nl](http://www.vbz-kam.nl)). De website is aangesloten bij de landelijke website van de gezamenlijke NAH-netwerken en hersenletselteams [www.hersenletselteams.nl](http://www.hersenletselteams.nl).

Het NAH-netwerk Kennemerland heeft in 2017 drie nieuwsbrieven uitgegeven. Er zijn ruim 180 mensen geabonneerd op de nieuwsbrief. Via de nieuwsbrief wordt informatie verstrekt over de



activiteiten van het netwerk en aangesloten organisaties, regionale en landelijke ontwikkelingen en bijeenkomsten op het gebied van NAH/CVA.

De landelijke flyer van de hersenletselteams is in 2017 zodanig aangepast, dat daarop ook de contactinformatie van het Advies- en Informatiepunt NAH Kennemerland op is vermeld. De folder is onder andere uitgereikt aan alle deelnemers van het symposium over onbegrepen gedrag.

### Symposium

Het NAH-netwerk heeft samen met de vereniging Samen Voor Betere Zorg, de CVA-keten Zuid-Kennemerland en Haarlemmermeer en de netwerken palliatieve zorg Midden- en Zuid-Kennemerland en Amstelland en Meerlanden op 30 november een symposium over Onbegrepen gedrag georganiseerd, met sprekers van het CCE, ervaringsdeskundigen en veertien mini-workshops van organisaties uit de regio, waaronder twee mini-workshops specifiek over NAH. Diverse leden van het hersenletselteam en medewerkers van de bij het NAH-netwerk aangesloten organisaties hebben het symposium bezocht. In totaal waren er ruim 120 deelnemers, die het symposium waardeerden met gemiddeld een 8. Een impressie van het symposium is opgenomen in de bijlage.



## 2.3 Regionale en landelijke samenwerking en overleg

### CVA

De coördinator van het NAH-netwerk Kennemerland was in 2017 tevens coördinator van de CVA-keten Zuid-Kennemerland en Haarlemmermeer. Via de nieuwsbrief van het NAH-netwerk wordt ook informatie verstrekt vanuit de CVA-keten. Met ingang van 2018 is de CVA-keten Zuid-Kennemerland en Haarlemmermeer omgevormd tot CVA-netwerk Haarlem e.o. Het CVA-netwerk heeft voor 2018 het verbeteren van zorg in de chronische fase tot speerpunt gemaakt. De beide netwerken zullen in 2018 intensiever gaan samenwerken. Het CVA-netwerk Haarlem e.o. is aangesloten bij het Kennisnetwerk CVA Nederland en de coördinator neemt deel aan landelijke bijeenkomsten voor keten- en netwerkcoördinatoren.

### *Implementatieproject Zorgstandaard THL Kinderen en jongeren*

De coördinator van het NAH-netwerk Kennemerland neemt deel aan de projectgroep van het door de Hersenstichting gesubsidieerde pilotproject van de regio Noord-Holland m.b.t. de implementatie van de Zorgstandaard THL kinderen en jongeren. De leiding van dit project ligt bij Heliomare. Het project loopt tot medio 2018 en richt zich vooral op verbetering van de mogelijkheden van kinderen met hersenletsel in het onderwijs. Op 12 oktober 2017 heeft een 1e werkconferentie plaatsgevonden bij Heliomare in Wijk aan Zee. Bedoeling is o.a. de oprichting van het NAH-netwerk voor kinderen en jongeren.

### *LCO en LOHL*

De coördinator neemt deel aan het LCO, landelijk overleg van NAH-coördinatoren. Hierin vindt afstemming en informatie-uitwisseling plaats en worden ontwikkelingen en onderzoeken besproken. In 2017 zijn 2 vergaderingen bezocht, plus een gezamenlijke vergadering met het LOHL.

## **3. Financiën**

De totale kosten van het NAH-netwerk bedroegen in 2017 € 26.544,97. In de landelijke verdeling van de subsidie voor de hersenletselteams, die gezamenlijk wordt aangevraagd via het LOHL, werd aan het NAH-netwerk Kennemerland een subsidie van € 21.651,-- verleend. De bij het netwerk aangesloten organisaties droegen gezamenlijk € 4.893,97 bij. Het managementoverleg NAH heeft op 19 juni 2017 besloten dat het NAH-netwerk vanaf 2018 volledig uit de beschikbare subsidie dient te worden bekostigd.