



Stichting

Onbeperkt

Sportief

Revalidatie, Sport en Bewegen

Landelijke bijeenkomst
Managers en projectleiders
28 november 2014



09.30 - 10.00	Ontvangst met koffie/thee
10.00 – 10.15	Welkom , kennismaking
10.15 - 10.45	Benchmark, bereik en waardering
10.45 – 11.15	enquêtes en Borging
11.15 – 12.15	ervaringsuitwisseling DBC's
12.15 - 13.00	Lunch
13.00 - 14.00	oplossingen borging
14.00 -	Rondvraag en afspraken



Stand van zaken



Deelnemers:

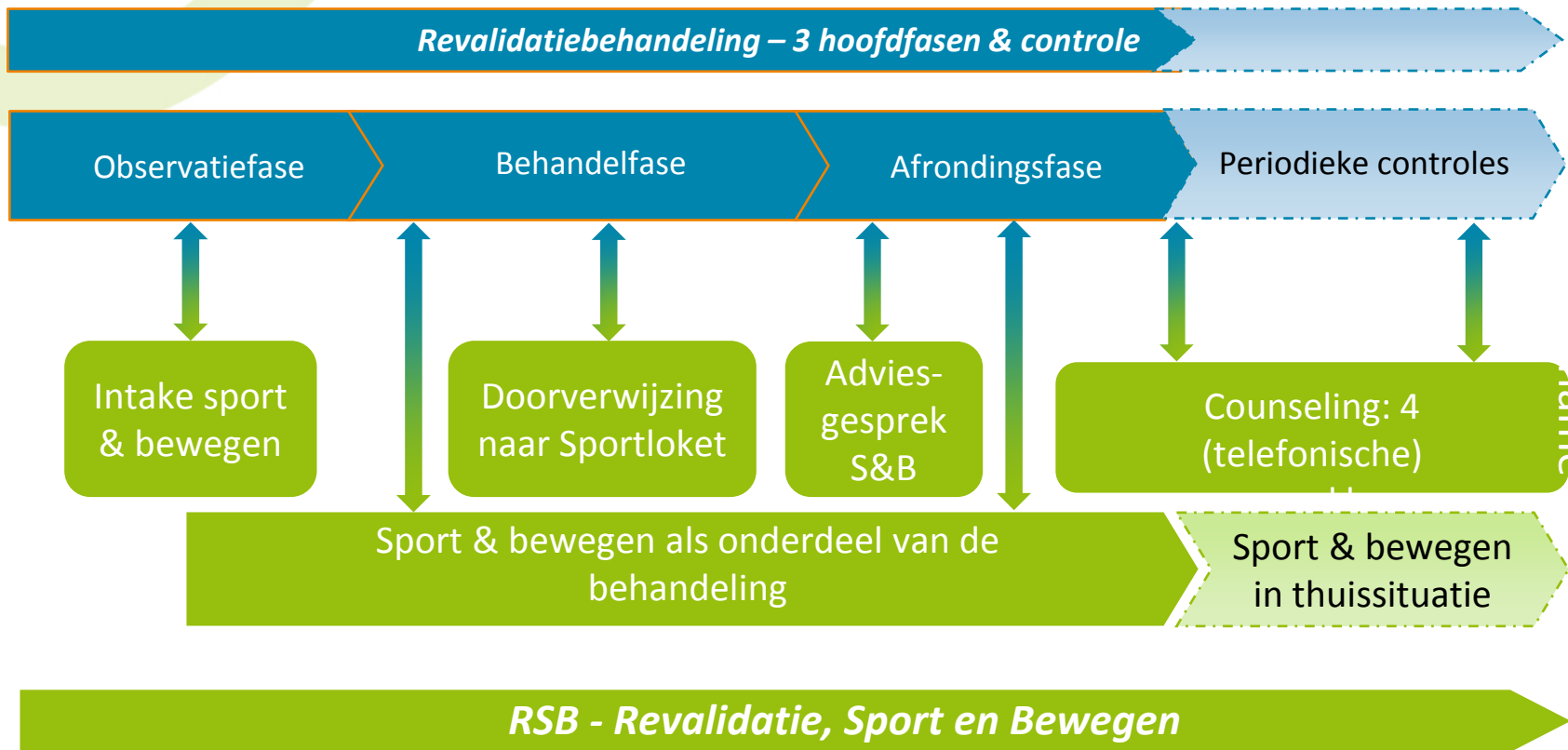
1. Revalidatie Friesland, locatie Heerenveen
2. Scheper Ziekenhuis, Emmen
3. Ziekenhuis Bethesda, Hoogeveen
4. De Vogellanden, Zwolle
5. ViaReva, Appeldoorn
6. RMC Groot Klimmendaal, Arnhem
7. Sint Maartenskliniek, Nijmegen
8. MRC Doorn
9. De Trappenberg, locatie Almere
10. Medisch Centrum, Alkmaar
11. Revalidatiecentrum Reade, Amsterdam
12. Rijnlands Revalidatie Centrum, Leiden
13. Sophia Revalidatie, Den Haag
14. Maasstad Ziekenhuis, Rotterdam
15. Revant, Breda
16. Leijpark, Tilburg
17. Tolbrug Revalidatie, Den Bosch
18. Adelante Zorggroep, Hoensbroek

Locaties:

- B1. Revalidatie Friesland, locatie Beetsterzwaag
- B2. Isala klinieken, Zwolle
- B3. ViaReva, Deventer
(in het Deventer ziekenhuis)
- B4. ViaReva, Zutphen
(in Behandelcentrum Suffene)
- B5. Sophia Revalidatie, locatie Delft

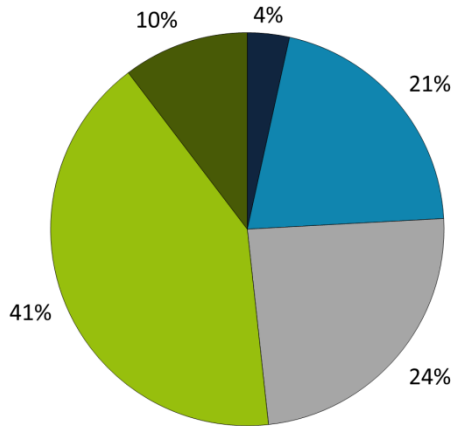


Programma RSB - schematisch

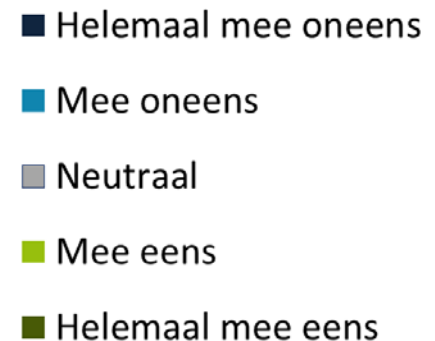
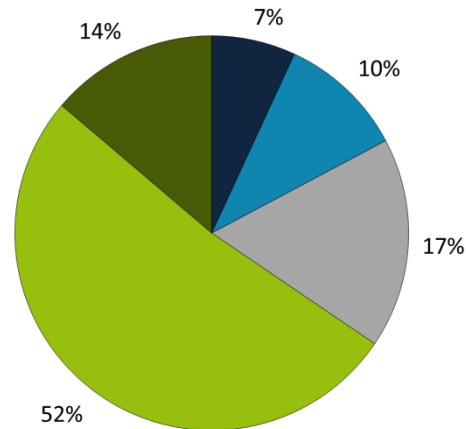


Binnen de organisatie kan momenteel voldoende geld vrijgemaakt worden, om het programma Revalidatie, Sport en Beweging te kunnen uitvoeren...

..volgens de richtlijnen.



..naar onze tevredenheid.



Beantwoord door managers en projectleiders (n=29)

Bevindingen T1

- Een ruime meerderheid (66%) van de betrokken professionals geeft aan dat er voldoende financiële middelen vrijgemaakt kunnen worden om het programma *naar eigen tevredenheid* uit te kunnen voeren.
- Opvallend is dat bijna 30% van de managers (n=4) geen mening heeft of er voldoende geld vrijgemaakt kan worden om het programma volgens de richtlijnen uit te voeren. Dit zou er op kunnen wijzen dat deze managers onvoldoende op de hoogte zijn van de financiële middelen die nodig zijn om het programma volgens de richtlijnen uit te kunnen voeren.

Is er in het afgelopen jaar extra financiering bij de gemeente, provincie, fonds of andere subsidiegever aangevraagd voor het opzetten/uitbreiden van sport- en bewegstimuleringsactiviteiten voor (ex)patiënten?	T0	T1
Nee, wij hebben geen extra financiering aangevraagd en daar zijn we ook niet mee bezig	7 (41%)	6 (43%)
Nee, wij hebben geen extra financiering aangevraagd, omdat wij vanuit onze eigen organisatie investeren in sport- en bewegstimuleringsactiviteiten voor (ex)patiënten	0	3 (21%)
Nee, dit hebben wij nog niet aangevraagd, maar we treffen hier momenteel wel voorbereidingen voor	3 (18%)	2 (14%)
Ja, wij ontvangen extra financiering vanuit de gemeente of provincie	6 (17%)	2 (14%)
Ja, wij ontvangen extra financiering vanuit een fonds of andere subsidiegever	1 (6%)	1 (7%)
Weet ik niet	0	1 (7%)

Bevindingen T1

- Slechts 3 instellingen ontvangen extra financiering vanuit de gemeente/ provincie of fonds/ andere subsidiegever.
- Opvallend is dat 6 managers aangeven geen extra financiering aan te vragen en daar ook niet mee bezig zijn. Het is niet duidelijk wat hiervan de reden is.

Vergelijking met T0

- Op het moment van T1 worden sport- en bewegstimuleringsactiviteiten vaker vanuit de eigen organisatie gefinancierd. Dit was bij T0 bij geen enkele instelling het geval.

In tegenstelling tot de T0-meting, waren er bij de T1-meting meerdere antwoorden mogelijk

Is er binnen uw organisatie een financieel plan ontwikkeld met betrekking tot de borging van het programma Revalidatie, Sport en Bewegen?

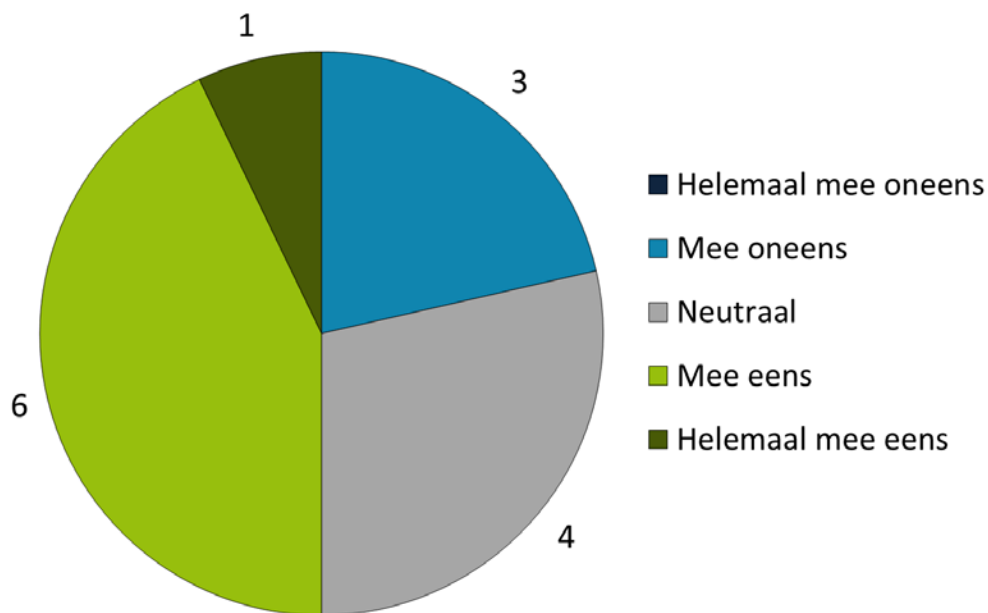


Beantwoord door managers (n=14)

Bevindingen T1

- De meerderheid van de instellingen (n=10) heeft geen financieel plan voor de borging van het programma.
 - Deze managers geven tevens aan dat zij inzetten op financiering binnen de DBC. Met name door de onzekerheid hiervan is er nog geen financieel plan.
- In 3 instellingen is er alleen een financieel plan voor het komende jaar.
- Slechts 1 manager van een RC geeft aan dat er een financieel plan voor de komende 2 of 3 jaar is.
- Het feit dat in de meeste instellingen (nog) geen financieel plan is ontwikkeld voor de borging van het programma bevestigt de onzekerheid die er heerst over de continuering van het programma Revalidatie, Sport en Beweging.

Binnen onze organisatie zijn voldoende financiële middelen beschikbaar om ons beleid ten aanzien van bewegen en sport te realiseren.



Beantwoord door managers (n=14).

Bevindingen T1

- De helft van de managers geeft aan dat er binnen de organisatie voldoende financiële middelen zijn om de het beleid ten aanzien van bewegen en sport te realiseren.
- Managers van 3 ziekenhuizen geven aan dat dit niet geval is.
- Opvallend is dat bijna 30% van de managers de stelling hier geen uitgesproken mening over heeft.

Vergelijking met T0

- De resultaten van T1 zijn vergelijkbaar met de resultaten van T0.



Enquête financiën en borging

- Zit het Sportadviesgesprek specifiek in uw behandel DBC?
- Op welke wijze wordt het sportadviesgesprek van de S&B Consulent met de patiënt bekostigd?
- Op welke wijze worden de counselinggesprekken van de S&B Consulent met de patiënt bekostigd (1-4 maal, meestal telefonisch)?
- Op welke wijze worden de overige (indirecte) uren voor het Sportloket bekostigd (o.a. voor opbouw en onderhouden netwerk, afstemming met doorverwijzende artsen, afstemming met sportaanbieders)?
- Hoe financiert u het sportadviesgesprek voor mensen die vanuit externe doorverwijzers of vanuit andere afdelingen dan revalidatiegeneeskunde bij het Sportloket komen?
- Wat is voor jullie de grootste uitdaging op financieel vlak om te zorgen voor continuering en borging van het Sportloket inclusief de bijbehorende counseling (nazorg) richting patiënten?



Adviesgesprek in DBC

Sportadviesgesprek	ja	deels	nee	Via andere middelen
Sportadviesgesprek in behandel DBC	12	1	5	
Bekostiging sportadviesgesprek via DBC/DOT	10	4	2	2

Counseling in DBC

Counseling 100% via DBC/DOT bekostiging	Counseling deels via DBC/DOT deels projectfinanciering	Counseling via projectfinanciering	Counseling (deels) via andere middelen
2	4	7	5



- Uitleg Vogellanden en Leijpark
- Hoe doen jullie de financiering en welke verbetermogelijkheden liggen er nog binnen jouw instelling per onderdeel (financieel)
 - Adviesgesprek invoeren in (nieuwe) DBC/DOT
 - Counseling invoeren in (nieuwe) DBC/DOT
 - Via externe financiering



Relevante ontwikkelingen

- Prestatie indicatoren
- Ontwikkeling nieuwe behandelmodules



Prestatie indicatoren Revalidatie, Bewegen en Sport

- De revalidatie-instelling beschikt over een goed netwerk van sport- en beweegaanbieders waar de patiënt voor een passend aanbod terecht kan.
- Er is een duidelijke verwijzstructuur voor de patiënt van het behandelteam naar de sport- en bewegconsulent en/of het Sportloket.
- De sport- en bewegconsulent en/of het Sportloket voorziet de patiënt volgens een vaste systematiek van een sport- en beweegadvies.
- De sport- en bewegconsulent en/of het Sportloket ondersteunt de patiënt met een aantal counselinggesprekken.
- Patiënten geven een jaar na afronding van de revalidatiebehandeling zelf aan of ze nog sportief actief zijn volgens het gestelde doel en advies.

Generieke behandelmodule (1)

ACTIEVE LEEFSTIJL

Inclusiecriteria	Patiënt met inactieve, sedentaire of semi-actieve leefstijl en/ of patiënt met haalbare participatieambitie op gebied van gezond bewegen en/ of sport.
Exclusiecriteria	Patiënten waarbij gedurende het gehele behandeltraject blijkt dat er aanhoudende signalen zijn dat bij de patiënt geen motivatie is voor leefstijlverandering.
Doel	Patiënt ontwikkelt en behoudt een gezonde (sportieve) actieve leefstijl ook na de revalidatiefase.
Inhoud	Methodiek bijvoorbeeld conform programma Revalidatie, Sport en Bewegen: <ul style="list-style-type: none">- intake sport en bewegen- positieve ervaringen opdoen met sport en bewegen- inzicht krijgen in eigen mogelijkheden en interesses op gebied bewegen en sport- doorverwijzing vanuit behandelaars voor een beweeg- en sportadvies- adviesgesprek- follow up middels (tel.) counseling
Deskundigheid	Bekwame en bevoegde teamleden: multidisciplinair behandelteam, sport- en bewegingsconsulent en/of bewegingsagoog

Generieke behandelmodule (2)

Fysieke fitheid

Inclusiecriteria

Patiënten waarbij de fysieke fitheid objectiveerbaar (middels bijvoorbeeld maximaal aerobe test, anaerobe test, longfunctietest, algemene spierkracht test), verminderd is t.o.v. normwaarde voor een specifieke diagnosegroep, indien deze bekend is of onvoldoende wordt ingeschat in het licht van gewenst dagelijks functioneren)

Exclusiecriteria

Als uit de assessmentfase blijkt dat er medische gezien een contra-indicatie is voor de testen of trainingen (zie bijvoorbeeld ACSM-criteria)

Doel

Het verbeteren van de fysieke fitheid wat voorwaarde scheppend is voor het uitvoeren van dagelijkse activiteiten, arbeid, onderwijs, sport en overige (maatschappelijke) participatie. Dit draagt uiteindelijk bij aan verbetering van zelfstandigheid, welzijn, participatie en (secundaire) preventie morbiditeit, mortaliteit.

Inhoud

Startmeting, eindmeting; Voorlichting; trainingsmethoden gericht op verbetering van de fitheid (aerobe, anaerobe capaciteit, flexibiliteit en spierkracht (o.b.v. trainings-/ inspanningsfysiologische principes)

Deskundigheid

Ter zake van het uitvoeren en interpreteren van uitkomsten van bovengenoemde testen en het begeleiden van trainingsprogramma's: bekwame en bevoegde teamleden (kunnen fysiotherapeut, bewegingswetenschapper, bewegingsagoog en/of revalidatiearts zijn)



Verkenning oplossingsrichtingen

1. Mogelijkheden binnen nieuwe behandelmodules (2 uur Sportloket)
2. Opnemen counselingsgesprekken in nazorgmodule (idee Groot Klimmendaal)
3. Extern financieren (deel van) Sportloket

Toelichting idee Groot Klimmendaal

- het intakegesprek in de eindfase van iedere behandeling plannen;
- Vervolgens de werkwijze rondom de counselingsgesprekken qua timing aanpassen en bij voorkeur opnemen in een nazorgmodule die minimaal 42 dagen na afronding van de primaire behandeling start, zodat er een tweede behandelperiode geopend wordt.
- In die 2e periode kan dan ook de nacontrole van revalidatiearts en mogelijk andere behandelaren plaats vinden.



Verkenning borging programma RSB

Bespreek per oplossingsrichting:

- wat zijn mogelijke drempels?
- wat is er nodig om dit te realiseren?
- wie kunnen daarbij helpen?
- wat zijn de eerstvolgende stappen/acties die we (gezamenlijk) moeten ondernemen?



Uitwerking oplossingsrichtingen: kies een groep

- Idee Groot Klimmendaal of nieuw idee
- Inzetten op generieke modules
- Extern financieren