

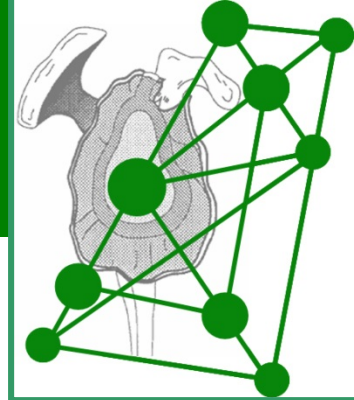
5e SNN deelnemersraad bijeenkomst

22-03-2017

KNGF, Amersfoort

Nr	Tijd	Onderwerpen Agenda
	15.30-16.00	Ontvangst met koffie/thee
1	16.00-16.20	Opening, toelichting op de agenda, SNN laatste half jaar, ingekomen stukken / nieuwsbrief, notulen vorige keer. Jaarcijfers 2016
2	16.20-17.00	Over de inhoudelijke SNN projecten - 3S vragenlijst – KR schema – Uitwerking HWO (met toestemming!) - over het aanvragen van de 6 jaarlijkse accreditatie punten - Physios artikel over FT diagnostiek bij patiënten met SP
3	17:00-17.45	Over de FS richtlijn Ontwikkeling, inhoud, implicatie voor diagnostiek en praktijk
4	17.45-18:00	Discussie over status SNN richtlijn en wat we er mee gaan doen. Voorstel concept brieven aan KNGF / WSE / NHG; iedereen aan eigen stakeholders.
	18.00-18.30	Broodmaaltijd met iets warmes.
5	18.30-18.45	Is er nieuws bij de RvA? Hopelijk gaat de nieuwe RvA voortvarend van start.
6	18.45-19.00	Over SNN congres 15-12-2017 Voorlopig programma
7	19.00-19.20	Planning nieuwe activiteiten met toewijzing aan netwerken
8	19.20-19.50	Rondje langs de velden; zijn er relevante ontwikkelingen? CME on-line Er wordt gestemd over twee nieuwe netwerken; SNGD en SNRW Het monitoren van de kwaliteit >> zeker bij meer profileren; gericht op vakinhoudelijk & het behoud van SNN identiteit.
9	19:50-20:00	Rondvraag, datum volgende bijeenkomst (=congres), afsluiting

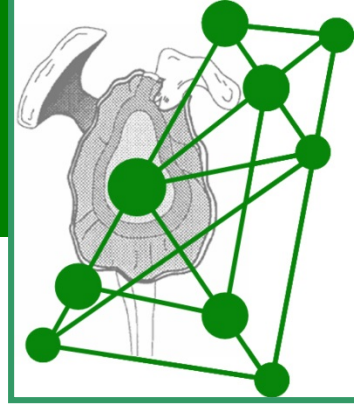
SNN deelnemers-vergadering 22-3-2017



Laatste ½ jaar SNN

- Afronding FS richtlijn
 - Vertaling door Duitse SchouderNetwerk
 - Hoe nu verder ?
 - KNGF/NHG/WSE
- Update NHG schouder standaard
- Factsheet; schouderpijn KNGF
- CDST ; KR schema / 3S vragenlijst/ video's HWO contacten intramed
- Toetsing/monitoring; contacten CME online
- Re-installatie Raad van Advies

SNN deelnemers-vergadering 22-3-2017

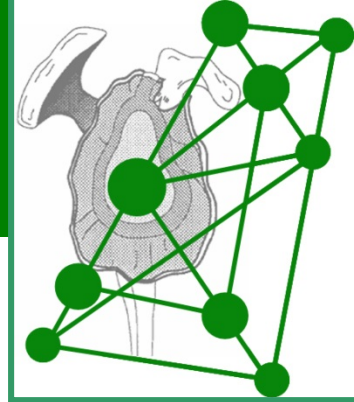


- Filmpje gemaakt over SNN

www.schoudernetwerk.nl

- Voorbereiding congres 15-12-2017
- Nieuwsbrief

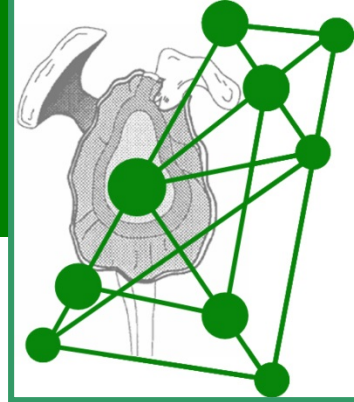
SNN deelnemers-vergadering 22-3-2017



Ingekomen stukken / nieuwsbrief

- 2 Nieuwe netwerken; SNGD, SNRW
- EUSSER collaboratie
 - Duitse SchouderNetwerk
 - Belgische SchouderNetwerk
 - Franse SchouderNetwerk

SNN deelnemers-vergadering 22-3-2017

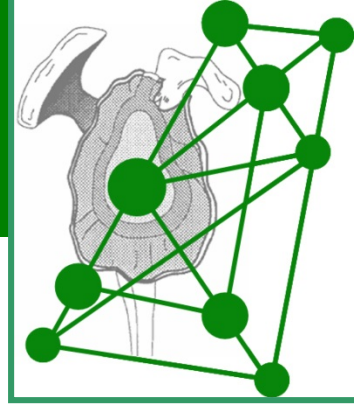


Notulen 23-9-2016

Belangrijkste punten:

- Aanwezigheid irt kosten
- Rondje langs de velden; opmerkingen?
- ...

2. Inhoudelijke SNN projecten



1. a: KR schema >> b: 3S vragenlijst project
2. Hoe verder met HWO project
3. Physios artikel 'Kwaliteit FT diagnostiek'
4. Aanvragen 6 jaarlijkse accreditatie punten

Slides van september 2016.

1a. SNN KR schema & plaats 3S lijst.

- Het SNN KR schema is een beoogd CDST: Clinical Decision Support Tool
- Functie 3S lijst is patiënten met meer psychologische disfuncties te lokaliseren
- KR schema is niet direct een ‘zorgplan’.
Er bestaat frictie tussen enerzijds een heldere / transparante werkwijze te realiseren en anderzijds recht te doen aan de complexe werkelijkheid in de kliniek.

Combinatie diagnose >> interventie.

1. Container begrip

```
graph TD; A[1. Container begrip] --> B[2. Medische / orthop. diagnose]; B --> C[3. FT / MT diagnose]; C --> D[4. Koppeling naar FT interventie];
```

2. Medische / orthop. diagnose

3. FT / MT diagnose

4. Koppeling naar FT interventie

Container indeling SP.

1. SAPS schouder / RC letsel
2. Stijve, beperkte schouder
3. Instabiele schouder
4. (Post) Traumatische schouder
5. Resterende SCH aandoeningen
 - Myofasciaal syndroom
 - Chronisch pijnlijke schouder
 - Met / zonder segmentale / centrale sensitisatie

KR schema bestaat uit 5 containers

1. SAPS schouder / RC lateraal	2. Beperkte schouder	3. Instabiele schouder	4. Parttraumatische schouder	5. Roterend schouder
zurende pijn bovenarm 40-70 jaar, bovenhandig werk+ pijnlijke uoertandtoets normale GH / ST mobiliteit RC tendinopathie RC lateraal (degeneratief) Cuffartropathie PSI: PartoraSup. Impingement	beperkte ROM anamneso beperkte PROM Frazen Shoulder GH / am- artraiz	pijn schouder, tuintor jongere pt (15-35 jaar) gertaarde AROM Geen duidelijk trauma in anamneso AMBRI / AIOS MSI: Minor Sh. Instability	anamneso + begin (trauma) / pijn Vaak jongere, partieve patiënten ook mogelijk 'acute op chronisch' vaak veel functiestoornissen RC ruptuur (traumatisch) GH (rub) / luxatie / TUBS / ALPSA AC (rub) / luxatie Fracturen (+ Bany apprehension test) Consult atknpood meestal uuzrelijk	niet passend in andere container myofasciaal beeld, spierknoten, romprabiliteit Sensitizatie (segmentaal / algemeen), directtraaz zichte algemene conditie / belastbaarheid

Container 5 te breed: 2 containers van maken; een container voor PO toevoegen?

Level 1	Uzprake van indicatie FT?	Anamnese Overleg medicu
Level 2	Welke SCH contains Gestaarde functie/oorzaak 5 cellen	Initiele clusterii 5 SCH conte Cluster data.
	Medische ICD aanduiding: (-Patho-anatomie)	ICD handboek Orthopedie
Level 3	Eerste subcategorie Gebarend op rubriek Pathokineriologisch beeld 10 cellen	Twee klassen Cluster data Cluster
Level 4	Tweede subcategorie Gebarend op rubriek Pathokineriologisch beeld 33 cellen (10 aparte FT cellen) Naar Fysische: 12 cellen	Cluster data Cluster
Level 5	Pezaan kenmerken	3S lijst 3 rici profiele
Level 6	Functionele aspecten Kinesiopathologisch beeld	SSMP's reductietest +
Level 7	Mate van reactiviteit	3stadia
Level 8	Invullen FT behandeling	per cel aanqave van oefeningen

KR schema
bevat 8 levels

Voorbeeld van software CDST / Intramed.

Behandelepisode voor R van Deursen (5) -

Patient: R van Deursen | Man, 8 jr. 3 mnd. (30-07-2008) | Status: Open | Begin: 10-11-2016 | Eind: | Afsluiten

1. Verslaglegging | 2. Behandelseries | 3. Oefenprogramma's | 4. Onderbrekingen | 6. Documenten | 10. Betrokkenen

Netwerk onderzoek SNN

Registratie | Commentaar | Conversies

Afdrukken

SNN schema Klinisch redeneren

Level 2: Schouder container

Schouder container:

Medische ICD aandoening:

Level 5: Psychologische aspecten

Psychologisch substraat: *

Level 6: Functionele aspecten

Functionele aspecten: *

Level 7: Mate van reactiviteit

Mate van reactiviteit: *

Alleen verplichte velden

Schouder container

Opties | Printen

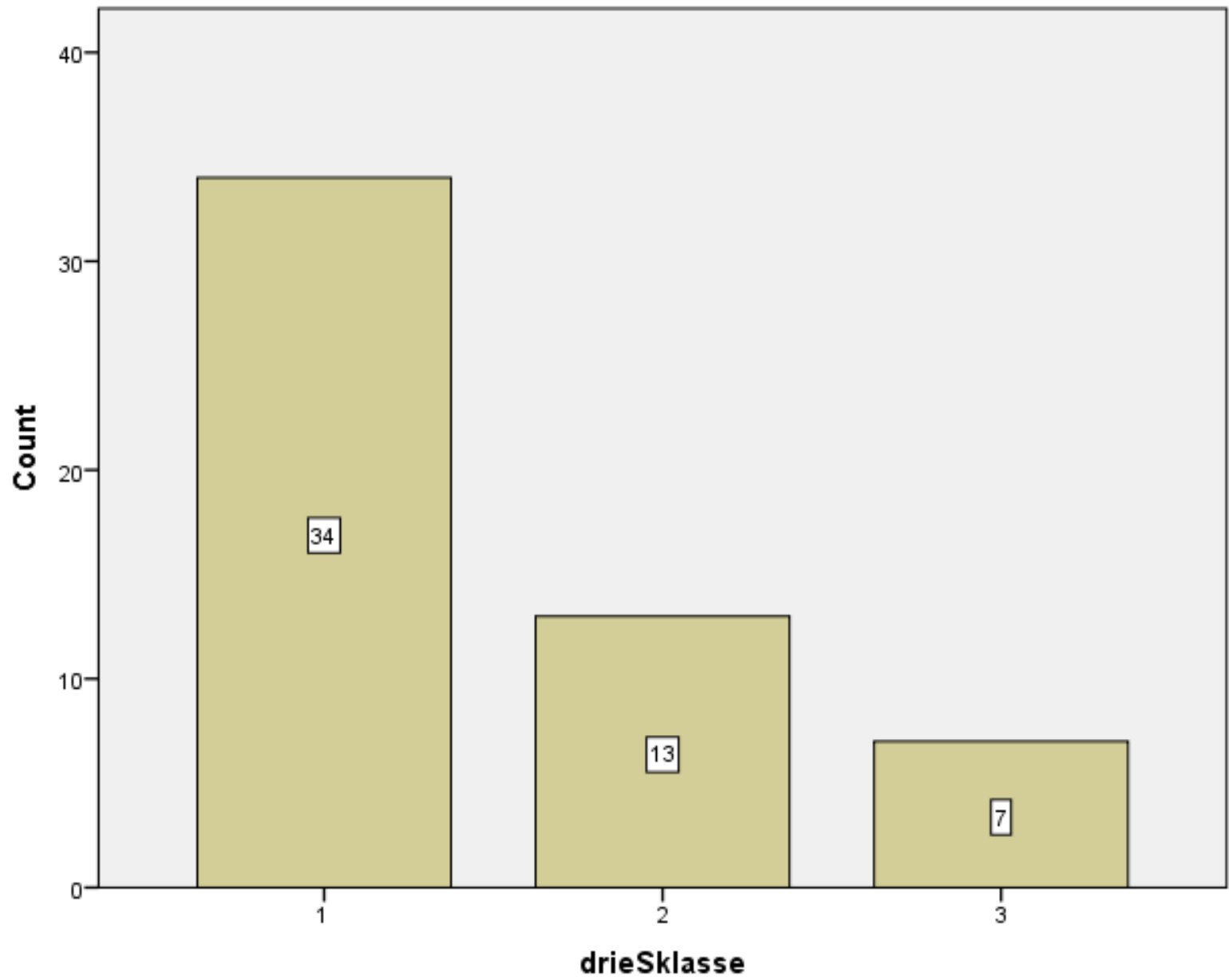
Level 1	Uzprake van indicatie FT:	Anamnese Overleg medicu
Level 2	Welke SCH contains	Initiele clusterri
	Gestaarde functie/oorzaak	
	5 cellen	5 SCH conte
		Cluster data.
	Medische ICD aandaging:	ICD handboek
	(-Patho-anatomie)	Orthopedie
Level 3	Eerste subcategorie	Twee klassen
	Gebaseerd op rubriek	
	Pathokinetisch beeld	Cluster data
	10 cellen	
		Clusterri
Level 4	Tweede subcategorie	Cluster data
	Gebaseerd op rubriek	
	Pathokinetisch beeld	
	33 cellen (10 aparte FT cellen)	
	Naar Fysische: 12 cellen	
Level 5	Pezaanrkenmerken	35 lijst 3 riciaprofiel
Level 6	Functionele aspecten	SSMP's
	Kinetopathologisch beeld	reductietest +
Level 7	Mate van reactiviteit	3 tadia
Level 8	Invullen FT behandeling	per cel aanqve van oefeningen

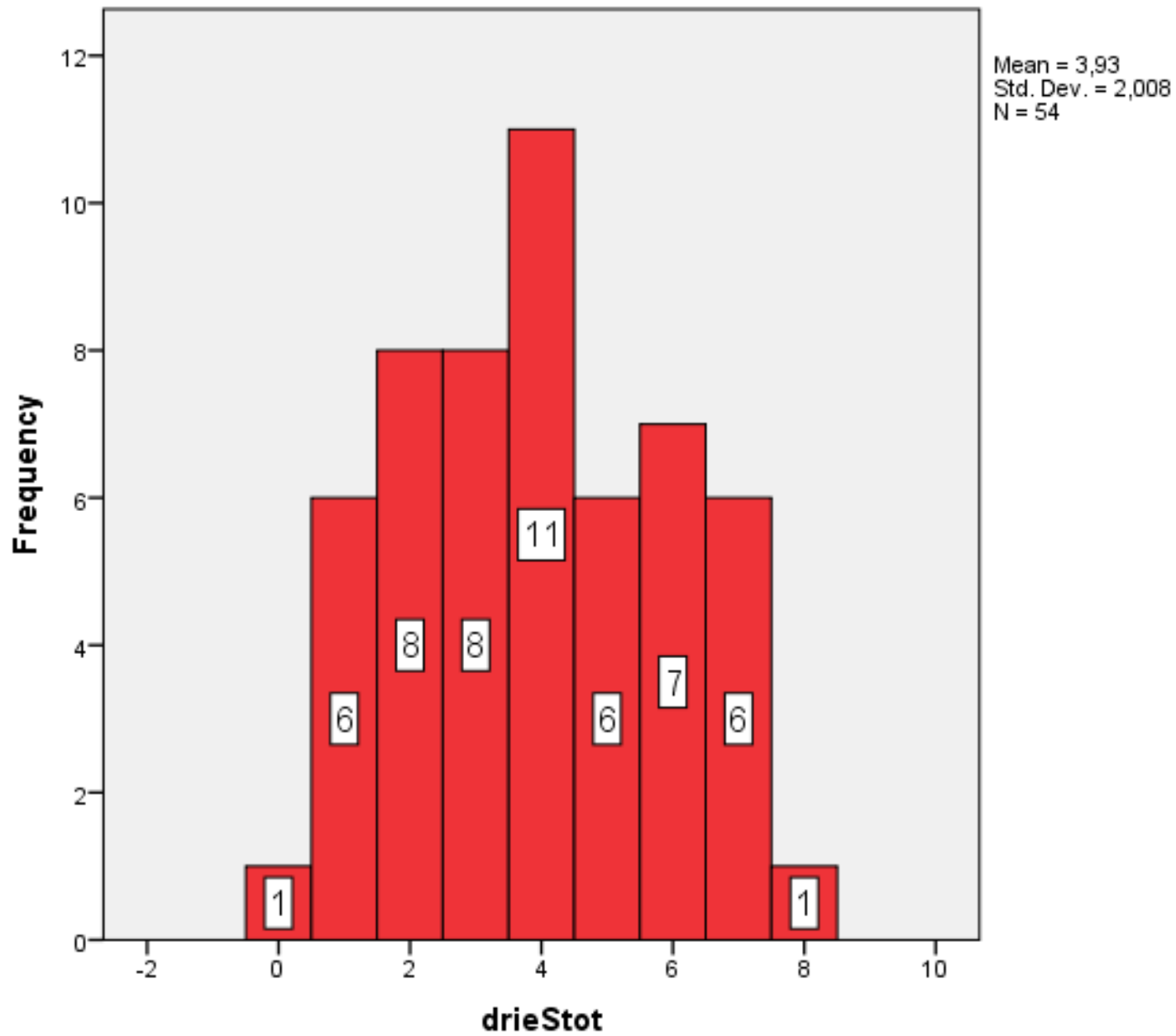
KR schema
bevat 8 levels

BPS model: biologisch en / of psychologisch ??

1.b: 3S vragenlijst project.

- Longitudinale SNN studie
 - 1- Sociodem. / SPADI / 3S / SF 12
 - 2- Likert scale / SPADI / 3S / oordeel FT
- Lopen patiënt gegevens gevaar (privacy)?
- Is sprake van WMO plicht?
- Is een IC nodig?
- Wat is de relevantie voor SNN /
FT zorg voor SP patiënten?

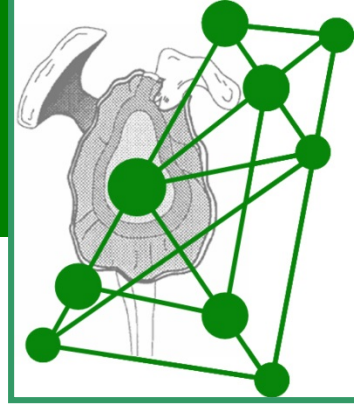




2. Project video's huiswerk oefeningen

- Begin 2016: contact met Hello Fysio app
- Inmiddels ook contact met o.a. Physitrack en HWO; de laatste is het meest concreet
- Hoe relevant vinden we dit project; zijn we bereid 'fors' te investeren?

Begroting HWO project



- We zijn het eens over de volgorde!
Alvast HWO project of eerst KR schema afronden ?
- Kosten voor gebruik software HWO:
4000 Euro voor 2 jaren gebruik voor 600 deelnemers
software faciliteert toekenning oefeningen aan patiënt
- Kosten vervaardigen 200 korte video's
5500 Euro (filmer: 2000,00; 3 SNN leden: 3000,00,
apparatuur / locatie: 0; proefpersoon 500)
- Totaal ($9.500,00 + 500,00 = 10.000$ Euro)
voor 2 jaren gebruik, zitten we nergens aan vast

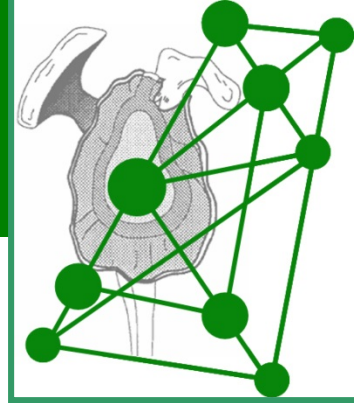
3. Kwaliteit FT diagnostiek

- Narratieve review;
 - vervolg op review 2008
 - reactie op SR May / Littlewood 2010
- Plek van OST's in FT diagnostiek niet alleen voor path.-anatomisch substraat
- Clusteren versus 'stand alone' OST's
- Voor- en nadelen van SSMP's
- Ordening van klinische tests

WAARDE SNN FYSIOTHERAPEUTEN ??

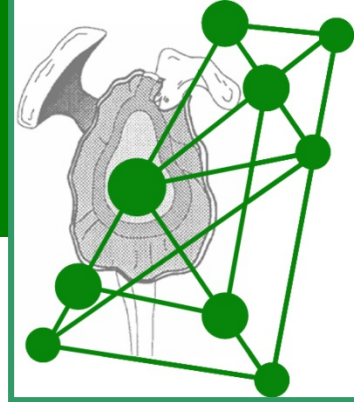
4. Aavragen 6 accreditatie punten netwerk

- Aanmaken contactpersoon netwerk.
- Lees document 'Bock 1' betreffende kennisnetwerken.
- Volg stappen in BOCK 2.
- Gebruik zo nodig tekst in BOCK 3.
- Wacht op ontvangst BOCK 4.
- Gebruik excel spreadsheet om jaarlijks de punten aan te vragen.



Punten 3 en 4:

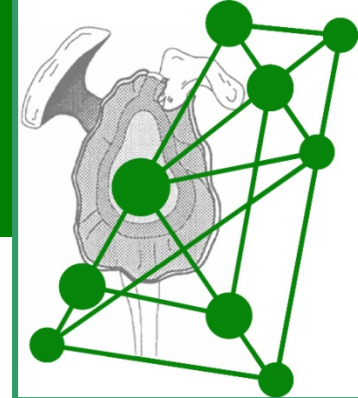
**Over de SNN
FS richtlijn.**



Punten 3 en 4:

Over de SNN
FS richtlijn.

Hoe nu verder ???

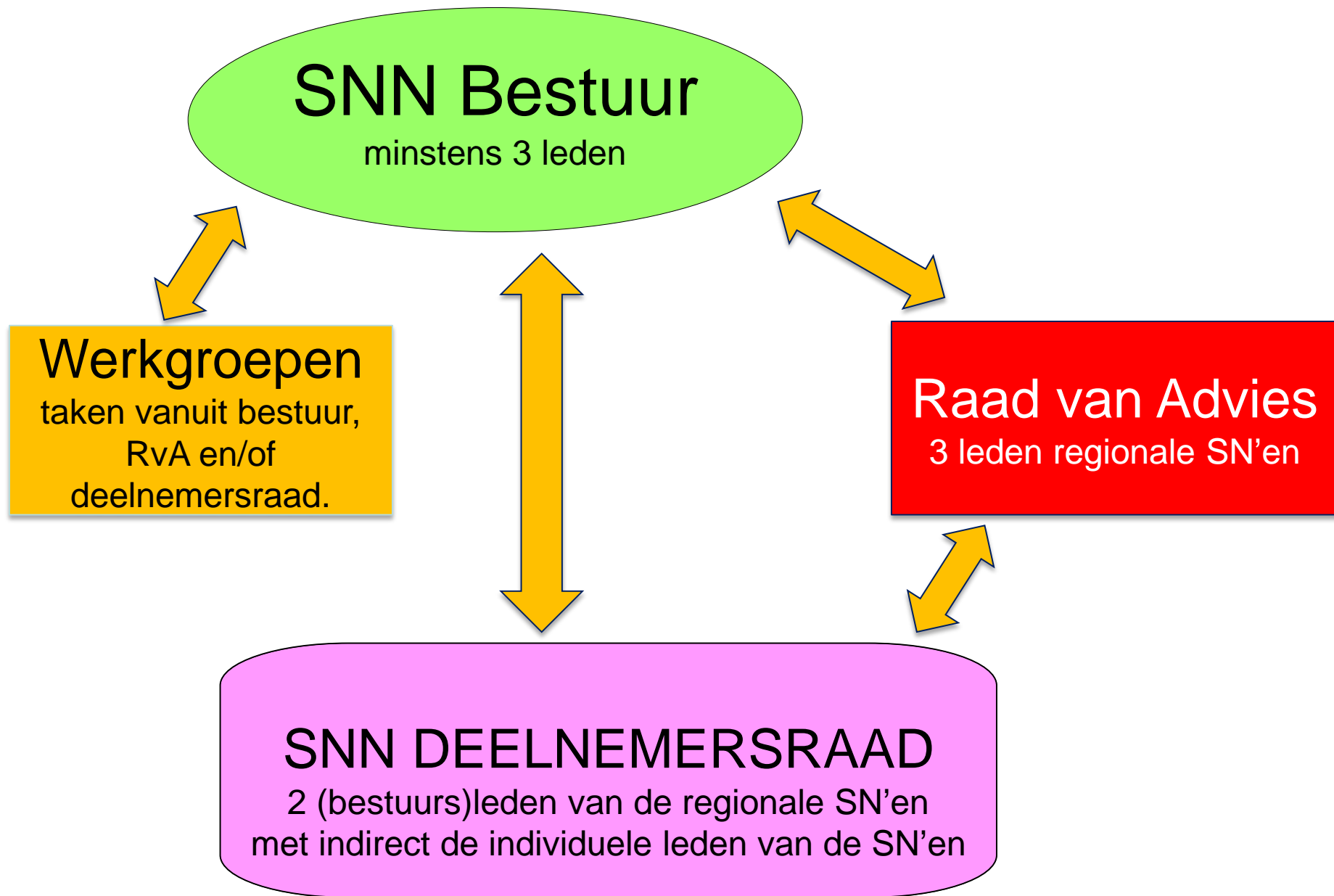


Punten 5:

Nieuws van de RvA.



Situatie aanvang 2017

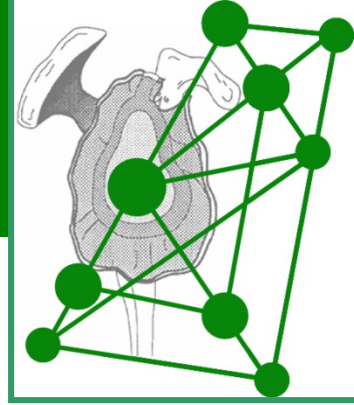


Situatie april 2017

5. Nieuws van de RvA

- Voorstellen nieuwe RvA leden.
- Wijzigingen in HR >>
 - ruimere keuze in RvA leden
 - voldoende ervaring in RvA leden
- Naast de jaarlijkse kascontrole meer en relevante taken van de RvA
 - bijhouden acties regionale SN'en
 - intensiveren overleg met SNN bestuur
 - actievere rol binnen SNN

Lijst met potentiële onderwerpen - 1.

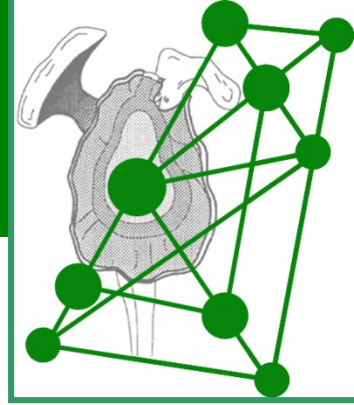


SNN breed.

1 Strategie HWO

2 Voortgang KR schema >> CDST

Lijst met potentiële onderwerpen - 2.



Per netwerk / 2 netwerken

1 Barbotage

2 Website >>> patiënten deel >>> 5 containers

3 Richtlijn Instabiliteit >> kleinere porties

4 PO richtlijnen herzien >> verdelen over netwerken

5 Elleboog >> richtlijnen

6 Toetsing / monitoring SNN fysio's: hoe doen we dat

7 Samenwerking met eerste lijn (HA / POH'ers)

8 Samenwerking SNN therapeuten met/zonder MSU

9 Standaardisering van verslaglegging FT – HA – spec.

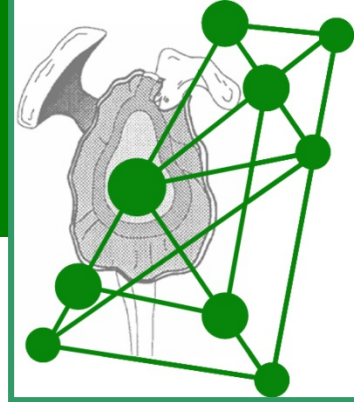
10 Implementatie FS richtlijn, goed vs minder goed

Etcetera, etcetera

7. Planning & verdeling SNN activiteiten

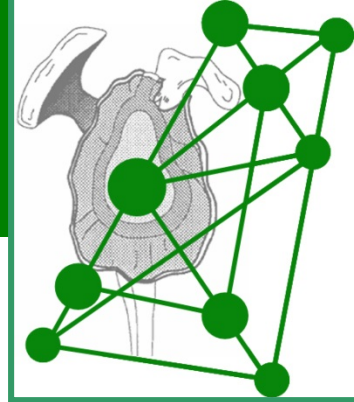
- Er blijven 'brede' SNN activiteiten waarin collegae uit verschillende netwerken participeren
(vb. FS richtlijn; mogelijk KR schema)
- Er zijn ook onderwerpen / activiteiten die het SNN bestuur graag wil toewijzen aan regionale netwerken

De inhoudelijke commissies van die netwerken nemen dat onderwerp op zich, schrijven zelf een product en een tijdpad en communiceren met de RvA.



8. 'Rondje langs de velden' in september'16 vrij ruime versie nu een kort versie?

- Regionale activiteiten /
samenwerking m. stake holders of andere netwerken
samenstelling bestuur / werkgroepen
- Wensen / plannen voor komend jaar
- Wensen / verwachtingen naar SNN

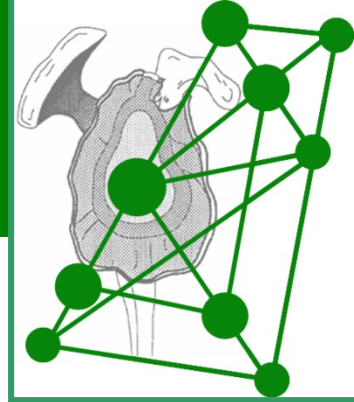


8. Rondje langs de velden

- Twee nieuwe netwerken: SNGD en SNRW
- Samenwerking CME on line ?
- Succes factoren voor SNN ?

Succesfactoren voor SNN.

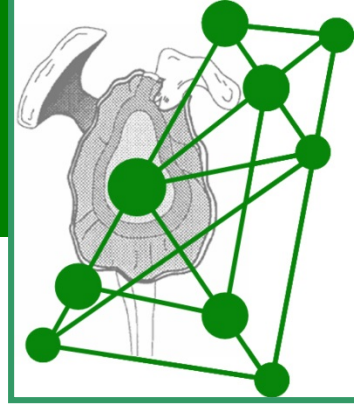
- Concreet doel: Inhoudelijkheid SCH.
- Enthousiasme / goed gevoel.
- Delen van daadwerkelijk succes.
- Opbouw van FT >> samenwerken in regio >> regionale netwerken >> SNN
- Balans tussen voldoen aan voorwaarden & eigen zelfstandigheid >> Communicatie ?? Vertrouwen ??



9. Rondvraag

- Volgende treffen:
15 december 2017: SNN congres in Den Bosch
- Voorstel datum volgende bijeenkomst:
woensdag 21 maart 2018
- Locatie: vermoedelijk opnieuw KNGF Amersfoort
- Afsluiting

5e SNN deelnemers-vergadering 2017



Volgende bijeenkomst woensdag 21 maart 2018.