



SchouderNetwerken
Nederland

SNN deelnemersbijeenkomst
30 september 2020
Amersfoort





**SchouderNetwerken
Nederland**

Agenda

15:00 uur:

opening

15:10–16:30

presentatie enquête &
kwaliteitsinstrument 2.0

16:30–17:30

discussie in groepjes

17:30–18:00

lunch

18:00–19:15

plenaire discussie

19:15–20:00

bestuur mededelingen



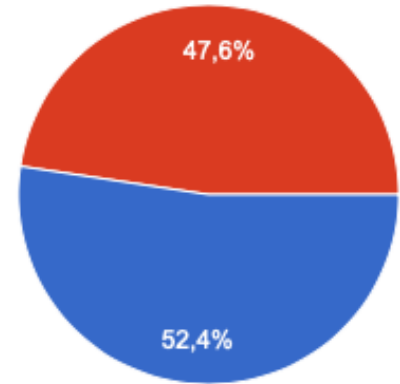
**SchouderNetwerken
Nederland**

Ontwikkeling Missie – Visie 2020 – 2025

Intro website & online 24-06-2020

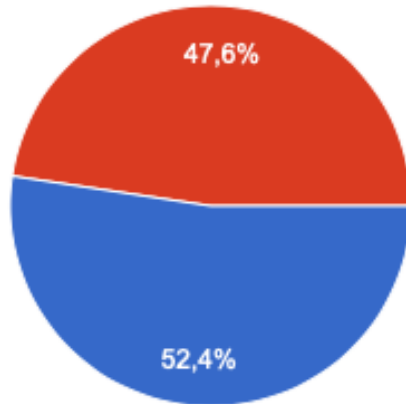
Volgende bijeenkomsten 30-9-2020 en 18-11-2020

- enquête uitslag missie-visie (goed bespreken binnen regionaal netwerk- b.v. ledenvergadering)
- mening vormen over de 50%-50% uitkomsten argumenten: niet / wel
- eind 2020 document waar we allemaal achter staan



3 De SNN-therapeut vervult over 5 jaar een belangrijke rol in de substitutie van zorg; de ontwikkeling van anderhalvelijns zorg. SNN zet de rol van de SNN-therapeut goed weg zodat het vanzelfsprekend is dat er altijd een SNN-therapeut betrokken is bij het opzetten van dergelijke zorg in elke regio.

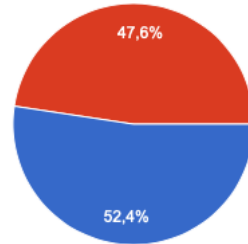
21 antwoorden



- 1 - Deze verwachting is realistisch, we denken dat we deze verwachting samen als SNN kunnen waarmaken.
- 2 - Deze verwachting is weinig realistisch, we hebben er weinig vertrouwen in dat we deze verwachting samen als SNN kunnen waarmaken.

3 De SNN-therapeut vervult over 5 jaar een belangrijke rol in de substitutie van zorg; de ontwikkeling van anderhalvelijns zorg. SNN zet de rol van de SNN-therapeut goed weg zodat het vanzelfsprekend is dat er altijd een SNN-therapeut betrokken is bij het opzetten van dergelijke zorg in elke regio.

21 antwoorden



- 1 - Deze verwachting is realistisch, we denken dat we deze verwachting samen als SNN kunnen waarmaken.
- 2 - Deze verwachting is weinig realistisch, we hebben er weinig vertrouwen in dat we deze verwachting samen als SNN kunnen waarmaken.

Rationale:

- Juiste Zorg op Juiste Plek
- Per regio minimaal 1 initiatief
- Samenwerking in diverse vormen
 - kaderhuisarts
 - orthopedie
 - 1,5 lijn extended scope
 - sportarts, PA,.....

Voor:

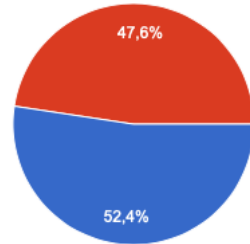
- Volgt ontwikkeling recente ontwikkeling
- SNN therapeut betrokkenheid in diagnostiek
- Betrokkenheid bij stakeholders
- Uitdagende functie voor passende SNN therapeut & collegae

Tegen:

- Investering en keuze van personen
- Investering in tijd
-

3 De SNN-therapeut vervult over 5 jaar een belangrijke rol in de substitutie van zorg; de ontwikkeling van anderhalvelijns zorg. SNN zet de rol van de SNN-therapeut goed weg zodat het vanzelfsprekend is dat er altijd een SNN-therapeut betrokken is bij het opzetten van dergelijke zorg in elke regio.

21 antwoorden



- 1 - Deze verwachting is realistisch, we denken dat we deze verwachting samen als SNN kunnen waarmaken.
- 2 - Deze verwachting is weinig realistisch, we hebben er weinig vertrouwen in dat we deze verwachting samen als SNN kunnen waarmaken.

Rationale:

- Juiste Zorg op Juiste Plek
- Per regio minimaal 1 initiatief
- Samenwerking in diverse vormen
 - kaderhuisarts
 - orthopedie
 - 1,5 lijn extended scope
 - sportarts, PA,....

Voor:

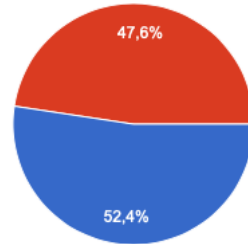
- Volgt ontwikkeling recente ontwikkeling
- SNN therapeut betrokkenheid in diagnostiek
- Betrokkenheid bij stakeholders
- Uitdagende functie voor passende SNN therapeut & collegae

Tegen:

- Investering en keuze van personen
- Investering in tijd
-

3 De SNN-therapeut vervult over 5 jaar een belangrijke rol in de substitutie van zorg; de ontwikkeling van anderhalvelijns zorg. SNN zet de rol van de SNN-therapeut goed weg zodat het vanzelfsprekend is dat er altijd een SNN-therapeut betrokken is bij het opzetten van dergelijke zorg in elke regio.

21 antwoorden



- 1 - Deze verwachting is realistisch, we denken dat we deze verwachting samen als SNN kunnen waarmaken.
- 2 - Deze verwachting is weinig realistisch, we hebben er weinig vertrouwen in dat we deze verwachting samen als SNN kunnen waarmaken.

Rationale:

- Juiste Zorg op Juiste Plek
- Per regio minimaal 1 initiatief
- Samenwerking in diverse vormen
 - kaderhuisarts
 - orthopedie
 - 1,5 lijn extended scope
 - sportarts, PA,....

Voor:

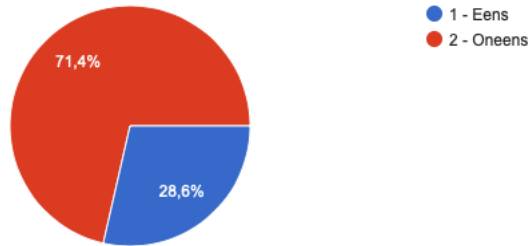
- Volgt ontwikkeling recente ontwikkeling
- SNN therapeut betrokkenheid in diagnostiek
- Betrokkenheid bij stakeholders
- Uitdagende functie voor passende SNN therapeut & collegae

Tegen:

- Investering en keuze van personen
- Investering in tijd
-

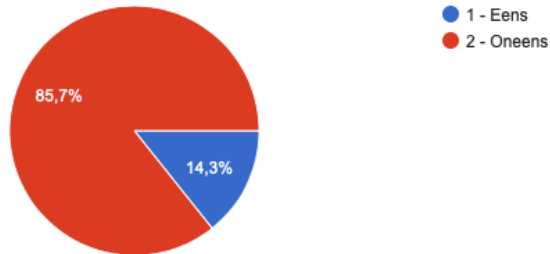
7 De Advanced Clinical Practitioner vervult een relevant deel van de regie in de zorg voor patiënten met schouderklachten. De Advanced Clinical Practitioner is SNN-lid, heeft de tiendaagse cursus Extended Scope Therapist gevolgd en werkt naar ieders tevredenheid ten minste 2 jaar met regionale huisartsen en/of specialisten samen.

21 antwoorden



8 Binnen 5 jaar heeft iedere regio een passend aantal Advanced Clinical Practitioners. Huisartsen verwijzen naar deze Advanced Clinical Practitioners met de vraag welke zorg passend is voor een patiënt met schouderklachten.

21 antwoorden



Tegen:

-
-
-

De Juiste Zorg op de Juiste Plek

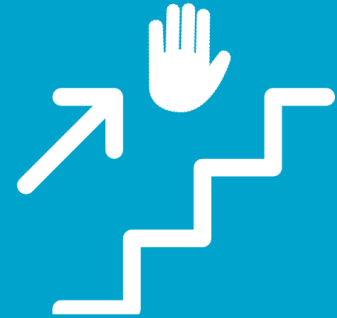
Verplaatsen



Vervangen



Voorkomen



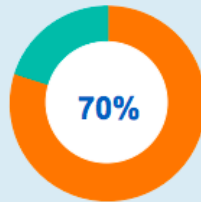
Er wordt nog veel laagcomplexere zorg geleverd in een (dure) hoogcomplexere setting

Amsterdam heeft een groot en divers zorgaanbod binnen een klein gebied

Er zijn 7 ziekenhuislocaties en meer dan 50 zelfstandige behandelcentra op fietsafstand

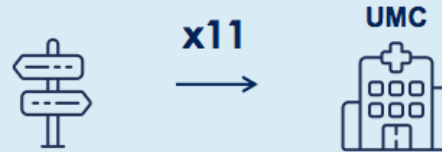
De juiste zorg op de juiste plek kan beter worden georganiseerd

Van alle planbare (laag)complexere zorg vindt 70% plaats binnen een hoogcomplexere setting (in een universitair of topklinisch ziekenhuis)
Dat is 18% meer dan in de rest van Nederland.



Betere verwijzing moet voorkomen dat patiënten onnodig in een hoogcomplexere setting terecht komen

In stadsdeel Zuidoost is de kans 11x groter dat de huisarts je naar het UMC verwijst voor laag-complexere zorg

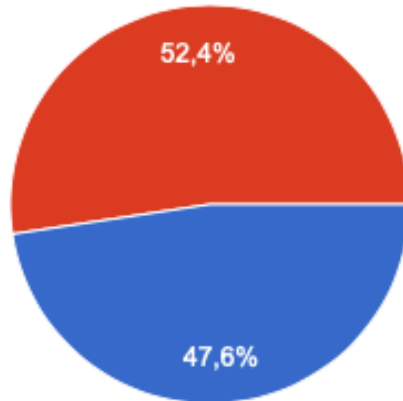


Inwoners zijn bereid om te reizen voor hoogcomplexere zorg



9 Over 5 jaar heeft SNN zich dusdanig geprofileerd dat NHG, NOV-WSE, zorgverzekeraars, patiëntenverenigingen en het KNGF zich wenden tot SNN met betrekking tot vakinhoudelijke ontwikkelingen en organisatorische veranderingen, zoals anderhalvelijns zorg en zorgsubstitutie.

21 antwoorden

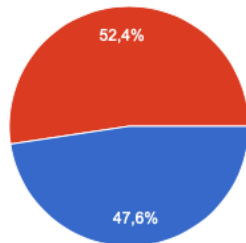


- 1 - Eens, deze verwachting is realistisch. We denken dat we deze verwachting samen als SNN kunnen waarmaken.
- 2 - Oneens, deze verwachting is helaas weinig realistisch. We hebben er weinig vertrouwen in dat we deze verwachting samen als SNN kunnen waarmaken.



9 Over 5 jaar heeft SNN zich dusdanig geprofileerd dat NHG, NOV-WSE, zorgverzekeraars, patiëntenverenigingen en het KNGF zich wenden tot SNN met betrekking tot vakinhoudelijke ontwikkelingen en organisatorische veranderingen, zoals anderhalvelijns zorg en zorgsubstitutie.

21 antwoorden



- 1 - Eens, deze verwachting is realistisch. We denken dat we deze verwachting samen als SNN kunnen waarmaken.
- 2 - Oneens, deze verwachting is helaas weinig realistisch. We hebben er weinig vertrouwen in dat we deze verwachting samen als SNN kunnen waarmaken.

Rationale:

- Juiste Zorg op Juiste Plek
- Per regio minimaal 1 initiatief
- Samenwerking in diverse vormen
 - kaderhuisarts
 - orthopedie
 - 1,5 lijn extended scope
 - sportarts, PA....

Voor:

- Volgt ontwikkeling recente ontwikkeling
- SNN therapeut betrokkenheid in diagnostiek
- Betrokkenheid bij stakeholders

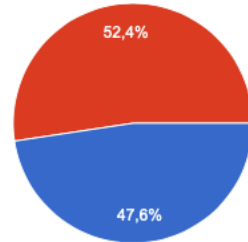
Tegen:

- Inverstering en keuze van personen en tijd?
- Onwetendheid?
- Geen vertrouwen in SNN?
- Zorgverzekeraars gaan dat vermoedelijk niet doen!



9 Over 5 jaar heeft SNN zich dusdanig geprofileerd dat NHG, NOV-WSE, zorgverzekeraars, patiëntenverenigingen en het KNGF zich wenden tot SNN met betrekking tot vakinhoudelijke ontwikkelingen en organisatorische veranderingen, zoals anderhalvelijns zorg en zorgsubstitutie.

21 antwoorden



- 1 - Eens, deze verwachting is realistisch. We denken dat we deze verwachting samen als SNN kunnen waarmaken.
- 2 - Oneens, deze verwachting is helaas weinig realistisch. We hebben er weinig vertrouwen in dat we deze verwachting samen als SNN kunnen waarmaken.

Rationale:

- Juiste Zorg op Juiste Plek
- Per regio minimaal 1 initiatief
- Samenwerking in diverse vormen
 - kaderhuisarts
 - orthopedie
 - 1,5 lijn extended scope
 - sportarts, PA....

Voor:

- Volgt ontwikkeling recente ontwikkeling
- SNN therapeut betrokkenheid in diagnostiek
- Betrokkenheid bij stakeholders

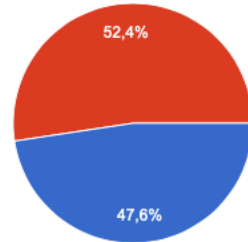
Tegen:

- Inverstering en keuze van personen en tijd?
- Onwetendheid?
- Geen vertrouwen in SNN?
- Zorgverzekeraars gaan dat vermoedelijk niet doen!



9 Over 5 jaar heeft SNN zich dusdanig geprofileerd dat NHG, NOV-WSE, zorgverzekeraars, patiëntenverenigingen en het KNGF zich wenden tot SNN met betrekking tot vakinhoudelijke ontwikkelingen en organisatorische veranderingen, zoals anderhalvelijns zorg en zorgsubstitutie.

21 antwoorden



- 1 - Eens, deze verwachting is realistisch. We denken dat we deze verwachting samen als SNN kunnen waarmaken.
- 2 - Oneens, deze verwachting is helaas weinig realistisch. We hebben er weinig vertrouwen in dat we deze verwachting samen als SNN kunnen waarmaken.

Rationale:

- Juiste Zorg op Juiste Plek
- Per regio minimaal 1 initiatief
- Samenwerking in diverse vormen
 - kaderhuisarts
 - orthopedie
 - 1,5 lijn extended scope
 - sportarts, PA....

Voor:

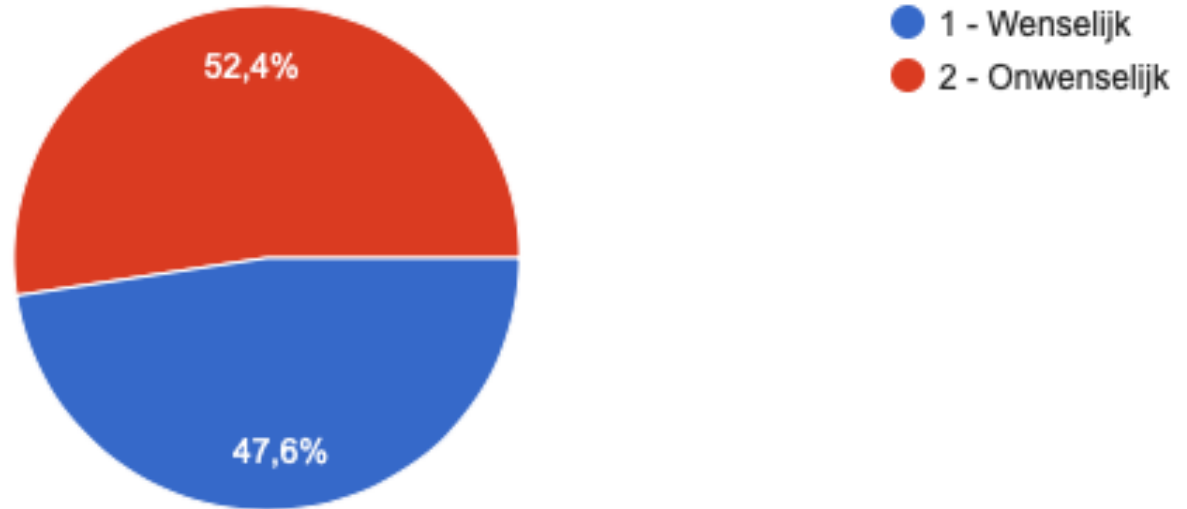
- Volgt ontwikkeling recente ontwikkeling
- SNN therapeut betrokkenheid in diagnostiek
- Betrokkenheid bij stakeholders

Tegen:

- Inverstering en keuze van personen en tijd?
- Onwetendheid?
- Geen vertrouwen in SNN?
- Zorgverzekeraars gaan dat vermoedelijk niet doen!

13 Binnen 5 jaar zijn alle regionale netwerken open netwerken geworden.

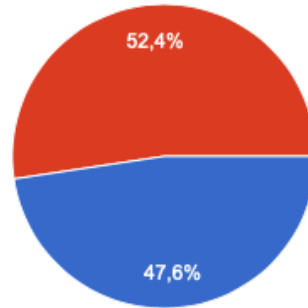
21 antwoorden





13 Binnen 5 jaar zijn alle regionale netwerken open netwerken geworden.

21 antwoorden



- 1 - Wenselijk
- 2 - Onwenselijk

Rationale:

- Alle ervaren schouderfysiotherapeuten een kans
- Geen oneerlijke concurrentie
- Werken met wachtlijsten en beloop o.b.v. kennis en kunde (kwaliteit)
-

Voor:

- Goede schouderfysio's betrekken
- Openheid voor inhoudelijke kwaliteit
- Talentvolle collegae moeten mee kunnen doen
- Vermijden van kritiek van stakeholders

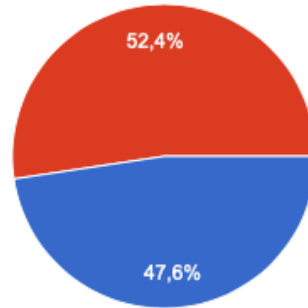
Tegen:

- Kwaliteitsbeleid kost moeite om te hanteren
-



13 Binnen 5 jaar zijn alle regionale netwerken open netwerken geworden.

21 antwoorden



- 1 - Wenselijk
- 2 - Onwenselijk

Rationale:

- Alle ervaren schouderfysiotherapeuten een kans
- Geen oneerlijke concurrentie
- Werken met wachtlijsten en beloop o.b.v. kennis en kunde (kwaliteit)
-

Voor:

- Goede schouderfysio's betrekken
- Openheid voor inhoudelijke kwaliteit
- Talentvolle collegae moeten mee kunnen doen
- Vermijden van kritiek van stakeholders

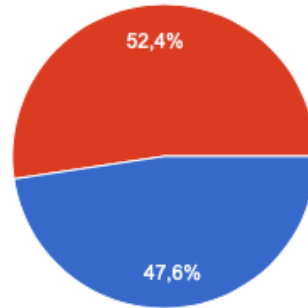
Tegen:

- Kwaliteitsbeleid kost moeite om te hanteren
-



13 Binnen 5 jaar zijn alle regionale netwerken open netwerken geworden.

21 antwoorden



- 1 - Wenselijk
- 2 - Onwenselijk

Rationale:

- Alle ervaren schouderfysiotherapeuten een kans
- Geen oneerlijke concurrentie
- Werken met wachtlijsten en beloop o.b.v. kennis en kunde (kwaliteit)
-

Voor:

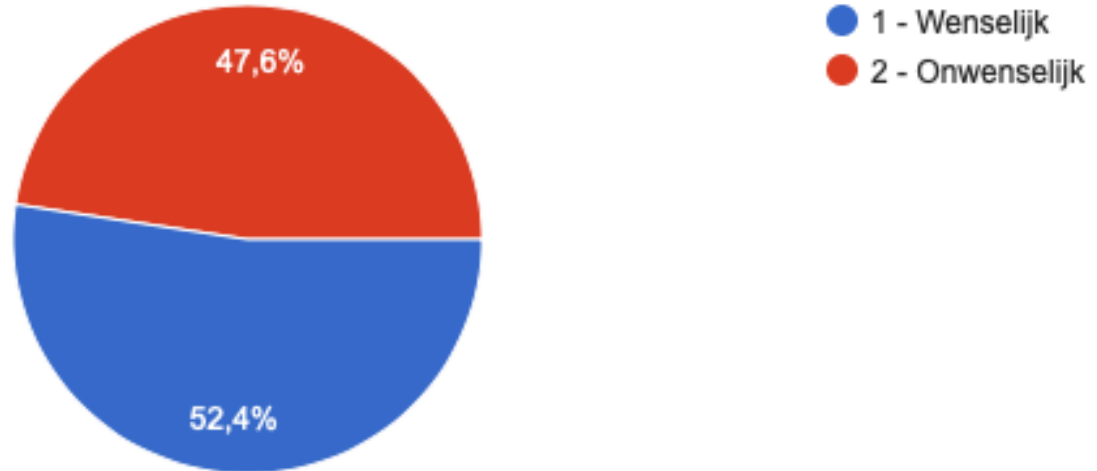
- Goede schouderfysio's betrekken
- Openheid voor inhoudelijke kwaliteit
- Talentvolle collegae moeten mee kunnen doen
- Vermijden van kritiek van stakeholders

Tegen:

- Kwaliteitsbeleid kost moeite om te hanteren
-

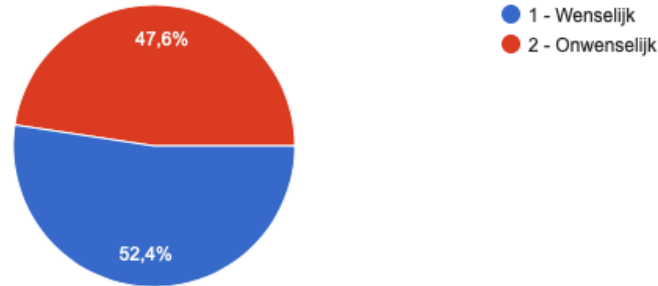
14 De kwaliteit van SNN-therapeuten wordt eens per jaar getoetst via een centrale online kwaliteitstoets.

21 antwoorden



14 De kwaliteit van SNN-therapeuten wordt eens per jaar getoetst via een centrale online kwaliteitstoets.

21 antwoorden



Rationale:

- Aantoonbaar onderscheidend van de algemene fysiotherapeut
- Continue kwaliteitsbehoud
- Een wijze (samen met regionale) inhoudelijk belang
- Samen met andere kwaliteitsmethoden

Voor:

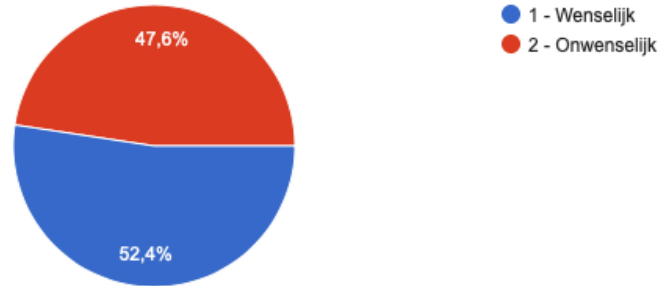
- SNN is een inhoudelijke club in continue ontwikkeling
- Voorkomt inactieve leden, houdt iedereen scherp
- ...

Tegen:

- Angst voor niet slagen
- Bang voor royement

14 De kwaliteit van SNN-therapeuten wordt eens per jaar getoetst via een centrale online kwaliteitstoets.

21 antwoorden



Rationale:

- Aantoonbaar onderscheidend van de algemene fysiotherapeut
- Continue kwaliteitsbehoud
- Een wijze (samen met regionale) inhoudelijk belang
- Samen met andere kwaliteitsmethoden

Voor:

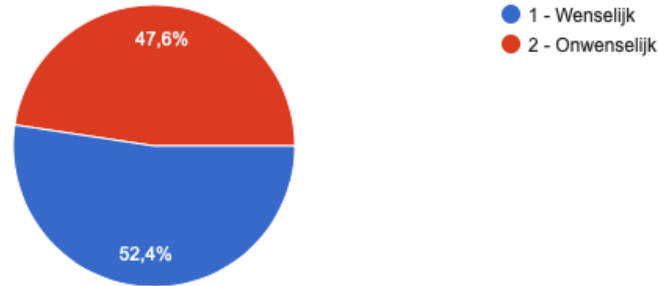
- SNN is een inhoudelijke club in continue ontwikkeling
- Voorkomt inactieve leden, houdt iedereen scherp
- ...

Tegen:

- Angst voor niet slagen
- Bang voor royement

14 De kwaliteit van SNN-therapeuten wordt eens per jaar getoetst via een centrale online kwaliteitstoets.

21 antwoorden



Rationale:

- Aantoonbaar onderscheidend van de algemene fysiotherapeut
- Continue kwaliteitsbehoud
- Een wijze (samen met regionale) inhoudelijk belang
- Samen met andere kwaliteitsmethoden

Voor:

- SNN is een inhoudelijke club in continue ontwikkeling
- Voorkomt inactieve leden, houdt iedereen scherp
- ...

Tegen:

- Angst voor niet slagen
- Bang voor royement



SchouderNetwerken
Nederland



Kwaliteitsinstrument 2.0



**SchouderNetwerken
Nederland**

Hier had uw goede
naam kunnen
staan!



Hoofddoel:

“Het verbeteren en inzichtelijk maken van de kwaliteit en competenties van ieder individueel lid van een regionaal schoudernetwerk.”

Hoe gaat het eruit zien?

Jaarlijkse online scholing/ webinar;

Gegeven door gerenommeerd “schouder specialist”;

Evt. aangevuld met voorbereidende literatuur;

Afgesloten met aantal multiple choice vragen;

De scholing wordt wel/ niet voldoende afgerond.



Voordelen:

Kan thuis worden gedaan op zelf gekozen tijdstip (gedurende periode).

Vervanging voor 1 reguliere netwerkbijeenkomst.

Centrale aansturing gedeelde (noodzakelijke) kennis.

Verbeteren van positie t.a.v. stakeholders (profilering).

Bij voldoende afronding scholing: accreditatiepunten!



Nadelen:

Tijdsinvestering.

Nog een “moetje”.

Geen (directe) regionale keuze t.a.v. onderwerpen.

Waarom willen we dit?

Om als SNN aan te kunnen tonen dat we constructief werken aan het verbeteren van kwaliteit en competenties van alle aangesloten therapeuten, verdeeld over 24 regionale schoudernetwerken.

Wat verwachten we van een regionaal SN?

Aansporing van alle individuele leden/ deelnemers om mee te doen aan het kwaliteitsinstrument.

Verplicht opnemen van de scholing als deelname-eis/ -activiteit in HHR.

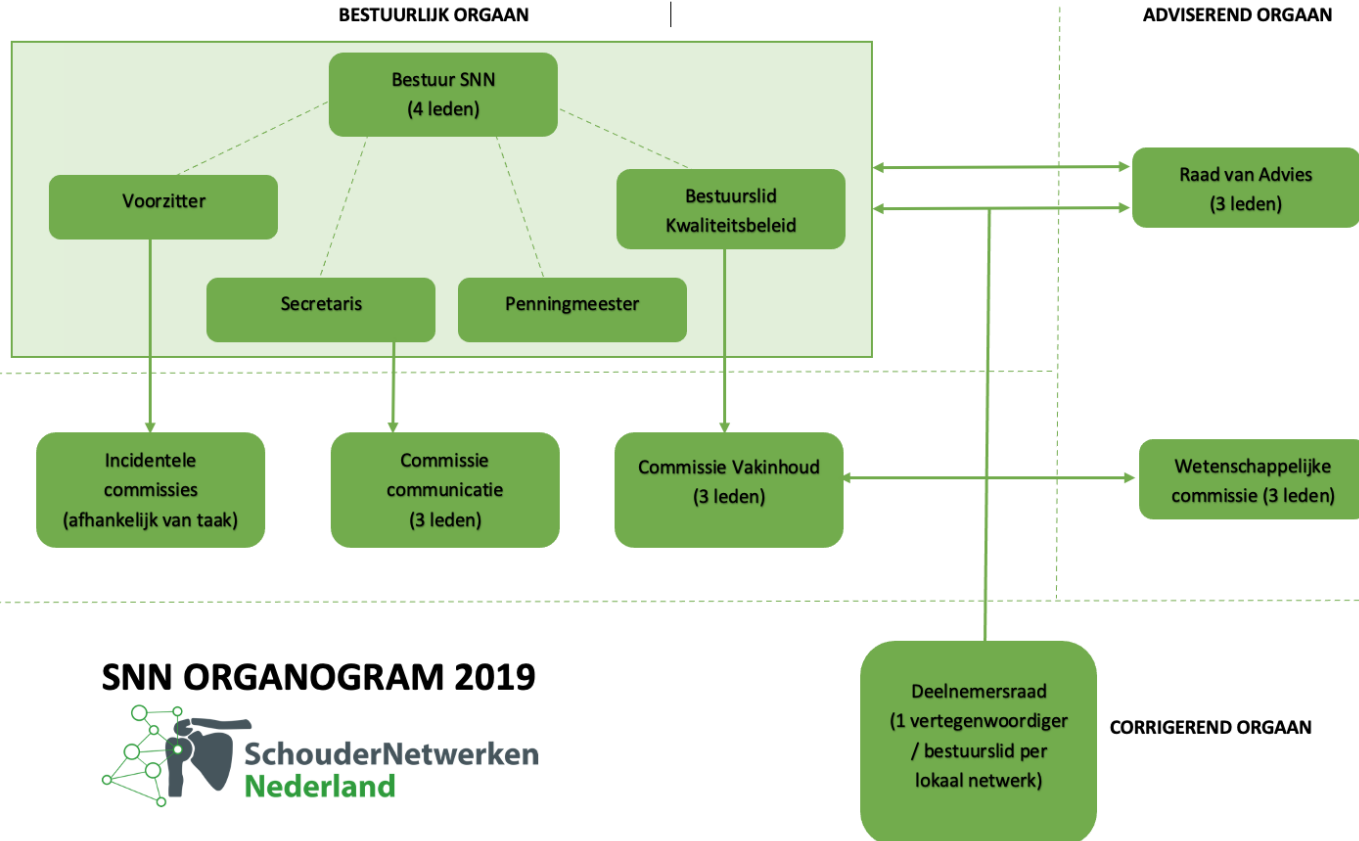
Meedenken aan het verder ontwikkelen/ uitzetten van het instrument.



**SchouderNetwerken
Nederland**

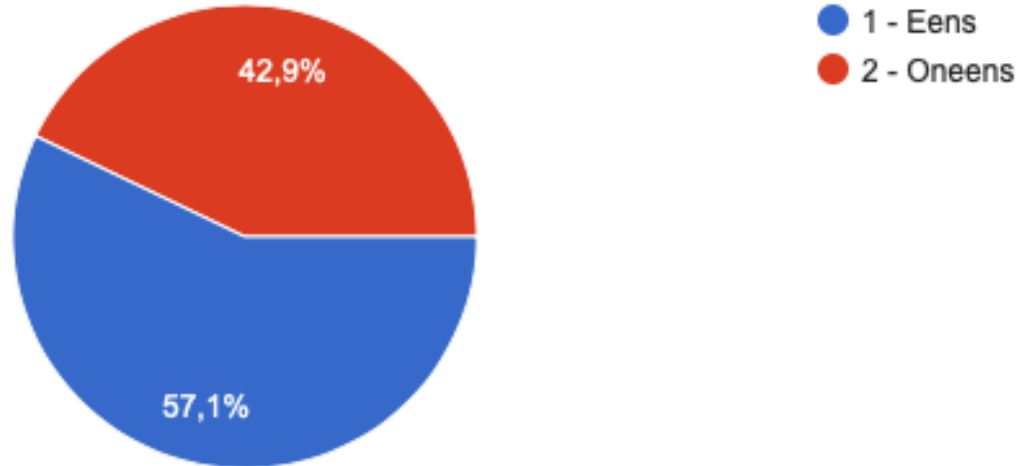
De vraag is niet óf we
het gaan doen, maar
vooral op welke
manier...





18 Binnen 5 jaar bestaat het SNN-bestuur uit vertegenwoordigers uit elke regio zodat krachten vanuit de regio sterker worden gebundeld en kwaliteiten beter benut.

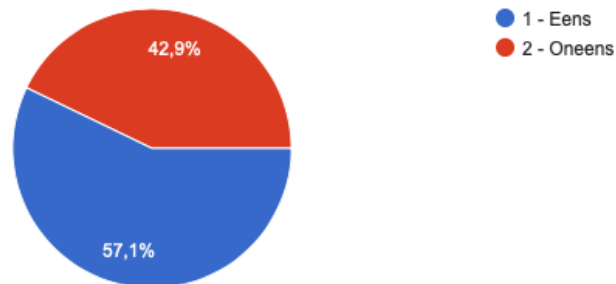
21 antwoorden





18 Binnen 5 jaar bestaat het SNN-bestuur uit vertegenwoordigers uit elke regio zodat krachten vanuit de regio sterker worden gebundeld en kwaliteiten beter benut.

21 antwoorden



Rationale:

- Net als bij leden van regionale netwerken zou ieder lid zich beschikbaar moeten stellen voor een bestuurlijke functie
- Ieder netwerk moet 1-2 personen naar voren dragen om een bestuurlijke of werkgroep-functie te bekleden

Voor:

- Gedeelde verantwoordelijkheid
- Inzicht en respect voor bestuurlijke taken
- Leerzaam en goed voor saamhorigheid
- Betere samenwerking van SNN'ers

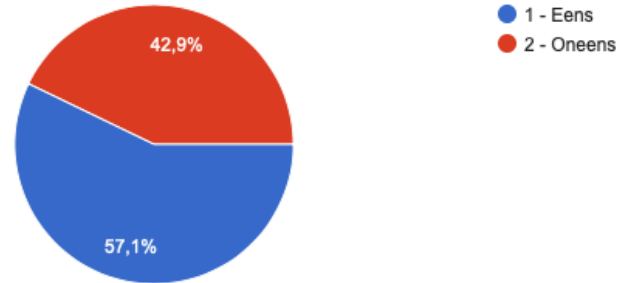
Tegen:

- Werkdruk/tijd
- Ambitie
- ...



18 Binnen 5 jaar bestaat het SNN-bestuur uit vertegenwoordigers uit elke regio zodat krachten vanuit de regio sterker worden gebundeld en kwaliteiten beter benut.

21 antwoorden



Rationale:

- Net als bij leden van regionale netwerken zou ieder lid zich beschikbaar moeten stellen voor een bestuurlijke functie
- Ieder netwerk moet 1-2 personen naar voren dragen om een bestuurlijke of werkgroep-functie te bekleden

Voor:

- Gedeelde verantwoordelijkheid
- Inzicht en respect voor bestuurlijke taken
- Leerzaam en goed voor saamhorigheid
- Beter samenwerken van SNN'ers

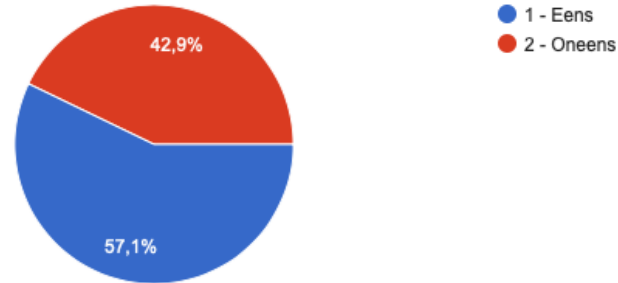
Tegen:

- Werkdruk/tijd
- Ambitie
- ...



18 Binnen 5 jaar bestaat het SNN-bestuur uit vertegenwoordigers uit elke regio zodat krachten vanuit de regio sterker worden gebundeld en kwaliteiten beter benut.

21 antwoorden



Rationale:

- Net als bij leden van regionale netwerken zou ieder lid zich beschikbaar moeten stellen voor een bestuurlijke functie
- Ieder netwerk moet 1-2 personen naar voren dragen om een bestuurlijke of werkgroep-functie te bekleden

Voor:

- Gedeelde verantwoordelijkheid
- Inzicht en respect voor bestuurlijke taken
- Leerzaam en goed voor saamhorigheid
- Betere samenwerking van SNN'ers

Tegen:

- Werkdruk/tijd
- Ambitie
- ...



Actie (45 min)

- Groepjes van 3-5 personen/netwerken; een gespreksleider; notulist
- Mening vormen over deze 5 stellingen (op papier meegeven)
- SWOT per stelling- denk aan 5 jaar plan +++ | ++ | + | 0 | - | -- | ---

	Kansen	Bedreigingen
Sterkte		
Zwakte		

- Plenaire bespreking (tijd):

Plenair SWOT

- Ieder groepje weergave van hun 5 stellingen
- Duidelijkheden-
onduidelijkheden uitleggen
- Verzamelen
- Consequentie benoemen
- Voor 18-11-2020 aanpassingen verwerken
- Lidwien van Loon leest mee
- Bestuur maakt een weloverwogen keuze a.h.v. enquête en SWOT-analyse



SchouderNetwerken
Nederland

SNN deelnemersbijeenkomst 30 september 2020

○ Bestuursmededelingen





- Waarom de SNN locator (Paul)
- Presentielijst
- Toelating SNMH (Maastricht Heuvelenland)
- Six studie Erasmus Rotterdam
- Kalk studie over TC
- Hoe stemmen we op 18-11?



**SchouderNetwerken
Nederland**

Waarom de locator? :

- betere zichtbaarheid voor patiënten en verwijzers (straks via postcode)
- toegang tot beschermde deel website
- makkelijker voor SNN secretaris (zie mailtjes onder die wekelijks binnenkomen)



Schoudernetwerken Nederland <secretaris@schoudernetwerk.nl>

Aan secretaris@schoudernetwerk.nl

Beantwoorde

Als er problemen zijn met de weergave van dit bericht, klikt u hier om het in een webbrowser te bekijken.

Naam

Patricia Lucassen

E-mail

patricia_luc@hotmail.com

Reactie of bericht

Via de orthopeed doorgestuurd. Graag een afspraak (liefst zo laat mogelijk op de dag)



 Als er problemen zijn met de weergave van dit bericht, klikt u hier om het in een webbrowser te bekijken.

Naam

Katalin Baranyi

E-mail

katalin.baranyi@philips.com

Reactie of bericht

Hallo,

Ik wilde graag een afspraak maken. Al bij de huisarts geweest, echo laten maken.

Maanden last van **schouder** en kan bepaalde bewegingen niet maken.

Veel pijn bij sommige bewegingen met uitstraling naar borstspier en ook boven arm en vingers.

Graag contact opnemen

Katalin Baranyi



Schoudernetwerken Nederland <secretaris@schoudernetwerk.nl>

Aan secretaris@schoudernetwerk.nl

 Als er problemen zijn met de weergave van dit bericht, klikt u hier om het in een webbrowser te bekijken.

Naam

Marijke Sidgeest

E-mail

m.sidgeest@interaktcontour.nl

Reactie of bericht

Ik zoek voor mijn client een gespecialiseerder schoiderfysiotherapeut op advies orthopeed, Isala Zwolle.

Dhr woont in elburg, wil zo kort mogelijk reizen.



Welke fysio kunnen we benaderen in de buurt van Elburg.

Dronten zou ook een optie zijn, omdat dhr daar ook al zwemtherapie krijgt.

Nieuwe ingave: Contact opnemen

 Schoudernetwerken Nederland <secretaris@schoudernetwerk.nl>
Aan secretaris@schoudernetwerk.nl

 Als er problemen zijn met de weergave van dit bericht, klikt u hier om het in een webbrowser te bekijken.

 Beantwoorden  Allen beantwoorden  Doorsturen 

do 24-9-2020 13:50

Naam

henk haas

E-mail

henksan@casema.nl

Reactie of bericht

Ik ben op zoek naar een juiste fysiotherapeut t.b.v. een post operatieve behandeling. Ik heb al contact gehad met enkele. Maar niet is via uw site na te gaan of deze zijn aangesloten bij uw netwerk. kunt u mij daarmee helpen? zo ja, dan geef ik u hun gegevens en werkadres.
BVD

RE: Op zoek naar SCH fysiotherapeut.



gerard.koel@gmail.com
Aan 'henksan'



Hallo Henk

Bijgaand de ledenlijst van SNRW (is aangesloten bij SNN); <https://www.snrw.nl/leden/>, succes met je revalidatie,

Groet,

Gerard Koel.



Van: henksan <henksan@casema.nl>

Verzonden: vrijdag 25 september 2020 08:34

Aan: gerard.koel@gmail.com

Onderwerp: Re: Op zoek naar SCH fysiotherapeut.

Bedankt voor reactie.

Het betreft een reversed schouder prothese rechts en het liefst een persoon met ervaring daarmee.

Tesselsestraat, Scheveningen, Duindorp

Presentie

We zijn met 16 aanwezigen
Daaronder 12 vertegenwoordigers van netwerken (12 van de 22)
en 4 bestuursleden (bestuur & RvAdvies)
Presentielijst: zie stukken

Toelating SNMH

SchouderNetwerk Maastricht - Heuvelenland

GEEN PROBLEEM !

Omliggende netwerken (SNZOL / SNZON)
en bestuur waren al akkoord;
geen bezwaar van andere netwerken.

WELKOM SNMH !

SIX studie Erasmus Rotterdam



De SIX Schouder Studie

Welkom op de website van de SIX Schouder Studie.

De SIX Schouder Studie is een onderzoek naar de ontwikkeling en behandeling van schouderklachten in de huisartsenpraktijk.

Dit onderzoek is opgezet door de afdeling huisartsgeneeskunde in het Erasmus MC en wordt gefinancierd door het [doelmatigheidsprogramma van ZonMW](#).

Deelname aan dit onderzoek is kostenvrij. Met uw deelname levert u waardevol medisch-wetenschappelijk bewijs in de ontwikkeling en behandeling van schouderklachten.

0/214

Aantal deelnemende patiënten



De SIX schouder studie:



Oefentherapie richtlijn

Een wetenschappelijk onderzoek naar (kosten-)effectiviteit van lokale corticosteroïd injectie vergeleken met oefentherapie in de behandeling van patiënten met schouderklachten.

Een pragmatisch gerandomiseerd onderzoek.

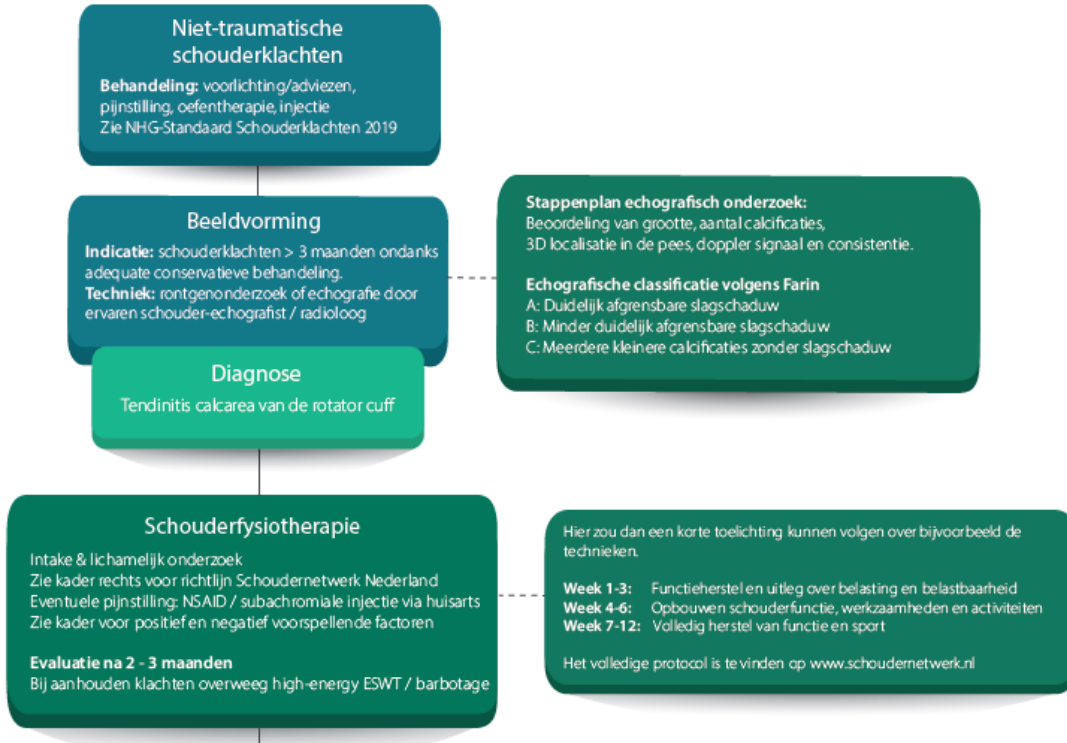
Erasmus MC
Universitair Medisch Centrum Rotterdam



- Betreft trial voor huisartsen
- Vindt plaats in Rotterdam e.o.
- Inclusie van ruim 200 SP patiënten
- In geval van aanhoudende SP: randomisatie in 2 groepen: injectie(s) of fysiotherapie
- Oefentherapie richtlijn (links) is opgesteld met medewerking van SNN
- Het is de bedoeling dat de collegae van SNRD de FT behandeling gaan verstrekken

KALK studie VU Amsterdam

Tendinitis calcarea van de rotator cuff *Een multidisciplinair behandelprotocol*



- Dutch KALK studie
- Promotietraject voor orthooped Jan Louwerens – Spaarne zkh
- Een product is bijgaande flowchart voor huisartsen (hier deels afgebeeld)
- SNN heeft relevante plek bedongen voor schouder fysiotherapie
- Connectie met website
- Additioneel effect van MSU

Hoe stemmen we op 18-11-2020



OPRICHTING

-1-

aze/rm / 2014.559636.01

Heden, zestien december tweeduizend veertien,

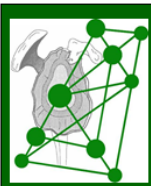
Statuten december 2014: SNN is een stichting:

- veel initiatief bij het bestuur; maar:
- bestuur vindt deelnemersraad belangrijk

Vergadering deelnemersraad

Artikel 11.

1. Het bestuur is verplicht ten minste eenmaal per jaar de vergadering van de deelnemersraad bijeen te roepen.
2. De vergadering wordt door het bestuur van de stichting bijeengeroepen met inachtneming van een termijn van tenminste veertien dagen, waarbij de dag van de oproeping van de vergadering niet wordt meegeteld.
3. De vergadering wordt geleid door de voorzitter van het bestuur en bij diens afwezigheid door een door het bestuur aan te wijzen ander bestuurslid.
4. In de vergadering van de deelnemersraad heeft iedere deelnemer een stem, ongeacht het aantal ter vergadering aanwezige bestuursleden van het betreffende schoudernetwerk.
5. Alle besluiten van de vergadering van de deelnemersraad zullen met volstrekte meerderheid van uitgebrachte stemmen worden genomen.
6. Bij afzonderlijk reglement, als bedoeld in artikel 13, zullen nadere regels worden gesteld ondermeer betreffende de toelating van deelnemers, de duur van de deelneming, de bijdragen van de deelnemers en de bijeenkomsten van en met de deelnemers.
7. In alle geschillen omtrent stemmingen beslist de voorzitter van de vergadering.



Huishoudelijk Reglement SNN

SchouderNetwerken Nederland

Aan: SNN deelnemers zijnde de regionale Nederlandse Schoudernetwerken
Van: Voorlopig bestuur van de stichting SNN
Betreft: (concept) HUISHOUDELIJK REGLEMENT

Hengelo, april 2018.

Dus op 18-11:

- per netwerk 2 stemmen
- Bestuursleden
- Meerderheid van stemmen

III De Deelnemersraad

Algemeen

Artikel 7

- 7.1. De deelnemersraad geldt als hoogste orgaan binnen het SNN. In deze bijeenkomst wordt het beleid van het bestuur geëvalueerd en zo nodig bijgesteld.
- 7.2. Besluiten die met meerderheid van stemmen in de deelnemersraad worden genomen, dienen door het bestuur te worden uitgevoerd.
- 7.3. Regionale schoudernetwerken die willen deelnemen aan het SNN dienen te voldoen aan de SNN criteria.
- 7.4. Regionale schoudernetwerken blijven de regie voeren over de activiteiten die in de regio plaatsvinden.
- 7.5. Het SNN bestuur kent het regionale schouder netwerk de vertegenwoordiging van die regio toe en accepteert geen ander schouder netwerk uit dezelfde regio.
- 7.6. Elk regionaal schouder netwerk kan twee bestuursleden (waaronder de voorzitter) afvaardigen naar de jaarlijkse deelnemersraad.
- 7.7. Elk van de aanwezige afgevaardigden heeft 1 stem. Ook de SNN bestuursleden hebben 1 stem.
- 7.8. Besluiten van de deelnemersraad worden genomen bij meerderheid van stemmen.