

INLEIDING

Het Korsakov Kenniscentrum (KKC), het kennisnetwerk voor Korsakov, heeft gezamenlijk de ambitie geformuleerd om per 1 januari 2022 te komen tot een landelijk dekkend doelgroepexpertisenetwerk met een kenniscentrum en een expertisenetwerk. Het KKC ondersteunt het doelgroepexpertisenetwerk in het ontwikkelen van (wetenschappelijke) kennis, best practices en het delen en borgen van kennis in de praktijk. Er is behoefte aan een kennis(infrastructuur), omdat dit bijdraagt aan betere zorg voor de cliënt. Door het delen van kennis en bieden van expertise wordt het beter mogelijk passende zorg en behandeling te bieden aan mensen met Korsakov, waar die ook wonen in Nederland. Door het verspreiden en delen van expertise kunnen ook de zorgbehoeften en zorgvragen eerder worden herkend, waardoor mensen met (vermoeden op) het syndroom van Korsakov een passende cliëntreis kunnen maken, ze de juiste zorg op de juiste plek krijgen met de nodige kwaliteit van zorg en aandacht voor kwaliteit van leven en mogelijkheden van participatie in de maatschappij. Een ander belangrijk taak van het KKC is het bevorderen van de deskundigheidsbevordering in samenwerking met haar leden.

Eén van de middelen die hiervoor dient, is het formeren van vakgroepen voor de betreffende disciplines werkzaam in de zorg rondom Korsakov. Een vakgroep dient ervoor om het eigen vakgebied te verankeren. Het gebruik maken van werkervaring en gedeelde kennis leidt tot het verdiepen van de kwaliteit van de discipline en betere zorg aan de cliënt.

Om dit te bereiken gaat het KKC jaarlijks minimaal één structurele vakgroep bijeenkomst per kernteam discipline voor aangesloten zorginstellingen aan de vereniging organiseren en faciliteren. De disciplines die formeel buiten het kernteam gedefinieerd zijn, maar een belangrijke rol spelen in de zorg en kwaliteit rond de zorg van Korsakov kunnen hierbij aansluiten. De term kernteam wordt beschreven in het adviesrapport 'Expertisecentra Langdurige Zorg (2020)' en maakt onderdeel uit van de visitatiecriteria tot het worden van een Doelgroep Expertise Centrum (DEC) of Regionaal Expertise Centrum (REC). De deelnemende zorginstellingen van de vereniging zijn te vinden op de website: <https://korsakovkenniscentrum.nl/over-ons/korsakov-instellingen>.

PLANNING

Wat gaan we doen?

Voor de vakgroep verpleegkundigen KKC worden 2 bijeenkomsten per jaar georganiseerd, in Q2 en Q4.

De vakgroepbijeenkomst in Q2 zal, gezien de verspreiding van de deelnemers over het gehele land, om organisatorische redenen digitaal plaats vinden. De bijeenkomst in Q4 zal fysiek en in het ochtendprogramma van het jaarlijkse Wetenschapsforum Korsakov plaats vinden.

Hoe gaan we dit doen?

Bij de start van de vakgroep wordt een jaarplan gemaakt. Doel van het jaarplan is om de continuïteit van de vakgroep te waarborgen.

Bovendien kunnen nieuwe deelnemers aan de vakgroep met dit document snel en eenvoudig aansluiten. Het jaarplan omvat de onderstaande punten (visie4luik):

HOGER DOEL > WAAROM BESTAAN WIJ?

KERNWAARDEN > WAARVOOR STAAN WIJ?

GEWAAGD DOEL > WAARHEEN GAAN WIJ?

KERNKWALITEITEN > WAARIN BLINKEN WIJ UIT?

Wie gaan dit doen?

De genodigden voor de bijeenkomst zijn werkzaam als verpleegkundige/verpleger op niveau 4, 5, en 6 in een zorgstelling die aangesloten is bij het Korsakov Kenniscentrum. De vakgroep wordt inhoudelijk geleid door een duovoorzitterschap. Een verslaglegger maakt notities. In het kader van continuïteit is voor de start van de vakgroep, gekozen voor een duovoorzitterschap vanuit Atlant en Lelie zorggroep. Dit kan in de toekomst aangepast worden. Het KKC faciliteert de bijeenkomst, draagt de financiële kosten en stemt met de voorzitter(s) de data en inhoud van de bijeenkomsten af.

De bijeenkomsten worden geaccrediteerd voor het Kwaliteitsregister V&V, register Zorgprofessionals.

Het KKC onderhoudt een adressenlijst van de leden van de vakgroep, verstuurt de uitnodigingen en is verantwoordelijk voor de borging en continuïteit van de organisatie van de vakgroepen.

De bijeenkomsten worden via de agenda, nieuwsberichten (nieuwsbrief) en een adressenbestand van de betreffende vakgroep aangekondigd. De kennisproducten die voortkomen uit de vakgroep worden op de website van het KKC gepubliceerd. De bijeenkomstenstukken worden 6 weken voor de bijeenkomst verstuurd.

Borging

De vakgroepbijeenkomsten starten structureel vanaf 2022. Er vindt jaarlijks na de bijeenkomst in Q4 een (digitale) evaluatie onder de leden van de vakgroep plaats. De evaluatie bestaat uit: het proces, de inhoud van de agendaonderwerpen, het jaarplan, de rolverdeling etc. De resultaten worden in de opvolgende bijeenkomst besproken.

Van iedere bijeenkomst wordt een verslag met actiepunten en afspraken gemaakt. Dit verslag wordt in het format toegevoegd. Het jaarplan en overige documenten worden opgeslagen in Dropbox. Deelnemers aan de vakgroep krijgen toegang tot deze Dropbox.

In deze bijeenkomst worden ook de data van de bijeenkomsten van dat jaar gepland en naar de leden van de vakgroep gecommuniceerd.

JAARPLAN 2022-2027

Hoger doel

Waarom bestaan wij?

(Missie)

De verpleegkundige vakgroep deelt kennis ervaring met elkaar en profileert zich

Missie: Door het delen van kennis, deskundigheid en het ontwikkelen van nieuwe kennis stijgt de kwaliteit van de verpleegkundige zorg en - behandeling bij mensen met Korsakov. Hiermee profileren wij het vak verpleegkunde. Wij vormen een stevig netwerk met elkaar en zetten het vakgebied verpleegkunde op de kaart in het zorglandschap rondom het syndroom van Korsakov. Deskundigheidsbevordering, coachen van collega's en het bewaken van kwaliteit van zorg zijn daarbij belangrijke speerpunten.

Visie: De verpleegkundige benadering en behandeling voor mensen met Korsakov is uniform, professioneel en geborgd. De verpleegkundige heeft passie voor het vak, is deskundig, respectvol en ondersteunt de cliënt naar optimale zorg, goede kwaliteit van leven en een zo hoog mogelijk autonomie. Dit doet de verpleegkundige door samen te werken met onder andere de cliënt, mantelzorg, andere disciplines en het KKC. Het bieden van een therapeutisch leefmilieu met een passende dagbesteding waarbij autonomie en eigen regie van de cliënt voorop

	staan vormt daarbij het uitgangspunt.
<p>Gewaagd doel</p> <p>Waarheen gaan wij?</p>	<p>Als vakgroep verpleegkundigen Korsakov weten wij elkaar te vinden en profileren wij ons als professionals in de zorg rondom Korsakov.</p> <p>Korte termijn doelen (2023-2025)</p> <p><u>Kennis delen:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Op de KKC-website komt een deel voor de verpleegkundige vakgroep waarin documenten gedeeld worden; ○ Als we kennis delen, dan zetten we het e-mailadres erbij van wie de kennis komt zodat er vragen gesteld kunnen worden; ○ We maken de kennis zo goed mogelijk beschikbaar zodat er ook communicatie op gang kan komen (bv. een forum waarop je dat met elkaar kan delen door vragen te kunnen stellen). <p><u>Laagdrempelig contact:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ We zijn een samenhangende en actieve vakgroep waarin iedereen elkaar kan vinden; ○ Op Dropbox staat een mailinglijst waar iedereen met naam en functie en e-mailadres staat, zodat verpleegkundigen elkaar makkelijk kunnen bereiken om vragen te stellen en kennis te delen; ○ Op de website staat de tekst opgenomen dat je deel kan uitmaken van de vakgroep en dat je dan toegang krijgt tot Dropbox; ○ Elke zorginstelling heeft een contactpersoon en deze contactpersoon is via e-mail te benaderen. Deze contactpersonenlijst wordt actueel gehouden. <p><u>Inrichten van een community:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Er is een duidelijke rolomschrijving van de vakgroep beschreven; ○ We zijn een platform waarbij alle innovaties verzameld en besproken worden met elkaar. Nieuwe kennis en innovatie wordt gesignaleerd. ○ (Wetenschappelijke) kennis en best practices worden gedeeld zodat nieuwe kennis toegepast kan worden in de dagelijkse zorgpraktijk; ○ We werken met werkgroepen om onze doelen te behalen.

	<p>Lange termijn doelen: (2023-2027):</p> <p><u>Scholing:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ We ontwikkelen een competentieprofiel voor verpleegkundigen niveau 5 die met personen met Korsakov werken; ○ Er wordt een inventarisatie gemaakt van de mogelijkheid tot specialisatie Korsakov verpleegkundige. <p><u>Op verpleegkundige opleidingen gastcolleges/workshops verzorgen:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Het uitdragen van Korsakov en ziektebeeld wordt kenbaar gemaakt in opleiding door gastcolleges of klinische lessen op scholen te geven. Met elkaar creëren we een aanbod wat je in de regio op scholen kan geven. <p>Om de lange termijn doelen te bereiken worden er werkgroepen ingericht:</p> <ul style="list-style-type: none"> • <u>Werkgroep scholing/ gastcolleges (start 2023)</u> Gezamenlijke toolbox ontwikkelen waaruit je informatie kan halen als je een aanvraag voor een scholing binnen krijgt. • <u>Werkgroep competentieprofiel</u> Ontwikkelen van specialisatie verpleegkundige Korsakov met specifieke opleiding/scholing en competenties • <u>Werkgroep innovatie/ nieuwe kennis</u> Gezamenlijke toolbox ontwikkelen waaruit je informatie kan halen over innovatie en nieuwe ontwikkelingen
<p>Kernwaarden Waarvoor staan wij?</p>	<p>Kwaliteit verbeteren, respect voor elkaar, gelijkwaardigheid, gezamenlijkheid, optimale zorg, eigen regie waar mogelijk.</p>
<p>Kernkwaliteiten Waarin blinken wij uit?</p>	<p>De verpleegkundige vakgroep staat voor: Passie, een sterk netwerk, korte lijnen, deskundigheid, professionaliteit, borging (centraal punt), in contact zijn, welzijn, openstaan voor ontwikkeling, elkaar stimuleren, verbinding zoeken.</p> <p><i>Quote: Sterk door Passie en Samenwerking!</i></p>

<p>Missie en Visie 2022</p>	<p>Vanuit het visie 4 luik is de volgende missie en visie geformuleerd. Een missie en een visie geven richting aan de koers van de vakgroep. Doordat de missie en visie duidelijk zijn, kunnen er doelstellingen en speerpunten bepaald worden voor de komende 3-5 jaar.</p> <p>Een missie en visie geven focus zodat er aan een onderbouwd en concreet actieplan gewerkt kan worden.</p> <p>Missie: Door het delen van kennis, deskundigheid en het ontwikkelen van nieuwe kennis stijgt de kwaliteit van de verpleegkundige zorg en - behandeling bij mensen met Korsakov. Hiermee profileren wij het vak verpleegkunde. Wij vormen een stevig netwerk met elkaar en zetten het vakgebied verpleegkunde op de kaart in het zorglandschap rondom het syndroom van Korsakov. Deskundigheidsbevordering, coachen van collega's en het bewaken van kwaliteit van zorg zijn daarbij belangrijke speerpunten.</p> <p>Visie: De verpleegkundige benadering en behandeling voor mensen met Korsakov is uniform, professioneel en geborgd. De verpleegkundige heeft passie voor het vak, is deskundig, respectvol en ondersteunt de cliënt naar optimale zorg, goede kwaliteit van leven en een zo hoog mogelijk autonomie. Dit doet de verpleegkundige door samen te werken met onder andere de cliënt, mantelzorg, andere disciplines en het KKC. Het bieden van een therapeutisch leefmilieu met een passende dagbesteding waarbij autonomie en eigen regie van de cliënt voorop staan vormt daarbij het uitgangspunt.</p>
<p>Geïnterviewde Kennisvragen 21 juni 2022</p>	<p>Prioriteit thema's (ranking Top 5):</p> <ul style="list-style-type: none"> * Gedragsproblemen * Verpleegkundig handelen * Scholing/deskundigheidsbevordering * Klinisch redeneren * Wet Zorg en Dwang (6 juni 2022) <p>Overige thema's</p> <ul style="list-style-type: none"> * Omgang met verslaving/alcoholzucht * Dagbesteding

- * Palliatieve zorg
 - * Intimiteit & Seksualiteit
 - * Maatschappelijk begrip
 - * Indicatiestellingen/verwijzingen (CIZ)
 - * Foutloos Leren
 - * Motiverende gespreksvoering
 - * Herstelgericht werken
 - * Empathisch Directieve Benadering
 - * Ambulante zorg
 - * Preventie
 - * Technologische ontwikkeling/digitalisering
 - * Praktijkgericht onderzoek
 - * Stepped Care
 - * Functiedifferentiatie
- Overige kennisthema's uit vragenlijst:
- * Gebruik internet door bewoners (algemeen)
 - * Cliënten participatie, Persoonlijkheidsproblematiek en Korsakov
 - * Dubbelproblematiek
 - * Therapeutische milieu / leefomgeving Social media onder bewoners
 - * Leeftijdsgroepen, ik merk dat we steeds jongere bewoners krijgen
 - * Omgang onbegrip familie/omgeving
 - * Stervensbegeleiding individueel en groep
 - * Korsakov versus positieve gezondheid
 - * Sociale relaties/eenzaamheid
 - * Moreel beraad

	<p>* Pijn beleving en bestrijding</p> <p>Besproken thema's:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Juni 2023: Wet zorg en Dwang
--	---

OVERZICHT 2022	
Q2: 21 juni 2022	
Voorzitters	Suzanne Maassen (Atlant) en Mirjam van Dam (Lelie zorggroep)
Verslaglegger	Marga ten Wolde/moderator Marjolein Horsselebenberg
Programma	<ol style="list-style-type: none"> 1. Welkom en kennismaking 2. Introductie van de vakgroep 3. Presentatie Intimiteit & Seksualiteit door Riët Daniël 4. Pauze 5. Visie4Luik met toelichting vooraf en terugkoppeling achteraf 6. Bespreken bijeenkomst december 7. Afsluiting
Verslaglegging 16 juni 2022	<p>1. Voorstellen wordt in verband met het aantal deelnemers via een poll gedaan. Uitkomsten zijn o.a.: werkzame sector GGZ 4%, verpleeghuis 86%, verslavingszorg 3%, overig 3%.</p> <p>De deelnemers geven de volgende verwachtingen van de vakgroep aan: Kennis en best practise delen, casuïstiek bespreking, deskundigheidsbevordering, professionalisering, profilering discipline, kwaliteitsverbetering, knelpunten bespreken. De uitslagen van de polls zijn te vinden in de Dropbox.</p> <p>2. Mirjam van Dam geeft een korte presentatie over het huidige zorglandschap Korsakov en het doel van de vakgroep. De voorzitters stellen zich voor. De presentatie is te vinden in de Dropbox.</p>

	<p>3. Riët Daniel van Archipel Eindhoven geeft een interactieve presentatie over het thema Intimiteit & Seksualiteit. In de poll werd vooraf de volgende vraag aan de deelnemers gesteld: Is dit thema onderdeel van het beleid in jullie organisatie? 48% ja, 24% nee, 27% weet niet. De opname is geplaatst in de Dropbox en hier te linken: http://vimeo.com/833684688/658cf75fb7?</p> <p>4. Pauze</p> <p>5. In Break-out rooms geven de deelnemers inhoud aan het Visie4Luik model. Naar aanleiding van deze inhoud is een missie en visie geformuleerd. Deze wordt in de bovenstaande tabel weergegeven.</p> <p>6. In de vakgroepbijeenkomst in 2021 is een inventarisatie van kennisitems gemaakt. De deelnemers wordt gevraagd om hier een prioritering (top 5) aan te geven. De resultaten worden bij het kopje 'geïnterpreteerde kennisitem' benoemd. In de vragenlijst, die na afloop van de bijeenkomst naar de deelnemers is toegestuurd, is gevraagd om de lijst aan te vullen met ontbrekende thema's. Deze staan onder hetzelfde kopje benoemd.</p>
Q4: 14 december 2022	
Voorzitter	Mirjam van Dam
Verslaglegger	Mirjam van Dam
Programma	<p>1. Kennismaking</p> <p>2. Bespreking thema woon/leefmilieu met stellingen</p>
Verslag Q4	<p>10.30-11.00 Kennismaking We vertellen elkaar wat onze functie is en welke taken we in de zorginstelling vervullen.</p> <p>11.00-12.00 bespreking thema Woon/leefmilieu (Bas Boone) Bas toont een opname van een therapeutische woon/leefmilieu en licht deze toe.</p> <p><u>Stellingen:</u></p>

Het is van belang dat het woon/leefmilieu afgestemd wordt op de groep en niet op het individu

Er is een spanningsveld tussen de groepsdynamiek en het individueel belang. Het is vooral een probleem als iemand niet op de afdeling past. Het moet in balans zijn. Er is een instelling die werkt met een prikkelarme groep. Gezamenlijkheid zit meer in de woonkamer en eigen kamer is eigen ruimte. Ook wordt er gewerkt met groepstaken en een eigen kalender. Zolang het niet schadelijk is voor de groep of individu, wordt steeds de balans opgezocht.

Ook bespreken we dat het gebouw en de indeling hiervan ook meespeelt. Bijvoorbeeld de indeling zoals de 'oude' verpleeghuizen hebben met lange gangen. Soms kunnen bewoners van de ene naar de andere groep lopen, wat ook voor onrust kan zorgen.

De dagbesteding is een belangrijk onderdeel van het woon/leefmilieu

Absoluut. Ambulant geldt dat eerst de basisbehoeften ingericht moeten worden, voordat er naar dagbesteding gekeken kan worden. Er zijn instellingen die hier meer vanaf stappen en meer individueel kijken. Bij Amsta wordt een foutloos leren app onderzocht die hierin ondersteunend kan zijn.

Met kerstmis zetten wij op de afdeling geen kerstboom neer

We komen erachter dat we dit vaak wel gewoon doen, maar dat het inderdaad niet altijd gewenst is door de bewoners. Ligt aan de cultuur en waar mensen behoefte aan hebben. Kan juist ook gesprekken/gevoelens oproepen over hoe het vroeger was. Familie wordt uitgenodigd met kerst. Bij verjaardagen wordt er individueel aandacht besteed. Huiskameroverleggen zijn de plek om dit te bespreken.

Wat nemen we mee:

Ontwikkeling foutloos leren app (bij Amsta wordt dit onderzocht en dit zal t.z.t. ook verder verspreid worden in het KKC)

Dagschema en planbord voor op de afdeling

Beweging introduceren met bijvoorbeeld quick-up

	Huiskamer overleggen houden Kleuren om de woongroep aan te duiden.
Actielijst	

OVERZICHT 2023	
Q2: 6 juni 2023	
Voorzitters	Rosanna Beatrice (Meandergroep) en Mirjam van Dam (Lelie zorggroep)
Verslaglegger	Marga ten Wolde/moderator Marcel de Leeuwe
Programma	14.00: Inloop 14.10: Start programma en korte kennismaking 14.20 - 15.30: Casuïstiekbespreking met thema: WZD o.l.v. Susanne van den Hooff 15.30 - 15.45: Terugkoppeling inhoudelijke vakgroep 15.45 - 16.00: Blik op volgende bijeenkomst.
Verslaglegging 6 juni 2023	<p><u>1. Welkom en korte kennismaking (via poll)</u> 13% van de deelnemers werkt in de GGZ, 80% in het verpleeghuis en 7% overig.</p> <p><u>2. Casuïstiekbespreking Susanne van den Hooff m.b.t. (fictieve) juridische casus m.b.t. Wet Zorg en Dwang</u> Casuïstiekbespreking Susanne van den Hooff m.b.t. (fictieve) juridische casus m.b.t. Wet Zorg en Dwang. De casus betreft een 72-jarige vrouw (indicatie ZP 7), die in het verleden in een verpleeghuis op de Korsakov afdeling was opgenomen met een RM, deze is omgezet naar een vrijwillige opname. Problemen: ernstige nicotineafhankelijkheid, moeite met accepteren toenemende zorgafhankelijkheid, houdt hulp af (o.a. met ADL) en gaat zelfstandig naar winkels, maar komt soms dronken of met fles wijn terug. In subgroepjes zijn de deelnemers met elkaar dilemma's en mogelijke vragen n.a.v. de casus geïnventariseerd. Vervolgens zijn de vragen doorgenomen door Susanne van den Hooff; o.a. wanneer je iemand mag beperking in</p>

handelingsvrijheid, wanneer er sprake is van ernstig nadeel en wat onvrijwillige zorg onder andere omvat (zie de presentatie van Susanne van den Hooff). Via e-mail mag contact opgenomen worden met Susanne van den Hooff als er nog vragen zijn.

De opname van de casuïstiek bespreking is te zien op ons YouTube kanaal:

<https://www.youtube.com/watch?v=lKzCzvQeAUo>

3. Plenaire bespreking van casuïstiekbespreking

De opname van de nabespreking van de casuïstiekbespreking is op de Dropbox geplaatst.

Actie: Meenemen naar volgende keer: rookbeleid en verschil per afdeling. Er kan ook contact opgenomen worden met Nationaal Anti Rookbeleid commissie. Dat staat op KKC-website.

4. Terugkoppeling inhoudelijke vakgroep

Er is een vooroverleg geweest met een aantal afgevaardigden van verschillende zorginstellingen. We hebben gekeken naar het meerjarenplan, dat in de eerdere vakgroepen is ingericht. We hebben met name naar de doelen gekeken. Het meerjarenplan wordt n.a.v. dit overleg aangepast (en staat ook in Dropbox). Het is een groeidocument dat iedere keer weer geactualiseerd wordt. Daarnaast worden er 3 werkgroepen ingericht om bepaalde zaken meer vorm te geven:

- Werkgroep innovatie > platform met best practises, nieuwe technologieën en literatuur delen
- Werkgroep scholing > toolbox met gastcolleges, klinische lessen e.d. ontwerpen
- Werkgroep competentieprofiel verpleegkundigen Korsakov (niveau 4/5)

Oproep: mocht je in 1 van de werkgroepen willen meedenken, dan graag aanmelden bij Marga. Het verslag is op Dropbox geplaatst.

5. Blik op volgende bijeenkomst

Er is een Top-5 ranking gemaakt van onderwerpen voor de volgende bijeenkomst:

1. Gedragsproblemen

a. Er is genoemd: apathie, zelfreflectie, gedragsproblematiek en groepsdynamiek, team op 1 lijn krijgen bij gedragsproblematiek, continue afwijzen van alles wat wordt aangedragen/ voorgelegd.

2. Omgang met verslaving/ alcoholzucht

	<p>3. Intimiteit & seksualiteit > dit thema is tijdens de bijeenkomst op 16 juni 2022 besproken.</p> <p>4. Palliatieve zorg</p> <p>5. Scholing/ deskundigheidsbevordering</p> <ul style="list-style-type: none"> · Behoeft: ervaringen met elkaar kunnen delen (evt. eerst korte presentatie). · Oproep: mocht iemand een specifieke casus hebben, dan graag inbrengen. · Casus: vooraf toesturen; dan kan je meer verdiepen en koppelen aan een situatie bij je eigen instelling. · Meer tijd voor voorbespreking <p>Mededeling</p> <p>Er is een Dropbox, daar kan je aan toegevoegd worden door Marga als je er voor het eerst bent. Het is met name voor adressenlijsten en voor het besloten gedeelte dat niet op de website staat.</p>
Q4: 13 december 2023	
Voorzitter	Rosanna Beatrice (Meandergroep) en Mirjam van Dam (Lelie zorggroep)
Verslaglegger	
Programma	
Verslag Q4	
Actielijst	