

Samen sterk in parkinsonzorg

Wereld Parkinson Dag

Bijeenkomst voor mensen met Parkinson en hun naasten
9 april 2026



Even terug naar vanmiddag...



Welkom en programma

- De resultaten na 1 jaar Parkinsonzorg West-Brabant *door programmaleiders Marjan van den Biggelaar en Danny Hommel*
- Parkinsonverpleegkundige zorg *door aanvoerder Kim Broos*
- Dagbehandeling Parkinson *door aanvoerder Amy van Doormaal*
- Lancering website en pauze *aan de slag in subgroepen*
- Samen in gesprek over ketenzorg
- Borrel

Aanleiding en doel regionaal zorgprogramma

- Aantal cliënten met de ziekte van Parkinson stijgt
- Complexe doelgroep met specifieke zorgbehoefte
- Reeds een intensieve ketensamenwerking in de regio West-Brabant-West

Hoe kunnen we de Parkinsonzorg nog beter organiseren, zodanig dat deze toegankelijk blijft voor de toenemende vraag i.r.t. verwachte daling personeel?

NOS Nieuws • Dinsdag 18 juni 2024, 18:55

Aantal parkinsonpatiënten groeit sneller dan gedacht, milieuvervuiling hoofdverdachte

Tot 2040 explosieve stijging aantal Nederlanders met dementie, parkinson en beroerte

Hersenaandoeningen worden grote last voor gehele samenleving

 ParkinsonNet

Neuroloog Van Vugt: 'Patiënt straks 1,5 tot 2 jaar later naar verpleeghuis'

Steeds meer mensen, zelfs dertigers, krijgen parkinson: expert legt uit hoe dat komt

Parkinson Punt bundelt zorg voor 1500 Twentse patiënten



Aanpak

- Benoeming twee programmaleiders
- Kick-on februari 2025
- Jaarplan 2025-2026
- Communicatieplan
- Aanvoerders aan de slag met achterban
- Programmaraad 1x/ kwartaal
- Overleg regiebehandelaren
- Afstemming landelijk met Zorg voor Parkinson en ParkinsonNet



Zorgpaden zorgprogramma



Poliklinisch
spreekuur



Thuiszorg



Behandeling



Dagbehandeling

Thuis



Parkinsonverpleegkundige zorg

- op de polikliniek Bravis
- bij cliënten thuis

Eerstelijns paramedische behandeling:

- individueel en/of in groep

**Multidisciplinaire revalidatie bij
Parkinson op de polikliniek Bravis
(MSR)**

Zorgpad dagbehandeling Parkinson

Kortdurige zorg



Zorgpad Motorische Parkinson

Zorgpad Complexe Parkinson

**Zorgpad Advanced Treatment
Parkinson**

Zorgpad respijtzorg Parkinson



Revalidatie

Langdurige zorg



**Zorgpad Geclusterde Langdurige zorg
bij Parkinson**

**Parkinsonzorg voor cliënten die wonen
in woonzorgcentra**



Wonen

Structuur zorgprogramma



Eerste resultaten



Website met overzicht Parkinsonzorg West-Brabant ontwikkeld: voor mensen met Parkinson, hun naasten en professionals.



Gedeelde koers voor de parkinsonverpleegkundige zorg bepaald met als doel dubbelingen, inefficiënties en leemtes te voorkomen.



Eén regionaal zorgpad dagbehandeling Parkinson.



Landelijke coalitie voor de financiering van de parkinsonwoonafdeling.



Inclusiecriteria tussen MSR en GR met elkaar doorgenomen, in aansluiting op de Parkinson Beter Thuis standaard.



Jaarlijks symposium rondom de Wereld Parkinson Dag.



Verbeterpunten voor eerstelijns paramedische behandeling in beeld.



Evaluatie zorgpad subcutane pomptherapie.



Zorgstandaard Parkinson Beter Thuis

Doelen

- Bieden van houvast voor kortdurende zorgtrajecten.
- Vergroten van zelfredzaamheid.
- Uitstellen van definitieve verpleeghuisopname.
- Verminderen van regionale verschillen en ongewenste praktijkvariatie.

Kernvisie

- "Thuis als het kan, zelf als het kan, digitaal als het kan."

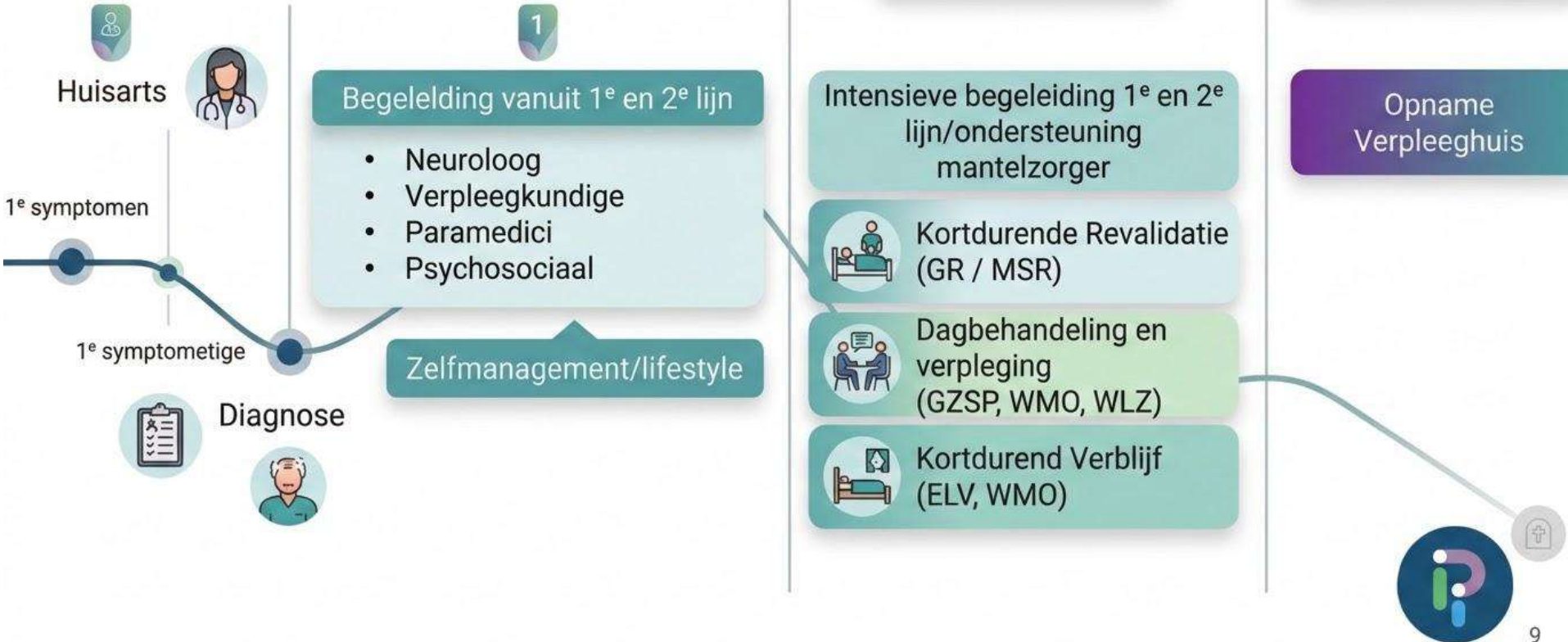


Algemene aanbevelingen

- **Doelgroep** - Ook voor mensen met parkinsonismen, zoals MSA, PSP, vasculair parkinsonisme en LBD.
- **Regionale clustering** - Bundelen van expertise op specifieke locaties. Creëren van een regionale expertisefunctie.
- **Let op:** Gezamenlijke besluitvorming en keuzevrijheid patiënt blijven centraal.



Kortdurende trajecten

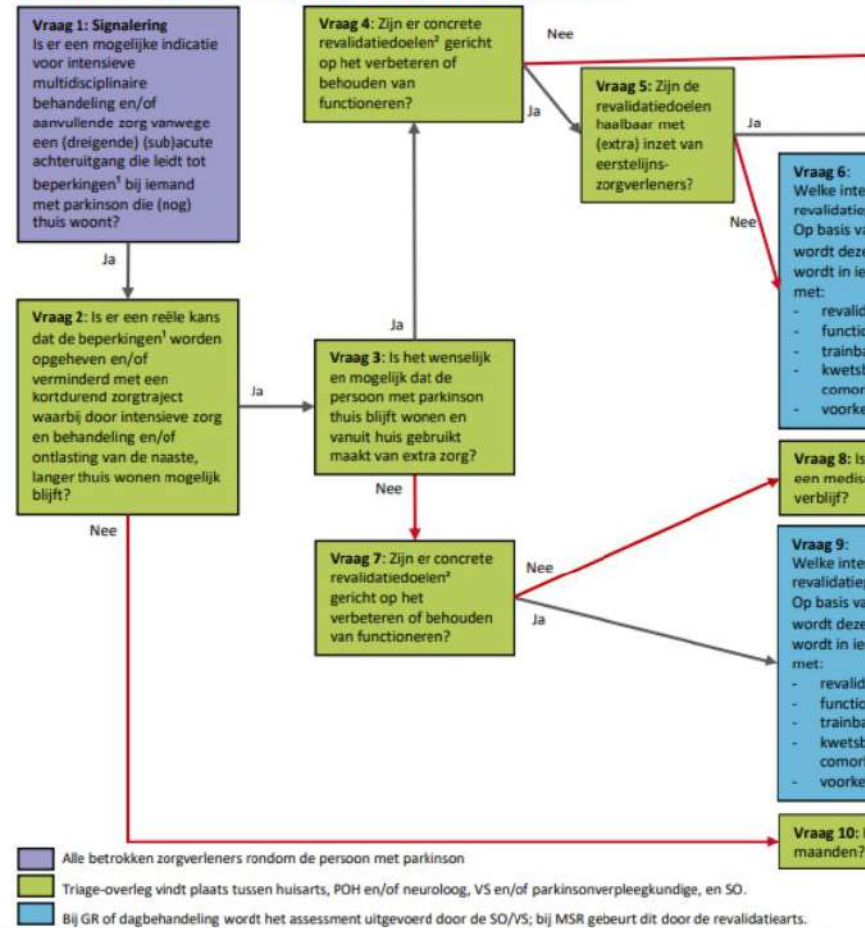


Beslিশulp (module 3)

Aandachtspunten:

- Inzet bij (dreigende) achteruitgang.
- Inschatten herstelprognose.
- Inschatten behandeldoelen.
- Toetst haalbaarheid doelen in de 1e lijn vs. specialistische zorg.
- Inschatten behandelintensiteit d.m.v. assessment door SO/VS (GR/GZSP) of revalidatiearts (MSR).

Beslিশulp kortdurende zorgtrajecten bij parkinson



¹ Beperkingen kunnen zich voordoen binnen het fysiek-, sociaal-, psychisch- en zingevingsdomein.

² Revalidatiedoelen zijn gericht op het verminderen van stoornissen en beperkingen in activiteiten, het vergroten van participatie, én het voorkomen van complicaties.

³ Een SO en/of VS voert het geriatrisch assessment uit als onderdeel van de intake voor dagbehandeling of GR. Tijdens het triage-overleg wordt alvast besloten op de meest passende zorgtraject. Voor medisch specialistische revalidatie (MSR) voert de revalidatiearts het assessment uit.

⁴ Dit zorgproduct is in een experimenteerfase en niet overal beschikbaar.

Kwaliteit van zorg - **Personele capaciteit**

- **24/7 Deskundigheid** - Parkinson-geschoolde verzorgende (IG) altijd aanwezig op de afdeling (GR).
- **Vast MDO Team** - Structurele beschikbaarheid van het volledige multidisciplinaire team.
- **Parkinsonverpleegkundige** - Minimaal één MBO/HBO-opgeleide parkinsonverpleegkundige per instelling.
- **Continuïteit** - Werken met een vast, herkenbaar zorgteam.



Kwaliteit van zorg - **Deskundigheidseisen**

- **Jaarlijkse Bijscholing** - Voor álle betrokken zorgverleners.
- **ParkinsonNet** - Actieve facilitering van aansluiting bij het netwerk.
- **Interne Training** - 2x per jaar multidisciplinaire casuïstiek-training.
- **Samenwerking neuroloog** - Stimuleer structurele samenwerking voor optimale deskundigheidontwikkeling
- **Breed Draagvlak** - Basis-kennis ook voor niet-behandelaren (vrijwilligers, voedingsassistenten).



Kwaliteit van zorg - **Locatie en voorzieningen**

- **Toegankelijkheid** - Ruime kamers, geen drempels, naadloze vloeren.
- **Veiligheid** - Visuele cues bij 'freezing', goede verlichting.
- **Prikkelreductie** - Prikkelarme leefruimtes (max. 8 pers.), rustige kleuren.
- **Technologie** - Hulpmiddelen, domotica en eHealth (valdetectie, cueing, online vergaderen).



Kwaliteit van zorg - **Persoonsgericht proces**

- **Individueel Zorgplan** - Integraal plan met medische, paramedische en welzijnsdoelen.
- **Eigen Regie** - Patiënt en naaste(n) zijn volwaardig partner in het MDO.
- **Diversiteit** - Aandacht voor jonge patiënten (arbeid) en migranten (cultuur).
- **Informatie** - Begrijpelijke taal (B1) en infographics.
- **Mantelzorgondersteuning** - Structurele inventarisatie van overbelasting (bijv. CSI)



Kwaliteit van zorg - Toekomst en ontwikkeling

- **Regiebehandelaar** - Duidelijke aanwijzing van één verantwoordelijke (vaak SO, VS of PA) en één aanspreekpunt (parkinsonverpleegkundige).
- **Ontwikkelagenda:**
 - Versterken van de rol van de casemanager parkinson.
 - Ontwikkelen van parkinsonspecifieke dagbesteding.
 - Onderzoek naar (kosten)effectiviteit van de trajecten



Parkinsonverpleegkundige zorg

Aanvoerders:

Yvonne Rademakers (Surplus) en Kim Broos (TWB en Bravis ziekenhuis)



Doelen

- de cliënt heeft in alle fasen van het ziekteproces een parkinsonverpleegkundige
- er zijn uniforme werkafspraken over de uitvoering van de parkinsonverpleegkundige zorg binnen de verschillende fasen van het ziekteproces
- het is duidelijk wie het aanspreekpunt is voor de cliënt
- op het moment dat meerdere (parkinson)verpleegkundigen betrokken zijn, is duidelijk wie de regiehouder is
- multidisciplinaire samenwerking met regiebehandelaren (huisarts, neuroloog, SO/VS, GZ-psycholoog) en overige behandelaren wordt bevorderd



Proces

- Procesbeschrijving parkinsonverpleegkundige zorg
- In- en exclusiecriteria beschrijven huisbezoeken
- Strategische sessie met stuurgroep
- Tussentijds betrekken van de achterban (parkinsonverpleegkundigen en neurologen)



Wat hebben we al behaald?

- Exclusiecriteria vastgesteld voor begeleiding op de polikliniek
- Uitgangspunt is parkinsonverpleegkundige begeleiding op de polikliniek, tenzij:
 - ◆ de mobiliteit zodanig sterk is afgenomen (rolstoelafhankelijkheid) dat de loopafstand te beperkt is en een polikliniekbezoek te belastend is;
 - ◆ wanneer het polikliniekbezoek teveel energie kost vanwege comorbiditeit en/of cognitieve problematiek;
 - ◆ wanneer er onvoldoende inzicht verkregen kan worden in het functioneren in de thuissituatie van de cliënt en er sprake is van verminderde eigen regie;
 - ◆ overbelasting/ kwetsbaarheid van de mantelzorger, waardoor het voor de cliënt echt niet mogelijk is om de polikliniek te bezoeken.
- Andere inzet mogelijk, zoals: ergotherapie of wijkverpleegkundige



Wat hebben we al behaald?

- Bevordering samenwerking parkinsonverpleegkundigen
- Dubbelingen en inefficiënties in beeld
- Wat zijn nog uitdagingen?
 - ◆ Gezamenlijke dossiervoering
 - ◆ Visie op casemanagement
 - ◆ Begeleiding en behandeling in de late fase Parkinson
 - ◆ Capaciteit parkinsonverpleegkundigen: regionaal of per organisatie?
- Hoe gaan we verder?
 - ◆ Vervolgssessie met managers
 - ◆ Betrekken van de achterban (parkinsonverpleegkundigen, casemanagers dementie, huisartsen, etc.)



Dagbehandeling Parkinson

Locaties

Moermont Bergen op Zoom



Wiekendael Roosendaal



Meeshoeve Oud Gastel

Elisabeth Breda



Dagbehandeling Parkinson

- Werkgroep: afvaardiging dagbehandelingen en organisaties
- Doel: toewerken naar één gezamenlijk zorgprogramma dat voldoet aan de eisen van ZN voor behandeling groep binnen de GZSP.
- Onderdelen zorgprogramma
 - ◆ Intake
 - ◆ Inclusie/exclusie en stopcriteria
 - ◆ Behandelinhoud
 - ◆ Meetinstrumenten
 - ◆ Proces en tijdspad
 - ◆ Randvoorwaarden
 - ◆ Kwaliteitsborging
 - ◆ Regionale samenwerking
 - ◆ Administratie



Proces

Stap 1: Vergelijking van gezamenlijke documenten met AI

- Overeenkomsten:
 - ◆ **Multidisciplinaire aanpak** met dezelfde kerndisciplines
 - ◆ **Doelen:** functioneren behouden, achteruitgang voorkomen, kwaliteit van leven verbeteren
 - ◆ **Proces:** intake, behandelplan, uitvoering, evaluatie, afronding
 - ◆ **Financiering:** GZSP
 - ◆ **Aansluiting bij richtlijnen** en Parkinsonnet
- Sterke punten gebruikt
- Verschillen zijn besproken in de werkgroep



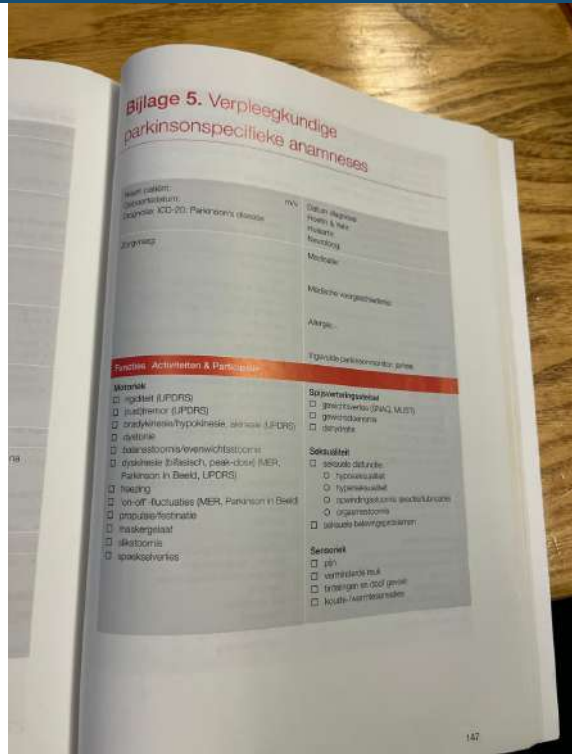
Proces

Stap 2: per onderdeel zorgpad uitwerken met werkgroep

- **Hoofdstuk 1. Inleiding**
- **Hoofdstuk 2. Cliëntprofiel, inclusie-, exclusie- en stopcriteria**, waarin wordt uiteengezet welke cliënten in aanmerking komen voor dagbehandeling en wanneer heroverweging of beëindiging passend is.
- **Hoofdstuk 3. Behandelaanbod**, met een uitwerking van het multidisciplinaire aanbod, groepsbehandelingen, activiteiten, individuele behandeling en het therapeutisch klimaat.
- **Hoofdstuk 4. Methodisch en multidisciplinair werken**, waarin de werkwijze rondom intake, planvorming, evaluatie, gebruik van meetinstrumenten, dossiervoering en rolverdeling binnen het team wordt beschreven.
- **Hoofdstuk 5. Randvoorwaarden Parkinson Dagbehandeling**, waarin de voorwaarden ten aanzien van fysieke omgeving, deskundigheid van personeel en personele bezetting worden vastgelegd.



Proces



Proces

**Stap 3: concept zorgpad voorleggen aan bredere
meeleesgroep**

Planning: eind mei feedback verwerkt

**Stap 4: toewerken naar zorgpad indienen bij preferente
zorgverzekeraar**

**Stap 5: plan maken voor behoud kwaliteit, evaluatie en
doorontwikkeling Parkinson dagbehandeling**



Proces ontwikkeling website

Website is resultaat van een zorgvuldig proces, waarin de **gebruiker centraal** stond.

- **Inspiratie:** soortgelijke websites van verschillende regio's bekeken
- **Luisteren:** behoeften opgehaald in een klankbordgroep van mensen met Parkinson, hun mantelzorgers en zorgprofessionals
- **Ontwerp:** ontwikkeling van een herkenbare huisstijl en website door Sterke Zaak
- **Expertise:** inhoudelijke invulling en toetsing door zorgprofessionals
- **Validatie:** een laatste praktijktest door onze klankbordgroep om gebruiksvriendelijkheid te garanderen

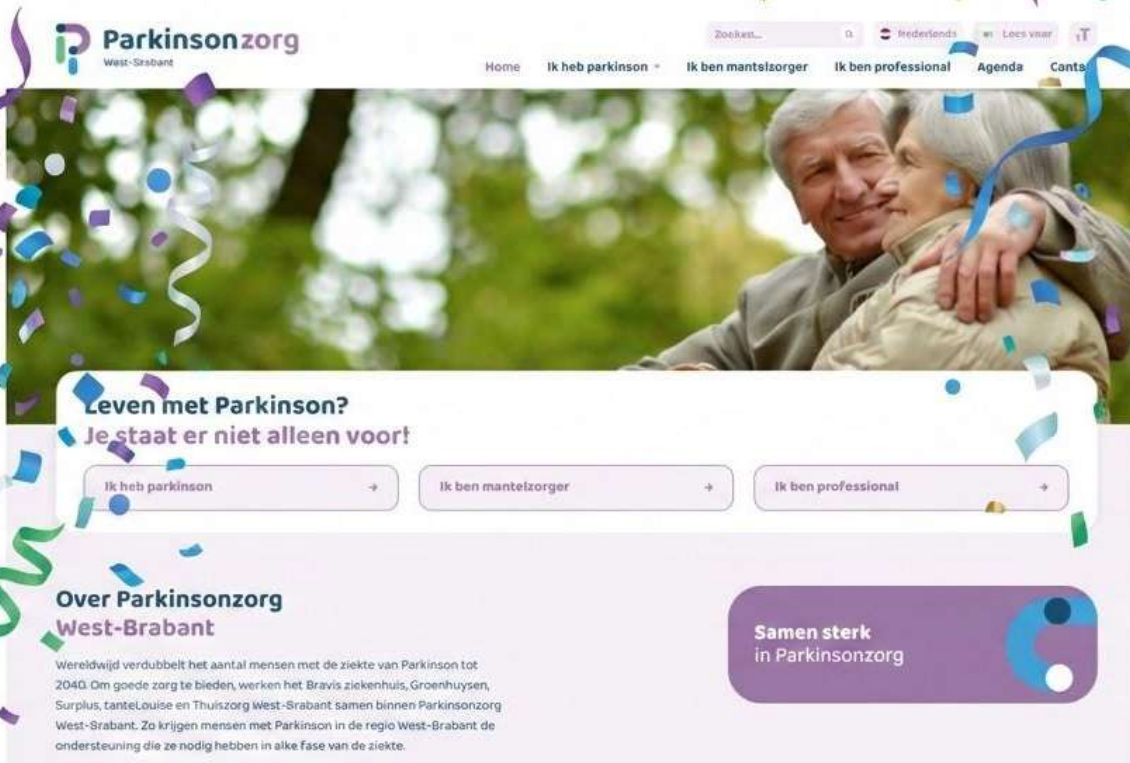


Lancering website



www.parkinsonzorg-westbrabant.nl

Vanaf nu te bezoeken: www.parkinsonzorg-westbrabant.nl



Parkinsonzorg
West-Brabant

Home Ik heb parkinson Ik ben mantelzorger Ik ben professional Agenda Contact

Leven met Parkinson?
Je staat er niet alleen voor!

[Ik heb parkinson](#) [Ik ben mantelzorger](#) [Ik ben professional](#)

Over Parkinsonzorg West-Brabant

Wereldwijd verdubbelt het aantal mensen met de ziekte van Parkinson tot 2040. Om goede zorg te bieden, werken het Bravis ziekenhuis, Groenhuysen, Surplus, tanteLouise en Thuiszorg West-Brabant samen binnen Parkinsonzorg West-Brabant. Zo krijgen mensen met Parkinson in de regio West-Brabant de ondersteuning die ze nodig hebben in elke fase van de ziekte.

Samen sterk in Parkinsonzorg



In gesprek over ketenzorg

Ga met elkaar in gesprek over de juiste zorg op de juiste plaats voor mensen met de ziekte van Parkinson.
Gebruik hiervoor de casuïstiek en de website.



**Poliklinisch
spreekuur**



Behandeling



Thuiszorg



Dagbehandeling



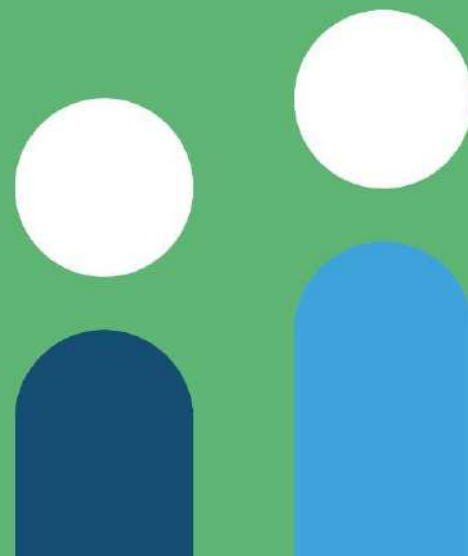
Revalidatie



Wonen



Zo werken we samen in de regio



Zijn er vragen?

