

VISITATIERAPPORT CION

SAMENVATTING VOOR OPCI

VISITATIE CI-TEAM UMCU

UTRECHT, 29 JANUARI 2024

VISITATIECOMMISSIE:

Johan Frijns (KNO-arts, voorzitter)

André Goedegebure (klinisch fysicus-audioloog, secretaris)

Agnes Doorduyn (klinisch linguïst)

Ben Gijsbers (maatschappelijk werk), *door ziekte afwezig tijdens de visitatie zelf, maar heeft wel kennis genomen van de documenten en het verslag.*

ALGEMENE INFORMATIE CI-TEAM

TEAMLEDEN

LEDEN VAN DE ZORGGROEP COCHLEAIRE IMPLANTIE UMC UTRECHT

Dhr. dr. ir. R.A. Boerboom, klinisch fysicus – audioloog / coördinator Zorggroep CI

Dhr. T. van Dam, maatschappelijk werker

Mevr. S.B.G. Gresnigt, secretaresse Zorggroep CI

Mevr. dr. ir. H.W. Helleman, klinisch fysicus – audioloog

Dhr. dr. ir. A.E. Hoetink, klinisch fysicus – audioloog /functiecentrum KNO

Mevr. drs. I.L.M. Homveld, orthopedagoog

Mevr. N. Kreeftenberg, secretaresse Zorggroep CI

Mevr. M. van der Molen, logopedist

Mevr. J. Lebouille MSc, logopedist

Dhr. dr. H.P.M. Peters, KNO-arts / fellow otologie

Dhr. dr. K.S. Rhebergen, klinisch fysicus – audioloog

Mevr. J.J.M. Smilde MSc, logopedist

Mevr. dr. A.L. Smit, KNO-arts

Prof. dr. R.J. Stokroos, KNO-arts / medisch afdelingshoofd KNO

Mevr. dr. L.V. Straatman, KNO-arts

Dhr. dr. H.G.X.M. Thomeer, KNO-arts / coördinator Zorggroep CI

Mevr. G.P. van de Water, secretaresse Zorggroep CI

Mevr. ir. A.N. Zwaan - Tichelaar, klinisch fysicus – audioloog

SAMENVATTING & AANBEVELINGEN

Op basis van de aangeboden informatie en de gesprekken concludeert de commissie dat de geboden zorg door het CI team Utrecht in alle opzichten voldoet aan de Veldnorm Cochleaire Implantatie.

De visitatiecommissie spreekt zijn bewondering uit voor de grondige voorbereiding en complete set documenten die zijn aangeleverd. Hieruit blijkt dat er sprake is van een volwaardig en ervaren CI-team dat op alle aspecten voldoet aan de gestelde kwaliteitscriteria in de CI-veldnorm. De gesprekken tijdens de visitatie hebben dit beeld bevestigd. Vanuit het patiëntenperspectief is er sprake voor een zeer goede waardering van de geboden zorg. Zo wordt in de vragenlijsten (20 in totaal) een gemiddelde score van 9,1 gehaald op een schaal van 10 voor de geboden zorg, zowel in het voortraject als tijdens de revalidatie. Deze algemene positieve indruk werd bevestigd tijdens het gesprek met OPCI.

Ook is er waardering voor de prettige en open sfeer tijdens de gevoerde gesprekken. Deze leveren een beeld op van een team met gedreven professionals, die goed afgestemd met elkaar samenwerken en daarbij goed gebruik maken van de korte lijntjes onderling. Er is daarbij een duidelijke intentie tot verbetering van de processen, met goede initiatieven als een startgesprek door de logopedist en het verschuiven van werklust vanuit audiologen naar fabrikanten en logopedisten bij het uitvoeren van de upgrades van de CI-processoren. Het gaat hierbij om verbeteringen van kwaliteit, maar ook om aanpassingen waarbij de capaciteit van het CI-team zo goed mogelijk afgestemd wordt op het zorgaanbod.

Op basis van de gesprekken zijn er, ondanks de goede kwaliteit zorg die geboden wordt, ook nog enkele potentiële verbeterpunten naar voren gekomen:

- Er is de laatste jaren hard gewerkt aan optimalisatie van het werkproces, waardoor met de beschikbare capaciteit de toenemende zorgvraag bediend kan blijven worden. Op bepaalde punten is deze efficiëntie mogelijk echter ten koste gaan van de geboden en/of ervaren kwaliteit van zorg. Zo zijn er na de intensieve revalidatie i.h.a. weinig contactmomenten meer met de audioloog en zou er in deze fase ook nog wat meer aandacht besteed kunnen worden aan logopedische revalidatie en begeleiding vanuit maatschappelijk werk voor individuen die hier behoefte aan hebben, bijvoorbeeld door het verschuiven van gesprek maatschappelijk werk naar 3 maanden i.p.v. na 1 maand.
- Het inpassen van het groeiende nazorgbudget in het productieplafond blijft aandacht behoeven. Dit is een algemeen probleem, maar speelt ook zeker in Utrecht. Het tijdig kunnen voorzien in de processor-upgrades dient geborgd te zijn.
- Bij de kinderrevalidatie is er gekozen voor een nadrukkelijk rol van externe partijen, waaronder vroegbegeleiding en behandelgroepen, met name bij de revalidatie en het monitoren van de taalontwikkeling. Dit vergt goed gestructureerde afstemming, zowel intern als met externe partijen, waarbij er sprake is van een duidelijk aanspreekpunt en

eenduidig/herkenbaar beleid vanuit het CI-team. Mogelijk is op dit punt nog extra winst te behalen, zodat het CI team een herkenbare, controlerende rol blijft houden tijdens het gehele indicatie, revalidatie- en nazorgtraject.

- Een laatste belangrijk aandachtspunt is de beschikbaarheid van scholing voor alle disciplines. Voor KNO-artsen en klinisch-fysici audiologen is dit goed geregeld via een persoonlijk budget, voor de andere disciplines is er beperkt budget beschikbaar waarvoor per keer een aanvraag moet worden ingediend. De betreffende teamleden geven aan dat deze procedure en het beperkte budget leidt tot het niet goed kunnen deelnemen aan gewenste bijscholing. Dit wordt bevestigd door de aangeleverde lijst met gevolgde bijscholing vanuit het team. Omdat de beperkingen vanuit centraal zijn opgelegd, zijn er vanuit het management beperkte mogelijkheden om het budget te verruimen. Echter, mogelijk zou meer zelfbeschikking over het opleidingsbudget bij de teamleden zelf kunnen helpen het proces wat transparanter te krijgen en daarmee de mogelijkheden tot opleiding toegankelijker te maken.