

LANDELIJK DIËTISTEN NETWERK KORSAKOV (LDNK)

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. Daarnaast leidt het tot het ontdekken van kennishiaten en biedt het mogelijkheden om samenwerkend wetenschappelijk onderzoek te verrichten.

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](#) van het Korsakov Kenniscentrum.

PLANNING

Wat gaan we doen?

Voor het LDNK worden 2 bijeenkomsten per jaar georganiseerd, in Q2 en Q4.

De vakgroepbijeenkomst in Q2 zal digitaal plaatsvinden. 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 meerjarenplan gemaakt. Doel van het meerjarenplan 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 diëtist in een zorgstelling die aangesloten is bij het Korsakov Kenniscentrum. De vakgroep wordt inhoudelijk geleid door een (duo)voorzitterschap. Een verslaglegger maakt notities. In het kader van continuïteit is gekozen voor een (duo)voorzitterschap. 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, als dit van toegevoegde waarde is, geaccrediteerd.

Het KKC onderhoudt een adressenlijst van de leden van de vakgroep, verstuurt de uitnodigingen en is medeverantwoordelijk 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 uitnodiging wordt 6 weken voor de bijeenkomst verstuurd.

Borging

De vakgroepbijeenkomsten starten structureel vanaf 2022. Er vinden regelmatig evaluaties onder de leden van de vakgroep plaats om de juiste te koers te inventariseren.

Van iedere bijeenkomst wordt een verslag met actiepunten en afspraken gemaakt. Dit verslag wordt in het format toegevoegd. Het meerjarenplan 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 2024-2029	
Hoger doel <u>Waarom</u> bestaan wij?	Wij bestaan omdat wij het belangrijk vinden om kennis te delen, ontwikkelingen en vernieuwingen gezamenlijk bij te houden en onze werk- en handelingswijze onderling af te stemmen; hiermee willen wij de kwaliteit van onze behandelingen borgen en verbeteren, de professionaliteit bevorderen en het vak profileren.
Gewaagd doel <u>Waarheen</u> gaan wij?	Wij werken toe naar: (2022-2027) ❖ Landelijke samenwerking tussen diëtisten binnen de Korsakov zorg (Vraag is aangesloten bij KKC nodig??) ❖ Een goed geprofileerd vak zowel intra- als extramuraal ❖ Vraagbaak voor zowel diëtisten als andere disciplines bij voedingsadvisering en dieetbehandeling van cliënten met het syndroom van Korsakov ❖ Zoveel mogelijk uniform werken ❖ Een vakgroep waarin iedereen op de hoogte is van nieuwe kennis

	❖ Er vindt intervisie plaats en Journal Clubs worden gehouden ❖ Ontwikkeling van handreikingen/richtlijnen
Kernwaarden <u>Waarvoor</u> staan wij?	Wij staan voor: ❖ Een centrale plek waar inhoudelijke vragen gesteld kunnen worden en contacten onderling laagdrempelig gefaciliteerd worden ❖ Samenwerking en verbondenheid ❖ Evidence based en innovatief werken ❖ Professionaliteit en kwaliteit van diëtistische zorg
Kernkwaliteiten <u>Waarin</u> blinken wij uit?	Wij blinken uit in: ❖ Laagdrempelig elkaar opzoeken ❖ Denken in oplossingen ❖ Kwaliteitsverbetering ❖ Delen van kennis ❖ Delen dezelfde behandelstandaard, uniformiteit in behandeling, professioneel ❖ Flexibiliteit en creativiteit ❖ Multidisciplinair samenwerken
Missie en visie 2024	Doelstelling(en) van het LDNK: (info komt van LDNK; Landelijke Diëtisten netwerk Korsakov van NVD) moeten overeenkomen met vakgroep diëtisten KKC Het komen tot kwalitatief hoogwaardige voedingsadvisering en dieetbehandeling van cliënten met het syndroom van Korsakov. Het ontwikkelen van evidence based voedings- en dieetrichtlijnen. Uitwisselen van kennis en ervaring d.m.v. casuïstiek en presentaties. Aanspreekpunt zijn voor diëtisten en andere professionals die werken met cliënten met het syndroom van Korsakov. Bekendheid geven aan voedingsproblemen bij mensen met Korsakov.

	Aansluiting bij het Korsakov Kenniscentrum. Een bijdrage leveren aan het verzamelen en uitdragen van specifieke kennis door middel van publicaties en lezingen. Het doen van onderzoek. Criteria voor deelname aan het netwerk: Diëtist die werkt met cliënten met het syndroom van Korsakov. Diëtist die een actieve bijdrage levert aan het netwerk en bereid is zich in te zetten de gestelde doelstellingen van het netwerk te bereiken.
Geïnterviewde Kennisvragen/acties	<u>Inventarisatie werkgroepen te maken die zich bezighouden met relevante onderwerpen</u> • Factsheet: dit is nog een verzoek van de DGO, dit wordt opgepakt door Yvonne, Annemarie en Tineke • Wat is er nog aan informatie over voeding en Korsakov in het verleden? Tineke zal ernaar kijken en wat digitaal is rondsturen • Profilerings: mogelijk via LinkedIn. Esther stuurt nog een keer de link van de groep • Voor digitale activiteiten kun je kijken op de site van het KKC, aanmelden via Marga ten Wolde • We hebben al besloten tot een Journal Club • Zijn er nog meer huizen die Korsakov-bewoners hebben waar ook een diëtist werkt. In principe zijn deze locaties bekend op de site KCC. Yvonne gaat hiernaar kijken. Voorbeeld is Amsta • Waar gaan we alle informatie die verzameld is bundelen zoals de factsheet, kennis en onderzoek? <u>Wat willen we verder eigenlijk onderzoeken:</u> • Esther: BI(V)A metingen, berekenen energie en eiwit, wat is een goed screenings traject? • Yvonne: er is een nog niet afgerond onderzoek naar de invloed van loopdrang op de energie-inname. • Esther: er is een presentatie Brein in beweging • Annemarie: hoe vinden wij elkaar? De ledenlijst moet een update krijgen en kan dan met het verslag rondgestuurd.

Wat zijn de knelpunten bij voeding en Korsakov?

- Gedrag, confabuleren, empathisch directief
- Eerst vertrouwen winnen
- Geen ziekte-inzicht
- Behandeldoel is moeilijk te stellen
- Het behandelplan is multidisciplinair, wat is haalbaar/realistisch
- Hoe zit het met de kwaliteit van leven op termijn bij deze vaak jonge doelgroep? Mensen wonen vaak jaren in het verpleeghuis en zijn < 60 jaar.
- Directe contacten met de zorg
- Veranderingen zijn niet altijd te sturen, kleine doelen opstellen, hoe is de effectiviteit van de behandeling te meten?
- Oncologie
- Inzet drinkvoeding heeft 2 kanten
- Hoe wordt er gekookt? Wel/niet met de bewoner zelf?

OVERZICHT 2023

Q4: 13 december 2023	
Voorzitter	Esther (Lelie zorggroep)
Verslaglegger	Tineke (Noorderbreedte)
Facilitator KKC	Marga (KKC)
Programma	1. Opening 2. Vaststellen agenda 3. Mededelingen 4. Notulen 6 april 2023 5. Duovoorzitterschap 6. Plan/doelen LDNK voor 2024 7. Voorstel: werkgroepjes die zich bezighouden met relevante onderwerpen, zoals Factsheets

	(Korsakov en voeding), het overbrengen van behandelplan aan de client, klinische lessen/workshops 8. Rondvraag 9. WTTK 10. Vaststellen datum en plaats volgend overleg
Verslag Q4	1. <u>Opening</u> : welkom en korte voorstelronde 2. <u>Vaststellen agenda</u> : agenda wordt vastgesteld 3. <u>Mededelingen</u> : door ziekte is de Journal Club helaas niet doorgegaan. Deze zal later nog aan de orde komen. Vraag is om een gezamenlijk platform of cloud in te richten om de documenten te delen (dit zal Dropbox worden). 4. <u>De notulen</u> worden vastgesteld 5. <u>Duovoorzitterschap</u> : dit wordt opgepakt. Reacties graag naar Esther 6. <u>Plan/doelen LDNK voor 2024</u> : opstellen van meerjarenplan wordt opgepakt 7. <u>Voorstel werkgroepjes</u> : zie geïnventariseerde kennisitems/acties 8/9. <u>Rondvraag/WTTK</u> : knelpunten inventariseren: zie geïnventariseerde kennisitems/acties
Actielijst	- Duovoorzitterschap: Petra of Yvonne overwegen dit - Factsheet: Yvonne, Annemarie en Tineke - Bestaande info voeding en Korsakov zoeken en doorsturen: Tineke - Diëtisten van huizen met Korsakov-afdelingen benaderen, de locaties in het land staan op de site van het KKC: Yvonne

OVERZICHT 2024	
Q2:	30 mei 2024
Voorzitter	Esther (Lelie zorggroep)
Verslaglegger	Charlene (KKC)
Facilitator KKC	Marga (KKC)

Programma	Opening 2. Vaststellen agenda 3. Mededelingen 4. Notulen 23 december 2023 5. Duovoorzitterschap 6. Vervolg op werkgroepjes en activiteiten (zie punt 7 in de notulen van 23-12-23) 7. Zorgstandaard 8. Rondvraag 9. WTTK 10. Vaststellen datum en plaats volgend overleg
Verslag Q2	1. <u>Opening</u>: welkom en korte voorstelronde 2. <u>Vaststellen agenda</u>: agenda is vastgesteld. 3. <u>Mededelingen</u>: geen mededelingen. 4. <u>Notulen 23 december 2023</u>: notulen zijn vastgesteld. 5. <u>Duovoorzitterschap</u>: Besluit: komend jaar gaat Petra samen met Esther het voorzitterschap op zich nemen. 6. <u>Vervolg op werkgroepjes en activiteiten</u>: acties uit vorige overleg zijn besproken. Zie actielijst. 7. <u>Zorgstandaard</u>: Zorgstandaard Korsakov wordt ontwikkeld om richting te geven wat goede zorg is voor mensen met Korsakov. In juni 2024 wordt zorgstandaard gepresenteerd. De zorgstandaard wordt iedere 4 jaar geactualiseerd. Als voeding er nu niet in staat, dan moet je voor de volgende 4 jaar gaan om het erin te laten komen. In de zorgstandaard worden ook knelpunten gesignaleerd en het is belangrijk om daar knelpunten aan te geven vanuit diëtik zodat het er met de volgende zorgstandaard erin komt. 8. <u>Rondvraag</u>: de vraag werd gesteld wie er in schaal 55 zit. Op inhoud is het lastig om in schaal 55 te komen, meer op gunfactor en concurrentiebeding in de regio. De criteria worden in oktober herschreven dus mogelijk geeft dat kans. 9. <u>WTTK</u>: Charlotte, Anne en Sabine hadden geen uitnodigingsmail gekregen. 10. <u>Volgend overleg</u>: woensdag 11 december 2024 in Utrecht. 11. <u>Casuïstiek bespreking</u>: een 62-jarige vrouw, Syndroom van Wernicke/ Korsakov. Verwijzing ontvangen i.v.m. gewichtstoename. Wens van mevrouw is om af te vallen. Gewicht bij start: 100,9kg (2021). Gewicht in maart 2024: 107 kg. Doel gewicht: <100kg. Casus heeft handvatten opgeleverd voor casusinbrenger (o.a. eenduidige benadering zorgverleners, medicatie bekijken, kleine stapjes, beweging uitbreiden, benaderingsplan maken met psycholoog en casus inbrengen in multidisciplinair overleg gedrag).
Actielijst	• Besluit: komend jaar gaat Petra samen met Esther het voorzitterschap op zich nemen. • Esther stuurt de richtlijnen van DGO naar Tineke. Tineke, Yvonne en Annemarie gaan de factsheet verder oppakken. • Charlotte, Anne en Sabine hadden de uitnodigingsmail en bijlagen niet gekregen. Actie: zorgen dat iedereen op de adressenlijst staat.

	• Profilering (Esther); besluit: informatie in KKC onderbrengen i.p.v. apart via LinkedIn. • Uitnodigen andere diëtisten voor vakgroep (Yvonne) – locaties benaderen die op KKC-website staan; en via nieuwsbrief KKC. • Wat is er aan informatie over voeding en Korsakov in het verleden? (Tineke): op het gebied van diëtik is niet veel onderzoek gedaan, daarom is het belangrijk om input te leveren voor de zorgstandaard en om het op de kennisagenda te zetten. • Actiepunt wat willen we onderzoeken: op kennisagenda onderwerpen plaatsen. Het voordeel als je op de kennisagenda staat, dan heeft het expertisecentrum ook middelen om onderzoek te doen, dan kan er tijd voor vrijgemaakt worden. • Esther en Sabine (DEC's) kijken of ze samen daarin kunnen optrekken om binnen de DEC's te kijken of er uren vrijgegeven kunnen worden voor diëtik onderzoek. • Esther heeft onderzoek gedaan van november 2023 tot februari 2024. Ze gaat nog een factsheet ervan maken. • Esther gaat met David in gesprek gaan om te kijken hoe ze het schrijven de richtlijn Korsakov en Zorgstandaard Korsakov aanpakken.
Q4: 11 december 2024	
Voorzitter	Esther (Lelie zorggroep) en Petra (MagentaZorg)
Verslaglegger	Lieve (Lelie zorggroep)
Facilitator KKC	Marga (KKC)
Programma	1. Welkom en kennismaking 2. Workshop Ans a.d.h.v. casus van vorige bijeenkomst Korte pauze (15 min > eventueel uitloop Ans) 3. Toelichting scholingsaanbod > Ans 4. Ontwerp Logo voor website LDNK 5. Ontwikkeling factsheet/handreiking

	6. Rondvraag 7. Afsluiting en thema voor volgende bijeenkomst
Verslag Q4	• Focus op scholingseisen, landelijke samenwerking en ontwikkeling van factsheets en handreikingen. • Initiatieven voor zichtbaarheid (LinkedIn) en uitbreiding netwerk van diëtisten • Praktische uitvoering: logo-ontwerp en concrete actiepunten voor volgende stappen De volledige notulen zijn op Dropbox geplaatst.
Actielijst	• Notulen uploaden naar Dropbox en presentielijst apart uploaden voor KP > Notulen staan op Dropbox • Leidraad rondsturen voor factsheet (verantwoordelijke: Esther) • Ontwerp logo oppakken (verantwoordelijke: Lieve) • Algemene email naar Diëtisten sturen over aansluiting bij KKC (verantwoordelijke: Petra) • Brainstorm en uitwerking handreiking opstarten via Teams (verantwoordelijke: Esther, Tineke en Sabine) • Journal Club voorbereiden voor volgende bijeenkomst

OVERZICHT 2025	
Q2: 27 mei 2025	
Voorzitter	Esther (Lelie zorggroep) en Petra (MagentaZorg)
Verslaglegger	Charlène (KKC)
Facilitator KKC	Marga (KKC)
Programma	9.00-10.00 uur • Welkom en eventueel korte kennismaking • Ontwikkeling factsheet/logo/handreiking • Inventarisatie behoefte scholing • Rondvraag: aanvraag accreditatie?

	10.00- 11.00 uur: Journal Club o.l.v. Elke Weener
Verslag Q2	
Actielijst	
Q4: 11 december 2024	
Voorzitter	
Verslaglegger	
Facilitator KKC	
Programma	
Verslag Q4	
Actielijst	