

Samen voor een sterke acute zorgketen!

Wat als elke seconde telt? Dan willen we dat de patiënt zo snel mogelijk op de juiste plek terecht komt. Ook nu de zorgvraag groeit en het aantal zorgmedewerkers afneemt. Samen gaan we ervoor!

Binnen alle kamers in het **ROAZ-huis** wordt in goede samenwerking tussen de acute zorgpartners gewerkt aan het toegankelijk zijn en houden van de acute zorg. Hoe we dat doen? Je leest er meer over in de AZNN-update.

Deel deze update vooral met collega's voor wie de informatie relevant is.

In deze update

- **Succesvolle bijeenkomst HMIMS-opleiding!**
- **Medisch specialisten pleiten voor meer wind in de zeilen door betere informatie-uitwisseling**
- **Kwaliteitskader Spoedzorgketen saai? Niks d'r van!**
- **Refereeravond 25 maart - hoe krijg je grip op capaciteit?**
- **Spoeedgeval? Zo kies je de juiste zorg**

Succesvolle bijeenkomst HMIMS-opleiding!



Hoe werk je samen in een ziekenhuis tijdens een crisis, als het Ziekenhuis Rampen Opvang Plan (ZiROP) in werking treedt?

Die vraag staat centraal in de regionale HMIMS-opleiding (Hospital Major Incident Management Support) van Advanced Life Support Groep (ALSG). In het Noorden organiseren we deze opleiding vier keer voor trauma-artsen, SEH-artsen, SEH-verpleegkundigen en crisiscoördinatoren uit heel Noord-Nederland.

In deze multidisciplinaire training leren we met én van elkaar. Theorie, praktijkvoorbeelden en scenario's wisselen elkaar af, met volop ruimte voor onderlinge uitwisseling en de uitdagingen die onze regio met zich meebrengt. Zo bouwen we aan een stevig netwerk omdat het belangrijk is dat we elkaar kennen als de druk hoog is.

De bijeenkomsten zijn een groot succes: betrokken deelnemers, waardevolle inzichten en concrete handvatten voor de praktijk. Samen maken we de acute zorg tijdens crisis in onze regio nóg veerkrachtiger.

Medisch specialisten pleiten voor meer wind in de zeilen door betere informatie-uitwisseling



Wat zien medisch specialisten als noodzaak voor het kunnen blijven bieden van toegankelijke zorg, nu en in de toekomst? Betere en snellere beschikbaarheid van informatie over de patiënt!

Het afgelopen jaar hebben zorgverleners van de complexe acute zorgketens, cardiologie, neurologie, vaatchirurgie, (multi) trauma en geboortezorg meegedacht over de toekomst van acute zorg. Iedere discipline heeft eigen oplossingen bedacht, maar wat blijkt?

Er is een grote gemeenschappelijke deler: een goede en snelle beschikbaarheid van patiëntgegevens.

Gelukkig wordt er in onze regio al hard gewerkt aan oplossingen. Zo is er de Zorgviewer, waarmee zorgverleners snel en eenvoudig informatie over patiënten uit elkaars zorgdossier kunnen inzien. Volgens Arvid Munzebrock, traumachirurg bij Frisius MC, gaat dit helpen om patiënten sneller van de juiste zorg te voorzien.

En de Strokeviewer waarmee neurologen sneller CT beelden kunnen delen en de patiënt sneller behandeld kan worden. Van groot belang bij een acute hersenaandoening want: 'time is brain!'. Volgens Maarten Uyttenboogaart, neuroloog UMCG, gaat dit naast betere patiëntenzorg, ook helpen bij verminderen van het aantal overplaatsingen door de ambulancediensten tussen ziekenhuizen. Deze Strokeviewer kan in de toekomst ook ingezet worden voor patiënten met traumatologische- of vaatproblematiek.

De medisch specialisten roepen op om de implementatie te versnellen! En inmiddels is deze versnelling al ingezet. Het ROAZ deelt de urgentie om deze systemen in alle zorgorganisaties in Noord-Nederland te implementeren. Vooral in het licht van de toenemende zorgvraag en het afnemende aantal zorgverleners.

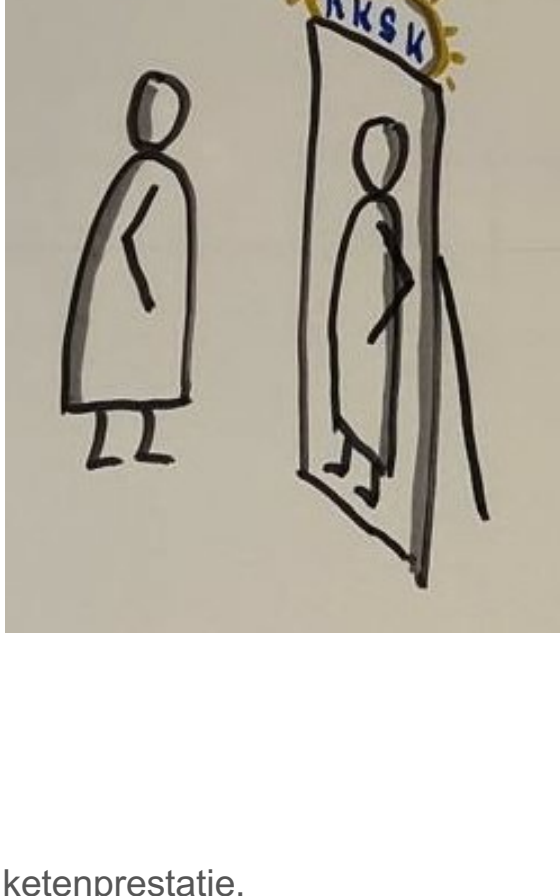
Nieuwsgierig naar de andere oplossingsrichtingen? Kijk dan naar [deze praatplaat](#).

Kwaliteitskader Spoedzorgketen saai? Niks d'r van!

Misschien denk je bij het **Kwaliteitskader Spoedzorgketen (KKS)** aan normen, protocollen en vinklijstjes. Maar wie op maandag 7 april bij de KKS-bijeenkomst was, weet wel beter.

Wat als het Kwaliteitskader Spoedzorgketen niet alleen een lang document is, maar een spiegel? Een spiegel die je niet alleen je eigen organisatie laat zien, maar ook je collega's in de keten. Een spiegel die soms iets anders onthult dan je dacht.

Tijdens de bijeenkomst dook een groep zorgprofessionals en kwaliteitsadviseurs in een real-life casus. Geen theorie, maar praktijk: een veelvoorkomende zorgvraag waarin de hele acute zorgketen een rol speelt. Hoeveel normen uit het KKS zijn van toepassing op de casus? Hoe goed kennen we elkaars werkwijze écht? En – misschien wel de belangrijkste vraag – hoe versterken we elkaar, zodat de patiënt in Noord-Nederland de beste (acute) zorg krijgt?

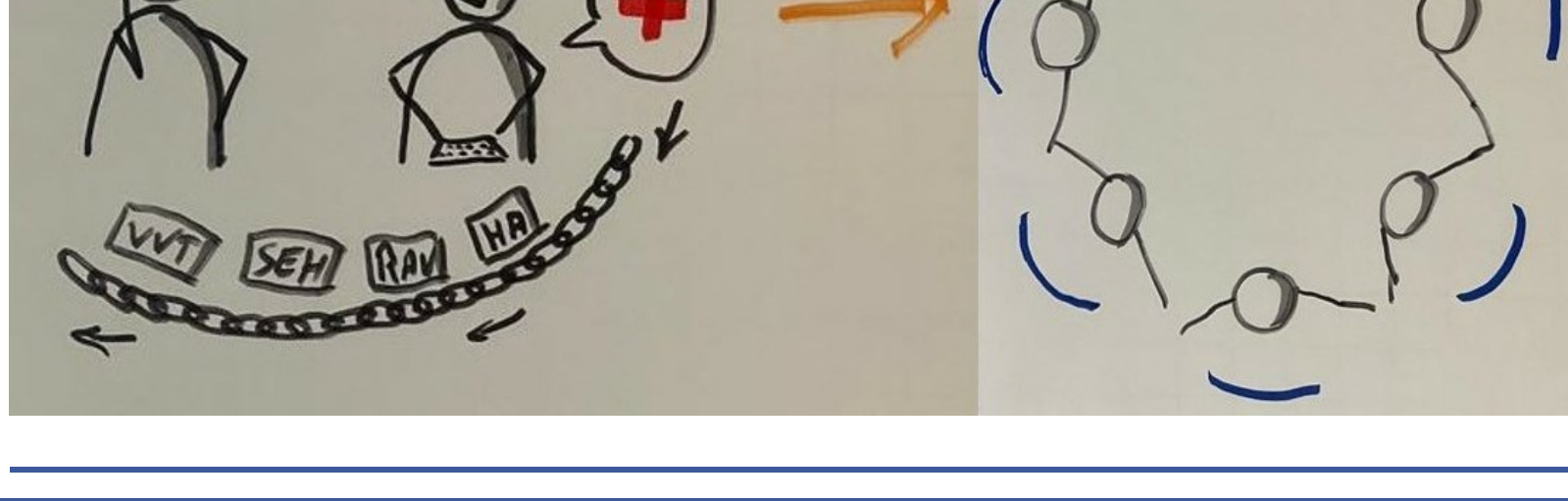


De belangrijkste inzichten:

- Kwaliteit in de spoedzorg is geen individueel succes, maar een ketenprestatie.
- Samenwerken begint bij elkaar kennen – en dat gaat verder dan het jaarlijkse overleg.
- De zwakste schakel bepaalt de kracht van de keten. Weten we eigenlijk waar we allemaal voor staan?

April = KKS-maand!

Met deze bijeenkomst traptten we de maand af waarin we de digitale KKS-tool opnieuw invullen. Niet omdat het moet, maar omdat het ons helpt om als acute zorgketen sterker te staan. Want het Kwaliteitskader Spoedzorgketen is geen papieren tijger. Het is dé sleutel tot betere spoedzorg. En zeg nou zelf: dat is toch allesbehalve saai?



Refereeravond 25 maart - hoe krijg je grip op capaciteit?

Dinsdag 25 maart organiseerde het AZNN de eerste refereeravond van 2025. Tijdens deze avond deelde Pieter Buwalda, capaciteitsmanager bij Treant, hoe zij met een digitaal dashboard en AI-gestuurde voorspellingen meer inzicht krijgen in hun bedden capaciteit. Essentieel is het invoeren van juiste data. Volgens Pieter zou bredere regionale samenwerking, waarbij ziekenhuizen data delen, kunnen bijdragen aan beter inzicht in de capaciteit in het Noorden. Dit kan helpen bij het spreiden van patiënten in tijden van drukte.

Daarnaast bespraken Lars Bakker (Treant) en Annemarie Vos - van 't Riet (Erasmus MC en Treant) waar het transferproces vastloopt. Wist je dat er maar liefst 33 factoren zijn die vertraging kunnen veroorzaken? Denk aan het tekort aan kennis, versnipperde informatie of het ontbreken van eenduidige werkafspraken. Vanuit Treant zijn hierop al verschillende acties ondernomen, met positieve resultaten.

Reserveer alvast 14 oktober in je agenda, want dan organiseren we de volgende Refereeravond!



Spoeedgeval? Zo kies je de juiste zorg

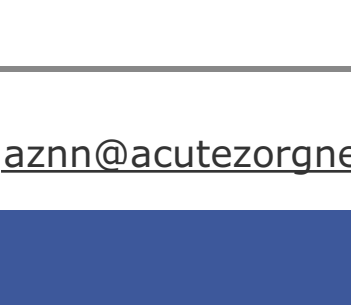


Is het een spoedgeval of niet? En wie moet ik bellen? Op spannende momenten wil je hier niet lang over nadenken. Daarom is er op de website 'De juiste zorg op de juiste plek' [deze toolkit](#) beschikbaar met communicatiemiddelen. De middelen zijn bedoeld om mensen te helpen zich beter voor te bereiden op een spoedgeval.

Zo is er bijvoorbeeld een poster die je kan ophangen in de wachtkamer. Of een informerende animatie die je op je website of in presentaties kan gebruiken.

De toolkit is ontwikkeld door Huisartsen (LHV), huisartsenposten (InEen), de ambulancesector (Ambulancezorg Nederland), de spoedeisendehulpartsen (NVSHA) en het ministerie van VWS.

Agenda



3 juni 2025

Keten Casusbijeenkomst over 'Middel X'

[Klik hier](#) voor meer informatie en de aanmeldlink.

E aznn@acutezorgnetwerk.nl | **T** 050 - 36 14 408 | **W** acutezorgnetwerk.nl |



Deze e-mail is verzonden aan [{{email}}](#).

Als u geen nieuwsbrief meer wilt ontvangen, kunt u zich [hier afmelden](#).

U kunt ook uw [gegevens inzien en wijzigen](#).

Voor een goede ontvangst voegt u aznn@acutezorgnetwerk.nl toe aan uw adresboek.