

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 als in de nabije toekomst 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

- **'Vlucht 112' Een crisisoefening in de acute zorgketen in Noord-Nederland**
- **Eén landelijke ETS Faculteit Nederland per 1 oktober!**
- **De kracht van verpleegkundigen in een toekomstbestendige acute zorg!**
- **Samenwerken in de grensregio om drukte op de Spoedeisende Hulp aan te pakken**
- **Terugblik Refereeravond Traumachirurgie 26 november**
- **Bureau AZNN wenst iedereen..**

'Vlucht 112' Een crisisoefening in de acute zorgketen in Noord-Nederland

Eind november vond in het ziekenhuis in Leeuwarden (MCL) een grootschalige oefening plaats waarin de acute zorgketen in Noord-Nederland haar paraatheid testte op grote incidenten.

Verschillende zorgorganisaties werkten samen om te laten zien dat slachtoffers snel en efficiënt de juiste zorg kunnen ontvangen, zelfs onder zware druk.

Klik hier voor de videot terugblik



Het regionaal patiëntenspreidingsplan

De afspraken tussen zorgpartners in Noord-Nederland om gewonden snel en goed te verdelen over zorginstellingen (vastgelegd in het patiëntenspreidingsplan Noord-Nederland) werd in een realistisch scenario getest: een vliegtuig met 300 passagiers aan boord kwam naast de landingsbaan terecht op Groningen Airport Eelde. Er was sprake van grote aantallen gewonden.

Zorgorganisaties controleerden tijdens de oefening eveneens hoe goed hun eigen protocollen en procedures aansluiten op het patiëntenspreidingsplan.

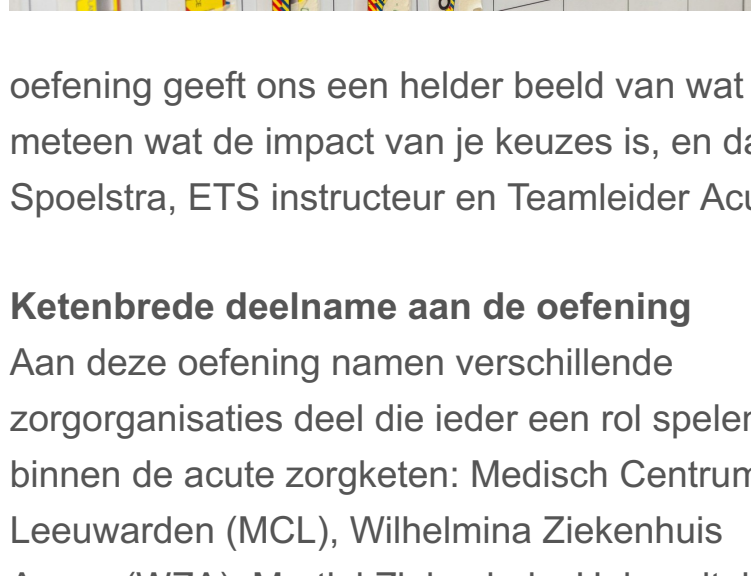
Ook werd gelet op het belang van samenwerking en elkaar weten te vinden in crisissituaties.

“We hebben snel kunnen schakelen en deelnemers wisten elkaar goed te vinden,” volgens Carolien Persoon, namens het Acute Zorgnetwerk Noord-Nederland (AZNN) organisator van deze oefening.

Kansen om te verbeteren

Er zijn ook kansen om het spreiden van gewonde patiënten bij grote incidenten verder te verbeteren, zowel in de planvorming van de zorgorganisaties als in de regionale samenwerking.

Een rapportage met bevindingen wordt gedeeld met de deelnemende zorgorganisaties en het Regionale Overleg Acute Zorgketen (ROAZ). De waardevolle lessen uit de oefening geven belangrijke aanknopingspunten om de zorgketen nog verder te versterken. Zorgorganisaties leren hiervan en gebruiken het om de zorg nog beter te maken, zodat inwoners van Noord-Nederland kunnen rekenen op snelle en goede zorg, ook bij grootschalige incidenten.

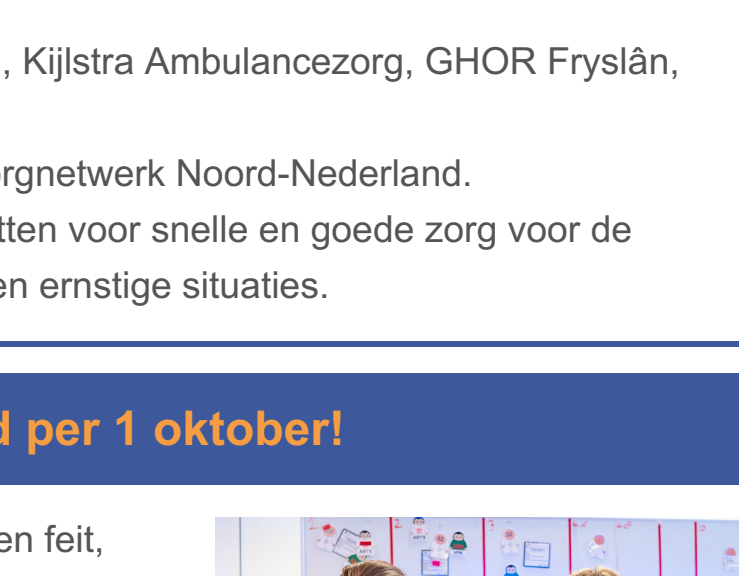


Emergo Train System (ETS): Realistisch en Effectief Simuleren

Voor deze oefening werd het Emergo Train System (ETS) ingezet, een simulatiemiddel dat speciaal is ontwikkeld voor trainingen en oefeningen in rampen- en crisisbeheersing. ETS biedt een veilige en realistische omgeving waarin crisissituaties kunnen worden nagebootst, zodat zorgprofessionals de impact van hun beslissingen direct ervaren. “De ETS-oefening geeft ons een helder beeld van wat goed gaat en waar we kunnen verbeteren. Je ziet meteen wat de impact van je keuzes is, en dat maakt het enorm leerzaam,” verwoordde Elco Spoelstra, ETS instructeur en Teamleider Acute As bij ziekenhuis Tjongerschans.

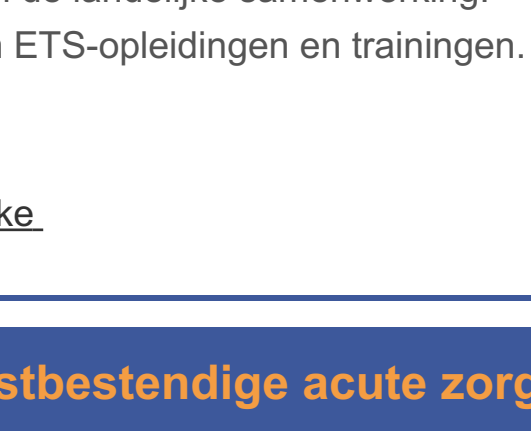
Ketenbrede deelname aan de oefening

Aan deze oefening namen verschillende zorgorganisaties deel die ieder een rol spelen binnen de acute zorgketen: Medisch Centrum Leeuwarden (MCL), Wilhelmina Ziekenhuis Assen (WZA), Martini Ziekenhuis, Universitair Medisch Centrum Groningen (UMCG), Ziekenhuis Tjongerschans, Nij Smellinghe, Treant Zorggroep, de Meldkamer Ambulancezorg Noord-Nederland, Ambulancezorg Groningen, UMCG Ambulancezorg, Kijlstra Ambulancezorg, GHOR Fryslân, GHOR Drenthe en GHOR Groningen. De oefening werd gecoördineerd door het Acute Zorgnetwerk Noord-Nederland. Alle organisaties binnen het AZNN blijven zich inzetten voor snelle en goede zorg voor de inwoners van Noord-Nederland, ook bij grote druk en ernstige situaties.



Eén landelijke ETS Faculteit Nederland per 1 oktober!

Vanaf 1 oktober 2024 is ETS Faculteit Nederland een feit, met het AZNN als drijvende kracht achter deze landelijke samenwerking. Het Emergo Train System (ETS), ontwikkeld in Zweden, is hét middel voor crisisoefeningen waarmee hulpdiensten en zorgorganisaties zich voorbereiden op noodsituaties.



Tot nu toe waren er in Nederland twee faculteiten actief: ETS Faculteit Noord-Nederland en ETS Faculty Zwolle. De afgelopen jaren werkte Noord-Nederland al nauw samen met Zwolle aan betere opleidingen en een uniforme aanpak. Deze succesvolle samenwerking heeft nu geleid tot één sterke organisatie: ETS Faculteit Nederland.

Het docententeam van Zwolle en Noord-Nederland wordt versterkt met docenten uit andere ROAZ-regio's in het land. AZNN speelt hierbij een leidende rol in de landelijke samenwerking. Met deze stap bieden we een eenduidig en krachtig aanbod van ETS-opleidingen en trainingen. Samen staan we voor jullie klaar!

Wil je meer informatie? Neem dan contact op met [Karijn Munneke](#).

De kracht van verpleegkundigen in een toekomstbestendige acute zorg!



In november kwam het Verpleegkundig Council van het Acute Zorgnetwerk Noord-Nederland voor het eerst samen. Dit nieuwe platform biedt verpleegkundigen uit diverse sectoren binnen de acute zorg – zoals GGZ, VVT, ambulancezorg, huisartsenzorg en ziekenhuizen – de kans om gevraagd én ongevraagd advies te geven. Hiermee willen we de stem van deze essentiële beroepsgroep nog beter laten horen.

Samenwerking tussen verschillende sectoren binnen de acute zorgketen is cruciaal. Door met elkaar in gesprek te gaan, ontstaat wederzijds begrip en verbinding, wat leidt tot waardevolle inzichten en adviezen. Tijdens deze eerste bijeenkomst hebben we, naast kennismaking, aandacht besteed aan de plannen voor 2025 en het concept rapport over toekomstbestendige acute zorg (vanuit het perspectief van de complexe acute ketens). De waardevolle aanvullingen van de verpleegkundige beroepsgroep nemen we mee naar werkgroepen en bestuurlijke tafels binnen het ROAZ.

We zoeken nog deelnemers uit verschillende sectoren. Onder andere vanuit de huisartsenzorg (ook triagisten of praktijkondersteuners), de Verpleeg- en Verzorgingshuizen en Thuiszorg Drenthe en Friesland en de Friese ziekenhuizen. Jullie zijn van harte welkom! Want hoe breder de vertegenwoordiging, hoe completer het advies voor de acute zorg in Noord-Nederland.

De volgende bijeenkomst brengt het Verpleegkundig Council naar GGZ Friesland en Ambulancezorg in Drachten, waar we in de praktijk meer leren over de samenwerking in de acute zorgketen. Samen bouwen we aan een sterkere, toekomstbestendige acute zorg!

Op de foto een aantal leden van het Verpleegkundig Council: Judie Maduro, Selina Boeve, Hans van de Moosdijk, Edwin Drenth en Nynke Miedema. En Grietha Bosma van het AZNN

Samenwerken in de grensregio om drukte op de Spoedeisende Hulp aan te pakken

De afdelingen Spoedeisende Hulp (SEH) van de ziekenhuizen Isala Meppel/Zwolle, Saxenburgh Medisch Centrum en Treant hebben dit jaar intensief samengewerkt om de toenemende drukte op de SEH's in de grensregio Drenthe-Overijssel beter aan te kunnen. Door samen te werken willen zij de beste zorg blijven bieden aan patiënten in de regio.

Inzicht in patiëntenstromen

Met ondersteuning van de netwerkbureau 's van regio Noord (AZNN) en regio Zwolle (NAZrZ) zijn de patiëntenstromen tussen de ziekenhuizen in kaart gebracht. Dit helpt om beter te begrijpen hoe patiënten zich door de regio verplaatsen en op welke momenten de SEH's extra druk kunnen ervaren. Ze onderzochten ook hoe presentatiestops en time-outs samenhangen met de drukte in de regio.

Duidelijke afspraken over drukte en communicatie

In diverse bijeenkomsten bespraken de ziekenhuizen de resultaten van deze onderzoeken. Ze ontdekten dat presentatiestops vaak al worden ingezet als het al druk is in de hele regio, maar dat het effect op de omliggende ziekenhuizen lastig precies vast te stellen is. Dankzij de nieuwe inzichten over piekmomenten en communicatie hebben de ziekenhuizen nu duidelijke afspraken gemaakt. Ze weten nu beter hoe en wanneer ze elkaar kunnen waarschuwen en ondersteunen bij grote drukte.

Elkaar leren kennen en verder samenwerken

De komende maanden zullen de SEH-leidinggevenden van de ziekenhuizen bij elkaar op bezoek gaan om elkaars werkwijzen en protocollen beter te leren kennen. Dit zal helpen om de samenwerking in de toekomst nog sterker te maken.

Volgende stap: nieuwe afspraken

Volgend jaar komt de groep opnieuw bij elkaar om te kijken hoe ze de samenwerking verder kunnen verbeteren en om nieuwe afspraken te maken. Door de krachten te bundelen blijven de ziekenhuizen in de regio klaarstaan voor iedereen die acute zorg nodig heeft.

Terugblik Refereeravond Traumachirurgie 26 november

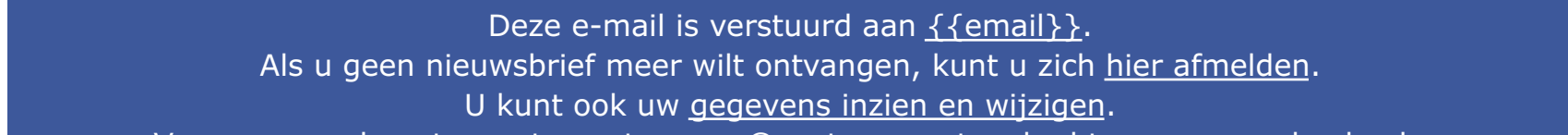
In onze regio bruist het van de specialistische kennis op het gebied van (multi)traumazorg, en die delen we graag tijdens onze refereeravonden.

Op 26 november werden traumachirurgen, traumaorthopeden, SEH-artsen, SEH-verpleegkundigen, MMT-artsen, revalidatieartsen, gipsverbandmeesters en andere belangstellenden uit onze regio bijgepraat over de humerusfractuur, een breuk in de bovenarm.

Trauma-orthopeed Joris Mellema vertelde over proximale humerusfracturen. Hij besprak de anatomie, hoe vaak het voorkomt, de classificatie en welke behandelingen het beste werken. Daarnaast vertelde hij over osteosynthese, een techniek waarbij twee of meer botdelen aan elkaar worden vastgezet. Onderzoeker Saskia van Bergen gaf een inkijkje in de HUMMER-studie, zijn we het eens over de juiste behandeling van humerus-schachtfracturen? En revalidatiearts Irene Jetten vertelde over behandeling en oefeningen om te kunnen herstellen van beschadigde zenuwen in de bovenarm. Zij besprak de verschillende soorten zenuwletsels, de doelen van een revalidatietraject en de verschillen tussen fysiotherapie en revalidatie.

We kijken terug op een geslaagde en leerzame avond en kijken vol enthousiasme uit naar de volgende refereeravonden op **25 maart** en **7 oktober 2025**.

Bureau AZNN wenst iedereen:



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



Deze e-mail is verstuurd 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.