



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!

Dit is de gezamenlijke ambitie van organisaties die betrokken zijn bij de acute zorg in Noord-Nederland. Hoe gaan we die realiseren? Je leest er meer over in deze editie van de AZNN update.

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

In deze update

- **We presenteren de ROAZ-top 10 voor Noord-Nederland in 2024**
- **Pensioen voor hét gezicht van de traumazorg bij AZNN**
- **Wat moet je doen als je voornemens bent je acute zorgaanbod te wijzigen?**
- **Bezoek van de NZa: "Als je ergens een oordeel over vormt, is het goed om de context te kennen"**
- **Ketenthemabijeenkomst doet zijn naam eer aan: mooie afspiegeling van de acute keten bijeen!**
- **Landelijk nieuws**

We presenteren de ROAZ-top 10 voor Noord-Nederland in 2024



Ook in de nabije toekomst zorgen we er met elkaar voor dat de patiënt zo snel mogelijk passende zorg krijgt. Zelfs als de zorgvraag groeit en het aantal zorgmedewerkers afneemt. Daarom verenigen we nu al onze krachten om hierop voorbereid te zijn.

Met de bereidwilligheid en de inspanning die in Noord-Nederland wordt geleverd maken we grote stappen.

We doen het in onze ROAZ-regio écht samen. Een groot compliment aan iedereen die bijdraagt aan een sterke acute zorgketen!

De ambitie is groot en de lat ligt hoog. Uit alle doelstellingen voor 2024 hebben de coördinatieteams van de vijf programma's een ROAZ-top 10 samengesteld. Een top 10 van doelstellingen waar we aan het einde van dit jaar een feestje op willen vieren als ze zijn behaald.

Samen gaan we ervoor!

Pensioen voor hét gezicht van de traumazorg bij AZNN

Nog heel even en dan nemen we afscheid van onze collega Ineke Colpa, die full-time gaat genieten van een eindeloze vakantie!

Ineke was ruim 10 jaar hét gezicht van de Traumazorg bij het AZNN. Ze heeft een onmisbare rol gespeeld in het coördineren en verbeteren van de traumazorg in Noord-Nederland. Samen met de regionale ketenpartners heeft Ineke de (wettelijke) taken op het gebied van traumazorg vormgegeven. Ineke heeft een groot aandeel gehad in de ontwikkeling van het visitatiemodel voor de traumazorg. Hierbij bezoekt een aantal beroepsgenoten uit Noord-Nederland de ziekenhuizen om vast te stellen of ze voldoen aan de geldende normen. Belangrijk is dat het gaat om waardeerend visiteren, waarbij leren van elkaar en samen verbeteren voorop staat. Onderdelen van dit Noord-Nederlandse visitatiemodel zijn opgenomen in het landelijke model. Ook heeft ze de werkwijze ontwikkeld voor de regionale coördinatie van de Landelijke Trauma Registratie.



"Het mooiste aan mijn werk is de directe impact op de patiëntenzorg," zegt Ineke. "Het gevoel dat we samen de zorg voor traumapatiënten steeds verder kunnen verbeteren, bijvoorbeeld in de focusgroep Multitrauma, geeft me enorm veel voldoening."

Ineke heeft haar rol en taak bij het AZNN altijd met verve uitgevoerd. Haar inzet en betrokkenheid zijn enorm gewaardeerd. We willen Ineke hartelijk bedanken voor alles wat ze voor ons en de traumazorg in Noord-Nederland heeft betekend. We nemen op een feestelijke manier afscheid van Ineke. We wensen haar alle goeds en een fijne tijd van nieuwe avonturen, hobby's en ontspanning toe.

Wat moet je doen als je voornemens bent je acute zorgaanbod te wijzigen?

Wat te doen bij een voornemen tot het wijzigen van acuut zorgaanbod?

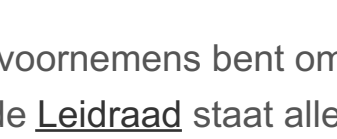
De Leidraad op hoofdlijnen



Wat valt er onder wijziging van het acute zorgaanbod?

1. Bij een gedeelte of gedeelte opschorting van >2 weken
2. Een gedeeltelijke opschorting van meer dan 25% behoudens opschorting
3. Verschillen van specialisme = beëindiging van zorg op locatie
4. De zorgaanbieder in het geding komt bij <25% inbrenging

*Het te doorlopen proces is in proportie met de wijziging
**Bij wijzigingen <2 weken: informeer het AZNN via aznn@acutezorgnetwerk.nl



Wat moet er allemaal gebeuren wanneer je als zorgaanbieder voornemens bent om het acute zorgaanbod in je instelling te veranderen? In de geactualiseerde Leidraad staat alles wat je moet weten! Hierin wordt de wettelijke tekst uit de Algemene Maatregel van Bestuur acute zorg (AMvB) en de daarbij horende Ministeriële Regeling (minREG) samengevat. Bovendien worden ook de stappen en acties die jij als zorgaanbieder moet nemen uitgelicht. Wil je extra informatie over het te doorlopen proces? Bekijk dan het stroomschema van de AMvB. Op hoofdlijnen hebben we ook een regionaal stappenplan gemaakt.

Na opgedane praktijkervaringen, het integraal zorgakkoord (IZA) en aangenomen moties van de Tweede kamer was het tijd om de Leidraad te actualiseren. Zo heeft de Directeur Publieke Gezondheid een centrale rol gekregen. Hierdoor worden de inwoners en de publieke sector beter betrokken bij wijzigingen in het acute zorglandschap.

Heb je vragen over de geactualiseerde Leidraad? Schroom niet en neem contact met ons op!

"Als je ergens een oordeel over vormt, is het goed om de context te kennen"

Op 21 mei had het AZNN/ROAZ het genoegen om een vertegenwoordiging van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa) en Zorgverzekeraars Nederland (ZN) te verwelkomen. Het bezoek, op initiatief van de NZa, was ingegeven door de feedback van de NZa op het ROAZ-plan van Noord-Nederland. In de gastvrije setting van UMCG ambulancezorg namen we (leden van het Bestuurlijk en Tactisch ROAZ, adviseurs van het AZNN en de regionale zorgverzekeraars) onze gasten mee in de unieke samenwerking binnen de acute zorgketen van Noord-Nederland. We zoomden dieper in op de Noord-Nederlandse visie op zorgcoördinatie en de optimalisatie van de multitraumazorg.



De transformatie naar een toekomstbestendig acuut zorglandschap is in Noord-Nederland al enige tijd geleden in gang gezet. Het besef van urgentie is groot. Het ROAZ-plan helpt om deze koers nog verder aan te scherpen. Tegelijkertijd moeten we er voor waken dat de plannenmakerij niet teveel afleidt van onze regionale ambitie en activiteiten. En dat de positieve energie in de regio behouden blijft. Victor Verrijp, bestuurder UMCG ambulancezorg verwoordde het treffend: "We laten het systeem zoveel mogelijk voor ons werken." We zijn al goed op weg en zetten deze lijn vastberaden voort. Het ROAZ-plan is inmiddels geïntegreerd in onze strategische agenda en het ROAZ-huis.

Noord-Nederland is volop beweging. Op de vraag wat we nodig hebben is het antwoord: "Geef ons vertrouwen en ruimte om de juiste keuzes te maken. Zodat we de inwoners van Noord-Nederland de juiste zorg op de juiste plek kunnen bieden, ook wanneer elke seconde telt."

Ketenthemabijeenkomst doet zijn naam eer aan: mooie afspiegeling van de acute keten bijeen!



Als ambulanceverpleegkundige tref je een gewond meisje aan op straat. Meteen gaan al je alarmbellen af. De eerste waarden van het meisje lijken redelijk in orde, maar je onderbuikgevoel zegt iets anders.

Op de Ketenthemabijeenkomst van 21 mei kwamen collega's vanuit verschillende acute disciplines bijeen. Onder meer SEH-verpleegkundigen, ambulanceverpleegkundigen, traumachirurgen en meldkamertriagisten waren aanwezig. Een mooie afspiegeling van de acute keten in Noord-Nederland!

Samen hebben we de opvang en behandeling van de jonge multitrauma patiënt stap voor stap besproken. De zorgverleners die betrokken waren deden zoveel mogelijk zelf hun verhaal. Bij iedere fase is besproken: welke keuzes zijn gemaakt? Had het anders, nog beter gekund?

Het zijn regelmatig lastige keuzes die zorgverleners moeten maken. Vitale parameters zijn belangrijk, maar die vertellen niet altijd het hele verhaal. Daarom is heldere communicatie essentieel. Laat vooral ook weten wat je onderbuikgevoel is. In welke situatie ben je terecht gekomen? Hoe heeft het ongeval plaatsgevonden? Wat zijn de weersomstandigheden? En wat is je eigen inschatting van de diagnose?

Het algehele gevoel na deze avond: met alle ketenpartners samen zijn we één team. Een team dat de beste zorg aan de patiënt geeft. Ieder vanuit zijn of haar eigen expertise en middelen die je tot je beschikking hebt.

Het was een inspirerende avond! En we zitten niet stil. We proberen de traumazorg samen steeds verder te optimaliseren. We gaan aan de slag met leerinterventies voor iedereen die betrokken is wanneer een acute traumavraag zich voordoet. (de prehospital keten)

En op **15 oktober a.s.** organiseren we weer een Ketenthemabijeenkomst. Met opnieuw een boeiende casus en betrokkenheid van meerdere schakels uit de keten van acute zorg. Ben je er ook bij? Houd daarvoor onze website in de gaten.

Landelijk nieuws



Niet alleen regionaal wordt er veel werk verzet. Ook landelijk wordt er veelvuldig met elkaar samengewerkt. Het Acute Zorgnetwerk Noord Nederland is een van de 10 netwerken die voor het bespreken van verschillende thema's regelmatig samenkomen in overleggen van het Landelijk Netwerk Acute Zorg (LNAZ).

Benieuwd naar wat er allemaal speelt? Neem dan eens een kijkje op deze website.

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.