

Betreft: jaarverslag 2019 Netwerk Acute Zorg Limburg

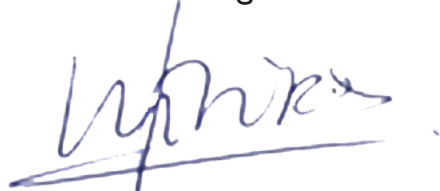
Maastricht, 10 november 2020

Geachte netwerkpartner,

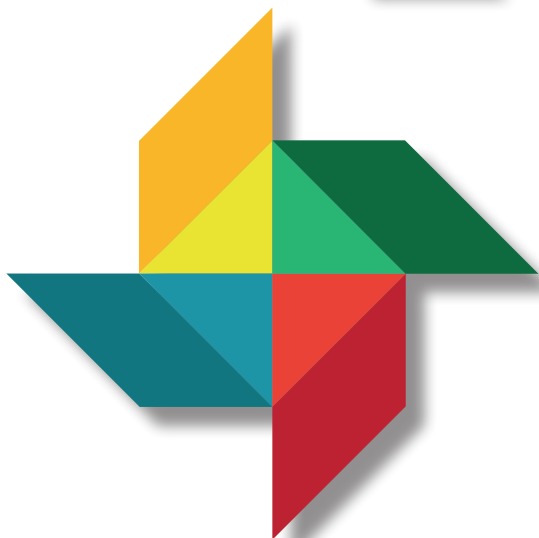
Bij deze ontvangt u het jaarverslag (later dan normaliter) van het Netwerk Acute Zorg Limburg 2019, met hierbij aandacht voor ons nieuwe logo. Sinds 2018 is het Antibioticaresistentie netwerk een volledig programma binnen het NAZL naast Traumazorg, Acute zorg/ROAZ en Crisisbeheersing en OTO. Daarom gaan we van 3 naar 4 wiken in ons logo, om hierbij nog steeds de beweging uit te stralen dat we organisaties en mensen met elkaar verbinden. Zodat we uiteindelijk via een sterke regionale samenwerking de (acute) patiënt/cliënt de juiste zorg, op de juiste plek door de juiste zorgprofessional en op het juiste moment kunnen bieden.

Door de hele covid-19 pandemie ziet onze wereld er anders uit tegenwoordig en ontmoeten we elkaar vooral digitaal. Hopelijk komen we in 2021 weer in een situatie terecht waarbij we elkaar weer fysiek mogen gaan ontmoeten!

Hartelijke groet mede namens ons medisch hoofd Martijn Poeze en het gehele NAZL-team.



dr. Miranda Dirx
manager Netwerk Acute Zorg Limburg



Link/ABR • Jaarverslag 2019

De pilotfase van de eerste subsidierende ABR-zorgnetwerken is afgesloten in april 2019. We hebben een 2-jarig activiteitenplan opgesteld voor de nieuwe subsidieperiode. Enkele activiteiten hebben al tot resultaten geleid. Hierover is meer te lezen in het jaarverslag 2020. **De activiteiten zijn gegroepeerd naar:** **1.** Netwerk en risico's; **2.** Surveillance: inzicht in en communicatie over BRMO; **3.** Antimicrobial Stewardship; **4.** Regionale Infectiepreventie.

Een overzicht van de afgeronde activiteiten (meer info www.limburgink.nl):

1. Visiedocument ABR en infectiepreventie afgestemd met en vastgesteld in bestuurlijk ROAZ.
2. Scholingsplan 2019-2020 opgesteld en uitgevoerd.
3. Risicoanalyse geüpdatet met nieuwe sectoren thuiszorg en gehandicaptenzorg.
4. Netwerk contactpersonen infectiepreventie opgezet: beleid geschreven, leden geworven. Aantal leden ver boven verwachting en bestrijkt de verpleging- en verzorgingssector, herstellzorg, thuiszorg, GGZ en gehandicaptensector. Twee netwerkbijeenkomsten georganiseerd en ambassadeurstraining ontwikkeld en uitgevoerd.
5. Alle organisaties in Limburgse gehandicaptensector bezocht en analyse van infectiepreventiebeleid uitgevoerd. Activiteit voor de gehandicaptensector georganiseerd o.b.v. deze analyse. Thema: Samenwerken aan infectiepreventie en ABR in de gehandicaptenzorg regio Limburg.
6. Regionaal Coördinatie Team (RCT) uitgebreid met een AVG-arts.
7. Behoeftpeiling MUIZ afgerond. Conclusie: implementatie in 2020 starten.
8. Inventarisatie bestaande transmurale werkaafspraken voor huisartsen op gebied van BRMO, doelmatig voorschrijven antibiotica en infectiepreventie. Doel: digitalisering via werkaafspraken apps of andere systemen van diverse huisartsenorganisaties.
9. Ondersteuning netwerkpartners in voorbereiding op bezoek inspectie vanuit TIRZA.
10. Audit basishygiëne geüniformeerd en uitgevoerd in alle Limburgse ziekenhuizen.



OTO • Jaarverslag 2019

'Besmet met het BioWare-virus'

Tijdens onze Jaarlijkse Netwerkdag traptten we de regionale ketenoefening BioWare af. DPG Noord lichtte de rol van de GHOR in crises toe. Daarna presenteerden de ketenpartners hun corebusiness, uitdagingen en verwachtingspatronen bij een grote infectie-uitbraak. 's Middags stelden we de deelnemers op de proef tijdens een kleine BioWare oefening. Irene Nijhof sloot de dag af met haar verhaal over onzekerheidskunde. Na deze dag voelde iedereen dat we het niet zonder elkaar kunnen.

Ballen in de lucht houden! – Ketenoefening BioWare

Ruim een week oefenden 300 deelnemers verdeeld over 15 organisatie en 28 crisisteam een BioWare-virus aanval. Hierbij hebben de partners voor het eerst in een keten samengewerkt en daarmee de basis gelegd voor de aanpak van de Corona-uitbraak.

KANO logische stap in ontwikkeling

Het borgen van Opleiden-Traineren-Oefenen in een Kennis- en Adviescentrum (KANO) is een logische stap in de ontwikkeling van het OTO-programma. Met een digitaal platform sluiten we de pioniersfase af en gaan we over in een geprofessionaliseerde OTO-structuur. 'Door de regio, voor de regio' is hierin een leidend principe. Het KANO versterkt de invulling van het vakgebied met kennisplatforms, opleidingen en meer. De uitrol vindt eind 2020 plaats.

LEERHUIS kwaliteitsborging van OTO

Sleutelfunctionarissen binnen OTO worden getraind om hun rol, taak of functie tijdens rampen en crises goed te vervullen. Om meer vat te krijgen op aanbod en kwaliteit van de scholingen wordt het Leerhuis ontwikkeld. Alle ketenpartners ontvangen leertrajecten, zodat iedereen de juiste scholing kan kiezen en beter voorbereid is op zijn rol tijdens een ramp of crisis. Het Leerhuis is een onderdeel van het KANO.



Acute Zorg • Jaarverslag 2019

Focus op farma, pillen, pillen en nog eens pillen

Snel achterhalen welke medicatie de patiënt gebruikt kan moeilijk zijn in een acute situatie.

Daarom bekeken we 'medicijngebruik' tijdens het symposium vanuit verschillende invalshoeken. Ook het gebruik van drugs of andere middelen, in combinatie met alcohol, werd belicht. Tijdens workshops doken we dieper in de materie door verschillende casussen te illustreren.

Ook organiseerden we verschillende themabijeenkomsten met onze partners:

- Acute zorg stopt niet bij de Limburgse grenzen: kenmerken en verschillen van Nederlandse en Duitse acute zorg.
- Acute zieke ouderen: een groeiende groep patiënten binnen de acute zorg. Wat is hun zorgpad?
- Transmuraal Incidenten en Calamiteiten Melden (TICM): ketenpartners zijn hier mee gestart én met succes. Tijd voor evaluatie.

Proces van acute zorg steeds verbeteren

Uniek: alle disciplines die met elkaar in gesprek gaan over mogelijke verbeteringen in de keten. Drie tot vier keer per jaar bekijken we binnen onze themafocusgroepen verschillende processen om samen te bepalen wat er beter kan.

Sprekend we dezelfde taal?

Een belangrijke norm uit het kwaliteitskader Spoedzorg: 24/7 real-time inzicht in de beschikbare capaciteit. Binnen onze ROAZ-regio zijn we gestart om deze norm te uniformeren en het definiëren van drukte, time-out en beddenscapaciteit. In de loop van 2020 start de pilot 2twnty4. Deze tool geeft inzicht in de SEH-drukke en helpt bij het coördineren van de patiëntenstromen.



Traumazorg • Jaarverslag 2019

Betrouwbare traumaregistratie

Afgelopen jaar is verder ingezet op het verbeteren van de kwaliteit en kwantiteit van de verzamelde data in de regio. In verschillende ziekenhuizen is het mogelijk om op afstand in te loggen. Hierdoor ondersteunen we nauwkeuriger tijdens de kwaliteitscontroles. Een plan van aanpak is opgesteld om een betrouwbare traumaregistratie, voor en door de regio, te realiseren.

- 6117 traumapatiënten opgenomen
- 365 multitraumapatiënten
- 223 multitraumapatiënten vervoerd naar traumacentrum (directe presentatie van 56%)

Trauma Triage App in de praktijk

We testen de Trauma Triage App in de praktijk ter verbetering van de prehospital triage. De app ondersteunt ambulanceverpleegkundigen om een ongeval-

spatiënt sneller naar het juiste ziekenhuis te vervoeren. Multitraumapatiënten hebben een bewezen betere uitkomst als zij direct naar een level-1 traumacentrum worden vervoerd. De applicatie is in verschillende regio's geïmplementeerd. De resultaten worden in 2021 verwacht.

Permissive Weight Bearing (PWB) bij traumapatiënten

We onderzochten het verschil bij 106 traumapatiënten in functioneel herstel 6 maanden na een fractuur van de onderste extremiteiten. De helft behandelden we volgens een nieuw ontwikkeld vroeg belastingsprotocol (PWB), de andere helft volgens de reguliere zorg (RWB). De studie heeft aangetoond dat PWB effectief is. Het houdt verband met een significante vermindering van de tijd tot volledige belasting. Ook concluderen we een significant betere uitkomst bij ADL, kwaliteit van leven en kosteneffectiviteit. Het aantal complicaties is vergelijkbaar tussen beide groepen.

