



UMC Utrecht  
Julius Centrum

# Julius Academy

## Congres Spoedzorg

Vijftiende nationale spoedzorgcongres,  
acuut en opgeschaald  
25 november 2015  
Achmea Conferentie Center, Zeist

# SPOEDZORGCONGRES 2015

## WAAROM DIT CONGRES?

Het spoedzorgcongres 2015 kent een gevarieerd programma met actuele en interessante thema's uit de acute en de opgeschaalde spoedzorg. Het ochtendprogramma is gevuld met plenaire presentaties en in het middagprogramma kunt u twee van de 9 workshops volgen. Het congres wordt afgesloten met een interessante paneldiscussie over efficiency in de spoedzorg.

2015 is een belangrijk jaar voor de (complexe) spoedzorg. Er zullen kwaliteitsnormen voor de spoedzorg als geheel en voor de diagnosegroepen, zoals genoemd in de Kwaliteitsvisie Spoedeisende Zorg moeten komen. Een expertgroep zal advies uitbrengen over deze normen die in goed overleg tussen de Orde van Medisch Specialisten (OMS), de Nederlandse Vereniging van Ziekenhuizen (NVZ), de Nederlandse Federatie van Universitair Medische Centra (NFU), de Nederlandse patiënten Consumenten federatie (NPCF) en Zorgverzekeraars Nederland (ZN) tot stand komen. In de beleidsvisie 'acute zorg' van het ministerie van VWS wordt het belang van systematische triage in de keten van de acute zorg benadrukt. Doel van triage is uiteindelijk dat iedere patiënt de juiste zorg op het juiste moment krijgt. De visie op triage moet meer vanuit patiënten perspectief worden gezien. Dit is ook een van de belangrijke onderwerpen in dit congres.

Incidenten, rampen en crisissituaties blijven ons overkomen. Veelal onverwachts, complex van aard, omvangrijk en divers van karakter. De zorgsector dient hierop goed voorbereid te zijn. Belangrijke leidraad daarbij is het kwaliteitskader crisisbeheersing en opleiden, trainen en oefenen dat een normenkader weergeeft waaraan zorginstellingen moeten voldoen. Wat zijn de laatste ontwikkelingen, welke lessen kunnen we leren uit recente crisissituaties en hoe ontwikkelt de spoedzorg zich in de komende jaren. Dit zijn thema's die de organisatie van het spoedzorgcongres graag met u wil delen.

## PLENAIRE LEZINGEN

Goede kwaliteit van complexe spoedzorg is van groot belang en kan het verschil maken tussen leven of dood. Het is dan ook een goede zaak dat veel partijen aan de slag zijn om die kwaliteit te verbeteren, door bijvoorbeeld richtlijnen, normen en indicatoren op te stellen. Het toepassen van deze kwaliteitsstandaarden kan gevolgen hebben voor het wel of niet concentreren van complexe spoedzorg. Het primaire doel daarvan is natuurlijk het verbeteren van de kwaliteit, maar wel of niet concentreren kan ook andere consequenties hebben voor verzekeraars, patiënten en ziekenhuizen. Denk bijvoorbeeld aan betaalbaarheid, bereikbaarheid of aan de impact op het reguliere zorgaanbod. Professor Kremer zal als voorzitter van de expertgroep hier een nadere toelichting op geven.

Centrale aansturing of nauwere samenwerking in de triage van spoed(huisartsen)zorg voor inzet van huisartsenzorg via HAP of inzet van ambulances verhoogt de kwaliteit van (patiënten) zorg en draagt bij aan een aanzienlijke verlaging van de (zorg)kosten. Een schets van de eerste ervaringen van samenwerking in Friesland en mogelijke stappen voor de toekomst wordt gepresenteerd door directeur Dokterswacht Friesland, Monique Birkhoff.

Voor de opvang van patiënten met een acute hulpvraag die zich melden bij een SEH in een ziekenhuis, ontbreekt een landelijk eenduidig triagesysteem. De toename van de zorgvraag maakt dat de afdeling SEH regelmatig verstopt raakt, waardoor de patiënt niet altijd de juiste zorg op de juiste plaats door de juiste persoon krijgt. Professor Karin Kaasjager zal een aantal modellen bespreken aan de hand waarvan de triage en behandelprocedures op de SEH kunnen worden geoptimaliseerd.

Arie van Alphen zal in het kort het verhaal vertellen van een heftige en ernstige calamiteit in een ziekenhuis. Daarbij komt aan de orde: wat doet dat met je organisatie? Hoe kun je de organisatie daar beter op voorbereiden en er wordt een handreiking gedaan voor systematische bouw aan een integraal K&V systeem met onder meer de verantwoordelijkheidsstructuur en de kwaliteitscultuur.

Enkele jaren geleden werd het VieCuri ziekenhuis getroffen door een ernstige stroomstoring, waarbij ook de noodaggregaten uitvielen. Welke lessen zijn hieruit geleerd en hoe kunnen zorginstellingen zich beter voorbereiden op dit soort type incidenten. Ton Heerschop, die talloze incidenten en crisissituaties in zorginstellingen heeft meegemaakt, zal zijn bevindingen hierover met het publiek delen.

## **POWERPITCHES**

Tijdens het congres worden maximaal vier powerpitches van twee minuten gepresenteerd. Deze ultrakorte presentaties gaan over een thema uit de acute zorg of opgeschaalde zorg. Het moeten creatieve/innovatieve ontwikkelingen zijn. Ideeën kunnen in een kort voorstel (maximaal 1 A4) tot 15 oktober a.s. worden ingediend bij de congresorganisatie. Een commissie beoordeelt de voorstellen.

## **DEELSESSIES**

Het middagprogramma bestaat uit negen deelsessies. Iedere deelsessie wordt twee keer gegeven. Bij het programma vindt u reeds een korte beschrijving hiervan. Door middel van deze interactieve en verdiepende sessies kunt u deels uw eigen congres samenstellen. Tijdig in de aanloop naar het congres zullen de mensen die zich hebben aangemeld, benaderd worden om hun deelsessie voorkeur aan te geven.

## **PANELDISCUSSIE**

Ter afsluiting van de dag vindt er een paneldiscussie plaats tussen Kamerlid Pia Dijkstra, ZN-directeur Marianne Lensink, Hoofd afdeling Medisch Specialistische Zorg IGZ Els van der Wilden-van Lier en Carel Goslings, Traumachirurg AMC. In eerste instantie brengt elk panellid een stelling in. Hierover kunnen de congresdeelnemers stemmen. Daarna volgt er een discussie tussen de panelleden en de congresdeelnemers. Dan gaat de zaal opnieuw stemmen. Boeiend is vast te stellen of de discussie geleid heeft tot verandering van inzichten. De stellingen hebben betrekking op de vraag: is de groeiende vraag naar spoedzorg te beantwoorden bij gelijkblijvende budgetten? Te denken valt daarbij aan preventie van letsel, betere informatie aan burgers, wanneer wel of niet naar SEH/HAP, terugdringen van bureaucratie en overhead, concentratie van spoedzorg per stad of regio, het verder integreren van HAP en SEH, het gedeeltelijk vervangen van huisartsen en specialisten door goedkopere verpleegkundig specialisten en het anders organiseren van nachtdiensten.

## **DOELGROEP**

Het congres is bedoeld voor iedereen die werkzaam is of interesse heeft in het brede werkkterrein van de spoedzorg en/of de opgeschaalde zorg.

## **LEERDOELEN**

Aan het einde van het congres hebben deelnemers meer kennis over:

- Actuele ontwikkelingen in de spoedzorg in Nederland.
- Ontwikkelen van kwaliteitsstandaarden in de spoedzorg.
- Betere spoedzorg bij gelijkblijvende kosten?
- De ketensamenwerking in de spoedzorg.
- Triage en behandelprotocol op de SEH.
- De mate waarin zorginstellingen zijn voorbereid op grootschalige rampen en crisissituaties.
- Praktische lessen uit actuele crisissituaties binnen zorginstellingen.
- Traumaregistratie gericht op kwaliteitsverbetering.
- Samenwerking SEH en HAP.
- Signalering kindermishandeling en andere sporen van geweld op de SEH-HAP.
- Opgeschaalde ambulancezorg.
- Grootschalige geneeskundige bijstand bij rampsituaties.
- Functioneren van de landelijke meldkamerorganisatie.

- Zoönosen; iets wat ons allen kan raken.

## **NETWERKBIJEENKOMST**

Het programma biedt uitstekende mogelijkheden om naast kennis ook kennissen op te doen. Er is voldoende tijd en ruimte ingebouwd om hier invulling aan te geven.

## **Cartoonist**

Als gerenommeerd cartoonist maakt Peter Koch tijdens het congres interessante en inhoudelijke cartoons van datgene dat gepresenteerd wordt. Deze cartoons zijn na het congres digitaal beschikbaar.

## **Praktische informatie**

### *Plaats*

Achmea Conferentie Center, Handelsweg 2, 3707 NH, Zeist

### *Kosten*

De kosten voor deelname bedragen €290,=

### *Aanmelding*

U schrijft zich in middels aanmelding via de website [www.juliusacademy.nl](http://www.juliusacademy.nl) of door het aangehecht inschrijf- en machtigingsformulier volledig ingevuld te retourneren per mail of post. Van aanmelding ontvangt u een bevestiging.

Uiterlijk 10 dagen voor het congres ontvangt u een informatiemail waarin o.m. een routebeschrijving wordt meegestuurd. Inschrijving vindt plaats in volgorde van ontvangst. Inschrijving verplicht tot betaling.

In de maand voorafgaande van het congres worden de deelnemers benaderd voor de indeling van de deelsessies, waarbij zoveel mogelijk rekening wordt gehouden met de persoonlijke voorkeur.

### *Annulering*

Bij schriftelijke annulering voor 14 oktober 2015 berekenen wij €50,= administratiekosten. Na deze termijn wordt het gehele bedrag in rekening gebracht. Indien u onverhoopt verhinderd bent is een van uw collega's - in het bezit van uw bevestigingsbrief – van harte welkom.

### *Informatie*

Liane van Schaik, Event Coördinator Julius Academy

Tel.: 088 – 756 92 58

E-mail: [l.vanschaik@umcutrecht.nl](mailto:l.vanschaik@umcutrecht.nl)

### *Organisatie*

Julius Academy, Julius Centrum, UMC Utrecht

Pand Zeist, Broederplein 39, 3703 CD Zeist

### *Accreditatie*

Deze wordt aangevraagd bij:

Accreditatie Bureau Algemene Nascholing (ABAN)

Accreditatiebureau Verpleegkundig Specialisten Register

Accreditatiebureau Kwaliteitsregister V&V en Register Zorgprofessionals



# Programma

08.25-9.25	Ontvangst	
09.25-9.30	Welkom dagvoorzitter <i>Gert-Jan Ludden (adviseur crisisbeheersing, Julius Academy UMC Utrecht)</i>	
09.30-10.00	Het Kwaliteitsinstituut en de Spoedzorg <i>Prof. Dr. Jan Kremer (voorzitter Expertgroep Zorginstituut Nederland)</i>	
10.00-10.30	Regionale visie op Integratie HAP-Ambulancezorg (triage op provinciaal niveau) <i>Drs. M. (Monique) Birkhoff (directeur Dokterswacht Friesland)</i>	
10.30-11.00	Professionele Triage op de SEH <i>Prof. Dr. H.A.H. (Karin) Kaasjager (internist UMC Utrecht)</i>	
11.00-11.30	Pauze (mogelijkheid bezoek stands)	
11.30-12.00	Kwaliteit en Veiligheid: uw verantwoordelijkheid! <i>Drs. A.C. (Arie) van Alphen (voorzitter Raad van Bestuur Diakonessenhuis Utrecht)</i>	
12.00-12.30	ICT- en stroomuitval kan aanleiding zijn tot een algehele evacuatie van een ziekenhuis; lessen uit de praktijk. <i>Dhr. T. Heerschop (controller Kwaliteit en Veiligheid VieCuri Ziekenhuis Venlo)</i>	
12.30-12.45	Powerpitches (vijf korte presentaties van twee minuten)	
12.45-13.30	Lunch	
13.30-14.20	Eerste ronde deelsessies 1 t/m 9 (zie omschrijving)	
14.30-15.20	Tweede ronde deelsessies 1 t/m 9 (zie omschrijving)	
15.20-15.45	Pauze (met bezoek stands)	
15.45-16.30	Paneldiscussie meer kwaliteit bij gelijkblijvende kosten in de spoedzorg <i>Discussie onder leiding van Prof. Dr. Guus Schrijvers met:</i> <i>Pia Dijkstra (parlementarier)</i> <i>Marianne Lensink (Wvd algemeen directeur Zorgverzekeraars Nederland)</i> <i>Carel Goslings, (traumachirurg AMC)</i> <i>Els van der Wilden-van Lier (hoofd afdeling medisch specialistisch zorg IGZ)</i>	    
16.30-16.45	Samenvatting, dankwoord en afsluiting <i>Dagvoorzitter</i>	
16.45-18.00	Borrel, buffet en gezellig samenzijn	

## Deelsessies

<p><b>Deelsessie 1:</b></p> <p><u>Kwaliteitsmanagement: de landelijke traumaregistratie</u> (Leontien Sturms; projectleider LTR; LNAZ )</p> <p>De landelijke traumaregistratie (LTR) is opgericht door de 11 Nederlandse traumacentra in nauwe samenwerking met regionale ziekenhuizen en ambulancediensten. De registratie maakt de traumazorgketen inzichtelijk en is erop gericht de kwaliteit verder te verbeteren. Tijdens deze deelsessie wordt de opzet van de traumaregistratie, recente resultaten, mogelijkheden en uitdagingen belicht en bediscussieerd.</p>	
<p><b>Deelsessie 2:</b></p> <p><u>Samenwerking Spoedeisende Hulp en Huisartsenpost</u> (Rogier van Dijk, manager zorg en bedrijfsvoering van het Diaconessenhuis te Utrecht en Michiel van Veelen, SEH arts i.o. KNMG )</p> <p>In het Diaconessenhuis zijn de SEH en de Huisartsenpost volledig geïntegreerd. Hoe zijn de taken, organisatie en werkwijze in de praktijk aan elkaar gekoppeld? De ervaringen worden met u gedeeld. Het functioneren tijdens rampsituaties zal ook onder de loep worden genomen. Michiel van Veelen presenteert zijn onderzoeksresultaten naar het effect op patiëntenstromen van de implementatie van een 24 uren HAP op de SEH in een grootstedelijk ziekenhuis met de bijbehorende populatie met veel zelfverwyzers.</p>	 
<p><b>Deelsessie 3:</b></p> <p><u>Signalering van kindermishandeling met signaleringsinstrumenten: voor en tegens</u> (Maartje Schouten, arts-onderzoeker kindermishandeling, sociale pediatrie en Henk van Stel onderzoeker Julius Centrum UMC Utrecht)</p> <p>De spoedzorg is een belangrijke vindplaats voor de signalering van kindermishandeling, vanwege de – relatieve – anonimiteit en het acute moment waarop de ouders de stap gezet hebben om zorg te vragen voor hun kind. De IGZ heeft sinds 2011 de signalering van kindermishandeling in de spoedzorg verplicht gesteld. Hierbij kan gebruik worden gemaakt van het signaleringsinstrument SPUTOVAMO. Maar welke signaleringsinstrumenten staan nu eigenlijk tot onze beschikking? Signaleren deze instrumenten ook alle kinderen met mishandeling? Hoeveel kinderen worden ten onrechte gesignaleerd? Wat zijn vervolgstappen bij een vermoeden van kindermishandeling?</p>	 
<p><b>Deelsessie 4:</b></p> <p><u>Opgeschaalde ambulancezorg een nieuw perspectief!</u> (Arjan Brintjes; verpleegkundig specialist Acute Zorg i.o. RAVU)</p> <p>De ambulancehulpverlening is sinds het trein ongeval in Harmelen zich ervan bewust dat de organisatie van de hulpverlening bij grootschalige incidenten een uitdaging is. Sinds de start van het nieuw landelijk protocol LPA8 'Grootschalig incident' is het inzicht van deze organisatie veranderd. Hoe gaat dat nu in de praktijk? In deze workshop krijgt u een praktische uiteenzetting.</p>	
<p><b>Deelsessie 5:</b></p> <p><u>Zorginstellingen aantoonbaar voorbereid op rampen en crisissituaties</u> (Henk van der Steeg; ervaren visiteur en voormalig medisch specialist en directeur van een ziekenhuis)</p>	

Zorginstellingen moeten anno 2015 voldoen aan de minimum normen zoals die zijn opgenomen in het kwaliteitskader crisisbeheersing en OTO. Wat is de stand van zaken en op welke aandachtsgebieden kunnen zorginstellingen nog verder verbeteren. Dit beeld wordt gedeeld met de aanwezigen door Henk van der Steeg die veel ervaring hiermee heeft opgedaan als bestuurder, visiteur en als begeleider van landelijke masterclasses crisisbeheersing voor de zorgsector.

### **Deelsessie 6:**

#### Geneeskundige hulpverlening bij grote incidenten: meer slagkracht met GGB

*(Joost Bernsen; directeur Publieke Gezondheid GGD en GHOR Hollands Midden);*

Bij grootschalige incidenten met veel gewonden wordt een beroep gedaan op de hele acute zorgketen. Omdat in de eerste uren na een incident zo efficiënt mogelijke inzet van beschikbare acute zorgcapaciteit letterlijk van levensbelang is, is afstemming en samenwerking binnen de keten noodzakelijk. Ambulancezorg Nederland, het Rode Kruis, het Instituut Fysieke Veiligheid en GGD GHOR Nederland werken in 2015 aan de implementatie van een nieuw model voor geneeskundige hulpverlening bij grote incidenten: Grootschalige Geneeskundige Bijstand (GGB). In deze deelsessie wordt ingegaan op de nieuwe werkwijze.



### **Deelsessie 7:**

#### De Landelijke Meldkamer Organisatie; beter voor iedereen

*(Tom van der Vlist; kwartiermaker KLMO Ambulancezorg)*

De vorming van de Landelijke Meldkamerorganisatie is een complexe aangelegenheid waaraan de brandweer, de koninklijke marechaussee, de politie en de ambulancezorg deels afzonderlijk en deels gezamenlijk werken. Mooie uitdagingen en gevoelde bedreigingen liggen dicht bij elkaar in het omvangrijke programma waar de verschillende hulpverleningsculturen elkaar voortdurend ontmoeten. In de workshop zullen actuele ontwikkelingen en thema's rondom de meldkamer ambulancezorg worden gepresenteerd en van commentaar voorzien



### **Deelsessie 8:**

#### Eerste Hulp Bij Preventie: monitoring, vroegsignalering en (recidive)preventie vanuit de SEH

*(Hidde Toet, senior onderzoeker, VeiligheidNL en Birgitte Blatter, epidemioloog en manager van de unit Registraties, VeiligheidNL)*

Jaarlijks belanden er gemiddeld ruim 660.000 mensen met letsel op de Spoedeisende Hulp (SEH). Deze verwondingen en vergiftigingen zijn veelal veroorzaakt door privé-, sport- en verkeersongevallen, maar ook soms ook door zelfbeschadiging of geweld. SEH's hebben een belangrijke taak in vroegtijdige signalering en preventie. In de workshop bespreken we de wensen en mogelijkheden om de preventieve rol van SEH's in Nederland verder te versterken.



### **Deelsessie 9:**

#### Workshop zoönosen: epidemiologie, casuïstiek en netwerk *(Ans van Lier, voorzitter kennisnetwerk zoönosen Midden Nederland en Ewout Fanoy, arts infectieziektebestrijding KNMG; Bijgestaan door dierenartsen Harry Rozendaal, Josine Gelauf en Yvette de Geus)*

Van alle infectieziekten zijn 70% afkomstig van dieren. Uitbraken van dierziekten kunnen lijden tot uitbraken van infectieziekten bij mensen. Denk hierbij aan de Q-koorts uitbraak en de commotie rond aviaire influenza (vogelgriep). Toch zijn zoönosen (ziekten overdraagbaar van dier op mens) veelal onbekend, maar is het een reëel probleem waar u zomaar mee te maken kan krijgen in uw spreekkamer of bij een crisis. Als er dan een uitbraak van dierziekten is, met welke (onbekende) ketenpartners moet er dan samengewerkt worden? U maakt aan de hand van casuïstiek uit de praktijk kennis met zoönosen en de ketenpartners die erbij betrokken zijn.



## Speedzorg Congres, 25 november 2015

Voornaam: .....

Achternaam:.....

Functie: .....

Organisatie: .....

Adres:.....

Postcode en plaats: .....

E-mail: .....

BIG-/relatienummer: .....

• Ondergetekende schrijft zich in voor bovengenoemd congres én verklaart akkoord te gaan met de inschrijvings- en annuleringsvoorwaarden.

Betaling inschrijfgeld (aankruisen wat van toepassing is)

• Hierbij machtig ik de administratie van het UMC Utrecht om éénmalig de deelnemers-bijdrage á €290,- van af te schrijven van:

Bankrekeningnummer: .....

Ten name van: .....

Te: .....

• Stuur mij een factuur ten bedrage van €295,- (incl. € 5,- administratiekosten). De factuur wordt verzonden aan bovenstaand adres.

• Ik wil via de digitale nieuwsbrief op de hoogte worden gehouden van actuele informatie over de gezondheidszorg en de door de Julius Academy georganiseerde activiteiten.

Datum:

Handtekening:



Postadres  
Broederplein 43  
3703 CD Zeist

Tel 088 75 692 55  
[juliusacademy@umcutrecht.nl](mailto:juliusacademy@umcutrecht.nl)  
[www.juliusacademy.nl](http://www.juliusacademy.nl)

Bezoekadres  
Julius Academy, Pand Zeist Unit 1  
Broederplein 39, 3703 CD Zeist