

Hoe stemmen we de acute zorg beter op elkaar af?
Wat doen we aan preventie?
Wat kunnen we doen aan de stijgende werkdruk?

18^E
**NATIONALE
SPOEDZORG
CONGRES**

Guus Schrijvers
ACADEMIE

Vrijdag
6 oktober 2017
Galgenwaard
Utrecht

- Nationale- en internationale sprekers
- Actuele flitspresentaties en workshops
- Innovatieve oplossingen
- Leerzaam en interactief

www.guusschrijvers.nl/academie/



6 oktober 2017 organiseert de Guus Schrijvers Academie het 18^e Nationale Spoedzorgcongres in Utrecht. Tal van actuele onderwerpen rond de acute zorg / spoedzorg en innovatieve voorbeelden en voorstellen uit binnen- en buitenland zullen die dag de revue passeren. Het congres bestaat uit korte voordrachten, workshops en flitspresentaties met veel gelegenheid om te participeren en vragen te stellen.

WAAROM DIT CONGRES?

De spoedzorg in Nederland wordt grotendeels verzorgd door ambulancediensten, huisartsenzorg overdag, huisartsenposten buiten kantooruren, Spoedeisende Hulpafdelingen (SEH's), crisisdiensten en traumacentra. De komende jaren krijgt de sector te maken met een aantal belangrijke ontwikkelingen:

- Toename van het aantal kwetsbare ouderen op de SEH;
- Het nieuwe kwaliteitskader van de spoedzorgketen;
- De crisisdiensten GGZ krijgen minder cliënten;
- De toegankelijkheid van SEH's en HAPs staat in steeds meer regio's onder druk en de werkdruk neemt toe;
- Er komt meer aandacht voor preventie, zoals valpreventie en het tegengaan van alcohol gerelateerde spoedincidenten;
- De traumazorg in het leger, die een voorbeeldfunctie kan vervullen in de burgermaatschappij.

Tijdens het congres op 6 oktober worden de volgende vragen beantwoord:

- Wat kunnen leidinggevend en professionals bij acute-zorgaanbieders doen om in te spelen op de grotere vraag naar spoedzorg?
- Hoe kunnen ze bijdragen aan meer en betere preventie?
- Hoe kunnen ze het beste inspelen op calamiteiten zoals stroomuitval, aanslagen en grote ongevallen?
- Hoe komen we in Nederland tot een gezamenlijke kwaliteitsvisie over spoedzorg?
- Kan de doelmatigheid van de spoedzorg omhoog?

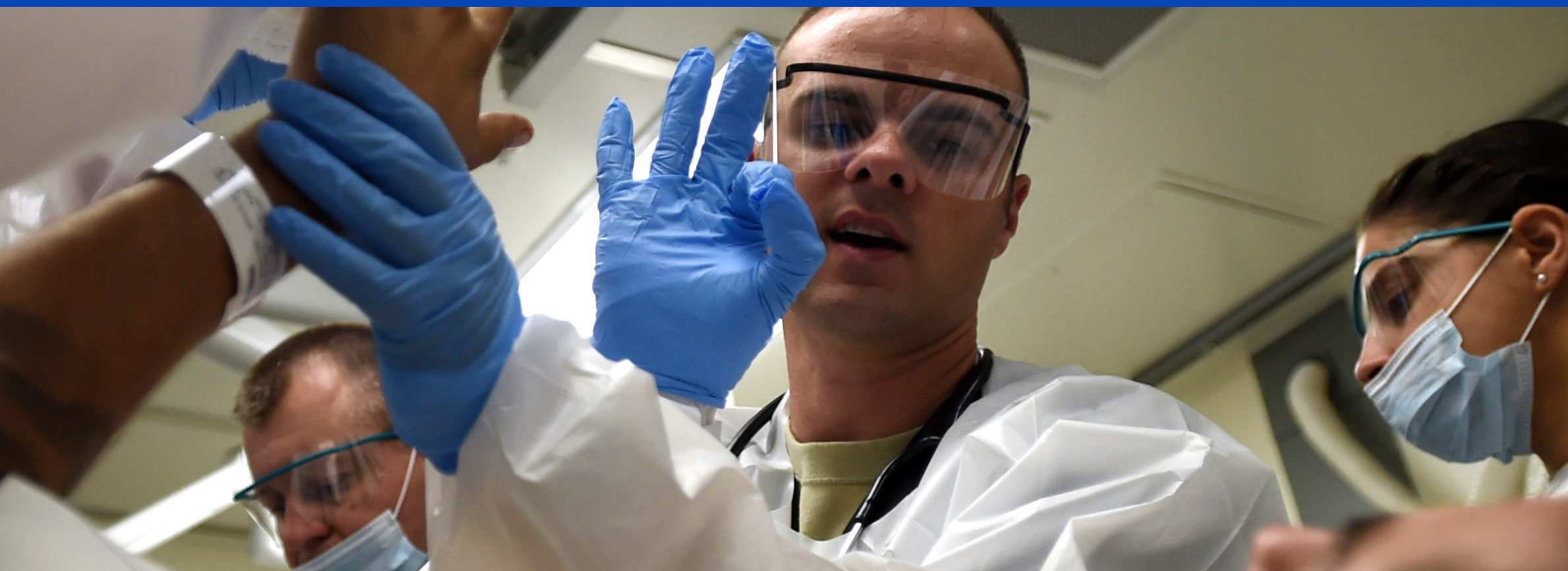
FLITSPRESENTATIES

De voordrachten tijdens het ochtendprogramma worden afgewisseld met flitspresentaties van vijf minuten. Daarna is er tijd voor een korte discussie en vragen uit de zaal. Via deze flitspresentaties worden goede voorbeelden, projecten en initiatieven aangereikt, die erop gericht zijn om de samenwerking te verbeteren en innovaties te verspreiden.

INTERACTIE

Congresdeelnemers kunnen via een app op hun mobiele telefoon, laptop, of tablet vragen beantwoorden van sprekers. Ook kunnen zij zelf vragen stellen of op stellingen reageren. Daarnaast is er uitgebreid gelegenheid om sprekers en presentatoren te ontmoeten en vragen te stellen. Dit maakt het congres interactief en leerzaam.





OCHTENDPROGRAMMA

Het ochtendprogramma ziet er als volgt uit:

- **ALEIDIS SKARD BRANDRUD**, is onderzoeker en Senior advisor bij Vestre Viken Hospital Trust. Zij spreekt over de medische hulpverlening bij de aanslagen in Oslo op 22 juli 2011. Op die dag werd Noorwegen getroffen door twee terroristische acties: een bomaanslag in de regeringswijk van Oslo en een schietpartij op een politiek jeugdkamp op het eiland Utoya. Wat kunnen we in Nederland leren van de medische hulpverlening rond deze incidenten? Wat ging er goed? Wat kon beter?
- **RALPH DE WIT** is traumachirurg-intensivist. Hij oefent een vergelijkbare functie uit in het Nederlandse leger. Uit het buitenland komen signalen dat traumazorg in oorlogsgebieden beter is opgezet dan in de burgermaatschappij. Geldt dat ook voor Nederland? En wat zijn de verschillen?
- Het nieuwe Kwaliteitskader van de spoedzorgketen komt in de zomer van 2017 uit. **AROLD REUSKEN**, hoofd bureau bij Landelijk Netwerk voor Acute Zorg en voorzitter van de commissie die dit kader voorbereidde, en **FRANK DE GROOT**, manager TraumaNet AMC spreken met elkaar en met de zaal over dit nieuwe kader.
- **ANOEKA MOSTERDIJK**, directeur van Ineen, de koepel van onder meer de 126 huisartsenposten, schetst ontwikkelingen in de acute huisartsenzorg, attendeert congresgangers op interessante innovaties in aanbod en triage. Ook schetst zij de toekomstige kansen en bedreigingen voor samenwerking binnen de keten.

Via een aantal korte flitspresentaties worden er goede voorbeelden, projecten en initiatieven aangereikt die erop gericht zijn om de samenwerking te verbeteren en innovaties te verspreiden.

MIDDAGPROGRAMMA

In het middagprogramma kunt u kiezen uit tweemaal vijf workshops. Die gaan over de volgende onderwerpen:

- 1 Recent ontwikkelde vormen van ketens en integratie in de acute zorg;
- 2 Recente ontwikkelingen in de SEH's;
- 3 Preventie van alcoholmisbruik via de SEH;
- 4 Nieuws uit het Noorden: acute zorg in Friesland, Groningen en Drenthe;
- 5 De nieuwe versie van de Nederlandse Triage Standaard;
- 6 Social media en acute zorg;
- 7 Moeten we de acute CVA-zorg toch maar concentreren?
- 8 Springplankprojecten zorgcoördinatie Huisartsenposten en Regionale Ambulance Voorzieningen;
- 9 Cursus Stop de bloeding; red een leven.

In het programma staan de workshops nader toegelicht.



8.30 uur	ONTVANGST EN INSCHRIJVING	
9.15 uur	OPENING DOOR DE DAGVOORZITTER GUUS SCHRIJVERS	
9.20 uur	CAN THE LOCAL EMERGENCY MEDICAL RESPONSE AFTER A TERRORIST ATTACK IN NORWAY INSPIRE COLLEAGUES IN THE NETHERLANDS? <i>Aleidis Skard Brandrud, Senior advisor Vestre Viken Hospital Trust, PHD candidate university of Oslo</i> 22 juli 2011 werd Noorwegen getroffen door twee aanslagen: een bomaanslag in de regeringswijk van Oslo en een schietpartij op een politiek jeugdkamp op het eiland Utoya. Wat kan Nederland leren van de medische hulpverlening rond deze incidenten? Wat ging er goed? Wat kon beter?	
9.50 uur	IS DE TRAUMAZORG IN HET LEGER BETER DAN IN DE BURGERMAATSCHAPPIJ? <i>Ralph de Wit traumachirurg-intensivist bij het Medisch Spectrum Twente te Enschede en oefent een vergelijkbare functie uit in het Nederlandse leger.</i> Uit de VS, België en Zwitserland komen signalen dat traumazorg in oorlogsgebieden beter is opgezet dan in de burgermaatschappij. Geldt dat ook voor Nederland? En wat zijn de verschillen?	
10.20 uur	FLITSPRESENTATIES FLITSPRESENTATIE 1: <i>Paul Giesen, Senior onderzoeker en projectleider van onderzoek naar kwaliteit en veiligheid op huisartsenposten.</i> De verpleegkundig specialist op de HAP. FLITSPRESENTATIE 2: <i>Anita Koerts, Transferverpleegkundige OLVG en beleidsmedewerker Evean</i> Het inzetten van wijkverpleegkundigen op de SEH om kwetsbare patiënten naar huis te begeleiden. FLITSPRESENTATIE 3: <i>Angelique Schuitemaker, Directeur bij Omring Thuiszorg</i> ELV-toolkit en de app herstelbedden.nl.	  

10.50 uur

KOFFIEPAUZE

Gelegenheid om met sprekers van gedachten te wisselen.

11.20 uur

HET NIEUWE KWALITEITSKADER VAN DE SPOEDZORGKETEN

Arold Reusken, hoofd bureau bij het Landelijk Netwerk voor Acute Zorg en Frank de Groot, manager SpoedZorgNet AMC. Reusken is tevens voorzitter van de commissie die het kwaliteitskader voorbereidde.

Reusken en De Groot spreken met elkaar en met de deelnemers over de werking van het nieuwe Kwaliteitskader.



11.50 uur

ACTUELE ONTWIKKELINGEN EN INNOVATIES BIJ DE ACUTE HUISARTSENZORG EN TRIAGE

Anoeska Mosterdijk, directeur van Ineen

Ineen is onder meer de koepel van 126 huisartsenposten. Anouska Mosterdijk schetst ontwikkelingen in de acute huisartsenzorg en attendeert congresgangers op interessante innovaties in aanbod en triage. Ook schetst zij toekomstige kansen en bedreigingen voor samenwerking binnen de keten.



12.20 uur

LUNCHPAUZE

Gelegenheid om met sprekers van gedachten te wisselen.

13.30 uur

WORKSHOPS

U kunt tijdens het middagprogramma twee workshops bijwonen: om 13.30 uur en om 15.00 uur. Aanmelden kan bij binnenkomst vanaf 8.30 uur. Van 14.45 – 15.00 uur kunt u van workshop wisselen. Er is frisdrank en water tijdens de workshops die vanaf 15.00 uur plaatsvinden.

Alle workshops hebben hetzelfde format:

- 1 Workshopdeelnemers introduceren zich in relatie tot het onderwerp van de workshop en geven aan wat het belang van het onderwerp voor hen persoonlijk is.
- 2 De workshopleiding bestaat uit een gespreksleider die de tijd en discussie bewaakt en een inleider. De inleider schetst op neutrale wijze, in termen van kunnen en niet van moeten zijn of haar ervaringen met het onderwerp. Het is geen verkooppraatje.
- 3 Er start een discussie aan de hand van vragen van de workshopleiders aan de deelnemers.
- 4 We beginnen en eindigen stipt op tijd. Zorg ervoor dat u vijf minuten van tevoren in de workshopruimte bent.
- 5 Wie zich bij binnenkomst heeft ingeschreven voor een workshop, is zeker van een plaats. Wie dat niet doet, is dat niet.
- 6 Een workshop gaat door bij minimaal vijf deelnemers.
- 7 Hou er rekening mee dat u slechts twee van de acht workshops kunt volgen. Nodig eventueel collega's uit om mee te gaan naar dit congres, dan verwerft uw organisatie de kennis van meerdere workshops.

13.30 uur

WORKSHOPS RONDE 1

Van 13.30 uur tot 14.45 kunt u kiezen uit een van de vijf onderstaande workshops. De inleiders geven een overzicht van het thema. Uw eigen inbreng staat centraal.

WORKSHOP 1: RECENT ONTWIKKELDE VORMEN VAN KETENS EN INTEGRATIE IN DE ACUTE ZORG

Thera de Haan, Manager primair proces bij Huisartsenpost SMASH en Arnold van der Meijden, Hoofd geneeskundige meldkamer VRH



Een visionaire verhaal over verdergaande integratie van huisartsenposten en SEH's en over het samenbrengen van callcenters voor huisartsenposten en de Meldkamers Ambulancezorg.

OF WORKSHOP 2: RECENTE ONTWIKKELINGEN IN DE SEH's: SPOEDZORG IN DE POLDER; IDEOLOGIE EN PRAKTIJK

Menno Gaakeer en Pol Stuart, SEH-arts KNMG en actief binnen de Nederlandse Vereniging van Spoedeisende Hulpartsen (NVSHA)



Menno Gaakeer was van 2010 tot 2014 voorzitter van deze vereniging en doet momenteel landelijk onderzoek naar kerncijfers en inrichting van SEH's. Pol Stuart is oud voorzitter van de sectie management van de genoemde vereniging en beoogd voorzitter van de sectie opgeschaalde zorg. Hij is gespreksleider voor deze interactieve workshop.



OF WORKSHOP 3: PREVENTIE VAN ALCOHOLMISBRUIK VIA DE SEH

Karin Klein Wolt, senior adviseur Veiligheid.nl en Neeltje Vogels, wetenschappelijk medewerker Trimbos-instituut



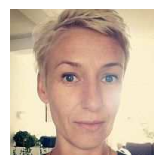
Klein Wolt en Vogels vertellen over de genoemde preventie. Gaat het lukken om preventie een kernactiviteit te maken van spoedzorg?



OF WORKSHOP 4: IN GESPREK OVER DE NIEUWE NEDERLANDSE TRIAGE STANDAARD

Tessa Postuma (Voorzitter redactieraad Nederlandse Triage Standaard)

Deze zomer verschijnt versie 7 van de Nederlandse Triage Standaard (NTS). Tijdens deze workshop licht Tessa Postuma en een collega deze nieuwe versie toe. Deelnemers kunnen vragen stellen en ervaringen uitwisselen. Daarnaast praat Postuma u bij over de valideringsonderzoeken die lopen en over het onderzoek naar de relatie tussen de toename U2-verwijzingen en de verschillende triagecriteria in NTS. Tot slot is er de mogelijkheid om andere verbeterpunten binnen de Nederlandse Triage Standaard bespreekbaar te maken. Gaat u het gesprek aan?



OF WORKSHOP 5: STOP DE BLOEDING; RED EEN LEVEN

Leo Geeraedts, traumachirurg bij VU Medisch Centrum en voormalig arts bij het Mobiel Medisch Team



Omstanders en niet-medische hulpverleners kunnen de overlevingskansen van slachtoffers van (bom)aanslagen en van grote ongelukken aanzienlijk verhogen, door ernstig bloedverlies meteen adequaat te stelpen. Zij kunnen dit in 2,5 uur leren via de gecertificeerde cursus 'Stop de bloeding; red een leven'. De cursus is gebaseerd op de '[Stop the Bleed-campagne](#)' uit de Verenigde Staten en de 'Bleeding Control Course' van de regering Obama.

14.45 uur

WISSELEN VAN WORKSHOPS

WORKSHOPS RONDE 2

Van 15.00 uur tot 16.15 uur kunt u kiezen uit een van de vijf onderstaande workshops. De inleiders geven een overzicht van het thema. Uw eigen inbreng staat centraal.

WORKSHOP 6: SOCIAL MEDIA EN ACUTE ZORG

Arnout de Vries, medewerker van TNO

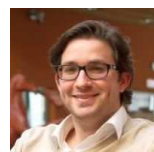
De Vries schreef een uitdagend rapport over het nieuwe melden: niet meer bellen naar de meldkamer, maar appen. Gaat Nederland in de toekomst niet meer bellen naar een meldkamer, maar naar burgers in de buurt?



OF WORKSHOP 7: DE ACUTE CVA-ZORG TOCH MAAR CONCENTREREN?

Maarten Lahr, senior-onderzoeker bij het UMC Groningen

Hoe kan de CVA zorg nu en in de nabije toekomst het beste georganiseerd worden? Welke regionale netwerken van zorgaanbieders spelen hierbij een rol? Hoe ziet deze regionale samenwerking er idealiter uit? En hoe organiseren we snelle overplaatsing voor geselecteerde patiënten die hoog complexe vasculaire zorg nodig hebben? Maarten Lahr doet verslag van de laatste wetenschappelijke bevindingen.



OF WORKSHOP 8: SPRINGPLANKPROJECTEN ZORGCOÖRDINATIE HUISARTSENPOSTEN EN REGIONALE AMBULANCE VOORZIENINGEN

Margreet Hoogeveen, Programmamanager Ambulancezorg Nederland en Astrid Scholl, Programmamanager acute zorg InEen

Het doel van de springplankprojecten is om in vier regio's (Friesland, Overijssel, Gelderland en Zeeland) de samenwerking op het gebied van zorgcoördinatie te verbeteren. Onder de vlag van het centrale thema zorgcoördinatie kennen de regionale projecten hun eigen inhoudelijke accenten. AZN en InEen ondersteunen de projecten.



OF WORKSHOP 9: NIEUWS UIT HET NOORDEN: ACUTE ZORG IN FRIESLAND, GRONINGEN EN DRENTHE

Astrid Koek, Manager Acute Zorg Netwerk Noord Nederland en Bert Dercksen, Medisch Manager Ambulancezorg Friesland en Drenthe

Koek en Dercksen brengen nieuws over acute zorgketens in Noord Nederland en gaan hierover in discussie met de deelnemers.



OF WORKSHOP 10: STOP DE BLOEDING; RED EEN LEVEN

Leo Geeraedts, traumachirurg bij VU Medisch Centrum en voormalig arts bij het Mobiel Medisch Team

Zie workshop 5



15.00 uur

16.15 uur

AFSLUITING MET EEN DRANKJE

17.00 uur

EINDE CONGRES



VOOR WIE?

Het congres is bedoeld voor zorgprofessionals (artsen, verpleegkundigen en paramedici), zorgmanagers, leidinggevende professionals, RvB leden, beleidsmedewerkers van ziekenhuizen, inkopers zorgverzekeraars, onderzoekers, innovatoren, projectleiders en organisatieadviseurs, vertegenwoordigers van nationale instanties, wetenschappelijke verenigingen en brancheorganisaties, leden van patiënten-groeperingen en alle anderen die werkzaam zijn op- of interesse hebben in spoedzorg.

Allen houden zich bezig met een of meer van de volgende vormen van spoedzorg: preventie van ongevallen, valpartijen en van alcoholmisbruik; EHBO, reanimeren en andere vormen van zelfmanagement en lekenhulp in spoedsituaties; niet-uitstelbare huisartsenzorg in de reguliere praktijk en op huisartsenposten; ambulance meldkamers en regionale ambulance voorzieningen; spoedeisende hulpafdelingen, spoed-OK's en IC-afdelingen van ziekenhuizen; crisisdiensten van instellingen voor geestelijke gezondheidszorg; spoedopname-afdelingen van verpleeghuizen en last but not least spoedposten als mengvorm van huisartsenposten en SEH's.

DATUM EN LOCATIE

6 oktober 2017
Congrescentrum Galgenwaard, Herculesplein 241
Utrecht.

PRIJS

€ 325,- (btw-vrij)

ANNULERINGSVOORWAARDEN

Annuleren is mogelijk tot 5 september 2017 met recht op restitutie van het inschrijfgeld. Bij annulering wordt 25 euro administratiekosten in rekening gebracht. Het annuleren van uw deelname kunt u schriftelijk of door middel van e-mail doen. Bij annulering na 5 september 2017 bent u het gehele bedrag verschuldigd. Indien u onverhoopt verhinderd bent, dan is een collega – in het bezit van uw bevestigingsbrief – van harte welkom.

ORGANISATIE

De Guus Schrijvers Academie organiseert de 18^e editie van het congres over Acute zorg en Spoedzorg. Guus Schrijvers treedt op als dagvoorzitter van het congres.

ACCREDITATIE

Accreditatie wordt aangevraagd.

CONTACT

Voor vragen kunt u mailen of bellen met Petra Schimmel, secretariaat@guusschrijvers.nl, 06-53370437.

AANMELDING

Als u zich wilt aanmelden voor het 18^e Nationale Spoedzorgcongres, dan kunt u het inschrijfformulier invullen op: