



nazb

netwerk acute zorg brabant

NAZBericht

25

april 2021



Inhoudsopgave

- 03 Voorbereiding fase 3 crisiszorg
- 04 Bureau NAZB over één jaar corona
- 09 Bezetting op IC en kliniek
- 10 Vaccineren gestart: acuut zorgpersoneel
- 14 Vaccineren gestart: operatie GGD'en
- 18 TTPA-cursus in coronatijd
- 20 NAZB Inzicht App
- 21 Traumacentrum
- 22 Online leerdag voor OTO-coördinatoren
- 23 Stevig netwerk!

COLOFON

Redactie NAZB

Fotografie BeeldWerkt (Jeroen van Eindhoven),

ETZ Fotografie & Film, GGD West-Brabant, Rob Engelaar

Vormgeving Anja Verlaet

Drukwerk DekoVerdivas

Cursusaanbod in coronatijd

In deze nieuwsbrief besteden we aandacht aan het cursusaanbod van NAZB in coronatijd. Zo vindt de TTPA-cursus in aangepaste vorm fysiek plaats (pagina 18). We geven ook steeds meer trainingen online, zoals de online leerdag voor de coördinatoren Opleiden, Trainen, Oefenen (pagina 22). We hopen in de loop van 2021 het fysieke cursusaanbod weer uit te breiden, als de situatie met betrekking tot de crisis dit toelaat.

Bezoekadres

Elisabeth-TweeSteden Ziekenhuis

locatie ETZ Elisabeth

Hilvarenbeekseweg 60, 5022 GC Tilburg

Postadres

Postbus 90151

5000 LC Tilburg

Secretariaat

T 013 • 221 23 32

E secretariaat@nazb.nl



Netwerk Acute Zorg Brabant

www.nazb.nl

Voorbereiding voor fase 3 crisiszorg

De laatste maanden stonden in het teken van een continue dreiging van een derde golf die ertoe zou kunnen resulteren dat we in fase 3, de crisisfase, terechtkomen. Die situatie betekent dat kwaliteitsverlies van de zorg optreedt, omdat we niet meer de zorg kunnen verlenen die we in normale omstandigheden vereisen. Als voorbereiding is samen met ketenpartners het document 'Regionale planvorming COVID-19 fase 3 opgesteld' en is een aanvulling op de 'Regionale planvorming zorgcontinuïteit'. Het doel van dit document is om een overzicht van de voorbereidingen binnen ROAZ-regio Brabant te geven en ketenpartners een concrete checklist voor het verder (lokaal) maken van samenwerkingsafspraken te bieden. Daarnaast bevat dit document zeven Brabantbrede thema's waarvoor reeds afspraken zijn of worden gemaakt.



Bureau NAZB over één jaar corona

Voor bureau NAZB stond 2020 volledig in het teken van corona. Medewerkers blikken terug op hun ervaringen van afgelopen jaar.

'Initiatieven netwerk in stroomversnelling gekomen'

Christine Schepel, manager NAZB: "Het was een bijzonder jaar. In deze coronacrisis lag onze focus op: de ROAZ-overleggen, dataverzameling, het Regionaal Coördinatiecentrum Patiënten Spreiding (RCPS) en communicatie."

Christine: "Met mijn collega's werkte ik op deze onderwerpen samen met de mensen uit het netwerk. Daardoor hebben we elkaar nog beter leren kennen."

De eerste tien weken van de crisis hadden we in ROAZ-verband bijna dagelijks contact met elkaar. Adviseur Kim Holtkamp: "Slagvaardigheid en effectiviteit waren noodzakelijk om de regionale zorgcontinuïteit te borgen. Dit zorgde voor een aangepaste ROAZ-crisisstructuur. De sectorale vertegenwoordiging, ingebed in het ROAZ ziekenhuizen, ROAZ huisartsen en ROAZ GGZ, plus de samenwerking met het RONAZ, heeft ons veel gebracht." Coördinator traumaregistratie/adviseur Nanne Jansen kreeg het verzoek het ROAZ GGZ te coördineren. "Het was een leerzame en boeiende taak om de ROAZ-overleggen voor te bereiden, te

begeleiden en uit te werken. Ik heb nog steeds niemand in het echt ontmoet, maar we hebben in een jaar een goede band opgebouwd."

Hetzelfde geldt voor adviseur Nicky Neequaye die het ROAZ huisartsen ondersteunt. "De betrokkenheid bij de huisartsen viel mij meteen op. Zo stelden we een richtlijn op om patiënten onder toezicht oog van de huisarts eerder te ontslaan uit het ziekenhuis. Een mooie vorm van samenwerking om de druk op de ziekenhuizen te verlichten."

Kim en Christine geven aan dat de kennis binnen het ROAZ is verdiept en verbreed. Hulp van diverse professionals in alle geledingen van de organisaties vonden elkaar, bijvoorbeeld op het gebied van capaciteitsmanagement, persoonlijke beschermingsmiddelen en in een latere fase tijdens de vaccinaties. Daarbij had het bureau niet alleen een ondersteunende en faciliterende rol, maar dacht ook inhoudelijk en op strategisch niveau mee met de ketenpartners. "Hoewel we natuurlijk crisisoefeningen en een regionaal griepplan hadden doorlopen, hadden we deze crisis niet kunnen voorspellen", aldus Kim. Christine: "Ik kijk tevreden terug

op de professionaliseringsslag die we met elkaar gemaakt hebben, bijvoorbeeld in de werkprocessen van het RCPS en de dataverzameling op het Dashboard COVID-19 regio Brabant." Voor de toekomst ziet ze kansen. "Door de pandemie zijn dergelijke initiatieven binnen het netwerk in een stroomversnelling gekomen. De aangepaste ROAZ-structuur biedt voordelen in het snel schakelen met elkaar. Het digitaal vergaderen kan daarbij ondersteunen voor een grote regio als Brabant. Maar laten we zeker niet vergeten dat echt netwerken alleen fysiek kan. We zien uit naar het moment dat dat weer het 'nieuwe normaal' wordt."



V.l.n.r.: Kim, Christine, Nicky, Nanne

regionale samenwerking

COVID

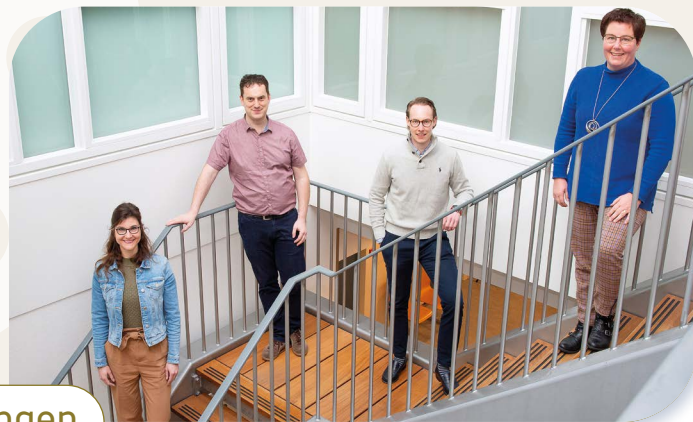
'Overplaatsingen regel je samen'

Coronapatiënten overplaatsen binnen en buiten Brabant speelt een belangrijke rol in de coronacrisis.

Bij bureau NAZB pakken diverse medewerkers deze tijdsintensieve taak op. 'Een geoliede machine', zo omschrijft adviseur crisisbeheersing Patricia van Roessel het Regionaal Coördinatiecentrum Patiënten Spreiding (RCPS). Met collega's van de meldkamer, SEH en MMT-artsen, NAZB, Veiligheidsregio, GHOR en Defensie startte Brabant als eerste met een RCPS. Patricia: "In het begin heel hands on. Dat was onze kracht." Adviseur Eveline du Cloo: "We kregen in Brabant tijdens de eerste golf veel voor onze kiezen. Daardoor konden we in de tweede golf slagvaardig te werk te gaan." Bart van Bragt, adviseur crisisbeheersing, knikt instemmend. Hij benadrukt dat ze het RCPS bemannen met een team van zes medewerkers. Arts-onderzoeker Thymen Houwen, ook RCPS-coördinator, was onder de indruk van het reilen en zeilen in het RCPS. Tijdens de eerste golf werkte hij nog als arts-assistent op de afdeling Chirurgie. "Achter iedere uitplaatsing schuilt een patiënt en familie.

Overplaatsen wil eigenlijk niemand en er zijn schrijnende verhalen. Ik vind het bijzonder om te zien hoe zorgvuldig het RCPS te werk gaat."

Ook de andere werkzaamheden lopen door. Zo vinden er diverse bijeenkomsten crisisbeheersing online plaats en heeft de Elektronische Leeromgeving een vlucht genomen. Bart: "Dankzij corona wordt de ELO-omgeving intensief gebruikt om informatie met elkaar te delen. Dat we ooit teruggaan naar hoe het was, is ondenkbaar. En dat is goed nieuws; we kunnen overleggen met alle collega's in Nederland zonder daarvoor uren te reizen."



overplaatsingen

V.l.n.r. Eveline, Bart, Thymen, Patricia

'Ook na corona delen we data'

Grip hebben op een pandemie kan alleen door goede registratie en monitoring van alle COVID-19 gevallen.

Klinisch epidemioloog Mariska de Jongh en klinisch epidemioloog/coördinator traumaregistratie Nanne Jansen zijn de sleutelfiguren achter de cijfers. Officemanager Yvette Hermans zorgde dat alle data gedeeld werd met de ketenpartners. Mariska kijkt terug op een bijzondere tijd. "Binnen de zorginstellingen, maar ook vanuit de buitenwereld, was er een enorme behoefte aan informatie over hoe de COVID-19 uitbraak zich ontwikkelde. In de eerste golf haalden we bij de ziekenhuizen dagelijks alle cijfers op van de aantallen nieuwe COVID-19 patiënten, IC-opnames, overlijdens en uitplaatsingen. In de loop van de tijd maakten we daar een professionaliseringsslag in door de oplevering van het Dashboard COVID-19 regio Brabant op de NAZB-website, met grote dank aan het Business Intelligence Center van het ETZ die het dashboard met ons ontwikkelde. Daar zijn in een latere fase de cijfers van de huisartsen-, ambulance- en revalidatiezorg aan toegevoegd." Yvette: "Het voelde dankbaar om in deze heftige periode een bijdrage te leveren aan

het op tijd aanleveren van alle data." Nanne: "In het begin was het zoeken: aan welke cijfers had het netwerk behoefte? Hoe kunnen dit het beste registreren? Er was veel bereidheid om ons de juiste gegevens aan te leveren. We hebben daardoor ook weer nieuwe mensen in de organisaties leren kennen, zoals capaciteitsmanagers en kwaliteitsfunctionarissen." Mariska: "Dankzij deze samenwerking is het nu onderdeel geworden van onze werkprocessen. Hier kunnen we de vruchten van plukken als we ook na corona inzicht moeten geven in bijvoorbeeld een griep epidemie."



data

V.l.n.r. Nanne, Yvette, Mariska

'Opeens lag Brabantse zorg onder een vergrootglas'

Direct nadat op 27 februari 2020 op tv bekend werd gemaakt dat de eerste patiënt was opgenomen in het ETZ, begon de telefoon van ROAZ-woordvoerder Wim Pleunis te rinkelen.

Brabantse zorginstellingen lagen vanaf dat moment onder een vergrootglas. Wim: "We zijn 24 uur per dag, 7 dagen per week bereikbaar voor de media. Dat waarden journalisten enorm. Ook het feit dat onze ROAZ-voorzitter Bart Berden en de andere bestuurders de media regelmatig te woord staan, helpt ons in het goed naar buiten brengen van de boodschap."

Communicatieadviseur Charlotte Reddingius: "In een paar maanden gebeurde er veel binnen onze regio. De kracht van samenwerken kwam duidelijk naar voren. We vonden het heel belangrijk om dat met onze ketenpartners te delen. Daarom maakten we een speciale uitgave van ons magazine met verhalen van onze partners."

Een mooi initiatief vonden Wim en Charlotte de start van het Dashboard COVID-19 regio Brabant. Wim: "Tijdens een crisis zijn journalisten altijd naarstig op zoek naar cijfers. In het begin werden

we platgebeld met vragen van media over de opnamecijfers van coronapatiënten in de ziekenhuizen." Charlotte: "Via het Dashboard delen we de algemene Brabantse cijfers en niet per ziekenhuis. Zo geven we een getrouw beeld van de situatie in Brabant."

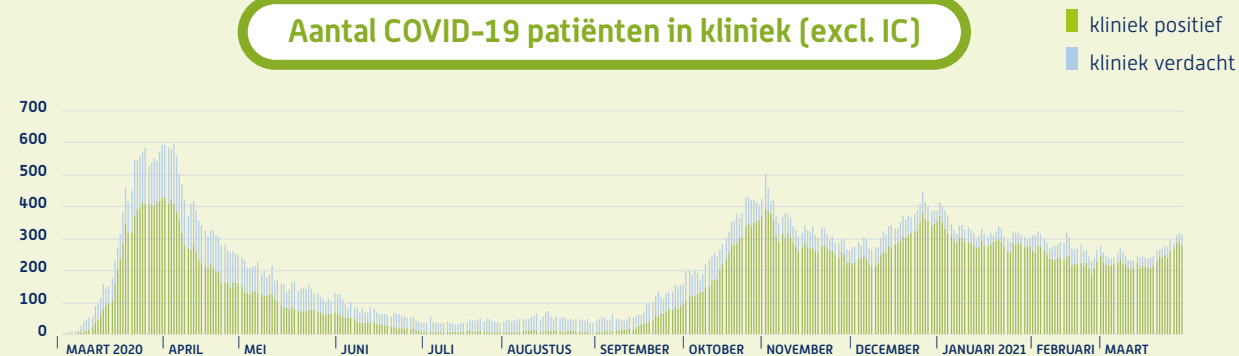
Wat ook hielp in nog beter samenwerken was om te starten met een Whatsappgroep voor de communicatieprofessionals van de Brabantse zorginstellingen. Wim: "Actuele informatie delen we snel met elkaar en dat komt ten goede aan een juiste duiding geven van de situatie in Brabant." "We hopen dat deze korte lijnen de basis zijn voor verdere samenwerking in de toekomst", aldus Charlotte.



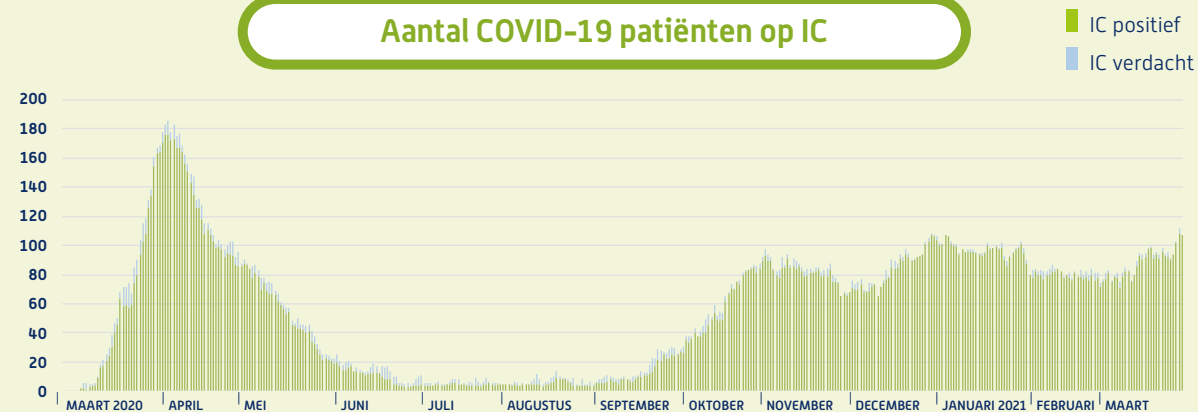
Charlotte [l.] en Wim

communicatie

Aantal COVID-19 patiënten in kliniek (excl. IC)



Aantal COVID-19 patiënten op IC



COVID

Apothekersassistenten
maken de vaccins gereed
op de priklocatie.

COVID



2021 startte met een mijlpaal: de vaccinaties in Brabant van de acute zorgmedewerkers.

Toen de kogel door de kerk was - 33 duizend vaccins voor de acute zorg - startte ROAZ

Brabant een militaire operatie op. 5900 medewerkers kregen het BioNTech/Pfizer vaccin.

Vaccinaties acuut zorgpersoneel Brabant

Extra vaccins ziekenhuispersoneel

Inmiddels is bekend geworden dat extra AstraZeneca vaccins beschikbaar komen voor het ziekenhuispersoneel. Echter, op het moment van schrijven is bekend geworden dat mensen jonger dan zestig jaar niet gevaccineerd worden met AstraZeneca. Het is nog onduidelijk of er een alternatief vaccin beschikbaar komt voor zorgpersoneel.

Eveline de Bont, voorzitter raad van bestuur Elkerliek ziekenhuis en vicevoorzitter uitvoeringsgroep vaccinaties binnen ROAZ Brabant, is trots. "Iedereen voelde; we beginnen aan een nieuw hoofdstuk in deze coronacrisis. In onze regio ontstond een enorme slagkracht om deze klus tot een succes te maken. Ziekenhuizen zijn complexe organisaties, maar daarbinnen zit veel expertise. Dat heeft deze pandemie wel bewezen."

Ziekenhuisapothek

Een belangrijke rol was weggelegd voor de ziekenhuisapotheken. Zo kreeg Frank Rynja, ziekenhuisapotheker in het ETZ, te maken met de rol als 'ROAZ apothek'. "Dat begrip bestond nog niet. Wij kregen de vraag om de distributie te verzorgen van de vaccins voor de tien ziekenhuizen en twee ambulancediensten. In de ziekenhuizen hielpen apothekersassistenten mee de vaccins op de priklocatie gereed te maken."

Met geneesmiddelen werken is voor ons natuurlijk niet nieuw. Wel bijzonder was de schaalgrootte en de samenwerking met alle verschillende partijen.”

Het meest trots is Frank dat er in geen enkel ziekenhuis spillage is opgetreden. Sterker nog; we konden een extra dosis uit een flacon halen, waardoor meer zorgmedewerkers gevaccineerd konden worden. Een logistieke uitdaging, zeker met het BioNTech/Pfizer vaccin, dat binnen enkele dagen na ontdooiing toegediend moet worden. “Die planning vergde nauwe samenwerking met NAZB én de projectleiders in de ziekenhuizen en bij de ambulancediensten en afdelingen P&O voor het inplannen van de medewerkers.”

Verdeelsleutel

Eerst moest bepaald worden hoeveel vaccins elk Brabants ziekenhuis zou

krijgen. “Al snel kwamen we in ROAZ-verband, mede op aangeven van de landelijke richtlijn vanuit het LNAZ, tot een verdeelsleutel waarin iedereen zich kon vinden. Daarop bleven we in de loop van de vaccinatieweek continu bijsturen, zodat ook de kleinere ziekenhuizen voldoende vaccins kregen”, aldus Eveline.

Informatievoorziening

Een andere uitdaging was de communicatie; zorgmedewerkers moesten zich natuurlijk dan wel nog willen laten vaccineren. Dat bleek in geen enkel ziekenhuis een probleem; de vaccinatiebereidheid was meer dan 90 procent. “In december gingen we nog uit van een beperktere vaccinatiebereidheid”, zegt Mirjam Roode, afdelingsmanager HRM in het Catharina Ziekenhuis. “Dankzij goede samenwerking met de communicatieprofessionals en arts-microbiologen, konden

we de collega's goed informeren. Zodat iedere medewerker voor zichzelf een overwogen keuze kon maken om zich wel of niet te laten vaccineren.”

Die samenwerking vond ook plaats in ROAZ-verband. Zo werd het webinar met een arts-microbioloog uit het ETZ breed gedeeld met alle communicatieafdelingen. De projectleiders in de ziekenhuizen overlegden met elkaar over hoe ze het beste het registeren konden laten plaatsvinden. De succesvolle vaccinatiecampagne heeft echter ook een keerzijde. Mirjam: “Veel collega's hebben we moeten teleurstellen. Het was prettig dat landelijk één boodschap werd uitgedragen over welke selecte groep we mochten vaccineren en dat dilemma's en extra vragen in ROAZ-verband besproken konden worden. Alhoewel dat natuurlijk niet de teleurstelling onder deze vele medewerkers compleet wegneemt.”



Toekomst

Naast het vaccineren van een deel van het eigen zorgpersoneel hebben ziekenhuizen onder andere de huisartsenzorg en ggz ondersteund bij het vaccineren van medewerkers. Ook zijn in maart en april zo'n tienduizend patiënten die in een medische hoog-risicogroep vallen gevaccineerd. Hiervoor werd wederom in ROAZ-verband samengewerkt. Frank: “Ik kan me voorstellen dat de rol van ROAZ-apotheek in de toekomst vaker van meerwaarde is.” Eveline: “Het zou goed kunnen dat we jaarlijks een coronavaccinatie nodig gaan hebben. We hebben bewezen dat we dat binnen het ROAZ samen voor elkaar kunnen boksen. De logistiek is op orde. Daarbij is er een stevig netwerk dat prettig samenwerken mogelijk maakt.”

De ROAZ-apotheek distribueert de vaccins over de Brabantse ziekenhuizen.

De Brabantse GGD'en zijn voorbereid op een grootschalige vaccinatiecampagne.



COVID

Bij de GGD'en wordt het meest gevaccineerd. Een megaoperatie.

De komende periode komt het vaccinatieprogramma steeds beter op gang.

Vaccineren komt op stoom in de regio

Beschikbare vaccins

Leidend in het vaccinatietempo is het beschikbare aantal vaccins. De Rijksoverheid bepaalt de vaccinatiestrategie, de GGD voert deze uit. De planning is om vanaf mei in heel Nederland 2,5 miljoen prikken per week te zetten, waarvan de GGD'en 1,5 miljoen vaccinaties per week uitvoeren. Voor de provincie Noord-Brabant komt dat neer op een grove 220 duizend prikken per week.

Logistieke operatie

Het is een uitdagende klus die demissionair minister van Volksgezondheid Hugo de

Jonge bij de GGD'en neerlegt. Voor deze logistieke operatie moeten de gezondheidsdiensten zorgen voor geschikte priklocaties, voldoende opgeleid personeel, een functionerend registratiesysteem en een haalbare planning. Ook het proces van het gereedmaken van de vaccins op locatie vraagt om grote zorgvuldigheid.

In de startblokken

De Brabantse GGD'en zijn voorbereid. "Laat die vaccins maar komen, want wij staan klaar om grootschalig te gaan prikken", zegt Femke van den Oetelaar, projectleider

testen en vaccineren bij GGD Hart voor Brabant. Arthur Rijkers, coördinator COVID-19 vaccinatie bij GGD West-Brabant: "We zijn voortdurend bezig met het werven en opleiden van personeel. Eind april zijn voldoende mensen geworven en opgeleid. Ook leiden we artsen op die de eindverantwoordelijkheid voor de locaties kunnen dragen. Door een slimme inrichting van onze grote locaties kunnen we tot zestig prikken per uur zetten. Er staat dus niks in de weg om groot op te schalen. We kijken uit naar het moment dat er veel meer vaccins beschikbaar komen."



XL locaties

In Brabant-Zuidoost is gekozen om van meerdere kleinere vaccinatielocaties over te gaan naar twee zogeheten XL locaties. “We willen al onze inwoners goed bedienen met zo min mogelijk reistijd. Tegelijkertijd willen we zo snel mogelijk de beschikbare prikken zetten,” licht Gonny van Loon, programmamanager COVID-19, GGD BZO toe. “Deze twee XL locaties kunnen een flinke verkeersstroom aan, hebben voldoende parkeerplekken en zijn goed bereikbaar. We kunnen verschillende type vaccins per locatie geven, personeel efficiënt inzetten en het levert logistiek gezien flinke voordelen op om voor twee grote locaties te kiezen. Allemaal redenen waardoor we sneller kunnen werken en dus

sneller meer inwoners kunnen voorzien van een vaccinatie.” GGD West-Brabant kiest voor twee XL locaties en nog drie middelgrote en één kleinere locatie. Arthur: “Hiermee kunnen we én veel prikken per dag zetten én verspreid in de regio zitten waardoor we goed bereikbaar zijn.”

Binnen een half uur je vaccinatie

Bij GGD Hart voor Brabant komen acht priklocaties. Voor iedere Brabantse burger wordt het mogelijk om daar binnen dertig minuten te zijn. Femke: “We hebben gekeken naar hoe we onze burgers zo goed mogelijk kunnen bedienen. We zijn begonnen met het vaccineren van de 90-plussers. Die vragen om een andere

benadering en aandacht dan de jonge mensen die straks in hun T-shirtje binnen komen lopen. Zo bepalen we ook ons proces en de optimale doorlooptijd. Met natuurlijk altijd als voorwaarde dat het proces kwalitatief geborgd is.”

Samenwerkingsverbanden

Bij deze megaoperatie is het belangrijk om samen te werken en kennis uit te wisselen, weten de projectleiders van de Brabantse GGD'en. Bij de huisartsen, ziekenhuizen en andere zorgorganisaties wordt ook gevaccineerd. Er vindt veel kruisbestuiving plaats tussen de GGD'en en tussen zorgorganisaties onderling. Ook het Rode Kruis ondersteunt met EHBO-ers en de



begeleiding van cliënten op de vaccinatie-locaties. Arthur: “Amphia helpt ons met faciliteiten. De apotheekmedewerkers helpen met het gereedmaken van vaccins en leveren medewerkers die kunnen prikken. Femke: “Met de huisartsen maken we afspraken over locatievoorzieningen om gebruik te maken van de prikstraten op onze vaccinatielocaties. Andersom maken wij dankbaar gebruik van huisartsen die op GGD-locaties aanwezig kunnen zijn, omdat wij binnen de GGD te maken hebben met een tekort aan artsen. Zo helpen we elkaar een handje.”

Dit artikel is mogelijk niet meer helemaal actueel gezien de doorlooptijd van het uitbrengen en verschijnen van het magazine.

Alyssa Venema (l.) en
Gerrit Jan Noordergraaf.

Over de TTPA-cursus

Met de Tips, Tricks & Pitfall
Avoidance course (TTPA-cursus,
de generieke ABCDE-cursus)
worden Brabantse arts-assisten-
ten (ANIOS en AIOS) en physician
assistants getraind hoe ze het
beste kunnen reageren als ze in
aanraking komen met een
potentieel acuut vitaal bedreigde
patiënt op de SEH of afdeling.

trauma



Toen de coronacrisis uitbrak, stopte vrijwel al het NAZB cursusaanbod.

Behalve de TTPA-cursus. Afgelopen jaar zijn 145 zorgverleners getraind.

TTPA-cursus in coronatijd

Het was van groot belang dat de cursus door kon gaan. "In de cursus leren zorgverleners hoe zij symptomen bij een acuut levensbedreigende situatie vinden en herkennen, klachten bestrijden en effectief de situatie beoordelen. Het stelt hen in staat om binnen 15 tot 20 minuten effectief en efficiënt om te gaan met diagnostiek en om gerichte therapie te starten", aldus Gerrit Jan Noordergraaf, Course Director TTPA en anesthesioloog in het ETZ.

Coronazorg

Ook voor de coronazorg is het van belang dat AIOS, ANIOS en PA goed voorbereid zijn. "Coronapatiënten zijn erg kwetsbaar. Hoewel de focus ligt op de longen, kunnen

ook zij om andere redenen in een potentieel vitaal bedreigde situatie terechtkomen. Vaak juist daar worden de beginnende AIOS, ANIOS en PA aan het werk gezet", schetst Gerrit Jan.

Geen Lotus-slachtoffers

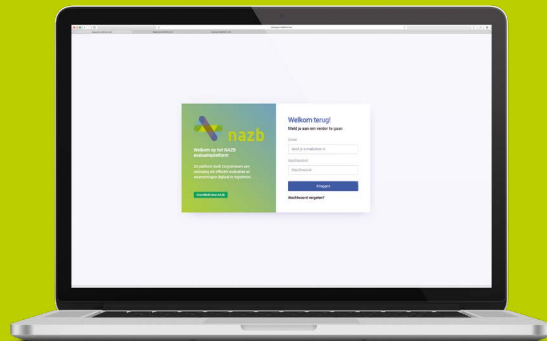
Voor de cursus geldt een coronaprotocol om op een veilige manier training te kunnen geven. Zo wordt in kleinere groepen getraind, vindt er een gezondheidscheck plaats en gebruiken we poppen in plaats van Lotus-slachtoffers. Dat laatste is wel een gemis volgens Alyssa Venema, ook Course Director TTPA en verantwoordelijk voor de logistiek

invulling. "Zelfs een geavanceerde pop en onze monitors geven minder directe feedback aan de cursist, dus als instructeur moet je op het goede moment aangeven waar de patiënt pijn heeft of bleek ziet terwijl je observeert. We kijken uit om weer samen te kunnen werken met onze Lotus-groep."

Creatief

Alyssa spreekt vol lof over de instructeurs en deelnemers. "Telkens stonden zij klaar om de TTPA-cursus te verzorgen en toch op een creatieve wijze, binnen de mogelijkheden rondom de coronamaatregelen, een kwaliteitsproduct te leveren. is een groot gevoel van saamhorigheid."

Binnenkort wordt het mogelijk om in Brabant vragenlijsten uit te sturen via een nieuwe online tool: NAZB Inzicht App. Ook kunnen waarnemers op termijn de App gebruiken tijdens crisisoefeningen.



NAZB Inzicht App

Het verzamelen van informatie wordt voor ons netwerk steeds belangrijker. Voor uitvragen, monitoring en evaluatie doet bureau NAZB al veel uitvragen. Een voorbeeld hiervan is het verzamelen van reacties over hoe ketenpartners de slagkracht en samenwerking hebben ervaren tijdens de coronacrisis. Voorheen gebeurde dat via verschillende tools en dat willen we nu onderbrengen in één applicatie.

Vragenlijsten delen

Met deze nieuwe tool loggen ketenpartners in via de browser op de NAZB Inzicht App. Vragenlijsten kunnen uitgestuurd worden door NAZB of door een van de ketenpartners. Ook mogen vragenlijsten met elkaar gedeeld worden.

Tijdens waarnemingen

Een tweede functie in deze app maakt het mogelijk om als waarnemer tijdens een (crisis-)oefening de waarneming volledig digitaal in te vullen. Hierdoor kan een waarnemer snel een evaluatie doorsturen naar de oefenleiding en organisator.

regionaal overleg acute zorg

Traumazorg in coronatijd

Sabine Wittens, SEH-arts in het traumacentrum, ziet sinds de coronacrisis minder patiënten met kleine traumatologie. Het aantal grote ongevallen neemt vanaf de tweede golf weer toe.



De zorgverleners in het traumacentrum zien dagelijks de impact van corona op de traumazorg. Er komen nog steeds minder patiënten met kleine traumatologie schetst Sabine. "Er vinden minder kleine ongevallen plaats doordat bijvoorbeeld de sportscholen dicht zijn en mensen thuiswerken. In de tweede golf zien we meer grote trauma's dan in de eerste golf, waarschijnlijk door verkeersdrukte. Aan de vooravond van de derde golf zien we steeds meer kleine ongevallen doordat kinderen weer naar school gaan en mensen buiten sporten. Ongelukken door dronkenschap zie ik minder omdat er door de avondklok minder mensen bij elkaar komen."

Dat het aantal trauma's lager is dan normaal ziet Sabine als een voordeel, omdat de bedden hard nodig zijn door de toegenomen coronazorg. De psychische problematiek bij jongeren vindt ze wel zorgwekkend; het aantal jongvolwassenen dat binnenkomt door suïcidale pogingen is sinds corona nog steeds veel hoger dan normaal.

De coronacrisis heeft een grote impact op de werkzaamheden van het traumacentrum.

traumacentrum

Masterclass Online Leren

Door de coronacrisis ziet NAZB een belangrijke verschuiving van een klassikaal cursusaanbod naar online trainingen. Onlangs volgden de adviseurs crisisbeheersing de Masterclass Online Leren.

Tijdens deze masterclass kregen twaalf coördinatoren les in hoe zij het cursus-aanbod voor hun eigen medewerkers nog beter online kunnen organiseren.

Leren van een expert

“Voor velen van ons was het volledig online sessies verzorgen in Zoom of Teams nieuw”, zegt Bart van Bragt, coördinator crisisbeheersing & OTO bij NAZB. “In 2020 hebben we dat zo goed als we konden vormgegeven. Nu het erop lijkt dat online leren langer bij ons zal blijven, gaf NAZB de coördinatoren crisisbeheersing in de zorginstellingen de kans hun online sessies nog beter vorm te geven. Door te leren van een expert voor wie haar beroep online lesgeven is!”

Van klassikaal naar online

Laura van den Ouden, eigenaar en trainer bij Expert Trainers en gespecialiseerd in

online didactiek, gaf de training. Met als belangrijkste vragen: hoe maak je van een klassikale scholing een goede online scholing, hoe lang mogen online oefeningen duren, hoe werkt het met groepsdynamiek online? Diverse werkvormen werden besproken en de deelnemers kregen in vijf stappen geleerd hoe je een goede online les samenstelt. Tijdens de masterclass gingen deelnemers in groepjes aan de slag om zelf een ketenoefening te ontwerpen.

Aan de slag met online onderwijs

Bart van Bragt kijkt samen met de deelnemers met plezier terug op de masterclass. “Fijn hoe Laura met ons ruimhartig alle praktische ideeën voor online werkvormen en begeleiding deelde. Het geeft vertrouwen om volgens deze nieuwe werkwijze aan de slag te gaan met scholingen binnen ons Brabantse netwerk.”

crisisbeheersing

‘Hopelijk een netwerklunch in de zomer’

Netwerken vindt ook buiten de provinciegrenzen grenzen plaats. Bijvoorbeeld op het gebied van communicatie. Met negen professionals van de acute zorgnetwerken in Nederland vond in maart een digitale netwerkbijeenkomst plaats.

Hoe communiceren jullie naar de stakeholders? Beantwoorden jullie ook vragen van de pers? Is er een nieuwsbrief? Hoe ziet het ROAZ eruit in coronatijd? Het inmiddels bekende ‘Teams’ handje ging veelvuldig omhoog tijdens de bijeenkomst. Het initiatief van deze netwerksessie kwam van communicatie-adviseurs Hennie Hoogeveen (Netwerk Acute Zorg Noord Nederland) en Charlotte Reddingius (NAZB). “Hennie en ik hebben elkaar ontmoet tijdens een kop koffie in een café in Nijmegen anderhalf jaar geleden. Inmiddels bellen we regelmatig om ideeën uit te wisselen of dilemma’s te bespreken”, zegt Charlotte.

Hennie: “Daarom organiseerden we begin vorig jaar een netwerklunch. Daar kwamen vijf communicatieprofessionals van de acute zorgnetwerken op af.” Een vervolglunch zat er door corona niet in, vandaar dat de Teams bijeenkomst ingepland werd.

Het animo om informatie uit te wisselen is hoog. De uitkomst van de eerste bijeenkomst is om een keer per kwartaal een sessie te houden. Alle contactgegevens worden met elkaar gedeeld. “We hopen op een lunch in de zomer”, aldus Charlotte.

Hennie Hoogeveen (l.) en Charlotte Reddingius



regionaal overleg acute zorg

Samen vormen we een stevig netwerk