

TRAUMANIEUWS

editie 9, mei 2017

Verbinden en communiceren

De acute zorg in de regio staat onder grote druk. Personeelstekorten, maar ook andere capaciteitsvraagstukken vragen om veranderingen in werkwijze en nieuwe vormen van samenwerken. Vele initiatieven worden ontplooid in de regio door de ketenpartners, de Samenwerkende Rijnmond Ziekenhuizen (SRZ), de Rotterdamse Zorg en het Traumacentrum ZWN.

In onze vorige nieuwsbrief werd al vermeld dat het Traumacentrum ZWN hierin een verbindende en coördinerende rol speelt met als doel iedereen in de regio goed te informeren, goede voorbeelden te delen en verbindingen te leggen tussen de initiatieven en acties.

Op dit moment wordt hiervoor een nieuwsbrief nieuwe stijl gemaakt in de vorm van een infographic. Hiermee gaan wij u informeren over de stand van zaken, maar ook in de toekomst over nieuwe ontwikkelingen. Aan het eind van deze maand krijgt u bericht als de infographic 'live' gaat.

Grootschalig Geneeskundige oefening Zeeland

Eind 2015 is de nieuwe werkwijze grootschalige geneeskundige bijstand (GGB) uitgerold. Bijna een jaar na de implementatie bestaan nog veel onduidelijkheden over deze nieuwe werkwijze. Dat is ook logisch aangezien de ambulancediensten weinig in aanraking komen met grootschalige incidenten. De collega's in Zeeland zijn in de afgelopen maanden daarom druk in de weer geweest met het real-time oefenen van deze nieuwe procedures en taken in het Grootschalig Geneeskundige Bijstand model. Een samenwerking tussen het Witte Kruis, het Traumacentrum Zuidwest-Nederland, het Nederlandse Rode Kruis en de GHOR Zeeland heeft ervoor gezorgd dat men op grotere schaal kon trainen.

Er waren 6 scenario's waarbij door bijv. een gasexplosie in een woonwijk of een schietpartij op een school, grote aantallen slachtoffers beoordeeld, behandeld en getransporteerd moesten worden. De nadruk lag op het logistieke proces en het trainen van de nieuwe taakverantwoordelijkheden (TV).

Er werd gebruik gemaakt van het Emergo Train System (ETS) en Lotusslachtoffers. Door de aanwezigheid van echte personen, kreeg men het druk in de tenten van de calamiteitenvoertuig en het Rode Kruis. Door real-time te oefenen speelden de echte aanrijtijden en tijdsdruk bij opschaling een belangrijke rol. Iets wat de deelnemers ervan bewust maakten dat te laat opschalen vaak verstrekken gevolgen heeft verderop in het proces. De deelnemers liepen tegen de beperkingen van het gebruik van tenten aan en konden zo ervaren dat het gebruik van een bestaande locatie absoluut de voorkeur geniet.

Het nieuwe C2000-communicatieschema, de opschalingscodes en het oproepen van elkaar met de taaknaam waren de onderdelen waarbij de deelnemers de verandering het meest voelden. De grootste eyeopener was de taakverantwoordelijkheid treatment. Dit onderdeel werd als het lastigste ervaren, terwijl de deelnemers dit op voorhand eerder van de TV command and control verwachtten.

Het gebruik van realistische scenario's, het Emergo Train System, de samenwerking met de meldkamer, OVD-G en het Rode Kruis zorgden ervoor dat de deelnemers in no time het scenario ingezogen werden. Voor de instructeurs is het altijd leuk om te zien hoe collega's gewoon hun ding gaan doen en zich laten bijsturen waardoor ze onmiddellijk rendement uit de oefening halen in een veilige leeromgeving.

Na afloop van de scholingen bleek dat het nodig is om het oefenen van dit onderdeel regelmatig te herhalen. Een vraag die niet alleen in onze regio leeft, maar een landelijke kwestie is.



Vliegen met bloed

Vanaf 8 mei 2017 beschikt het Mobiel Medisch Team (MMT) van het Erasmus MC over een bloedvoorraad aan boord van de traumahelikopter, de Lifeliner2. Voorheen moest voor het beschikbaar krijgen van transfusiebloed op de plaats van het ongeval een extra voertuig rijden. Dit is nu niet meer nodig waardoor tijd bespaard wordt!

Het vervoeren van bloedproducten door de lucht stelt het bloedtransfusielaboratorium voor logistieke uitdagingen. Het niet doelmatig gebruik van bloedproducten is immers kostbaar en onethisch richting de donor. Volgens de richtlijn bloedtransfusie mag alleen bloed dat niet kouder is geweest dan 2°C en warmer dan 10°C worden hergebruikt voor een andere patiënt. Als het MMT uitrukt, worden de bloedproducten vervoerd in een temperatuur-gecontroleerde transportkoffer. Als deze gesloten is, blijven de bloedproducten minstens 20 uur kouder dan 10°C. In de koffer is een geavanceerde temperatuurlogger bevestigd waarmee na elke vlucht via WiFi het temperatuurbeloop kan worden uitgelezen. Mocht de 10°C-grens toch overschreden zijn dan wordt op aanvraag een nieuw koffertje geleverd en het koffertje met temperatuur overschrijding teruggestuurd naar het bloedtransfusielaboratorium.

Een tweede uitdaging, naast het koude-keten management, is om te voldoen aan de wettelijke verplichting dat bloedproducten traceerbaar moeten zijn van donor naar patiënt.

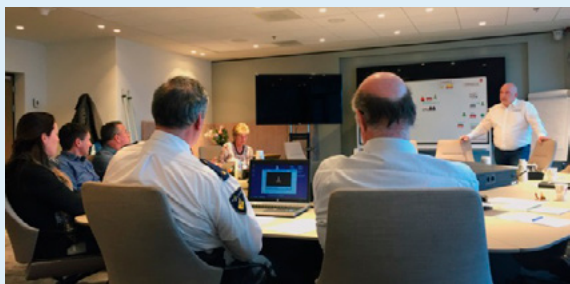


Om 100% traceerbaarheid te kunnen garanderen, ook in drukke en stressvolle omstandigheden, is het wenselijk om het nodige papierwerk zo simpel mogelijk te houden. Voor transfusie worden buizen bloed afgenomen die bij de patiënt blijven. Het MMT en het bloedtransfusielaboratorium van het Erasmus MC registreren de toegediende bloedproducten conform de richtlijn bloedtransfusie. Met dank aan iedereen die heeft meegedacht om deze nieuwe werkwijze te realiseren, wordt de zorg op straat weer een stukje verbeterd.

Stand van zaken acute psychiatrie

De **Generieke module Acute Psychiatrie** is eind maart gepubliceerd! De doelstelling van deze generieke module is bijdragen aan een tijdige en kwalitatief goede acute psychiatrie voor iedereen die dit nodig heeft. De implementatie van de module zal opgepakt gaan worden door de expertisegroep acute psychiatrie.

In de nieuwsbrief van februari bent u geïnformeerd over het project **'Triage en passend vervoer/zorg voor mensen met verward gedrag'**. Op dit moment wordt binnen de projectgroep druk gewerkt aan de inrichting van de tweede fase van het project, namelijk het vormgeven van passend vervoer/zorg. In het verlengde daarvan heeft op 20 maart jl. een table-top plaatsgevonden onder leiding van het Traumacentrum ZWN. Tijdens deze table-top is een groep enthousiaste zorgprofessionals middels casuïstiek met het huidige en nieuw beoogde proces aan de slag gegaan. Deze input wordt meegenomen in de verdere inrichting van de tweede fase van het project.



Traumacentrum ZWN gaat internationaal!

Van 24 – 28 april vond het **WADEM Congres** plaats in Toronto, Canada. Het **WADEM Congres (World Association for Disaster and Emergency Medicine, www.wadem.org)** is één van de grootste multidisciplinaire bijeenkomsten wereldwijd op het gebied van acute en publieke gezondheidszorg in bijzondere omstandigheden, met een afvaardiging uit meer dan 50 landen. Roel Geene, ROAZ adviseur opgeschaalde zorg van het Traumacentrum ZWN, was een van de sprekers in Toronto.

Hij heeft gesproken over de risicogerichte benadering die op dit moment in de regio Zuidwest-Nederland wordt uitgerold. Met deze nieuwe benadering bepaalt de regio hoe zij de komende jaren wil omgaan met de risico's die voor de acute zorg in bijzondere omstandigheden van belang zijn.

De risicogerichte benadering gaat uit van een scenariobenadering (met fixed format scenariobeschrijvingen) en standaardiseert de beoordeling in de zorgketen. Hiervoor is de onder andere de ASC-method® ontwikkeld. Deze methode schept eenheid van taal. Dit helpt om de beoordelingen van de verschillende scenario's, zorgschakels en zorgaanbieders/instellingen onderling te vergelijken en keuzes te maken voor de regio als geheel.

Met de aanwezigheid in Toronto heeft Roel Geene de internationale gemeenschap kennis laten maken met de risicogerichte benadering en de ASC-method®. Er was veel belangstelling voor en met een mogelijkheid voor een publicatie over het onderwerp op zak, gaan we vooral ook deze methode verder ontwikkelen en implementeren in onze regio.



Twée nieuwe voertuigen bij het Traumacentrum ZWN

Met ingang van maart 2017 beschikt het Traumacentrum Zuidwest-Nederland over een logistiek voertuig. De 17-550 wordt ingezet bij allerlei oefeningen in de regio van het Traumacentrum ZWN.

De wagen zal volledig worden beladen met diverse oefenmaterialen. Er is een laadklep ingebouwd zodat het zwaarste materiaal moeiteloos mee kan. Aan boord zijn natuurlijk ook alle EHBO-middelen aanwezig. De gele uitvoering van de bus is tot stand gekomen met het Instituut Fysieke Veiligheid (IFV) dat belast is met het toezicht op de huisstijl van o.a. de ambulance striping.

Daarnaast heeft het MMT vanaf mei 2017 de Volvo ingeruild voor een Audi Q7. Na een zorgvuldige procedure is de Audi het meest geschikte voertuig gebleken. Samen met het MMT van Amsterdam is een nieuwe inbouw ontworpen voor alle spullen. U komt ze vanzelf tegen op straat!



Aankondigingen

Op donderdag **8 juni 2017** staat de refereeravond van het Traumacentrum ZWN gepland met als onderwerp: '20 jaar MMT'. Tijdens deze avond zullen wij terugblikken op 20 jaar MMT en vooruit kijken naar de toekomst! U kunt zich aanmelden via [Eventbrite](#).

Colofon

Tekstuele bijdrage:

Peter te Boekhorst
Yolanda de Rijke
Henk Russcher
Arina Groen
Michaela van Bohemen
Yvette van Strien
Nathan Waller
Els van der Wallen

Redactie:

Dennis den Hartog
Els van der Wallen
Erna de Waart-van Vliet

Ontwerp en opmaak:

Twée over Tien

Reacties kunt u richten aan:

stafbureau.tczwn@erasmusmc.nl

Planning bijeenkomsten in 2017

Trauma Audit Meeting

Terneuzen
18 mei 2017
16 november 2017

ZWOT

22 mei 2017
25 september 2017
27 november 2017

ROAZ

Dagelijks Bestuur ROAZ ZWN

15 juni 2017
19 september 2017
19 december 2017

ROAZ ZWN

31 oktober 2017

Subregionale Ketenoverleggen

Rotterdam-Rijnmond

Nog niet bekend

Zuid-Holland Zuid

14 september 2017

ZOAZ

16 oktober 2017

Expertisegroepen Opgeschaalde zorg

Ambulancezorg

8 juni 2017
7 september 2017
7 december 2017

GGD

14 september 2017

Ziekenhuizen

12 juli 2017
20 september 2017
8 november 2017

Zorgcontinuïteit GGZ

19 oktober 2017

Huisartsen

18 mei 2017
19 september 2017
14 december 2017

CBRN

5 oktober 2017

Expertisegroepen Acute zorg

Traumachirurgenoverleg

22 mei 2017
25 september 2017
27 november 2017

Acute psychiatrie

12 juni 2017
2 oktober 2017
11 december 2017

Acute kindergeneeskunde

13 juni 2017
5 september 2017
14 december 2017

Acute neurologie

11 mei 2017
21 september 2017
23 november 2017

Acute geboortezorg Zeeland

26 juni 2017

Projecten

De keten in stroomversnelling

1 juni 2017

Petit comité

personeelstekorten

13 juni 2017

Dit is een uitgave van Traumacentrum Zuidwest-Nederland,
onderdeel van het Erasmus MC

