

Regioplan Acute Zorg

Op onze eerste **NAZMN Netwerkdag** kwamen we samen om elkaar nog beter te leren kennen, van elkaar te leren en te delen wat er allemaal gebeurt in de regio.



**Netwerken
Leren
Inspireren**

Met presentaties en workshops van projecten uit ons Regioplan.



Het **Transformatieplan Zorgcoördinatie** Midden-Nederland is ingediend door het AB ROAZ en goedgekeurd.

Vanuit de twee stuurgroepen zijn meerdere projecten gestart, waaronder:

Acute zorgvraag inwoner:

Het ombuigen van 112 meldingen van ambulancezorg naar meer passende zorg.

Zorgbemiddeling:

Het optimaal inrichten van het proces zorgcoördinatie tijdelijk verblijf voor de gehele regio (*in dual eigenaarschap met IVVU*).

Cijfers en inzicht

In de **Landelijke Traumaregistratie (LTR)** registreerden we in onze regio 5.206 patiënten (waarvan 519 multitrauma).



1.361 patiënten hiervan hadden een geïsoleerde heupfractuur. 79% is 70 jaar of ouder.

We brachten een brochure uit over de **traumazorg** in onze regio.



2 x Ketenavond traumazorg:

- Levelcriteria
- Van ongeval tot herstel



Nieuw: kwartaalrapportages met een update van de regionale traumaregistratie voor de RAVU, SEH-afdelingen en traumachirurgen.

Met de **Regiomonitor Acute Zorg** kunnen we – door een nieuwe inrichting van de database – nog beter en sneller antwoord geven op analysevragen uit de regio.



Maandelijkse rapportages voor: POSH, Cardiologie, Geboortezorg en Zorgcoördinatie.

Over de acute zorginstroom een halfjaar- en jaarrapportage

Risicomangement, Crisisbeheersing en OTO

We startten de **expertgroep cyber** om inzicht te krijgen in elkaars afhankelijkheden bij een eventuele verstoring bij één of meerdere ketenpartners. En om afspraken te maken over hoe we dan met elkaar afstemmen. Dit is onderdeel van de aanpak **weerbare zorg** in de regio.



Regionale Zorgcontinuïteit

De escalatieplannen voor **Kindzorg** en **Geboortezorg** zijn vastgesteld en als deelplannen in het zorgcontinuïteitsplan opgenomen.



Het **beschikbaar grondgebonden MMT** Utrecht deed mee aan meerdere grootschalige oefeningen, samen met politie, brandweer, ambulance, parate MMT's en de provincie.



Werkwijze en afspraken



De regionale **Expertgroep Spoedzorgketen** ontwikkelde een ' **Regionale werkafspraken** voor **behandeling van acute pijn** in de keten huisarts-ambulance-SEH.' Om pijn bij patiënten snel en effectief te behandelen en piekpijn te voorkomen bij overdracht in de keten.

De **digitale vooraankondiging** van ambulance naar ziekenhuizen ging regionaal live - in samenwerking met RSO Trijn.

De vooraankondiging leidde tot een verbetering in de data van de traumaregistratie: 89% van de ritnummers is nu bekend.



Overleg en afstemming

2x Netwerkbijeenkomst ketenzorg:

Dak- en thuisloze patiënt: zeker ons probleem



De bijeenkomsten leidden tot een concreet project: **Regionaal Zorgvangnet** voor dak- en thuisloze patiënten in de acute zorgketen.



We namen het **LPZ in partu dashboard** in gebruik, naast het LPZ geboortedashboard. Hiermee waren we de eerste regio in Nederland die live ging met dit dashboard en werken we nu met één centraal systeem voor afstemming van **acute geboortezorg**.



Voorbereidingen projecten 2026

Programma **algemene weerbaarheid** voor onze regio in samenwerking met de GHOR

Pilot uitwisseling voor **Regionale flexibele schil SEH's** – voor verpleegkundigen en medisch hulpverleners

Registratie en export van de data voor traumaregistratie voor alle ziekenhuizen via een **traumaformulier** in het EPD

POC-troponine pre hospitaal op ambulance inzetten

