

Uit het bestuur



Het Zorginstituut Nederland staat volop in de belangstelling. Op 1 juli werd bekend dat de veel besproken richtlijn organisatie en werkwijze IC,

af is gewezen door de leden van de NVIC. Het Zorginstituut neemt de regie voor de ontwikkeling van een nieuwe richtlijn IC nu over. Na de spoedzorg is dit het tweede dossier waar het Zorginstituut de regie neemt. Het is nu een klein jaar geleden dat Zorgverzekeraars Nederland (ZN) terug werd gefloten door de ACM met betrekking tot de concentratie van acute zorg. De ACM gaf aan dat de plannen voor concentratie van de spoedzorg onvoldoende onderbouwd waren. ZN heeft vervolgens aan het Zorginstituut gevraagd om kwaliteitsnormen op te stellen voor zes complexe spoedzorg stromen. Deze zorgstromen zijn heupfractuur, geruptureerd AAA, multitrauma, myocard infarct, CVA en geboortezorg. Een breed samengestelde expertgroep heeft een voorstel gedaan voor kwaliteitsnormen voor de eerste vijf acute zorgstromen (voor geboortezorg wordt een separaat traject gevolgd). Dit voorstel wordt alle NVSHA leden toegezonden en hierop kan tot 1 septem-

ber gereageerd worden.

Parallel hieraan wordt door het Zorginstituut samen met de veldpartijen gewerkt aan een algemeen kwaliteitskader voor de spoedzorg. Hier zit uiteraard ook de NVSHA aan tafel. Inmiddels zijn er twee heidagen en een invitationale conference achter de rug en beginnen de eerste contouren van dit kwaliteitskader gestalte te krijgen. Eind dit jaar moet het kwaliteitskader spoedzorg gereed zijn.

Zodra het kwaliteitskader spoedzorg en de kwaliteitsnormen voor de complexe spoedzorg gereed zijn zal hier ongetwijfeld op gehandhaafd gaan worden. Maak daarom nu van de gelegenheid gebruik om je stem te laten horen! Meer informatie is te vinden op de site van het Zorginstituut Nederland. (www.zorginstituutnederland.nl)

Crispijn van den Brand
Voorzitter NVSHA

8e Dutch North Sea Emergency Medicine Conference wederom een succes!

Afgelopen 3,4 & 5 juni was het weer zover, alweer de 8e Dutch North Sea Emergency Medicine Conference in Egmond. Ondanks de vooruitzichten (KNMI code geel) werd het een zonovergoten en gezellig congres! Mede dankzij het weer, maar meer nog door de actieve bijdrage van zowel nationale als internationale sprekers werd het een groot succes.

Namens de congrescommissie wil ik jullie allen bedanken dat jullie weer in zulke grote getalen aanwezig waren in Egmond. Met prachtig weer, 383 deelnemers en 75 pre-course deelnemers, waren het inspirerende, interessante en leerzame dagen met een knalfeest in de Schelp. Tot volgend jaar!

Kate Borkent
Voorzitter congrescommissie NVSHA



Mededeling sectie spoedechografie

Aan alle positieve reacties te horen, is het afgelopen NVSHA congres weer erg goed bevallen. Ook de activiteiten van de sectie spoedechografie werden druk bezocht. Tijdens de pre-course voor geavanceerde spoedechografie werd op sublieme wijze echotechniek gecombineerd met echte pathologie om het nut van echografie in de praktijk te illustreren. De drie workshops over musculoskeletale echografie met internationale instructeurs, georganiseerd door DEUS, kenden ook een gigantische belangstelling. Het geeft wederom aan dat echografie van grote waarde is bij ons werk op de SEH. Dit bewees ook het SEH-team van het Sint Franciscus Gasthuis in Rotterdam dat binnen vijf minuten na aankomst van een instabiele patiënt, de type A-dissectie zonder pericardeffusie vaststelde middels echografie. Chapeau! Echografie is goed, echografie doet, echografie moet!

Titus Schönberger
sectie spoedechografie

Mededeling sectie Management en Bestuur

Na succesvolle bijdragen aan het Dutch North Sea Emergency Medicine Congres 2015, in de vorm van een ontspannen en informatieve netwerkborrel bij "meet the experts" en door goed bezochte lectures van sectieleden Gorzeman en Oyen, zijn we erg trots om u aan te mogen kondigen dat in juli 2015 het "handboek DOT voor SEH-artsen" beschikbaar is gekomen voor alle belangstellende leden. Namens de sectie is deze handzame wegwijzer voor het correct en optimaal registreren van DOT's door SEH-artsen gemaakt door Michiel Gorzeman in nauwe samenwerking met NZa (Nederlandse Zorg Autoriteit) en DBC onderhoud. Bij deze bent u van harte uitgenodigd hier uw voordeel mee te doen. Namens de sectie Management en Bestuur,

Pol Stuart

Best abstract Dutch North Sea Emergency Medicine Congress

Kinder-PSA op de Nederlandse SEH.
Een prospectief, multicenter, observationeel cohortonderzoek

Van 2006 tot 2012 zijn voor dit onderzoek data verzameld op zeven verschillende SEH's. Uit de ingevulde PSA registratieformulieren hebben we gegevens verkregen over sedatie door Nederlandse SEH-artsen en arts-assistenten. Er zijn 351 kinderen geïncludeerd. Esketamine bleek het meest gebruikte sedativum (42%), gevolgd door propofol (35%) en midazolam (23%). De 'adverse event rate' was 4%, zonder ernstige complicaties. Amnesie werd bereikt bij 87% van de kinderen. De 'adverse event rate' op Nederlandse SEH's is vergelijkbaar met internationale cijfers uit grote studies, die uiteenlopen van 2.3-17.8%. Deze studie zal binnenkort ter publicatie worden aangeboden.

Eveline Baerends, Maybritt Kuypers, Gael Smits



Column Met Spoed

SEH Arts? Geen bal aan!

"Hij is er Weer!" "Maar nu heeft hij het beter gedaan!" In de onderzoekskamer ligt een man van rond de 50 met een handoek over het genitaalgebied. De man wil dat we het "netjes afmaken". Hij verwacht niet dat we het begijpen maar wel dat we hem helpen. Bij het verwijderen van de handoek weet ik weer waar deze man twee weken geleden mee was gekomen. Toen werd hij in shock door de ambulance binnengebracht met een scrotum gevuld met 2,5 liter bloed na een auto-orchidectomie. Na de daaropvolgende OK had de uroloog gezegd dat hij had moeten afbinden. Vandaag had hij de andere testikel verwijderd en de funiculus met een wasknijper en kraanleertjes afgebonden. Natuurlijk is er een psychiatrisch traject ingezet en is meneer ook verwezen naar de endocrinoloog voor hormonale substitutie. Ik blijft me verbazen waar mensen mee komen op de SEH.

Joger Jacobs, SEH-arts KNMG

Nieuws van de Communicatie & PR-commissie

Even voorstellen: de nieuwe webmaster

Om het leuke met het noodzakelijke te combineren, ga ik aan de slag als webmaster van de NVSHA-site. Mijn ervaring als vormgever/webmaster voor een zorgorganisatie kan ik hiervoor goed gebruiken. Toen ik onlangs hoorde dat de NVSHA-site al jaren geen eigen webmaster heeft, begon het gelijk weer te kriebelen. Als ik onze site bekijk, dan kunnen we er beslist meer uithalen. Doelen hierbij zijn de site representatiever te maken voor buitenstaanders én gebruiksvriendelijker en overzichtelijker voor onszelf te laten zijn.

Het meest spoedeisende is dat de actuele inhoud wordt bijgewerkt. Dus, zit je in een sectie of commissie, dan ontvang je binnenkort een mailtje met het verzoek om nieuwe informatie over jullie werkzaamheden te verstrekken. De volgende stap is om, samen met het bestuur, C&PR-commissie en de websitebeheerders van dit moment, de vormgeving aan te pakken (denk aan verbetering van weergave op smartphones/tablets etcetera).

Als je nu al iets weet, wat naar jouw idee aangepakt zou moeten worden, laat het me weten via webm@nvsha.nl.

Ook leuke en interessante nieuwsberichten ontvang ik graag!

Britt van der Kolk
AIOS SEH, Isala Zwolle
Communicatie & PR-commissie, webmaster
NVSHA.nl



Dien nu een subsidieaanvraag in!




**Deadline
1 oktober**

✦ Subsidie voor wetenschappelijk onderzoek binnen de spoedeisende geneeskunde

✦ Beschikbaar voor kleine en grote projecten

✦ Aanvraagformulier en meer informatie online

www.SGOfonds.nl

 @SGOfonds

FELLOWSHIP Management NVSHA weer van start!

Voor 2015-2016 is het de werkgroep Fellowship in samenwerking met de stichting Fellowship NVSHA gelukt om deze nascholing voor SEH-artsen nieuw leven in te blazen met een zeer aantrekkelijk en buitengewoon interessant programma.

Het doel is om SEH-artsen bij te scholen aangaande management van Spoedeisende Geneeskunde in het algemeen en een SEH-afdeling in het bijzonder. Daartoe is een lesprogramma ontwikkeld met een scala aan relevante en nuttige onderwerpen, zoals: patiëntveiligheid, leiderschap, juridische zaken, wet- en regelgeving, financieel-economische aspecten, organisatiestructuren, samenwerken, innoveren en motiveren, (kennis)overdracht, datamanagement, roosterzaken, kwaliteit van zorg, etc.

Het programma is tot stand gekomen in nauwe samenwerking met gerenommeerde deskundigen uit binnen- en buitenland.

Het totale programma bestaat uit 19 cursusdagen. Het start op 21 september 2015 en eindigt op 31 mei 2016. Toekenning van 6 accreditatiepunten per dag is aangevraagd. Cursuslocatie is Schola Medica te Utrecht.

De totale cursuskosten bedragen € 4500,-. Je kunt je scholingsbudget over 2 jaar verdelen.

Je sluit de cursus af met een project, dat je zeer waarschijnlijk zult presenteren op het 9th Dutch North Sea Emergency Medicine Conference in Egmond aan Zee in juni 2016. Daarna mag je je officieel "fellow NVSHA" noemen (FNVSHA).

Schrijf je snel in via de website: www.fellowshipnvsha.nl, bovendien vind je hier alle relevante informatie!



EHBO

De laatste dag van het achtste Dutch North Sea Emergency Medicine Congres in Egmond stond in het teken van een primeur. Voor het eerst vond een bijzondere workshop met de titel 'EHBO' plaats: Eerste Hulp Bij Onderzoek.

Onderzoekers van onze wetenschapscommissie, onderzoekers uit Tilburg en experts van de TAPAS-groep gaven aan welke punten essentieel zijn bij het opstarten van een studie. Ook was er aandacht voor pearls, pitfalls en persoonlijke ervaringen van onderzoekers. Verder kwamen studie-opzet, protocollen, de METC, enkele onderzoeksvragen en subsidies aan bod.

Hieronder een aantal nuttige suggesties die uit de workshop naar voren kwamen.

- Zoals in alle facetten van de spoedeisende geneeskunde geldt ook bij onderzoek: GET HELP! Samenwerking met SEH-artsen en specialisten van andere ziekenhuizen of met deskundigen buiten de geneeskunde kan onderzoek soms sneller op weg helpen. Van zelfsprekend vinden alle vragen die te maken hebben met onderzoek een gewillig oor bij de NVSHA wetenschapscommissie. Via de wetenschapscommissie kun je ook in contact komen met andere onderzoekers.
- TIJD speelt een paradoxale rol in ons werk. In een werkklimaat waarin haastige spoed altijd goed is, moeten we in de wetenschap soms juist pas op de plaats maken. Een vuistregel voor de tijdsplanning van een onderzoek is de volgende: maak een zo ruim mogelijke, haalbare en reële planning, en vermenigvuldig de aldus berekende onderzoekstijd met 4. Dan kom je in de buurt van een realistische planning. Kortom: onderzoek kost meer tijd dan je denkt.

Na deze succesvolle eerste workshop gaan we hier volgend jaar zeker mee door. In afwachting daarvan kan iedereen die een brandende vraag heeft, zich richten tot de wetenschapscommissie (bureau@nvsha.nl).

Agenda 2015

Augustus

26-28 augustus

4th International Emergency Care Conference, Melbourne Australië

September

4-9 september

VIIIth Mediterranean Emergency Medicine Congress

9 september

EMCEF 19, UHCW

10-11 september

NVSHA Landelijke onderwijsmodule voor AIOS SEG - Wetenschap

14-15 september

DEUS basiscursus spoedechografie

17-18 september

NVSHA Landelijke onderwijsmodule voor AIOS SEG - Juridische en Forensische Geneeskunde

23-24 september

Cursus Ontwikkelen van een Cochrane Systematic Review over interventies

24-25 september

NVSHA Cursus Toxicologie voor SEH-artsen

25-26 september

The International Fall Emergency Critical Care Ultrasound (ECCU) Festival, New Brunswick Canada

Oktober

1-2 oktober

NVSHA Landelijke onderwijsmodule voor AIOS SEG - Medisch Management

5-6 oktober

OTC III: Operatieve fractuurbehandeling - more than basic

10-14 oktober

EuSEM 2015 - Torino, Italië

11-15 oktober

14th International Congress of Therapeutic Drug Monitoring & Clinical Toxicology

16 oktober

Voortgangstoets

21-23 oktober

Resuscitation & Risk Management Conference, Baltimore

26-29 oktober

ACEP Scientific Assembly

26-27 oktober

NVSHA Landelijke onderwijsmodule voor AIOS SEG - Procedurele Sedatie en Analgesie

Kopij gezocht

Heb je een leuke ingeving bij het lezen van de nieuwsbrief? Of heb je iets meegemaakt wat je met andere SEH-artsen en AIOS wilt delen?

Colofon

Redactie

Roos Flameling, Susan Mollink, Fabienne Roossien, Jolein Huttenhuis

Eindredactie

Kinge van der Heide, Doutsje Idzenga

Contact

cpr@nvsha.nl

www.nvsha.nl

Opmaak en druk

Upmeyer Grafimedia Zwolle

Oplage

750 exemplaren

Mededeling

Namens de sectie Spoedechografie

Aan alle positieve reacties te horen, is het afgelopen NVSHA congres weer erg goed bevallen. Ook de activiteiten van de sectie spoedechografie werden druk bezocht. Tijdens de pre-course voor geavanceerde spoedechografie werd op sublieme wijze echotechniek gecombineerd met echte pathologie om het nut van echografie in de praktijk te illustreren. De drie workshops over musculoskeletale echografie met internationale instructeurs, georganiseerd door DEUS, kenden ook een gigantische belangstelling. Het geeft wederom aan dat echografie van grote waarde is bij ons werk op de SEH. Dit bewees ook het SEH-team van het Sint Franciscus Gasthuis in Rotterdam dat binnen vijf minuten na aankomst van een instabiele patiënt, de type A-dissectie zonder pericardieffusie vaststelde middels echografie. Chapeau! Echografie is goed, echografie doet, echografie moet!

*Titus Schönberger
sectie spoedechografie*

A pilot study to identify clinical predictors for wrist fractures in adult patients with acute wrist injury. Int J Emerg Med. 2015 Feb



De afgelopen jaren heeft het evidence based handelen een enorme vlucht genomen binnen de geneeskunde. De Spoedeisende Hulp vormt hierop geen uitzondering. De klinische beslisregels voor het aanvragen van röntgendiagnostiek voor acute knie- en enkeltraumata zijn hier een succesvol voorbeeld van. Wij hebben een pilotstudie gedaan om associaties tussen klinische variabelen en aanwezigheid van polsfracturen te kwantificeren. Op basis hiervan konden wij een klinische beslisregel opstellen met 100% sensitiviteit voor polsfracturen binnen onze populatie. Dit rechtvaardigt verdere ontwikkeling van een beslisregel voor acute polstraumata in de toe-

komst. Het protocol voor de validatiestudie is reeds geschreven. Er wordt gestreefd naar een multicenterstudie, dus op dit moment proberen we andere ziekenhuizen te motiveren om deel te nemen. Wordt vervolgd!

*Anne Brants, SEH-arts KNMG,
Canisius-Wilhelmina Ziekenhuis, Nijmegen*

*Michiel Jsseldijk, co-assistent,
Radboud Universiteit, Nijmegen*

Het European Board Exam

Het was een pittige klus, maar na maanden werk zijn twee andere Nederlandse SEH-artsen en ik geslaagd voor de European Board Examination in Emergency Medicine (EBEEM).

Dit EuSEM examen is gestart in 2013 en test de competenties van SEH-artsen op het niveau van een specialist EM.

Het examen bestaat uit 2 delen: part A, de theorie-test, is gebaseerd op het Europees EM curriculum. Na het studeren van de hele Tintinalli (ja, echt!) merk ik dat ik veel beter A(N)IOS kan onderwijzen op de werkvloer, ze bredere DD's laat maken etc.

Daarna mag je op voor part B, waarin je wordt onderworpen aan de meest uiteenlopende simulaties waar je steeds in 10 minuten je bekwaamheid moet laten zien.

Een slecht nieuws gesprek, een patiënt beoordelen, echografie, triage, zowel volwassenen als kinderen, alle competenties komen aan bod! Niet de doorsnee scenario's zoals we die van diverse cursussen kennen.

Waarom heb ik dit examen gedaan? Het was voor mij een geweldige stimulans om flink de boeken in te gaan, want wie gaat er op zijn vrije dag ff een paar uur zomaar studeren? Ondanks het feit dat ik al jaren ervaring heb, heb ik er veel van opgestoken wat ik weer dagelijks kan toepassen op de SEH.

Ik kan het iedere SEH-arts aanraden! Niet alleen om je kennis naar een hoger niveau te brengen, maar ook om te laten zien dat we ook in Nederland medisch specialisme-waardig zijn!

Meer info:

www.eusem.org/europeanboardexamination

Gaël Smits