

Van het bestuur

De drukte op de spoedeisende hulp blijft onderwerp van gesprek. In het verkiezingsgeweld is de zorg en ook spoedzorg een belangrijk onderwerp geweest. Als bestuur worden we met grote regelmaat benaderd om deel te nemen aan overleg betreffende de drukte in de acute zorg. Inmiddels heeft de minister de NZa opdracht gegeven om een marktscan te verrichten en haar hierover voor de zomer te berichten. Hierbij hebben wij een belangrijke stem.

Het is duidelijk dat de beleidsmakers ons zien als eigenaar van de acute zorg en ook als verantwoordelijke voor de kwaliteit van zorg op de spoedeisende hulp afdelingen. Dit laatste uit zich met name in de uitnodiging van de IGZ om deel te nemen aan de basis-set indicatoren. Iets waar wij als NVSHA graag op in gaan, wij zijn immers ook de verantwoordelijken voor de kwaliteit van zorg op de SEH. Dit ook daadwerkelijk zijn vergt wel een enorme inspanning en een pro-actieve houding naar de collega-specialisten. Alleen op die manier kunnen we onze verantwoordelijkheid ook uitoefenen en hebben we invloed op het proces in de acute zorgketen. En dat niet alleen in het ziekenhuis. Mijns inziens zijn wij ook goed geëquipeerd om de regie over de zorg in de gehele keten uit te oefenen. Het is onze taak dat de juiste patiënt op

de juiste tijd op de juiste plaats terecht komt. Het is onze taak om hier pro-actief regionale afspraken over te maken met onze ketenpartners. Juist op die manier kunnen wij iets doen aan de drukte in de spoedzorg keten. Het is zaak om hierover met elkaar in gesprek te gaan, bij elkaar in de keuken kijken. Ook hierom organiseert de NVSHA tijdens ons jaarlijkse congres een internationaal symposium over crowding waar de leading experts uit de wereld ons Nederlandse probleem in een internationaal perspectief zetten. Een mooie kapstok om met elkaar te praten over de oplossingen. Heel graag wil ik ook verzoeken om loco-regionale oplossingen in de vorm van een abstract in te sturen zodat we deze kunnen gebruiken om van dit symposium een geweldig succes te maken.

*Ties Eikendal
SEH-arts KNMG, voorzitter NVSHA*



Column



De wolf nu ook in Noord-Holland!

Per ambulance wordt een man met aangezietsletsel binnengebracht. Hij werkt in een kleine dierentuin in de buurt. Met collega's was hij de roedel wolven bij elkaar aan het drijven omdat een enkeling gecastreerd moest worden. Daarop viel de potentiële castraat onze patiënt aan en beet hem in het gelaat. Bij binnenkomst was hij ABCD stabiel. Hij had scheurverwondingen voor zijn linker oor nabij het parotisgebied en door zijn rechter boven- en onderlip. Hij had daarbij klinisch een processus alveolarisfractuur van element 32 tot 42. Sensibiliteit en motoriek in het gelaat waren ongestoord. In overleg met de medisch microbioloog zouden we de beet behandeld hebben als een hondenbeet ware het niet dat deze patiënt in verband met de open fractuur toch antibiotica kreeg voordat de kaakchirurg de parotis en de fractuur operatief herstelde. Aangezien we dit gedrag passend vonden voor "een wolf met castratievooruitzicht in het nauw" hebben we de verdenking rabïës verworpen!

*Joger Jacobs,
SEH-arts KNMG*

Mededeling congrescommissie



#DEMC17 is coming!

Nog maar enkele weken wachten en de tiende editie van de Dutch North Sea Emergency Medicine conference gaat van start. Het programma staat inmiddels online en we hopen dat jullie je al in groten getale hebben ingeschreven. Zo niet, dan is dat mogelijk via het registration form op de website.

Op 7 juni gaan we van start met 5 interessante pre-courses over 5 uiteenlopende onderwerpen en vindt ook de echo scandag plaats. 8 juni is gevuld met plenaire sessies, work-shops en de ALV en wordt afgesloten met de traditionele BBQ. En, deze dag zal met een nu al legendarisch lustrumfeest met een fantastische & beroemde band op het strand eindigen! Mis dit dus niet! Op 9 juni volgt het internationale IFEM-symposium over crowding.

Meer nieuws en informatie is te vinden op <http://dutch-emconference.nl/> en op Twitter #DEMC17

Tot in Egmond!
De congrescommissie





De cyclus is rond! De volgende subcommissies van de Commissie Kwaliteit vertegenwoordigen vanaf juni alle stappen van de verbetercyclus:

De richtlijnencommissie vertegenwoordigt ons bij ontwikkeling van multidisciplinaire richtlijnen die relevant zijn voor de spoedeisende geneeskunde.

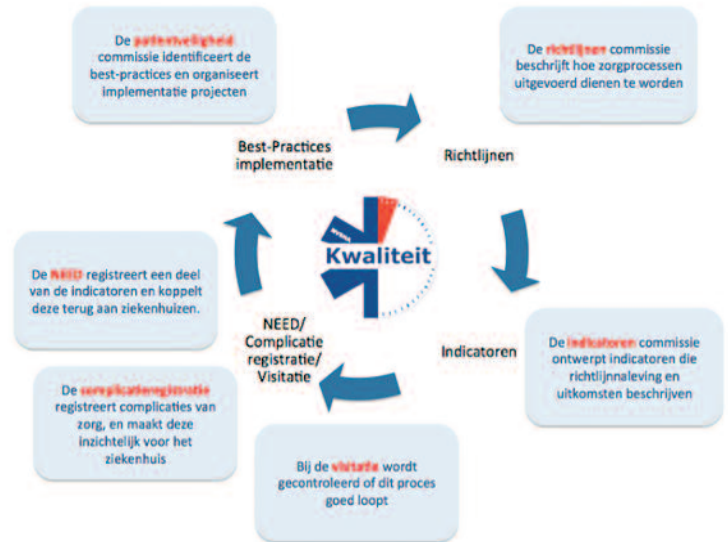
De indicatorencommissie stelt indicatoren op waarmee de naleving van richtlijnen en normen worden gecontroleerd. Deze indicatoren zijn onlangs uitgevraagd en zullen tijdens de ALV in Egmond gepresenteerd worden.

De complicatieregistratiecommissie zal binnenkort de 'basislijst complicaties' SEH voorleggen.

De kwaliteitsvisitatiecommissie is volop bezig met de kwaliteitsvisitaties. Zij kijken naar het kwaliteitsbeleid van uw vakgroep en kunnen u ook bevragen over uw indicatoren en complicaties.

De patiëntveiligheidscommissie zal zich aan de hand van kwaliteitsdata verdiepen in 'best practices' en verbeterpunten. In de tussentijd zijn zij bezig met een patiëntveiligheidskursus, CRM trainingen en peer-support groepen.

Mocht je interesse hebben om een bijdrage te leveren aan een van deze commissies, neem dan contact op via bureau@nvsha.nl



Commissie Kwaliteit

Resuscitation Congress, Dordrecht



Begin februari vond in het Albert Schweitzer Ziekenhuis het eerste Resuscitation Congress plaats. Salim Rezaie, bekend van REBEL EM, was keynote speaker. Met veel enthousiasme presenteerde Salim de nieuwste sepsis update, de fijne kneepjes van FOAM en gaf hij een echoworkshop. Diverse andere bevlogen sprekers bespraken onderwerpen zoals trombolysindicaties bij longembolieën, multiresistente bacteriën en NOAC's bij een acute bloeding. Voor de aanwezigen was het een inspirerend congres en er werd druk getwitterd over de vele leerzame momenten. De dag werd afgesloten met een heerlijk diner in Khotinsky in Dordrecht.

Van 10 tot 12 mei zal het EMTcenter hun volgende congres verzorgen; het derde Acute Cardiologie congres. Keynote speakers zijn Amal Mattu, Ali Farzad en Rick Body. Het programma ziet er veelbelovend uit. Inschrijven is nog mogelijk!

Barbra Backus
AIOS SEH, HMC

Een tegenvoeter maakt de balans op; 2 jaar Nieuw-Zeeland, wat neem ik mee terug en wat laat ik achter?



De afgelopen twee jaar werkte ik als registrar op de SEH van Hawke's Bay Hospital met zo'n 45.000 patiënten per jaar. Nu we binnenkort terug naar Nederland komen, maak ik graag de balans op en zou ik dat graag met jullie delen!

Wat zou ik mee naar Nederland willen nemen?

De vanzelfsprekendheid waarmee de spoedeisende geneeskunde een specialisme is. Low risk chestpain, buikpijn die niet chirurgisch blijkt, een ingreep die PSA behoeft, nieuw atriumfibrilleren, een randpneu, een kind met kroep: voor zo'n patiënt zijn wij de (enige) specialist.

De laagdrempeligheid en snelheid van de psychiatrieconsulenten. Soms hebben ze de patiënt eerder gezien dan ik! Het klimaat, de natuur en de work-life balance.

Wat kunnen ze in Hawke's Bay van ons leren?

Dat de eerste lijn goud waard is, en dus gratis moet zijn. Dat zou een hoop onterechte zelfverwijzers schelen.

Het belang van up-to-date evidence based medicine. Oók (juist!) als je je niet meer hoeft te bewijzen als specialisme.

De laagdrempelige beschikbaarheid van de specialist voor overleg of poli-afspraak op korte termijn. Hier kun je de patiënt alleen laten opnemen (dan ziet hij de specialist de volgende ochtend tijdens de visite) of terugverwijzen naar de huisarts voor een verwijzing naar de poli (waar een deel afgewezen wordt en de wachtlijsten lang zijn).

Annelieke Collée
SEH-arts KNMG, Albert Schweitzer Ziekenhuis

Wat is onlangs gepubliceerd door SEH-artsen en AIOS van eigen bodem?



Een vrouw met pijn in de lies na beenmergpunctie

Houtman D, Barten D, Laurent-De Gast AN.
Ned Tijdschr Geneeskd. 2017;161:D952

Een patiënt met ernstige digoxine-intoxicatie

Van Rhee KP, Van Bentum R, Van Keulen K, Kuypers MI, Haak MB.
Ned Tijdschr Geneeskd. 2017;161:D839

Implementation strategies for procedural sedation and analgesia in the emergency department.

Kuypers MI, Plötz FB, Mencl F.
Int J Emerg Med. 2017;10(1):6

Heb je een wetenschappelijk artikel gepubliceerd?
Spread the word en laat het direct weten via bureau@nvsha.nl

SGOfonds en SGOrun 2017



Bij het ter perse gaan van deze nieuwsbrief is het Spoedeisende Geneeskunde Onderzoeksfonds (www.SGOfonds.nl) druk met de beoordeling van ingediende subsidie-aanvragen vanuit het domein van de spoedzorg. De aanvragen die wij voor deze subsidieronde weer hebben mogen ontvangen laten zien dat SEH-artsen serieus wetenschappelijk onderzoek verrichten, vanuit het streven de zorg voor patiënten op onze afdelingen SEH te verbeteren. En daar doen we het voor, met elkaar!

Dankzij donaties van individuele NVSHA-leden en enkele vakgroepen SEG, een stimuleringsbijdrage van de NVSHA en motivatiebijdragen van enkele ziekenhuizen is het SGOfonds in staat gesteld een aantal jaar subsidies te kunnen verstrekken van €10.000,- per subsidieronde. Dankzij de opbrengst van de eerste editie van de SGOrun (www.SGOrun.nl) in 2016, waaraan 10 afdelingen SEH hebben deelgenomen, is het mogelijk geworden dit bedrag voor deze en de volgende twee subsidierondes te verdubbelen naar €20.000,- per ronde! Meedoen met dit sportieve evenement is dus niet alleen leuk, maar het loont.

Samen lopen we om aandacht te vestigen op ons vak en geld op te halen om meer onderzoek mogelijk te maken. Stap in en doe in 2017 ook mee! Steun je collega's die onderzoek doen en help zo zelf mee te bouwen aan ons wetenschappelijk domein. Voor meer informatie kun je contact opnemen met ondergetekende.

Menno Gaakeer

SEH-arts KNMG, Admiraal de Ruyter Ziekenhuis



Wetenschapper aan het woord



Na mijn opleiding in het Jeroen Bosch ziekenhuis ben ik, na een uitstapje in Brighton, in het OLVG gaan werken. Het binnenstadziekenhuis in Amsterdam ontvangt een groot aantal patiënten met een drugsintoxicatie. Al snel bleek mijn interesse voor deze toxicologie erg groot en ben ik mij daar verder in gaan verdiepen. De sectie Toxicologie werd opgericht en de landelijke onderwijs module werd ontwikkeld. Ik kwam er vervolgens snel achter dat binnen de toxicologie bijna alles gebaseerd is op slechts minimale evidence en vrij veel op expert opinion. Ineens had ik legio ideeën voor onderzoek en ben ik er een beetje ingerold.

Ik werd benaderd door het Trimbos instituut en onze ziekenhuisapotheek om samen te werken, waarna de bal echt is gaan rollen. Nu doe ik samen met ANIOS SEH en AIOS SEH onderzoek naar cocaïne-geassocieerde pijn op de borstklachten, XTC patiënten, GHB-intoxicatie, angstklachten na cannabis, alcoholpreventie, toxyper onderzoek en nog meer. Inmiddels ben ik zo enthousiast geraakt dat ik bezig ben om een promotietraject te starten. Het geeft enorm veel positieve energie als een project slaagt en een assistent op Egmond of zelfs bij Eusem mag spreken, maar nu wil ik er zelf ook meer uit halen!

De sectie Toxicologie is een wetenschapsagenda aan het

opstellen die binnenkort op de NVSHA website zal verschijnen. Hiermee hopen we andere leden ook te enthousiasmeren voor het doen van onderzoek binnen de toxicologie. We ondersteunen daar graag bij. Ook multicenter onderzoek is binnen de sectie geen probleem.

Collega's die willen starten met onderzoek wil ik adviseren om iemand te zoeken die je kan begeleiden en die ideeën heeft waar je enthousiast van wordt. Hou het simpel, begin klein, de voorbereiding is het belangrijkste en laat je vervolgens niet uit het veld slaan!

Femke Gresnigt

SEH-arts KNMG,

Onze Lieve Vrouwe Gasthuis





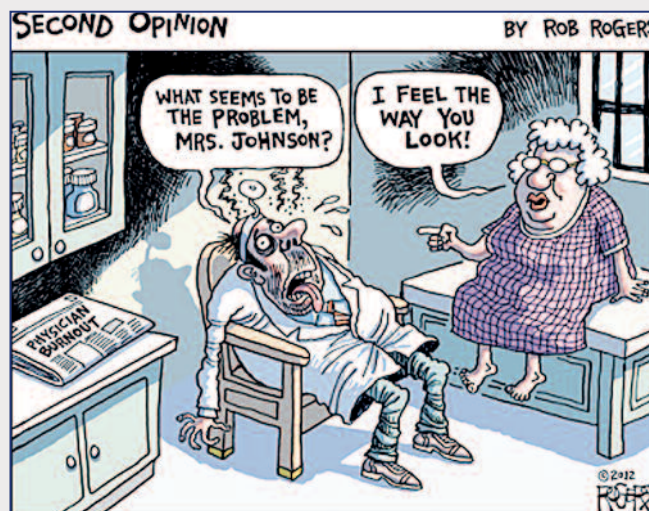
Mededeling sectie Welzijn

Het welzijn van ons allen is een hot item. Een dokter die in balans is in plaats van overwerkt, is een ander mens. Dat zullen velen kunnen beamen: je familie, je patiënten, de SEH-verpleegkundigen, de vrouw achter de kassa in de supermarkt of de bestuurder van die auto die net iets te langzaam voor je rijdt...

De sectie Welzijn heeft een aantal nieuwe enthousiaste leden kunnen verwelkomen en heeft leuke ideeën die we de komende tijd verder gaan uitwerken. Alvast voor in jullie agenda: op het congres in Egmond zal op woensdag 7 juni de pre-course The Happy Doctor weer plaatsvinden. Interesse? Schrijf je snel in!

Roos Flaming

SEH-arts KNMG, Ziekenhuisgroep Twente



Mededeling Sectie PSA

Vanaf heden is op de site van de NVSHA en hernieuwde handleiding PSA te vinden onder '**Kwaliteit/Richtlijnen/PSA door SEH-artsen op de SEH**'.

Wij hebben met deze nieuwe richtlijn geprobeerd de CBO-richtlijn nog beter te vertalen naar onze eigen unieke werkomgeving met de daarbij behorende patiëntenpopulatie en indicaties voor PSA. Hiermee hopen we eventuele grijze gebieden te verduidelijken en veel voorkomende vragen te beantwoorden.

Sectie PSA

Mededeling sectie Spoedechografie

In 1816 werd de stethoscoop geïntroduceerd en direct verguisd, bespot en afgedankt. Hij werd zelfs inhumain en illegaal verklaard door de medische wereld. Nu, 200 jaar later, is de stethoscoop hét medisch symbool en is de tijd rijp voor de digitale opvolger, het nieuwe symbool van de acute zorg. De lawine van mailtjes over het certificatie-traject, deelname aan scandagen, over zorgen om de boot te missen en over nieuwe ontwikkelingen laat zien dat de NVSHA er klaar voor is om het certificatie-traject basale spoedechografie te omarmen. Start in 2017, verplicht in 2020. Ons advies: volg online cursussen, zoals EMsono en 123Sonography en investeer in simulatoren zoals Sonosim of Vimedix. Gebruik van echo maakt jou een betere dokter in de acute zorg, dat is een feit.

Echografie; just do it!

sectie Spoedechografie

Landelijke onderwijscommissie zoekt leden!



De landelijke onderwijscommissie is per direct op zoek naar nieuwe leden (AIOS SEH of SEH-arts KNMG). Deze commissie houdt zich bezig met het organiseren en verbeteren van de verplichte onderwijsmodules voor alle AIOS SEH. Heb je interesse om je in te zetten binnen deze enthousiaste groep, mail dan ons secretariaat op bureau@nvsha.nl.

Kopij gezocht

Heb je ook iets dat je met andere SEH-artsen en AIOS wilt delen? Laat het ons weten!

De deadline voor de volgende nieuwsbrief is:

16 juni 2017

Colofon

Redactie:

Elsje Benthem, Jolein Huttenhuis,

Annelijn Rambach

Eindredactie:

Kinge van der Heide, Doutsje Idzenga

Contact:

cpr@nvsha.nl

www.nvsha.nl

Opmaak en druk:

Upmeyer Grafimedia Zwolle

Oplage: 850 exemplaren

