



NAZW
Network
Acute Zorg West

Network Acute Zorg West **Jaarverslag** '25



1 | Inhoudsopgave

2 | Voorwoord

3 | Feiten en cijfers

4 | Activiteiten binnen het netwerk

5 | Kennisevenementen

6 | Colofon

2 | Voorwoord - *Bouwen aan vertrouwen en vooruitgang*

De acute zorg is volop in beweging. Veranderingen volgen elkaar in rap tempo op en vragen om flexibiliteit, samenwerking en een scherpe blik op de toekomst. In 2025 stond daarom centraal hoe we de acute zorg in onze regio toekomstbestendig en weerbaar kunnen organiseren.

Samen met het ROAZ is een nieuwe strategische agenda voor 2025–2029 vastgesteld. Een agenda die richting geeft, maar vooral ook ruimte laat om in te spelen op wat er nodig is.

Onze gezamenlijke ambitie is helder gesteld: we willen acute zorg organiseren die toekomstbestendig en weerbaar is. Zorg die beschikbaar en bereikbaar blijft, en van hoge kwaliteit is. Zodat iedere patiënt met een acute zorgvraag snel op de juiste plek terecht komt, geholpen door de juiste professional, op het juiste moment. Dat klinkt vanzelfsprekend, maar vraagt in de praktijk om intensieve samenwerking en slimme keuzes.

Tijdens de ROAZ-middag in mei werd dat meer dan duidelijk. We kregen niet alleen inzicht in de uitdagingen waar we voor staan, maar zagen ook hoeveel mooie initiatieven er al in de regio zijn ontstaan. Initiatieven die laten zien dat vernieuwing niet iets is van de toekomst, maar al volop gaande is.

Om onze ambities concreet te maken, zijn er vier thema's centraal gesteld: het voorkomen van instroom in de acute zorg, zorgcoördinatie, data- en informatiemanagement (inclusief gegevensuitwisseling & databeschikbaarheid) en risicomanagement, crisisbeheersing en opleiden, trainen en oefenen (RCO). Op al deze thema's zijn de eerste stappen gezet en de eerste resultaten gerealiseerd.

Zo hebben we meer inzicht gekregen in de zorgvraag van ouderen op de SEH en zijn de eerste knelpunten rondom door- en uitstroom in ziekenhuizen in kaart gebracht. Op het gebied van zorgcoördinatie is een belangrijke mijlpaal bereikt: het regionale transformatieplan is, na intensieve afstemming met ketenpartners, goedgekeurd. Daarmee ligt de weg open om in 2026 te starten met de implementatie. Ook op het vlak van data- en informatiemanagement zijn eerste stappen naar een regionale data-infrastructuur gezet, met als doel om databeschikbaarheid te verbeteren en samenwerking te versterken. Daarnaast heeft de doorontwikkeling van capaciteitsinzichten, onder andere binnen de VVT-sector, laten zien hoeveel waarde het

biedt om beter zicht te hebben op beschikbare zorgcapaciteit. Het belang van weerbare zorg wordt steeds duidelijker. De ketenbrede oefening in juni maakte zichtbaar waar we staan en waar we nog kunnen groeien. In een wereld waarin geopolitieke ontwikkelingen hun invloed hebben, is het besef gegroeid dat voorbereiding geen luxe is, maar noodzaak. Met de eerste opzet van het programma 'ROAZ West Weerbaar' zetten we hierin een belangrijke stap.

Met het Acute Zorgpanel betrekken we inwoners uit regio West actief bij vraagstukken binnen de acute zorg, zodat ervaringen en behoeften beter worden meegenomen in de keuzes die we maken.

We staan aan de vooravond van grote veranderingen. De manier waarop we acute zorg nu organiseren, zal niet één-op-één passen bij de toekomst. Juist daarom is het waardevol om te zien hoeveel energie, betrokkenheid en bereidheid er is om samen te werken aan die verandering.

Bijgaand jaarverslag laat zien welke stappen er in 2025 zijn gezet om de acute zorg toekomstbestendig en weerbaar in te richten. Dankzij de inzet van het team van NAZW en alle ketenpartners zijn mooie stappen gezet in regionale samenwerking. De basis is gelegd, de eerste resultaten zijn zichtbaar en de samenwerking wordt steeds sterker. Door elkaar te blijven vinden, kennis te delen en gezamenlijk op te trekken, bouwen we verder aan een acute zorgketen die klaar is voor morgen.

Denise Altena - directeur NAZW



3 | Feiten en cijfers 2025

Hieronder een overzicht van het aantal acuut opgenomen (multi)trauma-patiënten in de regio per ziekenhuis.

Opgenomen (multi)traumapatiënten per ziekenhuis

Totaal aantal opnames

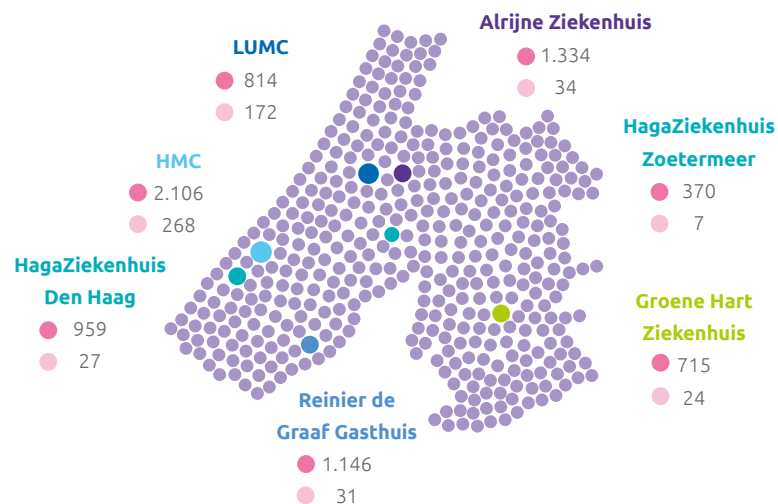
7.444

(+3,5% t.o.v. vorig jaar)

Aantal MT* opnames

563

(-7,2% t.o.v. vorig jaar)



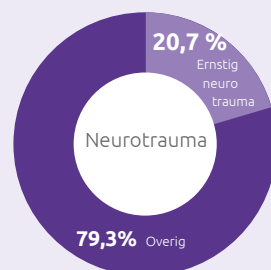
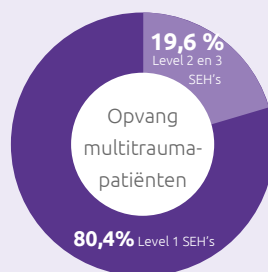
- Totaal aantal opnames per ziekenhuislocatie, inclusief multitraumapatiënten.
- Aantal multitraumapatiënten per ziekenhuislocatie.

* Multitrauma patiënt (MT): Zwaargewonde patiënt met een letselerntscore > 15



3.1 Traumaregistratie 2025

De traumaregistratie meet en evalueert de zorgvraag en de geleverde zorg aan patiënten die acuut na een incident (trauma) worden opgenomen in een ziekenhuis. Deze registratie draagt bij aan het verder inrichten en verbeteren van de zorg aan traumapatiënten.



17.123 totaal geregistreerde letsels



440 multi-traumapatiënten in level 1 ziekenhuis



563 totaal multi-traumapatiënten (ISS>15)



537 Traumapatiënten met ernstig neurotrauma (AIS≥3)



4.355 geregistreerde hoofdletsels (excl. aangezicht)



213 patiënten overleden in ziekenhuis



3.2 Financiële verantwoording

Coördinatie traumazorg, ROAZ en OTO 2025 regio West

Alle beschreven activiteiten en bijbehorende ondersteuning aan het acute zorgnetwerk worden mogelijk gemaakt door een beschikbaarheidsbijdrage van de Nederlandse Zorgautoriteit (NZa).

Traumazorg en ROAZ	
2025	
Totale kosten	€ 2.606.442
Beschikbaarheidsbijdrage NZa	€ 3.275.556

OTO (opleiden, trainen, oefenen)	
2025	
Totale kosten	€ 1.140.948
Beschikbaarheidsbijdrage NZa	€ 1.170.095



4 | Activiteiten binnen het netwerk

Nóg beter voorbereid op de toekomst: dat is het doel waar het Netwerk Acute Zorg West in 2025 hard aan heeft gewerkt. Samen met de ketenpartners zijn er onder andere belangrijke stappen gezet in de totstandkoming van zorgcoördinatie in de regio.

4.1 Het ROAZ

Het Tactisch ROAZ kwam in 2025 vijf keer bijeen in een reguliere setting. Het overleg heeft zich het afgelopen jaar sterker gepositioneerd in de advisering en besluitvorming richting het (Kern-)Bestuurlijk ROAZ.

Het Kern-Bestuurlijk ROAZ, met vertegenwoordiging vanuit de sectoren en sub-regio's, kwam in totaal vier keer bijeen. Ook het Bestuurlijk ROAZ vergaderde vier keer, waarbij twee extra overleggen zijn ingepland vanwege besluitvorming rondom wijzigingen in het acute zorgaanbod en het regionale programma zorgcoördinatie. In deze overleggen stond vooral de vaststelling en verdere uitwerking van de strategische ROAZ-agenda 2025–2029 centraal.



Personeel



Organisatie van zorg



Zorgcoördinatie



((Voorkomen) Instroom)



ICT, data en gegevensuitwisseling



Risicomanagement, Crisisbeheersing en OTO

ROAZ inspiratiemiddag

Een bijzonder moment dit jaar was de ROAZ-inspiratiemiddag op 18 maart. Leden van het Tactisch en Bestuurlijk ROAZ kwamen samen om praktijkvoorbeelden en oplossingen uit de regio te delen. Dit leverde nieuwe ideeën op om de strategische agenda verder vorm te geven.

Rond de pijlers (voorkomen) instroom in de acute zorg, zorgcoördinatie, data- en informatiemanagement en risicomanagement, crisisbeheersing en opleiden, trainen en oefenen (RCO) zijn zowel op tactisch als bestuurlijk niveau dossierhouders aangewezen. Zij geven richting aan de verschillende projecten, die jaarlijks worden opgevolgd via een jaarplan.



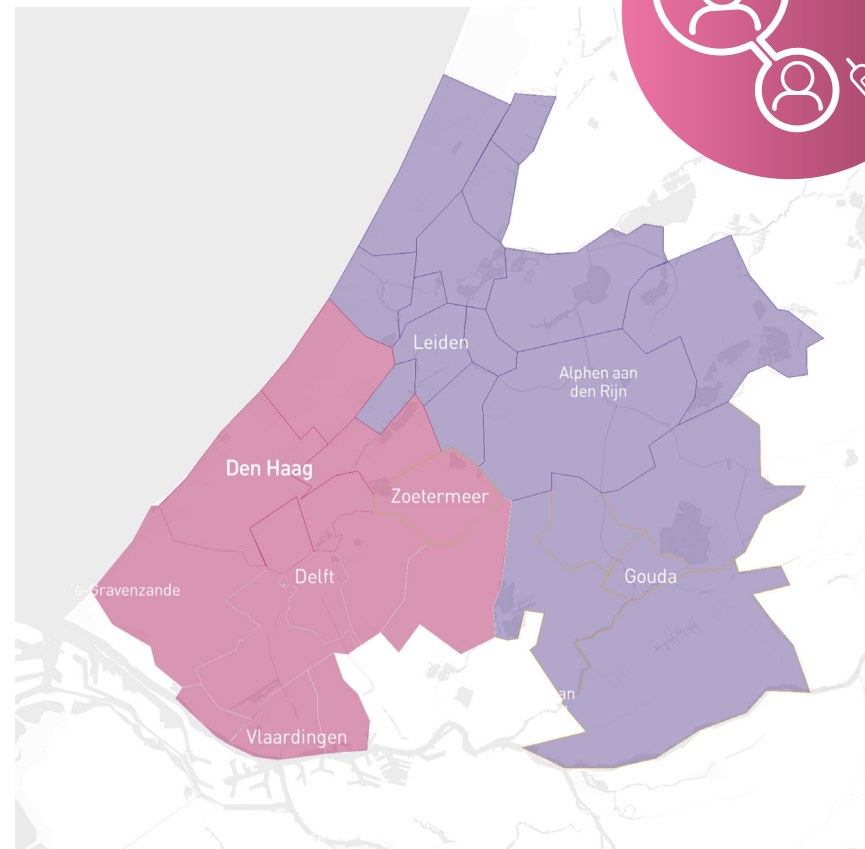
4.2 Zorgcoördinatie

In 2025 stond zorgcoördinatie in het teken van het opstellen van het transformatieplan. Het NAZW werkte hiervoor nauw samen met de programmamanagers van de subregio's. Waar eerst werd uitgegaan van drie afzonderlijke plannen (ROAZ, Haaglanden en Hollands Midden), is dit na feedback van zorgverzekeraars samengevoegd tot één integraal plan.

In de zomerperiode is hard gewerkt om de plannen samen te brengen in één integrale businesscase en mijlpalenplanning. Dit leidde tot de indiening van het plan in augustus. Landelijk bleek echter onvoldoende financiële ruimte beschikbaar om alle transformatieplannen te bekostigen, waardoor regio West €4,3 miljoen uit het plan moest schrappen. In november is het aangepaste plan opnieuw ingediend, waarna in december de formele goedkeuring volgde.

Het doel van regionale zorgcoördinatie is het verbeteren van de in-, door- en uitstroom van de acute, niet-levensbedreigende zorgvraag: de juiste zorg, op de juiste plek, door de juiste zorgverlener. Voor ROAZ-regio West betekent dit werken naar één vorm van zorgcoördinatie met een gezamenlijke werkwijze, die ruimte laat voor regionale verschillen. In acht transformatiekaders is uitgewerkt welke stappen nodig zijn om dit te realiseren.

Het proces om tot een goedgekeurd transformatieplan te komen was intensief en heeft geleid tot een nauwere samenwerking tussen de subregio's en NAZW. Daarmee ligt er een stevig fundament om gezamenlijk uitvoering te geven aan zorgcoördinatie.



4.3 Data en informatie

Van visie naar uitvoering

Het afgelopen jaar is verder gewerkt aan de invulling van de in 2024 ontwikkelde visie voor data en informatie. Daarbij is aangesloten bij de bestaande pijlers: ondersteuning van landelijke systemen, ontwikkeling van data-infrastructuur, gegevensuitwisseling, inzicht en duiding en kennisuitwisseling.

De nadruk lag dit jaar met name op de ontwikkeling van de data-infrastructuur en het verbeteren van inzicht in capaciteit en databeschikbaarheid, onder andere in relatie tot het zorgcoördinatieplan.

Versnelling in ontwikkeling

Om de ontwikkeling van de data-infrastructuur te versnellen is onder andere samengewerkt met een stagiair van de Hogeschool Leiden. Tegelijkertijd is gewerkt aan het vernieuwen van bestaande programmatuur, zodat deze beter aansluit op huidige standaarden en efficiënter te beheren is.

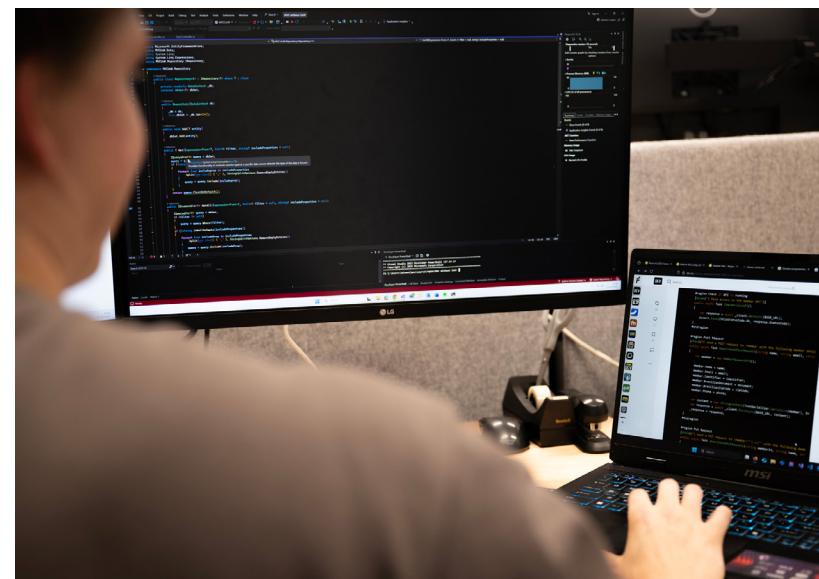
Ook zijn kaders opgesteld voor gegevensuitwisseling, zodat subregio's hierop kunnen aansluiten bij de inrichting van hun systemen.



Betere inzichten en samenwerking

De doorontwikkeling van rapportages en dashboards heeft geleid tot betere en bredere inzichten in de acute zorgketen. Tegelijkertijd zorgt de vernieuwde infrastructuur ervoor dat de doorlooptijd van idee naar toepassing korter wordt.

Dit geeft subregio's meer ruimte om eigen invulling te geven, terwijl de onderlinge samenhang behouden blijft.



4.4 RCO

Opleiden, trainen en oefenen voor een robuuste en weerbare zorgketen

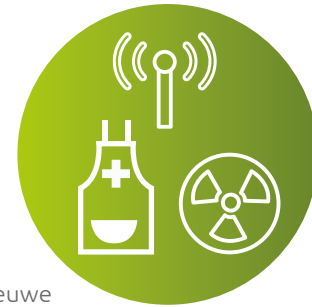
In 2025 hebben de ketenpartners, meer dan vooraf voorzien, vol enthousiasme uitvoering gegeven aan hun instellingsgerichte OTO-jaarplannen. Zowel op operationeel, tactisch en strategisch niveau zijn diverse trainingen uitgevoerd, waaronder: *tabletop-oefeningen, trainingen effectief vergaderen volgens de BOB-structuur, scenariotrainingen, oefeningen rondom Psycho Sociale Hulpverlening, HAROP-coördinatortrainingen en trainingen voor informatiecoördinatoren in het kader van Netcentrisch Werken*. Er vonden dit jaar verder diverse grootschalige oefeningen plaats, onder andere in het kader van het ZIROP en multidisciplinair oefenen.

Daarnaast zijn er regionaal verschillende OTO-activiteiten georganiseerd: Alle ziekenhuizen, HAP's, RAV's, GGD'en en beide GHOR-bureaus namen deel aan scenariosessies waarin crisisorganisaties tegen het licht werden gehouden en waar knelpunten in de keten zichtbaar werden gemaakt.

Ketenbrede oefening in juni

Deze knelpunten zijn meegenomen in de voorbereiding op een ketenbrede oefening die in juni 2025 plaatsvond. Er kwamen ruim 100 deelnemers van 19 verschillende crisisbeleidsteams samen om een scenario rondom een cyberaanval te beoefenen. De oefening werd afgesloten met een Crisis Bestuurlijk ROAZ. De belangrijkste conclusie van de middag: *regionale oefeningen leveren veel inzicht op en vormen een belangrijk onderdeel van het regionale OTO-programma*.

Daarnaast is het proces Melden en Alarmeren sinds 2025 een vast onderdeel geworden van het OTO-jaarplan van ziekenhuizen en meldkamers. Iedere maand wordt gedurende een week geoefend aan de hand van realistische scenario's.



Ook is veel aandacht besteed aan de implementatie van de nieuwe Leidraad Incident Gevaarlijke Stoffen (IGS) en het werken met nieuwe persoonlijke beschermingsmiddelen. Medewerkers van verschillende zorginstellingen volgden daarnaast de cursus Table Top Instructeur, zodat zij binnen de eigen organisatie laagdrempelig kunnen oefenen op rampen- en crisissituaties.





ROAZ West Weerbaar

De opzet van het programma ROAZ West Weerbaar stond in 2025 in het teken van voorbereid zijn op zowel interne calamiteiten als externe risico's centraal, gebaseerd op de zorgrisicoprofielen van GHOR Haaglanden en GHOR Hollands Midden.

Binnen het project Integraal Risicomanagement (IRM) en Bedrijfscontinuïteitsmanagement (BCM) is samen met de ketenpartners een praktisch stappenplan ontwikkeld, inclusief tools, voorbeelddocumenten met ondersteunende uitleg. De behoefte hieraan was eind 2024 nadrukkelijk uitgesproken door instellingen uit zowel de care- als curesector.

In juni 2025 zijn deze materialen via de website van NAZW beschikbaar gesteld aan de regio. Tijdens vier verdiepingssessies gingen instellingen vervolgens aan de slag met hun eigen risico's en de eerste stappen richting ketenbrede risicoanalyse. Vanwege de positieve reacties wordt deze werkwijze in 2026 voortgezet, met nog meer focus op samenwerking binnen de keten.

Ook andere ROAZ-regio's hebben inmiddels interesse getoond in de aanpak. Het stappenplan en de bijbehorende tools worden opgenomen in de landelijke OTO-toolkit.

Regionaal RCO-symposium

In oktober organiseerde ROAZ-regio West voor het eerst een regionaal RCO-symposium voor care- en cure-instellingen. Tijdens het symposium stonden thema's als weerbaarheid, samenwerking, digitale weerbaarheid en voorwaarts denken centraal. De bijeenkomst werd enthousiast ontvangen en krijgt naar verwachting een vervolg.



4.5 Expertgroepen

Binnen verschillende expertgroepen werken zorgprofessionals en ketenpartners samen aan het verbeteren van de kwaliteit, toegankelijkheid en continuïteit van acute zorg in de regio.

De expertgroep Acute Beroertezorg

De expertgroep acute beroertezorg heeft in 2025 belangrijke stappen gezet op het gebied van inzicht en capaciteitsmanagement.

In samenwerking met DICA is een regionaal dashboard ontwikkeld met kwaliteitsindicatoren voor de beroertezorg, zoals aantallen patiënten, deur-tot-lies-, deur-tot-naald- en deur-in-deur-uit-tijden.

Daarnaast is een regionale beroertezorglocator ontwikkeld. Hiermee wordt inzichtelijk gemaakt bij welk ziekenhuis patiënten met een CVA worden gepresenteerd. Het Haaglanden Medisch Centrum, het Leids Universitair Medisch Centrum, het Reinier de Graaf Gasthuis en het Groene Hart Ziekenhuis hebben de capaciteit van hun stroke-units regionaal inzichtelijk gemaakt. In 2026 zullen het HagaZiekenhuis en het Alrijne hierbij aansluiten.



De expertgroep Acute Geboortezorg

Binnen de expertgroep acute geboortezorg lag de focus op capaciteitsvraagstukken binnen de acute geboortezorg. Hiervoor is gebruikgemaakt van de geboortezorgmodule van het Landelijk Platform Zorgcoördinatie (LPZ).

Daarnaast is besloten om de expertgroep alleen nog bijeen te laten komen wanneer een crisissituatie daarom vraagt. Om kennisuitwisseling en ontmoeting te blijven faciliteren organiseert het NAZW vanaf volgende jaar twee keer per jaar een inspiratiesessie acute geboortezorg.

De expertgroep Acute kindergeneeskunde

De expertgroep acute kindergeneeskunde heeft zich in 2025 bezighouden met de ontwikkeling van dashboards voor kindergeneeskunde en neonatologie binnen het LPZ en met de ontwikkeling van een regionaal zorgcontinuïteitsplan. Dit plan treedt in werking wanneer de vraag naar acute zorg het beschikbare aanbod overstijgt en electieve zorg moet worden afgeschaald.

Ook is gesproken over de landelijke opvang van ernstig zieke kinderen uit Gaza. Het LUMC heeft hierin, naast het Erasmus MC en Radboudumc, een rol vervuld.

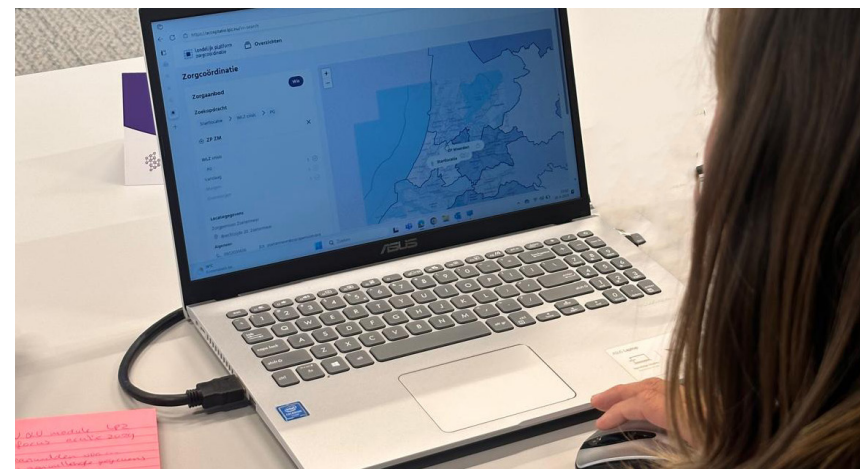


Acute Zorgpanel

In 2025 heeft het NAZW het Acute Zorgpanel opgericht. Het doel van het panel is tweeledig: kennis delen én voorstellen en initiatieven toetsen bij inwoners en andere relevante doelgroepen.

Deelnemers zijn vertegenwoordigers van cliëntenraden, vrijwilligersorganisaties en het Ouderenberaad Zorg & Welzijn van regio Zuid-Holland Noord. Hiermee wordt de stem van inwoners nadrukkelijker betrokken bij vraagstukken binnen de acute zorg.

Tijdens de eerste bijeenkomst stond de griepvaccinatie centraal. In gesprek met 65-plussers werd verkend welke factoren een rol spelen bij de keuze om zich wel of niet te laten vaccineren. De inzichten uit deze gesprekken helpen om beter aan te sluiten bij de behoeften en ervaringen van inwoners.



Landelijk Platform Zorgcoördinatie

Het Landelijk Platform Zorgcoördinatie (LPZ) maakt de beschikbare capaciteit binnen de acute zorg realtime inzichtelijk. In 2025 zijn verschillende modules en dashboards verder ontwikkeld en regionaal geïmplementeerd.

Zo hebben diverse V&V-instellingen en coördinatiepunten in Midden-Holland en Zoetermeer ervaring opgedaan met de LPZ-module V&V. De lessen uit deze pilot worden meegenomen in de landelijke doorontwikkeling. Daarnaast zijn dashboards ontwikkeld voor kindergeneeskunde, neonatologie en beroerte-zorg, waarmee ziekenhuizen beter inzicht krijgen in beschikbare capaciteit.

4.6 Traumazorg

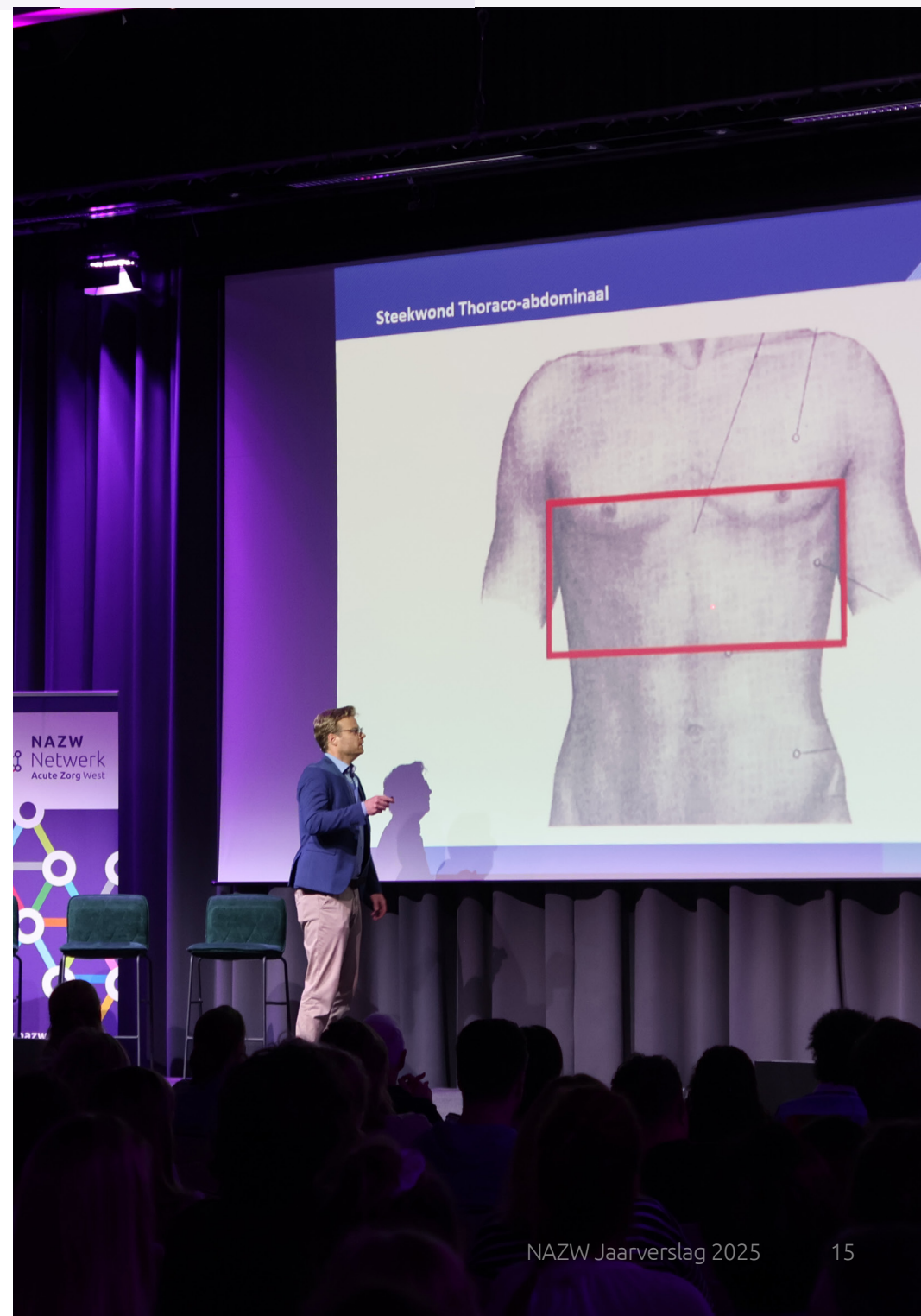
Het NAZW geeft uitvoering aan de wettelijke regionale traumataken. Een belangrijk onderdeel hiervan is het ontwikkelen, onderhouden en coördineren van het regionale traumazorgnetwerk. Dit gebeurt onder andere via de overleggen met de regionale ambulancevoorzieningen, het Regionaal Trauma Overleg met vertegenwoordigers van de ziekenhuizen en Traumacentrum West en het Medisch Coördinatoren Overleg.

Daarnaast wordt bijgedragen aan kennisontwikkeling en kwaliteitsverbetering binnen de regio. De Landelijke Traumaregistratie (LTR), wetenschappelijk onderzoek, de Trauma Opleiding West Nederland (TOWN), het jaarlijkse traumasymposium en de regionale traumavisitaties vormen hierbij belangrijke instrumenten.

In 2025 lag de focus op het uitwerken van een transformatieplan voor de traumazorg in regio West. Hierin stonden drie ontwikkelingen centraal: de oprichting van regionale expertiseteams en expertisecentra, de ontwikkeling van een regionaal traumadashboard en de verdere concentratie van multitraumazorg.

De expertiseteams en centra moeten bijdragen aan meer samenwerking, uniforme zorgpaden en gezamenlijke besluitvorming rondom complexe traumazorg. Het traumadashboard maakt aanvullende regionale traumadata toegankelijk en ondersteunt daarmee verdere kwaliteitsverbetering binnen het netwerk.

Hoewel het transformatieplan uiteindelijk niet is ingediend vanwege het ontbreken van transformatiemiddelen, zijn belangrijke bouwstenen gelegd voor de toekomst. De ontwikkeling van de expertisenetwerken en het regionale traumadashboard wordt daarom voortgezet binnen de bestaande regionale samenwerking. Dankzij deze vooruitgang hebben ziekenhuizen en de regio nu toegang tot een geavanceerd dashboard waarop de belangrijkste cijfers van de LTR overzichtelijk worden gepresenteerd. Dit draagt bij aan betere inzicht, versterkte samenwerking en verdere optimalisatie van de traumazorg.



4.7 Wetenschappelijk onderzoek

Wetenschappelijk onderzoek vormt een belangrijke pijler binnen het traumadomein. In 2025 richtte het onderzoek zich onder meer op de behandeling van fracturen, het gebruik van antistollingsmedicatie bij traumapatiënten en de organisatie van zorg voor oudere traumapatiënten. Daarnaast is binnen het LUMC en HMC gestart met de regionale registratie van fractuurgerelateerde infecties.

Er zijn in 2025 veel onderzoeksresultaten gedeeld, zowel binnen de regio als daarbuiten. In totaal verschenen twintig wetenschappelijke publicaties die zijn geïnitieerd binnen de regio van Traumacentrum West of waaraan onderzoekers uit de regionale ziekenhuizen hebben bijgedragen. Daarnaast zijn onderzoeksresultaten gepresenteerd op nationale en internationale congressen.

De resultaten van het onderzoek dragen bij aan verdere verbetering van de traumazorg en de organisatie daarvan. Door kennisontwikkeling, samenwerking en het delen van inzichten blijft de regio werken aan hoogwaardige en toekomstbestendige traumazorg.

[Bekijk hier een overzicht van alle publicaties uit 2025.](#)



5 Kennisevenementen

Kennisdeling en ontmoeting vormen een belangrijk onderdeel van de regionale samenwerking binnen de acute zorg. In 2025 organiseerde het NAZW opnieuw een breed aanbod aan kennisevenementen voor zorgprofessionals uit de hele keten. Van traumazorg en acute geboortezorg tot crisisbeheersing, ouderenzorg en acute ggz: de bijeenkomsten brachten professionals samen om kennis uit te wisselen, praktijkervaringen te delen en van elkaar te leren.

Naast de inhoudelijke verdieping droegen de evenementen bij aan het versterken van regionale verbindingen. Juist door professionals uit verschillende organisaties en disciplines samen te brengen, ontstaat meer begrip voor elkaars rol en worden samenwerkingsrelaties verder versterkt.

In 2025 organiseerden we de volgende kennisevenementen:

Trauma Opleiding West Nederland (TOWN) – 5 thema-avonden

De TOWN-bijeenkomsten bleven ook in 2025 een vaste pijler binnen het regionale traumaonderwijs. Vijf thema-avonden werden georganiseerd door verschillende ziekenhuizen in de regio. Gemiddeld namen 50 tot 75 zorgprofessionals per bijeenkomst deel. Onderwerpen waren onder andere:

- *Elleboogletsel*
- *Zenuwletsel*
- *Thoraxtrauma*
- *Worst case scenario's*

Symposium Acute Geboortezorg

In maart organiseerde het NAZW het eerste symposium Acute Geboortezorg in ROAZ-regio West. Het symposium stond in het teken van toekomstbestendige samenwerking van triage tot teamwork. Generatieverschillen, gestandaardiseerde triage en het belang van niet-technische vaardigheden vormden de rode draad.

Symposium Acute Ouderenzorg

Tijdens het symposium Acute Ouderenzorg stond netwerkzorg centraal. Aan de hand van praktijkvoorbeelden en innovatieve initiatieven werd aandacht besteed aan proactieve zorgplanning, reablement, juridische kaders en nieuwe samenwerkingsvormen voor kwetsbare ouderen.

Traumasymposium

Het jaarlijkse traumasymposium richtte zich op de kwetsbaarheid van jongeren voor traumatisch letsel. Persoonlijke ervaringen en bijdragen van zorgprofessionals maakten de impact van letsel op jongeren, hun omgeving en de zorg inzichtelijk. Het symposium onderstreepte het belang van preventie en bewustwording.





RCO Symposium

In oktober vond het eerste regionale RCO-symposium plaats. Thema's als crisisvoorbereiding, persoonlijke en digitale weerbaarheid en effectief samenwerken onder druk stonden centraal. Door de brede deelname vanuit de keten werd opnieuw zichtbaar hoe belangrijk gezamenlijke voorbereiding is op rampen en crises.

Naast inspirerende plenaire bijdragen gingen deelnemers actief aan de slag tijdens interactieve workshops. Onderwerpen als Team Resource Management, digitale weerbaarheid, voorwaarts denken en crisisdilemma's boden praktische handvatten en stimuleerden het gesprek over samenwerking binnen de acute zorgketen.

Thema-avond acute GGZ

Het jaar werd afgesloten met een thema-avond Acute GGZ over de zorg voor patiënten met suïcidale gedachten. Praktijkvoorbeelden, triagegesprekken en een panelgesprek maakten de complexiteit van deze zorgvraag inzichtelijk. De brede vertegenwoordiging van triagisten (HAP en MKA), psychologen, SPV'ers, verpleegkundigen en ambulanceverpleegkundigen onderstreepte het belang van multidisciplinaire samenwerking binnen de acute ggz.



Met het kenniscentrum draagt het NAZW bij aan deskundigheidsbevordering, kennisdeling en verbinding tussen zorgprofessionals. Daarmee wordt gebouwd aan een sterke, lerende en toekomstbestendige acute zorgketen in regio West.



6 | Colofon

Redactie

Team NAZW

Eindredactie

Denise Altena en Fenne van Boxmeer

Vormgeving

Fenne van Boxmeer

Netwerk Acute Zorg West
Rijnsburgerweg 10
Poortgebouw Noord
2333 AA Leiden

071 526 25 53
info@nazw.nl

nazw.nl