

Verslag bijeenkomst 113 Netwerk Ziekenhuizen

07 oktober 16.00-21.00 WKZ Utrecht

Aanwezig:

Gezien het aantal aanwezigen wordt volstaan met de ziekenhuizen en GGD die vertegenwoordigd waren:

ADRZ	Goes
Bravis Ziekenhuis	Bergen op Zoom
Deventer Ziekenhuis	Deventer
Diaconessen Ziekenhuis	Utrecht
Flevo Ziekenhuis	Lelystad
Isala Ziekenhuis	Zwolle
Jeroen Bosch Ziekenhuis	Den Bosch
LUMC	Leiden
MCH	Den Haag
MLC	Leeuwarden
NWZ	Alkmaar/Den Helder
SKB	Winterswijk
SXB	Hardenberg
Spaarne Gasthuis	Haarlem/Hoofddorp
UMCU	Utrecht
VUMC	Amsterdam
ZGT	Almelo/Hengelo
GGD regio Noord	
GGD zuid-west Nederland	
GGD Amsterdam	
GGD IJsselland	
GGD Friesland	

Afgemeld:

AMC	Amsterdam
Catharina Ziekenhuis	Eindhoven
Dijklanden Ziekenhuis	Hoorn/Purmerend
HaGa Ziekenhuis	Den Haag
ZMC	Zaandam
Zuyderland Ziekenhuis	Geleen/Sittard

Vanuit 113:

Gerdien Franx	programmamanager suïcide preventie
Meike Baretta	kwartiermaker Supranet Community
Roxanne Meijer-Dellemijn	kwartiermaker Supranet Community
Dave Dongelmans	VZ Supranet GGZ, VZ NICE, VZ Logic, Anesthesioloog-Intensivist AMC

1. Welkom en inleiding met terugblik

Opening door Marja Fuchs kwartiermaker 113 Netwerk Ziekenhuizen. Vandaag aanwezig 17 ziekenhuizen en verschillende projectleiders vanuit de GGD.

Marja staat stil bij de opbouw van deze avond in relatie tot de eerste bijeenkomst van 22 mei.

De onderwerpen die op de agenda zijn, komen vanuit deze eerste vergadering. Er was behoefte hier meer over te weten.

Mededelingen:

NIAZ VIR Op de agenda voor bijeenkomst voorjaar 2020

Marja heeft in verband met de VIR-suïcide preventie contact opgenomen met het NIAZ met het verzoek bij deze bijeenkomst aan te schuiven om deze VIR toe te lichten. Dit is niet een gewoonte bij het NIAZ maar er ligt wel het aanbod met het NIAZ een afspraak te maken naar aanleiding van het projectplan 113 Netwerk Ziekenhuizen. Marja vraagt vanuit de aanwezigen geïnteresseerden hierbij aan te sluiten. Inmiddels aangemeld:

Wim Goudswaard ADRZ
Ingrid van der Voort Flevo Ziekenhuis

Scholingsbehoefte ziekenhuizen Op de agenda voor bijeenkomst voorjaar 2020

Gezien de diversiteit in behoeften en aanbod van scholing m.b.t. suicidepreventie lijkt het zinvol met 113 academie het gesprek aan te gaan over de vorm en inhoud. Marja vraagt vanuit de aanwezigen geïnteresseerden hierbij aan te sluiten.

Website: quotes als basis per 1 nov.

Per 1 november komt de speciale pagina voor ziekenhuizen beschikbaar. Deze pagina wordt geladen met quotes van professionals alsmede filmpjes van de verschillende verbeteracties die in een ziekenhuis zouden kunnen worden opgepakt.

verder hetgeen je hier verder kan verwachten: verslagen van bijeenkomsten, agenda met events en een verwijzing naar de tool box van 113.

2. Presentatie: Registratie en analyse van gegevens

Ruben van der Mel presenteert de uitkomst van een onderzoek op de SEH van het Diaconessen Ziekenhuis te Utrecht. De reden van deze verkenning:

- Signalen in het ziekenhuis m.b.t. aandacht voor de psychisch patiënt
- NIAZ Vereiste Instellingsrichtlijn: HET TEAM BEOORDELT EN OBSERVEERT CLIËNTEN MET HET OOG OP ZELFDODINGSRISICO'S (NIAZ, 2018).
Doelstellingen:
 - Meer tevredenheid bij patiënten, medewerkers en ketenpartners omtrent de zorg voor personen met een verhoogd risico op suïcide
 - Actief beoordelen en handelen op een suïciderisico
 - Een reductie van minstens 50% van VIM 's over incidenten met suïcidale patiënten.
 - In het medewerkers tevredenheidsonderzoek onder het personeel een stijging in de ervaren veiligheid op de afdeling en in de patiëntenzorg
 - Het behalen van de NIAZ verplichte instellingsrichtlijn 'suïcidepreventie'

De presentatie van Ruben wordt niet gedeeld maar men kan contact met hem opnemen over de opzet en uitkomsten van het onderzoek: rubenvandermel@gmail.com

3. Presentatie: Scholing aan professionals (met PPT)

22 Mei heeft Rene zijn ervaren knelpunten in de scholing van professionals besproken. In deze presentatie zijn gedachten hierover met een suggestie voor een methodiek die het ZGT hanteert met betrekking tot het realiseren van verbeterende veranderingen. De presentatie is meegestuurd, het filmpje is verwijderd i.v.m. de privacy.

Belangrijke aanbevelingen:

- scholing ontwikkelen door en voor verpleegkundig en medisch professionals in de ziekenhuizen
- aandacht voor persoonlijke beleving in relatie tot professionele houding
- oefenen met het stellen van de vraag maar beter nog leren om te gaan met het antwoord
- leidinggevend apart meenemen in de scholing gezien de voorbeeldfunctie die zij kunnen hebben
- methodiek van de 90 dagen een mogelijke optie: patiëntveiligheid als uitgangspunt

Naar aanleiding van de presentatie een aantal vragen en opmerkingen vanuit het Isala:

- Het feit dat de gezondheidszorg de schotten kent zoals we deze steeds benoemen (somaatich en psychiatrisch) maakt kennisdeling bijna onmogelijk en is het moeilijk professionals op deze verschillende afdelingen te motiveren in te zoomen op de problematiek aan de beide kanten.
- Een mogelijke ingang kan ook nog zijn de weg die gelopen is met betrekking tot de screening huiselijke geweld/kindermishandeling.
- Een enkele scholing beklijft niet: er is de noodzake tot structurele aandacht voor het onderwerp.
- Wat ontbreekt en wellicht onontbeerlijk is voor het aanspreken van patiënten op o.a. de SEH is het gebrek aan kennis van voor de opname op o.a. de SEH, en vervolgens het traject na de opname op o.a. de SEH.
- De vertraging in de keten (lange wachttijden) motiveert niet tot handelen op o.a. de SEH.

4. De mobiele MPU (met PPT)

Het UMCU heeft eerder in de belangstelling gestaan met betrekking tot de m-MPU; de mobiele MPU. Tim van Nesselrooij, verpleegkundig specialist en CPV, geeft een presentatie over de pilot en de huidige inbedding van de m-MPU in de organisatie. Deze presentatie is verzonden aan de aanwezigen.

5. Casemanagement voor suïcidepogers in Amsterdam (met PPT)

Vanuit de GGD Amsterdam geeft Monique van Raan een presentatie over haar werk als casemanager suïcidepreventie. Zij werkt hierbij samen met twee ziekenhuizen in Amsterdam waarbij zij proactief contact zoekt met mensen die naar huis zijn ontslagen na opgenomen te zijn geweest in één van deze twee ziekenhuizen in verband met een suïcidepoging.

6. QuickScan en uitvraag professional (met PPT)

Om tot een verbeteractie over te gaan in het eigen ziekenhuis is het zinvol te weten waar je verbeterpotentieel precies te vinden is. Stichting 113 biedt de mogelijkheid een QuickScan in te zetten om in korte tijd dit potentieel zichtbaar te maken. Informatie is toegevoegd als bijlage.

Marja gaat uitgebreider in op de online vragenlijst die als verificatie wordt ingezet van deel 1 van de QuickScan.

De vragen in deze vragenlijst zijn i.s.m. HaaglandenMC geformuleerd waarbij ook advies is gevraagd aan A. Kerkhof. De uitvraag zou, naast deel 1 van de QuickScan, ook als zelfstandige uitvraag kunnen worden ingezet na validatie van de vragenlijst. In samenwerking met de stichting 113 wil HaaglandenMC deze uitvraag onderzoek waardig maken zodat hierover ook door het HMC kan worden gepubliceerd.

Deze vragenlijst willen we op een paar plaatsen eerst uitproberen: UMCU, HMC en ZGT.

Door problemen m.b.t. ICT is deze vragenlijst eind deze week pas weer goed beschikbaar. We hadden gehoopt deze eerder te kunnen inzetten.

7. Jaarplan 2020

Het jaar 2019 heeft in het teken gestaan van het mobiliseren en motiveren van ziekenhuizen aandacht te besteden aan suicidepreventie. Daartoe zijn 2 bijeenkomsten georganiseerd waarbij eenieder vrijblijvend is genodigd aan te schuiven.

Vanuit VWS wordt verwacht dat stichting 113 een netwerk van ziekenhuizen bouwt die met elkaar verbeteringen bewerkstelligen in de zorg voor suïcidepogers in het ziekenhuis (en niet alleen op de SEH).

Het wordt daarom tijd voor de volgende stappen:

- **1 november** ligt er een definitief projectplan 113 Netwerk Ziekenhuizen waarin de doelstellingen voor de komende drie jaar worden beschreven.
- Ziekenhuizen kunnen officieel aansluiten bij dit 113 netwerk Ziekenhuizen op voorwaarde dat de RvB een intentieverklaring tekent waarin de wederzijdse verwachtingen zijn beschreven.
- Wanneer deelname is geaccordeerd door de RvB kan het ziekenhuis in 2020 met ondersteuning vanuit stichting 113 aan de slag met één van de 5 “best practices” die in het definitieve projectplan staan beschreven en waarover materiaal beschikbaar wordt gesteld op de website.
- In 2020 staan 2 bijeenkomsten in de planning voor de ziekenhuizen die deelnemen aan het 113 netwerk Ziekenhuizen waarbij naast de eigen acties in de eigen instelling input wordt gevraagd voor overkoepelende thema’s als scholing, NIAZ en onderzoek.

8. Afsluiting

Gerdien Franx informeert de groep met betrekking tot het nummer 113 en de recente onrust die hierover is ontstaan. Benadrukt de wens vanuit 113 dit nummer te behouden en zonder 09000 in te kunnen zetten, maar dit ligt bij betrokken ministeries. Wel is er inmiddels een bandje gezet achter nummer 113 waarbij degene die belt wordt gewezen op het juiste nummer.

Tot slot een dank aan degene die vanavond kennis hebben willen delen en aan alle aanwezigen die er soms een flink eindje voor hebben moeten rijden.