

Doelstelling WTR

Een nieuw zorgnetwerk met ketenfunctie

Inleiding

In 1994 heeft de Inspectie voor de Gezondheidszorg een onderzoek verricht naar de samenwerking en afstemming tussen de betrokken hulpverleners en organisaties in de wijze waarop de spoedeisende medische hulpverlening (SMH) wordt uitgevoerd en georganiseerd.

In 1995 werd een dergelijk onderzoek verricht naar de geneeskundige hulpverlening bij rampen (GHR).

Beide rapporten waren aanleiding voor het opstarten van het project geneeskundige hulpverlening bij ongevallen en rampen (GHOR), uitmondend in de beleidsnota 'Met zorg verbonden' van de ministeries van Binnenlandse Zaken en Volksgezondheid Welzijn & Sport om te komen tot versterking van de geneeskundige hulpverleningsketen. Deze keten begint bij de melding van het ongeval tot en met de reïntegratie van de ongevalsslachtoffer in de maatschappij. De belangrijkste eindschakels zijn de huisarts en de revalidatie.

Kernbegrippen hierbij zijn kwaliteitszorg voor de gehele keten van geneeskundige hulpverlening én registratie & informatie, waarmee het gehele proces van de medische hulpverlening goed kan worden geëvalueerd en de kwaliteit kan worden getoetst.

De uitvoering van dit omvangrijke project heeft de minister gedelegeerd naar een 12-tal traumacentra, die als coordinator zullen optreden. De aangewezen traumacentra zijn alle academische ziekenhuizen (m.u.v. het AMC) plus een drietal perifere klinieken die de benodigde faciliteiten in huis hebben, te weten Tilburg, Enschede en Zwolle.

Per regio wordt een zgn. regionaal geneeskundige functie (RGF) samengesteld bestaande uit het openbaar bestuur, SMH en GHR. De RGF geeft sturing, stimuleert, katalyseert, informeert en evalueert. De uitvoering moet uiteindelijk door het gehele netwerk én keten, dus ook de revalidatie, worden gedragen en uitgevoerd.

Werkgroep TraumaRevalidatie

Gezien bovenbeschreven beleidsnota hebben wij gemeend dit onder de aandacht van de collegae te moeten brengen, daar er ook in uw regio aan dit project gewerkt wordt.

Betrokkenheid vanuit de revalidatiegeneeskunde vanwege de ketenfunctie is daarbij, volgens de nota, essentieel en onmisbaar. Afstemming binnen de revalidatie over een landelijk te voeren beleid in zake het TraumaRevalidatienetwerk lijkt ons gewenst. Op 14 juli jongstleden werd een eerste stap door ondergetekenden gezet door de Werkgroep TraumaRevalidatie op te richten.

Doel

Het doel van deze werkgroep is het bevorderen van samenwerking op het gebied van:

wetenschappelijk onderzoek, bijv. multicentre trials;

organisatie, bijv. uitwisseling van ervaringen en ideeën bij het verwezelijken van een regionale afstemming rond de traumazorg;

onderwijs, bijv. de basis cursus.

Dit doel zullen we trachten te verwezelijken door een landelijk netwerk van revalidatie-artsen te vormen, waarbij gedacht wordt aan één coördinator per regio, maar ook andere belangstellenden zijn van harte welkom.

Voor nadere informatie kunt u zich per E-mail of telefoon wenden tot één van ons. Tevens samenstelling van het bestuur.