



EINDRAPPORT

ERVARINGEN DELEN VOOR EEN OPTIMALE INTERREGIONALE ZORGSTRUCTUUR

SPOEDZORG IN DE EUREGIO





Prepare: Pilot tbv Euregionale spoeden opgeschaalde zorg

In deze rapportage leest u over de grensoverschrijdende samenwerkingen in de EUREGIO welke dankzij het PREpare project tot stand zijn gekomen en welke bouwstenen hiervoor gebruikt zijn. Als voorbeeldregio is het bovendien een streven om, datgene wat nodig is om een succesvolle samenwerking tot stand te brengen, te concretiseren.

PREpare Het doel van PREpare-project is om de spoedzorg en voorbereidende rampenbestrijding in de EUREGIO te verbeteren door grensoverschrijdende samenwerking. Zo wordt de bewoners de meest optimale en snelste spoedeisende zorg geboden, ook als deze zich in het buurland bevindt. Het project liep van april 2015 t/m mei 2018 en is in het kader van het INTERREG V A-programma gesubsidieerd.

EUREGIO De EUREGIO is het Nederlands - Duitse grensgebied waar Noordrijn-Westfalen, Nedersaksen, Twente en de Oost-Achterhoek samenkomen. Er wonen ruim een miljoen mensen op 4.500 km²; het gebied is daarmee relatief dunbevolkt.

Spoedzorg Vele organisaties vormen samen de spoedzorgketen. Een patiënt met een spoedeisende zorgvraag moet zo snel mogelijk op de juiste plek terecht komen. Goede samenwerking tussen de ketenpartners is daarom in het belang van de patiënt. Dit geldt voor dagelijkse spoedzorg maar ook spoedzorg tijdens rampen en grote ongevallen.

Barrière Het gezondheidssysteem in de EUREGIO is per

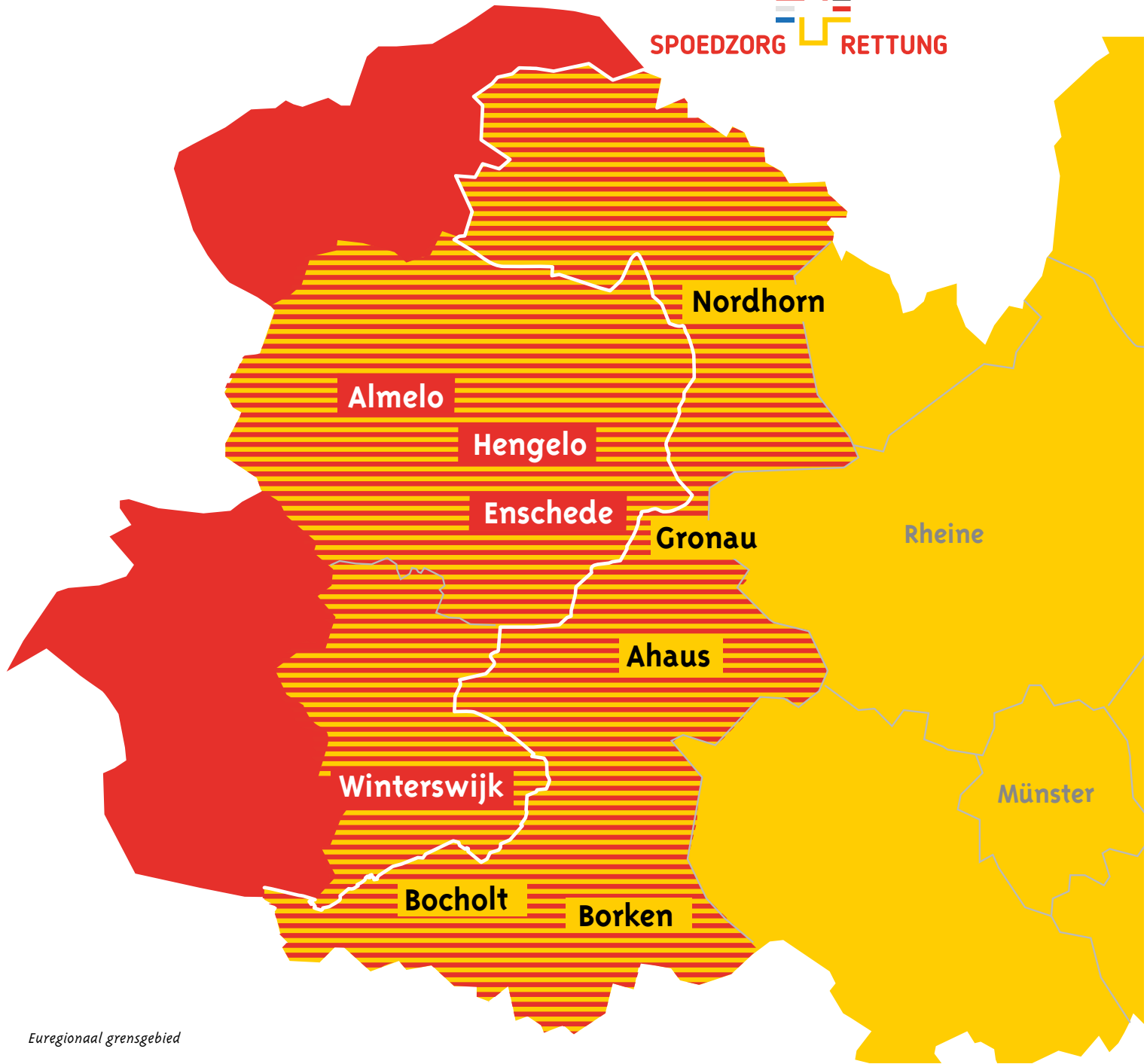
land / deelstaat georganiseerd. Dat betekent dat samenwerking met de spoedzorgorganisaties over de grens niet vanzelfsprekend is. *Waar ligt het initiatief om deze barrière te overbruggen* is voor de bewoners en bezoekers van grensgebieden een belangrijke vraag.

Investeren De spoedzorgorganisaties in de EUREGIO hebben gezamenlijk besloten dat, waar het voor de patiënt aantoonbaar beter is, de grens geen barrière zou moeten zijn. Verschillende projecten en initiatieven hebben geleid tot de opbouw van een samenwerkingsklimaat. Hieruit is het grotere PREpare-project ontstaan.

Wat is bereikt Duurzaam opgebouwde grensoverschrijdende samenwerkingen in de Euregionale acute zorgverlening. Voorbereidende oefeningen, communicatieprocedures en aanbevelingen voor grensoverschrijdende samenwerking bij een ramp of een crisis. De ketenpartners in de EUREGIO hebben bovendien vanuit het Euregionaal spoedzorgnetwerk een twee jaarlijkse platform opgezet. Hier is ruimte voor nieuwe samenwerkingsinitiatieven en blijven bestaande samenwerkingen geborgen.



SPOEDZORG RETTUNG



SAMENWERKINGSACTIVITEITEN

Reguliere acute zorg

Voor het verbeteren van de reguliere acute zorg is aan de burgers en zorgprofessionals gevraagd verbetermogelijkheden te melden op het web-portaal. Om mensen alert te maken op deze mogelijkheid is er veel media-aandacht geweest. Uit de meldingen hebben vier concrete verbetermogelijkheden geleid tot nader inventariserend onderzoek. Dit waren;



Het dichtstbijzijnde ziekenhuis (Enschede) voor acuut zieke kinderen in de omgeving Gronau

In inventariserende onderzoeken is bekeken of er medisch gezien voordeel voor de patiënt is en zijn de wettelijke, organisatorische, culturele, communicatie- en kennisbarrières op een rij gezet.



De ambulancepost (Isselburg) met de snelste aanrijdmogelijkheden voor de Oost-Achterhoek

Gedurende het project is het gelukt drie potentiële verbetermogelijkheden tot een formele samenwerking te brengen.



Het in Dinkelland snelst bereikbare ziekenhuis (Nordhorn) met behandelmogelijkheden voor een beroerte



De dichtstbijzijnde spoed dotter- en stent-behandeling (PCI) (Bocholt) voor hartpatiënten in de Oost-Achterhoek

De vierde mogelijkheid is opgestart en wordt buiten de projectduur voortgezet.

KINDEREN UIT DE OMGEVING GRONAU KUNNEN VOOR EEN SPOEDBEHANDELING IN HET VROUW KIND CENTRUM VAN HET MEDISCH SPECTRUM TWENTE IN ENSCHEDE TERECHT



De snelste toegang voor een acuut ziek kind

Kinderen uit de omgeving Gronau kunnen voor een spoedbehandeling in het Vrouw Kind Centrum van het Medisch Spectrum Twente, Enschede (VKC-MST) terecht. Deze kinderen hadden voorheen structureel slechtere toegang tot acute klinische zorg, dit probleem is dankzij de samenwerkingspartners opgelost. Sinds 2015 ligt het aantal in MST behandelde kinderen uit Gronau en omgeving tussen de 50 en 70 per jaar. Deze extra patiënten zijn qua aantal en ziektebeelden door het VKC-MST goed op te vangen binnen de reguliere capaciteit.

Aanpassen

De samenwerking vereiste aanpassingsvermogen van de zorgverleners in verband met de taal en door de systeemverschillen. Taal wordt niet als een belemmering voor een spoedopname ervaren, maar elkaar niet goed begrijpen kan wel problemen opleveren. Om dit voor te zijn, zijn in het ziekenhuis werkafspraken met goed Duits sprekende collega's gemaakt. Daarnaast maakt het ziekenhuispersoneel gebruik van de mogelijkheid een korte Duitse taal cursus te volgen.

Systeemverschillen blijven

In Nederland is de huisarts de poortwachter tot

specialistische zorg, in Duitsland is dit systeem anders. Een belangrijk terugkerend aandachtspunt is dat, ondanks de duidelijke afspraken en informatiemateriaal, veel Duitse ouders zonder verwijzing of vooraankondiging bij het ziekenhuis komen. De ouders hebben vooraf waarschijnlijk geen contact met de lokale verwijzers omdat



Westfälische Nachrichten, 5.04.2014

dit binnen het eigen gezondheidssysteem ongebruikelijk is. Door gericht extra informatie te verstrekken wordt aan dit aandachtspunt gewerkt. Het verpleegkundig en medisch personeel laat zien flexibel te zijn en begrip te hebben dat dit systeemverschil geen onwil is.

Tevreden

De initiator, het Initiative Pro Kind Station en haar (2000) leden, zijn zeer positief over het proces en de uiteindelijke succesvolle samenwerking. Men heeft veel vertrouwen in de medische competentie en het personeel van het VKC. De respons van het verpleegkundig en medisch personeel van het VKC in MST laat het grote draagvlak aan de ontvangerskant zien: 96% is voorstander om de samenwerking voort te zetten.

Conclusie De toegankelijkheid van zorg voor een acuut ziek kind in Gronau en omgeving is door de samenwerking verbeterd. De aantallen zijn gestabiliseerd en goed op te vangen voor het ziekenhuis. De acceptatie van de samenwerking bij de betrokken zorgverleners en patiënten is zo groot dat ervan kan worden uitgegaan dat de grensoverschrijdende samenwerking blijft doorgaan. Follow-up door het Euregionale netwerk blijft gewenst.



INITIATIEF

Initiative Pro Kind Station



SAMENWERKING

Ontvanger
Vrouw Kind Centrum
van het MST Enschede

Verwijzer
Huisartsen Gronau
St. Antonius Hospital Gronau,
Notfallpraxis Gronau

Kreis Borken



BOUWSTENEN

Haalbaarheidsonderzoek
Formele samenwerkingsafspraken
Informatiefolder voor ouders,
verwijzers en ontvangers
Ontwikkeling verwijsformulier
Mogelijkheid Duitse taalcursus
Bekendmaking, oa via
persconferentie
Interne werkafspraken
Evaluatie, enquetes, interviews



Rondleiding door VKC van MST 17.02.2015



Paneldiscussie en persconferentie, 12.04.2016

INZET VAN DUITSE AMBULANCE VAN DE RETTUNGSWACHE ISSELBURG IN DE OOST-ACHTERHOEK VOOR DE REGULIERE SPOEDEISENDE AMBULANCEZORG



Duitse ambulance rijdt ook in Oost Achterhoek

De aanrijdtijden voor ambulancespoedritten voor Dinxperlo en omgeving worden sinds mei 2017 structureel verbeterd door een hernieuwde samenwerking met de ambulance vanuit het naburige Isselburg (Kreis Borken).

Samenwerking

Logistiek gezien kan de Duitse ambulance vanuit Isselburg sneller ter plaatse zijn dan de Nederlandse ambulance. Bovendien heeft het team de capaciteit om het Nederlandse aangrenzende gebied in spoedsituaties te ondersteunen. Als iemand 112 belt in dit gebied zal de Nederlandse meldkamer in Apeldoorn de Duitse ambulance alleen inzetten als de Nederlandse ambulances niet tijdig aanwezig kunnen zijn en de inzet voor de Duitse regio past.

Volgens de meest recente informatie van de Meldkamer Apeldoorn is het aantal inzetten vanuit Isselburg sinds mei 2017 gestabiliseerd op 1 à 2 inzetten per week.

Intensief

Het opbouwen van deze samenwerking kende vele stappen omdat aan beide zijden van de grens aanpassingen nodig waren. Gestart werd met uitvoerige medisch-inhoudelijke afstemming tussen de partners en de Inspectie Gezondheidszorg en Jeugd. Duidelijkheid over de inhoud van de zorg bevestigde de mogelijkheid om samen te werken. Vervolgens is een scholingscurriculum voor de Duitse Notfallsanitäter (Duitse variant op ambulanceverpleegkundige) ontwikkeld en uitgevoerd. Gelijktijdig is een



Inbouw Nederlandse communicatietechniek Isselburg 7.03.2017



Persmoment Isselburg 17.05.2017

werkgroep opgericht voor het opstellen van de operationele procedures en het organiseren van de inbouw van communicatiemiddelen. Met het ondertekenen van procesafspraken zijn vervolgens de randvoorwaarden geformaliseerd. Allemaal stappen die nodig zijn om een afwijkende procedure goed te borgen in de eigen structuur aan beide kanten van de grens. Immers, de kwaliteit en veiligheid van de te leveren zorg staat voorop.

Tevreden

Het draagvlak is na de aanvankelijke scepsis erg hoog. De Isselburger Notfallsanitäter zijn zeer betrokken en beoordelen de samenwerking met Nederland als positief. Bovendien ervaren de Notfallsanitäter de samenwerking als een verrijking van hun werk. Vooral de scholing en de gemeenschappelijke aanpak worden gewaardeerd. Ook aan Nederlandse zijde is men tevreden met de samenwerking. Het nut van de scholing wordt hierbij specifiek benoemd en het maatwerk wordt als succesfactor aangehaald.

Leerpunten

Er zijn ook aandachtspunten. Het grootst ervaren knelpunt is het spellen van straatnamen. In het bijzonder voor de meldkamer is dit een hinderlijke beperking. Er wordt intensief gewerkt aan de technische oplossing voor digitale overdracht van de coördinaten van de plaats van inzet. Een ander aandachtspunt is het contact met de Nederlandse ziekenhuizen. In de voorbereidingen en tijdens de scholing is er veel aandacht geweest voor de overdrachtsmethodiek, maar de ziekenhuizen zijn zelf niet als partner betrokken. Als verbetering worden korte praktijkstages geïnitieerd.



INITIATIEF

Witte Kruis



SAMENWERKING

Verantwoordelijke

Regionale Ambulancevoorziening (RAV)

Meldkamer Apeldoorn

Ambulancedienst Witte Kruis

Kreis Borken

DRK Rettungswache Isselburg

Leitstelle Borken



BOUWSTENEN

Haalbaarheidsonderzoek

Curriculum ontwikkeling

Scholing 38 medewerkers

Ontwikkeling van Standard

Operating Procedures (SOP's)

Inbouw communicatiemateriaal

Samenwerkingsafspraken

Overdrachtsmethodiek tweetalig

(SBAR-methode)

Bekendmaking via o.a. persconferentie

Landelijk, Inspectie Gezondheidszorg

en Jeugd (IGJ)

Evaluatie

Ontwikkeling AZ Euregio App

Conclusie *Zonder de samenwerking zou bij 1 tot 2 spoedsituaties in de week minder snel een ambulance ter plaatse zijn. De verbeterde aanrijdtijden, en daarmee de potentieel verbeterde zorguitkomst, geven aan waarom de investering in de samenwerking nut heeft. De beschikbaarheid van zorg in de regio Dinxperlo is hierdoor verbeterd. De voorbereiding is gedegen en de acceptatie voor de samenwerking bij de betrokken actoren is heel groot. Men kan ervan uitgaan dat de grensoverschrijdende samenwerking op de lange termijn blijft bestaan. Omdat er nog belangrijke verbeterpunten zijn blijft naast follow up actieve ondersteuning door het Euregionale netwerk wel nodig.*

Scholingscurriculum ontwikkeling

Ter voorbereiding op de samenwerking tussen de Duitse en Nederlandse ambulance is een gezamenlijk scholingscurriculum voor de Duitse Notfallsanitäter ontwikkeld.

1. ZELFSTUDIE 2 UUR

*Handbuch für den Rettungsdienst Kreis Borken
Standard-Operating-Procedures*

2. THEORIE 12 UUR

<i>Spoedzorgsystemen</i>	
<i>Communicatieproces</i>	<i>Documentatie,</i>
<i>Juridische uitgangspunten</i>	<i>overdracht en</i>
<i>Culturele verschillen</i>	<i>verantwoording</i>

3. SIMULATIETRAINING ... 16 UUR

*Standard-Operating-Procedures
Nederlandse taal
Overdracht*

4. EVALUATIE

*Groepsevaluatie
Enquete*



Deze scholing is noodzakelijk om de afgestemde medische protocollen en afspraken te trainen. Daarnaast zijn er organisatorische verschillen tussen de landen waar het ambulancepersoneel niet standaard van op de hoogte is. Deze scholing is gevolgd door 38 Notfallsanitäter uit Kreis Borken (voornamelijk Bocholt, Isselburg en Gronau).

Ervaringen

Het curriculum en de lesmethode zijn goed ontvangen. Alle deelnemers gaven aan zich naderhand in staat te voelen om grensoverschrijdende spoedeisende ambulancezorg in Nederland te bieden.

De aanwezigheid van Nederlandse ambulance collega's, zowel als docenten- als slachtoffer-spelers en de directe feedback bij de praktijkoefeningen waren bepalend voor het succes van de training.

Aanpassingen

Tijdens de eerste lessen kwamen de grootste onzekerheden en de meeste vragen naar voren bij het thema 'grensoverschrijdende communicatie'. Tijdens de praktijkoefeningen is daarom extra aandacht besteed aan het oefenen van gesprekken met de Nederlandse meldkamer. Daarnaast is een app ontwikkeld; de AZ- Euregio app, waarin bijvoorbeeld de functies *woordenboek* en *inzicht* in de ziekenhuisfaciliteiten zijn opgenomen om de gebruikers te ondersteunen.

Conclusie *De opleidingsmodule is een randvoorwaarde voor het vertrouwen in een deugdelijke samenwerking in het grensgebied. Voor het duurzaam vervolg wordt aanbevolen de opleidingsmodule aan te blijven bieden tegen de kostprijs. Het Euregionale netwerk kan hierbij actief ondersteuning bieden.*



HET VERWIJZEN VAN NEDERLANDSE PATIËNTEN MET EEN VERMOEDELIJKE BEROERTE OF LETSELS AAN DE LEDEMATEN NAAR DE EUREGIO KLINIK NORDHORN



Het snelst bereikbare ziekenhuis bij een beroerte

Patiënten met een beroerte of extremiteitenletsel in de gemeente Dinkelland kunnen sinds juni 2015 bij de EUREGIO-KLINIK in Nordhorn terecht. Allereerst omdat patiënten met een beroerte zo snel mogelijk de juiste behandeling dienen te krijgen om de schade aan de hersenen te beperken (TIME=BRAIN) en ten tweede om de beschikbaarheid van de ambulancezorg te vergroten.

Tegenvallend

Ondanks het positieve haalbaarheidsonderzoek, de motivatie en gemaakte samenwerkingsafspraken blijkt het daadwerkelijk aantal spoedritten bij verdenking op een beroerte en bij extremiteitenletsel voor behandeling in Nordhorn zeer beperkt. Sinds 2015 betreft dit slechts enkele patiënten. Meer mensen zouden baat kunnen hebben van een behandeling in het snelst bereikbare ziekenhuis.

Investeren

Bij een verdenking op een beroerte hebben met name de verwijzers, de huisarts of het ambulancepersoneel, invloed op de locatie waar iemand behandeld wordt. De samenwerkingspartners gaven aan dat onwetendheid, taal en cultuurverschillen een barrière kunnen zijn op het moment suprême. Na de tussentijdse evaluatie zijn daarom gezamenlijk aanvullende informatiematerialen ontwikkeld en verspreid. Een Nederlands Duitse gesprekshandleiding is ontwikkeld en aan de huisartsen verstrekt. Bovendien zijn praktijkbezoeken aan de Euregio Kliniek Nordhorn gepland voor het Nederlandse ambulancepersoneel en aangeboden aan de huisartsen.



Filmopnames RTV Oost, 24.06.2014

Andere redenen

De informatiematerialen zorgden niet voor de gewenste toename van aantal patiënten. De huisartsen kunnen niet goed aangeven waarom dit niet lukt. In de eindevaluatie wordt co-morbiditeit (tegelijk voorkomen van andere aandoeningen) als mogelijke (legitieme) reden aangehaald om in geval van een beroerte toch voor een verder gelegen ziekenhuis te kiezen. Wegens privacy redenen kan niet achterhaald worden of deze overweging een rol heeft gespeeld in de keuze om niet te verwijzen naar het snelst bereikbare ziekenhuis.

Draagvlak

De samenwerkende partners zijn het erover eens dat het beter voor de patiënt is om zo snel mogelijk te starten met de behandeling. Hierover hebben ze afspraken gemaakt en ondertekend. Toch blijken de patiënten die potentieel eerder in Nordhorn kunnen zijn qua reisafstand in verder gelegen Nederlandse ziekenhuizen terecht te komen. Het draagvlak bij de verwijzers lijkt lager dan vooraf ingeschat. De zeer beperkte respons op de eindevaluatie lijkt dit te bevestigen.

***Intentie** Ambulance Oost geeft echter aan zich - ondanks de beperkte ritten - vanwege het belang van een snelle behandeling bij een beroerte - in te blijven zetten voor de samenwerking. Het Euregionale netwerk blijft dit ondersteunen door follow-up in de vorm van evaluatie te bieden.*



INITIATIEF

*Burgemeester gemeente
Dinkelland*



SAMENWERKING

***Ontvanger**
Euregio Kliniek Nordhorn
Kreis Bentheim*

***Verwijzers**
Ambulance Oost
Huisartsen Dinkelland*

***Financieel**
Menzis
Neurologische back up
MST*



BOUWSTENEN

*Haalbaarheidsonderzoek
Samenwerkingsafspraken
Persfilm publiek
Informatiemateriaal verwijzers
Informatiemateriaal ontvangers
Leidraad voor huisartsen
Informatiefolders CVA
Evaluatie*



Ondertekening samenwerkingsovereenkomst, Nordhorn 24.06.2014

DE DICHTSTBIJZIJNDE SPOED DOTTER- EN STENTBEHANDELING (PCI) (BOCHOLT) VOOR HARTPATIËNTEN IN DE OOST-ACHTERHOEK

Spoedeisende hartzorg Oost -Achterhoek

Een belangrijk vervolgvraagstuk is het verder bouwen aan de samenwerking tussen het ziekenhuis in Winterswijk (SKB) en het ziekenhuis in Bocholt (St. Agnes Hospital). Het Duitse ziekenhuis is voor hartpatiënten in de Oost-Achterhoek die een dotter- en stentbehandeling (PCI) moeten ondergaan de allersnelst bereikbare behandel-mogelijkheid. Het St. Agnes Hospital voldoet aan de Nederlandse kwaliteitseisen. Voor niet-spoedeisende behandelingen werken de twee ziekenhuizen al samen.

Uitbreiding samenwerking

In een spoedsituatie zijn meer ketenpartners betrokken. De ambulancedienst speelt bijvoorbeeld een hele grote rol. Als bij een spoedsituatie de patiënt mogelijk een dotter- en stentbehandeling (PCI) zou moeten ondergaan, zal de ambulance de patiënt zo snel mogelijk naar de juiste plek brengen. Eerder in een geschikt ziekenhuis betekent namelijk dat de behandeling eerder kan starten. Deze tijds-winst vergroot de kansen op herstel van de patiënt.

Vervolg Na het doen van haalbaarheidsonderzoek en het opstellen van een intentieovereenkomst zijn de belangrijkste samenwerkingspartners bezig om de nieuwe samenwerking in de normale werkprocessen op te nemen. De verwachting is dat dit in het begin van 2019 afgerond wordt en de samenwerking start.



Ambulances Kreis Borken en Witte Kruis





Oefeningsscenario kettingbotsing, Münster 17.02.2018

OPGESCHAALDE ZORG



Samenwerken als er veel slachtoffers zijn

Voor het verbeteren van de samenwerking bij rampen en crises is besloten om vier oefeningen te organiseren en de communicatiestrategie uiteen te zetten. Drie kleinere simulatie-oefeningen vonden plaats zonder materieel, zogenaamde table top oefeningen. De vierde oefening is uitgevoerd met materieel. Deze grote oefening, waaraan alle ketenpartners in de EUREGIO deelnamen, bestond uit twee oefenscenario's.

Communicatiestrategie

De communicatiestrategie heeft vorm gekregen middels praktische flowcharts, waarbij de Duitse en Nederlandse organisaties hun eigen werkwijze zoveel mogelijk kunnen blijven hanteren. Immers, hoe minder afwijkingen van het normale proces, hoe groter de kans dat op het moment suprême de procedures gevolgd worden.

Basis

De verschillende oefeningen brengen belangrijke bevindingen aan het licht voor de toekomstige samenwerking in een spoedsituatie. Met behulp van de oefeningen en het ontwikkelde communicatieplan is een basis gecreëerd. Vanuit deze basis kan in de toekomst bij grootschalige incidenten of rampen grensoverschrijdend samenwerking worden verbeterd.

Ontmoeten

Kennismaken met elkaar vormt de basis voor een goede samenwerking in geval van noodsituaties. Vastgesteld werd dat de taal weinig problemen oplevert in het werkveld. Kennis over elkaars beschikbare capaciteiten helpt vooral bij het tijdig informeren en eventueel inzetten van de buurmeldkamer.

Tactisch

Strategische kennis over elkaars werkmethoden en de structuren in het buurland moeten op leidinggevend niveau bekend zijn om zekerder tactische keuzes ter plaatse te kunnen maken. Denk hierbij aan het opdelen van het ongeval in secties, of het taakgericht inzetten van de burens.



Impressie grootschalige scenario oefening, Münster 17.02.2018

Duidelijk

Het verdelen van de patiënten over de ziekenhuizen en de registratie van patiënten verloopt volgens de methode van het land dat de leiding heeft. Echter is hiervoor extra aandacht nodig voor de afstemming tussen het plaats incident en de betrokken meldkamers.

Communicatie

Het communicatieplan (flowcharts) is getest tijdens de vierde oefening. Uit de evaluatie blijkt dat het plan nog niet overal afdoende bekend is. In navolging hierop

heeft coördinator GHOR-Twente implementatieafspraken gemaakt met de partners.

Vervolg Organisaties benadrukken dat dergelijke oefeningen regelmatig herhaald moeten worden. Ze moeten een vast onderdeel van het normale oefenprogramma uitmaken. De oefenleiding van de vier ambulancediensten en meldkamers hebben daarom verzocht een vaste werkgroep op te zetten met BAZE als coördineerde derde partij. Op deze manier fungeert BAZE als aanjager voor dit thema.

Simulatie-oefeningen

4 OKTOBER 2016 BOCHOLT

Table-Top oefening, ETS

6 JUNI 2017 APELDOORN

Telefonisch Table-Top

9 OKTOBER 2017 NORDHORN

Table-Top oefening, ETS

17 FEBRUARI 2018 MÜNSTER

Reële oefening met LOTUSSEN

HOE VERDER?

Het PR&pare project was tijdelijk. Hoe verder?

In de evaluatie gedurende het project is de vraag gesteld of de investeringen in samenwerking over de grens gemeengoed is geworden en naderhand zelfstandig door kunnen gaan. De gebruikte vragenlijst (Sustainability Model) richt zich op de tien factoren die hierop de meeste invloed hebben. De eerste meting vond plaats in het najaar van 2016 en de tweede in het voorjaar van 2018. Een hoge score geeft aan dat er een grote kans is dat de veranderingen voort- en doorgezet wordt.

Gemeengoed

De resultaten van de eerste meting, 61 op een schaal van 1 tot 100, laat een goede richting zien. De resultaten van de tweede meting aan het einde van de projectduur, 76 van de 100, laten zien dat de grensoverschrijdende samenwerking heel goed bij de betrokken organisaties zijn geïmplementeerd en wel op alle terreinen. In het spindigram geeft de groene lijn de maximale gewogen score aan.

Opvallend

Het is opmerkelijk dat de hoogste waardering te vinden is bij de mate van overeenstemming met de eigen doelstellingen en de eigen cultuur. Dit onderstreept dat grensoverschrijdende samenwerking past bij de organisaties. Een belangrijke randvoorwaarde voor succesvol samenwerken.

Belangstelling

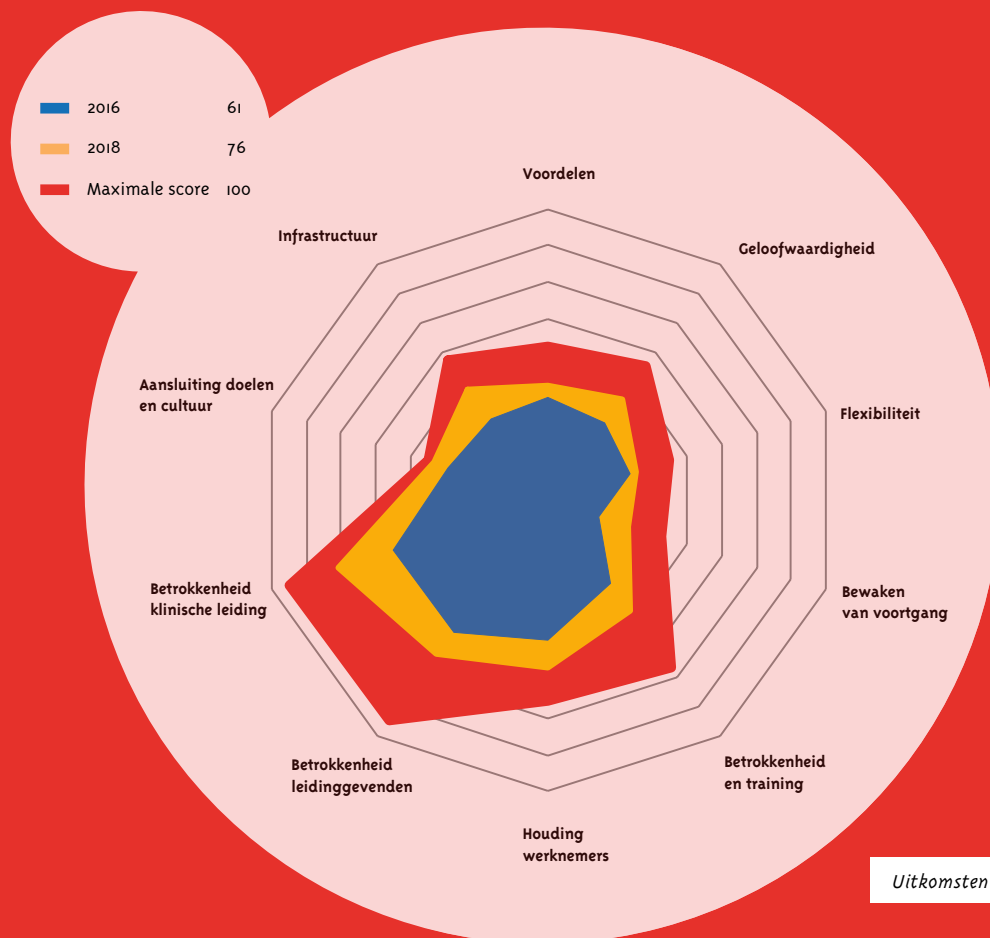
De grootste stijging tussen de twee meetmomenten is de vraag over de mate waarin de voortgang gemonitord wordt. Het blijkt dat het monitoren van voortgang steeds belangrijker wordt gevonden gedurende de projectduur. Er is een groeiende belangstelling na de start van samenwerkingsafspraken. Dit past bij het advies van de betrokkenen om deze projecttaak te behouden na de projectafloop.

Personeel

Het gedrag, de betrokkenheid en de voorbereiding van het personeel bevindt zich op een hoog niveau dicht bij wide ideale situatie. Dit toont aan dat grensoverschrijdende samenwerking voet aan de grond heeft gekregen bij de groep uitvoerende personen die hiermee in de dagelijkse praktijk te maken hebben.

Verder investeren De projectdeelnemers hebben naar aanleiding van de resultaten besloten te willen blijven investeren in het Euregionale netwerk. Door middel van een stuurgroep, welke twee keer per jaar bijeen komt, wordt een platform gecreëerd om op strategisch niveau de bestaande activiteiten te blijven

ondersteunen en nieuwe initiatieven te ontplooiën. Inhoudelijk zijn werkgroepen nodig om dit vorm te kunnen geven. Voor specifieke activiteiten zal deel-financiering nodig zijn. Bureau Acute Zorg Euregio is gevraagd om de stuurgroep en werkgroepen beleidsmatig te ondersteunen.



MAATWERK EN DRAAGVLAK, DE KERN VAN SUCCESVOLLE SAMENWERKING

Aanbevelingen

De grensoverschrijdende samenwerkingen verlopen grotendeels soepel, redden levens, zijn noodzakelijk en worden voortgezet. Bij het merendeel van de samenwerkingen is zelfstandige langdurige samenwerking bereikt. Ook wat betreft de oefeningen en communicatiestrategie bij grootschalige incidenten en rampen is de samenwerking goed tot stand gekomen.

Eén activiteit blijkt minder succesvol: het ontbreekt hier aan voldoende draagvlak; een randvoorwaarde voor succesvolle samenwerking. De initiatiefnemer van de verbetermogelijkheden en daarmee het achterliggende draagvlak, blijkt van grote invloed om een potentieel succesvolle samenwerking tot een succes te brengen. De behoefte aan voortzetting is echter wel aanwezig.

Bij alle succesvolle activiteiten is een concrete behoefte met oplossingen op maat vervuld. Er bestaat daarom een brede consensus - ook onder de bevolking - met betrekking tot de noodzaak van deze maatregelen. Opvallend is de brede behoefte en noodzaak voor de rol

van een derde faciliterende/coördinerende partij zoals BAZE - om de individuele partners naast een Euregio-nale netwerk te (blijven) ondersteunen.

Met het oprichten van een Euregioonaal netwerk zijn dit gezamenlijk goede voorwaarden voor een langdurige zelfstandige voortzetting van de samenwerkingen die gedurende het project zijn opgebouwd.

Netwerk bouwen

Samenvattend advies voor grensoverschrijdende samenwerking in de acute zorg: Inzetten op concrete verbetermogelijkheden waarbij er ruimte voor maatwerk is.



Opstart van PREpare, 19.05.2014

Draagvlak creëren bij de betrokken organisaties. De baten zijn voor alle partijen helder.

Succesverhalen kansen benutten om de succesverhalen te delen. Mensen zijn op de hoogte.

Institutionalisering een platform voor grensoverschrijdende samenwerking in stand houden en waar nodig uitbreiden. Partijen blijven verbonden.

Commitment genereren: om de grensoverschrijdende samenwerkingsactiviteiten na afloop van het project voort te zetten is een aanjager ('Kümmerer') nodig. Partijen blijven alert.

Voorbeeldpositie beklemtonen ('Leuchtturmprojekt'). De baten bevestigen.

Colofon

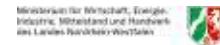
Tekst en eindredactie: Bureau Acute Zorg Euregio
 Fotografie: In opdracht van of in samenspraak met het PREpare project
 Vormgeving: Vliegende Varkens
 Vertaling: NL in Wort und Schrift

Met dank aan alle betrokkenen en deelnemers die hebben bijgedragen aan de totstandkoming van de samenwerkingsaspecten. Dankzij jullie steun zijn de burgers in de Euregio beter af!

Leadpartner 

Projectpartners

 VEILIGHEIDSREGIO TWENTE

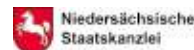
 Ministerium für Wirtschaft, Energie, Industrie, Mittelstand und Handwerk des Landes Nordrhein-Westfalen

 EUREGIO

 GHOR Twente
Gesamenlücke
Regionale Gesundheitspartnerschaft in der Region

 WEST MÜNSTERLAND KREIS BORKEN

 FRB

 Niedersächsische Staatskanzlei

 provincie Gelderland

 INTERREG

 die grafshaft Lindheim

 veiligheidsregio Noord- en Oost-Gelderland

 Veiligheidsregio IJsselland

 provincie verijssel

 Ministerie van Justitie en Veiligheid

 menzis