Jaarplan IC 2026

Toelichting jaarplan acute as in het JBZ

Hieronder wordt het jaarplan van de acute as in het JBZ toegelicht in een aantal video's.

Bekijk de video's:

Lotte Rijksen

Robert Joustra

Susan Hooglander

Janneke Swart

Jo van Bussel

Esmee Boerstra

Sabine van Huisseling

Priscilla Schoenmakers

John de Laat

Jaarplan IC 2026



Bekijk hier het jaarplan in het groot (https://www.jeroenboschziekenhuis.nl/sites/default/files/documents/2025-10/jaarplan-ic-2026.pdf).

Een toelichting bij de punten uit het jaarplan van de Intensive Care is hieronder te vinden.

Toelichting jaarplan 2026

01. Zorg die bij je past

Optimale voeding IC-patiënt

Er is opnieuw vorm gegeven aan het voedingsprotocol van de IC-patiënt en de rekentool is geïmplementeerd, in 2026 zullen we dit project vervolgen.

Er loopt een investeringsaanvraag voor de QRNG+, een indirecte calorimeter waarmee we de energiebehoefte bij IC-patiënten nauwkeuriger kunnen vaststellen.

Echogeleid prikken

De intensive care is onderdeel van het vasculair team in het JBZ: *Op het juiste moment, door de juiste professional, de juiste vasculaire toegang*.
De IC ondersteunt bij de moeilijk te prikken patiënt JBZ-breed, echografie wordt daarbij steeds vaker ingezet.

Research

De IC heeft een actieve researchgroep met twee gekwalificeerde researchverpleegkundigen.
Er is een goede samenwerking met het Radboud UMC. Er zijn gesponsorde en investigator-initiated trials.

Trials:	
Remap-Cap	Het primaire doel van deze REMAP is om bij volwassen patiënten met ernstige CAP die op een IC worden opgenomen, het effect van een reeks interventies te identificeren om de uitkomst te verbeteren.
Monitor-IC	Het doel is het verkrijgen van inzicht in de gevolgen van IC-zorg op de kwaliteit van leven van mensen na een IC-opname, hoe verandert deze gedurende 2 jaar na IC-opname en welke factoren zijn hierop van invloed.
DIS	Om de werkzaamheid en veiligheid van het middel BAY3389934 te evalueren bij patiënten met sepsis en DIS
ARDS	Om de werkzaamheid en veiligheid van aanvullende recombinante menselijke plasma Gelsolin te evalueren met de standaardzorg voor matig tot ernstige ARDS als gevolg van pneumonie of andere infecties.
Prevent	De effectiviteit beoordelen van de Ventfree Respiratory My Muscle Stimulator om beademingsapparatuur te ondersteunen bij het weanen van beademingspatiënten.
Weanless	Onderzoek of levosimendan kan helpen de duur van de kunstmatige beademing te verkorten.

Multidisciplinaire besprekingen

In verschillende multidisciplinaire besprekingen (necrologie-, Mortaliteit en Morbiditeit (M&M)-, complicatie- en lunchbesprekingen) wordt de kwaliteit van zorg geëvalueerd.

Monitor-IC

Om meer zicht te krijgen op de (lange termijn) uitkomsten van onze IC-behandeling willen we onze bestaande kwaliteitsregistratie (NICE) uitbreiden met kwaliteit van leven data.

Behandelevaluatie-Passende IC zorg

Wekelijks wordt bij IC-patiënten multidisciplinair geëvalueerd of het behandeldoel nog haalbaar is en past bij de wensen en doelen van de patiënt. Gezamenlijk wordt bepaald of de IC-behandeling nog proportioneel is of wellicht aangepast moet worden in intensiteit en duur

Preoperatief MDO van hoog-risico patiënten
Passende zorg is doelmatige zorg die een meerwaarde heeft voor de patiënt. Bepalen wat passende zorg is voor een kritieke patiënt is een uitdaging. Met de patiënt en diens naasten is het belangrijk dat gesproken wordt over wensen, de grenzen van behandelmogelijkheden en de kans op verbetering, bij voorkeur al voorafgaand aan de IC-opname. Om waardevolle informatie over de intensiteit en de gevolgen van een IC-opname actief uit te kunnen dragen naar aanpalende specialismen en de patiënt worden patiënten structureel gescreend op een hoog risico op postoperatieve complicaties.

Lunchbespreking
In 2026 zullen de intensivisten de ziekenhuis brede lunchbespreking herintroduceren. Hier worden diverse onderwerpen besproken, van specifieke ziektebeelden, nieuwe inzichten en complicaties bij een behandeling tot ethische vragen over bijvoorbeeld de grenzen aan de zorg.

Werkgroep beademing

PulmoVista
Inzet van EIT (elektrische impedantie tomografie) bij complexe beademingspatiënten. Hieraan wordt ook een eigen observationeel onderzoek gekoppeld.

Weanless
Onderzoek of Levosimendan kan helpen de duur van de kunstmatige beademing te verkorten.

ACV (Above Cuff vocalisation)
Project voor spreken aan de beademing.

02. Samenwerken

NKIC
IC-afdelingen worden in de regel eens per vijf jaar gevisiteerd. Het doel is te komen tot aanbevelingen voor het verbeteren van de geleverde zorg (doelstelling kwaliteitsverbetering) en het bevorderen van het inzicht daarin (doelstelling inventarisatie). In september 2023 werd de beroepsvisitatie van de Nederlandse Vereniging Intensive Care (NVIC) afgesloten met een excellent resultaat.

Samenwerkingsverband Regio Zuid-West Nederland
De IC heeft een samenwerkingsverband met vier ziekenhuizen (Regio Zuid-West Nederland).
Door middel van verschillende initiatieven; zoals bezoekrondes op de IC's, regionale symposia, data uitwisseling en verschillende besprekingen wordt de samenwerking bevorderd tussen de deelnemende ziekenhuizen. Bovendien werken we hiermee gezamenlijk aan kwaliteit en continuïteit van de patiëntenzorg op de IC.

Refereeravond acute as
Er worden jaarlijks gemiddeld vijf refereeravonden georganiseerd door de scholingscommissie van de IC. De refereeravonden worden georganiseerd voor alle belangstellende binnen het JBZ. Eén van deze refereeravonden is voor de hele acute as om de samenwerking en kwaliteit van zorg te verbeteren.

ALS training
Training voor ALS gebeurt in samenwerking met de CCU en SEH. Deze training vindt plaats in je eigen rol en in de eigen context, dit maakt de training realistisch en zorg dat leren betekenisvol is.

CRM
De IC geeft drie keer per maand simulatie-teamtraining middels Crew Resource Management (CRM).

03. Basis op orde

Wendbare en flexibele acute as

Flexibele bedbezetting en inzet van personeel
Om in de toekomst met hetzelfde aantal mensen tóch aan de toenemende en complexer wordende zorgvraag van de acute

patiënten te blijven voldoen, gaan wij als SEH, IC, ACU en recovery intensiever samenwerken over de grenzen van onze eigen afdelingen heen. We bepalen samen welke zorg, waar het beste past en door welke professional(s).

Dubbel diplomeren- tweede werkplek
Op verschillende afdelingen binnen de acute as werken mensen die dubbel gediplomeerd zijn. Deze verpleegkundigen zijn op twee afdelingen inzetbaar. Voor een aantal verpleegkundigen is dit een aantrekkelijke aanvulling en biedt loopbaanperspectief. Voor de personele inzet binnen de acute as brengt dubbel-diplomering het voordeel van flexibele inzet.

Recovery IC
De IC draait sinds 2025 standaard 3 recoverybedden tijdens kantoordagen en het streven is dit in 2026 voort te zetten.

Uitbreiding CIV-functie
Vanaf 1 september gaat de nieuwe CIV-werkwijze van start: een sein dat verpleegkundigen kunnen bellen wanneer zij bij complexe vraagstukken extra ondersteuning wensen. De CIV-verpleegkundigen denken dan mee: coachend, adviserend en met ‘de handen op de rug’. Zo wil de IC de juiste zorg op de juiste plek bieden door de samenwerking te verbeteren, kennis en expertise te delen, Post Intensive Care Syndroom (PICS) voorkomen, verslechtering van patiënten vroegtijdig signaleren en verpleegkundigen meer veiligheid en vertrouwen geven om te leren.

Acute as reis
Een van de strategieën om een reservecapaciteit te onderhouden, de instroomaantallen te verhogen en medewerkers te behouden is de ‘acute as reis’.



Investeringen

Echo probe
Om de juiste zorg te bieden aan de patiënt en het echogeleid prikken te optimaliseren loopt er een investeringsaanvraag voor de juiste echo probe (lineair).

QRNG +
Er loopt een investeringsaanvraag voor de QRNG+, een indirecte calorimeter waarmee we de energiebehoefte bij IC-patiënten kunnen vaststellen.

Mobiele optiflow
Momenteel is het niet mogelijk om naar de CT-scan te gaan met een patiënt aan de optiflow. De IC wilt graag een mobiel optiflow apparaat om o.a naar CT-scan te kunnen en wilt daarmee de patiënt veiligheid verbeteren.

04. Slimmere werkprocessen

ZIRE (Zinvolle Registratie)
ZIRE is geïmplementeerd op de IC sinds november 2023. We streven naar reductie van ervaren registratielast en proactief kwaliteitsbeleid vanuit de medewerker zelf. Zo is onder andere het principe Leren& Verbeteren een succes. Bij kleine en (middel)grote incidenten wordt geen VIM geschreven, maar gebruik gemaakt van een verbeterbord (kort cyclisch verbeteren). Dit stimuleert het eigenaarschap van de medewerker.

Evidence Based Practice
De IC neemt actief deel aan de werkgroep EBP. Er zijn al een aantal punten uitgekomen die naast een verbetering van het proces ook tijdswinst op hebben geleverd. In 2026 zullen we ons verdiepen in nieuwe vraagstukken.

05. Werk dat bij je past

Opleiden conform CZO norm
Op dit moment voldoet de IC al aan deze aantallen en is om te voldoen aan de norm geen verdere actie vereist.

Nieuwe subsidieregeling FZO
Waar het JBZ nu een subsidie krijgt bij ieder diploma dat behaald wordt door een PIO gaat dit in 2025 over naar een systeem waarin men subsidie krijgt per afzonderlijke EPA.

EPA gericht onderwijs en leerklimaat
In het kader van het nieuwe kwaliteitssysteem van CZO zal er in 2026 een leerklimaatmeting plaats gaan vinden op de IC. Op basis van deze leerklimaatmeting wordt tijdens het Jaarlijks Opleidings Evaluatie Gesprek (JOEG) een PDCA opgesteld om waar nodig het leerklimaat te verbeteren en/of bestendigen.

06. Fijne werk en leeromgeving

De stille IC
Verbeteren van de healing environment voor de IC-patiënt en secundair het verbeteren van de werkomgeving voor IC-personeel.

Duurzame inzetbaarheid
Duurzame inzetbaarheid betreft feitelijk de inzetbaarheid van medewerkers in werk en in de toekomst. Het is erop gericht medewerkers tot hun pensioen (en daarna) gezond, gelukkig en bekwaam aan het werk te houden.
Duurzame inzetbaarheid steunt op drie pijlers (SER): werkvermogen, vitaliteit en employability.

Flexibel roosteren
Bij flexibel roosteren maakt de werknemer binnen bepaalde randvoorwaarden zijn eigen rooster, waardoor hij optimaal op zijn individuele wensen kan inspelen. Zo kan werk en privéleven beter op elkaar afgestemd worden. Het past in een trend van groeiende flexibilisering en duurzame inzetbaarheid.

Gezond door de nacht
In 2019 is het beleid ‘Gezond door de nacht’ op de IC geïmplementeerd. Het doel hiervan is om de schadelijke effecten van nachtwerk zoveel mogelijk te beperken. De IC zal in het najaar starten met de pilot chronorooster.

Fitgesprekken
Employability is het vermogen om de huidige functie uit te oefenen, een nieuwe functie of aandachtsgebied te verwerven door optimaal gebruik te maken van aanwezige competenties. De rol van de leidinggevende is hierin cruciaal. Alles valt of staat met een goede dialoog tussen medewerker en de direct leidinggevende. De medewerker staat hierin centraal (FIT-gesprekken).

Vitalogen in acute as
De IC streeft ernaar om In 2026 opnieuw een vitaloog op te leiden.

Psychologische veiligheid
Een goede aanspreekcultuur is van belang. Er hebben sessies plaatsgevonden met het team om inzichten hierin te geven. In 2026 zullen we vervolg geven aan deze sessies om de psychologische veiligheid te versterken en waarborgen.

Preventief Medisch Onderzoek (PMO)

De IC streeft ernaar in 2026 te starten met het aanbieden van PMO's aan een selectie medewerkers.

07. Digitale transformatie

Ontwikkeling apps Qlik

De IC is bezig met de ontwikkeling van verschillende apps om de kwaliteit van zorg op de IC te verbeteren. Zo zal bijvoorbeeld onderzocht worden of de complicatieregistratie binnen Qlik kan worden vormgegeven om de registratielast te verminderen.

Bi directionele koppeling PDMS Metavision- HIX

Om de kwaliteit van zorg te verbeteren streven we ernaar om een bi-directionele koppeling te krijgen om patiënten data te koppelen en monitoren.

08. Oog voor onze omgeving

De Groene IC

De IC profileert zich als groene IC. Middels verschillende succesvolle initiatieven wordt aandacht besteed aan Re-use, Reduce en Recycle.

Op de IC krijgen patiënten veel hoge dosis medicatie toegediend, zoals anesthetica, psychofarmaca en antibiotica. Diverse onderzoeken wijzen uit dat ziekenhuisriolen een belangrijke bron zijn voor het ontstaan van antibioticaresistentie. De IC gaat in 2026 onderzoek doen naar het filteren van de urine van IC-patiënten.

Kledingmarkt IC

Om als IC bij te dragen aan duurzaamheid en een circulaire economie, geven we kleding een tweede leven door jaarlijks een kledingmarkt te organiseren voor verschillende afdelingen van de acute as.

Code ORG-048

Copyright 2026 Jeroen Bosch Ziekenhuis