



2025

Regionaal jaarverslag ICUZON

Auteurs: Ruud Segers – Regio-intensivist ICUZON
Priscilla Hanssen – Regionaal manager ICUZON
Jan-Willem Sels – Voorzitter ICUZON

Datum: 21 April 2026

Geaccordeerd: 23 juni 2026

Versienummer: 1.0

1. Regionaal ICUZON jaarverslag

Hieronder volgt een beschrijving van de activiteiten van het Regionaal Intensive Care Units Zuid-Oost Nederland (ICUZON) samenwerkingsverband in het jaar 2025.

1.1. Refereeravonden

In 2025 hebben drie refereeravonden plaatsgevonden.

Op 17 februari heeft de refereeravond plaatsgevonden met het thema 'CTB op de IC: Laat maar? Of doe mee!' Deze refereeravond vond plaats in samenwerking met het Centrum voor Thuisbeademing Maastricht (CTBM).



In totaal waren er 38 aanmeldingen voor deze refereeravond. De evaluatie is ingevuld door 20 respondenten, de samenstelling van de respondenten is als volgt:



De refereeravond werd als volgt beoordeeld (1 geheel mee oneens, 2 redelijk mee oneens, 3 niet eens/niet oneens, 4 redelijk mee eens, geheel mee eens). De cijfers die zijn weergegeven betreffen gemiddelde beoordelingen.

- | | |
|---|------|
| 1. De presentatie was helder en duidelijk | 4,30 |
| 2. Ik heb veel op deze refereeravond geleerd | 3,80 |
| 3. De zaal leende zich uitstekend voor deze presentatie | 4,40 |
| 4. De organisatie van deze avond zat goed in elkaar | 4,50 |
| 5. Het niveau van deze avond sloot goed aan bij mij opleiding | 4,25 |

De tweede refereeravond vond plaats op 19 mei 2025. Het thema van de refereeravond betrof 'Toekomstbestendige IC'. Deze avond is georganiseerd in samenwerking met onderzoekers

van de Universiteit Maastricht (dr. Frank van de Baan en dr. Robin Peeters). Specifiek gingen de praatjes over duurzame oplossingen voor personeelstekorten in de zorg en netwerk effectiviteit.

In totaal waren er 42 aanmeldingen voor deze refereeravond. De evaluatie is ingevuld door 13 respondenten, de samenstelling van de respondenten is als volgt:



De refereeravond werd als volgt beoordeeld (1 geheel mee oneens, 2 redelijk mee oneens, 3 niet eens/niet oneens, 4 redelijk mee eens, geheel mee eens). De cijfers die zijn weergegeven betreffen gemiddelde beoordelingen.

- | | |
|---|------|
| 1. De presentatie was helder en duidelijk | 3,85 |
| 2. Ik heb veel op deze refereeravond geleerd | 2,77 |
| 3. De zaal leende zich uitstekend voor deze presentatie | 4,35 |
| 4. De organisatie van deze avond zat goed in elkaar | 4,23 |
| 5. Het niveau van deze avond sloot goed aan bij mij opleiding | 3,00 |

De derde refereeravond vond plaats op 3 november 2025 met als onderwerp 'Dialyse op de IC'. Deze refereeravond is georganiseerd door SJG Weert. Dit onderwerp richtte zich met name op de klinische praktijk en onderzoek betreffende dialyse.

In totaal waren er 61 aanmeldingen voor deze refereeravond. De evaluatie is ingevuld door 5 respondenten, de samenstelling van de respondenten is als volgt:



De refereeravond werd als volgt beoordeeld (1 geheel mee oneens, 2 redelijk mee oneens, 3 niet eens/niet oneens, 4 redelijk mee eens, geheel mee eens). De cijfers die zijn weergegeven betreffen gemiddelde beoordelingen.

- | | |
|---|------|
| 1. De presentatie was helder en duidelijk | 4,40 |
| 2. Ik heb veel op deze refereeravond geleerd | 4,20 |
| 3. De zaal leende zich uitstekend voor deze presentatie | 4,80 |
| 4. De organisatie van deze avond zat goed in elkaar | 5,00 |
| 5. Het niveau van deze avond sloot goed aan bij mij opleiding | 4,40 |

1.2. Overlegmomenten

In 2025 hebben meerdere overlegmomenten plaatsgevonden, namelijk:

Samenwerkingsoverleggen

Tijdens de samenwerkingsoverleggen op 17 februari, 19 mei 2025 en 3 november 2025 werden belangrijke onderwerpen besproken en mooie stappen gezet. Centraal stond de positionering van ICUZON binnen de ROAZ/NAZL-structuren en de verbetering van samenwerking in zowel reguliere als crisissituaties. Daarbij is het belang benadrukt om elkaar binnen de regio beter te kennen en sneller te kunnen vinden, ook buiten vaste overlegmomenten.

Binnen het zorgbeleidsplan is de actualisatie van expertise- en verwijzfuncties verder uitgewerkt. Hierbij is aandacht besteed aan regionale spreiding van expertise, waaronder acute dialyse, revalidatiezorg en weaningzorg. Het belang van transparantie en onderlinge bekendheid met deze functies werd hierbij benadrukt.

Personeelsbeleid was een terugkerend thema, met aandacht voor arbeidsmarktkrapte, inzet van ZZP'ers, verschillen in arbeidsvoorwaarden en toenemende druk op de regionale arbeidsmarkt. Dit leidde tot de gezamenlijke conclusie dat verdere regionale afstemming en transparantie in personeelsinzet wenselijk is.

Ook operationele en technologische ontwikkelingen kwamen aan bod, waaronder geplande EPD-transities en netwerkonderbrekingen in verschillende instellingen. Deze ontwikkelingen hebben impact op IC-capaciteit en patiëntlogistiek, waardoor het belang van goede regionale afstemming, met name rond MICU-transport en capaciteitsmanagement, werd benadrukt.

Een belangrijk inhoudelijk thema betreft de verdere uitwerking van landelijke richtlijnen en de vertaling naar een normenkader. Dit roept binnen de regio vragen op over haalbaarheid, registratie-eisen en scholing en blijft een terugkerend aandachtspunt.

Daarnaast is de beschikbare IC-capaciteit besproken. Personeelstekorten, organisatorische en financiële druk blijven invloed hebben op de capaciteit, wat in lijn is met landelijke ontwikkelingen. Dit wordt binnen ICUZON als een structureel aandachtspunt gezien.

Ook digitale samenwerking en de uitwisseling van data tussen ziekenhuizen blijven onderwerp van aandacht, met specifieke aandacht voor de werking van EPD-systemen en interoperabiliteit.

Tot slot zijn diverse praktische onderwerpen besproken, waaronder het inzetten van een MICU transport, het gebruik van kwaliteitsindicatoren en de samenwerking met ROAZ en NAZL. ICUZON blijft deze thema's actief volgen om de regionale IC-zorg verder te versterken en toekomstbestendig te organiseren.

De begroting voor 2026 bleef grotendeels stabiel ten opzichte van voorgaande jaren.

Dagelijks bestuur overleg

In 2025 is Dr. Jan-Willem Sels officieel toegetreden als voorzitter van ICUZON sinds zijn benoeming als Medisch Hoofd Intensive Care van het MUMC+. Het Dagelijks Bestuur van

ICUZON heeft zich gericht op het versterken van de regionale samenwerking en het verder vormgeven van toekomstbestendige IC-zorg in Zuidoost-Nederland. De nadruk lag dit jaar met name op capaciteitsvraagstukken, personele inzetbaarheid en het door ontwikkelen van gezamenlijke structuren binnen de regio.

Binnen het bestuur hebben enkele wisselingen plaatsgevonden in functies en rollen, waaronder veranderingen in medisch leiderschap bij verschillende ziekenhuizen en een tijdelijke invulling van het voorzitterschap. Deze overgangen zijn soepel verlopen en hebben niet geleid tot onderbreking van de continuïteit van de samenwerking.

De overlegstructuur is verder bestendigd, met vaste momenten voor het Dagelijks Bestuur, het Regionaal Hoofden IC overleg en het Samenwerkingsoverleg. Daarnaast is verkend of aanvullende, laagdrempelige contactmomenten – zoals een periodieke belronde – kunnen bijdragen aan snellere afstemming bij actuele capaciteits- en personeelsvraagstukken.

Capaciteit en doorstroom vormden een belangrijk thema in 2025. In meerdere ziekenhuizen werd een toenemende druk ervaren op de IC, met name door knelpunten in de uitstroom naar de kliniek en personele tekorten. In sommige gevallen heeft dit geleid tot tijdelijke sluiting van IC-bedden. Binnen ICUZON is het belang van onderlinge afstemming en het tijdig delen van informatie hierover benadrukt. Tevens zijn ontwikkelingen rondom de toekomstige inrichting van IC-capaciteit, onder andere binnen het Zuyderland, structureel gevolgd en besproken.

Ook personeel en duurzame inzetbaarheid stonden hoog op de agenda. Het bestuur heeft verkend of een regionale verpleegkundige flexpool (zoals momenteel wordt verkend in de MONICO (Midden-Oost-Nederlandse IC Organisatie) regio) een bijdrage kan leveren aan het opvangen van capaciteitsproblemen. Hierbij is aandacht besteed aan draagvlak onder medewerkers, organisatorische randvoorwaarden en samenwerking met HR en juridische afdelingen. Hoewel verdere uitwerking nodig is, wordt regionale samenwerking op dit vlak als kansrijk gezien.

Op het gebied van kwaliteit en richtlijnen is actief aangesloten bij landelijke ontwikkelingen. De herziening van de NVIC-kwaliteitsstandaard is gevolgd en besproken, met specifieke aandacht voor het kwaliteitsregister, functiedifferentiatie en de span of control op de IC. Binnen ICUZON is ingezet op het versterken van de PDCA-cyclus en het leren van complicatieregistraties.

Een belangrijke ontwikkeling in 2025 was de introductie van een vernieuwd format voor het jaarverslag. Hierin worden het regionale ICUZON-verslag en de lokale kwaliteitsverslagen meer geïntegreerd. Daarnaast is voor het eerst een inhoudelijk ICUZON-jaarverslag opgesteld waarin, naast cijfers, ook projecten, resultaten en samenwerkingsinitiatieven worden beschreven. Dit wordt gezien als een belangrijke stap richting verdere professionalisering en mogelijke landelijke afstemming.

Het Dagelijks Bestuur heeft in 2025 verdere stappen gezet in het versterken van de regionale samenwerking, het omgaan met capaciteitsdruk en het voorbereiden van de IC-zorg op toekomstige uitdagingen.

1.3. Gluren bij de burelen

Gluren bij de Burelen heeft in 2025 plaatsgevonden op 12 maart 2025 en 1 oktober 2025. Tijdens Gluren bij de Burelen gaan medewerkers van de ICUZON IC's bij elkaar in de keukens kijken

volgens een vast schema. Het doel is om best practices uit te wisselen. Alle zorgprofessionals kunnen hieraan deelnemen (bijv. verpleegkundigen, zorgassistenten, afdelingssecretaresses, artsen etc.). Vooraf wordt een doel opgesteld met de afdeling die bezocht wordt, bijvoorbeeld: HiX inrichting vergelijken, beademingsapparatuur bekijken etc. Ook wordt na het bezoek een vragenlijst ingevuld waarin wordt aangegeven wat de bezoeker geleerd heeft en welke tips de bezoeker zelf heeft meegegeven aan het ontvangen ziekenhuis. Deze resultaten zijn in de samenwerkingsoverleggen teruggekoppeld.

1.4. Werkgroepen

ICUZON heeft meerdere werkgroepen, deze werkgroepen komen structureel vóór het Dagelijks Bestuur overleg samen (3x per jaar).

1.4.1. Transport

Over het algemeen is men in de regio tevreden over de organisatie van transporten. Sporadisch ontstaat er nog wel eens discussie over de indicatie (of een MICU transport genoodzaakt is en of dit ook met een gewone ambulance kan) maar deze gevallen zijn zeldzaam en in de praktijk komen de verschillende partijen hier altijd uit.

Verder willen we nogmaals benoemen dat de MICU in principe vanaf 8u in de ochtend beschikbaar is. Gezien het nooit om een spoedrit gaat en de vertrektijd daarom enigszins flexibel is, willen we nogmaals benadrukken dat in sommige gevallen het toch wenselijk is om vroeg te vertrekken bv als het ontvangend centrum hierom vraagt. Soms krijgen we van de RAV het verzoek om de rit toch later te laten plaats vinden gezien dienstwissel, maar indien nodig, willen we ons, samen met de RAV, inzetten om aan dat verzoek te voldoen. Medisch manager van de Ambulancezorg, Oliver Thomas, is hiervan op de hoogte gesteld en zal dit ook binnen zijn team bespreken en terugkoppelen aan de werkgroep en regio.

Tot slot vinden we als regio dat de kwaliteit van de spoedtransporten beter geborgd kan worden: scholing van personeel vinden we hierbij belangrijk.

1.4.2. Data en Techniek

De werkgroep data en techniek heeft zich met name gefocust op de bouw van het intern portaal. Verschillende opties zijn geëxploreerd, namelijk: WordPress, CMS omgeving (huidige website ICUZON) en Microsoft Teams. Een WordPress forum heeft de meeste functionaliteiten, maar viel af op basis van de veiligheidsoverwegingen. Microsoft Teams heeft beperkte functionaliteiten maar is daarentegen wel veel veiliger. Veel regio-ziekenhuizen gebruiken reeds Microsoft Teams. Daarom is in 2025 geëxperimenteerd met een Teams Pilot. Binnen de pilot omgeving zijn bestanden uitgewisseld met de hoofden van de ICUZON regio. Zij hebben de ervaringen gedeeld met de leden van de werkgroep data en techniek. Tijdens de pilot viel op dat aan (niet-MUMC+) leden enkel gasttoegang verleend kon worden. Het doorlopend beheer van gebruikersaccounts en machtigingen blijven daardoor een uitdaging, omdat hiervoor centrale administratie door het MUMC+ nodig is. Er wordt daarom gekeken naar de mogelijkheden om de beheer organisatie naar extern uit te breiden.

1.4.3. Onderwijs en Opleiding

De werkgroep Onderwijs en Opleiding heeft zich in 2025 gericht op het evalueren van de afgelopen refereeravonden. Op basis van de evaluaties heeft de werkgroep een programma samengesteld voor de volgende reeks refereeravonden. Ook heeft de werkgroep geborgd dat practitioners, sinds de erkenning, ook structureel accreditatiepunten toegekend krijgen voor de refereeravonden. Daarnaast is ons ICUZON symposium van 2024 uitgebreid geëvalueerd. Deze vragenlijsten zijn geanalyseerd en besproken. Daarnaast is uitvraag gedaan in de regio

naar het lagere opkomstpercentage. Op basis van de evaluatie heeft de werkgroep besloten om één keer per twee jaar een symposium te organiseren (in plaats van één keer per jaar). Daarnaast wordt de samenwerking opgezocht met de spoedeisende hulpen van de ICUZON-regio en de ambulance zorg Limburg. De scope van het symposium wordt de acute en kritieke zorg en vindt plaats in 2026.

1.4.4. Groene IC

De Groene IC heeft als doel het uitwisselen van best practices van de verschillende Green Teams uit de ICUZON regio. In een Excel lijst in de Teams omgeving worden de verschillende initiatieven bijgehouden inclusief contactpersonen en bijlagen (bijv. posters, flyers, online promotiemateriaal), zodat men gebruik kan maken van elkaars best practices.

1.4.5. Onderzoek

Het doel van de werkgroep is om regionaal wetenschappelijk onderzoek te doen binnen het ICUZON-samenwerkingsverband. In 2025 is een eerste onderzoek uitgezet over de consultvormen binnen de acute zorg. De data zijn in 2025 verzameld door middel van een vragenlijst. In 2026 volgt de data-analyse en de vervolgestappen.

1.5. Samenwerking

ICUZON heeft ook in 2025 actief samengewerkt met landelijke en regionale netwerken, waaronder het Netwerk Acute Zorg Limburg (NAZL), de Academische Werkplaats Duurzame Zorg (AWDZ) en het Landelijk Netwerk Intensive Cares (LNIC).

1.5.1. Netwerk Acute Zorg Limburg

Naar aanleiding van de heidag in 2024, heeft ICUZON de mogelijkheden voor samenwerking met het NAZL geëxploreerd. In januari 2025 heeft een bijeenkomst plaatsgevonden waarin er gebrainstormd werd over de invulling van de samenwerking tussen het NAZL en ICUZON. Een eerste inventarisatie voor de oprichting van een IC-gerelateerde expertgroep heeft plaatsgevonden. Een regionale expertgroep richt zich op ketenoverstijgende thema's. Onderwerpen zoals verslavingszorg en psychiatrie, advance care planning (ACP), IZA-samenwerking en regionale personeelsuitwisseling zijn hierin benoemd als mogelijke onderwerpen. Daarnaast hebben de ICUZON hoofden uitgesproken dat ze meer aansluiting van ICUZON wensen bij het Regionaal Overleg Acute Zorg (ROAZ). Er werd verzocht om één afgevaardigde vanuit de ICUZON regio aan te laten sluiten. De NAZL heeft dit teruggelegd bij hun Management Team. Het Management Team van het NAZL heeft uiteindelijk besloten dat er geen afvaardiging van ICUZON passend is in hun huidige structuur. ICUZON werd geadviseerd om de samenwerking op te zoeken met de vertegenwoordiger vanuit het MUMC+ (Directeur Integraal Capaciteitsmanagement) gezien deze de IC vertegenwoordigd tijdens dit overleg.

Tegelijkertijd wordt zowel vanuit ICUZON als NAZL de behoefte onderkend om de communicatielijnen te verkorten, met name in crisissituaties waarbij snelle afstemming binnen de zorgketen noodzakelijk is. Het belang van goede terugkoppeling vanuit de vertegenwoordigers naar de achterban is hierbij nadrukkelijk benoemd.

Om de aansluiting en informatie-uitwisseling te verbeteren, wordt op korte termijn verder overleg gevoerd binnen het NAZL, onder andere met betrokken medisch management. Hierbij wordt verkend op welke wijze de IC's beter meegenomen kunnen worden in de ontwikkelingen binnen het ROAZ.

1.5.2. Academische Werkplaats Duurzame Zorg

In 2025 hebben wij de eerste stappen gezet in een belangrijk onderzoek naar regionale samenwerking binnen zorg en welzijn. Goede samenwerking vormt immers de sleutel tot toekomstbestendige zorg. Dit onderzoek wordt uitgevoerd in samenwerking met onderzoekers van de Academische Werkplaats Duurzame Zorg van de Universiteit Maastricht. Met behulp van een vragenlijst wordt in kaart gebracht hoe de samenwerking in Zuid-Limburg in de praktijk verloopt. Hierbij staan de ervaringen en inzichten van betrokkenen centraal, variërend van zorgprofessionals tot bestuurders. De opgehaalde informatie biedt waardevolle inzichten in wat goed functioneert en waar verbeterkansen liggen. Op basis hiervan worden concrete aanbevelingen geformuleerd om de samenwerking verder te versterken.

1.5.3. Landelijk Netwerk Intensive Cares

Tijdens de LNIC-bijeenkomst van december 2025 zijn diverse landelijke ontwikkelingen besproken die relevant zijn voor de IC-zorg. Een belangrijk onderwerp was de landelijke uitrol van de ZIRE-principes (Zinvolle Registratie), gericht op het verminderen van registratielast en het vergroten van de focus op kwaliteitsverbetering. De eerste resultaten laten een duidelijke afname in registratietijd en een toename in betrokkenheid van zorgprofessionals zien. Regio's, waaronder ICUZON, hebben interesse getoond, maar benadrukken het belang van een zorgvuldige implementatie en afstemming met bestaande kwaliteits- en accreditiekaders.

Daarnaast is stilgestaan bij de nieuwe NVIC-richtlijnen en het kwaliteitsregister van V&VN. Er bestaat nog onduidelijkheid over de exacte invulling van accreditatie-eisen en scholingsverplichtingen, wat in de praktijk tot vragen leidt. Binnen ICUZON wordt verkend hoe regionale scholingsactiviteiten hieraan kunnen bijdragen. Ook is besproken dat visitaties naar verwachting meer gericht zullen zijn op kwaliteitsverbetering dan op formele toetsing.

Verder zijn knelpunten rondom spoedtransport en IC-overplaatsingen aan bod gekomen, waaronder het ontbreken van uniforme protocollen, scholing en geschikt materiaal. Landelijke afstemming en verdere uitwerking van bekwaamheidseisen worden noodzakelijk geacht. Tot slot is vooruitgeblikt op de toekomstige inrichting van de IC-capaciteit, waarbij landelijke discussies spelen over het aantal beschikbare IC-bedden, de spreiding en de organisatie van zorg. Hierbij wordt ingezet op scenario-ontwikkeling en nauwe samenwerking met landelijke partijen. De NVIC is en blijft hierover in gesprek met de overheidsinstanties.