



# Voortgangsrapportage werkagenda Herijkte ROAZ-koers ZWN

*Stand van zaken programma's en projecten Q1 – Q3 2024*

27 augustus 2024

# Inleiding en toelichting op dit document

Dit document is een voortgangsrapportage van de werkagenda 2024-2025 van de [Herijkte ROAZ-koers ZWN 2030](#). Per thema en project vindt u een toelichting op de activiteiten. Het doel is informeren over de inhoud en de voortgang, maar ook inzicht geven in de aanspreekpunten per thema en project.

Dit document wordt gedeeld met de AB-leden van ROAZ ZWN en de tactische laag van het ROAZ, die betrokken is bij de uitvoering van deze activiteiten. Daarnaast wordt dit document eenmalig gedeeld met de NZa, naar aanleiding van hun vraag in de meeting in mei '24 over de voortgang van de werkagenda naar aanleiding van het ROAZ-plan.

Dit document wordt tweejaarlijks (in Q1 en Q3) gemaakt en gedeeld

# Inhoudsopgave

**Overzicht van de thema's Herijkte ROAZ-koers en aanspreekpunten**

**Voortgangsrapportage werkagenda ROAZ ZWN ondersteund door het stafbureau**

- **Thema 1) Zorgcoördinatie en capaciteit**
- **Thema 2) Waardevolle data en slimme technologie**
- **Thema 3) Acute zorg voorkomen, ontdubbelen, verplaatsen, concentreren, spreiden en vervangen**
- **Thema 4) Risicomanagement, crisisbeheersing & OTO**
- **Thema 5) Acute GGZ-zorg in de keten**
- **Thema 6) Wensen en Grenzen Geboortezorgprogramma in de keten**

# Thema's Herijkte ROAZ-koers en aanspreekpunten

Voor een actueel overzicht van contactpersonen zie [Herijkte ROAZ-koers 2030](#)



## Thema 1

### Zorgcoördinatie en capaciteit

Bestuurlijk kartrekker: Mariëlle Bartholomeus, Rivas Beatrix zkh & VVT ZHZ  
Programmamanager [Kirsten Kirschner](#)



## Thema 4

### Risicomanagement, crisisbeheersing & OTO

Bestuurlijk kartrekker: Yvonne van Duijnhoven, DPG RR  
Programmamanager [Gerda Rodenburg](#)



## Thema 2

### Waardevolle data en slimme technologie

Bestuurlijk kartrekker: Finus Kuijs, HAP De huisartsenconnectie  
Programmamanager: [Marcel Legendijk](#)



## Thema 5

### Acute GGZ-zorg in de keten

Bestuurlijk kartrekker: Laura van Goor, Antes GGZ  
Programmamanager [Lorette de Vries](#)



## Thema 3

### Acute zorg voorkomen, ontdebelen, verplaatsen, concentreren, spreiden en vervangen

Bestuurlijk kartrekkers: Albert van Wijk, IJsselland zkh, Mariëtte Glim, HAP Schievliet & Andra Kranendonk, Lelie zorggroep VVT  
Programmamanager [Lenny Delsasso](#)



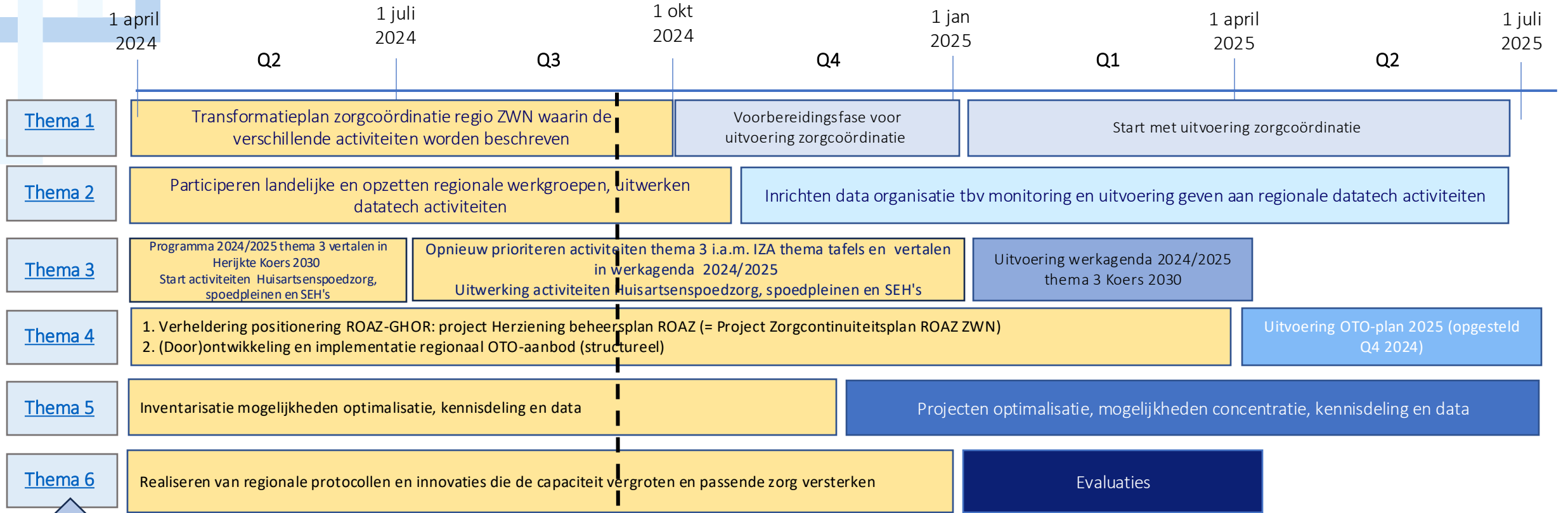
## Thema 6

### Wensen en Grenzen

### Geboortezorgprogramma in de keten

Bestuurlijk kartrekkers: Arie Franx, hoogleraar geboortezorg Erasmus MC & Annemiek Rutters, Albert Schweitzer zkh  
Programmamanager [Remco Lommers](#)

# Werkagenda 2024 ondersteund door het stafbureau\*



Klik op het thema om direct naar het hoofdstuk te gaan

In uitvoering

Alle tinten blauw planning

Afgerond

Nu

\* In dit overzicht zijn de belangrijkste hoofdactiviteiten opgenomen. Voor een compleet overzicht per thema verwijzen wij naar de hoofdstukken per thema.

## Toelichting op stand van zaken Herijkte ROAZ-koers 2030 overall

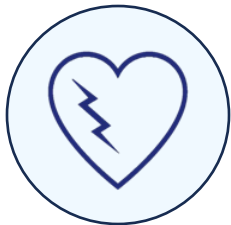
Op 16 april 2024 is de Herijkte ROAZ-koers 2030 ZWN vastgesteld. Hierbij zijn de geprioriteerde activiteiten uit het ROAZ-plan geïntegreerd in de ROAZ-koers 2030, die in november 2022 is ingezet.

Hiermee liepen voor vaststelling van de Herijkte ROAZ-koers 2030 al verschillende projecten, zoals het organiseren van zorgcoördinatie, zorgrisicoprofiel, informatie-uitwisseling in de acute zorgketen, optimaliseren van de acute geboortezorgketen. Maar zijn ook nieuwe projecten opgestart naar aanleiding van het ROAZ Regiobeeld+ en het daarop gebaseerde ROAZ-plan, zoals het project spoedpleinen, organiseren van een toekomstbestendig aanbod van spoedeisende huisartsenzorg in de ANW-uren en onderzoek SEH-zorg Rotterdam t.b.v. lange termijn en optimaliseren van de acute GGZ-keten.

De regio is hiermee in beweging. De vastgestelde projecten in de ROAZ-koers zijn allemaal gestart conform doelstelling en planning. In dit document vindt u per thema en project de detaillering.

# ROAZ expertisegroepen acute zorg

In de expertisegroepen ROAZ ZWN zijn de activiteiten met betrekking tot Juiste Zorg op de Juiste Plek uit het ROAZ-plan belegd. Voor meer informatie zijn de contactpersonen vanuit stafbureau ROAZ ZWN hieronder weergegeven:



## Acute cardiologie (i.o.)

Projectleider stafbureau ROAZ: [Daphne van Velzen](#)



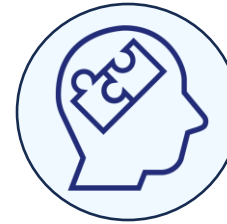
## Acute neurologie

Projecteider stafbureau ROAZ: [Ankie Kuiper](#)



## Acute geboortezorg Opgenomen in thema 6

Projectleider stafbureau ROAZ: [Noemi van Doorne](#)



## Acute psychiatrie Valt onder thema 5

Projectleider stafbureau ROAZ: [Lorette de Vries](#)



## Acute Kindergeneeskunde

Projectleider stafbureau ROAZ: [Daphne van Velzen](#)

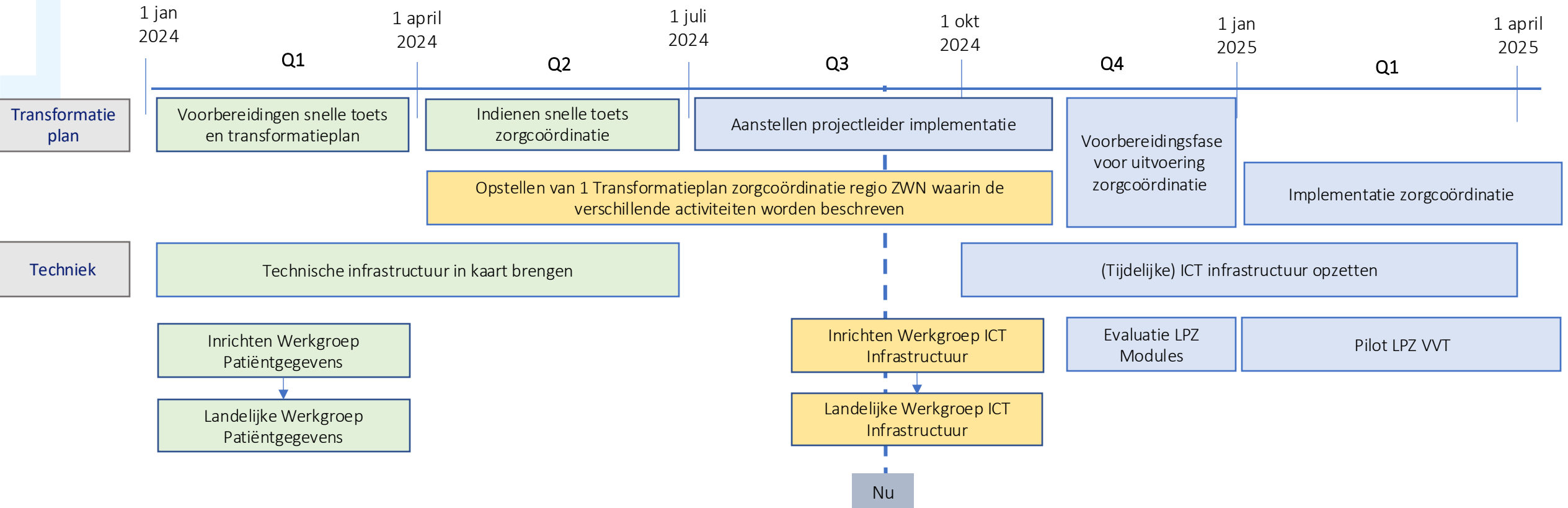


## Acute traumachirurgie

Projectleider stafbureau ROAZ: [Lydia Köster](#)

# Thema 1 Zorgcoördinatie & capaciteit

## Gedetailleerde planning Koers



Afgerond	In uitvoering
On hold	Planning



# Thema 1 Zorgcoördinatie en capaciteit

## Project: Transformatieplan Zorgcoördinatie Zuidwest



### Doel van het project

Binnen de ROAZ-regio ZWN zijn, aanvullend op de doelstellingen van zorgcoördinatie zoals benoemd in het landelijke implementatieplan, in het ROAZ plan drie ambities opgesteld omtrent zorgcoördinatie:

- Meten van de effecten van zorgcoördinatie door patiëntstromen en patiëntreizen door de keten heen te meten. De aanpak omtrent monitoring is beschreven in hoofdstuk 5 van deze snelle toets.
- Inzicht in capaciteiten verbeteren door gebruik te maken van Landelijk Platform Zorgcoördinatie (LPZ) en regionale coördinatiepunten VVT. De doorontwikkeling van LPZ en wat dit betekent voor de regio wordt in het transformatieplan verder beschreven.
- Binnen de ROAZ regio elkaar helpen bij een tijdelijke hoge zorgvraag door elkaar goed te informeren en door korte lijnen.

### Huidige status

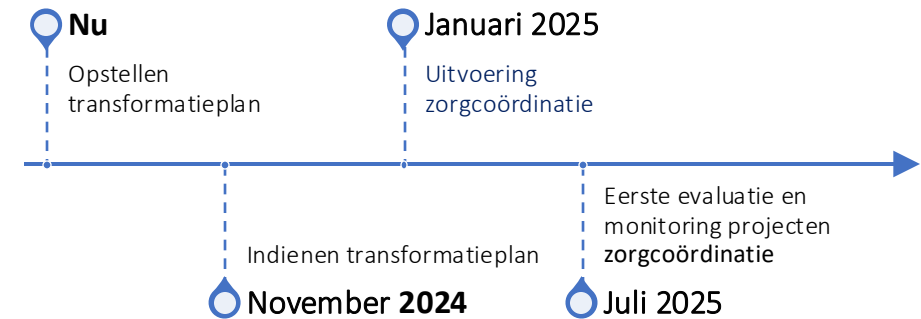
Het transformatieplan zorgcoördinatie wordt uitgewerkt. Het transformatieplan bevat onder andere een uitwerking van de volgende 7 veranderopgaven:

1. Inrichting van zorgcoördinatie processen
2. Personeel, competenties en opleiding
3. Inzicht in relevante patiëntgegevens (zie project databeschikbaarheid – Thema 2 & digitale gegevensuitwisseling Thema 1)
4. Inzicht in capaciteit van ketenpartners (zie project LPZ overkoepelend – Thema 1)
5. Infrastructuur zorgcoördinatie
6. Governance
7. Bekostiging en financiering

### Behaalde resultaten

Op 1 juli 2024 is de snelle toets voor de regio Zuidwest-Nederland ingeleverd.

### Planning



Bestuurlijk kartrekker: Mariëlle Bartholomeus

Programmamanager: [Kirsten Kirschner](#)

Projectleider: [Leonie van Leeuwen](#)

Geografisch gebied: Zuidwest-Nederland

Ketenpartners: RAV, HAP, GGZ, Regionale Coördinatiepunten, (acute) VVT-organisaties, Ziekenhuizen

# Thema 1 Zorgcoördinatie en capaciteit

## Project: LPZ overkoepelend



### Doel van het project

De applicatie LPZ maakt de capaciteit van ziekenhuizen in Nederland realtime inzichtelijk ter ondersteuning van de acute zorgketen. Het LPZ biedt inzicht in lokale, regionale en landelijke capaciteit. Door inzicht en monitoring kan de druk op de zorgcontinuïteit vroegtijdig gesignaleerd, afgewend of opgevangen worden.

Het LPZ ondersteunt zorgprofessionals met inzicht in de beschikbare capaciteit toegespitst op hun vakgebied zodat:

- Professionals niet meer lang hoeven te zoeken naar een beschikbare plek.
- Patiënten direct op de juiste plek terecht komen (de juiste zorg op de juiste plek op het juiste moment).
- Bij schaarste de beschikbare capaciteit optimaal wordt benut.
- En in tijden van crisis patiënten beter gespreid kunnen worden.

De beschikbaarheid van de SEH is in LPZ inzichtelijk voor andere LPZ gebruikers, zoals ambulancediensten en huisartsenposten. De beschikbare capaciteit en de druk wordt in meerdere dashboards weergegeven.

### Behaalde resultaten

Zuidwest heeft de aanlevermodule en de modules Covid, Spoed, Kliniek en Geboortezorg geïmplementeerd.

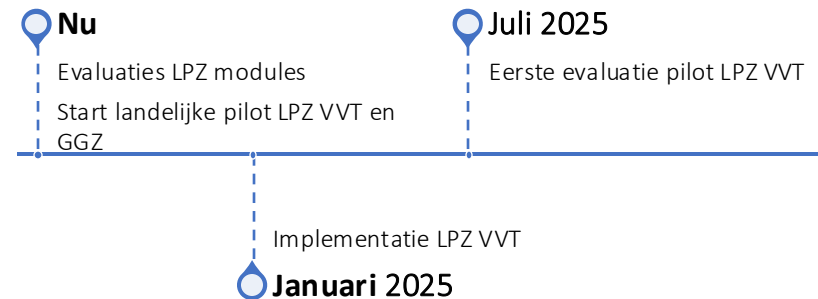
### Huidige status

De doorontwikkeling richt zich op de volgende sectoren en functies: ongeplande VVT – Informatie over capaciteit (ELV-bedden, crisisbedden en geriatrische revalidatiezorg), ongeplande VVT – Informatie over drukte, acute GGZ – Informatie over capaciteit.

Voor de VVT staan de contouren voor profiel- en contactgegevens. Naar verwachting zullen deze uitkomsten in het najaar van 2024 in de applicatie gebouwd worden. Er zijn een aantal regio's als pilotregio aangewezen. Regio Zuidwest volgt de ontwikkelingen van deze pilots en gaat mee in de uitbreiding in een volgende fase.

Voor de GGZ ligt er een landelijk projectplan ter validatie bij de Nederlandse GGZ. Naar verwachting zullen in het najaar van 2024 vier pilot GGZ-regio's gaan starten. Regio Zuidwest volgt de ontwikkelingen van deze pilots en gaat mee in de uitbreiding in een volgende fase.

### Planning



Bestuurlijk kartrekker: Mariëlle Bartholomeus

Programmamanager: [Kirsten Kirschner](#)

Projectleiders: Daphne van Velzen, Lorette de Vries

Geografisch gebied: Zuidwest-Nederland

Ketenpartners: RAV, HAP, GGZ, Regionale Coördinatiepunten, (acute) VVT-organisaties, Ziekenhuizen

# Thema 1 Zorgcoördinatie en capaciteit

## Project: Digitale gegevensuitwisseling overkoepelend



### Doel van het project

Enkele jaren geleden zijn verschillende koplopertrajecten gestart voor digitale gegevensuitwisseling. Na afronding van de koplopertrajecten volgt een brede uitrol in de regio ZWN. Voor Zorgcoördinatie is de minimale eis dat de huisartsen, huisartsenposten, RAV's en SEH's ten minste gegevens uitwisselen volgens de bestaande richtlijnen Gegevensuitwisseling acute zorg en Gegevensuitwisseling huisarts en HAP. Zorgorganisaties zijn zelf verantwoordelijk voor het implementeren en optimaliseren van uitwisseling van patiëntgegevens, het signaleren van knelpunten en het aandragen van oplossingsrichtingen. Het ROAZ stafbureau signaleert en heeft een aanjagende functie.

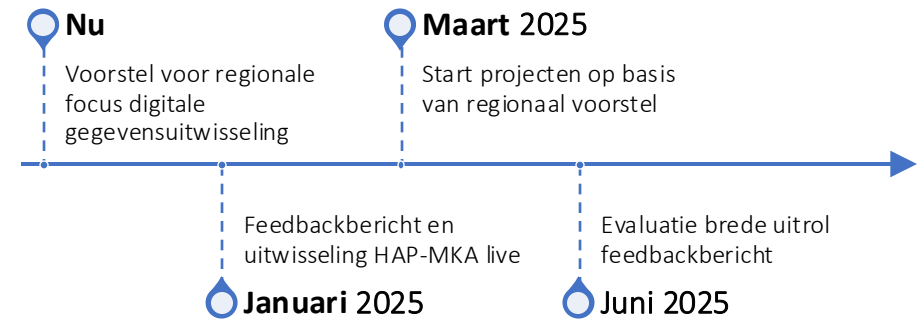
### Huidige status

Voor de uitwisseling HAP-SEH vindt brede uitrol plaats. In Q4 2024 gaan zowel het feedbackbericht ambu-SEH als de uitwisseling HAP-meldkamer live. Brede uitrol in de regio zal hierna volgen. Mogelijk zal op basis van het voorstel voor de regionale focus een nieuw aantal projecten starten.

### Behaalde resultaten

- De richtlijn gegevensuitwisseling huisarts en huisartsenpost is volledig geïmplementeerd.
- De implementatie van de richtlijn acute zorg (Met spoed beschikbaar) is gevorderd. De richtlijn is deels geïmplementeerd (v.w.b. spoedverwijzing HAP-SEH, digitale vooraankondiging/beloop/overdracht RAV-SEH), en deels zijn koploperprojecten gestart (feedbackbericht SEH – RAV en spoedmelding HAP-MKA)).
- Vanuit thema 2 is een verkenning gedaan naar de stand van zaken van bovengenoemde uitwisselingen en wat er nodig is om alles te implementeren. Zie voor meer informatie de sheets bij thema 2.

### Planning



Bestuurlijk kartrekker: Mariëlle Bartholomeus

Programmamanager: [Kirsten Kirschner](#)

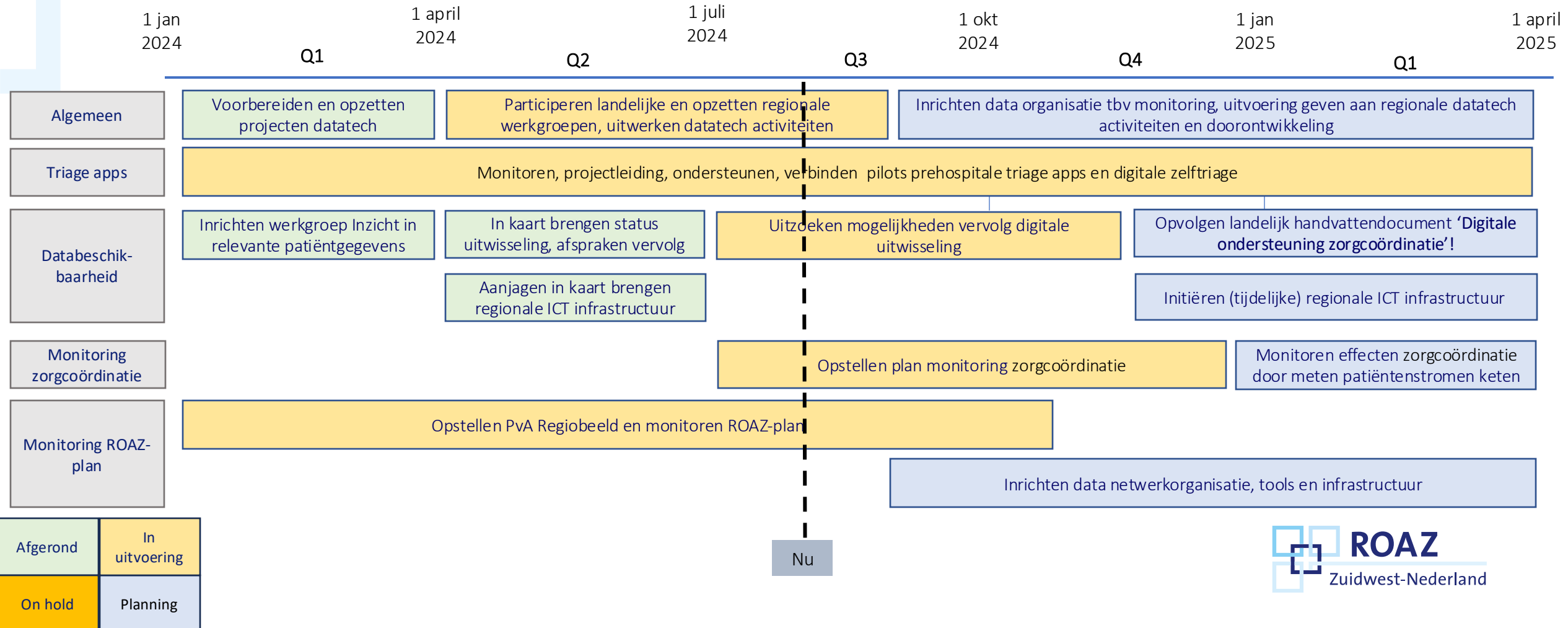
Projectleider: Daphne van Velzen, Lisanne Zuyderduin

Geografisch gebied: Zuidwest-Nederland

Ketenpartners: RAV, HAP, GGZ, Regionale Coördinatiepunten, (acute) VVT-organisaties, Ziekenhuizen

# Thema 2 Waardevolle data en slimme technologie

## Gedetailleerde planning Koers



# Thema 2 Waardevolle data en slimme technologie

## Project: Triage Apps



### Doel van het project

Gebruik van de Acute Zorg Triage Apps om de patiënt of zorgprofessional te ondersteunen bij de triage, zodat de patiënt naar de juiste zorgaanbieder gaat of gebracht kan worden.

- Bevordering van de multitraumanorm door implementatie van de Trauma Triage App.
- Snellere behandeling van patiënten met een herseninfarct door implementatie van de Stroke Triage App.
- Inventariseren en verbinden digitale zelftriage initiatieven bij Huisartsenposten in Zuidwest-Nederland

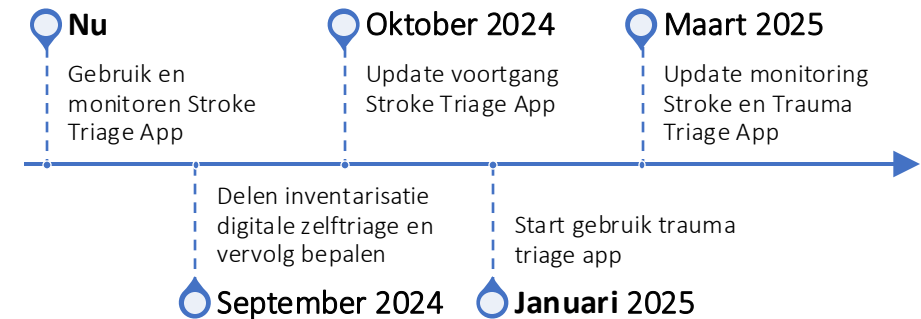
### Huidige status

- De implementatie van de Trauma Triage App wordt voorbereid door het uitwerken van een regionaal plan voor Zuidwest-Nederland.
- Landelijk wordt gewerkt aan de definitieve aanvraag van transformatiegelden, met Zuidwest-Nederland als één van de pilotregio's.
- De Stroke Triage App wordt nu regionaal gebruikt en middels een bijbehorend onderzoek (de PRESTO-2) gemonitord.
- De resultaten van de inventarisatie naar digitale zelftriage in Zuidwest-Nederland worden gedeeld tijdens het Bestuurlijk HAP directeuren overleg in september. Tijdens dit overleg worden ook de vervolgstappen bepaald.

### Behaalde resultaten

- De Snelle toets is ingediend voor de implementatie van de Trauma Triage App met Zuidwest-Nederland als één van de pilotregio's.
- De Stroke Triage App is in gebruik in Rotterdam-Rijnmond en Zuid-Holland Zuid sinds 22 januari 2024.
- Het gebruik van de Stroke Triage App en de CVA-patiëntenstromen worden gemonitord door de PRESTO-2 studie sinds januari 2024.
- Het gebruik van de digitale zelftriage en andere digitale ondersteuning bij triage op de huisartsenposten in Zuidwest-Nederland is in kaart gebracht.
- De inventarisatie is uitgevoerd van de mogelijkheden en markt van (multidisciplinaire) triage en andere digitalisering voor huisartsenposten en spoedpleinen.

### Planning



Bestuurlijk kartrekkers: Finus Kuijs	Geografisch gebied: Zuidwest-Nederland
Programmamanager: Marcel Lagendijk	Ketenpartners: RAV, ziekenhuizen, huisartsenposten
Projectleider: Lydia Köster en Ankie Kuiper	Overige informatie: In samenwerking met de Expertisegroepen Acute Neurologie en Traumatologie

# Thema 2 Waardevolle data en slimme technologie

## Project: Databeschikbaarheid



### Doel van het project

Voor de acute zorg en specifiek voor zorgcoördinatie is inzage in relevante patiëntgegevens essentieel. Ketenbrede inzage in relevante patiëntgegevens is nodig, zodat de zorginzet of behandeling kan worden bepaald die het beste bij de patiënt in kwestie past. Ook is het voor de vervolgzorg belangrijk om patiëntgegevens over te dragen aan verschillende zorgaanbieders. Binnen het project databeschikbaarheid in de acute zorg wordt gestart met de digitale gegevensuitwisseling voor zorgcoördinatie in Zuidwest-Nederland. Hierbij wordt voortgebouwd op de "Digitale gegevensuitwisseling" zoals beschreven in de sheets van thema 1. Het is belangrijk om aan te sluiten op regionale, landelijke en internationale ontwikkelingen.

Zorgorganisaties zijn zelf verantwoordelijk voor het implementeren en optimaliseren van uitwisseling van patiëntgegevens, het signaleren van knelpunten en het aandragen van oplossingsrichtingen. Het ROAZ stafbureau signaleert en heeft een aanjagende functie.

### Behaalde resultaten

- Werkgroep inzage in patiëntgegevens zorgcoördinatie Zuidwest-Nederland opgericht.
- Huidige stand van zaken digitale gegevensuitwisseling in Zuidwest-Nederland in kaart gebracht inclusief bijbehorende ICT infrastructuur (zie o.a. sheets van thema 1)
- Wensen, behoeften en knelpunten voor digitale gegevensuitwisseling voor zorgcoördinatie van de regio Zuidwest-Nederland in kaart gebracht
- Wensen en behoeften voor digitale gegevensuitwisseling spoedpleinen in kaart gebracht
- Aangesloten bij de landelijke werkgroep inzage van patiëntgegevens (georganiseerd door VWS) om de behoeften en wensen van de regio te vertegenwoordigen.

### Huidige status

- De landelijke werkgroep inzage van patiëntgegevens (georganiseerd door VWS) schrijft nu aan het handvatten document 'Digitale ondersteuning zorgcoördinatie'.
- Het programma Met Spoed Beschikbaar ondersteunt de implementatie van in de Richtlijn gegevensuitwisseling acute zorg (HAP, SEH, RAV).
- Het stafbureau schakelt met het programma Met spoed beschikbaar over uitwisselingen in de regio, het land en mogelijkheden toekomstige uitwisselingen.
- De acute VVT en acute GGZ ontbreken in de Richtlijn gegevensuitwisseling acute zorg, terwijl hier wel behoefte aan is. Hiervoor wordt op landelijk en regionaal niveau gekeken naar de mogelijkheden van uitwisselen en aansluiten bij de richtlijn.
- Voor de Technische infrastructuur zorgcoördinatie volgen we de landelijke ontwikkelingen en zijn we in gesprek hoe we de verbinding met de regio kunnen maken (o.a. met het architectuur board van RijnmondNet).

### Planning



Bestuurlijk kartrekkers: Finus Kuijs

Programmamanager: Marcel Lagendijk

Projectleider: Ankie Kuiper

Geografisch gebied: Zuidwest-Nederland

Ketenpartners: VVT, GGZ, RAV, ziekenhuizen, huisartsenposten, Coördinatiepunten

Overige informatie: In samenwerking met Thema 1 Zorgcoördinatie en capaciteit

# Thema 2 Waardevolle data en slimme technologie

## Project: Monitoring zorgcoördinatie



### Doel van het project

Voor succesvolle implementatie van zorgcoördinatie is goede monitoring van belang. De monitoring kent twee aspecten:

1. De voortgang van de implementatie van zorgcoördinatie meten.
2. Effecten van zorgcoördinatie meten door het monitoren van patiëntstromen en patiëntreizen door de keten heen.

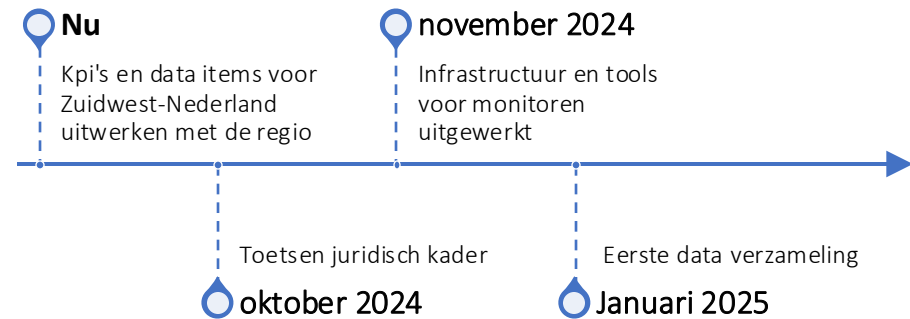
### Behaalde resultaten

- In kaart gebracht wat er in de subregio's momenteel gebeurt op het gebied van monitoren van zorgcoördinatie.
- Deelgenomen aan de landelijke werkgroep voor het opstellen van KPI's voor zorgcoördinatie (georganiseerd voor VWS).
- Diverse werksessies georganiseerd met projectleiders van de subregio's om te komen tot kpi's en data items voor Zuidwest-Nederland.

### Huidige status

- Naast de landelijke indicatoren, die zich met name richten op data van individuele ketenpartners, is de wens om in Zuidwest-Nederland ook indicatoren monitoren die toezien op de effecten van samenwerking tussen de ketenpartners. Op basis van de ervaringen in Rotterdam-Rijnmond werkt het stafbureau in samenwerking met de projectleiders van de subregio's een eerste opzet uit. De opzet wordt opgenomen in het transformatieplan voor zorgcoördinatie.
- Om de effecten van zorgcoördinatie en specifiek de Juiste Zorg op de Juiste Plek te monitoren is het nodig om de patiënt door de keten te kunnen volgen. Hiervoor is data vanuit de betrokken partijen nodig. Om de datauitvraag veilig en volgens de regels vorm te geven wordt met juridische experts nagedacht over de juridische kaders en mogelijke overeenkomsten.
- Vanuit het stafbureau wordt uitgezocht welke infrastructuur & tools nodig zijn.

### Planning



Bestuurlijk kartrekker: Finus Kuijs

Programmamanager: Marcel Lagendijk

Data adviseur: Freek Jacobs

Geografisch gebied: Zuidwest Nederland

Ketenpartners: RAV, HAP, Regionale Coördinatiepunten, VVT-organisaties, Ziekenhuizen GGZ, SEH, spoedzorgorganisaties

Overige informatie: In samenwerking met Thema 1 Zorgcoördinatie en capaciteit

# Thema 2 Waardevolle data en slimme technologie

## Project: Opstellen regiobeeld 2.0, monitoring ROAZ-plan



### Doel van het project

Volgens de IZA criteria dient een ROAZ regio minimaal eens per drie jaar een update te maken van het ROAZ regiobeeld (2.0). Het doel van deze update is:

- Een update geven van het gat tussen de zorgvraag en zorgaanbod nu en in de toekomst.
- Stand van zaken van de gestelde ambities in het ROAZ plan te tonen.
- Effecten van de activiteiten van het ROAZ plan onderbouwen met data.

Omdat data de komende jaren steeds belangrijker wordt, heeft het Algemeen Bestuur ROAZ in april besloten in te zetten op het in huis halen van deze kennis en het beeld zelf op te stellen. Het doel is dat de geüpdatete versie van het ROAZ regiobeeld (2.0) in 2025 wordt opgeleverd. Hierin is een aandachtspunt om de data (m.n. in GGZ en VVT) te verbeteren.

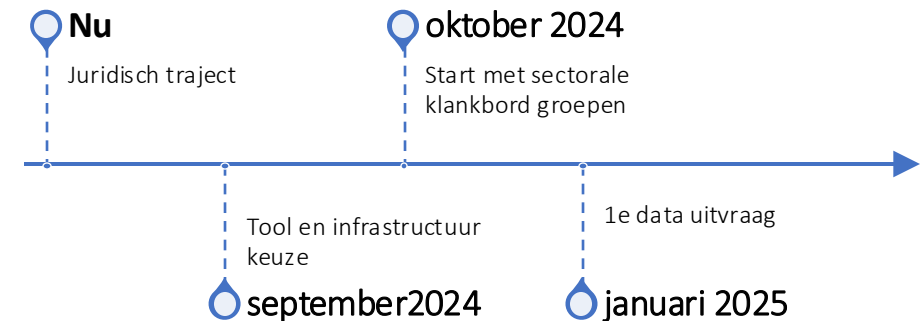
### Behaalde resultaten

- Afstemming gehad met de regio partijen en de verbeterpunten voor het ROAZ beeld 2.0 in kaart gebracht.
- Gesprekken gevoerd met de zorgkantoor regio's en andere ROAZ regio's (o.a. West, Midden en Brabant), om te kijken hoe we van elkaar kunnen leren en hoe we bepaalde data uniform uit kunnen vragen.
- Deelname aan de landelijke datawerkgroep van de LNAZ.
- Gestart met het opstellen van een werkdefinitie voor acute VVT voor Zuidwest-Nederland en we volgen de landelijke ontwikkelingen op dit vlak.
- Inventarisatie gedaan voor de beschikbare data bij de GGZ.
- Onderzocht welke infrastructuur & tools nodig zijn.

### Huidige status

- Om de data beschikbaar te stellen moet er voor worden gezorgd dat de data veilig en op volgens de juiste afspraken gedeeld kan worden. Hiervoor wordt samen met juristen, functionarissen gegevensbescherming en security officers gewerkt aan de juridische kaders en de mogelijke overeenkomsten.
- Het stafbureau gaat nauwer samenwerken met de data analisten in de regio, door sectorale klankbordgroepen op te zetten die betrokken worden bij het opstellen van het ROAZ regiobeeld 2.0, beginnend met de huisartsenposten. Dit om de juiste informatie ophalen en de informatie goed interpreteren.
- Op basis van de inventarisatie naar de benodigde infrastructuur & tools wordt in september een keuze gemaakt.
- In augustus is een data adviseur gestart zodat het stafbureau de expertise in huis heeft en concreet aan de slag kan.

### Planning



Bestuurlijk kartrekkers: Finus Kuijs

Programmamanager: Marcel Lagendijk

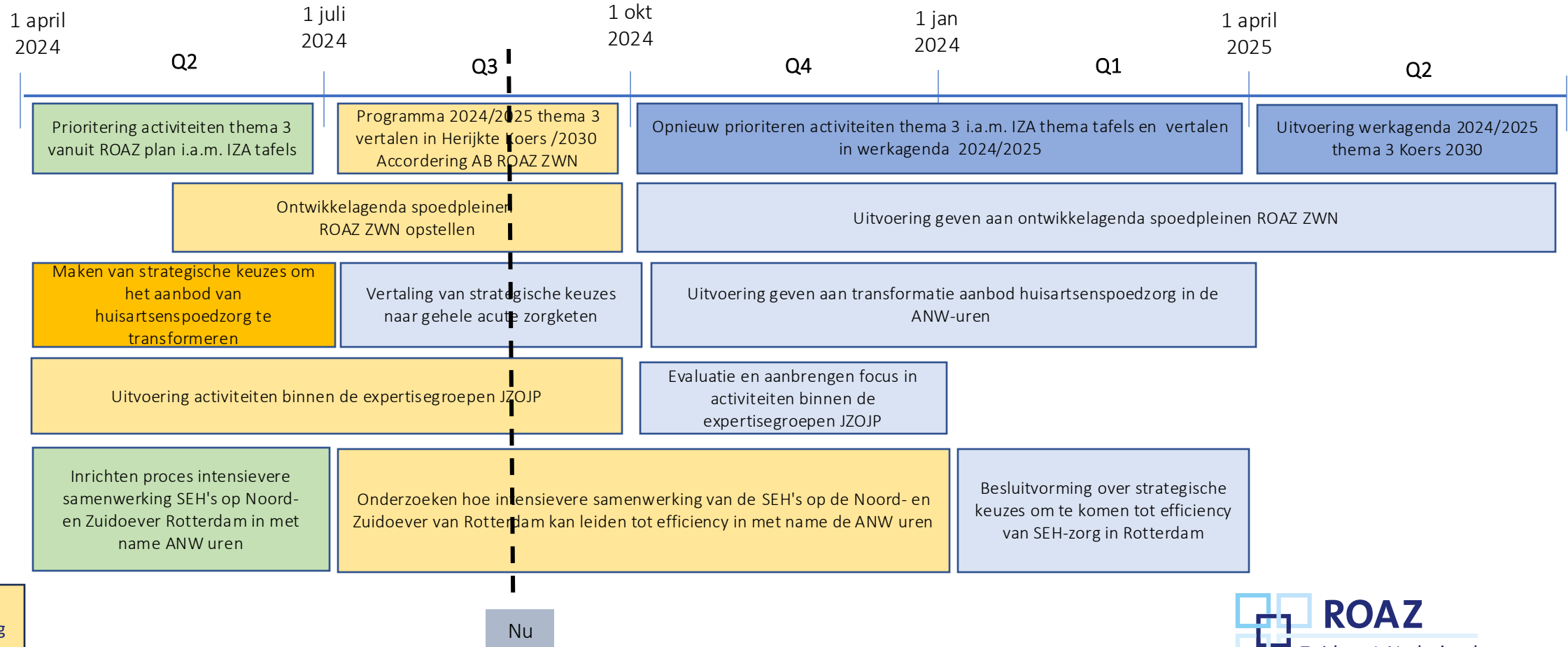
Data adviseur: Freek Jacobs

Geografisch gebied: Zuidwest-Nederland

Ketenpartners: RAV, ziekenhuizen, HAP, VVT, GGZ, Apotheken



# Thema 3 Acute zorg voorkomen, ontdebellen, verplaatsen, concentreren, spreiden en vervangen



Afgerond	In uitvoering
Loopt uit, in uitvoering	Planning

# Thema 3 Acute zorg voorkomen, ontdebellen, verplaatsen, concentreren, spreiden en vervangen



## Project: Ontwikkelagenda Spoedpleinen

### Doel van het project

Door de ontwikkeling van spoedpleinen wordt JZOJP geleverd door samenwerking in de keten. Het stafbureau ROAZ ondersteunt deze ontwikkeling en draagt eraan bij door een regionale ontwikkelagenda op te stellen.

Het stafbureau ROAZ neemt voor het opstellen van de ontwikkelagenda semigestructureerde interviews af met projectleiders en/of managers van spoedpleinen om de regionale knelpunten en wensen in kaart te brengen. Mogelijk wordt dit aangevuld met interviews vanuit andere sectoren, zoals de GGZ of de VVT.

### Huidige status

De interviews met de verschillende spoedpleinen zijn afgerond. Het concept ontwikkelagenda is gemaakt.

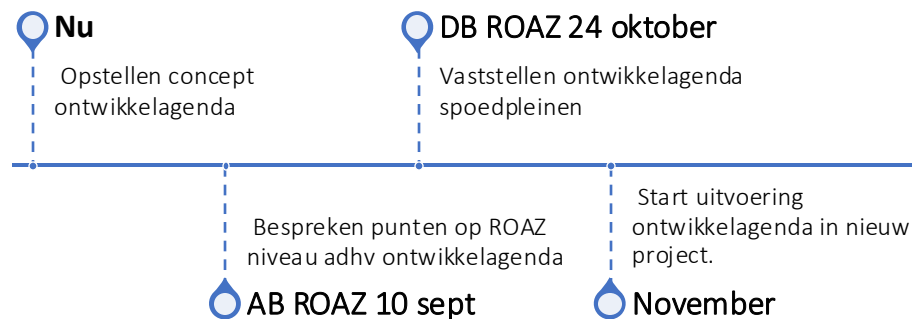
In het AB ROAZ van 10 september wordt er inhoudelijk input gegeven op het voorstel om ROAZ niveau de volgende twee zaken :

- De randvoorwaarden van meekijkconsulten in te regelen;
- Het opzetten van 'Netwerk Spoedpleinen' met als doel kennisuitwisseling en informatiedeling regionaal

### Behaalde resultaten

Concept ontwikkelagenda Spoedpleinen ter consultatie naar AB ROAZ 10 September 2024

### Planning



Bestuurlijk kartrekkers: Jolanda de Vries, adrz

Geografisch gebied: Zuidwest-Nederland

Programmamanager: [Lenny Delsasso](#)

Ketenpartners: HAP, SEH, DAP (dienstapotheken) en aanvullend met VVT, GGZ,

Projectleider: [Daphne van Velzen](#)

# Thema 3 Acute zorg voorkomen, ontdebellen, verplaatsen, concentreren, spreiden en vervangen



## Project: Toekomstbestendige Huisartsenspoedzorg in de ANW-uren

### Doel van het project

Vanuit een gedeeld gevoel van urgentie, gegeven het collectieve belang, gegeven de (sub)regionale context willen wij toewerken naar een voorzet voor het **toekomstbestendige aanbod van de Huisartsenposten in Zuidwest-Nederland**. Wij werken met elkaar toe naar aan een **document** waarin onze **gezamenlijke keuzes** ten aanzien van dit aanbod staan beschreven.

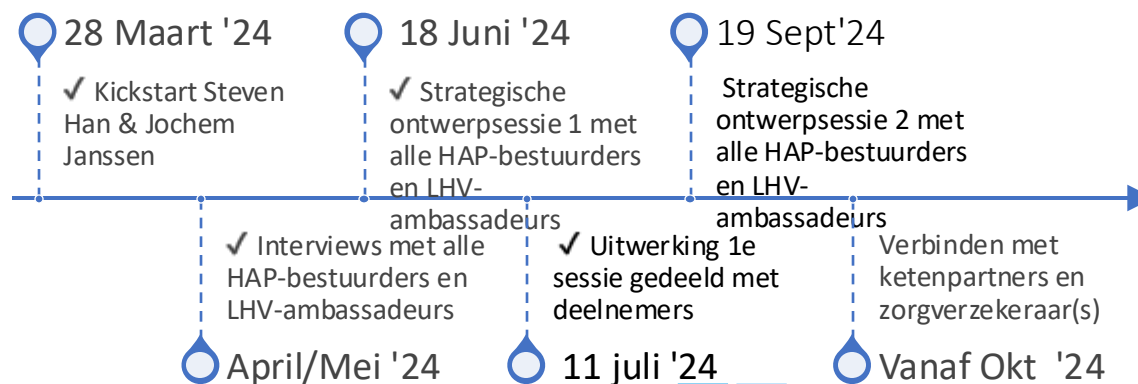
### Huidige status

Vorbereiding strategische ontwerpsessie 2, waarin wij bespreken wat de concept ontwerpcriteria betekenen voor de praktijk. Wat doen wij hierin gezamenlijk, wat hebben de HAP's nodig van andere sectoren en hoe wordt de achterban hierin meegenomen?

### Behaalde resultaten

Strategische ontwerpsessie 1 op 18 juni 2024  
Document uitwerking sessie 1 gedeeld met deelnemers op 11 juli 2024  
Strategische ontwerpsessie 2 op 19 september 2024 gepland

### Planning



Bestuurlijk kartrekkers: Jochem Jansen en Corne van Asten

Geografisch gebied: ROAZ ZWN

Programmamanager: [Lenny Delsasso](#) en Marrit van Baalen (a.i.)

Ketenpartners: Huisartsenposten en LHV ambassadeurs

Projectleider:



# Thema 3 Acute zorg voorkomen, ontdebellen, verplaatsen, concentreren, spreiden en vervangen



## Project: Onderzoek SEH-zorg Rotterdam t.b.v. lange termijn

### Doel van het project

Komen tot (gedragen) voorstel(len) voor (intensievere/nieuwe/andere) samenwerkingen in Rotterdam op de Noord- en Zuidoever waardoor het effect van de regionale SEH-zorg (dus het aanbod\*) hoger wordt.

- \*Met hetzelfde aantal diensten in de regio meer SEH-zorg leveren. Zorgen dat de benutting van de diensten doelmatiger wordt.

### Huidige status

Deskresearch loopt. Interviews met alle zorgbestuurders/managers van de Rotterdamse ziekenhuizen zijn ingepland. Laatste staat gepland op 9 september.

### Behaalde resultaten

Nog geen concrete resultaten

### Planning



Bestuurlijk kartrekkers: Albert van Wijk

Programmamanager Marrit van Baalen (a.i. programmamanager)

Projectleider:

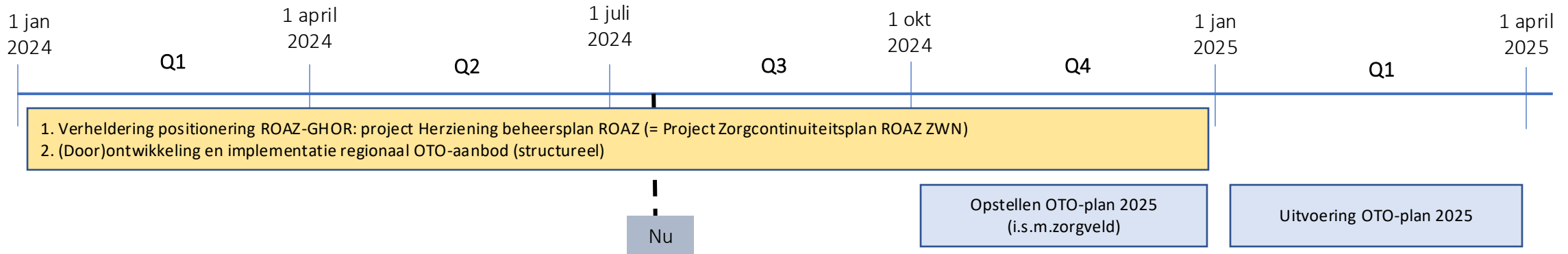
Geografisch gebied: Regio Rotterdam

Ketenpartners: Ziekenhuiszorg

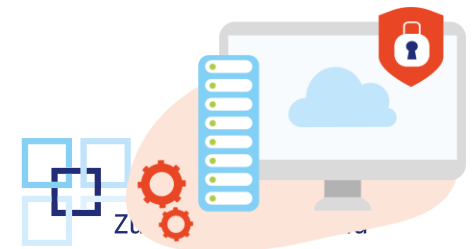
# Thema 4 Risicomanagement, crisisbeheersing & OTO



## Planning



Afgerond	In uitvoering
On hold	Planning



# Thema 4 Risicomanagement, crisisbeheersing & OTO

## Project: Project Zorgcontinuïteitsplan ROAZ ZWN



### Doel van het project

Een plan opstellen met als doel de regionale structuur voor coördinatie en afstemming bij dreiging van en tijdens (langdurige) verstoring van de continuïteit van acute zorg in de regio Zuidwest-Nederland te beschrijven, met gebruikmaking van de landelijke handreiking 'Samenwerking ROAZ en DPG' ([handreiking\\_inaz\\_en\\_ggd\\_ghor\\_nederland.pdf](#))

Subdoelen:

- taakafbakening en afstemming ROAZ-GHOR bij opgeschaalde incidenten (incl. niet-opgeschaalde incidenten waarbij zorgcontinuïteit in het gedrang komt, zoals gladheidsincident van december 2022);
- taakafbakening en afstemming ROAZ-zorgveld in niet direct acute situaties waarbij zorgcontinuïteit in het gedrang komt (denk aan ambulances die patiënten niet kwijt kunnen, krapte aan isolatiecapaciteit in ziekenhuizen door o.a. griep en Covid;
- herijking interne crisisstructuur bureau ROAZ (incl. invulling taken en rollen).

### Huidige status

Concept-plan is gereed en wordt komende maanden besproken in diverse overleggen met zorginstellingen en GHOR-bureaus op bestuurlijk en tactisch niveau.

### Planning

**Nu**

Concept-plan voor feedback verspreid in de regio

**September 2024**

Bespreking concept-plan met:

- bureauhoofden en adviseurs GHOR-bureaus
- adviseurs crisisbeheersing van ziekenhuizen, RAV, HAP, GGD en GGZ

Daarnaast: bestuurlijke workshop tijdens AB 10 september

**Oktober 2024**

Bespreking in DB ROAZ

**November 2024**

Ter vaststelling in het AB

Bestuurlijk kartrekkers: Yvonne van Duijnhoven

Programmamanager: [Gerda Rodenburg](#)

Projectleider: Lotte de Jong

Geografisch gebied: Zuidwest-Nederland

Ketenpartners: alle bij het ROAZ aangesloten zorginstellingen en GHOR-bureaus

Overige informatie: [handreiking\\_inaz\\_en\\_ggd\\_ghor\\_nederland.pdf](#)

# Thema 4 Risicomanagement, crisisbeheersing & OTO

## Structureel: (door)ontwikkeling en implementatie regionaal OTO-aanbod



### Doel

Het regionale OTO-aanbod doorontwikkelen op basis van de behoeften uit de regio, zoveel mogelijk afgestemd op a) de regionale zorgrisicoprofielen, opgesteld door de GHOR-bureaus in samenwerking met het zorgveld en b) de risicoprofielen van de individuele zorginstellingen. Behoeften worden opgehaald in individuele contacten met het veld (accounthouderschap) en in expertisegroepoverleggen. Naast doorontwikkeling is veel aandacht voor implementatie van het ontwikkelde aanbod.

### Huidige status

- Accounthouderschap geïmplementeerd voor ziekenhuizen, RAV en GGD. Momenteel vinden 'zelfevaluatie'-gesprekken in de regio plaats met behulp van een door de zorginstelling ingevulde zelfevaluatie over de mate van crisisparaatheid (o.m. aandacht voor risicomanagement, planvorming en OTO).
- Training Loggen en Plotten (e-learning, gecombineerd met dagdeel praktijk) sinds voorjaar 2024 in het regionale aanbod, ook voor niet-acute zorgpartners.
- Training Crisiscommunicatie (e-learning, gecombineerd met dagdeel praktijk) in ontwikkeling (i.s.m. ROAZ-regio Midden); naar verwachting vanaf 2025 in het regionale aanbod.

### Behaalde resultaten

- in het voorjaar zijn meerdere trainingen Loggen en plotten aangeboden aan de regio en voor het najaar zijn trainingen gepland;
- 27 mei 2024: webinar 'Het belang van voorbereiding op een interne calamiteit of crisis (m.m.w. Argos Zorggroep en GHOR-RR). Opname terug te zien op: [Lunchwebinar - 'Het belang van voorbereiding op een \(interne\) calamiteit of crisis' \(youtube.com\)](#);
- 13 juni 2024: netwerkdag 'Visie op crisisbeheersing. Een terugblik in film en met een praatplaat terug te vinden op: <https://youtu.be/3dVj6zIJVtk> en [Beeldend terugblikken op de Netwerkdag 'Visie op Crisisbeheersing in de acute en niet-acute zorg' - Traumacentrum Zuidwest-Nederland \(traumacentrumzwn.nl\)](#).

### Planning



Bestuurlijk katrekkers: Yvonne van Duijnhoven

Programmamanager: [Gerda Rodenburg](#)

Projectleiders: Noemi van Doorne, Lotte de Jong en Marieke Wiebes

Geografisch gebied: Zuidwest-Nederland

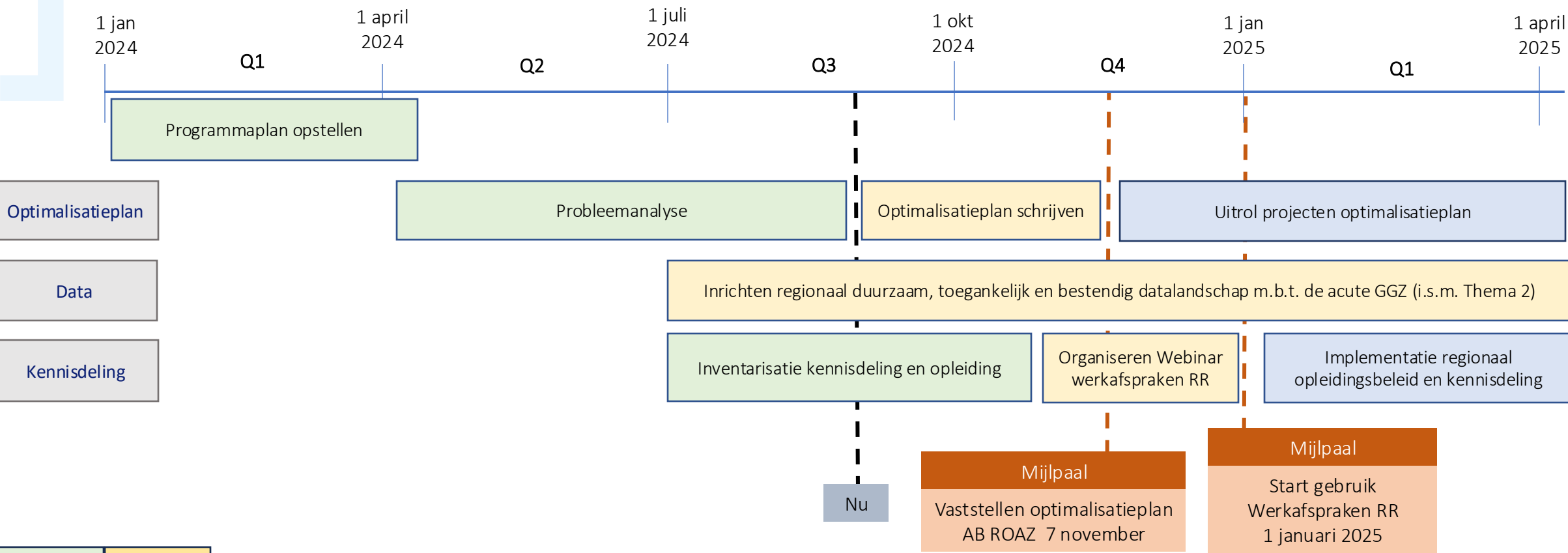
Ketenpartners: ziekenhuizen, HAP, RAV, GGD, acute GGZ

Overige informatie: niet-acute partners worden zo veel mogelijk betrokken. In nauwe samenwerking met de GHOR-bureaus, het Pandemic & Disaster Preparedness Center (PDPC) en andere ROAZ-regio's.



# Thema 5 Acute GGZ-zorg in de keten

## Planning



Afgerond	In uitvoering
On hold	Planning



# Thema 5 Acute GGZ-zorg in de keten

## Project: Optimalisatieplan



### Doel van het project

In kaart brengen van de optimalisatie mogelijkheden rondom de burger met acute psychiatrische klachten in de keten en gezamenlijk strategische keuzes maken voor de toekomst.

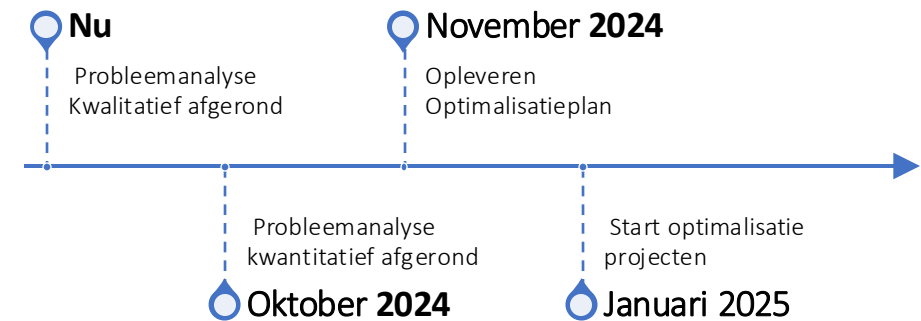
### Huidige status

- Start kwantitatieve analyses, ketenpartners worden benaderd met concrete vraagstellingen om de knelpunten met cijfers en aantallen te kunnen onderbouwen.
- M.b.t. concentratie en spreiding is de tactische laag bevestigd om input te leveren op de scenario's. Deze scenario's worden bestuurlijk besproken tijdens het AB van 10 september.
- Voorbereiding tactische werksessie m.b.t. alcohol intoxicatie
- Voorbereiding terugkoppeling sessies kwalitatieve probleemanalyse per subregio.

### Behaalde resultaten

- Met behulp van een interviewronde door de regio zijn knelpunten opgehaald bij de ketenpartners, deze kwalitatieve probleemanalyse is afgerond.
- De eerste versie van de regionale werkafspraken acute psychiatrie (RR) is vastgesteld.

### Planning



Bestuurlijk kartrekkers: Laura van Goor

Programmamanager: [Lorette de Vries](#)

Projectleider: Leonie van Leeuwen

Geografisch gebied: ZWN

Ketenpartners: RAV, Ziekenhuizen, HAP, GGZ

# Thema 5 Acute GGZ-zorg in de keten

## Project: Kennisdeling



### Doel van het project

Kennisdeling is een manier om bepaalde ketenknelpunten (deels) op te lossen. De kennisdeling die wordt ingezet dient goed aan te sluiten op de behoeften van ketenpartners. Met behulp van een inventarisatieronde en verschillende (sub)regionale werkgroepen zullen deze behoeften in kaart worden gebracht. Vervolgens start de implementatie regionaal opleidingsbeleid en kennisdeling

### Huidige status

Om te komen tot een plan voor regionaal opleidingsbeleid en kennisdeling is het volgende stappenplan opgesteld:

1. Bepalen wat vanuit het thema acute GGZ in de keten en andere lopende projecten de doelen zijn voor het regionale opleidingsbeleid en kennisdeling.
2. Opstellen van het regionale plan opleidingsbeleid en kennisdeling.
3. Implementatie van het regionale plan opleidingsbeleid en kennisdeling.

Op dit moment is stap 1 in de afrondende fase en wordt verder gewerkt aan stap 2.

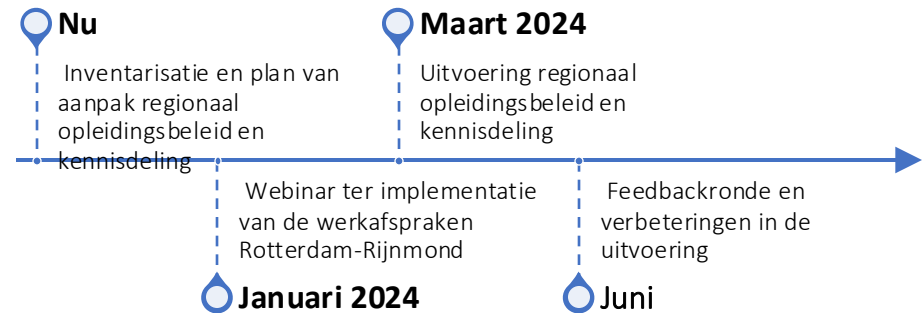
### Behaalde resultaten

Tijdens de interviewgesprekken zijn de behoeften voor kennisdeling en vergroting van expertise opgehaald. Uit deze behoeften zijn verschillende scenario's opgesteld voor bestuurlijke toetsing. De volgende behoeften zijn opgehaald:

- Inzet van POH-GGZ bij de huisartsenposten
- Extra kennis en expertise op de SEH, ofwel door training van het vaste team, ofwel door inzet van een verpleegkundig psychiatrisch specialist.
- Onderlinge kennisdeling over de werkwijze van andere ketenpartners.

De behoeften kunnen verschillen per subregio. Hiermee wordt rekening gehouden in het plan van aanpak.

### Planning



Bestuurlijk kartrekkers: Laura van Goor

Programmamanager: [Lorette de Vries](#)

Projectleider: Leonie van Leeuwen

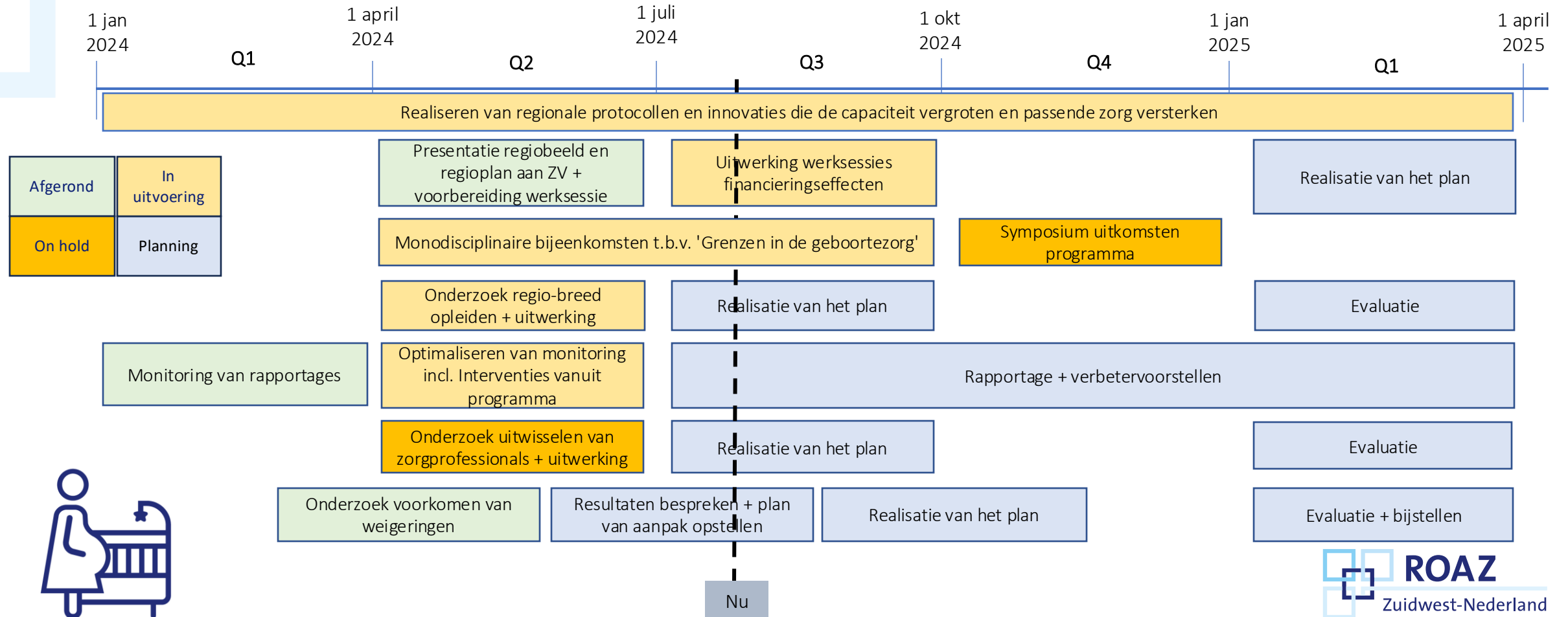
Geografisch gebied: ZWN

Ketenpartners: HAP, Ziekenhuizen, RAV, GGZ

Overige informatie [vul zelf in]

# Thema 6 Wensen en Grenzen

## Geboortezorg programma in de keten



# Thema 6 Wensen en Grenzen Geboortezorg programma in de keten

## Opgave 1: Verkorten van ligduur en verminderen van ziekenhuisopnamen



### Doel van het project

Overkoepelend doel van het programma: bijdragen aan een gezonde start van nieuwe generaties in de regio Zuidwest-Nederland en het bieden van geboortezorg binnen bestaande mogelijkheden, die op dat moment passend is en voldoet aan verwachtingen.

#### Doelen opgave 1:

- 1) Ligduur te verkorten
- 2) Passende zorg te versterken
- 3) Uitwisselen van personeel beter mogelijk te maken

### Huidige status

Vanuit opgave 1 hebben de zorgprofessionals vier medische richtlijnen geharmoniseerd voor de hele regio Zuidwest-Nederland die bijdragen aan het optimaliseren van de bevalcapaciteit.

In aanvulling op de multidisciplinaire aanpak van het programma worden ook monodisciplinaire bijeenkomsten georganiseerd. Zo zijn er twee bijeenkomsten met de kinderartsen vanuit alle ziekenhuizen geweest en volgt er binnenkort een bijeenkomst met de gynaecologen.

Een van de knelpunten van capaciteitsinterventies zijn effecten op de bekostiging van de zorg. Daarvoor worden werksessies voor dit najaar voorbereid voor de deelnemers.

### Behaalde resultaten

- 1) De subgroepen rondom het protocol GBS-profylaxe en het protocol Fluxus in de Voorgeschiedenis hebben twee regionale richtlijnen opgeleverd en deze liggen ter goedkeuring voor bij de VSV/IGO-besturen.
- 2) Een aantal monodisciplinaire bijeenkomsten met de kinderartsen hebben relevante inzichten voor het Programma Wensen & Grenzen opgeleverd, en hebben een mooie bijdrage geleverd aan het opleveren van de vier regionale protocollen.

### Planning



Bestuurlijk kartrekkers: Arie Franx, Annemiek Rutters

Programmamanager: [Remco Lommers](#)

Projectleider: [Noemi van Doorne](#)

Geografisch gebied: Zuidwest-Nederland

Ketenpartners: VSV's & IGO

Overige informatie [vul zelf in]

# Thema 6 Wensen en Grenzen Geboortezorg programma in de keten

## Opgave 2: 10% meer opleiden en uitwisselen van zorgprofessionals



### Doel van het project

Overkoepelend doel van het programma: bijdragen aan een gezonde start van nieuwe generaties in de regio Zuidwest-Nederland en het bieden van geboortezorg binnen bestaande mogelijkheden, die op dat moment passend is en voldoet aan verwachtingen.

Doelen opgave 2:

- 1) De krachten bundelen in het werven en opleiden van zorgprofessionals
- 2) Efficiënte inzet van personeel en het vergroten van werkplezier van medewerkers

### Huidige status

Er zijn brainstormsessies geweest over het vergroten van de opleidingscapaciteit. In najaar worden deze ideeën verder uitgewerkt.

Het mogelijk maken van uitwisselen van personeel is met de De Rotterdamse Zorg verkend en wordt dit najaar verder uitgewerkt.

Met de kraamzorg zijn afspraken gemaakt over de aanpak van de partusassistentie en een eenduidige werkwijze in de regio.

Het is nog niet gelukt om gewenste EPA's voor verpleegkundigen te realiseren.

### Behaalde resultaten

- 1) Eerste verkenning van mogelijkheden m.b.t. het vergroten van de opleidingscapaciteit
- 2) Eerste verkenning van de mogelijkheden om uitwisselen van personeel tussen ziekenhuizen mogelijk te maken
- 3) De voorbereiding van een Regionale Roadshow is opgestart. Het doel hiervan is om de obstetrieverpleegkundigen een kijkje in elkaars keuken te laten nemen (conform de geplande activiteiten)

### Planning



Bestuurlijk katrekkers: Arie Franx, Annemiek Rutters

Programmamanager: [Remco Lommers](#)

Projectleider: [Noemi van Doorne](#)

Geografisch gebied: Zuidwest-Nederland

Ketenpartners: VSV's & IGO

Overige informatie [vul zelf in]

# Thema 6 Wensen en Grenzen Geboortezorg programma in de keten

## Opgave 3: Voorkomen van weigeringen en suboptimale zorg



### Doel van het project

Overkoepelend doel van het programma: bijdragen aan een gezonde start van nieuwe generaties in de regio Zuidwest-Nederland en het bieden van geboortezorg binnen bestaande mogelijkheden, die op dat moment passend is en voldoet aan verwachtingen.

#### Doelen opgave 3:

- 1) Volledig inzicht verkrijgen in de capaciteit en weigeringen in de regio en haalbare oplossingen realiseren op de geconstateerde knelpunten
- 2) Verkrijgen van inzicht in de beschikbare capaciteit, een analyse van de knelpunten en monitoring van interventies uit de opgaven 1 en 2

### Huidige status

In de afgelopen zomervakantie ontstonden opnieuw knelpunten in de capaciteit. Deze zijn effectief aangepakt, maar we gaan ook evalueren op welke wijze we dit nog meer kunnen voorkomen. Uit de evaluatie zullen passende en haalbare oplossingen voor capaciteitspieken uitgewerkt worden in de werkgroep.

Momenteel wordt er een ronde door de regio gepland, waarbij er aandacht is voor het gebruik van het LPZ-dashboard en de weigeringen registratie. Bevindingen hieruit zijn input voor de subgroep 'Effectiviteit LPZ-dashboard'.

Het gebruik van het LPZ-dashboard en de weigeringenregistratie is geëvalueerd en wordt verbeterd.

### Behaalde resultaten

- 1) Onderzoek verricht door werkstudent naar het gebruik van het LPZ-dashboard van 15 verloskundigen praktijken.
- 2) Subgroep 'Effectiviteit LPZ-dashboard' het gebruik van het LPZ-dashboard, de kwaliteit van registraties en rapportages van weigeringen geëvalueerd. Op een aantal onderdelen is nog verdieping nodig. De rapportage van de weigeringen wordt nu op VSV-niveau opgesteld en wekelijks verstuurd naar de VSV/IGO's.
- 3) Tijdens de zomerdrukke zijn er effectieve afspraken gemaakt om de capaciteit in de regio maximaal te benutten.

### Planning



Bestuurlijk kartrekkers: Arie Franx, Annemiek Rutters

Programmamanager: [Remco Lommers](#)

Projectleider: [Noemi van Doorne](#), [Daphne van Velzen](#)

Geografisch gebied: Zuidwest-Nederland

Ketenpartners: VSV's & IGO

Overige informatie [vul zelf in]

# Contactgegevens

[ROAZ@erasmusmc.nl](mailto:ROAZ@erasmusmc.nl)

010-7035034

# Overzicht Ketenpartners

