



Zorgcoördinatie Noord-Nederland

Dit is een AZNN-special over het programma Zorgcoördinatie Noord-Nederland.

Deze nieuwsbrief is bedoeld voor iedereen die zich inzet voor de zorg in onze regio: van triagist bij de Huisartsenpost of de Meldkamer Ambulancezorg Noord-Nederland tot wijkverpleegkundige. Van (huis)arts tot bestuurder. Sommigen van jullie zijn direct betrokken bij het programma, anderen meer op afstand. In alle gevallen: voel je vrij om deze nieuwsbrief door te sturen of het materiaal, zoals de animatie, te gebruiken in jouw organisatie.

Waarom zorgcoördinatie?

We staan samen voor een enorme opgave: de acute zorg in Noord-Nederland toegankelijk en toekomstbestendig houden. De uitdaging is bekend: meer zorgvraag, minder beschikbare mensen. Eén van de oplossingsrichtingen is zorgcoördinatie: het slim organiseren van zorg, zodat de juiste zorg op het juiste moment en op de juiste plek wordt geleverd.

Zorgcoördinatie is niet nieuw, veel organisaties zijn al gestart met vormen van zorgcoördinatie. Al deze initiatieven dragen bij aan het realiseren van de transformatie naar zorgcoördinatie. In Groningen helpt het programma Mentaal Gezond Groningen om de mentale gezondheidszorg toegankelijker en efficiënter te maken. Door brede triage en goed inzicht in de beschikbare vervolgzorg kunnen zorgverleners snel en adequaat reageren op acute mentale gezondheidsvragen.

Een Drents voorbeeld is het transformatieprogramma 'Hart Voor Elkaar'. Dit programma is gericht op het verbeteren van de cardiologische zorg in de regio. De groei van cardiologische patiënten neemt af door ze intensief te begeleiden. Zo worden acute opnames voorkomen.

En in Friesland wordt gewerkt met een Acuut Wijkteam. Dit is een initiatief waarbij wijkverpleegkundigen worden ingezet op de huisartsenpost (HAP). Bij een niet levensbedreigende zorgvraag kan een acuut wijkteam worden ingeschakeld. De patiënten krijgen zo snel passende zorg in hun eigen omgeving en de druk op de huisartsenpost vermindert.

Wat wél nieuw is, is de regionale aanpak: we stemmen af, coördineren en triëren steeds meer samen over de grenzen van organisaties, domeinen en regio's heen. Er ligt geen kant en klare blauwdruk voor zorgcoördinatie. Er zijn geen pasklare oplossingen en er is niet één systeem of zorgcoördinatiecentrum in Noord-Nederland. Het is een transformatie; een gezamenlijke ontwikkeling, een proces, met hobbels én successen. Waarbij we toewerken naar betere afstemming, samenwerking en regie in de acute zorgketen. Van de Waddeneilanden tot Oost-Groningen en van Gaasterland tot Emmen: het uiteindelijke doel is overal in Noord-Nederland dezelfde goede zorg behouden voor alle inwoners.

In deze special

1. Het verhaal van zorgcoördinatie
2. Zorgcoördinatie - brede triage en inzicht in vervolgzorg
3. Transformatieplan Zorgcoördinatie Noord-Nederland
4. Samen (!) bouwen aan een regionale impactvolle transformatie

Op dit moment werken we aan het Transformatieplan Zorgcoördinatie Noord-Nederland. Met dit plan gaan we een nieuwe fase in: de transformatiefase. Dat is niet altijd eenvoudig, maar wel noodzakelijk. Tijd dus om de klok gelijk te zetten.

O ja, met 'de regio' bedoelen we Noord-Nederland. Voor kleinere gebieden worden de termen 'subregio' of 'provincie' gebruikt.

1. Het verhaal van zorgcoördinatie



Afgelopen winter werkten alle ROAZ-regio's samen met VWS aan één gezamenlijk landelijk verhaal over zorgcoördinatie. Dit verhaal is vormgegeven in een heldere animatievideo. [Deze video](#) is vrij beschikbaar en kun je gebruiken om collega's of andere betrokkenen mee te nemen in het belang en de werking van zorgcoördinatie.

2. Zorgcoördinatie - brede triage en inzicht in vervolgzorg

Door regionale samenwerking in de acute keten en het coördineren van zorgvragen houden we de acute zorg toegankelijk. We bieden de juiste zorg op de juiste plek zodat goede en passende zorg efficiënt en effectief verleend kan worden. Voor alle inwoners van Noord-Nederland!

Twee essentiële voorwaarden voor goede zorgcoördinatie zijn brede triage en inzicht in beschikbaarheid van de juiste vervolgzorg.



Brede triage

We werken toe naar een vorm van zorgcoördinatie waarbij de nadruk ligt op verdieping en verbreding van de triage. Als triagist heb je kennis van, inzicht in en begrip voor het werk en de werkwijze van andere ketenpartners. Of je weet dit te organiseren. Denk bijvoorbeeld aan de inzet van multidisciplinaire triageteams. Brede triage is altijd onderdeel van zorgcoördinatie en is de maatstaf in de acute keten.



Inzicht in vervolgzorg

Om bij drukte of incidenten te kunnen opschalen, in de regio én landelijk als het moet, richten we de zorgcoördinatieprocessen zo in dat uitwisseling mogelijk is. Inzicht in de beschikbaarheid van capaciteit zoals een bed of acute niet-tijdkritische zorg en in relevante patiëntgegevens zijn hierbij van belang.

Even alles op een rij?

Klik dan hier



3. Transformatieplan Zorgcoördinatie Noord-Nederland

In Noord-Nederland maken we de beweging naar zorgcoördinatie in het acute zorglandschap. Noodzakelijk om de verwachte - en soms nu al voelbare krapte van zorgprofessionals - de komende jaren op te vangen. Deze transformatie vraagt om blijvende verandering in hoe we met elkaar de acute zorg organiseren in het Noorden.

Om deze verandering mogelijk te maken hebben we de afgelopen twee jaar met veel mensen uit de acute zorgketen gewerkt aan een transformatieplan. Dit maakt dat we voor het realiseren van de verandering gebruik kunnen maken van extra financiering. En een duidelijk en breed gedragen plan verbetert natuurlijk ook de samenwerking en uitvoerbaarheid.

Het plan heeft zijn wortels in de regio en vertegenwoordigt alle domeinen: de Meldkamer

Ambulancezorg Noord-Nederland, huisartsenposten, ELV-coördinatiepunten, zorgaanbieders van onplanbare wijkverpleging, zorgaanbieders van V&V-herstelgerichte bedden, regionale ambulancevoorzieningen, GGZ, geboortezorg, de ziekenhuizen met hun SEH's. Er zijn grote inspanningen geleverd en daar zijn we trots op.

Er is al ontzettend veel werk verzet. Niet alleen in de ROAZ-en, het Coördinatieteam Zorgcoördinatie en het ingestelde Transformatie-aanvraagteam. De inhoud en eerste stappen zijn vooral de in drie subregio's, gelijk aan onze provinciegrenzen, gezet.

Zodra het plan is goedgekeurd, publiceren we het op onze website

Eén ambitie, met ruimte voor verschil

De drie noordelijke provincies werken samen aan de transformatie. Hoewel we vanuit verschillende startpunten beginnen, delen we één duidelijke ambitie: het creëren van maximale samenhang en synergie binnen de acute zorgketen.

Het transformatieplan *Zorgcoördinatie Noord-Nederland* kent daarom een gelaagde opbouw. Op subregionaal/provinciaal niveau worden de zorgcoördinatieprocessen uitgewerkt, terwijl op ROAZ-regio-niveau (Noord-Nederland) wordt samengewerkt aan overkoepelende thema's, zoals het harmoniseren van zorgpaden en het *netwerk Continu leren en ontwikkelen*.

Deze aanpak biedt ruimte voor regionale verschillen en unieke uitgangssituaties. Waar het voordeel oplevert, kiezen we bewust voor samenwerking op Noord-Nederlandse schaal. Een bijzonder gegeven is dat Noord-Nederland beschikt over één centrale Meldkamer. Hierdoor moeten processen in de acute zorg die hieraan zijn gekoppeld op ROAZ-niveau worden ingericht.

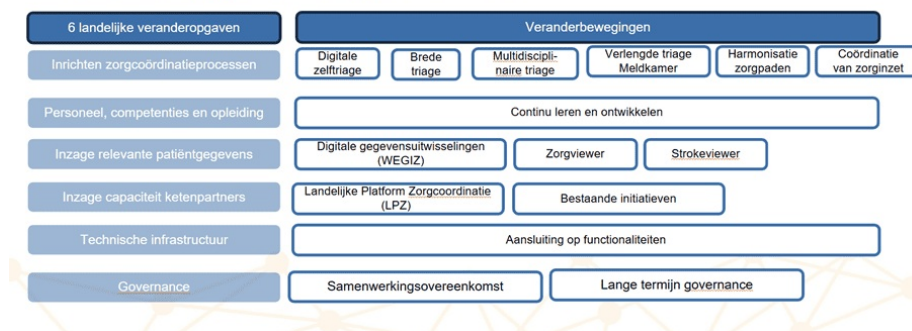
Zes veranderingen: ombuigen en verschuiven

“Gezamenlijk de schaarste verdelen”

In het transformatieplan zetten we in op zes veranderingen. Deze zijn opgesteld op basis van het Advies Landelijke Inrichting Zorgcoördinatie en opgenomen in het Implementatieplan Zorgcoördinatie van VWS. Doel is om door aan deze zes veranderingen te werken de groei in zorggebruik om te buigen, de zorgvraag te verschuiven naar passende zorg en het behoud van zorgprofessionals te versterken.

De veranderingen zijn uitgewerkt op basis van de provinciale plannen, eerdere ervaringen (zoals pilots), lopende initiatieven (bijv. Landelijk Platform Zorgcoördinatie, Zorgviewer) en de continue inbreng van de werkgroepen, stuurgroepen, het Tactisch en Bestuurlijk ROAZ en het coördinatieteam.

Veranderingen zorgcoördinatie



Vaak kijken we naar de verschillen tussen organisaties, domeinen of provincies, en die zijn er, maar er zijn zeker ook overeenkomsten. Uiteindelijk werken we allemaal aan hetzelfde. Hieronder een paar voorbeelden.

- **Triage:** In alle provincies is sprake van zelftriage (*Moet ik naar de dokter?*) en beschikken huisartsenposten over een chatfunctie. Dit draagt bij aan het verminderen van de druk op de zorg. De eerste resultaten van de website *Moet ik naar de dokter* tonen aan dat een groot deel van de gebruikers het advies om niet te bellen opvolgt.
- **Multidisciplinaire triage:** In iedere provincie wordt dit toegepast via een expertteam, consultatienetwerk of Multi Disciplinair Overleg (MDO), waarin zorgprofessionals samen een zorgvraag beoordelen vanuit verschillende disciplines. *De juiste zorg, op de juiste plek!*
- **Coördinatie van zorginzet:** In Friesland, Groningen en Drenthe zijn werkwijzen ontwikkeld voor de coördinatie van zorginzet. Onderdeel daarvan is bijvoorbeeld de coördinatie van Eerstelijnsverblijf-zorg (ELV).

4. Samen (!) bouwen aan een regionale impactvolle transformatie

Hoe we dat gaan doen? Met het opstellen en indienen van het plan zijn we er natuurlijk niet. Transformatie is een proces waarbij je tijd en ruimte nodig hebt om te leren, te ontwikkelen en te veranderen. En je kunt het alleen *samen* doen. De komende jaren bouwen we samen aan zorgcoördinatie, over regio's en domeinen heen. Dat vraagt veel van iedereen.

We moeten:

- elkaars taal leren spreken;
- van elkaar leren, ervaringen delen en inspireren;
- bestaande werkwijzen durven loslaten;
- bouwen aan vertrouwen en gezamenlijk eigenaarschap;
- en vooral veel LEF en een beetje geduld hebben.

Daarom richten we een netwerk op voor *Continu leren en ontwikkelen*. Dit netwerk ondersteunt ons in het delen van kennis en ervaringen, het leren van succesvolle initiatieven, en het versterken van samenwerking.

En natuurlijk is monitoring ook belangrijk: wat werkt wel, wat niet, en hoe kunnen we succesvol opschalen?



Bouw je mee?

Met dit netwerk willen we het fundament vormen voor een impactvolle (lees zinvolle en duurzame) transformatie. En daar hebben we iedereen bij nodig. We nodigen je van harte uit om mee te denken, leren, experimenteren en te inspireren!

In een volgende AZNN-special *Zorgcoördinatie Noord-Nederland* besteden we aandacht aan wat zorgcoördinatie voor jou als zorgprofessional betekent, inspirerende verhalen uit de regio en de laatste ontwikkelingen rond het transformatieplan.