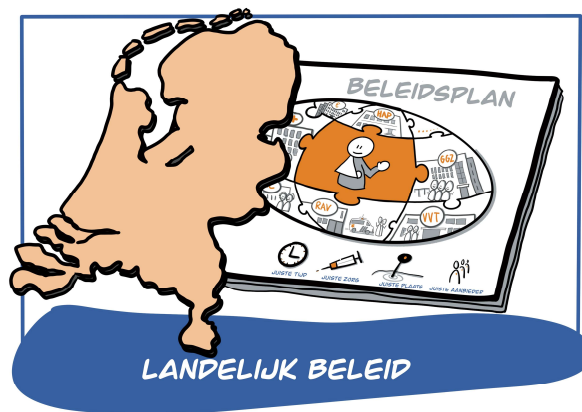




1. Noord-Nederland als proeftuin en koploper van samenwerking in de keten van acute zorg

Zorgprofessionals –en organisaties in de acute zorgketen in Noord-Nederland werken nog beter samen aan een toekomstbestendige acute zorg.

Aanpak:

- 1:** Begin is gemaakt bij de netwerkbijeenkomst; van individuele belangen naar gezamenlijke belangen. Thema's zijn gedefinieerd. Inclusief concentratie van zorg.
- 2:** Actie programma/actieplan maken, thema's en activiteiten in samenhang.
- 3:** Vooral doen. Actiegericht werken met professionals en tactische laag ROAZ, verbinding leggen met bestaande initiatieven.
- 4:** Barrières zo veel als mogelijk wegnemen. (financieel, juridisch, data etc.)
- 5:** Lobby richting VWS/Den Haag .

Beleids- en besluitvorming in het ROAZ wordt gefaciliteerd door ROAZ-bureau AZNN. Plan van aanpak in Bestuurlijk ROAZ 8 september 2022.

2. Behoud samenwerkingsbasis die gevormd is door Covid-19

Toekomstbestendig maken van de acute zorg doen we samen, met de gehele keten.

Aanpak:

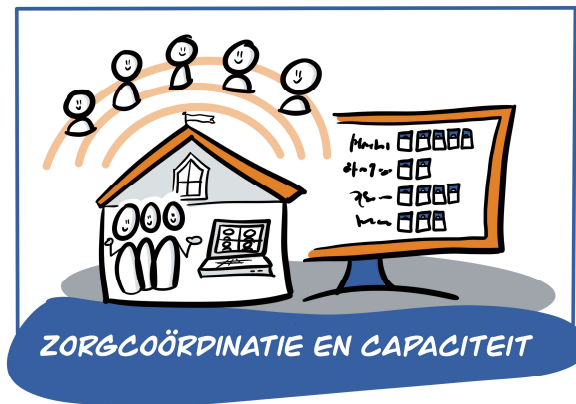
Van crisisstructuur naar reguliere structuur. Met o.a. het instellen van een Dagelijks Bestuur met agendacommissie voor het Bestuurlijk ROAZ. Verder o.a. de tactische ROAZ laag en zorgprofessionals op thema's betrekken. Bestuurlijk ROAZ Noord-Nederland als opdrachtgever, coördinatie door ROAZ-bureau AZNN. Voorstel governance in Bestuurlijk ROAZ van 8 september 2022.

3. Wij zijn trots op wat we doen in het Noorden

Het is voor doelgroepen zichtbaar dat Noord-Nederland een regio is die met energie, wil en ambitie de uitdagingen in de acute zorgketen aangaat. Noord-Nederland is een serieuze en stevige gesprekspartner voor landelijke partijen.

Aanpak:

- 1:** Vaststellen wie wat wil bereiken bij welke doelgroepen.
- 2:** Waar zijn we trots op en waar lopen al noordelijke campagnes?
- 3:** Communicatieplan/campagne opstellen. Hoe kan communicatie bijdragen aan de doelen? Voorstel communicatieplan in Bestuurlijk ROAZ 8 september 2022.



1. Gezamenlijke ketentriage

Voor iedere patiënt de best passende zorg kiezen. De Meldkamer, Huisartsendiensten, Zorgcentrales en de Crisis-GGZ zijn hierbij betrokken.

Aanpak:

Formuleren outline plan van aanpak en selecteren van de juiste partijen om pilots voor te bereiden.

1: Gezamenlijk plan van aanpak voor zowel een fysieke als virtuele pilot, te presenteren aan het ROAZ. Opdracht ROAZ aan pilotteam.

2: Start pilot gezamenlijke triage met dagelijkse samenwerking + het testen van simulatiecasus om uniformiteit in triageproces te vergroten.

3: Gezamenlijke evaluatie om resultaten, leerervaringen en aanbevelingen op te halen. Wenselijkheid van enkelvoudige toegang tot het zorgsysteem daarbij belichten. Ook personele en materiele consequenties benoemen.

2. Zicht op capaciteit

Het inzichtelijk maken van capaciteit om coördinatie van zorg mogelijk te maken. Creëren van een integraal capaciteitsbeeld voor over de acute zorgketen. Capaciteit ziekenhuizen (LPZ), ambulance, GGZ-spoed, VVT (ELV, GRZ en wijkverpleging).

Aanpak:

Formuleren outline plan van aanpak en selecteren betrokken partijen.

1: Gezamenlijk PvA opstellen en uitvoeren voor het inzichtelijk maken van capaciteit, met als voorbeeld:

- Ziekenhuis klinische capaciteit (LPZ);
- Capaciteit vervolgzorg (ELV, GRZ, WLZ)
- Capaciteit wijkverpleging/thuiszorg, hoe kunnen we locatie en competenties zichtbaar maken voor inzet van een zorgvraag met spoed?

2: Integrale capaciteitsplanning, bijvoorbeeld tussen ziekenhuizen en V&V en wijkverpleging/thuiszorg.

3. Coördinatie op zorginzet

Hoe zorgen we ervoor dat de meest passende zorg ook echt wordt ingezet?

Aanpak:

Formuleren outline plan van aanpak en selecteren juiste partijen om het thema nader uit te werken.

1a: Randvoorwaarden en scope afbakenen. Welke zorg, welke schaal, welke mate van schaarste, welke regierol en welke doorzettingsmacht, welke governance etc.

1b: Opstellen plan van aanpak voor pilot. Nader te bepalen op welke schaal en fysiek of virtueel.

2: Uitvoeren pilot.

3: Gezamenlijke evaluatie om resultaten, leerervaringen en aanbevelingen op te halen.



1. Masterclass

We moeten in de hele zorgketen anders gaan denken om de noodzakelijke veranderingen te kunnen bereiken, gericht op inzet van personeel. Hiervoor moet een masterclass komen voor de hele zorgketen. De masterclass wordt duaal gevolgd, door bestuurders en zorgprofessionals. Hiervoor is commitment uitgesproken.

Aanpak:

1. Beleggen bij RUG - Aletta School of Public Health – HANZE in samenwerking met AZNN of ander orgaan dat kan coördineren.
2. Eerste masterclass voor bestuurders en betrokken zorgprofessionals.
3. Zodra de eerste opzet werkt, deze verbreden in de hele keten. Termijn nog te bepalen.

2. Regionale pool van medewerkers

Inzet van medewerkers drempelloos organiseren, zonder bureaucratie. Ketenbrede inzet van medewerkers waarbij niet wordt geconcentreerd, maar samengewerkt. Aandacht voor flexibiliteit, uitwisselbaarheid en carrièreperspectief.

Aanpak:

1. Marktonderzoek in de hele zorgketen uitgevoerd in coproductie door Zorgplein Noord en Zorg voor het Noorden.

Onderzoek naar:

- Wat is er al en gaat goed
- Wensen van zorgprofessionals en hoe de pool daaraan kan bijdragen
- Behoeften van instellingen (o.a. capaciteit)

Termijn: marktverkenning over drie maanden afgerond.

2. Vervolgens concrete doelen bepalen op basis van de uitkomsten van het onderzoek.

3. Functiedifferentiatie, w.o. opleiden in triage van zorg

Om flexibel en wendbaar te zijn met inzet van personeel gaat het om functiedifferentiatie, niet om taakdifferentiatie. In toenemende mate zal triage een belangrijkere rol gaan spelen in de hele keten, niet alleen in ziekenhuizen, om de patiënt op het juiste moment op de juiste plek te krijgen.

Aanpak:

1. Bekijken in samenhang met themagroep zorgcoördinatie. Bepalen hoe breed en op welk vlak we triage gaan doen.
2. Bepalen welke (aanvullende) opleiding nodig is voor huidige professionals, dan wel nieuw te scholen professionals.
3. Nagaan of triage voldoende belegd is in het opleidingscurriculum. Termijn nog te bepalen.



1. Zorgviewer voor data-beschikbaarheid

Alle gegevens van de patiënt of cliënt, vanuit de verschillende zorgorganisaties, worden samengebracht op één scherm. Met de zorgviewer kan elke zorgprofessional in zijn eigen systeem werken en wordt informatie getoond die voor hem of haar relevant is.

Aanpak:

1. Bestuurlijk commitment & samenwerking RIVO-Noord & ROAZ-bureau AZNN. Met het Bestuurlijk ROAZ Noord-Nederland als opdrachtgever en RIVO-Noord als opdrachtnemer i.s.m. bureau AZNN. De zorgviewer krijgt prioriteit in de organisaties door professionals (medisch/ICT) vrij te spelen. Beleids- en besluitvorming in het ROAZ wordt gefaciliteerd door ROAZ-bureau AZNN. Gereed per september 2022.

2. Vertrouwen t.a.v. delen van data bij professional & patiënt. Professional en patiënt hebben vertrouwen in het delen van data en weten dat de data zorgvuldig en met een helder doel wordt gebruikt. Gereed per juli 2023.

3. Zorgviewer verder ontwikkelen en optimaliseren. Door RIVO-Noord i.a.m. softwareleveranciers. Onderdelen van de zorgviewer zijn operationeel per juli 2023.

2. Toestemmings-registratie van de patiënt

Patiënten geven toestemming voor gebruik van hun gegevens zodat zorgverleners de juiste informatie op het juiste moment voorhanden hebben.

Aanpak:

1. Vaststellen welke data door wie kan worden opgevraagd na het verlenen van toestemming. Met publieksvoorlichting om vertrouwen te kweken bij patiënt m.b.t. het veilig delen van data.

Coördinatie door RIVO-Noord i.s.m. ketenpartners en ICT-partijen. Patiënten kunnen met comfort toestemming geven voor het delen van hun data. De 1,5 miljoen inwoners in Noord-Nederland hebben toestemming gegeven voor het delen van data per 1 juli 2023.

3. Inzet van slimme zorgtechniek

Dit kan bijdragen aan ondersteuning van patiënt en professional. Denk aan telemonitoring m.b.v. smartwatches of robotica.

Aanpak:

1. Opbrengsten slimme zorgtechniek transparant maken (zowel van succesverhalen als mislukte projecten). Door RIVO-Noord i.s.m. bestaande expertisenetwerken/teams. Resultaat is een centrale kennisbank waar regionale initiatieven worden gedeeld. Gereeddatum nog te bepalen.

2. Regionale agenda voor slimme zorgtechniek met bestuurlijk commitment hierop. Coördinatie door RIVO-Noord i.s.m. ketenpartners. De agenda wordt geaccordeerd door het Bestuurlijk ROAZ. Gereeddatum nog te bepalen.