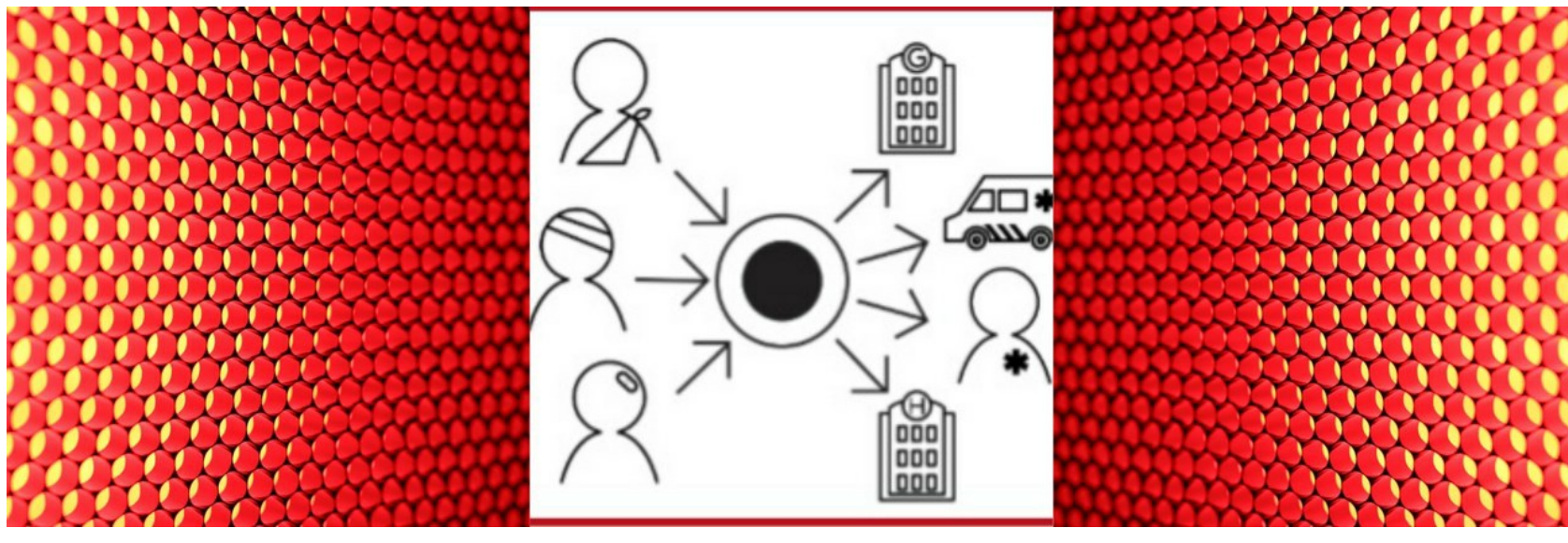


Als ketenpartner of relatie van het Acute Zorgnetwerk Noord Nederland, ontvangt u deze nieuwsbrief.

Via deze nieuwsbrief informeren wij u over de vorderingen binnen de Pilot Zorgcoördinatie.



Pilot Zorgcoördinatie: we gaan verder!

Terugblik en vooruitkijken

De uitbraak van het COVID 19-virus heeft de voortgang van de pilot een aantal weken stilgelegd. Al met al bleek de crisis positief voor onderlinge samenwerking en coördinatie. De crisissituatie zorgde ervoor dat digitalisering een vlucht nam, onder andere vanuit de huisartsen in hun contact met patiënten en specialisten. Daarnaast is ketenbreed de noodzaak voor een goed functionerend zorgcoördinatiepunt duidelijker geworden.

Aandachtspunt was het gebruik van capaciteitsmonitor 2twnty4. Onze regio heeft deze monitor in een eerder stadium aangeschaft. Inmiddels is het op landelijk verzoek gewijzigd in het LPZ waarbij eerdere functionaliteiten die goed werkten voor onze regio, nu niet meer functioneren. Gesprekken zijn gaande om hier verbetering in te brengen. In de Nieuwsbrief van het Acute Zorgnetwerk Noord Nederland die binnenkort verschijnt meer informatie hierover.

Routeboekje

Alle projectleden geven aan dat er weer voldoende ruimte in de agenda's is om aan de slag te gaan met deze pilot. Dit is voor ons het signaal om de komende weken aan een nieuwe planning te werken. Natuurlijk breekt zometeen de zomervakantie aan. Maar dat houdt ons niet tegen om een nieuw routeboekje uit te stippelen. We gaan verder!

In deze Nieuwsbrief:

- Visie op zorgcoördinatie is work in progress
- In gesprek met Jan van Loenen - bestuurder-directeur bij Zorgbelang Drenthe en een Blog van Jan Schaart bestuurder Huisartsenzorg Drenthe. Over het belang van zorgcoördinatie voor de zorgvrager
- De programmaorganisatie Pilot Zorgcoördinatie
- Twee onderzoekslijnen starten rondom de pilot: één gericht op datastromen en één op inzicht in effectiviteit.

Passende zorg als visie voor de pilot



Onze focus tijdens de pilot ligt op het realiseren van passende zorg. Daaronder verstaan we - kort gezegd - dat de zorgvraag van een patiënt zo snel mogelijk en door de meest aangewezen zorgaanbieder wordt beantwoord.

Al een tijdje werkt het projectteam aan het formuleren van een visie voor de pilot. Dit vinden we van belang: zodat we met elkaar dezelfde stip op de horizon zien en dezelfde resultaten

nastreven. Een aantal elementen van de stip zijn helder, namelijk: een zorgcoördinatiecentrum met als speerpunten brede triage, zicht op capaciteit en continue beschikbaarheid van patiëntgegevens. Het anders coördineren van zorg kan bijdragen aan een verbetering hiervan. Ook willen we met de visie helder maken waarin wij ons onderscheiden ten opzichte van andere pilotregio's in Nederland.

Het visiedocument in wording delen we zodra deze gereed is: via onze site maar ook in de volgende Nieuwsbrief. Heeft u op voorhand onderwerpen of thema's die absoluut niet mogen missen in het document? Laat het ons dan graag weten!

In gesprek met Jan van Loenen – bestuurder-directeur Zorgbelang Drenthe



Jan van Loenen stimuleert transitie – anders denken en doen. Als bestuurder-directeur van Zorgbelang Drenthe houdt hij een warm pleidooi voor het inwonersperspectief: “Houd bij elke stap die je zet voor ogen voor wie je het doet.”

Zorgbelang Drenthe behartigt de belangen van en geeft een stem aan de inwoner op het gebied van zorg en welzijn. “We kijken mee, geven advies of tips bij diverse ontwikkelingen in het zorgveld – altijd vanuit het perspectief van de inwoner of de mens met een zorgvraag. Zo ook bij de Pilot Zorgcoördinatie.” Concreet betekent dit dat Zorgbelang Drenthe scherp houdt of dat wat gebeurt binnen de pilot, ook in het voordeel van de inwoner is.

[Lees meer.](#)

Programmaorganisatie Pilot Zorgcoördinatie

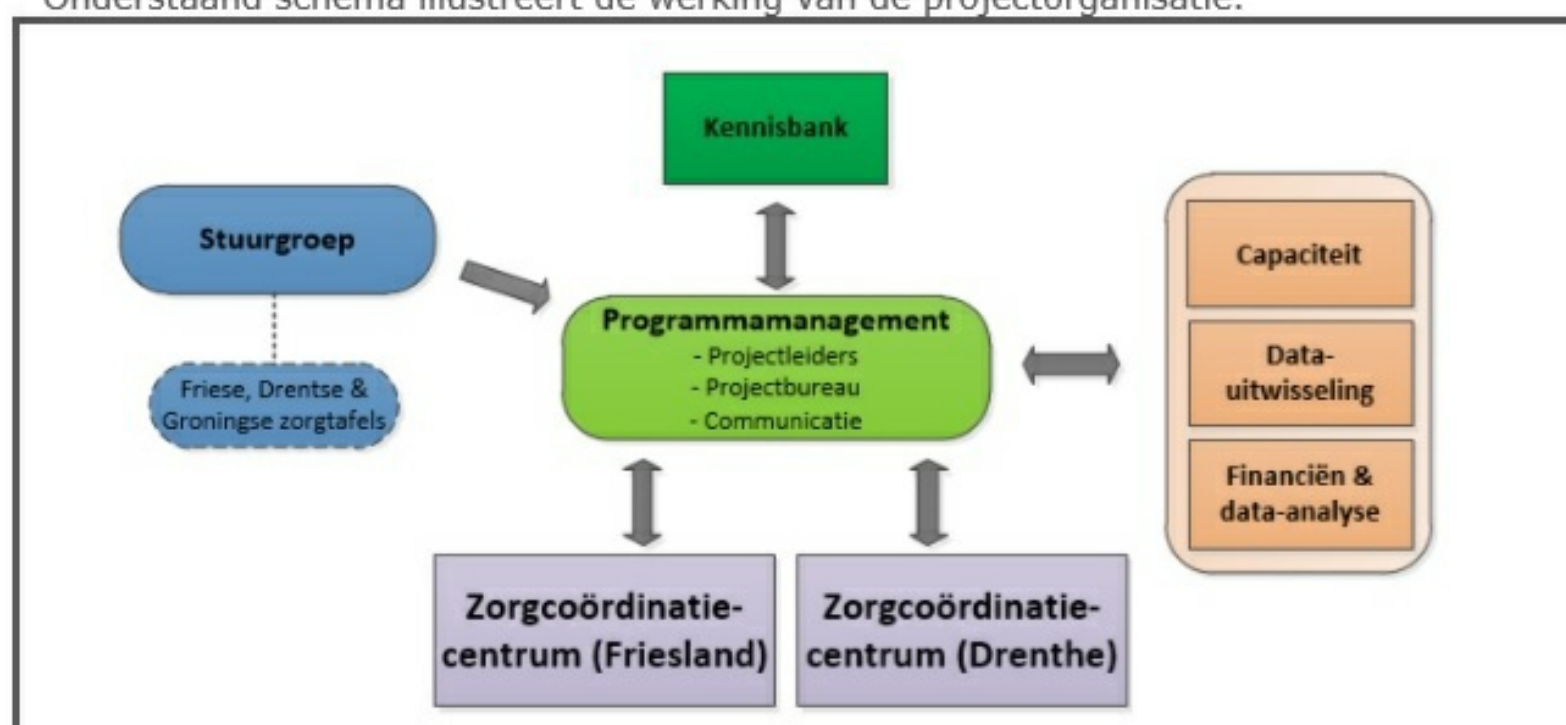
De Pilot Zorgcoördinatie is ingericht als een netwerkorganisatie met het programmanagement als spin in het web. De voornaamste onderdelen van de pilot betreffen de inrichting van een zorgcoördinatiecentrum Zuidwest Friesland/NO Polder en Drenthe/Zuidoost Groningen; waar multidisciplinaire triageteams de beoordeling van acute zorgvragen doen. Daarnaast komen capaciteit, data-uitwisseling en financiën/data-analyse aan bod.

Opdrachtgever van het programma is het Bestuurlijk ROAZ Noord Nederland. Het programma wordt begeleid door een stuurgroep met daarin een brede vertegenwoordiging vanuit ROAZ-bestuurders (dit is inclusief VVT-sector).

De Kennisbank fungeert als een klankbord met stevige, inhoudelijke kennis. Deze Kennisbank bestaat uit organisaties en betrokkenen zoals u die mogelijk eerder hebben meegedacht over zorgcoördinatie. Onderlinge kennisdeling rondom het onderwerp ‘zorgcoördinatie acute zorg’ is waar om het draait binnen de Kennisbank.

We consulteren u en anderen graag wanneer nodig.

Onderstaand schema illustreert de werking van de projectorganisatie.



BLOG: Jan Schaart, bestuurder Huisartsenzorg Drenthe

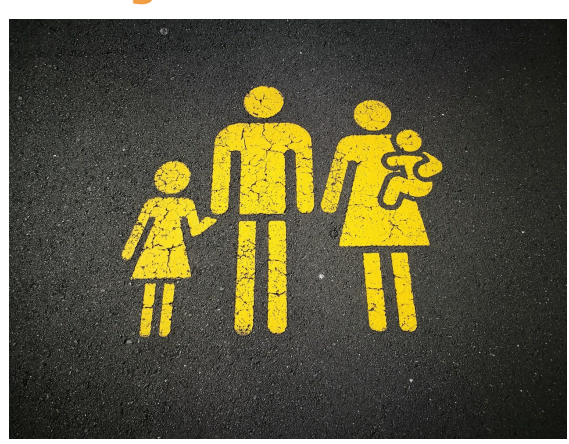
Samen met Han Geisler is hij werkgroep coördinator voor het deel Zorgcoördinatiecentrum Drenthe/Zuidoost Groningen. In deze blog kijkt hij vooruit, natuurlijk met de ervaringen van onder meer de afgelopen maanden.

“Een bijzondere periode was het de afgelopen maanden. De omstandigheden rondom de corona-crisis dwongen ons nog meer om intensief ketenbreed samen te werken. In mijn beleving ging ons dat heel goed af! Waarom? In het kader van het ROAZ en het project zorgcoördinatie was al flink geïnvesteerd in de samenwerking en dat heeft zich nu vertaald in goed kunnen samenwerken terwijl er een crisis was. Dat biedt veel perspectief voor het vervolg van de Pilot Zorgcoördinatie.

[Lees meer.](#)



Overig nieuws



Onderzoekslijnen Pilot Zorgcoördinatie

Binnen de Pilot Zorgcoördinatie is ook aandacht voor wetenschappelijk onderzoek. Hiervoor zijn samenwerkingsverbanden aangegaan tussen het UMCG, AZNN, faculteit Economie en Bedrijfskunde van de Rijksuniversiteit Groningen, en Aletta Jacobs School of Public Health. Een van de onderzoekslijnen richt zich op het inzichtelijk maken en stroomlijnen van datastromen tussen de verschillende acute

zorgpartners binnen de pilot. Een tweede onderzoekslijn richt zich op inzicht in de effectiviteit van de pilot. Daarom gaat binnenkort een tweede onderzoeksproject van start waarin de zorginzet zonder tussenkomst van het zorgcoördinatiecentrum in kaart zal worden gebracht, om zo een goed beeld van de uitgangssituatie te hebben en deze meetbaar te maken. Gezien de inhoudelijke overlap met een aantal werkgroepen van de pilot zullen deze betrokken worden bij de wetenschappelijke projecten.

Meer informatie over Pilot Zorgcoördinatie kunt u lezen op:
www.acutezorgnetwerk.nl/pilot-zorgcoordinatie

Heeft u vragen of wilt u zich aanmelden voor deze nieuwsbrief:
E w.j.hoegen-kuiper@umcg.nl | **T** 050 - 36 14 408 | **W** acutezorgnetwerk.nl |
Contactpersoon: Eva Houtsma en Alfred Boskma



Als u geen nieuwsbrief meer wilt ontvangen, kunt u zich [hier afmelden](#).
U kunt ook uw [gegevens inzien en wijzigen](#).

Voor een goede ontvangst voegt u aznn@acutezorgnetwerk.nl toe aan uw adresboek.