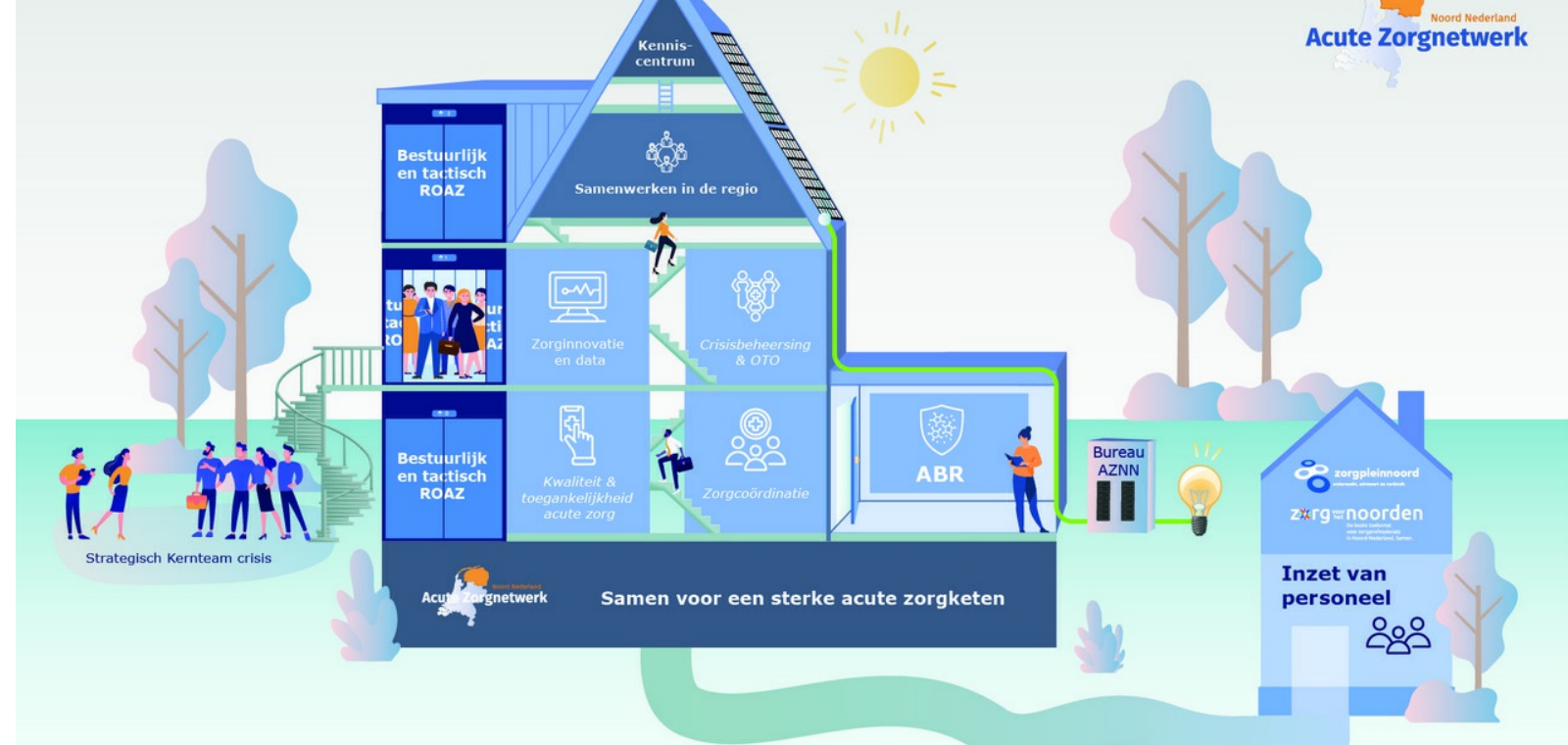




Ketenpartners in Noord-Nederland zijn hard aan de slag om het acute zorglandschap anders in te richten en het toekomstbestendig te maken. Dat doen we in vijf programma's: Samenwerken in de regio, Zorginnovatie en data, Crisisbeheersing & OTO, Kwaliteit & toegankelijkheid van zorg en Zorgcoördinatie. Hieronder lees je meer over de ontwikkelingen in de verschillende programma's.

Deel deze update vooral met collega's voor wie de informatie relevant is.



In deze update

Programma Samenwerken in de regio

- [Het ROAZ-beeld en ROAZ-plan](#)

Programma Zorgcoördinatie

- [Van kamerbrief naar regionale aanpak](#)

Programma Kwaliteit en toegankelijkheid

- [Refereeravond traumachirurgie](#)

Een kijkje in de keuken van Bureau AZNN (en het programma Zorginnovatie en data)

- [De kok deze keer: Grietha Bosma](#)

Programma Samenwerken in de regio: ROAZ-beeld en ROAZ-plan



We schreven er al eerder in een update over: het ROAZ-beeld en het ROAZ-plan. Het ROAZ-beeld en het ROAZ-plan helpen ons ervoor te zorgen dat er, ook in de toekomst, op elk moment van de dag en op elke dag van de week voldoende acute zorg beschikbaar is om aan de vraag van de inwoners van Noord-Nederland te voldoen.

Wat is er tot nog toe gebeurd?

Het RIVM heeft ons data aangereikt, waarmee we de basis konden leggen voor het ROAZ-beeld. Uit die data blijkt dat de bereikbaarheid van de acute zorg in Noord-Nederland goed geborgd is. De data bevestigen ook de noodzaak tot transformatie van het acute zorglandschap. De verwachte zorgvraag neemt de komende jaren toe doordat een relatief grote groep bewoners van Noord-Nederland ouder wordt. Deze groep krijgt ook vaker te maken met meerdere chronische aandoeningen en complexere zorgvragen. De formele én informele zorg die deze ouder wordende inwoners nodig hebben, moet komen van een relatief kleinere groep inwoners tussen de 15 en 75 jaar.

Dat een acute zorgorganisatie goed bereikbaar is, betekent nog niet dat dat de zorg ook beschikbaar is op het moment dat je die als patiënt nodig hebt. De landelijke data geven nog niet voldoende informatie om conclusies te trekken over de beschikbaarheid en capaciteit van de acute zorg. Daar hebben we regionale data voor nodig.

Wat zijn de vervolgstappen?

Het basis ROAZ-beeld met een analyse van de **landelijke data** publiceren we conform opdracht van VWS eind juni op de website www.dejuistezorgopdejuisteplek.nl. Daarnaast maken we met behulp van regionale data de reis van de patiënt door de acute zorgketen in de regio inzichtelijk. Om die reis in beeld te brengen, is onlangs een data-uitvraag gedaan bij de ambulancediensten, de huisartsenposten en de SEH's. Daarna volgt een uitvraag bij o.a. de VVT, de GGZ en de geboortezorg. Met deze data ontwikkelen we een ketenbreed model van patiëntenstromen in de regio. Dit model gebruiken we nu en in de toekomst om in te schatten welke zorg, met welk personeel op welke plek beschikbaar moet zijn voor de inwoners van Noord-Nederland. Met de **regionale data** werken we de komende maanden aan een ROAZ-beeld Plus.

Ondanks dat het ROAZ-beeld nog niet compleet is, wordt al wel duidelijk dat we met elkaar moeten nadenken over het anders inrichten van de zorg, bijvoorbeeld met zorgcoördinatie en digitale innovatie. Ook personeel is en blijft een groot vraagstuk. Geen onbekende thema's, want het belang op deze thema's hebben we in de regio eerder al onderstreept. Dit brengen we samen in het ROAZ-plan, dat aan het einde van het jaar gereed moet zijn.

Programma Zorgcoördinatie: van kamerbrief naar regionale aanpak



Hoe vertalen we de opdracht omtrent Zorgcoördinatie, die Minister Kuipers via een kamerbrief onlangs aan de ROAZ-en heeft gegeven? Hieronder lees je meer over de stappen die we gaan zetten om met alle ketenpartners te komen toe een goed plan voor onze regio.

De rol van zorgcoördinatie bij het toekomstbestendig maken van de acute zorg

De juiste zorg van de juiste zorgverlener op het juiste moment: dat is wat we iemand met een acute zorgvraag willen bieden. Nu en in de toekomst. Zorgcoördinatie kan daarbij helpen, zo hebben we in de regio al geleerd uit de deelprojecten Kansrijke zorgpaden, Multidisciplinaire triage en Integraal capaciteitsmanagement.

Minister Kuipers ziet Zorgcoördinatie als belangrijke pijler van toekomstbestendige acute zorg. Dat schrijft hij in zijn kamerbrief daarover. Hij geeft in die brief de ROAZ-en de opdracht zorgcoördinatie in de regio te (gaan) organiseren en als onderdeel daarvan een zorgcoördinatiecentrum op te richten dat per 1 januari 2025 operationeel moet zijn. Zie voor de opdracht ook de eerdere berichtgeving over de Kamerbrief.

Uitgangspunten voor de vertaling van de opdracht naar de regio

De vraag die in de regio nu voorligt is hoe we de opdracht uit de kamerbrief gaan vertalen naar de regio. Het Coördinatieteam Zorgcoördinatie neemt hierbij het voortouw, samen met afgevaardigden vanuit de huisartsenposten, ouderenzorg, ambulancediensten, geestelijke gezondheidszorg, ziekenhuizen, zorgverzekeraars en bureau AZNN. Daarbij zijn drie uitgangspunten al duidelijk. Als eerste: zorgcoördinatie heeft effect op alle sectoren in de zorgketen, dus gaan we samen met deze vraag aan de slag. Het tweede uitgangspunt is dat we de kennis en expertise die we hebben opgedaan in bovengenoemde deelprojecten gebruiken bij de keuzes die we gaan maken. En tot slot: we gaan niet opnieuw het wiel uitvinden, maar bouwen voort op bestaande (provinciale) processen en structuren.

Wat is de volgende stap?

Het coördinatieteam Zorgcoördinatie komt op korte termijn bij elkaar en maakt een voorstel hoe we gaan komen tot invulling van deze opdracht. Dit voorstel wordt eind juni in het bestuurlijk ROAZ besproken. Daarna gaan we ketenbreed aan de slag met het maken van een plan.

Programma Kwaliteit en toegankelijkheid



Traumachirurgie doen we samen, ook over landsgrenzen heen.

Dit AZNN-programma kreeg onlangs een indrukwekkende lading tijdens de refereeravond voor traumachirurgen. Traumachirurg Oleksander Rikhter nam de aanwezigen rechtstreeks vanuit Oekraïne mee in de situatie aldaar. Een verslag van de avond lees je hier.

Een kijkje in de keuken van Bureau AZNN (en het programma Zorginnovatie en data)

Bureau AZNN faciliteert de samenwerking tussen zorgaanbieders die actief zijn in de acute zorg in de regio Noord-Nederland. Maar wie zijn nu eigenlijk de mensen die dit doen? In de komende updates geven we je een kijkje in de keuken van het AZNN.



De kok deze keer: Grietha Bosma

Deze keer is Grietha Bosma de kok. Grietha is per 1 mei als adviseur Acute Zorg met als aandachtsgebied Zorginnovatie en data in dienst gekomen van Bureau AZNN en is dus nog fris en fruitig aan het ontdekken wat er binnen het bureau allemaal gebeurt.

Grietha: 'De afgelopen 22 jaar heb ik bij het UMCG gewerkt, waarvan de laatste 10 jaar als hoofd van de Centrale Zorgadministratie en heb ik veel kennis opgedaan van zorgregistratie en alles wat daarmee verwant is. Door de jaren heen heb ik o.a. als projectleider ook veelvuldig een bijdrage

mogen leveren aan het continue verbeteren van meerdere (zorg)processen. Ik krijg er energie van als ik samen met andere mensen een mooi resultaat kan behalen. In mijn nieuwe functie spelen data en zorginnovaties een grote rol, maar nu met de focus op het toekomstbestendig maken van de acute zorg. Een tak van sport waar veel uitdagingen liggen en veel beweging is. Maar waarbij een optimaal resultaat ook alleen haalbaar is door er samen de schouders onder te zetten. Daar wil ik graag aan bijdragen!

Betere gegevensbeschikbaarheid met de Zorgviewer, telemonitoring, de inzet van robotica en het gebruik van virtual reality. Het zijn allemaal voorbeelden van slimme technologieën die de zorg voor de patiënt beter maken én die ons helpen efficiënter te werken. In de regio Noord-Nederland maken we al veel gebruik van deze technologieën. We weten alleen niet precies wie nu waar mee bezig is, terwijl samenwerking juist kan helpen om deze innovaties verder te brengen. Mijn eerste opdracht is dan ook om een regionale innovatiekaart te gaan maken. Met als doel van elkaar te leren en (nog meer) samen te gaan werken om zorginnovaties breder te implementeren in de regio.'

Ben jij bezig met zorginnovatie en wil je het initiatief waar jij aan werkt delen? Neem dan vooral contact met Grietha op via g.bosma@umcg.nl.

