



**nazb**

netwerk acute zorg brabant



# ROAZ Jaarplan 2024

Netwerk Acute Zorg Brabant

[www.nazb.nl](http://www.nazb.nl)

# Inhoudsopgave

Inleiding	03		
Jaarplanning	04		
<b>01 Regionaal Overleg Acute Zorgketen</b>	05		
• ROAZ-organogram	05		
• ROAZ-structuur	06		
• Wijziging acuut zorgaanbod	06		
<b>02 ROAZ-plan</b>	07		
• Uitvoering ROAZ-plan	08		
• Zorgcoördinatie	08		
• Flexibele schil	09		
<b>03 Acute zorg en traumazorg</b>	10		
• Kwaliteitskader Spoedzorgketen	11		
• Highlights expertgroepen en RTO	12		
• Afronding regionale cyclus traumavisitaties	14		
<b>04 Dataverzameling, onderzoek en inzicht in capaciteit</b>	15		
• Landelijke traumaregistratie	16		
• Onderzoek	16		
• Landelijk Platform Zorgcoördinatie	17		
• Data	17		
<b>05 Crisisbeheersing en OTO</b>	18		
• Jaarplan Crisisbeheersing en OTO	19		
• Risicomanagement en risicogericht werken	19		
• Intersectorale Keten oefening cyberaanval	20		
<b>06 Kennis delen binnen het netwerk</b>	21		
Ketenpartners ROAZ Brabant	23		
Colofon	24		

# Inleiding

Het ROAZ Jaarplan biedt een overzicht van de activiteiten die netwerkbureau NAZB namens en met ROAZ Brabant organiseert in 2024.

## Aanleiding


Er staat in 2024 veel te gebeuren in de regio, denk aan de reguliere taken op het gebied van acute zorg en traumazorg, dataverzameling, onderzoek en inzicht in capaciteit, crisisbeheersing & OTO en kennisdeling binnen het Brabantse acute zorgnetwerk. Met de netwerkpartners maken we daarvoor afspraken in ketenverband. Daarnaast ligt er in 2024 een belangrijke opdracht om, voortvloeiend uit het Integraal Zorgakkoord (IZA), in samenwerking met de regio uitvoering te geven aan het vorig jaar opgestelde ROAZ-plan. Bureau NAZB coördineert en ondersteunt deze ROAZ-activiteiten en organiseert hiervoor diverse ROAZ-overleggen. Alles met als doel om de bereikbaarheid, beschikbaarheid en kwaliteit van de acute zorg in de regio ook in de toekomst te borgen.

## Wat staat er in het jaarplan?

In het Jaarplan worden die activiteiten uitgelicht. De activiteiten zijn per domein samengebracht maar binnen de diverse activiteiten vinden dwarsverbanden plaats. Let wel, dit is geen uitputtend overzicht, maar het geeft wel goed weer waar de regio zich het komende jaar op focust. De acties beschreven in het ROAZ-plan voortvloeiend uit IZA staan slechts beknopt beschreven in Jaarplan, maar moeten in samenhang worden gezien. Voor een volledig overzicht van de opgaven en afspraken in het ROAZ-plan verwijzen we graag naar [dit document](#).

## Hoe neem ik het Jaarplan door?

Via de [inhoudsopgave](#) klik je gemakkelijk door naar het project of thema waarin je geïnteresseerd bent. Bij elk onderwerp staat ook de betrokken adviseur benoemd zodat je bij vragen contact kunt

opnemen. Of werp een blik op [de jaarplanning](#). Bij de meeste activiteiten verwijzen we ook door naar de website  voor meer informatie.

## Meer weten?

Voor vragen over NAZB, de ROAZ-structuur of het ROAZ-programma, neem gerust op met manager NAZB [Christine Schepel](#). Voor een algemene vraag, neem contact op via [secretariaat@nazb.nl](mailto:secretariaat@nazb.nl).

We hopen met dit Jaarplan een duidelijk overzicht te bieden van alle activiteiten binnen ROAZ Brabant. Andere relevante documenten zijn:



Folder NAZB





ROAZ-structuurdocument



ROAZ-plan, voortvloeiend uit Integraal zorgakkoord



## Op de hoogte blijven?

- [Abonneer je op onze nieuwsbrief](#) 
- [Volg onze LinkedIn pagina](#) 



# Jaarplanning

In 2024 vinden er diverse vergaderingen, bijeenkomsten, trainingen en opleidingen plaats. Een belangrijk deel is hier weergegeven; dit is geen uitputtend overzicht. Actuele informatie is ook terug te vinden in [de agenda](#).

- 07 Dagelijks Bestuur ROAZ
- 12 Tactisch Kerneam
- 19 Expertgroep Acute Obstetrie
- 19 Expertgroep Crisisbeheersing & OTO
- 21 Regionaal Trauma Overleg
- 26 OTO platformbijeenkomst
- 26 Themabijeenkomst traumazorg
- 02 Dagelijks Bestuur ROAZ
- 13 Expertgroep CBRN/IGS
- 14 Expertgroep kindergeneeskunde
- 23 Regionaal Spoedzorg Overleg
- 28 Regionaal Trauma Overleg
- 28 OTO platformbijeenkomst
- 29 Expertgroep CVA
- 29 Keten oefening cyberaanval
- 30 Expertgroep Psychiatrie
- 30 Themabijeenkomst traumazorg
- 31 Keten oefening cyberaanval
- 04 Dagelijks Bestuur ROAZ: met besluitvorming advies zorgcoördinatie
- 05 Dagelijks Bestuur ROAZ
- 16 ROAZ Huisartsen
- 17 OTO platformbijeenkomst
- 19 ROAZ GGZ
- 23 ROAZ VVT
- 24 ROAZ Ziekenhuizen
- 26 Themabijeenkomst trauma en acute zorg
- 05 Expertgroep Kindergeneeskunde
- 06 Netwerkmiddag Crisiscommunicatie
- 07 Expertgroep AMI
- 07 Dagelijks Bestuur ROAZ
- 12 Expertgroep Acute Obstetrie
- 12 OTO platformbijeenkomst
- 14 Regionaal Spoedzorg Overleg
- 18 ROAZ Huisartsen
- 19 ROAZ Ziekenhuizen
- 19 Expertgroep CBRN/IGS
- 20 Expertgroep CVA
- 25 ROAZ VVT
- 26 ROAZ GGZ

## JANUARI

## MAART

## MEI

## JULI

## SEPTEMBER

## NOVEMBER

## FEBRUARI

## APRIL

## JUNI

## AUGUSTUS

## OKTOBER

## DECEMBER

- 01 Dagelijks Bestuur ROAZ
- 06 Tactisch Kernteam
- 19 ROAZ Huisartsen
- 20 ROAZ Ziekenhuizen
- 22 Regionaal Spoedzorg Overleg
- 26 ROAZ VVT
- 27 ROAZ GGZ

- 04 Dagelijks Bestuur ROAZ
- 08 ROAZ VVT
- 15 ROAZ GGZ
- 18 Expertgroep AMI
- 22 ROAZ Huisartsen
- 23 ROAZ Ziekenhuizen

- 06 Dagelijks Bestuur ROAZ
- 13 Tactisch ROAZ
- 17 ROAZ VVT
- 18 ROAZ Ziekenhuizen
- 20 Expertgroep Crisisbeheersing & OTO
- 24 ROAZ Huisartsen
- 25 ROAZ GGZ

- 03 Dagelijks Bestuur ROAZ
- 03 Expertgroep Crisisbeheersing & OTO
- 31 Traumadag

- 03 Expertgroep Acute Psychiatrie
- 03 Regionaal Trauma Overleg
- 05 Dagelijks Bestuur ROAZ
- 09 Expertgroep Crisisbeheersing & OTO
- 12 Strategisch ROAZ
- 18 Themabijeenkomst traumazorg

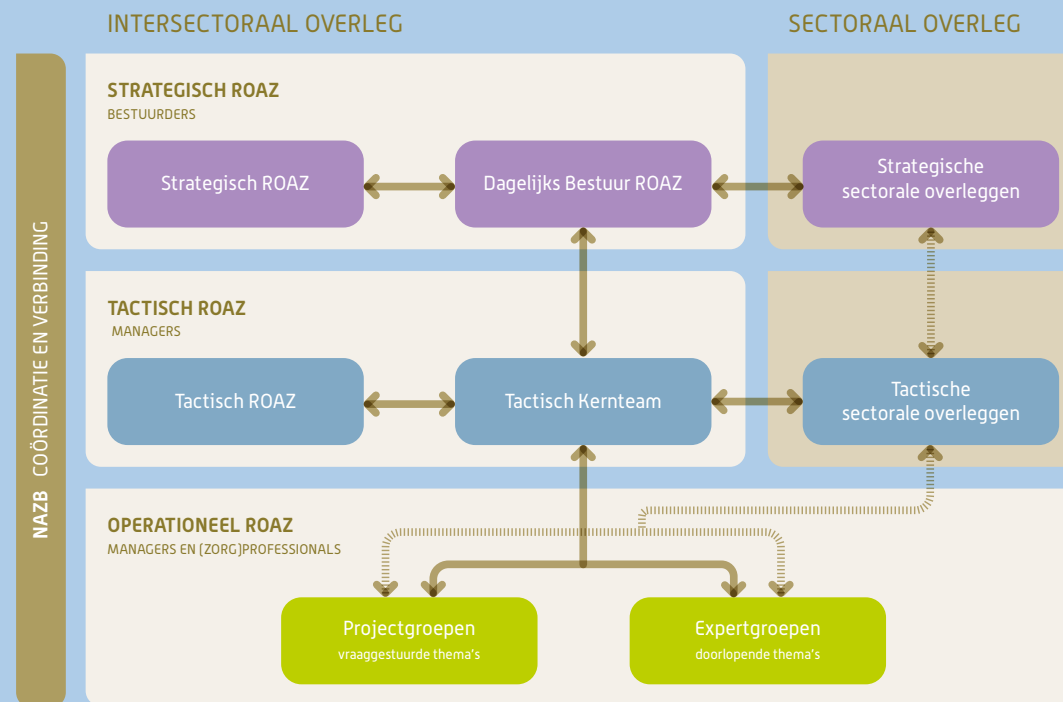
01

# ROAZ

In het Regionaal Overleg Acute Zorgketen (ROAZ) maken de aanbieders van acute zorg in regionaal verband afspraken over een betere samenwerking. Met als doel om de beschikbaarheid, toegankelijkheid en kwaliteit van de acute zorg te allen tijde te borgen en te verbeteren.

### Taken/verantwoordelijkheden van het ROAZ

- Bereikbaarheid van de acute zorg in de regio borgen volgens de normen;
- Maatregelen nemen die de druk op de acute zorgketen verlagen;
- Beschikbaarheid van de acute zorg in de regio borgen, ook tijdens piekperiodes, en bij crises en rampen;
- Inzicht bieden in welke zorgverleners in de regio welke specifieke competenties, expertises en faciliteiten hebben voor het bieden van acute zorg aan cliënten met specifieke ziektebeelden;
- Informatie die zorgaanbieders in de regio beschikbaar stellen over de specifieke competenties, expertise en faciliteiten die zij hebben voor het bieden van acute zorg aan cliënten met specifieke ziektebeelden;
- Informatie die zorgaanbieders met elkaar delen om een beeld te krijgen van de actuele situatie van acute zorg en beschikbare capaciteit in de regio;
- Inzicht bieden in de opleidingsinspanningen van zorgaanbieders, voortbordurend op capaciteitsvraagstukken in de regio;
- Crisisplannen up-to-date houden van zorgaanbieders in de regio.



Dit organogram laat zien hoe het ROAZ Brabant is georganiseerd.



## ROAZ-structuur

Na de inwerkingtreding van de aangepaste ROAZ-structuur per 1 januari 2023, stond nog een aantal actiepunten voor de verdere vormgeving daarvan open. Ter ondersteuning van de structuur werkte NAZB de rollen, taken en verantwoordelijkheden van de diverse ROAZ-overleggen uit in een [structuurdocument](#). Dit document bevat ook de profielschetsen van de leden van het Dagelijks Bestuur (DB) ROAZ en de (vice)voorzitters van de ROAZ-overleggen.

### Invulling Tactisch Kernteam en sectorale overleggen

In 2024 krijgen het Tactisch Kernteam en de sectorale overleggen op tactisch niveau voor de huisartsen, ggz en VVT verder vorm. Dit naar voorbeeld van het al bestaande tactisch ROAZ ziekenhuizen. In deze structuur vinden de ketenbrede bijeenkomsten van het tactisch en strategisch ROAZ één keer per jaar plaats als netwerkbijeenkomst.

### Overleg moeder en kind

Om de samenwerking tussen de regionale ziekenhuizen te versterken op het gebied van acute verloskunde en kindergeneeskunde vindt in maart 2024 op verzoek van enkele ziekenhuizen en in afstemming met het tactisch ROAZ ziekenhuizen, op managementniveau een eerste overleg plaats. Doel is om de toegankelijkheid en kwaliteit van acute geboorte- en kindergeneeskundige zorg te borgen. De exacte vormgeving wordt met de deelnemende ziekenhuizen besproken.

### Beter afstemmen

Met de verdere invulling van de nieuwe structuur beogen we een betere afstemming tussen de verschillende overlegtafels, zowel operationeel als tactisch en strategisch en ondersteunen we de sectorale vertegenwoordigers bij de afstemming met de collega's uit de eigen sector. Voor de verschillende ROAZ-overleggen zijn alle bijeenkomsten dan ook cyclisch en in samenhang gepland.



## Wijziging acuut zorgaanbod

Wanneer een zorgaanbieder van plan is tot een wijziging in het aanbod van acute zorg zoals het sluiten van een huisartsenpostlocatie of SEH, doorloopt de zorgaanbieder daarvoor een procedure. In de Leidraad wijziging aanbod acute zorg staan de taken en acties beschreven voor individuele zorgaanbieders en het ROAZ.

### Huidige versie leidraad

De huidige versie van de leidraad is geschreven naar aanleiding van de inwerkingtreding van de Algemene Maatregel van Bestuur (AMvB) acute zorg en de bijbehorende ministeriële regeling in 2022. In de afgelopen twee jaar gebruikten organisaties in het hele land de leidraad veelvuldig.

### Herziening leidraad

Eind 2023 zijn diverse moties in de Tweede Kamer ingediend en deels aangenomen waarin onder andere meer aandacht wordt gevraagd voor het inwonersperspectief in het kader van wijzigingen acuut zorgaanbod. Het ministerie van VWS heeft het Landelijk Netwerk Acute Zorg (LNAZ) gevraagd om de huidige leidraad te herzien. Een afvaardiging vanuit de diverse ROAZ-bureaus, waaronder NAZB, werkt de komende maanden daaraan mee. In het herzieningsproces wordt afstemming gezocht met landelijke ketenpartners waaronder GGD/GHOR, het ministerie van VWS, NVZ, NFU, Patiëntenfederatie Nederland, Vereniging Nederlandse Gemeenten en Zorgverzekeraars Nederland. De ALV van LNAZ stelt de leidraad vervolgens vast. Tot die tijd blijft de huidige versie van kracht.

### Betrokken adviseur

- Kim Somers-Holtkamp >



02

# ROAZ-plan

**Vanuit het Integraal Zorg Akkoord (IZA) is aan alle ROAZ-regio's in Nederland de opdracht gegeven om een ROAZ-beeld en ROAZ-plan op te stellen.**

## Opdracht vanuit het Integraal Zorg Akkoord

Het ROAZ-beeld geeft inzicht in de capaciteit van het acute zorgaanbod in de regio en geeft prognoses en ontwikkelingen in zorgvraag in de regio weer. Het ROAZ-plan is vervolgens ontwikkeld op basis van het ROAZ-beeld, het Kwaliteitskader Spoedzorgketen en andere in het IZA genoemde uitgangspunten. De urgentie van regionale knelpunten op het gebied van toegankelijkheid en kwaliteit voortkomend uit het beeld zijn leidend geweest bij het opstellen van het ROAZ-plan.

## ROAZ-opgaven en afspraken

Het ROAZ-plan is uitgewerkt in zes pijlers. Voor deze pijlers zijn acht ROAZ-opgaven geformuleerd met, waar passend, subdoelstellingen. Die zijn vervolgens vertaald naar ROAZ-afspraken waarbij ook is gekeken op welk niveau uitvoering aan deze afspraken wordt gegeven. Vanaf januari 2024 wordt gestart met de uitvoering van de ROAZ-afspraken.

Vanuit NAZB ondersteunen meerdere adviseurs bij de uitwerking en implementatie van het ROAZ plan. Voor meer informatie, neem contact op met [Christine Schepel](#) of [Kim Somers-Holtkamp](#).





## Uitvoering ROAZ-plan

Eind 2023 is het ROAZ-plan vastgesteld en gepubliceerd op [www.dejuistezorgopdejuisteplek.nl](http://www.dejuistezorgopdejuisteplek.nl). In het ROAZ-plan is afgesproken dat ketenpartners projectplannen (werkagenda's) opstellen en waar nodig transformatiegelden aanvragen om te komen tot daadwerkelijke uitvoering van de ROAZ-afspraken. Vanaf januari 2024 wordt gestart met de uitvoering.

### Uitwerking afspraken

Voor de uitwerking van de afspraken wordt een onderscheid gemaakt tussen de afspraken die op ROAZ-niveau (ketenbreed of sectoraal) uitgevoerd worden en de afspraken die op zorgkantoorregio-niveau of lokaal niveau uitgevoerd worden. Voor de afspraken die op ROAZ-niveau aandacht vragen, wordt de bestaande ROAZ-structuur en governance gebruikt. Dat gebeurt via het DB ROAZ en Tactisch Kernteam. Daar ligt de verantwoordelijkheid (ondersteund door NAZB) om te zorgen dat afspraken en besluiten op de juiste tafels worden gemaakt. Voor de afspraken die in de zorgkantoorregio's of lokaal opgepakt worden, worden in afstemming met de ketenpartners kartrekkers benoemd. Daarover vindt in ROAZ-verband vervolgens kennisdeling en -uitwisseling plaats.

### Prioritering en tijdspad

De komende periode wordt met de diverse ROAZ-partners via de ROAZ-structuur gewerkt aan een prioritering en uitvoering van de afspraken. Een van de punten die als eerste wordt opgepakt, is een regionaal data-informatieplatform inrichten. De tijdslijn om de ROAZ-afspraken uit te voeren is, in lijn met de looptijd van IZA, 2024 - 2025. Uit de herijking van het ROAZ-beeld in 2026 volgt mogelijk een bijstelling van de prioritering en/of projecten.

## Zorgcoördinatie

Zoals opgenomen in het Integraal Zorgakkoord (IZA) en conform de landelijke opdracht van het ministerie van VWS is bepaald dat er in iedere ROAZ-regio in 2025 sprake moet zijn van regio-dekkende zorgcoördinatie.

### Focus

De focus van zorgcoördinatie ligt op het realiseren van passende zorg via domeinoverstijgende ketensamenwerking. Zorgcoördinatie kan bijdragen om de toegankelijkheid en de kwaliteit van de acute zorg in de regio te borgen, nu en in de toekomst.

### Gezette stappen in 2023

Eind 2023 is de regionale werkgroep zorgcoördinatie gestart met het DB ROAZ als stuurgroep om een advies uit te werken. In dit advies staan de regionale visie op zorgcoördinatie en noodzakelijke stappen om zorgcoördinatie te realiseren. Het uitgangspunt van zorgcoördinatie is een 'plus' functie op de huidige zorgverlening en vindt zoveel mogelijk virtueel plaats. De deelnemers van de werkgroep vertegenwoordigen de huisartsenzorg (dagzorg en HASP), GGZ, RAV, VVT en ziekenhuizen.

### Vervolgstappen in 2024

Het doel van de werkgroep is om in april 2024 de definitieve conceptversie van het advies voor te leggen aan het DB ROAZ. Na bespreking in het DB vindt tot aan de zomer het besluitvormingstraject via onder andere de bestuurlijke sectorale overleggen plaats. Het doel is om vervolgens in het derde kwartaal van 2024 de eerste stappen te zetten om zorgcoördinatie te implementeren.

### Betrokken adviseurs

- Bente ter Haar >
- Kim Somers-Holtkamp >



MEER WETEN? >



## Flexibele schil

Het project regionale flexibele schil kan een duurzame oplossing zijn om de arbeidsproblematiek op de SEH te verminderen. Binnen dit project krijgt de SEH-verpleegkundige de kans om in verschillende ziekenhuizen te werken (binnen en naast hun arbeidscontract). Dat biedt meer uitdaging, ruimte voor ontwikkeling en levert daarmee een bijdrage aan behoud van regionaal personeel.

### Uitwisselingen

In 2023 vonden de eerste dertien uitwisselingen plaats. In 2024 gaan er opnieuw enthousiaste verpleegkundigen uitwisselen en wordt het project verder uitgerold bij nieuw deelnemende ziekenhuizen in de regio. Binnen het project wordt in 2024 onderzocht hoe we de flexibele schil kunnen verbreden naar verschillende beroepsgroepen en hoe gebruik van een digitaal platform de flexibele schil verder kan ondersteunen. NAZB werkt daarbij nauw samen met FZO-regio Brabant waarvan negen Brabantse ziekenhuizen onderdeel zijn. Gedurende dit jaar vindt evaluatie op meerdere momenten plaats.

### Betrokken adviseurs

- [Babs Rovers](#) >
- [Liesbeth Bult](#) >



### 03

## Acute zorg en traumazorg

De patiënt met een acute zorgbehoefte krijgt zo snel mogelijk op de juiste plaats de best passende zorg in goede afstemming en samenwerking met de ketenpartners uit de regio. Door afspraken te maken en werkwijzen te uniformeren tussen betrokken ketenpartners streven we ernaar de beschikbaarheid, toegankelijkheid en kwaliteit van de acute zorgketen te optimaliseren.

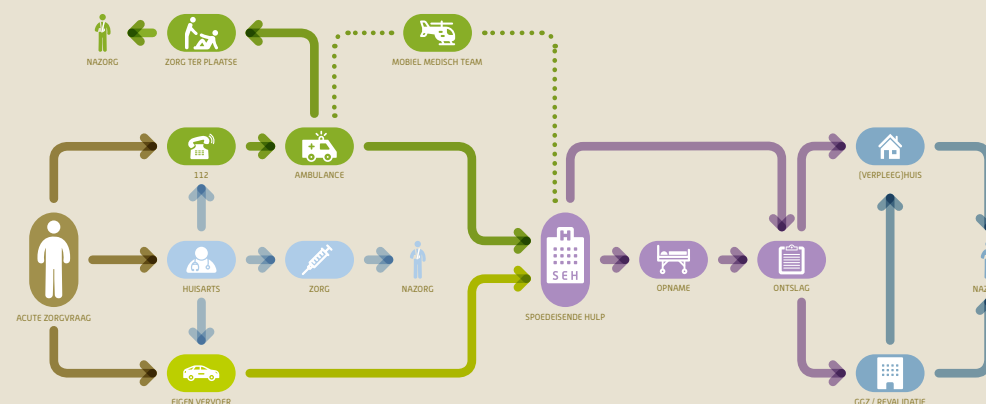
#### Overleg en afstemming

Binnen de traumazorg en acute zorg vindt, via expertgroepen en andere overlegvormen, afstemming plaats over de organisatie en (medische) inhoud van de acute zorgketen en specifieke spoedzorgstromen zoals: traumazorg, acute verloskunde, acute psychiatrie, acute cardiologie en acute neurologie.

#### Taken

Specifieke taken van deze expertgroepen zijn onder andere:

- Het inventariseren van de acute zorgketen, afspraken, knelpunten en verbetermogelijkheden;
- Het ontwikkelen van concrete oplossingen om knelpunten in de keten te verhelpen of minimaliseren;
- Het volgen van zowel regionale als landelijke ontwikkelingen gericht op de gehele acute zorgketen en specifieke spoedzorgstromen;
- Het regionaal uitwisselen van ervaring, kennis, expertise en best practices;
- Het bundelen van krachten en het bevorderen van de ketenbrede samenwerking in Brabant.





## Kwaliteitskader Spoedzorgketen

**Het Kwaliteitskader beschrijft hoe partijen in de zorg met elkaar samenwerken om iedere patiënt met een spoedzorgvraag goede kwaliteit van zorg te bieden, 24 uur per dag en 7 dagen per week.**

In 2018 is het Kwaliteitskader Spoedzorgketen door het Landelijk Netwerk Acute Zorg (LNAZ) namens de elf partijen (AZN, FMS, InEen LNAZ, NFU, NHG, NVSHA, NVZ, V&VN, ZN en Patiëntenfederatie Nederland) aan het Zorginstituut aangeboden.

### Wat staat er in het Kwaliteitskader?

In het Kwaliteitskader zijn wettelijke normen, nieuwe veldnormen en aanbevelingen opgenomen. De implementatie van het Kwaliteitskader Spoedzorgketen vindt grotendeels plaats binnen de eigen organisatie. Daarnaast zijn eerder dertien ROAZ-normen geïdentificeerd die in de keten geïmplementeerd moeten worden en waarvoor NAZB ondersteuning kan bieden. In het IZA (Integraal Zorgakkoord) staat dat 'partijen afspreken dat het huidige Kwaliteitskader Spoedzorgketen overal is geïmplementeerd op basis van de reeds vastgestelde deadlines'. In het ROAZ-plan is daarom de opgave opgenomen om te voldoen aan landelijk gestelde eisen uit onder andere het Kwaliteitskader Spoedzorgketen.

### Nieuwe impuls

Mede door het IZA en het ROAZ-plan heeft de implementatie van het Kwaliteitskader Spoedzorgketen een impuls gekregen. In het kader van deze ontwikkelingen startte NAZB in 2023 met een nieuwe ronde langs alle betrokken ketenpartners voor een inventarisatie van de stand van zaken van de ROAZ-normen. Ook in 2024 vinden in dit kader gesprekken met ketenpartners plaats. Het doel is om de huidige implementatiestatus in kaart te brengen, te bekijken waar uitdagingen liggen en welke ondersteuning NAZB kan bieden.

### Uitbreiding Kwaliteitskader

Landelijk werken partijen (verenigd in de Landelijke Spoedzorgtafel) aan het uitbreiden van het Kwaliteitskader Spoedzorgketen. Het gaat daarbij enerzijds om het toevoegen van een informatie-paragraaf waarin wordt toegelicht welke informatie de zorgverlener van de patiënt nodig heeft om goede acute zorg te leveren. Naar verwachting is deze uitbreiding van het Kwaliteitskader Spoedzorgketen deze zomer rond. Anderzijds bekijken partijen naar het verbinden van het Kwaliteitskader met de domeinen acute psychiatrie, wijkverpleging/langdurige zorg en met de farmaceutische spoedzorg om de kwaliteit van de (regionale) spoedzorgketen te vergroten. Dat krijgt in 2024 concreter vorm.

### Betrokken adviseur

- **Bente ter Haar** 

## Highlights expertgroepen en RTO

**Binnen ROAZ-Brabant zijn diverse expertgroepen actief die zich richten op het identificeren en implementeren van concrete verbeteringen binnen de specifieke spoedzorgstromen om de toegankelijkheid, beschikbaarheid en kwaliteit van de acute zorg en de juiste zorg op de juiste plek te borgen.**

### Expertgroepen

De expertgroepen bestaan uit inhoudelijk betrokken professionals (zoals verpleegkundigen, physician assistants, verloskundigen, artsen, managers) van alle relevante ketenpartners uit de gehele ROAZ-regio Brabant. Zij komen tweemaal per jaar bijeen en hanteren daarbij een Plan-Do-Check-Act cyclus (PDCA). Dat houdt in dat er een continu proces van plannen, uitvoeren, monitoren en evalueren plaatsvindt. Het Regionaal Trauma Overleg (RTO) komt drie keer per jaar bijeen.

### Aandachtspunten in 2024

Per expertgroep geven we op hoofdlijnen de activiteiten van 2024 weer. De opgaven en afspraken beschreven in het ROAZ-plan (voortvloeiend uit IZA), met name over het onderdeel 'Afstemmen specifieke spoedzorgstromen en kwaliteitsnormen' mede in relatie tot demografische ontwikkelingen, zijn daarnaast een belangrijk onderwerp in de expertgroepen.



#### Expertgroep acute cardiologie

- **Kennisdeling in regionaal onderzoek**

Belang van wetenschappelijk onderzoek voor inzicht in de kwaliteit van zorg. De expertgroep wisselt regionaal kennis, expertise en onderzoek uit, met een lopende prehospital studie bij patiënten met acute hartklachten en pijn op de borst.



#### Expertgroep acute neurologie

- **Afstemming IAT-protocollen**

De expertgroep heeft een regionaal protocol inrichting acute beroertezorg opgesteld. Wanneer de patiënt in aanmerking komt voor de behandeling intra-arteriële trombectomie (IAT), dan wordt de patiënt per ambulance met spoed vervoerd naar het dichtstbijzijnde IAT-centrum. In ROAZ-regio Brabant verlenen drie ziekenhuizen IAT-zorg.

- **Kennisdeling in regionale pilots/projecten, bijvoorbeeld thuismonitoring**

De expertgroep volgt zowel regionale als landelijke ontwikkelingen gericht op de gehele acute zorgketen en deelt kennis, ervaring en best practices.

- **Samenwerking met nieuwe regionale ketenpartners**

Het bundelen van krachten en bevorderen van de ketenbrede samenwerking in Brabant staat centraal binnen de expertgroep. Dat resulteert in verbreding van samenwerking met nieuwe ketenpartners. Dit in acht nemend sluit de Medisch Specialistische revalidatie vanaf 2024 op onderwerp ook aan bij deze expertgroep.



#### Expertgroep acute obstetrie

- **Beoordeling van de Regionale Nood-toelatingsovereenkomst**

Deze expertgroep evalueert voortdurend de regionale nood-toelatingsovereenkomst om ervoor te zorgen dat deze actueel blijft en volgens de PDCA-cyclus wordt verbeterd om de kwaliteit en het proces te verbeteren.

- **Vergelijking van regionale protocollen**

De expertgroep onderzoekt bestaande protocollen van ziekenhuizen en VSV's met betrekking tot reanimatie tijdens de zwangerschap om van elkaar te leren en te verbeteren.



### Expertgroep acute psychiatrie

- **Samenwerking met nieuwe regionale ketenpartners**

Het bundelen van krachten en het bevorderen van de ketenbrede samenwerking in Brabant staat centraal binnen de expertgroep. Dat resulteert in verbreding van samenwerking met nieuwe ketenpartners zoals de sector verstandelijke gehandicaptenzorgsector.

- **Volgen van landelijke ontwikkelingen rond GGZ-triage conform de GMAP**

Kennisdeling over ontwikkelingen en werkprocessen van triage binnen verschillende GGZ-organisaties.



### Regionaal overleg acute kindergeneeskunde

- **Volgt zowel de landelijke als regionale ontwikkelingen**

Het regionaal overleg richt zich op het bespreken van landelijke ontwikkelingen met betrekking tot onder andere LPZ, waarbij indien nodig ook regionale verdere uitwerking wordt besproken.

- **Evaluatie regionaal opschalingsplan**

Er vindt jaarlijks een evaluatie van het huidige opschalingsplan plaats, waarbij aandacht is voor de buddystructuur tussen de verschillende acute kindergeneeskundige afdelingen van de ziekenhuizen en de overkoepelende regionale samenwerking.



### Regionaal Trauma Overleg (RTO)

- **Uitbreiden RTO met traumaorthopeden, start bijeenkomst maart**

In (bijna) alle Brabantse ziekenhuizen wordt samengewerkt binnen Multidisciplinaire Trauma Units (MTU). Daarom wordt het RTO naast de traumachirurgen uitgebreid met de trauma-orthopeden.

- **Afronding traumavisitatiecyclus**

Het RTO draagt, via de regionale stuurgroep visitaties, samen met NAZB zorg voor de uitvoering van de regionale traumavisitaties (volgens landelijk vastgestelde levelcriteria).

- **Samenwerking en afstemming van de keten inclusief werken aan landelijk gestelde normen (concentratienorm)**

Het RTO inventariseert voor de traumazorg de afspraken, knelpunten en verbetermogelijkheden. Ook worden in het RTO regionaal kennis, ervaring, expertise en best practices uitgewisseld.

- **Volgt zowel de landelijke als regionale ontwikkelingen**

In het RTO worden landelijke en regionale ontwikkelingen besproken en verder uitgewerkt (bijvoorbeeld de regionale werkgroep concentratienorm).

### Betrokken adviseurs

- **Babs Rovers** >
- **Nanne Jansen** >
- **Bente ter Haar** >
- **Mirko Badzurek** >



MEER WETEN? >



## Afronding regionale cyclus traumavisitaties

De afgelopen twee jaar (2022 - 2024) zijn alle Level 2 en Level 3 ziekenhuizen regionaal geïnspecteerd op het gebied van traumazorg aan de hand van de NVT-levelcriteria en conform het landelijk reglement traumavisitaties. Het Level 1 traumacentrum is conform landelijke afspraken door een commissie vanuit LNAZ geïnspecteerd.

### Toekenning levelcriteria

Alle ziekenhuizen behouden het eerder toegekende level. De inspectiecommissies gaven echter wel aanbevelingen mee om de kwaliteit van de traumazorg en samenwerking te verbeteren. In een aantal gevallen is zwaarwegende adviezen gedaan waarvoor de betreffende ziekenhuizen in 2024 of 2025 (schriftelijk) een herinspectie krijgen. Waar passend worden verbeterpunten regionaal binnen onder andere het Regionaal Trauma Overleg besproken. Zodra de laatste inspecties formeel zijn afgerond, wordt de levelstatus per ziekenhuis gecommuniceerd aan de ambulancediensten en MMT.

### Betrokken adviseur

- Kim Somers-Holtkamp >



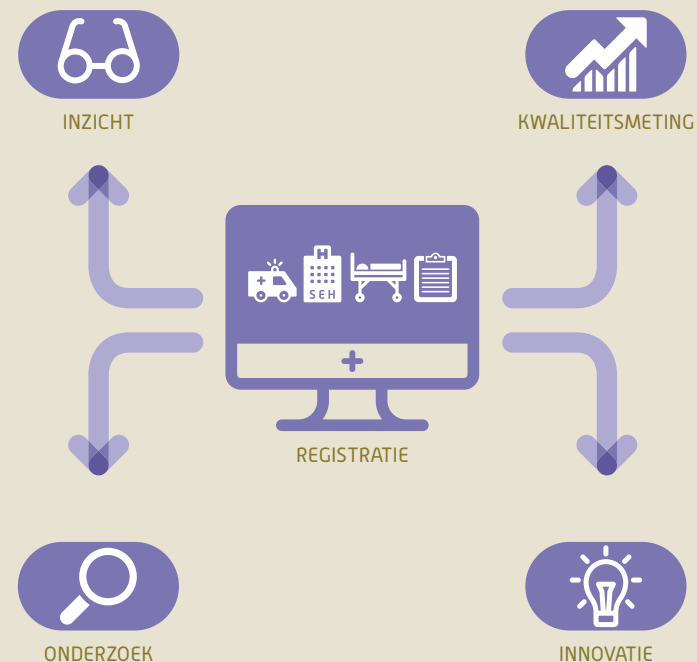
04

# Dataverzameling, onderzoek en inzicht in capaciteit

Bij het borgen van de toegankelijkheid, beschikbaarheid en kwaliteit van de acute zorgketen wordt dataverzameling en inzicht in capaciteit steeds belangrijker. Het biedt een ondersteunende functie aan de uitvoering en monitoring van de regionale opgaven.

## Monitoren

Naast de al bestaande Landelijke Traumaregistratie (LTR) zetten we komend jaar verder in op het implementeren van capaciteitsinzichtsystemen en het verzamelen en analyseren van data voor het monitoren van de acties rondom het herijken van het ROAZ-beeld en ROAZ-plan. Onderzoek is daarnaast een belangrijke pijler. Zo doen we onderzoek naar belangrijke uitkomstmaten voor traumazorg, zoals overleving en herstel na een ongeval. Het doel is enerzijds inzicht te krijgen in de gevolgen van letsel en anderzijds de kwaliteit van zorg te meten, vergelijken en verbeteren.





## Landelijke Traumaregistratie

Alle ziekenhuizen en ambulancediensten in Nederland nemen deel aan de Landelijke Traumaregistratie (LTR). NAZB coördineert de traumaregistratie in Brabant.

### Doel Landelijke Traumaregistratie

Het doel van de LTR is om de traumazorg te verbeteren door meer inzicht te krijgen in de patiëntkenmerken, het proces en de uitkomsten van de verleende traumazorg. Van alle opgenomen traumapatiënten worden gegevens - zoals vastgelegd in de wet - geregistreerd, waaronder letsels die de patiënt heeft opgelopen.

### Factsheets

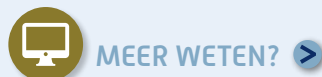
Elk jaar maakt NAZB op basis van de traumaregistratie twee factsheets, waarvan één special. Het onderwerp dat in 2024 uitgelicht wordt, is 'bedrijfsongevallen'.

### LTR-platform

Met de invoering van het nieuwe LTR-platform in 2023 werkten alle Brabantse ziekenhuizen eraan om de technische aansluiting op dit platform te realiseren. De aanleverprocedure en werkprocessen zijn aangepast en juridische documenten geüpdatet. In het eerste half jaar van 2024 vindt de afronding van registratiejaar 2023 plaats inclusief reguliere kwaliteitscontroles en analyses voor de jaarlijkse rapportage. Daarnaast wordt er in 2024 een start gemaakt om op landelijk niveau de koppeling te maken met RAV-data en wordt er een landelijke onderzoeksdatabase opgezet.

### Betrokken adviseur

- Nanne Jansen >



## Onderzoek

Met de landelijke traumaregistratie (LTR) als vertrekpunt wordt er binnen NAZB al vele jaren wetenschappelijk onderzoek uitgevoerd. Binnen dit onderzoek staan de korte- en langetermijngevolgen van een letsel en uitkomsten van traumazorg centraal.

### Lopende onderzoeken

In 2023 is een arts-onderzoeker gestart met een onderzoeksproject gericht op de oudere zwaar-gewonde patiënt. Hierin worden onder andere op basis van de LTR data, kenmerken en risicofactoren voor een slechte uitkomst van deze groeiende groep patiënten in kaart gebracht. Dit promotie-onderzoek zal worden voortgezet in 2024. Dit onderzoek wordt uitgevoerd samen met gerieters, orthopedisch chirurgen en traumachirurgen uit de regio Brabant en met Maastricht University. In 2024 ronden ook twee arts-onderzoekers hun promotieonderzoek af dat ze afgelopen jaren binnen NAZB hebben uitgevoerd. In beide onderzoeken was het meten van gezondheid en herstel na een trauma een belangrijk thema.

### Verbreiding onderzoeksveld

Naast het traumaonderzoek zullen we in 2024 het onderzoek verbreden naar andere acute aandoeningen. Bijzondere aandacht hebben we voor de oudere (kwetsbare) acute patiënt, zoals binnen het **zorgpad ouderen met niet specifieke klachten**. Ook worden de mogelijkheden van Artificial Intelligence nader onderzocht. De samenwerking met Tilburg University zal verder worden versterkt.

### Betrokken adviseur

- Mariska de Jongh >







## Landelijk Platform Zorgcoördinatie

Het Landelijk Platform Zorgcoördinatie (LPZ) maakt de beschikbare capaciteit van ziekenhuizen in Nederland real time inzichtelijk voor andere LPZ-gebruikers.

### Dashboard

Beschikbare capaciteit wordt in een dashboard weergegeven. Daardoor kunnen patiënten beter gespreid worden tussen de ziekenhuizen in tijden van crisis en is het een hulpmiddel om de schaarse capaciteit van de acute zorgketen beter te benutten. De applicatie wordt gevoed vanuit het elektronisch patiëntendossier in het ziekenhuis, elke 5 minuten wordt deze informatie vanuit het ziekenhuis verzonden naar de applicatie. Het gaat hierbij nadrukkelijk niet om patiëntgegevens maar om capaciteitsgegevens.

### Modules

Het LPZ kent vier modules:

- Spoed: beschikbaarheid van en drukte op de SEH en andere acute afdelingen (live sinds november 2023);
- Kliniek: beschikbare klinische capaciteit (acute) zorg (live sinds november 2023);
- Geboortezorg: beschikbaarheid capaciteit geboortezorg (live sinds februari 2023);
- COVID: capaciteitsgegevens en patiëntenaantallen Covidzorg (live sinds 1 december 2022).

In 2024 wordt (landelijk) verder gekeken naar de uitbreiding met andere doelgroepen en sectoren zoals de kindergeneeskunde en VVT.

### Betrokken adviseurs

- Babs Rovers >
- Mirko Badzurek >

## Data

Vanwege de huidige en verwachte toekomstige ontwikkelingen in de acute zorg neemt de vraag naar monitoring toe.

### Verbanden in kaart brengen

Daarnaast is er behoefte om in te zoomen op de data om zo beter verbanden in kaart te kunnen brengen. Om beleidsmatig sturing te kunnen geven, is het daarom van belang dat we data van alle ketenpartners herhaaldelijk inzichtelijk maken.

### Data-informatieplatform

NAZB zet in 2024 een data-informatieplatform op zodat het ROAZ-beeld in 2025 opnieuw bepaald kan worden met als doel om trends en ontwikkelingen te monitoren en de gestelde prognoses met de realiteit te vergelijken. De dataset wordt verder verrijkt met data van de GGZ, VVT en farmaceutische spoedzorg. Afhankelijk van de behoefte van ketenpartners worden verdiepende analyses gedaan om meer zicht te krijgen op de acute zorgvraag- en aanbod.

### Betrokken adviseurs

- Nanne Jansen >
- Mariska de Jongh >
- Sophie Dekkers >



MEER WETEN? >

05

# Crisisbeheersing en OTO

ROAZ Brabant wil onder alle omstandigheden acute zorg blijven leveren aan patiënten. Daarom bieden we incidenten, crises en rampen (ook wel bijzondere omstandigheden genoemd) gezamenlijk het hoofd door in ketenverband op te treden en te handelen.

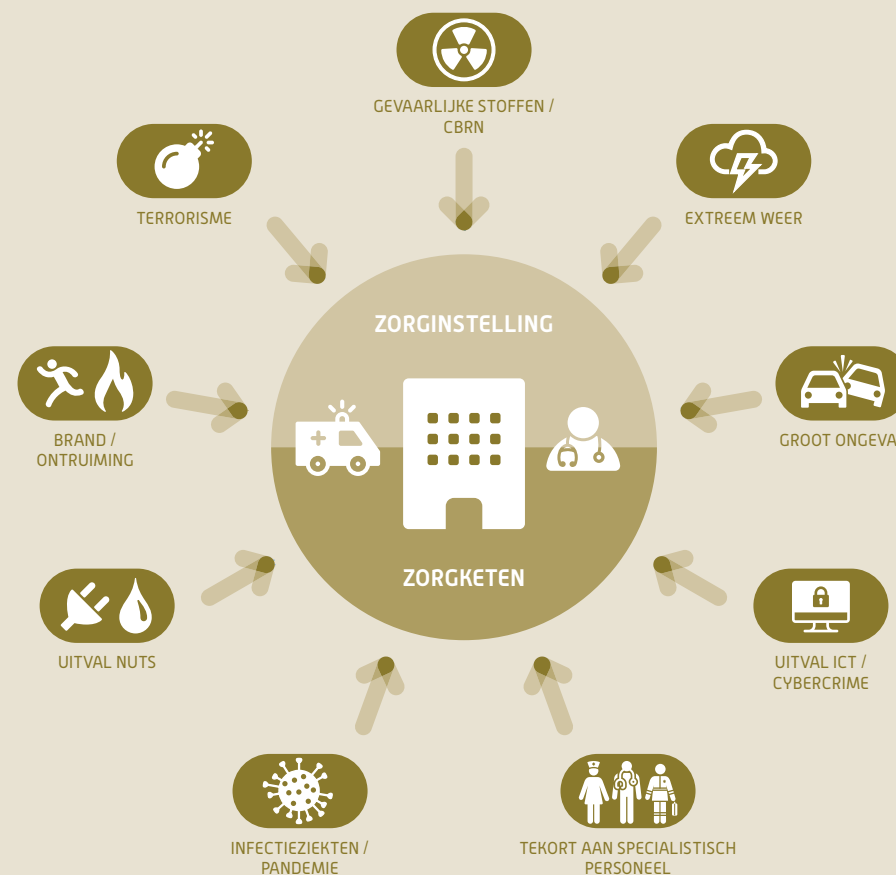
### Samenwerken in ROAZ-verband

Dat gebeurt ook in de voorbereiding op dergelijke verstoringen, zoals een terroristische aanslag, een ICT-storing of stroomuitval. In ROAZ-verband wordt gewerkt om bijzondere omstandigheden te voorkomen en de gevolgen van een ramp of crisis te verminderen of te beheersen.

### Visie op crisisbeheersing

De visie op bijzondere omstandigheden is de afgelopen jaren geëvolueerd. Van de eerste leidraad Ziekenhuis rampenopvangplan (ZiROP), via individuele kwaliteitstrajecten zorgorganisaties op basis van het landelijk kwaliteitskader én een integrale crisisbenadering, naar het denken over én implementeren van bedrijfscontinuïteitsmanagement (BCM). Zo is de continuïteit en kwaliteit van de acute zorg in Brabant geborgd en zorgen zorgorganisaties samen ervoor dat bij rampen en crises de patiënt zo snel mogelijk de beste behandeling krijgt op de juiste plaats.

Vanuit NAZB ondersteunen meerdere adviseurs bij het programma crisisbeheersing & OTO. Voor meer informatie, neem contact op met [Patricia van Roessel](#) en [Rob van den Bergh](#).





## Jaarplan Crisisbeheersing en OTO

Het [Jaarplan Crisisbeheersing & OTO \(Opleiden, Trainen en Oefenen\) 2024 ROAZ Brabant](#) geeft op hoofdlijnen de beleidskoers aan voor het ROAZ-programma Crisisbeheersing & OTO in Brabant.

### Jaarplan 2024

Het Jaarplan is opgesteld volgens de regeling stimuleringsprogramma Crisisbeheersing & OTO van het ministerie VWS. In het jaarplan presenteren we de centraal te organiseren OTO-activiteiten voor 2024 die de individuele instellingen en de keten in staat stelt om beter voorbereid te zijn op incidenten en crisissituaties die de zorgcontinuïteit in de regio bedreigen of verstoren.

### OTO-programma

De OTO-activiteiten sluiten aan bij de visie, ontwikkelingen en beschreven knelpunten in het nieuwe beleidskader 3.0, het Integraal Zorgakkoord (IZA), het ROAZ-beeld en het ROAZ-plan. De focus ten aanzien van de OTO-activiteiten in 2024:

- Implementatie bedrijfscontinuïteitsmanagement zorginstellingen én in de keten met de leergang BCM en de BCM-tool;
- De intersectorale ketenoefening grootschalige uitval digitale systemen door cyber;
- Planvorming evacuatie ziekenhuis;
- Voorbereiden en uitvoeren Collegiale visitatie (uitvoer 2025);
- Onderzoeken van innovatie OTO-activiteiten.

## Risicomanagement en risicogericht werken

Zorgorganisaties zijn wettelijk verplicht om onder alle omstandigheden de bereikbaarheid, toegankelijkheid en kwaliteit van de zorg te borgen.

### Vorbereid zijn op risico's

De zorg- en bedrijfsprocessen worden door technologische-, digitale-, en AI ontwikkelingen, steeds complexer en daarmee vatbaarder voor bedreigingen. Goed om als zorgorganisatie én als keten hiervan bewust te zijn, risico's in beeld te brengen en te kijken wat de impact is op en middels handelingsperspectieven.

### Landelijk beleidskader

Het landelijk beleidskader 3.0 is richtinggevend voor de wijze waarop binnen ROAZ-Brabant de OTO-activiteiten van, voor en door de zorgaanbieders worden ondersteund. Het is gericht op de (landelijke) samenwerking met partijen benoemd in de AMvB acute zorg, uit de veiligheidsregio en de GHOR, streeft naar uniformiteit en kent een verbreding naar risicomanagement en risicogericht werken. Risicogericht werken vertaalt zich in:

- Samen met de GHOR de ketenbrede risico's in kaart brengen voor de zorgsector Brabant;
  - De implementatie van risicobeheersing en bedrijfscontinuïteitsmanagement bij zorginstellingen, zodat iedere zorgpartner onder alle omstandigheden acute zorg kan blijven leveren;
  - Het verbeteren en borgen van de ketensamenwerking bij bijzondere omstandigheden.
- Bovenstaande doelen zijn al voorgaande jaren gestart en kennen in 2024 een voortgang.



MEER WETEN? >



MEER WETEN? >

## Intersectorale Keten oefening cyberaanval

Op 29 en 31 mei vindt er een Brabantbrede intersectorale ketenoefening plaats met als scenario cybercriminaliteit en de effecten op de continuïteit in de keten. De acute zorgorganisaties in ROAZ-Brabant nemen deel aan deze grote oefening.

### Waarom een ketenoefening over een cyberaanval?

Zorgorganisaties zijn wettelijk verplicht om onder alle omstandigheden de bereikbaarheid, toegankelijkheid en de kwaliteit van zorg te borgen. De dreiging op digitale verstoringen binnen de zorgorganisaties door cybercriminaliteit vormen een groot risico op het nakomen van de wettelijke verplichting. De Brabantse zorgorganisaties hebben zich de afgelopen jaren individueel voorbereid. Het is ook belangrijk om als keten te kijken naar de impact op de zorgcontinuïteit als onze ROAZ-regio getroffen wordt. De ketenoefening biedt de zorgorganisaties binnen Brabant een goede voorbereiding op een dergelijk scenario.

### Focus ketenoefening

Het accent ligt op de coördinatie en samenwerking tussen de zorgorganisaties en wat de keten-effecten zijn op de zorgcontinuïteit door een digitale verstoring door cybercriminaliteit. De oefening biedt een leerplatform om te kijken of de mensen die betrokken zijn bij de bestrijding van een cybercrisis, elkaar weten te vinden, de geldende afspraken (zoals vastgelegd in hand- en draaiboeken) kennen en deze met elkaar kunnen toepassen. De ketenoefening is geslaagd wanneer we hierop aanpassingen en aanvullingen weten te destilleren.



06

## Kennis delen binnen het netwerk

Bureau NAZB organiseert diverse trainingen en bijeenkomsten op het gebied van trauma, acute zorg en crisisbeheersing en opleiden, trainen en oefenen.

### Kenniscentrum

ROAZ-regio Brabant werkt aan passende communicatie voor de kennisuitwisseling tussen ketenpartners. Dat doen we door het zoeken naar verbinding tussen de verschillende aandachtsgebieden en sluiten aan op de actuele ontwikkelingen, denk aan het organiseren van webinars en inzet van nieuwe leermethoden.

Vanuit NAZB ondersteunen meerdere adviseurs bij de kennisdeling binnen het netwerk. Voor meer informatie, neem contact op met [Charlotte Reddingius](#).





## Kennis delen binnen het netwerk

**Bureau NAZB organiseert diverse trainingen en bijeenkomsten op het gebied van trauma, acute zorg en crisisbeheersing en opleiden, trainen en oefenen. We zoeken naar de verbinding tussen de verschillende aandachtsgebieden en sluiten aan op de actuele ontwikkelingen, denk aan het organiseren van webinars en de inzet van nieuwe leermethoden.**

### Themabijeenkomsten

In 2023 hielden we een interactieve ketenavond voor professionals in de huisartsen-, ambulance-, SEH- en VVT-zorg over zinvolle zorg. Daarnaast vonden vier themabijeenkomsten plaats met als onderwerpen: vrouwenhart, dwarslaesie, oudere multitraumapatiënt en drugsintoxicaties bij festivals. In 2024 houden we vier keer per jaar een thema-avond met daarin de behandeling van casuïstiek en inspirerende sprekers.

### Traumadag

De zorg voor de meest ernstig gewonde patiënten vraagt om nauwe samenwerking tussen ketenpartners. Oktober 2023 vond voor de eerste keer een traumadag plaats voor zorgprofessionals van de regionale ambulancevoorzieningen en het level 1 traumacentrum Brabant. Ruim 100 professionals waren aanwezig in de Beekse Bergen waar het evenement plaatsvond. In het najaar van 2024 wordt deze dag opnieuw georganiseerd, zodat een nieuwe groep zorgprofessionals de kans krijgt om de collega's in Brabant beter te leren kennen.

### TTPA

De Tips, Tricks & Pitfall Avoidance course (TTPA) is voor arts-assistenten (ANIOS/AIOS) en PA's. Het doel van de cursus is om de deelnemers een veilige, effectieve en gestructureerde toepassing van kennis en kunde mee te geven die zij in de praktijk kunnen gebruiken en nodig hebben. Het bereid hen voor op de herkenning en initiële opvang van de (potentieel) vitaal bedreigde patiënt. De cursus is al jarenlang een terugkerende activiteit en vindt maandelijks plaats.

### OTO-stimuleringsprogramma

Zorginstellingen moeten zelf én in ketenverband voorbereid zijn op rampen en crises die de zorgcontinuïteit bedreigen. NAZB adviseert over en verzorgt opleidingen en trainingen op het gebied van risico- en crisismanagement en beheert de regionale stimuleringsgelden voor opleiden, trainen, oefenen. Vanuit dat kader wordt ook een uitgebreid scholingsaanbod aangeboden aan de ketenpartners.

### Escapetruck

Het is belangrijk dat zorgorganisaties zich goed voorbereiden op hoe ze met ICT-uitval kunnen omgaan en het ook kunnen voorkomen. In Brabant kan dat onder meer met een mobiele escaperoom. Net als in 2023 kunnen zorgorganisaties de escapetruck in 2024 reserveren via NAZB. Doelgroep zijn medewerkers die een rol hebben in de crisisteams van hun organisatie. De truck wordt gefinancierd vanuit de opleidings-/stimuleringsgelden van NAZB en is een samenwerking met Escaperoom Designer.

### Programma crisiscommunicatie

NAZB biedt de communicatieprofessionals van Brabant een breed opleidingsaanbod aan op het gebied van crisiscommunicatie. Dat doen we in samenwerking met ervaren trainers. In 2023 is er tijdens de kick offbijeenkomst een start gemaakt met het opleidingsprogramma. Inmiddels staat het flink in de steigers. In 2024 vinden er diverse webinars, functieopleidingen en netwerkdagen plaats. Communicatieprofessionals worden via een nieuwsbrief op de hoogte houden gehouden.



MEER WETEN? >

VOOR HET AANBOD CURSUSSEN, TRAININGEN EN THEMABIJEEKOMSTEN

# Ketenpartners ROAZ Brabant



Alle acute ketenpartners in Brabant nemen deel aan het ROAZ Brabant. De volgende ketenpartners werken volgens een vertegenwoordigers-model: **Farmaceutische spoedzorg** dienstapotheken zijn verenigd in een apothekersvereniging, in het ROAZ worden zij vertegenwoordigd door een afvaardiging vanuit CaZo. **Huisartsenzorg** huisartsenkringen hebben zich verenigd in twee afdelingen vanuit de LHV. **VVT-sector** acute VVT-zorg wordt geleverd door 24 VVT-organisaties, zij worden vertegenwoordigd door tien organisaties. **Zorgverzekeraars** worden vertegenwoordigd door de twee preferente zorgverzekeraars in de regio.

Colofon

Redactie NAZB

Fotografie ANP, ETZ Fotografie & Film, Maria van der Heijden fotografie

Vormgeving Anja Verlaat

Maart 2024

# Samen vormen we een stevig netwerk



[www.nazb.nl](http://www.nazb.nl)

 Netwerk Acute Zorg Brabant

Postadres Postbus 90151, 5000 LC Tilburg

Secretariaat T 013 • 221 23 32 E [secretariaat@nazb.nl](mailto:secretariaat@nazb.nl)