



nazb

netwerk acute zorg brabant



2026

www.nazb.nl

Jaarplan
Risicomanagement, crisisbeheersing en OTO

Inhoudsopgave

- [Inleiding](#)
- [Toelichting Jaarplan Risicomanagement, Crisisbeheersing & OTO 2026](#)
- [Procedure Jaarplan](#)
- [Beoogde OTO-activiteiten en projecten in 2026](#)
- [Voorlopige begroting per zorginstelling/organisatie](#)
- [Voorlopige begroting centraal beoogde OTO-activiteiten in 2026](#)
- [Voorlopige begroting OTO-stimuleringsprogramma](#)

Algemeen

Het Integraal Zorgakkoord draagt de ROAZ-regio's op om een beeld te scheppen hoe de zorg er in de toekomst uit gaat zien en welke knelpunten worden voorzien die een belemmering vormen om de (acute) zorg te borgen. Het ROAZ heeft als taak de toegankelijkheid, beschikbaarheid/continuïteit en kwaliteit van de acute zorg te borgen. Het ROAZ-beeld laat zien dat dit onder druk staat en welke knelpunten zichtbaar zijn. Het ROAZ-plan bevat afspraken hoe te anticiperen op deze knelpunten. Het regionaal OTO-jaarplan sluit hierop aan om met behulp van de OTO-activiteiten te anticiperen op mogelijke potentiële crisissituaties op basis van gesignaleerde knelpunten

Het [landelijk beleidskader Risicomanagement, crisisbeheersing en OTO 3.0](#) is richtinggevend voor de wijze waarop binnen ROAZ-Brabant de OTO-activiteiten van, voor en door de zorgaanbieders worden ondersteund. Het beleidskader is gericht op de landelijke samenwerking en uniformiteit en kent een verbreding naar risicomanagement. De samenwerking met partijen benoemd in de AMvB acute zorg, uit de veiligheidsregio en de GHOR wordt de komende jaren versterkt en uitgebreid. Hierbij is aandacht voor een ieders eigen (wettelijke) taak. Dit beleidskader sluit goed aan bij de ontwikkelingen die ROAZ-Brabant de afgelopen jaren heeft ingezet;

- De implementatie van risicobeheersing en bedrijfscontinuïteitsmanagement (BCM) bij zorginstellingen, zodat iedere zorgketenpartner onder alle omstandigheden kwalitatieve acute zorg kan blijven leveren;
- Het verbeteren en borgen van de ketensamenwerking en ketencontinuïteit bij bijzondere omstandigheden.

Dit regionaal jaarplan Risicomanagement, Crisisbeheersing & OTO (RCO) 2026 ROAZ Brabant geeft op hoofdlijnen de beleidskoers aan voor het ROAZ-programma RCO. Ook presenteren we de beoogde centraal te organiseren OTO-activiteiten voor 2026, zodat Brabantse zorginstellingen de eigen planvorming rondom RCO hierop kunnen afstemmen. Verder vindt u een overzicht van de door het ROAZ opgenomen concept reserveringen voor OTO beschikbaarheidsgelden per organisatie of centraal te organiseren OTO-activiteit en/of project.

(Wettelijke) kaders

Om de kwaliteit, bereikbaarheid en beschikbaarheid van de (acute) zorg te borgen, handelen we conform de volgende (wettelijke) kaders:

- De te organiseren centrale OTO-activiteiten sluiten aan bij de visie en ontwikkelingen beschreven in het [beleidskader 3.0](#) Risicomanagement & Crisisbeheersing voor de zorg, Opleiden, Trainen en Oefenen(OTO) van het LNAZ;
- OTO-activiteiten kennen een samenhang met wettelijke kaders en de normen in het [kwaliteitskader Risicomanagement, Crisisbeheersing en OTO 3.0](#) ;
- De te organiseren centrale OTO-activiteiten sluiten aan op ontwikkelingen voortkomend uit het Integraal Zorgakkoord (IZA), het ROAZ-beeld en het ROAZ-plan;
- De OTO activiteiten richten zich zowel op individuele als ketencontinuïteit en worden opgesteld op basis van de behoefte in de sectoren;
- Voor ROAZ-partners wordt vanuit de regionale stimuleringsgelden budget gereserveerd om op basis van planvorming OTO-activiteiten uit te voeren en zo voorbereid te zijn op rampen en crises (conform de AMvB Acute Zorg). Binnen de begroting van het regionale OTO-jaarplan zijn deze budgetten als volgt toegewezen:
 - Convenantpartners ontvangen budget uit de vaste component van de Nza-beschikbaarheidsbijdrage (zie ook de [begroting vaste component Nza](#)).
 - Voor “niet-convenant” ROAZ-partners is budget gereserveerd onder de centrale OTO-activiteiten van de NAZB (zie [begroting flexibele component Nza](#)).

Doelstelling RCO & visie op OTO

ROAZ-regio Brabant loopt ten opzichte van de landelijke beleidslijnen voor op in de ontwikkeling in risicogericht denken en in het borgen van de zorg- en bedrijfscontinuïteit. De doelstelling voor de komende jaren (2026-2028) is nog steeds passend binnen de huidige ontwikkelingen waarbij de het zwaarte punt ligt in de ketencontinuïteit en afhankelijkheid van iedereen in de keten. Het doel waar we de komende jaren naar streven door middel van de OTO activiteiten is:

De acute zorgsector Brabant is weerbaar en hierdoor in staat om de gevolgen van een (dreigende) verstoring in het (acute) zorgproces in ketenverband te beheersen, zodat de zorgcontinuïteit in de keten gewaarborgd blijft.

NAZB zet zich hierbij in als ondersteunende, adviserende verbinder en coördinator, om de acute zorgsector hier goed op voor te bereiden middels opleiden, trainen en oefenen.

NAZB streeft hierbij naar:

- een goede samenwerking en vertrouwen in de keten, door kennen en gekend worden
- onderlinge afstemming in de keten over voorbereiding op crises en crisisplanvorming
- uniformiteit en afstemming in het opleiden, trainen en oefenen
- Risicomanagement en BCM als belangrijk thema om continuïteit in de keten te verbeteren

Het zorgen voor ketensamenwerking en ketencontinuïteit bereiken we door de zorgpartners aan elkaar te verbinden. Per sector, maar ook sector overstijgend. Door het centraal aanbieden van scholingsactiviteiten voor alle sectoren ontstaan netwerk-samenwerkingen vanuit de scholingsgedachte en krijgt men meer “kruisbestuiving” over sectorgrenzen heen.

Doelstelling RCO & visie op OTO (vervolg)

Zoals in het landelijk beleidskader 3.0 ook beschrijft gaan we centraal regelen wat we centraal kunnen doen. Dit geeft individuele zorgorganisaties de kans (en budget) om meer en andere vormen van OTO activiteiten te ontplooiën in hun eigen organisatie. Dit betekent dat functiegerichte en generieke opleidingen en trainingen centraal geïnitieerd zullen worden door NAZB en de maatwerk dan wel organisatie specifieke opleidingen en trainingen georganiseerd zullen worden door de zorgorganisatie zelf, al dan niet in samenwerking met NAZB.

Om de ketensamenwerking te bevorderen en hiermee de continuïteit van (acute) zorg te waarborgen hanteren 4 de volgende uitgangspunten in het OTO programma:

Gezamenlijke OTO

Alle functiegerichte en generieke opleidingen/trainingen worden centraal geïnitieerd door NAZB

Iedereen zelfde basiskennis

Iedereen dezelfde basiskennis en vaardigheden voor uniformiteit in het programma en terminologie (t.b.v. communicatie en kwaliteit in ketensamenwerking)

Effectief leeraanbod

Goede voorbereiding op oefeningen, evalueren en punten uit de evaluaties meenemen in de doorontwikkeling van het aanbod van scholing

Verbinden

Het verbinden van de verschillende partners en sectoren door gezamenlijke bijeenkomsten, OTO activiteiten en samenwerkingsprojecten

Speerpunten regionaal OTO-jaarplan 2026

Op basis van het landelijk beleidskader RCO, het ROAZ-plan op basis van IZA en het kwaliteitskader RCO, houden we vast aan de reeds ingezette ontwikkeling en doelstelling én ontwikkelen we hierop verder. Dit betekent dat voor 2026 de volgende speerpunten zijn benoemd ;

1. Organisatie en planning van generieke en sector overstijgende OTO activiteiten door NAZB
2. We streven naar eenheid van opvatting en gedrag in de keten vóór, tijdens en na bijzondere omstandigheden in Brabant. Dat betekent toewerken naar zoveel mogelijk eenduidigheid in:
 - a) De inrichting van crisisbeheersing binnen Brabantse zorginstellingen (beleid en organisatie) en de zorgketen als geheel;
 - b) Het toepassen van crisismanagement vanuit een bedrijfscontinuïteitsmanagement (BCM)-perspectief. Het implementeren en borgen van BCM zowel binnen de individuele zorginstellingen als in ketenverband;
3. We gaan door met het ontwikkelen en inzetten van moderne en minder tijd belastende OTO-activiteiten. Deze OTO-activiteiten dragen bij aan een goede voorbereiding op en terugdringen van bedreigingen/verstoringen van de bedrijfs- en zorgcontinuïteit voor zowel individuele zorginstellingen als de keten.
4. In 2025 hebben we (samen met GHOR) tijdens de accountgesprekken met zorgorganisaties besproken hoe de individuele zorginstellingen en de keten als geheel ervoor staat op het gebied van de ontwikkelingen t.a.v. risico- en crisisbeheersing. Deze bevindingen dienen in 2026 als basis voor de leerbehoefte in de keten.
5. In 2026 activeren we de ROAZ partners van VVT en GGZ verder te ontwikkelen op het gebied van Risicomanagement, Crisisbeheersing en OTO. Wij doen dit door het versterken van het netwerk door samenstellen van een expertgroep, financiële ondersteuning middels de beschikbaarheidsbijdrage OTO programma en actievere begeleiding t.a.v. de portefeuille RCO.

Procedure Jaarplan RCO 2026 en beschikbaarheidsbijdrage OTO

Het Jaarplan RCO 2026 ROAZ Brabant is opgesteld volgens de regeling stimuleringsprogramma RCO ROAZ-regio Brabant. Zorginstellingen die in 2026 aanspraak willen maken op de beschikbaarheidsbijdrage OTO, dienen de aanvraag en bijbehorend OTO-jaarplan voor **5 oktober 2025** bij NAZB in. Na beoordeling wordt een definitief regionaal Jaarplan RCO 2026 opgesteld. Deze versie wordt ter vaststelling aan het Dagelijks Bestuur ROAZ op **20 november 2025** aangeboden. Daarmee worden de door het ROAZ op te nemen reserveringen aan beschikbaarheidsbijdrage OTO per activiteit of zorginstelling bepaald.

Het regionaal OTO-jaarplan RCO dient als basis voor de aanvraag en verantwoording van de regionale beschikbaarheidsbijdrage OTO 2026, die door het ETZ als traumacentrum bij de NZa wordt ingediend. De aanvraag van de regionale beschikbaarheidsbijdrage 2026 is vooraf vastgesteld aan de hand van de grootte van de regio. Hierin zijn vaste en variabele componenten opgenomen (het aantal acute zorginstellingen die convenantpartners zijn) op basis waarvan een berekening plaatsvindt wat de ROAZ-regio aan subsidiegelden verkrijgt. In het najaar stelt de NZa jaarlijks de bedragen voor de vaste en variabele componenten vast.

Het richtbedrag voor ROAZ-regio Brabant is beschikbaar voor 2026, namelijk € **1.636.243**. De verdeling van de centrale OTO-activiteiten en OTO-activiteiten per zorginstelling op basis van het beschikbaar bedrag wordt weergegeven op pagina 13, 14 en 15.

Verantwoording en werkwijze

Individuele instellingen dienen begin januari een met facturen onderbouwde verantwoording in over de uitgevoerde OTO-activiteiten van het voorgaande jaar bij NAZB via het AOG-systeem (Ziekenhuizen, GGD, RAV en HAP), dan wel door middel van de aanvraagprocedure beschikbaarheidsbijdrage (VVT-GGZ).

Na de beoordeling geeft NAZB akkoord op de ingediende verantwoording, waarna een verzamelfactuur kan worden ingediend door de instelling. NAZB gaat vervolgens over tot betaling van de gemaakte kosten in dat jaar. NAZB dient vervolgens een door een accountant gecontroleerde en goedgekeurde verantwoording in over de subsidiegelden bij de NZa namens het traumacentrum.

Beoogde OTO-activiteiten en projecten in 2026 (1)



Algemeen

Hieronder volgt een opsomming van de beoogde centraal te organiseren OTO-activiteiten en/of projecten voor 2026 die binnen het ROAZ-programma RCO gefinancierd worden met de OTO-beschikbaarheidsbijdrage. Hierin nemen we de ontwikkelingen en projectinitiatieven op zowel landelijk als regionaal niveau mee. De centraal te organiseren OTO-activiteiten zijn ook beschikbaar voor sleutelfunctionarissen uit de VVT-sectoren (verpleeg-, verzorgingsinstellingen en thuiszorg) en andere sectoren benoemd in de AMvB. Daarnaast is een aparte centrale post opgenomen voor OTO-activiteiten van niet-convenantpartners.

Centraal project

**C1: Ondersteuning
kwaliteitstrajecten
crisisbeheersing & OTO-
zorginstellingen**

**C2: Opleidingsprogramma
risico- en crisisbeheersing
vanuit een BCM-
perspectief**

Omschrijving

Ondersteuning kwaliteitstrajecten:

- Ondersteuning door externe adviseurs of regionale experts bij voorbereiden, uitvoeren en evaluatie van accountgesprekken of kwaliteitstrajecten;
- Externe adviseurs en experts ondersteunen activiteiten van NAZB middels adviesgesprekken op locatie of advisering op afstand. Hiervoor zijn voor de thema's OTO, crisiscommunicatie, IGS, BCM en projectmatig creëren (PMC) vaste adviseurs aangesteld.

Opleidingsprogramma BCM:

- Advisering over de doorontwikkeling en implementatie van BCM binnen de zorginstellingen;
- Masterclass BCM, het onderwijzen van adviseurs en leidinggevende in uitvoering van BCM-trajecten;
- Leergang BCM implementeren voor zorginstellingen, opleiden adviseurs met taak implementatie BCM;
- Training aandachtsfunctionarissen BCM in zorginstellingen ten behoeve van implementatie BCM in zorginstellingen
- Ondersteuning en opleiding aan adviseurs in de uitvoering van een business impact analyse (BIA) en een risico-inventarisatie & evaluatie (RIA&E).

Beoogde OTO-activiteiten en projecten in 2025 (2)



Centraal project

Omschrijving

C3: Risicogericht werken

Ondersteuning t.a.v. risicogericht werken / ontwikkelen risicomanagement / opstellen risicoprofielen:

- Ondersteuning door externe adviseurs of regionale experts bij het opstellen van (regionale) risicoprofielen op basis van externe- of interne invloeden. Hieronder valt de samenwerking met de GHOR rondom het project zorgrisicoprofielen;
- Uitwerken (ketenbrede en voor individuele zorginstellingen) risicoscenario's.

C4: Uitwerking planvorming en organiseren van OTO-activiteiten

Met enige regelmaat worden er oefeningen gehouden waaronder ISKO maar ook op organisatie niveau. Uit deze oefeningen komen verbeterpunten naar voren die in ketenverband opgepakt moeten worden. Denk hierbij aan het verbeteren van de ketensamenwerking en verbeterpunten benoemd vanuit ISKO Cyber (2024).

C5: Faciliteren kennis- en ervaringsuitwisseling

Binnen ROAZ-Brabant worden onderstaande centrale OTO-activiteiten georganiseerd om kennisdeling en ervaringsuitwisseling te borgen:

- Themadag(en), webinars en expertgroepsbijeenkomsten crisisbeheersing & OTO. Doelstellingen van deze dagen zijn het (van elkaar) leren van recente crises binnen en buiten zorginstellingen en het onderling versterken van het eigen netwerk;
- Workshops/symposia voor zorginstellingen/sectoren. Bij behoefte voor een specifiek thema, kan een workshop of symposium worden georganiseerd. De reservering is opgenomen om deze workshops of symposia centraal te faciliteren (vergaderarrangement en eventuele inhuur externe adviseurs).

Centraal project

C6: Centrale organisatie OTO-activiteiten en ondersteuning bij OTO activiteiten binnen zorginstellingen

Omschrijving

Het uitgangspunt van het OTO-programma NAZB is dat centraal georganiseerd wordt, wat centraal georganiseerd kan worden.

Denk hierbij aan de volgende OTO activiteiten:

- Crisiscommunicatieprogramma;
- Functietrainingen crisisfunctionarissen als genoemd in Kwaliteitskader 3.0;
- Herhaaltrainingen crisisfunctionarissen als genoemd in Kwaliteitskader 3.0;
- Scholing ten behoeve van ondersteuning/ waarneming bij oefeningen;
- OTO activiteiten n.a.v. evaluaties crisissituaties.

De ondersteuning bij OTO activiteiten bestaat uit:

- Inzet van eigen (netwerk) medewerkers binnen OTO activiteiten in de regio zoals waarnemers, ETS en of MSBO instructeurs en andere expertise op het gebied van crisisbeheersing. Zij komen in aanmerking voor een vergoeding bij hun inzet in een andere organisatie;
- Het opleiden van nieuwe en het vakbekwaam houden van de genoemde groepen professionals (nieuwe IGS aandachtsfunctionarissen, waarnemers en MSBO cursussen);
- Transport en opslag van ETS materialen en de mogelijkheid om ETS materiaal uit te breiden;
- Het up to date houden en ontsluiten van het door NAZB ontwikkelde blended learning onderwijs 'crisisbeheersing' en de (door)ontwikkeling van de ELO (Elektronische leeromgeving). Via de ELO worden cursussen aangeboden, E learning onderwijs verzorgd en de mogelijkheid geboden om bij andere ROAZ regio's die aangesloten zijn op eenzelfde ELO platform kennis en vaardigheden op te doen;
- Alle andere ondersteuningsvragen met een ketenperspectief of gericht op skills vaardig maken van professionals die OTO activiteiten kunnen ondersteunen.

Beoogde OTO-activiteiten en projecten in 2025 (4)



Centraal project

Omschrijving

C7:Onderzoeken leerbehoeften in de keten en ontwikkelen alternatieve en innovatieve leermethodieken

Conventionele lesmethoden of oefenactiviteiten kunnen veel tijd in beslag nemen. Met de huidige digitale mogelijkheden zoeken we naar lesmethoden en ondersteunende middelen bij oefenactiviteiten die minder personele capaciteit vragen, in zowel tijd als belasting. Om deze wijze van onderwijs aan te bieden, kijkt NAZB samen met de andere regio's, ketenpartners en ontwikkelaars naar alternatieve lesmethoden of middelen zoals E learning of games die ook door andere regio's gebruikt kunnen worden. Rondom kosten worden per ontwikkelde OTO activiteit of middel met de regio's afspraken gemaakt. Voorbeelden uit het verleden zijn: Escapetruck, E-learning, en MSBO casusomschrijvingen.

C8: Ondersteuning OTO-activiteiten ROAZ-partners maar niet -convenantpartners

Met de algemene maatregelen van bestuur (AMvB 2022) zijn ketenpartners binnen het ROAZ uitgebreid. Echter, niet alle ketenpartners zijn formeel opgenomen in het OTO convenant waarmee OTO stimuleringsgelden besteed worden (denk aan VVT sector). ROAZ Brabant vindt het van belang dat deze partners aansluiten bij (landelijke) ontwikkelingen op het gebied van risico en crisisbeheersing en zorgcontinuïteit. (Gezamenlijke) OTO activiteiten voor niet acute zorgpartners kunnen binnen deze post worden opgenomen. Voorbeelden: crisisteamtrainingen, vaardigheidstrainingen voor sleutelfunctionarissen binnen een crisisstructuur en ondersteuning of advisering bij planvorming.

C9: OTO-activiteiten n.a.v. actuele ontwikkelingen

Niet alle OTO-activiteiten of projecten zowel centraal als bij individuele zorginstellingen zijn vooraf te plannen. Wanneer er op basis van landelijke of regionale ontwikkelingen in 2026 nieuwe projectinitiatieven of (extra) OTO-stimuleringsaanvragen ontstaan, kunnen deze vanuit dit budget worden bekostigd.

Algemene kosten t.b.v. het OTO-stimuleringsprogramma



Centraal project

**C10: Ketenbrede
doorleefsessie/ oefening
evacuatie zorginstelling**

**C11: Regionale bijdrage
landelijke
ondersteuningsstructuur
LNAZ**

**C12: Regionaal
projectmanagement
crisisbeheersing & OTO**

**C13: Kosten overhead en
accountantsverklaring
OTO**

Omschrijving

Afgelopen jaren zijn individuele zorginstellingen intern bezig geweest met planvorming, en OTO activiteiten op het gebied van evacuatie van een zorginstelling (ziekenhuis). Daarnaast is in 2024 en 2025 gewerkt aan een regionaal evacuatieplan. Het voornemen is om in 2026 een (kleinschalige table-top) ketenoefening evacuatie zorginstelling te oefenen.

Op deze manier wordt het totale proces van evacuatie ziekenhuis doorleeft. Met de input van deze oefening kan planvorming en preparatie verbeterd worden.

Jaarlijkse contributie aan het LNAZ ten behoeve van landelijke projecten en ondersteuning LNAZ-bureau (vast bedrag).

- Kosten coördinatie, afstemming en ondersteuning OTO-activiteiten en bureaunkosten NAZB
- Eventuele inhuur extra capaciteit t.b.v. regionaal projectmanagement en/of ondersteuning regionale stimuleringsprogramma crisisbeheersing & OTO

Aparte posten conform landelijke afspraken voor accountantscontrole en kosten ten aanzien van overhead.

Reservering per zorginstelling/organisatie (convenant partners)



Onderstaand overzicht geeft de voorlopige reservering aan per zorginstelling per sector op basis van het maximaal besteedbaar bedrag t.a.v. OTO activiteiten (Vaste component Beschikbaarheidsbijdrage Nza). Ten opzichte van het voorgaande jaar is er geen verhoging doorgevoerd voor ondergenoemde partners.

Zorginstellingen (vaste component Nza)	Aangevraagd	Max stimuleerbaar	Reservering ROAZ	Opmerkingen / beoordeling
Ziekenhuizen				
Amphia		€ 40.000		maximale stimulering per zorginstelling ziekenhuizen
Bernhoven		€ 40.000		maximale stimulering per zorginstelling ziekenhuizen
Bravis		€ 40.000		maximale stimulering per zorginstelling ziekenhuizen
Catharina		€ 40.000		maximale stimulering per zorginstelling ziekenhuizen
ETZ		€ 40.000		maximale stimulering per zorginstelling ziekenhuizen
Elkerliek		€ 40.000		maximale stimulering per zorginstelling ziekenhuizen
Jeroen Bosch ZH		€ 40.000		maximale stimulering per zorginstelling ziekenhuizen
Maasziekenhuis P		€ 40.000		maximale stimulering per zorginstelling ziekenhuizen
Máxima Medisch C		€ 40.000		maximale stimulering per zorginstelling ziekenhuizen
St. Anna		€ 40.000		maximale stimulering per zorginstelling ziekenhuizen
GGD				
Brabant Zuidoost		€ 25.000		maximale stimulering per zorginstelling
Hart van Brabant & West-Brabant		€ 50.000		maximale stimulering per zorginstelling
Huisartsenzorg				
PrimaCura		€ 15.000		maximale stimulering per zorginstelling
Oost Brabant (inclusief SHOKO)		€ 25.000		maximale stimulering per zorginstelling
West-Brabant		€ 15.000		maximale stimulering per zorginstelling
Huisartsenspoedpost ZORROO		€ 15.000		maximale stimulering per zorginstelling
RAV				
Zuidoost		€ 25.000		maximale stimulering per zorginstelling
Brabant Midden West Noord		€ 50.000		maximale stimulering per zorginstelling
Subtotaal ROAZ reservering individuele zorginstellingen		€ 620.000	0	

Voorlopige reservering centraal beoogde OTO-activiteiten in 2026



Onderstaand overzicht geeft de reservering aan per centrale OTO-activiteit, project of kosten voor het OTO-stimuleringsprogramma. De reserveringen zijn op basis van ervaringen voorgaande jaren of inschatting als het om een nieuwe OTO-activiteit gaat. Anders dan voorgaande jaren is dat er nu een bedrag gereserveerd wordt voor de ROAZ partners die eerder minder betrokken waren in het OTO programma van NAZB, d.w.z. GGZ en VVT.

Centrale activiteiten: (Flexibele component Nza)		begroting /raming kosten	ROAZ toekenning	Opmerkingen
C1: Ondersteuning kwaliteitstrajecten Crisisbeheersing & OTO individuele zorginstellingen.		€ 15.000		
C2: Opleidingsprogramma crisisbeheersing vanuit BCM-perspectief		€ 110.000		
C3: Risicogericht werken		€ 14.000		
C4: Uitwerking planvorming en organiseren van OTO-activiteiten n.a.v. evaluaties		€ 50.000		
C5: Faciliteren kennis- en ervaringsuitwisseling		€ 50.000		
C6: Centrale organisatie OTO-activiteiten en ondersteuning bij OTO activiteiten binnen zorginstellingen		€ 100.243		
C7: Onderzoeken en ontwikkelen alternatieve, leer methodieken		€ 76.500		
C8: Ondersteuning RCO-activiteiten ROAZ-partners maar niet convenantpartners		€ 235.000		Reservering OTO activiteiten niet-convenant partners (GGZ en VVT á € 8000,- per zorgorganisatie)
C9: OTO-activiteiten/projecten n.a.v. actuele ontwikkelingen & tussentijdse OTO-stimuleringsaanvragen		€ 60.000		
C10: Ketenbrede oefening evacuatie zorginstelling		€ 20.000		
C11: Regionale bijdrage landelijke ondersteuningsstructuur LNAZ		€ 20.500		
C12: Regionaal projectmanagement crisisbeheersing & OTO		€ 250.000		
C13: Kosten overhead en accountantsverklaring OTO		€ 15.000		
Subtotaal centraal OTO-programma NAZB 2026		€ 1.016.243	0	

Reservering OTO-stimuleringsprogramma



Totaaloverzicht voorlopige reservering OTO-stimuleringsprogramma

Met het *Regionaal Jaarplan Crisisbeheersing & OTO 2026 kunnen* individuele zorginstellingen met het toegekende budget op basis van het eigen OTO-jaarplan, de eigen ontwikkelingen binnen de zorginstelling voortzetten.

Daarnaast stimuleren we de mogelijkheid om zoveel mogelijk deel te nemen aan de centraal te organiseren OTO-activiteiten passend bij de eigen behoefte en wensen op basis van een visie op risico- en crisisbeheersing in het perspectief van bedrijfscontinuïteitsmanagement.

Het OTO-jaarplan kent een sluitende begroting op het beschikt bedrag vanuit de NZa.

ROAZ-begroting / raming crisisbeheersing & OTO 2025, o.b.v. concept regionaal OTO-jaarplan ROAZ-regio Brabant	Opgenomen reserveringen door ROAZ (in €)
Subtotaal begroting/raming uitvoering OTO-jaarplannen individuele zorginstellingen	€620.000,-
Subtotaal begroting/raming uitvoering centrale OTO-activiteiten	€1.016.243
Totaal begroting OTO 2025 = aanvraag BB OTO bij NZA	€1.636.243