nazb

netwerk acute zorg brabant

ROAZ-plan

regio Brabant

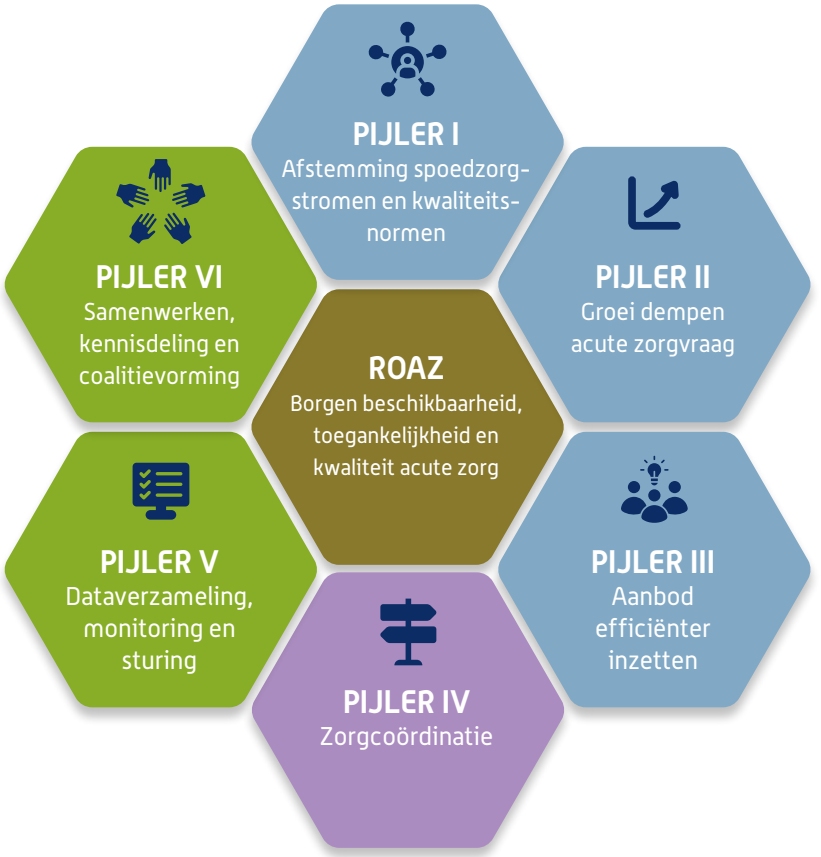
Digitale voortgangsrapportage

www.nazb.nl

november 2025

Pijlers

Klik op vlakken om naar de betreffende pijler te gaan.



Een volledig overzicht van alle ROAZ-opgaven en afspraken onder elkaar?

Ga naar index >

PIJLER I Afstemming spoedzorgstromen en kwaliteitsnormen

Opgave 1 ROAZ-regio Brabant voldoet aan de landelijk gestelde eisen uit kwaliteitskaders.

Opgave 2 ROAZ-regio Brabant zorgt ook in de toekomst voor een duurzame borging van de acute zorgketen voor patiënten vanuit de specifieke spoedzorgstromen.

PIJLER II Groei acute zorgvraag dempen

Opgave 3 Om de toegankelijkheid, beschikbaarheid en kwaliteit van de acute zorgketen te borgen, richt ROAZ-regio Brabant zich op het voorkomen en verplaatsen van zorgvragen, waardoor driekwart van de groei in acute zorgvragen wordt gedempt.

PIJLER III Aanbod efficiënter inzetten

Opgave 4 ROAZ-regio Brabant onderzoekt het optimale in de bereikbaarheid en beschikbaarheid van acute zorg (zoals HAP, acute GGZ, SEH en acute VVT).

PIJLER IV Zorgcoördinatie

Opgave 5 ROAZ-regio Brabant geeft invulling aan de regionale inrichting van zorgcoördinatie via een regionale projectstructuur.

PIJLER V Dataverzameling, monitoring en sturing

Opgave 6 ROAZ-regio Brabant richt een data-informatieplatform in voor monitoring en sturing.

Opgave 7 In overleg met ketenpartners/sectoren kan aanvullende dataverzameling worden gebruikt voor beter inzicht in zorgvraag-/aanbod en ontwikkelingen.

PIJLER VI Samenwerken, kennisdeling en coalitievorming

Opgave 8 ROAZ-regio Brabant streeft naar een duurzame regionale samenwerking door kennis en gegevensdeling te bevorderen en coalities te vormen.

PIJLER I Afstemming spoedzorgstromen en kwaliteitsnormen

- nog geen status ingevuld
- nog geen plannen gemaakt
- plannen gemaakt
- implementatie gestart
- implementatie afgerond

ROAZ-afspraak 1

ROAZ-regio Brabant geeft gezamenlijk invulling aan de implementatie van kwaliteitsnormen zoals de ROAZ-normen uit het Kwaliteitskader Spoedzorgketen en de multitraumanorm (concentratiecijfer).

Actief betrokken sectoren

Alle ROAZ-ketenpartners

Niveau

ROAZ-niveau, sectoraal niveau en organisatieniveau

Deze ROAZ-afspraak hoort bij opgave 1.1

ROAZ-regio Brabant voldoet aan landelijk gestelde eisen uit kwaliteitskaders:

- ROAZ-regio Brabant geeft gezamenlijk invulling aan de implementatie van kwaliteitsnormen die op ROAZ-niveau aandacht vragen zoals de ROAZ-normen uit het Kwaliteitskader Spoedzorgketen en de multitraumanorm (concentratiecijfer).

	Regio	Toelichting	Status
01	ROAZ-regio	**Kwaliteitskader spoedzorgketen (kks)** In het kader van het KKS zijn voortgangsgesprekken gevoerd met de ketenpartners door NAZB. De implementatie van de dertien ROAZ-normen is bijna afgerond, wel blijft gegevensdeling een knelpunt dat de implementatie van bepaalde normen bemoeilijkt. Het KKS 2.0 is momenteel volop in ontwikkeling. Zodra dit is afgerond, wordt dit gezamenlijk in de regio opgepakt. Contactpersoon NAZB: Bente ter Haar (b.terhaar@nazb.nl)	✓
02	ROAZ-regio	**Multitraumanorm** In samenwerking met de RAV's en het level 1 traumacentrum (ETZ) heeft NAZB verschillende acties opgepakt om het concentratiecijfer te verbeteren. Er heeft tweemaal een netwerkbijeenkomst 'Traumazorg doen we samen' plaatsgevonden. Ook is er een film met explainer video's gemaakt die geïntegreerd wordt in het opleidingsmateriaal van RAV en level 1 traumacentrum. NAZB brengt de multitraumapatienten die in een level 2 gepresenteerd worden in kaart en deelt dit met ziekenhuizen en RAV's. [1/2]	✓
03	ROAZ-regio	Tot slot draagt NAZB bij aan de landelijk discussie en wetenschappelijk onderzoek om te komen tot een juiste en genuanceerde uitleg van het concentratiecijfer waarbij ten alle tijden de juiste patiënt op de juiste plek het uitgangspunt is. Het concentratiecijfer laat een voorzichtige stijging zien en bedroeg in 2024 58% (in 2023 52%). [2/2]	✓ ✓

PIJLER I Afstemming spoedzorgstromen en kwaliteitsnormen

- nog geen status ingevuld
- nog geen plannen gemaakt
- plannen gemaakt
- implementatie gestart
- implementatie afgerond

ROAZ-afspraak 2

ROAZ-regio Brabant borgt, indien gerelateerd aan ROAZ-taakstelling, het voldoen aan de eisen van de sectorale kwaliteitskaders (bijvoorbeeld GMAP, Kwaliteitskader Ambulancezorg en farmaceutische spoedzorg).

Actief betrokken sectoren

Alle ROAZ-ketenpartners

Niveau

ROAZ-niveau, sectoraal niveau en organisatieniveau

Deze ROAZ-afspraak hoort bij opgave 1.2

ROAZ-regio Brabant borgt, indien gerelateerd aan ROAZ-taakstelling, het voldoen aan de eisen van de sectorale kwaliteitskaders (bijvoorbeeld GMAP, Kwaliteitskader Ambulancezorg en farmaceutische spoedzorg).

N.B. Partijen onderzoeken gezamenlijk en in samenwerking met landelijke initiatieven waar de verschillende kaders elkaar raken en/of van elkaar verschillen.

	Regio	Toelichting	Status
01	**Organisatieniveau bilateraal HAP en GGZ: Primacura, SHOKO en HAP Oost-Brabant**	**Samenwerkingsafspraken hap en ggz** Primacura, SHOKO en HAP Oost-Brabant hebben samenwerkingsafspraken opgesteld, danwel aangescherpt, met de desbetreffende GGZ instellingen GGZ Breburg, GGZe, Reinier van Arkel en GGZ Oost-Brabant. Deze afspraken zijn in lijn met de GMAP.	✓
02	**ROAZ-regio: expertgroep acute obstetrie en expertgroep acute psychiatrie**	**Ketendocument acute psychiatrische situatie tijdens zwangerschap en kraambed** Dit document is ontstaan door een samenwerking tussen expertgroep acute obstetrie en psychiatrie. Het ketendocument ondersteunt zorgverleners in de acute psychiatrie en in de geboortezorg bij het snel herkennen van alarmsignalen en het effectief communiceren in de keten tijdens een acute psychiatrische crisis tijdens zwangerschap of kraamtijd. Dit ketendocument biedt een overzicht van de bereikbaarheid van ketenpartners en beschrijft de onderlinge werkafspraken. Het biedt concrete handvatten om de samenwerking binnen de acute keten te versterken en te optimaliseren.	✓
03	**ROAZ-regio: expertgroep acute neurologie**	**Regionale afstemming omtrent medicatie beleid** In diverse ziekenhuizen in Nederland wordt overgegaan van medicatie bij CVA van Alteplase naar Tenecteplase. Wens is dat er eenduidig beleid wordt gevoerd in de regio. Het gebruik van Tenecteplase wordt regionaal opgepakt in de expertgroep acute neurologie. Contactpersoon NAZB: Mirko Badzurek (m.badzurek@nazb.nl)	✓

PIJLER I Afstemming spoedzorgstromen en kwaliteitsnormen

- nog geen status ingevuld
- nog geen plannen gemaakt
- plannen gemaakt
- implementatie gestart
- implementatie afgerond

ROAZ-afspraak 3

Partijen betrokken bij de specifieke spoedzorgstromen onderzoeken gezamenlijk wat nodig is om de toegang tot acute zorg ook in de toekomst duurzaam te borgen.

N.B. Eventuele differentiatie en coördinatievraagstukken in relatie tot capaciteit worden besproken met expertgroepen en tactisch ROAZ. Eventuele besluitvorming vindt plaats via de strategische lijn.

Actief betrokken sectoren

Alle ROAZ-ketenpartners

Niveau

ROAZ-niveau, sectoraal niveau en organisatieniveau

Deze ROAZ-afspraak hoort bij opgave 2

ROAZ-regio Brabant zorgt ook in de toekomst voor een duurzame borging van de acute zorgketen voor patiënten vanuit de specifieke spoedzorgstromen.

	Regio	Toelichting	Status
01	**ROAZ-regio Brabant**	**Roaz-Beeld Acute Geboortezorg** Alle ziekenhuizen en de VSV/IGO's hebben intensief samengewerkt aan de data-aanlevering voor het eerste ROAZ-beeld acute geboortezorg, dat in oktober 2025 definitief is opgeleverd. In de voorbereidingsfase zijn er sessies gehouden met zowel eerste als tweede lijn om thema's uit het ROAZ-beeld en de praktijk te identificeren en een werkagenda op te stellen. Tijdens een integrale bijeenkomst zijn beide werkagenda's samengevoegd tot één regionale werkagenda, die in november bestuurlijk wordt besproken. Contactpersoon: Babs Rovers (b.rovers@nazb.nl)	✓
02	**Organisatieniveau HAP Oost-Brabant (HAP Den Bosch - Uden)**	**Vermindering hap visites door samenwerking met vvt-organisaties** Eerste verkenningen zijn gestart om visites voor de Huisartsenspoedpost Oost-Brabant op urgenties U3 en U2 palliatief te rijden met de VVT-organisaties. Contactpersoon: Lena Kok (l.kok@hapoostbrabant.nl) (Past ook bij Pijler II, om dubbeling te voorkomen op één plek in voortgangsrapportage meegenomen)	✓
03	**Organisatieniveau Midden Brabant (HAP PrimaCura, de Wever)**	**Vermindering hap visites door samenwerking met vvt-organisaties** Primacura en De Wever hebben samenwerkingsafspraken opgesteld rond de inzet van het Mobiel Zorg Team VVT (MZT). Het MZT kan via de HAP worden ingezet voor verschillende zorgpaden, dit voorkomt de inzet van een huisarts visite van de HAP. (Past ook bij Pijler II, om dubbeling te voorkomen op één plek in voortgangsrapportage meegenomen)	✓
04	**Organisatieniveau Zuid-Oost Brabant (HAP Oost-Brabant, acute VVT) MMC**	**Vermindering hap en seh visites door samenwerking met vvt-organisaties** Verpleegkundigen van Savant, Zorgboog en ZuidZorg rijden visites voor de HAP Oost-Brabant op urgenties U3 en U2 palliatief. Na een succesvolle proefperiode in Helmond de Peel, wordt dit nu opgeschaald met ZuidZorg. Contactpersoon: Lena Kok (l.kok@hapoostbrabant.nl) (Past ook bij Pijler II, om dubbeling te voorkomen op één plek in voortgangsrapportage meegenomen)	✓ ✓
05	**Organisatieniveau Zuid-Oost Brabant (HAP Oost-Brabant, GGD BZO)**	**Vermindering hap visites door samenwerking met rav** Eerste verkenningen zijn gestart om visites voor de HAP te laten rijden door Verpleegkundig Specialisten (VS) en/of Physician Assistants (PA) van de GGD Ambulancedienst. Contactpersoon: Lena Kok (l.kok@hapoostbrabant.nl) (Past ook bij Pijler II, om dubbeling te voorkomen op één plek in voortgangsrapportage meegenomen)	✓

PIJLER I Afstemming spoedzorgstromen en kwaliteitsnormen

- nog geen status ingevuld
- nog geen plannen gemaakt
- plannen gemaakt
- implementatie gestart
- implementatie afgerond

ROAZ-afspraak 3

Partijen betrokken bij de specifieke spoedzorgstromen onderzoeken gezamenlijk wat nodig is om de toegang tot acute zorg ook in de toekomst duurzaam te borgen.

N.B. Eventuele differentiatie en coördinatievraagstukken in relatie tot capaciteit worden besproken met expertgroepen en tactisch ROAZ. Eventuele besluitvorming vindt plaats via de strategische lijn.

Actief betrokken sectoren

Alle ROAZ-ketenpartners

Niveau

ROAZ-niveau, sectoraal niveau en organisatieniveau

Deze ROAZ-afspraak hoort bij opgave 2

ROAZ-regio Brabant zorgt ook in de toekomst voor een duurzame borging van de acute zorgketen voor patiënten vanuit de specifieke spoedzorgstromen.

	Regio	Toelichting	Status
06	**Organisatieniveau Oost-Brabant: Helmond de Peel**	**Optimalisatie van spoedzorg** Er is onderzoek gedaan naar welke huisartspraktijken in de regio voor een grote toestroom van patiënten naar de huisartsenspoedzorg zorgen. De zorggroep zal samen met deze praktijkhouders kijken naar de oorzaken en een plan van aanpak ontwikkelen om de toestroom naar de acute zorg te dempen. Contactpersoon: Ise Aussems (i.aussems@hapoostbrabant.nl)	✓
07	**Organisatieniveau Noord-oost Brabant (JBZ)**	**Optimalisatie van spoedzorg** Er wordt een verkenning gestart naar de organisatie en realisatie van een spoedpoli's voor planbare spoedzorg. Door zinnige zorg te bieden en samen te werken met de HAP, kan de spoedzorg beter worden gedifferentieerd in acute zorg en planbare "spoed" zorg. (Past ook bij Pijler III, om dubbeling te voorkomen op één plek in voortgangsrapportage meegenomen)	✓
08	**Regioniveau Oost-Brabant; VVT, JBZ, huisartsen**	**Optimalisatie van spoedzorg** Het project 'warme overdracht thuis' richt zich op het verbeteren van de informatieoverdracht en de start van zorg bij patiënten die vanuit het ziekenhuis (acute zorg) of na een SEH-bezoek terugkeren naar huis of een VVT-locatie voor revalidatie.	✓
09	**Organisatieniveau West-Brabant West**	**Naadloze spoedzorg ouderen** Project met als doel om de naadloze in-, door- en uitstroom van ouderen met een spoedzorgvraag te realiseren. Hierbij wordt ingezet op 3 thema's: • Doorontwikkeling aanmeldportaal • Uniforme werkprocessen en afspraken in-/door-/uitstroom • Samenwerken regiebehandelaren Contactpersoon: Anke Clarijs	✓
10	**Organisatieniveau West-Brabant West**	**Kliniek van de toekomst: betrekken naasten en ontslagproces** Het betrekken van naasten tijdens een opname in de kliniek zorgt onder andere voor een soepelere overgang naar huis, wat in andere ziekenhuizen aantoonbaar leidt tot minder heropnames. Daarnaast verbeteren en uniformeren we het ontslagproces met de daarbijhorende afspraken en patiëntinfomatie, met als doel een goed voorbereide en geïnformeerde patiënt en naaste. Naar verwachting lieidt dit ook tot minder vragen/ bezoeken aan de SEH. Contactpersoon: Sophie Aper (s.aper@bravis.nl)	✓

PIJLER I Afstemming spoedzorgstromen en kwaliteitsnormen

- nog geen status ingevuld
- nog geen plannen gemaakt
- plannen gemaakt
- implementatie gestart
- implementatie afgerond

ROAZ-afspraak 3

Partijen betrokken bij de specifieke spoedzorgstromen onderzoeken gezamenlijk wat nodig is om de toegang tot acute zorg ook in de toekomst duurzaam te borgen.

N.B. Eventuele differentiatie en coördinatievraagstukken in relatie tot capaciteit worden besproken met expertgroepen en tactisch ROAZ. Eventuele besluitvorming vindt plaats via de strategische lijn.

Actief betrokken sectoren

Alle ROAZ-ketenpartners

Niveau

ROAZ-niveau, sectoraal niveau en organisatieniveau

Deze ROAZ-afspraak hoort bij opgave 2

ROAZ-regio Brabant zorgt ook in de toekomst voor een duurzame borging van de acute zorgketen voor patiënten vanuit de specifieke spoedzorgstromen.

	Regio	Toelichting	Status
11	**Regioniveau West-Brabant West**	**Betere afstemming in poliklinische zorg bij multimorbiditeit** Deze patiënten hebben vaak een complexe zorgvraag, met onvoldoende afstemming, dubbele diagnostiek, onduidelijke regie en een ontbrekend behandelplan. Bij Bravis zijn er jaarlijks meer dan 1200 patiënten met 3 of meer specialismen, die gemiddeld 3,5 keer per jaar de SEH bezoeken. We ontwikkelen een plan van aanpak om passende zorg te bieden, multidisciplinaire samenwerking te verbeteren, SEH-consulten te verminderen en een duidelijk behandelplan te realiseren. Contactpersoon: Mariet Raatgever (m.raatgever@bravis.nl)	✓ ✓
12	**Regioniveau Midden en West Brabant** **VVT organisaties (Thebe, de Wever, Mijzo, Surplus en Avoord)**	**Regionaal Acuut Wijkteam** VVT organisaties (Thebe, de Wever, Mijzo, Surplus en Avoord) zijn voornemens gezamenlijk een regionaal acuut wijkteam op te richten zoals ook opgenomen in he transformatieplan regionale zorgcoördinatie.	✓
13	**Organisatieniveau Brabantzorg**	**Regionaal Coördinatiepunt** Het RCP is het centrale schakelpunt voor de snelle en efficiënte coördinatie van spoedige en tijdelijke zorg (o.a. ELV). Dit zorgt voor een snelle doorstroom uit het ziekenhuis en garandeert dat patiënten na een acute zorgfase direct passende nazorg krijgen. Contactpersoon: Nelleke van Boxtel.	✓

PIJLER II Groei acute zorgvraag dempen

nog geen status ingevuld
nog geen plannen gemaakt
plannen gemaakt
implementatie gestart
implementatie afgerond

ROAZ-afspraak 4

Alle Brabantse HAP's, GGZ-en, ziekenhuizen* zetten, samen met dagzorg en betrokken organisaties, in op zelfzorg en voorlichting (bijvoorbeeld www.moet ik naar de dokter.nl).

Actief betrokken sectoren

Ten minste HAP & SEH*

* Ook EHH, GGZ, VVT, MKA/RAV en farmaceutische spoedzorg maar dit kunnen we (nog) niet met data onderbouwen.

Niveau

Zorgkantoorregioniveau/
ROAZ-niveau

Deze ROAZ-afspraak hoort bij opgave 3.1

Ketenbreed wordt ingezet op het dempen van de laagurgente zorgvragen in de acute keten met 20%.

	Regio	Toelichting	Status
01	**ROAZ-regio: Alle Huisartsenspoedposten in ROAZ- Brabant**	**Digitale triage met "moet ik naar de dokter"(mindd)** De Huisartsenspoedposten zetten in op digitale triage via MINDD, gericht op het afvangen van urgentieniveaus U4 en U5 met zelfzorgadvies. MINDD is beschikbaar op de website als hulpmiddel voor patiënten om in te vullen voordat ze contact opnemen. Onderdeel van een publiekscampagne.	implementatie gestart ✓
02	**Organisatieniveau: ZORROO**	**Digitale triage** HAP Oosterhout richt zich op de implementatie van digitale triage bij aangesloten huisartsenpraktijken in het kader van het project "Digitale Voordeur", waarbij deze norm als streefnorm in het beleidsplan HAP is opgenomen.	implementatie gestart ✓
03	**Organisatieniveau: HAP Veldhoven - De Kempen**	**Digitale beoordeling** Wanneer de klacht dit toelaat (zoals bij huid- en oogklachten), kunnen patiënten foto's insturen die worden beoordeeld door de kernteamarts. Daarnaast worden, indien mogelijk het aantal beeldbelconsulten op de HAP ingezet. Dit maakt consulten efficiënter en helpt om onnodige bezoeken aan het spoedplein te voorkomen.	implementatie afgerond ✓
04	**Organisatienviveau: JBZ**	**Project 'fijn leven in bosche regio'** Om de zorg beschikbaar en goed te houden, werken in de Bossche regio professionals van een groot aantal wonen-, welzijn-, zorg- en onderwijsorganisaties samen onder de vlag Zorgzaam 's-Hertogenbosch e.o. Zorgzaam inspireert en maakt het mogelijk om domeinoverstijgend te werken. Zorgzaam wil de kloof overbruggen tussen de groeiende zorgvraag en de niet-evenredig toenemende zorgcapaciteit. Zodat de zorg en ondersteuning toegankelijk en beschikbaar blijven voor hen die dit het meest nodig hebben. Contactpersoon: Lotte Rijksen (l.rijksen@jbz.nl)	plannen gemaakt ✓
05	**Organisatieniveau: HAP Oost-Brabant: Helmond de Peel**	**Inzet vvt bij laagurgente consulten hap** Er wordt gewerkt aan scherper triëren en opschalen van het VTT om laagurgente consulten in de nacht te voorkomen en visites tijdens ANW-uren door VTT uit te laten voeren in plaats van door de visitearts.	plannen gemaakt ✓

PIJLER II Groei acute zorgvraag dempen

nog geen status ingevuld
nog geen plannen gemaakt
plannen gemaakt
implementatie gestart
implementatie afgerond

ROAZ-afspraak 4

Alle Brabantse HAP's, GGZ-en, ziekenhuizen* zetten, samen met dagzorg en betrokken organisaties, in op zelfzorg en voorlichting (bijvoorbeeld www.moet ik naar de dokter.nl).

Actief betrokken sectoren

Ten minste HAP & SEH*

* Ook EHH, GGZ, VVT, MKA/RAV en farmaceutische spoedzorg maar dit kunnen we (nog) niet met data onderbouwen.

Niveau

Zorgkantoorregioniveau/
ROAZ-niveau

Deze ROAZ-afspraak hoort bij opgave 3.1

Ketenbreed wordt ingezet op het dempen van de laagurgente zorgvragen in de acute keten met 20%.

	Regio	Toelichting	Status
06	**Organisatieniveau: HAP Oost-Brabant: Helmond de Peel**	**Optimalisatie van spoedzorg** Er wordt gewerkt aan de versterking van het spoedplein door de inzet van GGZ en Sociaal domein. Dit initiatief is gericht op het sneller bieden van de juiste zorg op de juiste plek voor kwetsbare ouderen en patiënten. Contactpersoon: Ilse Aussems (i.aussems@hapoostbrabant.nl)	✓
07	**Organisatieniveau: HAP Oost-Brabant: Helmond de Peel**	**Medicatieproblemen verminderen** Door concrete werkafspraken tussen organisaties over medicatiejaargesprekken en het beheer van polyfarmaciepatiënten, worden medicatieproblemen verminderd. Contactpersoon: Ilse Aussems (i.aussems@hapoostbrabant.nl)	✓
08	**Organisatieniveau: HAP Oost-Brabant: Helmond de Peel**	**Vermindering hap verwijzingen vanuit dagpraktijken** Om het aantal HAP-presentaties vanuit praktijken met veel verwijzingen te verminderen, wordt er een praktijkscan uitgevoerd. Op basis van deze scan worden good practices breder geïmplementeerd, zodat patiënten efficiënter naar de juiste zorg worden geleid. Contactpersoon: Ilse Aussems (i.aussems@hapoostbrabant.nl)	✓
09	**Organisatieniveau: HAP Oost-Brabant: Helmond de Peel**	**Vermindering spoedvragen hap specifieke doelgroepen door samenwerking** Er wordt preventief samengewerkt met de GGD en kinderopvang om spoedvragen van 0-4 jarigen te verminderen en de telefonische beschikbaarheid te verbeteren. Ook wordt de instroom van sportblessures verminderd door samenwerking met sportverenigingen, de inrichting van een sportspreekuur en verbeterde digitale triage. Contactpersoon: Ilse Aussems (i.aussems@hapoostbrabant.nl)	✓
10	**Zorgkantoorregioniveau: Braband Zuidoost Eindhoven: Gemeente eindhoven, GGzE, ZuidZorg, GGD Brabant-Zuidoost, Lumens, Bibliotheek Eindhoven, andere zorg- en welzijnspartners in de regio.**	**Technologische innovaties** Stap naar gezonder is een regionaal preventie- en zelfzorgplatform voor inwoners van de Brainportregio. Het platform biedt inwoners laagdrempelige toegang tot informatie, online trainingen, activiteiten en hulpmiddelen gericht op fysieke, mentale en sociale gezondheid. Het doel is om zelfredzaamheid te vergroten, preventie te stimuleren en de instroom in de acute zorg te verminderen Aan de beweging nemen inmiddels 156 (zorg-)organisaties ('partners') deel.	✓

PIJLER II Groei acute zorgvraag dempen

- nog geen status ingevuld
- nog geen plannen gemaakt
- plannen gemaakt
- implementatie gestart
- implementatie afgerond

ROAZ-afspraak 4

Alle Brabantse HAP's, GGZ-en, ziekenhuizen* zetten, samen met dagzorg en betrokken organisaties, in op zelfzorg en voorlichting (bijvoorbeeld www.moet ik naar de dokter.nl).

Actief betrokken sectoren

Ten minste HAP & SEH*

* Ook EHH, GGZ, VVT, MKA/RAV en farmaceutische spoedzorg maar dit kunnen we (nog) niet met data onderbouwen.

Niveau

Zorgkantoorregioniveau/
ROAZ-niveau

Deze ROAZ-afspraak hoort bij opgave 3.1

Ketenbreed wordt ingezet op het dempen van de laagurgente zorgvragen in de acute keten met 20%.

	Regio	Toelichting	Status
11	**Organisatieniveau Amphia**	**Samenwerkingsafspraken en inzet op zelfzorg** Het Amphia werkt nauw samen met ketenpartners onder de vlag van TMZ (www.tmz-breda.nl). Onder deze paraplu zijn een groot aantal initiatieven samengebracht die onder andere ook invloed hebben op zelfzorg (denk aan o.a. gemeenschappelijke mantelzorgplein) en voorlichting.	✓
12	**Organisatieniveau Maxima Medisch Centrum**	**Digitale triage bij telefonisch seh-consult** Door een digitale triage uit te voeren bij elk telefonisch SEH consult wordt bekeken of de vraag spoedeisend (SEH of 112), semi-spoed (HAP) of geen spoed is. Daarmee verwijzen we de patiënt naar de juiste hulpverlener en houden de spoedzorg beschikbaar voor de acute zorgketen.	✓
13	**Organisatieniveau Thebe** **West en Midden Brabant**	**Inzet op zelfzorg** Door het werken vanuit de Schijf van 5 zetten we binnen de VVT in op zelf, thuis waardoor we de zorgvraag dempen. Onder andere inzet van VAG (Verpleegkundige Advies Gesprek), LAT (Langer Actief Thuis) en ACP.	✓

PIJLER II Groei acute zorgvraag dempen

nog geen status ingevuld
nog geen plannen gemaakt
plannen gemaakt
implementatie gestart
implementatie afgerond

ROAZ-afspraak 5

Alle Brabantse HAP's en ziekenhuizen* zetten in op de optimalisatie van aanbod (bijvoorbeeld directe aanvraag vanuit HAP voor diagnostiek zoals röntgen en lab en/of fasttrack laagcomplex op SEH en/of ondersteuning door farmaceutische spoedzorg bij medicatievragen).

Actief betrokken sectoren

Ten minste HAP & SEH*

* Ook EHH, GGZ, VVT, MKA/RAV en farmaceutische spoedzorg maar dit kunnen we (nog) niet met data onderbouwen.

Niveau

Zorgkantoorregioniveau

Deze ROAZ-afspraak hoort bij opgave 3.1

Ketenbreed wordt ingezet op het dempen van de laagurgente zorgvragen in de acute keten met 20%.

	Regio	Toelichting	Status
01	**Regio Midden-Brabant:** **Regio Tilburg: PrimaCura**	**Samenwerkingsafspraken HAP en ziekenhuis** • Er zijn samenwerkingsafspraken gemaakt over de mogelijkheid tot directe aanvraag van röntgen vanaf HAP naar ETZ. • Samenwerkingsafspraken met de dienstapotheek gericht op verminderen van herhaalrecepten via de HAP. • Optimalisatie van triage in Triagecentrum t.b.v. kwaliteitsverbetering en het dempen van de instroom HAP.	✓
02	**Organisatieniveau:** **Regio Eindhoven: HAP Veldhoven - de Kempen**	**Samenwerkingsafspraken HAP en ziekenhuizen** • Er is samenwerking tussen ShoKo en apotheek De Run en dienstapotheek CZE. • Nauwe samenwerking met MMC. • Er is samenwerking met thuiszorgorganisaties voor bijvoorbeeld catheterzorg, wondzorg en bij vallen of U2 palliatief.	✓
03	**Organisatieniveau:** **Regio Eindhoven: HAP Veldhoven - de Kempen**	**Technologische innovaties** • Er is een medicatierobot aanwezig, bediend door het CZE. • Mogelijkheid directe aanvraag lab en röntgen vanaf de HAP. • Vanuit het spoedplein is er een project voorbereid gericht op kleine traumata op de HAP. Huisartsen kunnen nu zelf meer kleine traumata behandelen die niet verder op de SEH hoeven te worden behandeld, inclusief het maken van vervolgafspraken bij de chirurg of orthopeed van het MMC.	✓
04	**Organisatieniveau:** **Noordoost Brabant: JBZ**	**Samenwerkingsafspraken en kwaliteitsverbetering** • Gezamenlijke triage voor U2-patiënten. • Verkenning PA/UPS op de SEH voor laagcomplexe spoedzorg. • MW psychiatrie en Farent op de SEH & alcoholproject	✓
05	**Zorgkantoorregio Oost-Brabant:** **Helmond de Peel, Eindhoven, Geldrop**	**Meekijkconsulten op de HAP door SEH** Door meekijkconsulten kan zorg in de eerste lijn blijven. Kleine handelingen, zoals specialistisch hechten en het plaatsen van katheters, worden uitgevoerd door de SEH op de HAP. • Diagnostiek zoals ECG's en röntgenfoto's kunnen door de HAP worden gemaakt en beoordeeld door SEH-artsen. Contactpersoon Helmond: Mariska Thijssen (m.thijssen@hapoostbrabant.nl) • Diagnostiek ECG's en röntgenfoto's. Geldrop: diagnostiek van ECG's. Contactpersoon: Joyce van Rooij (j.vanrooij@hapoostbrabant.nl).	✓

PIJLER II Groei acute zorgvraag dempen

nog geen status ingevuld
nog geen plannen gemaakt
plannen gemaakt
implementatie gestart
implementatie afgerond

ROAZ-afspraak 5

Alle Brabantse HAP's en ziekenhuizen* zetten in op de optimalisatie van aanbod (bijvoorbeeld directe aanvraag vanuit HAP voor diagnostiek zoals röntgen en lab en/of fasttrack laagcomplex op SEH en/of ondersteuning door farmaceutische spoedzorg bij medicatievragen).

Actief betrokken sectoren

Ten minste HAP & SEH*

* Ook EHH, GGZ, VVT, MKA/RAV en farmaceutische spoedzorg maar dit kunnen we (nog) niet met data onderbouwen.

Niveau

Zorgkantoorregioniveau

Deze ROAZ-afspraak hoort bij opgave 3.1

Ketenbreed wordt ingezet op het dempen van de laagurgente zorgvragen in de acute keten met 20%.

	Regio	Toelichting	Status
06	**Zorgkantoorregio Noordoost-Brabant: Uden, Den Bosch**	**Meekijkconsulten op de HAP door SEH** In Uden en Den Bosch worden ook meekijkconsulten en overlegmomenten tussen de SEH en de HAP toegepast, hoewel dit nog niet volledig geïmplementeerd is en soms persoonsafhankelijk kan zijn. Diagnostiek van ECG's en röntgenfoto's kunnen worden uitgevoerd door de HAP en beoordeeld door SEH-arts. Contactpersoon Uden: Francoise van der Eerden (f.vanboxmeer@hapoostbrabant.nl) Contactpersoon Den Bosch: Vanessa Aarts (v.aarts@hapoostbrabant.nl)	✓
07	**Organisatieniveau: HAP Oost-Brabant**	**Efficiënte inzet van zorgprofessionals** Inzet ANIOS SEH op HAP i.p.v. huisarts waardoor dienstbelasting van huisartsen daalt en minder patiënten worden ingestuurd naar 2e lijn. Contactpersoon: Helmond: Mariska Thijssen (m.thijssen@hapoostbrabant.nl) Contactpersoon: Geldrop: Joyce van Rooij (j.vanrooij@hapoostbrabant.nl)	✓
08	**Organisatieniveau: Noordoost Brabant: JBZ**	**Optimalisatie van spoedzorg** • "Oude" fracturen kunnen direct binnen kantooruren naar de gipskamer worden gestuurd. • Monitoringsprogramma voor breuken en luxaties (Virtual Fracture Care).	✓
09	**Organisatieniveau: Amphia**	**Optimalisatie van spoedzorg** • SEH in het Amphia is ook gestart met NTS (ipv MTS) om zo dezelfde taal te spreken als de HAP; • Fasttrack voor patiënten met breuken doorgestuurd door de huisarts (al functionerend) • Inzet AI voor herkenning van breuken • Uitbreiden van spoedpoliklinieken waar mogelijk • Voor specifiek het hartcentrum van het Amphia lopen er ook initiatieven om spoedzorg af te buigen, eerder te intervenieren (in afstemming met RAV) & is de logistiek voor de STEMI en IAT zeer goed.	✓
10	**Organisatieniveau: Noordoost Brabant Bernhoven**	**Optimalisatie van spoedzorg** Er zal een start worden gemaakt met de behandeling van eenvoudige fracturen of oude fracturen door verpleegkundigen in de ANW uren. Binnen kantooruren gaat deze patiëntencategorie al direct naar de gipskamer.	✓ ✓

PIJLER II Groei acute zorgvraag dempen

- nog geen status ingevuld
- nog geen plannen gemaakt
- plannen gemaakt
- implementatie gestart
- implementatie afgerond

ROAZ-afspraak 5

Alle Brabantse HAP's en ziekenhuizen* zetten in op de optimalisatie van aanbod (bijvoorbeeld directe aanvraag vanuit HAP voor diagnostiek zoals röntgen en lab en/of fasttrack laagcomplex op SEH en/of ondersteuning door farmaceutische spoedzorg bij medicatievragen).

Actief betrokken sectoren

Ten minste HAP & SEH*

* Ook EHH, GGZ, VVT, MKA/RAV en farmaceutische spoedzorg maar dit kunnen we (nog) niet met data onderbouwen.

Niveau

Zorgkantoorregioniveau

Deze ROAZ-afspraak hoort bij opgave 3.1

Ketenbreed wordt ingezet op het dempen van de laagurgente zorgvragen in de acute keten met 20%.

	Regio	Toelichting	Status
11	**Organisatieniveau** **Bravis ziekenhuis** **West-Brabant West**	**Spoedzorg op maat** De acute zorgvraag op de SEH dempen door voor specifieke patiëntengroepen de zorg elders binnen het ziekenhuis te organiseren. 'Op de SEH als het moet, elders als het kan'. Contactpersoon: Annemieke Wijnja (a.meijerink@bravis.nl)	✓ ✓
12	**Sectorniveau bilateraal :** **HAP en SEH** **Maxima Medisch Centrum**	**Meekijkconsulten op de HAP door SEH** SEH artsen worden geconsulteerd door HAP d.m.v. een meekijkconsult. Hiermee kunnen onnodige SEH verwijzingen worden voorkomen. Er wordt nu gewerkt aan de implementatie hiervan in het EPD.	✓

PIJLER II Groei acute zorgvraag dempen

- nog geen status ingevuld
- nog geen plannen gemaakt
- plannen gemaakt
- implementatie gestart
- implementatie afgerond

ROAZ-afspraak 6

Alle Brabantse HAP's en SEH's * zetten in op verbetering en/of innovatie van de samenwerking met de dagzorg en samenwerking met het sociaal domein (bijvoorbeeld Brabantbreed afspraken maken over het vanuit de HAP inplannen van consulten in de dagpraktijk (onder andere vanuit de nacht naar de dag)).

Actief betrokken sectoren

Ten minste HAP & SEH*

* Ook EHH, GGZ, VVT, MKA/RAV en farmaceutische spoedzorg maar dit kunnen we (nog) niet met data onderbouwen.

Niveau

Zorgkantoorregioniveau

Deze ROAZ-afspraak hoort bij opgave 3.1

Ketenbreed wordt ingezet op het dempen van de laagurgente zorgvragen in de acute keten met 20%.

	Regio	Toelichting	Status
01	**Organisatieniveau: PrimaCura**	**Samenwerkingsafspraken en kwaliteitsverbetering** Er loopt een initiatief om een dagpraktijk PC4I (PrimaCura for Internationals) op te starten.	✓
02	**Organisatieniveau: Regio Eindhoven: HAP Oost-Brabant**	**Samenwerkingsafspraken en kwaliteitsverbetering** Er is onderzoek gedaan en er wordt een business case opgesteld om een DagHap te openen. Door de groei in de regio Eindhoven neemt het aantal Noni's (niet op naam ingeschreven) patiënten op de HAP en SEH toe. Een DagHap zou deze toestroom moeten verminderen. Contactpersoon: Ise Aussems (i.aussems@hapoostbrabant.nl)	✓
03	**Regioniveau:: Amphia & huisartsen dagzorg**	**Samenwerkingsafspraken** Er zijn afspraken gemaakt met de praktijken in de dagzorg over de terugverwijzing van zogenaamde zelfverwijzers, ook als deze geen eigen huisarts hebben.	✓

PIJLER II Groei acute zorgvraag dempen

nog geen status ingevuld
nog geen plannen gemaakt
plannen gemaakt
implementatie gestart
implementatie afgerond

ROAZ-afspraak 7

Alle Brabantse RAV's, HAP's en ziekenhuizen* zetten in op proactieve zorgplanning.

Actief betrokken sectoren

Ten minste RAV, HAP, SEH en EHH*

* Ook VVT en medisch specialistische revalidatiezorg (MSR) maar dit kunnen we (nog) niet met data onderbouwen.

Niveau

Zorgkantoorregioniveau

Deze ROAZ-afspraak hoort bij opgave 3.2

Ketenbreed wordt ingezet op het dempen van het aandeel kwetsbare oudere in de acute zorgketen, bestaande uit 85+'ers (of 75+'ers uit woonwijken met lage SES) met 10%.

	Regio	Toelichting	Status
01	**Sectoraal niveau:** **HAP PrimaCura** **HAP Veldhoven - de Kempen**	**Pro-actieve zorgplanning** Er is regionale aandacht voor ACP middels zorgprogramma's in samenwerking met huisartsenpraktijken.	✓
02	**Organisatieniveau:** **Regio Uden, Eindhoven:** **HAP Oost-Brabant**	**Pro-actieve zorgplanning** Vanuit de zorggroep Humo lopen verschillende projecten voor proactieve zorgplanning, zowel specifiek bij huisartsen als regionaal. Er zijn gesprekken gaande met StroomZ, PoZob en ZuidZorg om gezamenlijk op te trekken in deze initiatieven. Contactpersoon: Ilse Aussems (i.aussems@hapoostbrabant.nl)	✓
03	**Organisatieniveau:** **Regio Helmond de Peel: HAP Oost-Brabant, Savant-zorg**	**Pro-actieve zorgplanning** Er wordt gewerkt aan het verbeteren van het gebruik van proactieve zorgplanning en behandelwensen, zodat (kwetsbare) patiënten enkel de zorg ontvangen die zij wensen. Contactpersoon: Ilvie Hendriks (ilvie.verbunt@savant-zorg.nl)	✓
04	**Organisatieniveau:** **ZORROO**	**Pro-actieve zorgplanning** In het kader van de anderhalve lijnszorg worden specifieke programma's ontwikkeld voor de groep Kwetsbare ouderen.	✓
05	**Organisatieniveau:** **RAV Brabant MWN**	**Klinisch coördinator** Middels de implementatie van een Klinisch Coördinator probeert de RAV aan te sluiten bij de diverse ACP trajecten.	✓

PIJLER II Groei acute zorgvraag dempen

- nog geen status ingevuld
- nog geen plannen gemaakt
- plannen gemaakt
- implementatie gestart
- implementatie afgerond

ROAZ-afspraak 7

Alle Brabantse RAV's, HAP's en ziekenhuizen* zetten in op proactieve zorgplanning.

Actief betrokken sectoren

Ten minste RAV, HAP, SEH en EHH*

* Ook VVT en medisch specialistische revalidatiezorg (MSR) maar dit kunnen we (nog) niet met data onderbouwen.

Niveau

Zorgkantoorregioniveau

Deze ROAZ-afspraak hoort bij opgave 3.2

Ketenbreed wordt ingezet op het dempen van het aandeel kwetsbare oudere in de acute zorgketen, bestaande uit 85+'ers (of 75+'ers uit woonwijken met lage SES) met 10%.

	Regio	Toelichting	Status
06	**Organisatieniveau: JBZ**	**Pro-actieve zorgplanning** Pro-actieve zorgplanning is beschikbaar in HIX en wordt geïmplementeerd in het digitaal EPD zodat de RAV ook inzage heeft. Minimale inzet in praktijk en geen overdracht mogelijk.	✓
07	**Organisatieniveau: Amphia**	**Pro-actieve zorgplanning** In het Amphia, in samenwerking met de TMZ regio, is er een groot project lopende aangaande de implementatie van het ACP gesprek en de documentatie hiervan in EPIC. Daarbij is digitale gegevensuitwisseling in de regio / keten een belangrijke uitdaging.	✓ ✓
08	**Organisatieniveau: Bernhoven**	**Pro-actieve zorgplanning** In overleg met HUMO, VVT en de medische staf wordt gekeken hoe hier regionaal mee om wordt gegaan. Intern worden trainingen opgezet. Na implementatie HIX (maart '26) zal dit geregistreerd worden.	✓
09	**Organisatieniveau: West-Brabant West, Bravis**	**Pro-actieve zorgplanning** Het doel is om pro-actieve zorgplanning breed toe te passen binnen Bravis bij kwetsbare patiënten danwel patiënten die palliatieve zorg behoeven zodat het maken van een ACP standaard deel uitmaakt van het behandel-/begeleidingsproces. Contactpersoon: Mariet Raatgever (m.raatgever@bravis.nl).	✓

PIJLER II Groei acute zorgvraag dempen

- nog geen status ingevuld
- nog geen plannen gemaakt
- plannen gemaakt
- implementatie gestart
- implementatie afgerond

ROAZ-afspraak 8

Alle Brabantse HAPS, GGZ'en en ziekenhuizen sluiten aan bij monitoring en digitale zorg (bijvoorbeeld (digitale) monitoring van chronische patiënten samen met de huisarts/ specialist/wijkverpleging).

Actief betrokken sectoren

Ten minste HAP*, GGZ, SEH en EHH

* Ook HAP, maar deze groep komt niet als zodanig uit de data.

Niveau

Zorgkantoorregioniveau

Deze ROAZ-afspraak hoort bij opgave 3.3

Ketenbreed wordt ingezet op het dempen van het aandeel patiënten met een chronische aandoening (inclusief GGZ-cliënten die al in zorg zijn) dat voor deze aandoening beroep doet op acute zorg met 10%.

	Regio	Toelichting	Status
01	**Organisatieniveau: JBZ**	**Technologische innovaties** Er is een monitoringscentrum geïmplementeerd.	✓
02	**Organisatieniveau: Regio Helmond de Peel: HAP Oost-Brabant, Savant-zorg**	**Technologische innovaties** Door thuismonitoring kunnen patiënten thuis worden gemonitord, waardoor opname op de SEH kan worden voorkomen. Contactpersoon: Ellen van de Laarschot (e.vandelaarschot@savant-zorg.nl)	✓
03	**Organisatieniveau: Amphia**	**Technologische innovaties** Amphia heeft een monitoringscentrum geïmplementeerd. Verdere uitbreiding met patiëntengroep en de uitbreiding van hybride zorgpaden staan in 2026 hoog op de agenda en is een continue proces. Dit heeft ook invloed op ROAZ-afspraak 9. Op deze wijze hopen we patiënten, al bekend in het Amphia, ook langer uit het acute proces te houden - door ze eerder in beeld te hebben.	✓
04	**Organisatieniveau: West-Brabant West**	**Technologische innovaties** Er is een monitoringscentrum voor Bravis patiënten geïmplementeerd. Dit wordt uitgebreid voor patiënten van de regionale ketenpartners. Contactpersoon: Annelies Koeken (a.vergouwen@bravis.nl)	✓ ✓

PIJLER II Groei acute zorgvraag dempen

nog geen status ingevuld
nog geen plannen gemaakt
plannen gemaakt
implementatie gestart
implementatie afgerond

ROAZ-afspraak 9

Alle betrokken Brabantse ketenpartners zetten in op de vermindering van instroom van patiënten met een acute fase van hun chronische aandoening (of voor GGZ: cliënten die al in zorg zijn) in de acute keten (bijvoorbeeld door het stroomlijnen van de zorgpaden voor deze patiënten).

Actief betrokken sectoren

Ten minste HAP*, GGZ, SEH en EHH

* Ook HAP, maar deze groep komt niet als zodanig uit de data.

Niveau

Organisatieniveau

Deze ROAZ-afspraak hoort bij opgave 3.3

Ketenbreed wordt ingezet op het dempen van het aandeel patiënten met een chronische aandoening (inclusief GGZ cliënten die al in zorg zijn) dat voor deze aandoening beroep doet op acute zorg met 10%.

	Regio	Toelichting	Status
01	**Organisatieniveau:** **JBZ**	**Technologische innovaties** Er is een monitoringscentrum geïmplementeerd.	✓
02	**Organisatieniveau:** **Regio Helmond de Peel: HAP Oost-Brabant, Savant-zorg**	**Technologische innovaties** Door thuismonitoring kunnen patiënten thuis worden gemonitord, waardoor opname op de SEH kan worden voorkomen. Contactpersoon: Ellen van de Laarschot (e.vandelaarschot@savant-zorg.nl)	✓
03	**Organisatieniveau:** **Amphia**	**Technologische innovaties** Amphia heeft een monitoringscentrum geïmplementeerd. Verdere uitbreiding met patiëntengroep en de uitbreiding van hybride zorgpaden staan in 2026 hoog op de agenda en is een continue proces. Dit heeft ook invloed op ROAZ-afspraak 9. Op deze wijze hopen we patiënten, al bekend in het Amphia, ook langer uit het acute proces te houden - door ze eerder in beeld te hebben.	✓
04	**Organisatieniveau:** **West-Brabant West**	**Technologische innovaties** Er is een monitoringscentrum voor Bravis patiënten geïmplementeerd. Dit wordt uitgebreid voor patiënten van de regionale ketenpartners. Contactpersoon: Annelies Koeken (a.vergouwen@bravis.nl)	✓ ✓

PIJLER II Groei acute zorgvraag dempen

- nog geen status ingevuld
- nog geen plannen gemaakt
- plannen gemaakt
- implementatie gestart
- implementatie afgerond

ROAZ-afspraak 10

Alle Brabantse HAP's, ziekenhuizen en GGZ'en zetten in op verbetering van de samenwerking met de dagzorg en samenwerking met het sociaal domein.

	Regio	Toelichting	Status
01	**regioniveau: Zuidoost-Brabant : GGzEindhoven, politie en GGD Brabant-Zuidoost**	**Straattriage** Samenwerking tussen GGzE, Gemeente Eindhoven, politie en GGD Brabant-Zuidoost. Doel is het gezamenlijk, domein-overstijgend en zo vroeg mogelijk signaleren en oppakken van meldingen van personen met onbegrepen gedrag op straat. Door samen met de politie ter plaatse te gaan, kan direct een zorgvraag worden geïnventariseerd en passende vervolgacties worden ingezet. Dit voorkomt onnodige belasting van politie en acute ketens en zorgt voor snellere, passende ondersteuning. Contactpersoon: Bert van den Herik (bert.vanden.herik@ggze.nl).	✓

Actief betrokken sectoren

Ten minste HAP, SEH en GGZ

Niveau

Zorgkantoorregioniveau

Deze ROAZ-afspraak hoort bij opgave 3.4

Ketenbreed wordt ingezet op het dempen van het aandeel/impact van personen met onbegrepen gedrag in de acute zorgketen.

PIJLER II Groei acute zorgvraag dempen

nog geen status ingevuld
nog geen plannen gemaakt
plannen gemaakt
implementatie gestart
implementatie afgerond

ROAZ-afspraak 11

Alle Brabantse HAP's, SEH's en GGZ'en brengen de impact van personen met onbegrepen gedrag op de acute keten in beeld en ontwikkelen een gezamenlijke visie en handelswijze om ervoor te zorgen dat deze personen niet in de acute keten terechtkomen.

Actief betrokken sectoren

Ten minste HAP, SEH en GGZ

Niveau

ROAZ-niveau

Deze ROAZ-afspraak hoort bij opgave 3.4

Ketenbreed wordt ingezet op het dempen van het aandeel/impact van personen met onbegrepen gedrag in de acute zorgketen.

	Regio	Toelichting	Status
01	**ROAZ-regio Brabant**	Dit onderdeel wordt in 2026 opgepakt.	

PIJLER III Aanbod efficiënter inzetten

- nog geen status ingevuld
- nog geen plannen gemaakt
- plannen gemaakt
- implementatie gestart
- implementatie afgerond

ROAZ-afspraak 12

Alle ROAZ-ketenpartners werken mee aan het onderzoeken van deze ROAZ-opgave, onder andere door het aanleveren van aanvullende data.

Actief betrokken sectoren

Alle ROAZ-ketenpartners

Niveau

ROAZ-niveau

Deze ROAZ-afspraak hoort bij opgave 4

ROAZ-regio Brabant onderzoekt het optimale in beschikbaarheid en bereikbaarheid van acute zorg (zoals HAP, acute GGZ, SEH's en acute VVT).

	Regio	Toelichting	Status
01	**ROAZ-regio Brabant**	Verschillende trajecten/projecten, zowel binnen de ROAZ-regio als geheel als in diverse subregio's grijpen in op deze afspraak. Vanuit ROAZ-perspectief zijn dit onder andere (de herijking van) het ROAZ -beeld en de potentieelmetingen voor zorgcoördinatie. **Potentieelmetingen voor zorgcoördinatie** In vier regio's binnen Brabant, gezamenlijk de hele ROAZ-regio, zijn potentieelmetingen uitgevoerd ten behoeve van zorgcoördinatie. Deze metingen hebben in kaart gebracht waar nog mogelijkheden voor verbetering liggen, met specifieke aandacht voor triage en de invulling van spoedzorgvragen. De resultaten hebben geleid tot waardevolle inzichten en initiatieven binnen de regio's. Contactpersoon NAZB: Bart ter Horst (b.terhorst@nazb.nl)	✓

PIJLER III Aanbod efficiënter inzetten

- nog geen status ingevuld
- nog geen plannen gemaakt
- plannen gemaakt
- implementatie gestart
- implementatie afgerond

ROAZ-afspraak 13

Brabantse GGZ-ketenpartners werken samen aan een efficiëntere inzet en organisatie van de acute GGZ (onder andere door mogelijkheden te verkennen van samenwerking binnen de sector, inzet van andere disciplines en een andere organisatie van zorg). In eerste instantie binnen de sector, maar waar nodig en mogelijk ook breder buiten sector (onder andere sociaal domein).

Actief betrokken sectoren

Ten minste GGZ

Niveau

Sectoraal niveau

Deze ROAZ-afspraak hoort bij opgave 4

ROAZ-regio Brabant onderzoekt het optimale in beschikbaarheid en bereikbaarheid van acute zorg (zoals HAP, acute GGZ, SEH's en acute VVT).

	Regio	Toelichting	Status
01	**Zorgkantoorregio Noord-oost Brabant: JBZ, Reinier van Arkel**	**Samenwerkingsafspraken en kwaliteitsverbetering** Er is een goede samenwerking tussen de GGZ-organisatie 'Reinier van Arkel' en SEH van het JBZ. De HIC zit in het ziekenhuis. Er wordten afspraken gemaakt i.v.m. sturing SEH i.v.m. 'uitsluiten somatiek' op SEH.	✓

PIJLER III Aanbod efficiënter inzetten

nog geen status ingevuld
nog geen plannen gemaakt
plannen gemaakt
implementatie gestart
implementatie afgerond

ROAZ-afspraak 14

Alle Brabantse HAP en SEH's zetten in op ontwikkeling van spoedpleinen.

Actief betrokken sectoren

Ten minste HAP & SEH

Niveau

Lokaal niveau (eventueel overkoepelende afspraken op ROAZ-niveau)

Deze ROAZ-afspraak hoort bij opgave 4.1

Ten behoeve van een efficiënter aanbod van acute zorg werken in 2026 ten minste HAP's en SEH's vergaand samen, waar mogelijk op spoedpleinen, en integreren/ optimaliseren hun zorgprocessen.

	Regio	Toelichting	Status
01	**Lokaal niveau:** **Spoedplein Midden-Brabant**	**Initiatieven en ontwikkelingen spoedplein** Er wordt gewerkt aan de ontwikkeling van het Spoedplein Midden Brabant binnen het Acuut Blok (HAP, SEH, VVT, RAV, GGZ, mondzorg, dienstapotheek en het sociaal domein).	✓
02	**Lokaal niveau:** **ZORROO**	**Initiatieven en ontwikkelingen spoedplein** Met betreffende ketenpartners in gesprek over dit thema	✓ ✓
03	**Lokaal niveau:** **Spoedplein Den Bosch (JBZ)**	**Initiatieven en ontwikkelingen spoedplein** Er wordt overleg gepleegd met alle gecommitteerde partners om te participeren in het Spoedplein Den Bosch, met een verwachte realisatie eind 2025/2026. Bij de ontwikkeling van dit spoedplein zijn ook het sociaal en maatschappelijk domein betrokken, met in totaal 12 organisaties, waaronder RAV, JBZ, RvA, HAPOB, de Gemeente Den Bosch, Cello, Farent, JBH, MO, NK, Vivent en Politie. Vivent vertegenwoordigt alle VVT-instellingen in deze regio. Contactpersoon: Sam Vraets (s.vraets@jbz.nl)	✓ ✓
04	**Lokaal niveau:** **HAP Oost-Brabant**	**Initiatieven en ontwikkelingen spoedplein** • Helmond de Peel: Er is een vergaande integratie tussen de HAP en SEH, die zal worden doorontwikkeld in samenwerking met GGZ, VVT en RAV. • Eindhoven*: De integratie van HAP en SEH heeft eerste stappen gezet en zal aanvankelijk worden uitgebreid met GGZ. In een later stadium zal VVT en het sociaal domein worden betrokken. [1/2] Contactpersoon: Ilse Aussems (i.aussems@hapoostbrabant.nl)	✓
05	**Lokaal niveau:** **HAP Oost-Brabant**	INITIATIEVEN EN ONTWIKKELINGEN SPOEDPLEIN • Geldrop*: Er is een vergaande integratie tussen de HAP en SEH die zal worden doorontwikkeld. (* De profielen zijn nog niet gedefinieerd.) [2/2] Contactpersoon: Ilse Aussems (i.aussems@hapoostbrabant.nl)	✓

PIJLER III Aanbod efficiënter inzetten

- nog geen status ingevuld
- nog geen plannen gemaakt
- plannen gemaakt
- implementatie gestart
- implementatie afgerond

ROAZ-afspraak 14

Alle Brabantse HAP en SEH's zetten in op ontwikkeling van spoedpleinen.

Actief betrokken sectoren

Ten minste HAP & SEH

Niveau

Lokaal niveau (eventueel overkoepelende afspraken op ROAZ-niveau)

Deze ROAZ-afspraak hoort bij opgave 4.1

Ten behoeve van een efficiënter aanbod van acute zorg werken in 2026 ten minste HAP's en SEH's vergaand samen, waar mogelijk op spoedpleinen, en integreren/ optimaliseren hun zorgprocessen.

	Regio	Toelichting	Status
06	**Lokaal niveau:** **HAP Oost-Brabant: Uden**	**Initiatieven en ontwikkelingen spoedplein** De doorontwikkeling van de samenwerking tussen SEH en HAP is gestart. Fase 1, gericht op visieontwikkeling, is gestart met HUMO, HAPOB, Bernhoven, GGZ NOB, regio-apotheek, VVT en RAV. Contactpersoon: Sjoerd Emonts (sjoerd.emonts@bebright.eu)	✓ ✓
07	**Lokaal niveau** **Brabant Zuidoost:** **HAP SHOKO** **Maxima Medisch Centrum**	**Initiatieven en ontwikkelingen spoedplein** Vanuit AZN wordt verkend of de drie spoedpleinen in Brabant-Zuidoost elk een eigen differentiatie toegekend moeten of kunnen krijgen, zoals geboortezorg in het MMC, geriatrie in het Anna ziekenhuis en psychiatrie in het CZE. Samenwerkingsverband ondertekend door Maxima Medisch Centrum en SHOKO.	✓ ✓
08	**Lokaal niveau:** **HAPWB en Amphia**	**Initiatieven en ontwikkelingen spoedplein** Onderdeel van doorontwikkeling van het spoedpleIn.	✓ ✓
09	**Organisatieniveau:** **West-Brabant West**	**Initiatieven en ontwikkeling spoedplein** Eén geïntegreerd spoedplein als fysieke central toeganspoort voor acute zorgvragen in ANW-uren waarbij zorgverleners van verschillende disciplines samenwerken op één plek. Contactpersoon: Jeanet van der Stel (j.vanderstel@bravis.nl).	✓

PIJLER III Aanbod efficiënter inzetten

- nog geen status ingevuld
- nog geen plannen gemaakt
- plannen gemaakt
- implementatie gestart
- implementatie afgerond

ROAZ-afspraak 15

Alle Brabantse HAP's en SEH's zetten in op zorgcoördinatie en uitgebreidere triage.

Actief betrokken sectoren

Ten minste HAP & SEH

Niveau

Lokaal niveau (eventueel overkoepelende afspraken op ROAZ-niveau)

Deze ROAZ-afspraak hoort bij opgave 4.1

Ten behoeve van een efficiënter aanbod van acute zorg werken in 2026 ten minste HAP's en SEH's vergaand samen, waar mogelijk op spoedpleinen, en integreren/ optimaliseren hun zorgprocessen.

	Regio	Toelichting	Status
01	**Lokaal niveau: Zuidoost Brabant: HAP Veldhoven - De Kempen**	**Zorgcoördinatie** Er wordt nagedacht over verdere interventies om de samenwerking in de keten te verbeteren. Voorbeelden hiervan zijn directe telefoonnummers naar de crisisdienst voor onderling overleg, beeldbelmogelijkheden voor overleg met de psychiatrie, en capaciteitsinzicht in VVT.	✓
02	**Sector niveau: HAP**	Elke HAP richt zich op een bredere triage, waarbij inzet van andere ketenpartners overwogen wordt. Iedere HAP heeft hiervoor projecten beschreven in de implementatieplannen zorgcoördinatie.	✓

PIJLER III Aanbod efficiënter inzetten

nog geen status ingevuld
nog geen plannen gemaakt
plannen gemaakt
implementatie gestart
implementatie afgerond

ROAZ-afspraak 16

Brabantse ketenpartners in de acute zorg zetten in op ontwikkeling en uitbreiding van spoedpleinen, in samenwerking met andere ketenpartners.

Actief betrokken sectoren

Alle ROAZ-ketenpartners

Niveau

Lokaal niveau (eventueel overkoepelende afspraken op ROAZ-niveau)

Deze ROAZ-afspraak hoort bij opgave 4.1

In 2030 is dit spoedplein, met ten minste HAP en SEH, uitgebreid naar een geïntegreerde triage en samenwerking met de VVT, GGZ, farmaceutische spoedzorg en het sociaal domein.

	Regio	Toelichting	Status
01	**Lokaal niveau:** **RAV Brabant MWN**	**Samenwerking spoedpleinen** De RAV neemt actief deel aan alle overleggen rondom de spoedpleinen.	✓
02	**Organisatieniveau:** **JBZ**	**Samenwerking spoedpleinen** Het spoedplein bevindt zich momenteel in de operationele uitwerkingsfase. Het spoedplein is al actief, waarbij de functionaliteit continu verder wordt uitgebreid.	✓
03	**Regioniveau** **West-Brabant Amphia**	In samenwerking met de HAP WB en betrokken VVT, GGZ en RAV organisaties werken we aan live-gang van spoedplein fase 1, vanaf jan 2026. Vanaf fase 2 zal de betrokkenheid van andere partijen dan de HAP'S groter worden. Doel is een slimme inzet van onze professionals op de al gemeenschappelijke locatie van het spoedplein Amphia en anderzijds het voorkomen van dubbelingen in het patiëntenproces.	✓
04	**Spoedplein Midden Brabant (ETZ/Primacura/VVT)**	**Samenwerking spoedpleinen** Doelstellingen bij het realiseren van het spoedplein zijn: • Versterken van de samenwerking bij telefonische triage • Concentreren van een deel van het spoedzorgaanbod • Faciliteren van fysieke ontmoeting tussen spoedzorgverleners • Opdracht is om in mei 2027 het fysiek spoedplein in gebruik te nemen	✓

PIJLER III Aanbod efficiënter inzetten

- nog geen status ingevuld
- nog geen plannen gemaakt
- plannen gemaakt
- implementatie gestart
- implementatie afgerond

ROAZ-afspraak 17

Brabantse ketenpartners zetten in op zorgcoördinatie en uitgebreidere triage.

Actief betrokken sectoren

Alle ROAZ-ketenpartners

Niveau

Lokaal niveau (eventueel overkoepelende afspraken op ROAZ-niveau)

Deze ROAZ-afspraak hoort bij opgave 4.1

In 2030 is dit spoedplein, met ten minste HAP en SEH, uitgebreid naar een geïntegreerde triage en samenwerking met de VVT, GGZ, farmaceutische spoedzorg en het sociaal domein.

	Regio	Toelichting	Status
01	**Organisatieniveau: RAV Brabant MWN**	Invoering van de klinisch coordinator op de meldkamer. Deze klinisch coordinator kan bij bepaalde indicaties meekijken en beeldbellen met patiënt om zo mogelijk de zorg af te schalen.	✓

PIJLER III Aanbod efficiënter inzetten

- nog geen status ingevuld
- nog geen plannen gemaakt
- plannen gemaakt
- implementatie gestart
- implementatie afgerond

ROAZ-afspraak 18

Brabantse ketenpartners in de acute zorg werken samen aan een gezamenlijke visie ten aanzien van werken in de acute zorgketen en betrekken daarbij zorgprofessionals uit hun organisaties.

Actief betrokken sectoren

Alle ROAZ-ketenpartners

Niveau

Zorgkantoorregioniveau en organisatieniveau

Deze ROAZ-afspraak hoort bij opgave 4.2

Ketenpartners in ROAZ-Brabant werken samen aan een slimmere inzet en behoud van personeel in de acute zorgketen (onder andere door 'anders' werken, gezamenlijk opleiden, combibanen en verdere uitrol van het project regionale flexibele schil).

	Regio	Toelichting	Status
01	**ROAZ-regio Brabant**	**Gezamenlijke visie op werken in de acute zorgketen** Voor 2025 is de prioriteit vastgesteld dat Brabantse ketenpartners samenwerken aan een gezamenlijke visie op het werken in de acute zorgketen. Dit gebeurt mét betrokkenheid van zorgprofessionals, gericht op het 'Boeien, binden en behoud'. O.b.v. gesprekken met tactisch kernteam is een conceptvisie en zijn focuspunten opgesteld, deze zijn getoetst in de tactisch ROAZ-overleggen met de aangesloten sectoren. Vervolg vindt plaats in de maanden april-september. Contactpersonen: Liesbeth Bult (l.bult@nazb.nl) en Mirko Badzurek (m.badzurek@nazb.nl).	✓
02	**Organisatieniveau: PrimaCura**	**Efficiënte inzet van zorgprofessionals en inzicht in werkprocessen** De efficiënte inzet van zorgprofessionals is onderdeel van de intensieve samenwerking tussen HAP en SEH.	✓
03	**Organisatieniveau: HAP Veldhoven - De Kempen**	**Efficiënte inzet van zorgprofessionals en inzicht in werkprocessen** In het kader van de samenwerking met de ambulancedienst wordt er onderzocht of triagisten van de HAP en centralisten van de MKA bij elkaar in de 'keuken' kunnen kijken om elkaar te leren kennen en meer inzicht te krijgen in elkaars werkzaamheden.	✓ ✓
04	**Organisatieniveau: HAP Veldhoven - de Kempen**	**Gezamenlijk werven, opleiden en combi-banen** Er vindt gezamenlijke werving plaats voor triagisten en SEH doktersassistenten.	✓
05	**Organisatieniveau: JBZ**	**Gezamenlijk werven, opleiden en combi-banen** • Verkenning van gezamenlijk opleiden RAV en SEH • Wendbare flexibele acute as • Dubbeldiplomering SEH/IC en SEH/CCU Contactpersoon: Lotte Rijksen (l.rijksen@jbz.nl)	✓

PIJLER III Aanbod efficiënter inzetten

- nog geen status ingevuld
- nog geen plannen gemaakt
- plannen gemaakt
- implementatie gestart
- implementatie afgerond

ROAZ-afspraak 18

Brabantse ketenpartners in de acute zorg werken samen aan een gezamenlijke visie ten aanzien van werken in de acute zorgketen en betrekken daarbij zorgprofessionals uit hun organisaties.

Actief betrokken sectoren

Alle ROAZ-ketenpartners

Niveau

Zorgkantoorregioniveau en organisatieniveau

Deze ROAZ-afspraak hoort bij opgave 4.2

Ketenpartners in ROAZ-Brabant werken samen aan een slimmere inzet en behoud van personeel in de acute zorgketen (onder andere door 'anders' werken, gezamenlijk opleiden, combibanen en verdere uitrol van het project regionale flexibele schil).

	Regio	Toelichting	Status
06	**Organisatieniveau: HAP Oost-Brabant**	**Gezamenlijk werven, opleiden en combi-banen** In Uden-Den Bosch is er samenwerking tussen JBZ, HUMO en HAPOB gericht op het gezamenlijk opleiden en creëren van combibanen. Contactpersoon: Vanessa Aarts (v.aarts@hapoostbrabant.nl)	✓
07	**Organisatieniveau: HAP Oost-Brabant**	**Gezamenlijk werven, opleiden en combi-banen** In Eindhoven vindt samenwerking plaats tussen HAP en dagpraktijken, waarbij de verpleegkundig specialist van de dagpraktijk wordt ingezet voor een dienst op de huisarstenspoedpost. Contactpersoon: Joyce van Rooij (j.vanrooij@hapoostbrabant.nl)	✓
08	**ROAZ-regio Brabant**	Regionale Flexibele Schil | In dit project zoeken we naar een alternatief arbeidsmarktmodel m.b.v. collegiale uitwisseling tussen ziekenhuizen, waarbij de kwaliteit en continuïteit van zorg in de regio gewaarborgd blijft. Een flexibele schil geeft de verpleegkundige de kans om in verschillende ziekenhuizen te werken. Dat biedt meer uitdaging, ruimte voor ontwikkeling en levert daarmee een bijdrage aan behoud van personeel. Momenteel draait er een pilot op de SEH's van 8 ziekenhuizen in Brabant en wordt een digitaal platform geïmplementeerd om uitwisselen nog makkelijker te maken. Contactpersonen: Liesbeth Bult (l.bult@nazb.nl) en Mirko Badzurek (m.badzurek@nazb.nl).	✓
09	**Organisatieniveau Bernhoven**	**Flexibele schil en inzet in acute as** Binnen Bernhoven zetten we in op dubbelopgeleiden. Bijvoorbeeld IC/SEH of SEH/RAV om zo flexibel te zijn binnen de acute as. Contactpersoon: Jeanine Kamp (j.kamp@bernhoven.nl).	✓

PIJLER III Aanbod efficiënter inzetten

nog geen status ingevuld
nog geen plannen gemaakt
plannen gemaakt
implementatie gestart
implementatie afgerond

ROAZ-afspraak 19

Alle Brabantse HAP's en SEH's, RAV's, GGZ'en, VVT's en farmaceutische spoedzorg organisaties zetten in op technologische innovaties.

Actief betrokken sectoren

Alle ROAZ-ketenpartners

Niveau

Sectoraal niveau / ROAZ-niveau

Deze ROAZ-afspraak hoort bij opgave 4.3

Alle partijen verkennen/testen mogelijkheden efficiëntere organisatie van aanbod door inzet technologie (onder andere poc (diagnostiek thuis), monitoring op afstand, inzet AI). Best practices en failures worden gedeeld. Daarvoor zet ROAZ-regio Brabant minimaal drie pilots op.

	Regio	Toelichting	Status
01	**Organisatieniveau:** **PrimaCura**	**Artificial intelligence** Een pilot voor de inzet van AI binnen de consultering is gestart.	✓
02	**Organisatieniveau:** **HAP Veldhoven - de Kempen**	**Artificial intelligence** De inzet van AI in de spreekkamer wordt onderzocht.	✓
03	**Organisatieniveau:** **JBZ**	**Artificial intelligence** Inzet van verschillende AI-toepassingen op de SEH: spraakherkenning in de spreekkamer, autoscriber, Alphiscan op de SEH, uitbreiden EPD, aanmeldzuilen, Hart C, thoraxbeoordeling door A.I., en thuismonitoring.	✓ ✓
04	**Organisatieniveau:** **HAP Veldhoven - De Kempen**	**Techonologische innovaties** Er wordt een optimaal leerklimaat gecreëerd voor AIOS door het gebruik van camera's en microfoons in de spreekkamer, zodat opleiders op afstand kunnen meekijken en luisteren.	✓
05	**Organisatieniveau:** **RAV Brabant MWN**	**Technologische innovaties** De RAV zet in op point of care testing om de substitutie van bestaande zorg te organiseren. Daarnaast is er een innovatiecoördinator aangesteld om de mogelijkheden van AI en technologie optimaal te benutten.	✓

PIJLER III Aanbod efficiënter inzetten

- nog geen status ingevuld
- nog geen plannen gemaakt
- plannen gemaakt
- implementatie gestart
- implementatie afgerond

ROAZ-afspraak 19

Alle Brabantse HAP's en SEH's, RAV's, GGZ'en, VVT's en farmaceutische spoedzorg organisaties zetten in op technologische innovaties.

Actief betrokken sectoren

Alle ROAZ-ketenpartners

Niveau

Sectoraal niveau / ROAZ-niveau

Deze ROAZ-afspraak hoort bij opgave 4.3

Alle partijen verkennen/testen mogelijkheden efficiëntere organisatie van aanbod door inzet technologie (onder andere poc (diagnostiek thuis), monitoring op afstand, inzet AI). Best practices en failures worden gedeeld. Daarvoor zet ROAZ-regio Brabant minimaal drie pilots op.

	Regio	Toelichting	Status
06	**Organisatieniveau: Amphia**	**Artificial intelligence** • Inzet AI bij herkennen botbreuken • Verkenning van AI bij dossiervoering	✓
07	**Organisatieniveau Midden Brabant VVT(Thebe)**	**Technologische innovaties** Watsnjoe, innovatie in de zorg, is een uniek initiatief van Thebe, De Wever en Mijzo in samenwerking met de VVT-organisaties uit Midden-Brabant. Watsnjoe is van, voor en door de medewerkers! Het doel van de samenwerking binnen Watsnjoe is: Aanmoedigen van nieuwe innovaties, delen van knelpunten en uitdagingen en op zoek gaan naar oplossingen, Ondersteuning bieden bij het ontwikkelen van innovaties, Ondersteunen bij de implementatie van de innovatie.	✓

PIJLER IV Zorgcoördinatie

- nog geen status ingevuld
- nog geen plannen gemaakt
- plannen gemaakt
- implementatie gestart
- implementatie afgerond

Het ministerie van VWS heeft alle ROAZ-regio's de opdracht gegeven om te komen tot regionale inrichting van zorgcoördinatie. Het doel van zorgcoördinatie is het organiseren van de juiste acute zorg op de juiste plek, door de juiste zorgverlener, op het juiste tijdstip en met efficiënte inzet van capaciteit.

Actief betrokken sectoren

Alle ROAZ-ketenpartners en landelijke organisaties

Niveau

ROAZ-niveau

Deze ROAZ-afspraak hoort bij opgave 5

ROAZ-regio Brabant geeft invulling aan de regionale inrichting van zorgcoördinatie via een regionale projectstructuur.

	Regio	Toelichting	Status
01	ROAZ-regio Brabant	**Zorgcoördinatie** In mei 2024 heeft de regio het advies zorgcoördinatie opgeleverd, waarna aan de slag is gegaan met het transformatieplan zorgcoördinatie. In het najaar van 2024 is vervolgens een IST-SOL analyse uitgevoerd. Deze analyse geeft aan waar de kansen voor zorgcoördinatie in Brabant liggen. Daarnaast is een potentieelmeting uitgevoerd met alle vier de ZC-regio's van Brabant, om te bepalen welk potentieel mogelijk met zorgcoördinatie behaald kan worden. Met deze resultaten is invulling gegeven aan de implementatieplannen van de 4 subregio's en het ROAZ brede implementatieplan. Gezamenlijk vormen deze plannen het transformatieplan zorgcoördinatie. Dit transformatieplan is na zorgvuldige afstemming met alle betrokken ketenpartners eind september 2025 ingediend bij de zorgverzekeraars. Op dit moment zijn we in afwachting van beoordeling. Na afronding van het plan en toekenning van de transformatiemiddelen kan volledig overgaan worden tot de implementatie van zorgcoördinatie. Tot die tijd is in verschillende regio's al een start gemaakt met implementatie van verschillende onderdelen van het transformatieplan. **Versterken brede triage en reguliere spoedzorg** In elke ZC-regio worden de lijnen tussen de verschillende ketenpartners versterkt door het hanteren van een bredere blik bij binnenkomende zorgvragen, het versterken van afspraken tussen ketenpartners en elkaar als ketenpartners beter te leren kennen. De plannen hiervoor zijn terug te vinden in de implementatieplannen van de regio's. **Inrichten zorgcoördinatievoorziening vervolgzorg** Elke ZC-regio gaat zich richten op het verbeteren van de doorstroom naar de acute VVT. Hiervoor is de stip op de horizon 1 contactpunt per ZC-regio voor de plaatsing in de acute VVT. Momenteel zijn er al verschillende lopende initiatieven, deze komen terug in dit document bij andere afspraken. Contactpersonen zorgcoördinatie ROAZ breed: Bart ter Horst (b.terhorst@nazb.nl) en Bente ter Haar (b.terhaar@nazb.nl). Voor meer informatie over de regionale invulling van zorgcoördinatie kan contact opgenomen worden met de projectleider en/of penvoerder van de betreffende zorgcoördinatie regio. Contactpersonen: Noord-Oost: Tess van Splunteren t.vansplunteren@hapoostbrabant.nl) West: Ineke Welschen (i.welschen@haspwestbrabant.nl) Midden: Lauren Jenkins (l.jenkins@primacura.nl) Zuid Oost: Robin de Ruiter (Robin@marketingbrein.nl)	

Op de themasite van NAZB is alle informatie terug te vinden over Zorgcoördinatie

PIJLER V Dataverzameling, monitoring en sturing

- nog geen status ingevuld
- nog geen plannen gemaakt
- plannen gemaakt
- implementatie gestart
- implementatie afgerond

ROAZ-afspraak 20

Ketenpartners in ROAZ-regio Brabant delen data (volgens gezamenlijk op- en vastgestelde criteria) voor het monitoren en sturen van het ROAZ-plan. Elke drie jaar wordt het ROAZ-plan herijkt en moeten partijen de benodigde data hiervoor aanleveren.

N.B. Alle Brabantse ketenpartners tonen bereidheid om aanvullende data te verzamelen en aan te leveren wanneer gezamenlijk besloten wordt dat dit aanvullend inzicht nodig is.

Actief betrokken sectoren

Alle ROAZ-ketenpartners en landelijke organisaties

Niveau

ROAZ-niveau

Deze ROAZ-afspraak hoort bij opgave 6

ROAZ-regio Brabant richt een data-informatie-platform in voor monitoring en sturing.

	Regio	Toelichting	Status
01	**ROAZ-regio Brabant**	**Herijking roaz-beeld** Aan de hand van de data-uitvragen die zijn gebruikt voor de totstandkoming van het eerste ROAZ-beeld (versie juni 2023), is er in samenwerking met verschillende sectoren (HAP, RAV, ziekenhuizen, en GGZ) gekeken naar mogelijke aanpassingen ter optimalisatie. Gewenste aanpassingen zijn doorgevoerd in de data-uitvragen waarna ze in Q2 2025 zijn besproken en geaccordeerd in de diverse tactische en strategische ROAZ-overleggen. Voor de VVT en farmaceutische spoedzorg geldt dat zij een ander tijdspad volgen en mogelijk later aan het ROAZ-beeld worden toegevoegd. Momenteel wordt er in samenwerking met deze sectoren onderzocht welke data beschikbaar en relevant is om toe te voegen aan de data-uitvraag. In Q1-Q2 2026 zal er een nieuwe data-uitvraag plaatsvinden voor de jaren 2023-2025. De eerste voorbereidingen en afstemming met de ketenpartners hiervoor zullen in Q4 2025 opgestart worden nadat de samenwerkingsovereenkomsten getekend zijn. NAZB analyseert de data en geeft daarmee op geaggregeerd niveau inzicht in de zorgvraag en het zorgaanbod van de verschillende sectoren binnen ROAZ-Brabant d.m.v. een rapportage. De resultaten zullen in de tactische en strategische overleggen worden teruggekoppeld waarna een herijkte versie van het ROAZ-beeld in Q3 2026 zal worden opgeleverd. Contactpersonen: Mariska de Jongh (m.d.jongh@nazb.nl), Nanne Jansen (n.jansen@nazb.nl) of Sophie Dekkers (s.dekkers@nazb.nl).	

PIJLER V Dataverzameling, monitoring en sturing

- nog geen status ingevuld
- nog geen plannen gemaakt
- plannen gemaakt
- implementatie gestart
- implementatie afgerond

ROAZ-afspraak 21

NAZB stelt een data- en analyseplan op en treedt als verwerker van de data op (conform passende (juridische) werkwijze).

Actief betrokken sectoren

Alle ROAZ-ketenpartners en NAZB

Niveau

ROAZ-niveau

Deze ROAZ-afspraak hoort bij opgave 6

ROAZ-regio Brabant richt een data-informatie-platform in voor monitoring en sturing.

	Regio	Toelichting	Status
01	ROAZ-regio Brabant	**Juridisch advies roaz-beeld** Begin 2025 is de opdracht aan Dirkzwager gegeven om een advies uit te brengen over het juridische kader voor (de herijking van) het ROAZ-beeld. Hierbij hebben zij ook de benodigde overeenkomsten en afsprakenset opgesteld. Additioneel is er op verzoek van de regio een Data Protection Impact Assessment (DPIA) uitgevoerd met als doel de privacyrisico's van de gegevensverwerking voor het ROAZ-beeld in kaart te brengen en te minimaliseren. Onderdeel van de DPIA is ook een datamanagementplan waarin gestructureerd inzicht wordt gegeven van het databeheer binnen het ROAZ-beeld, waarbij alle fasen van dataverzameling, verwerking, toepassing en opslag worden beschreven. Na goedkeuring van de stukken door het DB ROAZ zijn de overeenkomsten definitief gemaakt. Deze zijn ter ondertekening aangeboden aan de bestuurders van de betreffende organisaties. Na ondertekening zal de eerder aangeleverde data (2019-2022) aan SiRM overgedragen worden aan NAZB en worden deze vernietigd bij SiRM. NB. Het data-informatieplatform betreft (nog) geen technisch platform, maar is enkel een verzameling van aangeleverde datasets. NAZB analyseert deze data en geeft daarmee op geaggregeerd niveau inzicht in de zorgvraag en het zorgaanbod van de verschillende sectoren binnen ROAZ-Brabant d.m.v. een rapportage. Contactpersonen: Mariska de Jongh (m.d.jongh@nazb.nl), Nanne Jansen (n.jansen@nazb.nl) of Sophie Dekkers (s.dekkers@nazb.nl).	

PIJLER V Dataverzameling, monitoring en sturing

- nog geen status ingevuld
- nog geen plannen gemaakt
- plannen gemaakt
- implementatie gestart
- implementatie afgerond

ROAZ-afspraak 22

De Brabantse GGZ- en VVT-organisaties verbeteren (het inzicht in) de data over de eigen organisatie/sector zodat cijfermatig beter onderbouwd kan worden wat voor de GGZ en VVT de belangrijkste opgaven zijn. Waar nodig wordt gekeken naar samenwerking met andere partijen.

Actief betrokken sectoren

GGZ en VVT (waar nodig en passend ondersteund door NAZB)

Niveau

Sectoraal niveau

Deze ROAZ-afspraak hoort bij opgave 7

In overleg met ketenpartners/sectoren kan aanvullende dataverzameling worden gebruikt voor beter inzicht in zorgvraag-/aanbod en ontwikkelingen.

	Regio	Toelichting	Status
01	**ROAZ-regio Brabant**	Aan de hand van de evaluatie van het ROAZ-beeld (versie juni 2023), is er een aantal wijzigingen doorgevoerd in de data-uitvraag voor de GGZ. Deze sluit zoveel mogelijk aan bij de GMAP dataset. Voor de data-uitvraag van de VVT is het essentieel om eerst een heldere definitie van acute VVT vast te stellen. Met het tactisch ROAZ VVT is aan deze definitie gewerkt. De definitie incl. uitgangspunten wordt in november aan het ROAZ VVT voorgelegd. Op basis van deze definitie kan er vervolgens geïnventariseerd worden welke relevante gegevens beschikbaar zijn, zodat ze zo optimaal mogelijk aansluiten bij de vastgestelde definitie van acute VVT. Contactpersonen: Mariska de Jongh (m.d.jongh@nazb.nl), Nanne Jansen (n.jansen@nazb.nl) of Sophie Dekkers (s.dekkers@nazb.nl).	✓

PIJLER V Dataverzameling, monitoring en sturing

- nog geen status ingevuld
- nog geen plannen gemaakt
- plannen gemaakt
- implementatie gestart
- implementatie afgerond

ROAZ-afspraak 23

Uiterlijk 2026 heeft ROAZ-regio Brabant data van de GGZ (in lijn met bovenstaande), VVT en de farmaceutische spoedzorg geïncorporeerd in de evaluatie van de implementatie van het ROAZ-plan en de in IZA gevraagde herijking van het ROAZ-beeld. ROAZ-regio Brabant ondersteunt waar nodig landelijke uniforme dataregistratie en -verzameling van de GGZ en VVT (en farmaceutische spoedzorg).

Actief betrokken sectoren

Ten minste GGZ, VVT en farmaceutische spoedzorg, eventueel in samenwerking met landelijke organisaties en NAZB

Niveau

ROAZ-niveau

Deze ROAZ-afspraak hoort bij opgave 7

In overleg met ketenpartners/sectoren kan aanvullende dataverzameling worden gebruikt voor beter inzicht in zorgvraag-/aanbod en ontwikkelingen.

	Regio	Toelichting	Status
01	**ROAZ-regio Brabant**	**Incorporeren ggz, vvt en farmaceutische spoedzorg roaz-beeld** **GGZ** Aan de hand van de data-uitvraag voor de GGZ die gebruikt is voor de totstandkoming van het eerste ROAZ-beeld (versie juni 2023), is er gekeken naar mogelijke aanpassingen ter optimalisatie. De herijkte data-uitvragen zijn in Q2 2025 besproken en geaccordeerd in de tactische en strategische ROAZ-overleggen. **VVT** In Q3 2025 is er samen met het tactisch ROAZ VVT gekeken naar het opstellen van de definitie rondom acute VVT. Deze zal in het strategische overleg van november voorgelegd worden. Indien het ROAZ VVT akkoord is met de opgestelde definitie, gaat NAZB met deze sector in gesprek gaan over de beschikbare data en welke data relevant is om uit te vragen zodat deze aansluit bij de opgestelde definitie. Voor de VVT geldt dus dat zij een ander tijdspad volgen en later dan de andere ketenpartners aan het ROAZ-beeld worden toegevoegd. **Farmaceutische spoedzorg** Naar aanleiding van diverse overleggen met de verschillende apothekersverenigingen in de regio, zijn wij bezig met het opstellen van een voorstel voor de data-uitvraag voor het ROAZ-beeld. Op dit moment zijn wij bezig met deze uitwerking en hopen we samen met de betrokken organisaties in Q1 2026 tot een definitief voorstel te komen. Ook voor de farmaceutische spoedzorg geldt dus dat zij later dan de andere ketenpartners aan het ROAZ-beeld worden toegevoegd. Contactpersonen: Mariska de Jongh (m.d.jongh@nazb.nl), Nanne Jansen (n.jansen@nazb.nl) of Sophie Dekkers (s.dekkers@nazb.nl).	✓

PIJLER VI Samenwerken, kennisdeling en coalitievorming

- nog geen status ingevuld
- nog geen plannen gemaakt
- plannen gemaakt
- implementatie gestart
- implementatie afgerond

ROAZ-afspraak 24

Alle Brabantse partijen (RAV, HAP, SEH, GGZ, VVT, farmaceutische spoedzorg en eerstelijns verloskunde) werken in 2030 met systemen die op elkaar aansluiten omtrent gegevensdeling van capaciteit- en patiëntgegevens.

Actief betrokken sectoren

Alle ROAZ-ketenpartners, samen met landelijke en regionale organisaties (zoals de RSO's)

Niveau

ROAZ-niveau

Deze ROAZ-afspraak hoort bij opgave 8

ROAZ-regio Brabant streeft naar een duurzame regionale samenwerking door kennis en gegevensdeling te bevorderen en coalities te vormen.

	Regio	Toelichting	Status
01	ROAZ-regio Brabant	**Data & capaciteit - lpz acute ggz** Het landelijke traject voor de ontwikkeling van de module acute GGZ in het Landelijk Platform Zorgcoördinatie is van start gegaan. Deze module kan inzicht bieden in de beschikbare beddencapaciteit voor de acute GGZ. Er is een landelijke werkgroep opgestart met deelname vanuit LPZ, de NLGGZ, 3 pilotregio's (Brabant, Limburg en West Nederland). ROAZ-Brabant fungeert als een van de pilotregio's, met GGz Breburg als pilotorganisatie. Er hebben in 2025 een aantal landelijke werksessies plaatsgevonden. Tijdens deze landelijke sessie zijn uniforme afspraken gemaakt over welke beddenlabels inzichtelijk gemaakt dienen te worden en landelijke werkafspraken opgesteld. In Q4 van 2025 is er een eerste versie van een dashboard opgeleverd waar binnen de testfase van start kan gaan. Dit houdt in dat het dashboard door de pilotorganisaties kan worden getest op bruikbaarheid. Conform regionale afspraken is er vanuit het tactisch ROAZ GGZ input verzameld om als regio, naast pilotorganisatie GGz Breburg, breed input te kunnen leveren. Bij voortgang volgt er een terugkoppeling aan het tactisch ROAZ GGZ en waar nodig aan het ROAZ GGZ. Contactpersonen: Babs Rovers (b.rovers@nazb.nl) en Mirko Badzurek (m.badzurek@nazb.nl).	✓

PIJLER VI Samenwerken, kennisdeling en coalitievorming

- nog geen status ingevuld
- nog geen plannen gemaakt
- plannen gemaakt
- implementatie gestart
- implementatie afgerond

ROAZ-afspraak 25

Alle ROAZ-ketenpartners werken samen aan het platform waarbinnen kennisuitwisseling tussen ketenpartners en/of subregionale initiatieven kan plaatsvinden.

Actief betrokken sectoren

Alle ROAZ-ketenpartners en NAZB

Niveau

ROAZ-niveau

Deze ROAZ-afspraak hoort bij opgave 8

ROAZ-regio Brabant streeft naar een duurzame regionale samenwerking door kennis en gegevensdeling te bevorderen en coalities te vormen.

	Regio	Toelichting	Status
01	ROAZ-regio Brabant	**Werkconferentie roaz-plan | vanuit uitdaging naar oplossing?** We zijn inmiddels alweer twee jaar bezig met de uitvoering van het ROAZ-plan. NAZB heeft, in lijn met de eerdere werkconferentie 'proactieve spoedzorg keten', op 30 oktober in de Verkadefabriek te 's-Hertogenbosch een werkconferentie georganiseerd in het kader van het ROAZ-plan. Een stand van zaken maar vooral veel ruimte voor regionale en lokale initiatieven die hieruit zijn voortgekomen stonden centraal. De keynote sprekers waren Barbara Goezinne, directeur-generaal Curatieve Zorg VWS, Paul Iske hoogleraar Open Innocatie & Business Venturing, UM en Chief Failure Officer, Instituut voor Briljante Mislukkingen en Edwin van der Meer, bestuursvoorzitter BovenIJ ziekenhuis over het project Beter Samen in Noord. Tevens waren er drie rondes met workshops georganiseerd gericht op: • Dempen van de (acute) zorgvraag • Efficiënter inzetten van zorgaanbod • (Burger)participatie Vragen? Neem contact op met het secretariaat van NAZB (secretariaat@nazb.nl).	✓

PIJLER VI Samenwerken, kennisdeling en coalitievorming

nog geen status ingevuld
nog geen plannen gemaakt
plannen gemaakt
implementatie gestart
implementatie afgerond

ROAZ-afspraak 26

ROAZ-regio Brabant werkt aan passende communicatie voor de kennisuitwisseling tussen ketenpartners.

Actief betrokken sectoren

Alle ROAZ-ketenpartners en NAZB

Niveau

ROAZ-niveau

Deze ROAZ-afspraak hoort bij opgave 8

ROAZ-regio Brabant streeft naar een duurzame regionale samenwerking door kennis en gegevensdeling te bevorderen en coalities te vormen.

	Regio	Toelichting	Status
01	**ROAZ-Regio Brabant**	**Met spoed beschikbaar:** In 2020 is in het Kwaliteitskader Spoedzorgketen beschreven dat de Richtlijn Gegevensuitwisseling acute zorg de veldnorm is voor het overdragen van gegevens in de acute zorg. In 2024 is het programma Met Spoed Beschikbaar 2.0 (MSB 2.0) gestart voor verdere implementatie van deze richtlijn. Ter voorbereiding op MSB. 2.0 en optimalisatie van de bestaande berichten stromingen hebben NAZB en de regionale samenwerkingsorganisaties (RSO's) REN West-Brabant, ZMBR, RZCC en de kwartiermakers van RSO Noordoost Brabant samen met de zorgaanbieders in Noord-Brabant, de stand van zaken met betrekking tot de implementatie van de richtlijn in kaart gebracht. Na inventarisatie blijkt dat de zorgaanbieders in de provincie Noord-Brabant goed op weg zijn met de implementatie van de hoogst geprioriteerde berichten uit de richtlijn te implementeren waar mogelijk is. Contactpersonen: Babs Rovers (b.rovers@nazb.nl) en Mirko Badzurek (m.badzurek@nazb.nl).	✓
	Organisatieniveau: **RAV Brabant MWN**	**Kennisuitwisseling** RAV participeert in de Learning community, zoals in de ZC plannen als doel is geformuleerd. Landelijk wordt "met spoed beschikbaar" steeds meer geïmplementeerd.	

PIJLER VI Samenwerken, kennisdeling en coalitievorming

nog geen status ingevuld
nog geen plannen gemaakt
plannen gemaakt
implementatie gestart
implementatie afgerond

ROAZ-afspraak 27

ROAZ-regio Brabant heeft actief en regelmatig overleg met zorgkantoorregio's en initiatiefnemers van de regioplannen en stemt het ROAZ-plan en de regioplannen op elkaar af.

Actief betrokken sectoren

Alle ROAZ-ketenpartners en NAZB

Niveau

ROAZ-niveau

Deze ROAZ-afspraak hoort bij opgave 8

ROAZ-regio Brabant streeft naar een duurzame regionale samenwerking door kennis en gegevensdeling te bevorderen en coalities te vormen.

	Regio	Toelichting	Status
01	ROAZ-Regio Brabant	In het verlengde van het Aanvullend Zorg- en Welzijnsakkoord (AZWA) wordt gekeken naar de afstemming tussen de regio-plannen en het ROAZ-plan.	✓

Index

PIJLER I
Afstemming spoedzorg-stromen en kwaliteits-normen

ROAZ-opgave

1. ROAZ-regio Brabant voldoet aan landelijk gestelde eisen uit kwaliteitskaders.
- 1.1 ROAZ-regio Brabant geeft invulling aan de implementatie van kwaliteitsnormen die op ROAZ-niveau aandacht vragen zoals de ROAZ-normen uit het Kwaliteitskader Spoedzorgketen en de multitraumanorm (concentratiecijfer).
- 1.2 ROAZ-regio Brabant borgt, indien gerelateerd aan ROAZ-taakstelling, het voldoen aan de eisen van de sectorale kwaliteitskaders (bijvoorbeeld GMAP, Kwaliteitskader Ambulancezorg en farmaceutische spoedzorg).

2. ROAZ-regio Brabant zorgt ook in de toekomst voor een duurzame borging van de acute zorgketen voor patiënten vanuit de specifieke spoedzorgstromen (acute cardiologie, acute neurologie, acute verloskunde, acute psychiatrie en traumazorg).

PIJLER II
Groei dempen acute zorgvraag

ROAZ-opgave

3. Om de toegankelijkheid, beschikbaarheid en kwaliteit van de acute zorgketen te borgen, richt ROAZ-regio Brabant zich op het voorkomen en verplaatsen van zorgvragen, waardoor driekwart van de groei in acute zorgvraag gedempt wordt. Dat wordt gerealiseerd door ketenbreed in te zetten op het dempen van:
- 3.1 het aandeel laagurgente zorgvragen in de acute keten **met 20%;**
- 3.2 het aandeel kwetsbare oudere patiënten in de acute zorgketen, bestaande uit 85+'ers (of 75+'ers uit woonwijken met lage SES) met 10%;
- 3.3 het aandeel patiënten in de acute zorgketen met een chronische aandoening (inclusief GGZ-cliënten die al in zorg zijn) dat voor deze aandoening beroep doet op acute zorg **met 10%;**
- 3.4 aandeel/impact van personen met onbegrepen gedrag in de acute zorgketen.

Deze opgave is waar mogelijk per doelgroep per sector verder uitgewerkt.

PIJLER III
Aanbod efficiënter inzetten

ROAZ-opgave

4. ROAZ-regio Brabant onderzoekt het optimale in de bereikbaarheid en beschikbaarheid van acute zorg (zoals HAP, acute GGZ, SEH en acute VVT).

4.1 Ten behoeve van een efficiënter aanbod van acute zorg werken in 2026 ten minste HAP's en SEH's vergaand samen, waar mogelijk op spoedpleinen en integreren/optimaliseren hun zorgprocessen. In 2030 is dat uitgebreid naar een geïntegreerde triage en samenwerking met de VVT, GGZ, farmaceutische spoedzorg en het sociaal domein.

4.2 Ketenpartners in ROAZ-Brabant werken samen aan een slimmere inzet en behoud van personeel in de acute zorgketen.

4.3 Alle partijen verkennen/testen mogelijkheden efficiëntere organisatie van aanbod door inzet van technologie. Best practices en failures worden gedeeld. Daarvoor zet ROAZ-regio Brabant minimaal drie pilots op.

PIJLER IV
Zorgcoördinatie

ROAZ-opgave

5. ROAZ-regio Brabant geeft invulling aan de regionale inrichting van zorgcoördinatie via regionale projectstructuur.

PIJLER VI
Samenwerken, kennisdeling en coalitievorming

ROAZ-opgave

6. ROAZ-regio Brabant richt een data-informatieplatform in voor monitoring en sturing.

7. In overleg met ketenpartners/sectoren kan aanvullende dataverzameling worden gebruikt voor beter inzicht in zorgvraag/-aanbod en ontwikkelingen.

7.1 De Brabantse GGZ- en VVT-organisaties verbeteren (het inzicht in) de data over de eigen organisatie/sector opdat de belangrijkste opgaven voor de GGZ en VVT cijfermatig geïdentificeerd en onderbouwd kunnen worden.

7.2 Uiterlijk 2026 heeft ROAZ-regio Brabant data van de GGZ (in lijn met bovenstaande), VVT en de farmaceutische spoedzorg geïncorporeerd in de evaluatie van de implementatie van het ROAZ-plan en de in IZA gevraagde herijking van het ROAZ-beeld. ROAZ-regio Brabant ondersteunt waar nodig landelijke uniforme dataregistratie en -verzameling voor de VVT, GGZ (en farmaceutische spoedzorg).

PIJLER V
Dataverzameling, monitoring en sturing

ROAZ-opgave

8. ROAZ-regio Brabant streeft naar een duurzame regionale samenwerking door kennis en gegevensdeling te bevorderen en coalities te vormen.

Overzicht pijlers

Colofon

Redactie
NAZB

Vormgeving
Anja Verlaat

Samen vormen we een stevig netwerk

www.nazb.nl

Netwerk Acute Zorg Brabant

Postadres Postbus 90151, 5000 LC Tilburg
Secretariaat **T** 013 • 221 23 32 **E** secretariaat@nazb.nl