

Strategische agenda ROAZ Acute Zorgregio Oost 2026–2027

Onze gezamenlijke opdracht

In het Regionaal Overleg Acute Zorgketen (ROAZ) werken zorgaanbieders samen om te zorgen dat acute zorg in onze regio altijd bereikbaar, beschikbaar en van goede kwaliteit is. Zo zorgen we dat patiënten die acute zorg nodig hebben zo snel mogelijk de juiste zorg ontvangen, ook tijdens rampen en crises.

Onze opgave

De verwachte vraag naar acute zorg groeit, onder andere door een toename van het aantal kwetsbare ouderen. Tegelijkertijd blijft het aanbod van acute zorg achter door toenemende krapte op de arbeidsmarkt. Hierdoor neemt de druk op de acute zorg toe. Deze situatie vraagt om een andere organisatie van de acute zorg waarbij regionale samenwerking en netwerkvorming steeds belangrijker wordt.

Onze ambitie voor 2026-2027

De komende jaren blijven we de regionale acute zorgketen versterken. Door samen te werken en de zorg anders te organiseren, houden we de acute zorg toegankelijk en van hoge kwaliteit. Nu én in de toekomst.

In deze strategische agenda vind je de belangrijkste thema's waar we met elkaar aan werken om onze ambitie te bereiken.



ROAZ-Plan



Er zijn 5 prioritaire opgaven door het ROAZ vastgesteld die de komende jaren extra aandacht krijgen. In 2026 en 2027 wordt invulling gegeven aan deze ROAZ-opgaven binnen de desbetreffende ROAZ-netwerken.

Acute cardiologie

De drukte op de Eerste Hart Hulpen (EHH's) in de regio neemt toe. We zien een stijging van het aantal presentatiestops en van de gelijktijdigheid daarvan op meerdere EHH's. Tegelijkertijd groeit de cardiologische zorgvraag door de vergrijzing, met duidelijke verschillen tussen subregio's. Dit maakt het extra belangrijk om elkaar regionaal te ondersteunen om de acute cardiologie toegankelijk te houden.

Daarom scherpen we samenwerkings- en communicatieafspraken voor momenten van piekdrukke aan en verbeteren we de afstemming met de SEH's. Ook onderzoeken we de mogelijkheden om de doorstroming op de EHH te verbeteren, zodat de capaciteit sneller weer beschikbaar komt voor nieuwe patiënten.

Om deze aanpak te onderbouwen en waar nodig bij te sturen, verzamelen we regionaal data over de instroom en de meest voorkomende diagnoses op de EHH's. Dit helpt om gezamenlijk passende interventies te ontwikkelen en gericht te blijven werken aan het verminderen van de druk op de EHH's.

Acute geboortezorg

De onderlinge afhankelijkheid tussen partijen in de geboortezorgketen neemt toe, zeker in drukke periodes zoals de zomer. Daarom versterken we de samenwerking om de acute geboortezorg toegankelijk te houden.

We maken heldere afspraken over verantwoordelijkheden, scherpen de huidige governancestructuur aan en zetten regionale maatregelen in om piekdrukke op te vangen. Ook verbeteren we met behulp van data het inzicht in de regionale patiëntenstromen, zodat we proactiever kunnen handelen bij pieken en dalen in de geboortezorg.

ROAZ-Plan



Passende acute zorg voor ouderen

In onze regio bestaan grote verschillen in taal, definities en werkafspraken binnen de acute ouderenzorg. Deze verschillen belemmeren regionale samenwerking en een snelle inzet van passende zorg. Daarom werken we op ROAZ-niveau toe naar eenheid van taal en definities, zodat we beter kunnen samenwerken en data uit de regio eenduidiger kunnen vergelijken en analyseren.



(Multi)traumazorg

De 90%-multitraumanorm heeft als doel de overlevingskansen van multitraumapatiënten te vergroten. In onze regio ligt dit percentage al meerdere jaren rond de 80%. We blijven ons inzetten om de norm te behalen. We vinden het daarbij belangrijk om per patiënt te bekijken wat de beste kwaliteit van zorg is en na te gaan of vervoer naar het level 1 traumacentrum daaraan bijdraagt. In onze regio houden we oog voor de juiste zorg voor iedere (multi)traumapatiënt op de juiste plek. Daarom versterken we onze regionale traumazorgketen door:

- het verbeteren van kennis over het herkennen en presenteren van multitraumapatiënten binnen de ambulancezorg;
- uitwisselen van casuïstiek, hulpvragen en kennis over complexe letsels tussen ziekenhuizen;
- het leren van elkaars werkwijzen door een nieuwe regionale visitatieronde door traumachirurgen van de perifere ziekenhuizen.



Acute psychiatrie

Landelijk en in onze regio zien we dat een groep mensen met complexe problemen geen passende acute psychiatrische zorg krijgt. De zorg rondom deze groep is niet efficiënt georganiseerd en organisaties ervaren hoge exclusiecriteria bij het plaatsen van deze patiënten. Hierdoor komt de kwaliteit van zorg onder druk te staan.

In onze regio willen we de gezamenlijke verantwoordelijkheid en samenwerking rondom deze doelgroep versterken. Hiervoor maken we concrete samenwerkingsafspraken tussen betrokken organisaties.

Zorgcoördinatie



De komende jaren gaan we aan de slag met het realiseren van de doelen uit het transformatieplan zorgcoördinatie. Inzicht in capaciteit en relevante patiëntgegevens zijn belangrijke randvoorwaarden en vormen een onderdeel van het transformatieplan.

Transformatieplan zorgcoördinatie

De acute zorg staat onder druk. Ook in onze regio leidt dit tot piekdruk: oplopende telefonische wachttijden bij de huisartsen-spoeidposten, presentatiestops op de SEH's en zorgverleners die veel tijd kwijt zijn aan het vinden van een passende plek voor patiënten. Deze ontwikkelingen vragen om regionale actie.

Met zorgcoördinatie willen we als regio bereiken dat patiënten de juiste zorg op het juiste moment krijgen en ondersteunen we zorgprofessionals bij het organiseren van passende vervolgzorg.

Daarom werken we in Acute Zorgregio Oost met alle betrokken partijen aan de regionale implementatie van het transformatieplan zorgcoördinatie. Dat doen we zowel op ROAZ-niveau als in de vier subregio's binnen onze regio. We richten twee ingangen in:

- één voor inwoners met een niet-levensbedreigend acute zorgvraag in de ANW-uren
- één voor zorgverleners die 24/7 direct noodzakelijke vervolgzorg zoeken voor hun patiënt.

Inzicht in capaciteit

In onze regio willen we de doorstroom in de acute zorgketen bevorderen. We gebruiken het Landelijk Platform Zorgcoördinatie (LPZ) als middel om inzicht te krijgen in beschikbare capaciteit en om de juiste zorg op de juiste plek te organiseren. Verschillende sectoren in de regio maken al gebruik van het LPZ. We breiden dit uit door het LPZ te implementeren binnen de kindergeneeskunde, V&V en de ggz, inclusief eenduidige werkafspraken.

Inzicht in relevante patiëntgegevens

Digitale gegevensuitwisseling tussen ketenpartners en inzicht in relevante patiëntgegevens zijn onmisbaar voor goede samenwerking in de acute zorgketen. Daarom breiden we binnen het programma Zorgcoördinatie de gegevensuitwisselingen voor de acute zorgketen verder uit. Dit doen we volgens de *Richtlijn Gegevensuitwisseling Acute Zorg* en met behulp van het landelijke programma *Met Spoed Beschikbaar*. De acute VVT en acute ggz maken nog geen onderdeel uit van de *Richtlijn Gegevensuitwisseling Acute Zorg*. Daarom organiseren we ook voor deze sectoren inzicht in relevante patiëntgegevens. Hiervoor verkennen we welke informatie zorgprofessionals nodig hebben en welke mogelijkheden er zijn om deze gegevens beschikbaar te maken via een viewer.

Risicomanagement, crisisbeheersing en OTO (RCO)



In een wereld waarin onzekerheid en externe dreigingen toenemen, moeten we de acute zorg zó organiseren dat zij altijd beschikbaar blijft, ook bij drukte of een extreme crisis zoals een grote instroom van militaire slachtoffers. Dat vraagt niet alleen om weerbare zorgorganisaties, maar ook om weerbare regionale zorgketens.

Daarom ontwikkelen we een bovenregionaal zorgcontinuïteitsplan voor de drie ROAZ-regio's en vijf GHOR-bureaus in Oost-Nederland. Dit plan beschrijft op hoofdlijnen de afspraken over het proces van zorgcontinuïteit voor alle zorgorganisaties. Het gaat daarbij zowel om acute als niet-acute zorg. Ook heldere afspraken over regionale en bovenregionale opschaling maken hier deel van uit, net als de regionale coördinatie van patiëntenspreiding. Het plan wordt aangevuld met regio-specifieke bijlagen voor onze ROAZ-regio, waarin afspraken staan over fasering en governancestructuur. Denk hierbij aan bestaande drukteplannen en een vertaalslag van het landelijk coördinatieplan militaire dreiging.

Tenslotte toetsen we deze plannen in de praktijk door verschillende oefeningen gericht op weerbare zorg en de opvang van grote aantallen militaire slachtoffers.

Van data naar inzicht in de acute zorgketen

Het belang van datagedreven werken neemt ook in onze regio toe. Dit vraagt om betrouwbare en actuele informatie op ROAZ-niveau. Om daaraan te kunnen voldoen, is frequentere (sub)regionale dataverzameling nodig, waarbij de administratieve belasting voor zorginstellingen zo beperkt mogelijk blijft. Daarom herijken we de huidige datainzamelingsprocessen binnen onze regio. Zo creëren we een efficiënte en betrouwbare basis voor regionale dataverzameling.

Onze aanvullende opgaven

Naast de thema's in deze strategische agenda blijven we werken aan andere onderwerpen die belangrijk zijn voor goede samenwerking binnen de acute zorg. Het gaat onder meer om:

- regionale samenwerking rond acute neurologie;
- regionale samenwerking rond acute kindzorg;
- de samenwerking met het regionale SEH-netwerk;
- het beoordelen van wijzigingen in het aanbod van acute zorg, zodat de continuïteit van acute zorg gewaarborgd blijft;
- kennisdeling om van elkaar te leren en de kwaliteit van de acute zorg te verbeteren.

Netwerkbureau AZO ondersteunt de samenwerking op ROAZ-niveau door partijen te verbinden, regionale afstemming te organiseren en te adviseren bij het maken van gezamenlijke keuzes.

「 Samen voor de beste zorg 」

Contact

T (024) 361 07 22

E info@azo.nl

Acute Zorgregio Oost

Huispost 345

Postbus 9101

6500 HB Nijmegen

www.acutezorgregiooost.nl