



Hanzeplein 1 Postbus 30 001, 9700 RB Groningen

Aan:  
Ministerie van VWS  
T.a.v. mevrouw drs. E.I. Schippers,  
demissionair minister  
Postbus 20350  
2500 EJ Den Haag

E-mail :  
Website :

Datum : 12 mei 2017  
Onderwerp : voortgang aanpak acute zorg Noord Nederland

Geachte mevrouw Schippers,

Het Acute Zorg Netwerk Noord Nederland (AZNN) brengt u conform uw verzoek d.d. 22 december 2017 graag op de hoogte van de voortgang in de aanpak van de acute zorgketen en in het bijzonder de acute zorg voor kwetsbare ouderen in Noord Nederland (Drenthe, Groningen en Friesland).

Zoals u weet herkennen we in Noord Nederland de problematiek van drukte in de acute zorgketen. Opvang realiseren we nog steeds, maar we zien wel de druk toeneemt.

In een eerdere brief van 15 december 2016 hebben we uiteengezet hoe het ROAZ Drenthe/Groningen en het ROAZ Friesland hechten aan het benaderen van de toename van patiëntenstromen vanuit de gehele acute zorgketen. Het gaat niet alleen om de beschikbaarheid van SEH zorg, maar juist ook om door- en uitstroom naar andere vormen van zorg of het voorkomen van oneigenlijke instroom in de acute zorgketen.

#### **Acute zorgketen kwetsbare ouderen**

De ROAZ-ketenpartners in de acute zorg hebben de handschoen opgepakt, om vergelijkbaar met de ketenprojecten rondom de complexe spoedstromen (multitrauma, CVA, rAAA), de ketenzorg voor kwetsbare ouderen vooral ook samen met partners uit de VVT sector, zorgkantoor en verzekeraar in kaart te brengen.

Vele partijen zijn (sub)regionaal al lang bezig om deze zorg goed te organiseren. In onze eerdere brief van 15 december 2016 hebben we een aantal regionale initiatieven benoemd. Het is nu het moment om de verbinding te zoeken en te kijken waar en hoe samenwerking versterkt kan worden.

Het uitgangspunt voor de kwaliteit van de acute keten is dat de zorg voorspelbaar, overal gelijk in de regio Noord Nederland en 7x24 uur beschikbaar is. Daarmee sluit het AZNN aan bij de eisenkaders van het Zorginstituut Nederland (ZIN).

Om goed in kaart te krijgen welke specifieke aanpak wenselijk is in Noord Nederland om de inrichting van de acute zorg voor kwetsbare ouderen goed te organiseren, wordt dit ketenproject uitgezet in een aantal stappen.

Naast interviews met deskundigen organiseert het AZNN twee werksessies in mei en juni, met zo'n 70 deelnemers uit alle schakels van de acute zorgketen voor kwetsbare ouderen. ROAZ-ketenpartners, maar ook de VVT-sector, zorgverzekeraars en zorgkantoren zijn betrokken. Bij de werksessie van mei ligt de focus op het duiden van de problematiek en het delen van dromen. De werksessie van juni staat in het teken van het clusteren en prioriteren van de dromen en in kaart brengen van wat er nodig is om de gezamenlijke dromen werkelijkheid te laten worden. In de werksessies wordt gebruik gemaakt van de methodiek van de patientjourneys, die ook is gebruikt bij het verkrijgen van input voor de ontwikkeling van het Kwaliteitskader Spoedzorg.

Parallel aan de werksessies wordt met zorgverzekeraars en zorgkantoren gesproken over de (regelvrije) ruimte voor initiatieven ter verbetering van de acute zorg voor kwetsbare ouderen.

De uitkomsten van de werksessies en voorstellen voor verbeteringen in het landschap van de acute zorg voor kwetsbare ouderen zijn onderwerp van het Bestuurlijk ROAZ Noord Nederland eind juni 2017. Vanaf de zomer zullen in opdracht van het Bestuurlijk ROAZ Noord Nederland verbetertrajecten gestart worden.

### **Meldingen beschikbaarheid ziekenhuizen**

In september 2016 hebben we u geïnformeerd over de vaststelling van drie protocollen en afspraken voor het uniform dicht en open melden van ziekenhuizen in Noord Nederland.

Wanneer de capaciteitsproblemen bij ziekenhuizen nader worden bekeken, dan zijn deze terug te voeren op drie mogelijke oorzaken;

- Er is sprake van een calamiteit
- Er is sprake van een time-out
- Er is sprake van een capaciteitsbeperking (voor een specifieke patiëntencategorie)

Voor deze gevallen hebben de ROAZ-en Drenthe/Groningen en Friesland, op aangeven van de werkgroep, in september 2016 drie protocollen vastgesteld die betrekking hebben op (de wijze van) het melden (aan de meldkamer) van respectievelijk calamiteiten, time-out en capaciteitsbeperkingen bij de ziekenhuizen in Noord Nederland. Vanaf 1 januari 2017 zijn de protocollen van kracht voor de ziekenhuizen in Noord Nederland.

In de protocollen is opgenomen dat de Meldkamer Ambulancezorg Noord Nederland het aantal meldingen per protocol zal registreren. Hiervan wordt jaarlijks een rapportage voor het ROAZ gemaakt.

De drie protocollen zijn specifiek bedoeld voor de categorie patiënten die via een 112-melding bij de Meldkamer Ambulancezorg Noord Nederland binnenkomen.

Conform afspraak in het ROAZ is in april 2017 een evaluatie gedaan van de implementatie van de drie protocollen.

De uitkomsten van de evaluatie worden besproken in de beide ROAZ-en in mei 2017.

### **Strategische personeelsplanning**

Er is in Noord Nederland sprake van een (dreigend) arbeidstekort van met name SEH, Anesthesie, IC en CCU- verpleegkundigen en Ambulanceverpleegkundigen. Vanuit het

ROAZ Drenthe/Groningen en het ROAZ Friesland is in december 2016 een gezamenlijke werkgroep gestart om de arbeidstekorten in Noord Nederland goed te duiden en hiervoor passende oplossingen te bedenken.

De drie RAV's en de vier grote ziekenhuizen in de regio hebben gezamenlijk onderzocht hoe groot de benodigde instroom de komende 5 jaar is.

Gedurende de komende maanden ligt de focus van de werkgroep op het ontwikkelen van een strategisch plan voor Noord Nederland, met onder andere aandacht voor het gezamenlijk boven formatief opleiden van specialistisch personeel en verbinding zoeken met de opleidingsinstituten.

Door de intensievere contacten met organisaties uit de VVT-sector zien we dat het arbeidsmarktvragestuk ook daar speelt, met name in de thuiszorg, verpleeghuiszorg en huisartsenzorg.

### **Samen voor een sterke acute zorgketen**

De drukte in de acute zorgketen en specifiek de (acute) zorg voor kwetsbare ouderen heeft de hoogste prioriteit.

Ketenpartners in de acute zorg in Noord Nederland, werken in het tactisch/operationeel ROAZ Drenthe/Groningen en Friesland en het Bestuurlijk ROAZ Noord Nederland blijvend samen aan een sterke acute zorgketen. Voor de acute zorg voor kwetsbare ouderen gebeurt dat in nauwe verbinding met de VVT sector.

Met vriendelijke groet,

Dhr. P. de Bruijne  
Voorzitter Bestuurlijk ROAZ Noord Nederland

Mw. A.A.A.M. Koek  
Manager Acute Zorgnetwerk Noord Nederland

Het AZNN heeft een nieuwe website, bezoek ons via [www.acutezorgnetwerk.nl](http://www.acutezorgnetwerk.nl)