



Zelfrapportage over implementatie modules in ROAZ-regio's

7 september 2022

Status van implementatie van de modules is opgesteld op basis van zelfrapportages van de ROAZ-regio's

Het doel van deze samenvatting is het inzichtelijk maken van 1) de status van de implementatie van de module in de ROAZ-regio's, en 2) mogelijke hulpvragen om (verdere) implementatie te bevorderen.

Minister van VWS heeft de ROAZ-regio's verzocht om de modules – aanbevolen in het rapport '[Optimalisatie ziekenhuiszorg in tijden van COVID](#)' – te implementeren.



VWS heeft de ROAZ-regio's gevraagd om per module enerzijds te inventariseren wat de implementatiestatus is, en anderzijds een implementatieplan op te stellen voor (verdere) implementatie.



Zelfrapportages van de ROAZ-regio's over de implementatiestatus van de aanbevolen modules zijn samengevat in dit rapport.

- De implementatiestatus is opgesteld op basis van de aangeleverde zelfrapportages uit de ROAZ-regio's (N.B. zelfrapportages zijn niet geverifieerd). Daarnaast heeft met 8/10 regio's een vervolgesprek plaatsgevonden om de zelfrapportage te bespreken.
- Doordat de ROAZ-regio's een verschillende manier van zelfrapportage hebben gehanteerd zijn implementatie statussen tussen de ROAZ-regio's niet één-op-één met elkaar te vergelijken.
- De zelfrapportages betreffen een momentopname. De rapportages zijn aangeleverd tussen juli 2022 en eind augustus 2022. De regio's werken aan verder implementatie waardoor regio's mogelijk al verder zijn met implementatie dan in dit rapport staat beschreven.
- Opvolgend op dit rapport wordt een vervolgrapportage opgesteld om de implementatievoortgang te monitoren.
- Kleurcodering in dit rapport kan in vervolgrapportage(s) veranderen als er in meer detail en op gelijke wijze naar de implementatiestatus wordt gekeken. Dit kan dus ook betekenen dat scores naar beneden worden bijgesteld.

Samenvatting van de modules aanbevolen door het expertteam om de (COVID-) zorg te verbeteren

Het expertteam COVID-zorg in ziekenhuizen heeft, in opdracht van het ministerie van VWS, onderzocht wat nodig is om de reguliere en COVID-ziekenhuiszorg in het najaar / winter van 2022-2023 zoveel mogelijk door te laten gaan bij een nieuwe opleving van COVID. Het expertteam heeft zich specifiek gericht op de optimalisatie van in de ziekenhuiszorg (kliniek en IC). Uit dit onderzoek zijn acht modules naar voren gekomen die bewezen hebben de druk op de keten te kunnen verlagen. Deze pagina geeft een samenvatting van deze acht modules.

1. Zuurstof en / of monitoring thuis

Met zuurstof en / of monitoring thuis kunnen mensen met COVID thuis behandeld worden. Patiënten krijgen thuis zuurstof toegediend en worden op afstand (met behulp van een app en / of saturatiemeter) gemonitord.

2. Taakdifferentiatie en opleiding om de bestaande arbeidscapaciteit te vergroten

Door taakdifferentiatie (het verschuiven van minder complexe zorgtaken naar personeel met een ander opleidingsniveau) toe te passen, kan het beschikbare arbeidsaanbod in de zorg effectiever ingezet worden.

3. Regionale coördinatie van (COVID-) zorg

Het meer en beter regionaal uitwisselen van informatie en capaciteitsgegevens kan worden gebruikt ter optimalisatie van de efficiënte benutting van patiëntenstromen tussen organisaties.

4A. & 4B. Zorg met behulp van HFNO

HFNO is het onder hoge druk toedienen van zuurstof aan patiënten zonder dat patiënten geïntubeerd hoeven te worden. Module 4A promoot het breed inzetten van HFNO voor COVID patiënten buiten de IC. Module 4B betreft het vervoer van HFNO-patiënten.

5. Tijdelijk uitbreiden PACU-capaciteit

Het uitbreiden van de Post Anaesthesia Care Unit (PACU)-capaciteit ziet toe op het ontlasten van de IC ten tijden van opschalen doordat een patiëntgroep (niet-COVID, postoperatief) overgeplaatst kan worden naar een andere - minder intensieve - zorgsetting.

6. Inzet ZBC's om zorg druk te verlagen

Het optimaal inzetten van beschikbare ZBC capaciteit kan ziekenhuizen tijdens een nieuwe golf ontlasten. Hierbij richt deze module zich vooral op het verlagen van de druk op U4- en U5-zorg.

7. Vroegsignalering hoog risicopatiënten in de huisartsenpraktijk

Vroegsignalering maakt het mogelijk om tijdig – vóórdat de patiënt in zorg komt – hoog-risicopatiënten en / of patiënten die waarschijnlijk (veel) zorg behoeven te identificeren. Deze module richt zich vooral op de vroegsignalering van hoog-risico patiënten in de huisartsenpraktijk.

8. Regionale concentratie van COVID-zorg

De (verwachte) meerwaarde van regionale concentratie wordt behaald door het clusteren van homogene patiëntgroepen en het hierdoor efficiënter inzetten van personeel, faciliteiten en middelen.

Punten van algemene aandacht ter bevordering van module implementatie

De optimalisatie van de ziekenhuiszorg (kliniek en IC) is van landelijk belang. Om te voorkomen dat het oplossen van knelpunten in de ziekenhuiszorg leidt tot nieuwe knelpunten in de huisartsenzorg of de VVT-zorg, is door het expertteam gekeken naar de volledige keten. Vanzelfsprekend brengt dit ook de nodige complexiteit met zich mee. De effectieve implementatie van bepaalde modules, dan wel de standaardisatie daarvan, is afhankelijk van de input van landelijke partijen.

Input landelijke veldpartijen

Het LNAZ heeft in afstemming met de ROAZ-regio's en VWS besproken dat voor de implementatie van bepaalde modules (met name modules 4A, 4B, 6 en 7) het wenselijk is om landelijke veldpartijen te laten adviseren voordat deze modules verder geïmplementeerd worden.

Hierdoor kan de indruk ontstaan dat de (voorbereidingen voor de) implementatie van bepaalde modules in een minder gevorderd stadium zijn dan ze daadwerkelijk zijn.

Noodzaak definiëren van randvoorwaarden

Bepaalde modules zijn afhankelijk van randvoorwaarden. Zo richt module 4 zich bijvoorbeeld op het effectief toepassen van High Flow Nasal Oxygen (HFNO). Aan specifieke facilitaire randvoorwaarden (zoals het constant kunnen aanvoeren van voldoende zuurstof onder voldoende druk) moet voldaan zijn voordat een consistente aanlevering van HFNO gegarandeerd kan worden. Echter is nog niet duidelijk wat per module de volledige randvoorwaarden zijn.

De regio's hebben aangegeven behoefte te hebben aan landelijke sturing en vastlegging van deze randvoorwaarden.

Implementatie van modules 1, 2, 3, 5 en 8 verloopt volgens de ROAZ-regio's doorgaans voorspoedig – Landelijk besluit gevraagd voor modules 4, 6 en 7

Implementatiestatus van modules per ROAZ-regio op basis van de door regio's aangeleverde zelfrapportage – scores zijn waar mogelijk overgenomen uit de zelfrapportages⁽¹⁾⁽²⁾.

Regio / Module	1	2	3	4A	4B	5	6	7	8	Zelfrapportage ontvangen?	Gesprek gevoerd?
Brabant	■	■	■	■	■	■	■	■	■	Ja, 11-08-22	Nee ⁽³⁾
Euregio	■	■	■	■	■	■	■	■	■	Ja, 01-08-22	Ja
Limburg	■	■	■	■	■	■	■	■	■	Ja, 21-07-22	Ja
Midden	■	■	■	■	■	■	■	■	■	Ja, 28-07-22	Nee ⁽⁴⁾
Noord	■	■	■	■	■	■	■	■	■	Ja, 27-07-22	Ja
Noordwest & SpoedzorgNet	■	■	■	■	■	■	■	■	■	Ja, 08-22	Ja
West	■	■	■	■	■	■	■	■	■	Ja, 12-07-22	Ja
Oost	■	■	■	■	■	■	■	■	■	Ja, 19-08-22 ⁽⁵⁾	Ja
Zuidwest	■	■	■	■	■	■	■	■	■	Ja, 08-22	Ja
Zwolle	■	■	■	■	■	■	■	■	■	Ja, 06-22	Ja

- **Module 1:** Zuurstof en / of monitoring thuis wordt in de meeste regio's toegepast. Regio's zijn bezig met verdere implementatie en optimalisatie. Het is niet inzichtelijk op welke schaal zuurstof en / of monitoring thuis wordt toegepast.
- **Module 2:** Taakdifferentiatie is doorgaans belegd bij de instelling, zonder coördinatie vanuit de regio. Sommige regio's zijn actief betrokken bij kennisdeling.
- **Module 3:** Volwassenheid van implementatie van regionale coördinatie van (COVID-) zorg verschilt per regio. Regio's zijn bezig met verdere (technische) implementatie.
- **Modules 4A, 4B, 6 & 7:** In afstemming met het LNAZ wachten de regio's nog op inzet van landelijke veldpartijen wat betreft verdere / versnelde implementatie van de benoemde modules.
- **Module 6:** De noodzaak en nut voor het opschalen van PACU-capaciteit en gecentraliseerde COVID-zorg wordt niet in elke regio herkend. Deze regio's hebben doorgaans alternatieve maatregelen genomen zoals de inzet van extra personeel op de IC. Het effect van alternatieve maatregelen is onbekend.

Legenda: ■ Implementatie (nagenoeg) ■ Openstaande punten voor ■ Implementatie niet gestart / loopt achter op ■ Implementatie opgeschort tot nader (landelijke) besluit

Notitie(s):

- (1) Score is bevestigd op basis van enkel het gesprek of de door regio's aangeleverde zelfrapportage als een van de twee niet heeft plaatsgevonden / is ontvangen
- (2) De score betreft een momentopname. Zelfrapportages zijn aangeleverd door de regio's tussen juli 2022 en eind augustus 2022
- (3) Gesprek heeft niet plaatsgevonden door overlappende vakanties, echter er heeft wel een telefonische afstemming plaatsgevonden
- (4) Gesprek heeft niet plaatsgevonden door overlappende vakanties
- (5) Zelfrapportage van 19 augustus 2022 is op 6 september gedeeld voor het opstellen van deze rapportage

Regio Brabant – Zelfrapportage module implementatie⁽¹⁾⁽²⁾⁽³⁾

Regio / Module	1	2	3	4A	4B	5	6	7	8	Zelfrapportage ontvangen?	Gesprek gevoerd?
Brabant										Ja	Nee ⁽⁴⁾

Wat gaat goed?

- 1 8/10 ziekenhuizen heeft thuismonitoring geïmplementeerd. Twee ziekenhuizen zijn bezig met implementatie (onbekend wanneer dit klaar is).
- 2 10/10 ziekenhuizen geeft aan taakdifferentiatie ingezet te hebben. Regio is bezig met verder borging in samenwerking met het FZO Brabant.
- 3 Aanpak van de regio is genoemd als good practice in rapport. Er wordt gewerkt aan de implementatie van LPZ (tijdslijnen onbekend).
- 4A 9/10 ziekenhuizen gebruikt HFNO op klinische afdelingen. Capaciteit is beperkt en inzet wordt bepaald door medisch specialist bij gebrek aan eenduidige indicatiestelling. Eén ziekenhuis geeft aan geen gebruik te maken van HFNO buiten de IC (geen opgave van rede).
- 5 8/10 ziekenhuizen heeft extra ruimte voor IC-patiënten gecreëerd door gebruik te maken van de reeds aanwezige PACU-afdeling en / of deze te creëren, naast de opschaling binnen de IC- / MC-afdeling. Twee ziekenhuizen hebben geen PACU gebruikt maar hebben wel extra (beademde) IC- capaciteit gecreëerd door opschaling van de IC- / MC-afdeling. Conform het regionale opschalingsplan hebben alle ziekenhuizen extra IC-capaciteit gecreëerd.

Openstaande punten

- 4B Regio wacht landelijke ontwikkeling en coördinatie vanuit het LCPS met AZN en aangesloten RAV's af.
- 6 Er zijn enkele bilaterale afspraken tussen instellingen t.a.v. bepaalde specialismen tussen ziekenhuis en ZBC. Het is nog niet gelukt om substantiële regionale afspraken te maken. Regio wacht landelijke ontwikkeling af voor verder implementatie.
- 7 Binnen de regio is er interesse voor vroegsignalering op basis van uitgevoerde pilot. Overeenstemming omtrent financiering mist. Regio wacht landelijke richtlijnen en gesprekken met LHV af voor implementatie.
- 8 Geen draagvlak binnen de regio voor het implementeren van module 8, met name door verwachte knelpunten t.a.v. personeel en faciliteiten. Er zijn wel drie regionale actiecentra VVT voor coördinatie van overplaatsing voor goede spreading en opvangmogelijkheden.

Hulpvraag

- N.v.t.

Legenda: ■ Implementatie (nagenoeg) ■ Openstaande punten voor ■ Implementatie niet gestart / loopt achter op ■ Implementatie opgeschort tot nader (landelijke) besluit

Notitie(s):
 (1) Score is bevestigd op basis van enkel het gesprek of de door regio's aangeleverde zelfrapportage als een van de twee niet heeft plaatsgevonden / is ontvangen
 (2) De score betreft een momentopname. Zelfrapportages zijn aangeleverd door de regio's tussen eind juli 2022 en eind augustus 2022
 (3) Zelfrapportage van 11 augustus 2022. De regio's werken aan verder implementatie waardoor regio's mogelijk al verder zijn met implementatie dan in dit rapport staat beschreven
 (4) Gesprek heeft niet plaatsgevonden door overlappende vakanties, echter er heeft wel een telefonische afstemming plaatsgevonden

Regio Euregio – Zelfrapportage module implementatie⁽¹⁾⁽²⁾⁽³⁾

Regio / Module	1	2	3	4A	4B	5	6	7	8	Zelfrapportage ontvangen?	Gesprek gevoerd?
Euregio										Ja	Ja

Wat gaat goed?

- 2 Het ROAZ faciliteert informatie-uitwisseling binnen de regio. 3/3 ziekenhuizen heeft taakdifferentiatie toegepast en maakt gebruik van flexibel opleiden van personeel via de BAZ-opleiding. Een van de ziekenhuizen is nog bezig met het opzetten van een buddy-systeem om taakdifferentiatie te verbeteren.
- 3 Capaciteit in de regio is inzichtelijk gemaakt en structuren zijn opgebouwd om informatie te delen en hierop te acteren. LPZ implementatie is in afrondende fase voor alle ziekenhuizen (tijdslijn niet beschreven in ontvangen zelfrapportage).
 - 4A Regio heeft HFNO succesvol toegepast op klinische afdelingen om IC druk te verlagen in 3/3 ziekenhuizen. In totaal zijn er 40 HFNO-plekken op de kliniek.
 - 5 1/3 ziekenhuizen kan PACU tijdelijk met 3 plekken opschalen. De andere ziekenhuizen hebben een 24-uurs recovery of geven aan dat een PACU niet noodzakelijk is (geen verder toelichting in ontvangen zelfrapportage).
 - 6 Binnen de regio is gebruik gemaakt van ZBC's om de druk op U4- en U5-zorg te verlagen (voor inhaalzorg). Op het moment worden verder afspraken gemaakt met ZBC's om inhaalzorg te faciliteren. Schaal waarop ZBC's zijn ingezet is niet beschreven in de ontvangen zelfrapportage.

Openstaande punten

- 1 2/3 ziekenhuizen heeft thuismonitoring geïmplementeerd. Het laatste ziekenhuis verwacht implementatie voor 1 september af te ronden. Regie voor thuismonitoring is belegd bij de huisartsen.
- 4B Regio wacht landelijke ontwikkeling en coördinatie vanuit het LCPS met AZN en aangesloten RAV's af.
- 7 Tijdens de eerste twee golven heeft de regio gebruik gemaakt van vroegsignalering. Regio wacht landelijke richtlijnen en gesprekken met de LHV af voor structurele implementatie.
- 8 Huidige capaciteitskrante en beschikbaarheid van personeel beperkt de mogelijkheden om COVID-zorg te centraliseren op bestaande locaties in de VWT. De grote VWT-partijen zijn wel aangesloten op de bestaande structuren. Daarnaast is er een pilot met de ziekenhuizen gaande om de verschillende mogelijkheden voor het centraliseren van COVID-zorg te onderzoeken. Ontvangen zelfrapportage doet geen uitspraak over verwachte tijdslijnen.

Hulpvraag

- N.v.t.

Legenda: ■ Implementatie (nagenoeg) ■ Openstaande punten voor ■ Implementatie niet gestart / loopt achter op ■ Implementatie opgeschort tot nader (landelijke) besluit

Notitie(s): (1) Score is bevestigd op basis van enkel het momentopname. (2) De score betreft een momentopname. Zelfrapportages zijn aangeleverd door de regio's tussen eind juli 2022 en eind augustus 2022. (3) Zelfrapportage van 1 augustus 2022. De regio's werken aan verder implementatie waardoor regio's mogelijk al verder zijn met implementatie dan in dit rapport staat beschreven

Regio Limburg – Zelfrapportage module implementatie⁽¹⁾⁽²⁾⁽³⁾

Regio / Module	1	2	3	4A	4B	5	6	7	8	Zelfrapportage ontvangen?	Gesprek gevoerd?
Limburg										Ja	Ja

Wat gaat goed?

- Module is op subregionaal niveau geïmplementeerd. Er ligt een plan om per 1-10-2022 te starten met regionale opschaling middels het inrichten van maximaal twee regiecentra en toepassen van één werkwijze. De ontvangen zelfrapportage geeft niet aan welke ziekenhuizen deze module geïmplementeerd hebben.
- Taakdifferentiatie is door ieder ziekenhuis individueel geïmplementeerd. Instellingen zijn in gesprek met opleidingscoördinatoren in de regio (de ontvangen zelfrapportage beschrijft niet wat het doel is van deze gesprekken).
- O.b.v. regionale discussie is besloten dat deze modules niet worden geïmplementeerd (ontvangen zelfrapportage bevat geen rationale). Regio houdt landelijke ontwikkeling in de gaten en vraagt daarnaast om wetenschappelijke onderbouwing voor het gebruik van HFNO.
- PACU opschaling is geïmplementeerd, echter dit is beperkt tot het MUMC+ omdat dit het enige ziekenhuis is met een PACU. O.b.v. de ontvangen zelfrapportage is het onbekend of en welke verder actie wordt ondernomen.
- Regionale concentratie van zorg ging al goed in de regio en is op basis van eerdere ervaring verder versterkt. Ontvangen zelfrapportage bevat geen verder details over hoe deze module is geïmplementeerd.

Openstaande punten

- Informatie-uitwisseling omtrent beschikbare capaciteit tussen instellingen is geïmplementeerd. Implementatie van LPZ loopt. Limburg is een pilot-regio voor de landelijke ketenmonitor, waarvan de doorontwikkeling nog loopt. Ontvangen zelfrapportage bevat geen verwachte tijdslijnen.
- Regio heeft nog niet alle ZBC's (of mogelijke zorg) in kaart en er zijn geen concrete afspraken over de inzet van ZBC's om de druk op U4- en U5-zorg te verlagen. O.b.v. de ontvangen zelfrapportage is het onbekend of en welke verder actie wordt ondernomen.
- Regio wacht landelijke richtlijnen en gesprekken met de LHV af.

Hulpvraag

- Regio wil leren van praktijkvoorbeelden uit andere regio's (modules 1 en 4B).
- Huisartsen hebben behoefte aan extra informatie over de praktische invulling van vroegsignalering (bijvoorbeeld registratie).

Legenda: ■ Implementatie (nagenoeg) ■ Openstaande punten voor ■ Implementatie niet gestart / loopt achter op ■ Implementatie opgeschort tot nader (landelijke) besluit

Notitie(s): (1) Score is bevestigd op basis van enkel het gesprek of de door regio's aangeleverde zelfrapportage als een van de twee niet heeft plaatsgevonden / is ontvangen
 (2) De score betreft een momentopname. Zelfrapportages zijn aangeleverd door de regio's tussen eind juli 2022 en eind augustus 2022
 (3) Zelfrapportage van 21 juli 2022. De regio's werken aan verder implementatie waardoor regio's mogelijk al verder zijn met implementatie dan in dit rapport staat beschreven

Regio Midden – Zelfrapportage module implementatie⁽¹⁾⁽²⁾⁽³⁾

Regio / Module	1	2	3	4A	4B	5	6	7	8	Zelfrapportage ontvangen?	Gesprek gevoerd?
Midden										Ja	Nee ⁽⁴⁾

Wat gaat goed?

- 1 Thuismonitoring wordt toegepast door alle ziekenhuizen in de regio onder regie van meerdere regiecentra. Regiecentra worden breder ingezet dan alleen voor COVID-zorg.
- 2 Ziekenhuizen hebben taakdifferentiatie individueel geïmplementeerd. Onderling worden functieprofielen met elkaar gedeeld. Ziekenhuizen maken gebruik van flexibel opleiden van personeel via de BAZ-opleiding.
- 5 2/4 ziekenhuizen heeft een PACU, waarvan één ziekenhuis de mogelijkheid heeft om op te schalen. De andere ziekenhuizen hebben geen PACU en de infrastructuur biedt geen mogelijkheden om een PACU te creëren. De ontvangen zelfrapportage omschrijft niet of er alternatieve maatregelen worden genomen door deze ziekenhuizen.
- 6 In het ROAZ is vastgesteld dat samenwerking tussen ziekenhuizen en ZBC's het beste in bilateraal overleg verkend kan worden. Coördinatie tussen ZBC's en ziekenhuizen is belegd bij de zorgverzekeraar. Ontvangen zelfrapportage bevat geen informatie over de impact van de module implementatie.
- 8 In de regio zijn afspraken gemaakt (o.a. over proces en financiering) over het concentreren van COVID-zorg op bestaande VVT-locaties.

Openstaande punten

- 3 Uitwisseling van data over capaciteit en bezetting is belegd via het RCPS en LCPS. Regio maakt geen gebruik van LPZ COVID. Regio is bezig met de (technische) implementatie van LPZ Geboortezorg. LPZ COVID wordt mogelijk daarna uitgerold. De ontvangen zelfrapportage bevat geen verwachte tijdslijnen.
- 4A-4B 4AB: Regio wacht landelijke besluiten en regie af voor verdere implementatie. In tenminste 2/4 ziekenhuizen wordt gebruikt gemaakt van HFNO-toediening.
- 7 Regio wacht landelijke richtlijnen en gesprekken met de LHV af voor implementatie.

Hulpvraag

- N.v.t.

Legenda:

■ Implementatie (nagenoeg)
 ■ Openstaande punten voor
 ■ Implementatie niet gestart / loopt achter op
 ■ Implementatie opgeschort tot nader (landelijke) besluit

Notitie(s):

- (1) Score is berekend op basis van enkel het gesprek of de door regio's aangeleverde zelfrapportage als een van de twee niet heeft plaatsgevonden / is ontvangen
- (2) De score betreft een momentopname. Zelfrapportages zijn aangeleverd door de regio's tussen eind juli 2022 en eind augustus 2022
- (3) Zelfrapportage van 28 juli 2022. De regio's werken aan verder implementatie waardoor regio's mogelijk al verder zijn met implementatie dan in dit rapport staat beschreven
- (4) Gesprek heeft niet plaatsgevonden door overlappende vakanties

Regio Noord – Zelfrapportage module implementatie⁽¹⁾⁽²⁾⁽³⁾

Regio / Module	1	2	3	4A	4B	5	6	7	8	Zelfrapportage ontvangen?	Gesprek gevoerd?
Noord										Ja	Ja

Wat gaat goed?

- 4A HFNO wordt toegepast op klinische afdelingen. De huidige capaciteit is 95 plaatsen, echter er is ruimte om dit uit te breiden tot 109 plaatsen. De regio ziet de leidraad vanuit de FMS graag tegemoet.
- 6 Aanpak van de regio is genoemd als good practice in rapport Velzel. 2/9 ziekenhuizen in de regio heeft een PACU. De ontvangen zelfrapportage beschrijft niet hoeveel ziekenhuizen een PACU kunnen creëren / uitbreiden. Ziekenhuizen die geen PACU hebben nemen andere maatregelen zoals het breder inzetten van personeel. Ziekenhuizen geven aan dat personeelskrapte problematisch is.
- 8 Concentratie van COVID-zorg in de VVT werd binnen de regio gedaan op 4 locaties. De inzet van één van deze locaties staat onder discussie. Indien nodig, kunnen dezelfde structuren weer ingezet worden.

Hulpvraag

- Regio wil graag sparren / praten met regio's die module 1 succesvol hebben geïmplementeerd om kennis op te doen. Daarnaast mist de regio feitelijke onderbouwing van de impact van deze module.

Openstaande punten

- 1 Alle ziekenhuizen in de regio hebben een systeem ingericht om uitstroom van patiënten te bevorderen. De regio streeft ernaar om per september een regionaal dekkend systeem te hebben voor thuismonitoring.
- 2 De regio beschouwt het opstellen van een plan en het realiseren van taakdifferentiatie als een taak voor de ziekenhuizen zelf. De regio heeft een rondvraag uitgezet om een beeld te krijgen van de huidige status. De ontvangen zelfrapportage bevat geen verwachte tijdslijn.
- 3 Regio verwacht in september opdracht te geven aan de ziekenhuizen om het LPZ operationeel te hebben voor 2022. De ontvangen zelfrapportage bevat geen informatie over bestaande structuren voor coördinatie en informatiedeling omtrent beschikbare capaciteit.
- 4B Regio wacht landelijke ontwikkeling en coördinatie vanuit het LCPS met AZN en aangesloten RAV's af.
- 6 In de regio zijn geen ZBC's die U4- of U5-zorg leveren. Mogelijkheden voor inzet van ZBC's op het oprichten van een Samenwerkings Behandel Centrum wordt onderzocht. De ontvangen zelfrapportage bevat geen verwachte tijdslijn.
- 7 Regio wacht landelijke richtlijnen en gesprekken met LHV af voor implementatie.

Legenda: ■ Implementatie (nagenoeg) ■ Openstaande punten voor ■ Implementatie niet gestart / loopt achter op ■ Implementatie opgeschort tot nader (landelijke) besluit

Notitie(s): (1) Score is toegekend op basis van enkel het gesprek of de door regio's aangeleverde zelfrapportage als een van de twee niet heeft plaatsgevonden / is ontvangen
 (2) De score betreft een momentopname. Zelfrapportages zijn aangeleverd door de regio's tussen eind juli 2022 en eind augustus 2022
 (3) Zelfrapportage van 27 juli 2022. De regio's werken aan verder implementatie waardoor regio's mogelijk al verder zijn met implementatie dan in dit rapport staat beschreven

Regio Noordwest & SpoedzorgNet – Zelfrapportage module implementatie⁽¹⁾⁽²⁾⁽³⁾

Regio / Module	1	2	3	4A	4B	5	6	7	8	Zelfrapportage ontvangen?	Gesprek gevoerd?
Noordwest & SpoedzorgNet										Ja (concept versie)	Ja

Wat gaat goed?

- 1 11/11 ziekenhuizen geeft aan deze module geïmplementeerd te hebben. Ziekenhuizen werken samen met de eerste lijn, waarbij regio bij de eerste lijn / huisartsen blijft. Momenteel ligt de focus meer op monitoring dan op zuurstof doordat de omikronvariant een ander ziektebeeld met zich meebrengt. Afhankelijk van het ziektebeeld, kan de focus weer verplaatst worden.
- 3 Wordt reeds breed ingezet in de regio. Doorontwikkeling van verschillende onderdelen loopt; hier is geen exacte planning voor gegeven. LCPS-ketenmonitoring is nog in ontwikkeling en wordt landelijk opgepakt. Implementatieniveau van het LPZ verschilt binnen de regio.
- 5 Beperkt aantal ziekenhuizen die PACU-capaciteit willen en / of kunnen uitbreiden (o.a. door beschikbaarheid van personeel). Ziekenhuizen nemen alternatieve maatregelen zoals uitbreiden van de IC of het anders inzetten van personeel. ROAZ onderneemt geen verder actie.
- 8 Aanpak van de regio is genoemd als good practice in rapport Vetzet. Mogelijkheden voor verder opschaling worden onderzocht.

Openstaande punten

- 2 Taakdifferentiatie wordt door de ziekenhuizen individueel uitgevoerd. De regio is voornemens om functieprofielen te gaan stroomlijnen. Ontvangen zelfrapportage bevat geen tijdslijn. Het stroomlijnen van functieprofielen heeft in de voorbereiding op een nieuwe opleving van COVID geen prioriteit, en zal afzonderlijk van deze modules t.z.t. opgepakt worden door de ziekenhuizen.
- 4A, 4B 7/11 ziekenhuizen maakt gebruik van HFNO. Regio wacht landelijke besluiten en regio af voor verdere implementatie.
- 6 Samenwerking met ZBC's heeft in de regio tot nu toe niet geleid tot de gewenste resultaten. Ziekenhuizen staan open voor een nieuwe inventarisatie naar de mogelijkheden. ROAZ gaat aanpak met zorgverzekeraars bespreken. In ROAZ-verband moeten hierover uniforme randvoorwaarden worden afgesproken / uitvoeringsafspraken op individueel niveau tussen ziekenhuizen / ZBC's / zorgverzekeraar. Dit zal geagendeerd worden in een van de ROAZ-overleggen van de ziekenhuizen in het najaar van 2022.
- 7 Regio wacht landelijke richtlijnen en gesprekken met de LHV af voor implementatie.

Hulpvraag

- N.v.t.

Legenda: ■ Implementatie (nagenoeg) ■ Openstaande punten voor ■ Implementatie niet gestart / loopt achter op ■ Implementatie opgeschort tot nader (landelijke) besluit

Notitie(s): (1) Score is bevestigd op basis van enkel het gesprek of de door regio's aangeleverde zelfrapportage als een van de twee niet heeft plaatsgevonden / is ontvangen
 (2) De score betreft een momentopname. Zelfrapportages zijn aangeleverd door de regio's tussen eind juli 2022 en eind augustus 2022
 (3) Zelfrapportage van augustus 2022. De regio's werken aan verder implementatie waardoor regio's mogelijk al verder zijn met implementatie dan in dit rapport staat beschreven

Regio West – Zelfrapportage module implementatie⁽¹⁾⁽²⁾⁽³⁾

Regio / Module	1	2	3	4A	4B	5	6	7	8	Zelfrapportage ontvangen?	Gesprek gevoerd?
West										Ja	Ja

Wat gaat goed?

- 1 Zuurstof en / of thuismonitoring wordt door alle ziekenhuizen aangeboden. De gehanteerde werkwijze verschilt binnen de regio. Indien dit gewenst is wordt er gekeken naar een mogelijke uniforme werkwijze.
- 2 Ziekenhuizen hebben de module taakdifferentiatie en opleidingen individueel geïmplementeerd.
- 4A 7/7 ziekenhuizen maakt gebruik van HFNO. Binnen de regio zijn er bezwaren tegen het gebruik van HFNO onder andere op basis van de calamiteiten in Maastricht en de logistieke uitdaging rondom het gebruik van HFNO. Bovendien is er twijfel rondom de effectiviteit van deze maatregel.
- 4B Binnen de regio is vervoer van HFNO-patiënten mogelijk, echter wordt dit tot een minimum beperkt, onder andere door de veiligheidsrisico's van dit type vervoer.
 - 3/7 ziekenhuizen geeft aan de PACU uit te breiden indien dit nodig is. Niet ieder ziekenhuis heeft een PACU en soms wordt er bewust gekozen voor alternatieve maatregelen zoals het uitbreiden van de IC.

Openstaande punten

- 3 Regionale coördinatie loopt via het RCPS. Ziekenhuizen werken aan implementatie van LPZ. De zelfrapportage bevat geen verwachte tijdslijn voor afronding van de implementatie.
- 6 In eerdere COVID-golven heeft de samenwerking met de ZBC's weinig opgeleverd. Op dit moment zijn er geen afspraken gemaakt op ROAZ-niveau. Binnen de regio gaat afgestemd worden of regionale afspraken gewenst zijn. De zelfrapportage bevat geen tijdslijn.
- 7 Regio geeft aan dat huisartsen een goed beeld hebben van hun hoog-risico patiënten. Regio wacht landelijke richtlijnen en gesprekken met de LHV af voor implementatie.
- 8 Binnen de regio zijn afspraken gemaakt over het concentreren van COVID-zorg in VVT-instellingen inclusief op- en afschalisplannen. De bestaande plannen moeten geactualiseerd worden op basis van opgedane inzichten.

Hulpvraag

- N.v.t.

Legenda: ■ Implementatie (nagenoeg) ■ Openstaande punten voor ■ Implementatie niet gestart / loopt achter op ■ Implementatie opgeschort tot nader (landelijke) besluit

Notitie(s): (1) Score is bevestigd op basis van enkel het gesprek of de door regio's aangeleverde zelfrapportage als een van de twee niet heeft plaatsgevonden / is ontvangen
 (2) De score betreft een momentopname. Zelfrapportages zijn aangeleverd door de regio's tussen eind juli 2022 en eind augustus 2022
 (3) Zelfrapportage van 12 juli 2022. De regio's werken aan verder implementatie waardoor regio's mogelijk al verder zijn met implementatie dan in dit rapport staat beschreven

Regio Oost – Zelfrapportage module implementatie⁽¹⁾⁽²⁾⁽³⁾

Regio / Module	1	2	3	4A	4B	5	6	7	8	Zelfrapportage ontvangen?	Gesprek gevoerd?
Oost										Ja ⁽⁴⁾	Ja

Wat gaat goed?

- 3 Ziekenhuizen hebben taakdifferentiatie individueel geïmplementeerd. Via de BAZ-opleiding wordt invulling gegeven aan flexibel opleiden. Binnen de regio bestaat er een zorg om personeel waarvan de afgelopen jaren veel gevraagd is en bij wie de rek eruit is. Er wordt onderzocht of aanvullende acties vanuit het ROAZ m.b.t. arbeidsmarkt en opleiding meerwaarde heeft.
- 4/6 ziekenhuizen heeft LPZ geïmplementeerd en de overige ziekenhuizen zijn hier mee bezig. Als onderdeel van de strategische agenda van de regio lopen er projecten m.b.t. inzicht in capaciteit, coördinatie, en informatie-uitwisseling. Daarnaast zijn er vijf subregionale ELV-coördinatiepunten.
- 4A In alle ziekenhuizen wordt het gebruik van HFNO reeds toegepast of (verder) geïmplementeerd. Voor verdere opschaling moeten de huidige faciliteiten aangepast worden.
- 5 In alle ziekenhuizen is inzet van PACU of andere capaciteit onderdeel van de plannen. Door de vaccinatiegraad en trend van eerdere COVID-golven verwacht de regio minder IC-patiënten bij een nieuwe golf waardoor deze module minder relevant zou zijn.

Hulpvraag

Regio vraagt om projectondersteuning voor het verder verkennen van regionale samenwerking en het verhogen van de efficiëntie van module 4

Openstaande punten

- 1 4/6 ziekenhuizen biedt zuurstof en / of monitoring thuis en coördineert dit zelfstandig. De andere twee ziekenhuizen hebben belangstelling om deze module ook te implementeren en hierin regionaal samen te werken om haalbaarheid en efficiëntie te verhogen.
- 4B Regio wacht landelijke ontwikkeling en coördinatie vanuit het LCPS met AZN en aangesloten RAV's af voor verder implementatie.
- 6 Ondanks regelmatig contact zijn er binnen de regio zijn er nauwelijks afspraken met ZBC's. De regio vraagt om landelijke richtlijnen omtrent de rol van ZBC's in de (reguliere) zorg en de samenwerking in tijdens van drukte. (Verder) implementatie is opgeschort.
- 7 Binnen de regio is er goede samenwerking tussen 1st lijn / VVT en ziekenhuizen waar ook afstemming over vroegsignalering plaats vindt. Regio wacht landelijke richtlijnen en gesprekken met LHV af voor (verder) implementatie.
- 8 Er zijn (sub) regionale plannen voor het concentreren van COVID-zorg in de VVT en ziekenhuizen. Aanvullende afspraken worden gemaakt indien de situatie daar om vraagt. Financiering wordt besproken met de zorgverzekeraar.

Legenda: ■ Implementatie (nagenoeg) ■ Openstaande punten voor ■ Implementatie niet gestart / loopt achter op ■ Implementatie opgeschort tot nader (landelijke) besluit

Notitie(s):
 (1) Score is toegekend op basis van enkel het gesprek of de door regio's aangeleverde zelfrapportage als een van de twee niet heeft plaatsgevonden / is ontvangen
 (2) De score betreft een momentopname. Zelfrapportages zijn aangeleverd door de regio's tussen eind juli 2022 en eind augustus 2022
 (3) Zelfrapportage van 19 augustus 2022. De regio's werken aan verder implementatie waardoor regio's mogelijk al verder zijn met implementatie dan in dit rapport staat beschreven
 (4) Zelfrapportage van 19 augustus 2022 is op 6 september gedeeld voor het opstellen van deze rapportage

Regio Zuidwest – Zelfrapportage module implementatie⁽¹⁾⁽²⁾⁽³⁾

Regio / Module	1	2	3	4A	4B	5	6	7	8	Zelfrapportage ontvangen?	Gesprek gevoerd?
Zuidwest										Ja	Ja

Wat gaat goed?

- 1 9/10 ziekenhuizen biedt zuurstof en / of monitoring thuis aan. 4/10 ziekenhuizen biedt dit aan onder eigen regie, 5/10 ziekenhuizen werkt samen met de huisartsen. De regio inventariseert momenteel wat er nodig is om op de langere termijn een regionaal regiecentrum op te zetten.
- 2 Ziekenhuizen hebben taakdifferentiatie individueel geïmplementeerd. Daarnaast wordt voor een aantal verpleegkundigen de EPA-opleiding aangeboden in de regio. De regio is aan het inventariseren in hoeverre de opleidingscomponent van deze module is geïmplementeerd.
- 4A Alle ziekenhuizen passen HFNO toe en zien positieve resultaten. Vanuit de regio wordt er gevraagd om op landelijk niveau duidelijkheid te creëren omtrent de definitie van patiëntgroep en randvoorwaarden van het toepassen van HFNO.
- 4B
 - Stichting MICU heeft twee voertuigen ingericht om HFNO-patiënten mee te vervoeren. De regio geeft aan dat deze twee voertuigen voldoende zijn om de regio te bedienen.
- 5 4/10 ziekenhuizen geeft aan tijdens drukte de PACU te hebben uitgebreid / gecreëerd. De helft van de ziekenhuizen geeft aan dat deze maatregelen ten tijde van drukte opnieuw kan worden ingezet. De overige zes ziekenhuizen geven aan dat deze maatregel niet opnieuw wordt ingezet omdat direct impact heeft op het reguliere OK- en/of IC-proces. Dit zijn communicerende vaten.
- 6 Na inventarisatie is gebleken dat er geen behoefte is naar het implementeren van deze module in de regio. Er wordt dan ook geen verder actie ondernomen.

Openstaande punten

- 3 De basiscapaciteit en opschalingsfasen van de kliniek & IC is op regionaal niveau herijkt en bestuurlijk vastgesteld. Voor informatiemanagement wordt er regionaal een overstap gemaakt naar het vernieuwde landelijke dashboard (live-gang begin oktober).
- 6 In samenspraak met ZBC's wordt de beschikbare capaciteit geïnventariseerd en worden afspraken gemaakt over de inzet van ZBC's om de druk op U4- en U5-zorg te verlagen. Vooralsnog echter zonder concreet resultaat.
- 7 Regio wacht landelijke richtlijnen en gesprekken met de LHV af voor implementatie. In augustus wordt een overleg ingepland met HA / HAP-betrokkenen om te onderzoeken hoe deze module ingevuld kan worden.

Hulpvraag

- Regio zou graag meer leren over de aanpak (en achterliggende redentatie) van implementatie van module 6 in andere regio's.

Legenda: ■ Implementatie (nagenoeg) ■ Openstaande punten voor ■ Implementatie niet gestart / loopt achter op ■ Implementatie opgeschort tot nader (landelijke) besluit

Notitie(s): (1) Score is bekeken op basis van enkel het gesprek of de door regio's aangeleverde zelfrapportage als een van de twee niet heeft plaatsgevonden / is ontvangen
 (2) De score betreft een momentopname. Zelfrapportages zijn aangeleverd door de regio's tussen eind juli 2022 en eind augustus 2022
 (3) Zelfrapportage van augustus 2022. De regio's werken aan verder implementatie waardoor regio's mogelijk al verder zijn met implementatie dan in dit rapport staat beschreven

Regio Zwolle – Zelfrapportage module implementatie⁽¹⁾⁽²⁾⁽³⁾

Regio / Module	1	2	3	4A	4B	5	6	7	8	Zelfrapportage ontvangen?	Gesprek gevoerd?
Zwolle										Ja	Ja

Wat gaat goed?

- 2 Taakdifferentiatie wordt breed ingezet in de regio, al loopt het soms vast op randvoorwaarden. Binnen de regio wordt kennis tussen instellingen gedeeld. Regio geeft aan dat er geen verder maatregelen nodig zijn voor implementatie.
- 3 Coördinatie is binnen de regio geregeld via RCPS, Data GHOR / VVT, Transferpunt Salland en Zorg coördinatiecentrum IJsselland. Er wordt onderzocht hoe dit op langere termijn kan worden opgeschaald voor (niet) COVID-zorg.
- 4 Regio vindt de PACU geen oplossing als het doel is om de U4- en U5-zorg doorgang te laten vinden. Er worden geen verdere acties voor implementatie ondernomen. Zelfrapportage bevat geen rationale hiervoor.
- 5 Regio heeft een regionaal monitoring beleid met betrekking tot de spreiding van patiënten. De capaciteit kan hiervan eventueel verder worden opgeschaald.

Hulpvraag

- N.v.t.

Openstaande punten

- 1 3/5 ziekenhuizen biedt thuismonitoring aan. De andere twee ziekenhuizen verwachten dit in het najaar geïmplementeerd te hebben. Het is onduidelijk of zuurstof thuis / monitoring voldoende kan worden opgeschaald om de U3-, U4- en U5-zorg door te laten gaan in het najaar / winter. Dit wordt momenteel onderzocht, resultaten worden in september verwacht.
- 4a HFNO wordt in alle ziekenhuizen toegepast, wel zitten er verschillen in werkprocedures. Hier ligt een kans voor afstemming en wellicht een gezamenlijke standaard. NAZiZ faciliteert deze afstemming.
- 4b Regio wacht landelijke ontwikkeling en coördinatie vanuit het LCPS met AZN en aangesloten RAV's af. Binnen de regio zijn er aangepaste ambulances beschikbaar voor het vervoer van HFNO-patiënten.
- 6 Op ROAZ-niveau zijn afspraken gemaakt over inzet van personeel en zijn processen ingericht voor de uitvoering hiervan. Binnen de regio wordt echter ervaren dat niet alle patiënten willen wisselen van behandelaar. Daarnaast heeft de regio de indruk dat niet alle zorgverzekeraars de kosten dekken bij het overplaatsen van de zorg. Er wordt onderzocht wat er nodig is om meer patiënten te laten behandelen in ZBC's.
- 7 Regio past nog geen EWS toe en is hier niet mee bekend. Gezien de onduidelijkheid is er momenteel geen draagvlak voor vroegsignalering en de regio vraagt om landelijke richtlijnen.

Legenda: ■ Implementatie (nagenoeg) ■ Openstaande punten voor ■ Implementatie niet gestart / loopt achter op ■ Implementatie opgeschort tot nader (landelijke) besluit

Notitie(s): (1) Score is toegekend op basis van enkel het gesprek of de door regio's aangeleverde zelfrapportage als een van de twee niet heeft plaatsgevonden / is ontvangen
 (2) De score betreft een momentopname. Zelfrapportages zijn aangeleverd door de regio's tussen eind juli 2022 en eind augustus 2022
 (3) Zelfrapportage van juni 2022. De regio's werken aan verder implementatie waardoor regio's mogelijk al verder zijn met implementatie dan in dit rapport staat beschreven

