

VOORTGANGSRAPPORTAGE

Stand van zaken Q1 & Q2 2023 en vooruitblik Q3 2023

Programma Zorgcoördinatie

INHOUD

Inleiding	3
<i>Domeinoverstijgende samenwerkingen</i>	4
Zorgcoördinatiecentrum Rotterdam-Rijnmond	5
Integrale Acute Zorgketen Zeeland	6
Zorgcentrale Gorinchem	7
<i>Landelijk Platform Zorgcoördinatie</i>	8
LPZ - Spoed (SEH)	9
LPZ - Kliniek	10
LPZ - Geboortezorg	11
LPZ - Kindergeneeskunde	12
<i>Digitale gegevensuitwisseling in de acute zorgketen</i>	13
Digitale gegevensuitwisseling: RAV-SEH Rotterdam-Rijnmond	14
Digitale gegevensuitwisseling: RAV-SEH Zuid-Holland Zuid	15
Digitale gegevensuitwisseling: RAV-SEH Zeeland	16
Digitale gegevensuitwisseling: HAP-MKA	17
Digitale gegevensuitwisseling: RAV-SEH brede uitrol	18
Digitale gegevensuitwisseling: HAP-SEH brede uitrol	19

PROGRAMMA ZORGCOÖRDINATIE: DE JUISTE ZORG OP DE JUISTE PLAATS.

Beste lezer,

Er is wat tijd overheen gegaan, maar het is zover! Met veel dank aan alle projectleiders en -betrokkenen presenteer ik bij deze een halfjaarrapportage. Hierin wordt de voortgang van alle afzonderlijke projecten, gelieerd aan het overkoepelende ROAZ-thema "Zorgcoördinatie", gebundeld. Voor het gemak hebben we de voortgang van het eerste en het tweede kwartaal samengevoegd. Ook wordt in deze rapportage vooruitgeblikt op de plannen van het derde kwartaal.

Belangrijke stappen werden bijvoorbeeld gezet binnen het project Zorgcoördinatiecentrum Rotterdam-Rijnmond. Het afgelopen halfjaar werd dit project ingezet als proeftuin van de continue doorontwikkeling van zorgcoördinatie. In dat kader werd de pilot in mei afgerond en vanaf juni doorgezet. Tegelijkertijd bleven nieuwe stappen gezet worden. De opgedane ervaringen werden (en worden!) regionaal en nationaal gedeeld. Hierdoor helpen we richting te geven aan de landelijke kaders van zorgcoördinatie.

Ook het project Zorgcentrale Gorinchem heeft in de afgelopen maanden sprongen gemaakt. In het eerste kwartaal werd de zorgcentrale gelanceerd. Vanuit hier wordt bijvoorbeeld de in-, uit en doorstroom van patiënten naar het ziekenhuis, thuiszorg en verpleeghuis gecoördineerd. Ook werd de regionale coördinatie van verschillende bedden (ELV, crisis, GRZ) ingericht. Hierbij wordt samengewerkt met de VVT-alliantie. Belangrijke stappen in de goede richting!

Prachtig resultaat werd geboekt door LPZ Kindergeneeskunde. Dit project is in het eerste kwartaal live gegaan! Het project geeft daarmee realtime capaciteitsinformatie weer van kinderafdelingen in de regio Zuidwest-Nederland. Het project LPZ Kindergeneeskunde bevindt zich hiermee in de afrondende fase. Daadwerkelijk afgerond is het project Digitale Gegevensuitwisseling RAV- SEH Zuid-Holland Zuid. Na het oplossen van overige openstaande wensen in het eerste kwartaal, is het doel van het project behaald.

Om meer over deze, en andere belangrijke ontwikkelingen te lezen, verwijs ik heel graag naar de rest van de rapportage.

Tot slot informeer ik jullie ook graag nog over de landelijke ontwikkelingen rondom zorgcoördinatie. Zoals jullie weten wordt op landelijk niveau hard nagedacht over het inrichten van zorgcoördinatie binnen de acute zorgketen. In dat kader werd aan de voorzitter van de Tweede Kamer op 4 april een advies aangeboden over de inrichting van zorgcoördinatie, ook ervaringen uit onze regio werden hierin meegenomen. Op 12 mei verscheen de [kamerbrief](#) van de minister van VWS over de inrichting van zorgcoördinatie. Duidelijkheid wordt geschept over: de organisatie van zorgcoördinatie en de inkoop en bekostiging van zorgcoördinatie.

Veel leesplezier en een hele fijne zomer gewenst!

Met vriendelijke groet,

Kirsten Kirschner



DOMEINOVERSTIJGENDE SAMENWERKINGEN

Zorgcoördinatiecentrum Rotterdam-Rijnmond, Integrale Acute Zorgketen Zeeland, Zorgcentrale Gorinchem



ZORGCOÖRDINATIECENTRUM ROTTERDAM-RIJNMOND

Bestuurlijke vertegenwoordiging in stuurgroep

Projectleider Renée Kok en Martine Jongboer

Geografisch gebied Rotterdam-Rijnmond, inclusief het gebied van de Zuid-Hollandse eilanden

Ketenpartners Ambulance Rotterdam-Rijnmond (ARR), Antes, Huisartsenposten Rijnmond, Huisartsenpost 't Hellegat, Conforte (Spoedzorg Rotterdam en Verwijshulp010), ROAZ Zuidwest-Nederland, Veiligheidsregio Rotterdam-Rijnmond, Curamare, Careyn

Wat is het doel van het project?

Meer ruimte voor spoed. Minder vaak op pad voor hulpverlening die uiteindelijk onnodig blijkt. Regio Rotterdam-Rijnmond streeft ernaar alle patiënten de best passende (acute) zorg te bieden, via een geïntegreerd zorgcoördinatiecentrum waar verschillende zorgprofessionals de hulpvraag beoordelen.

Tijdens de pilot werken de triagisten van de huisartsenpost en de meldkamer-centralisten samen. Dankzij informatie-uitwisseling tussen de MKA en de HAP en de aanwezigheid van een regiearts, kunnen urgentieclassificaties opgeschaald en afgeschaald worden. Hierdoor kan de zorgvraag naar de best passende aanbieder worden doorgeleid. Dankzij de ontwikkeling van zorgpaden kan tijdens alle ANW-uren ongeplande VVT ingezet worden voor zorgvragen van de HAP en MKA.

Welke resultaten zijn tot nu toe in Q1 en Q2 2023 behaald?

Q1

In het eerste kwartaal van 2023 heeft de focus gelegen op het doorzetten van de pilot. Daarbij troffen we alvast voorbereidingen voor de aankomende landelijke kaders van zorgcoördinatie. Tot en met maart zijn er 490 casussen besproken tussen centralisten en de regiearts. 410 (84%) daarvan konden worden afgeschaald en overgedragen aan een andere ketenpartner. Van de acute VVT wordt steeds meer gebruik gemaakt, vooral vanaf de HAP. Ruim 85% van de acute VVT inzetten behoeft daarna geen vervolgzorg door een andere ketenpartner.

Q2

In het tweede kwartaal van 2023 hebben we ons gericht op de afronding van de tweede fase van de pilot. De afronding vond plaats in mei. We borduren voort op de landelijke kaders, die steeds duidelijker vorm krijgen.

Wat is de status van het project?

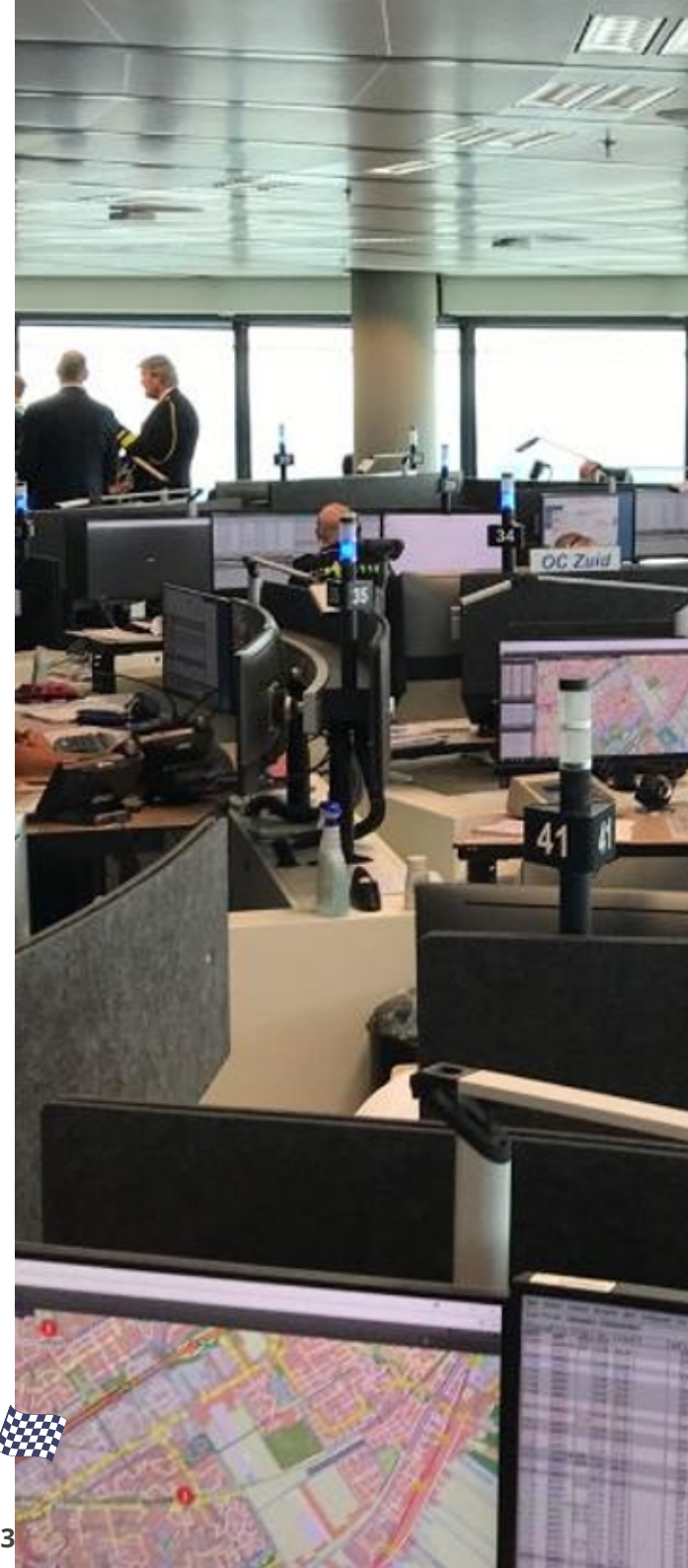
Dit jaar staat in het teken van het voorbereiden op de landelijke kaders van zorgcoördinatie. Op dit moment ligt de focus dan ook op de continue doorontwikkeling van zorgcoördinatie met het ZCC als proeftuin in Rotterdam Rijnmond. Aan de hand van de ervaringen die we hebben en inspeland op de regionale en landelijke ontwikkelingen zal zorgcoördinatie zich blijven ontwikkelen.

Daarbij zullen we onze ervaringen blijven delen met de regio en het land. Zo willen we op basis van de ervaringen richting kunnen geven aan de landelijke kaders en doorontwikkeling van zorgcoördinatie.

Wat staat er op de planning voor Q3 2023?

In het derde kwartaal van 2023 komt de focus te liggen op:

- Aansluiting van de GGZ, in eerste instantie d.m.v een tijdelijke fysieke inzet van een SPV-er op het ZCC
- Onderzoeken van andere mogelijkheden van vervoer van bepaalde groepen patiënten
- Onderzoeken van zorgcoördinatie voor de zorgverleners van de SEH



INTEGRALE ACUTE ZORGCETEN ZEELAND

Bestuurlijke kartrekker Gerco Blok, Psychiater/collegiaal lid raad van bestuur Emergis

Projectleider Joost Koemans

Geografisch gebied De provincie Zeeland

Ketenpartners ADRZ, ZorgSaam, SVRZ, Emergis, dagpraktijken huisartsen, ZHCo, Nucleus Zorg, Witte Kruis

Wat is het doel van het project?

De acute zorg in Zeeland toekomstbestendig maken:

1. 24/7 toegankelijk voor iedereen die acute zorg nodig heeft, ook de toerist.
2. De best passende acute zorg voor de patiënt.
3. Binnen de juiste tijd.
4. Op de juiste plaats.
5. Door de juiste mensen.

Welke resultaten zijn tot nu toe in Q1 en Q2 2023 behaald?

Q1

In Q1 werd verder gewerkt aan het ontwerp van zorgcoördinatie. Dat zal in Q2 als advies worden voorgelegd aan de stuurgroep en gereed gemaakt worden voor (gedeeltelijke) implementatie.

Q2

In Q2 werd nog weer verder gewerkt aan het ontwerp van zorgcoördinatie.

Wat is de status van het project?

Het project bevindt zich in de ontwerpfase.

Wat staat er op de planning voor Q3 2023?

Afstemmen met het ROAZ over het ontwerp zorgcoördinatie Zeeland, in het kader van de brief van VWS 'Inrichting van zorgcoördinatie'.

Q1 2021

6

We staan
hier!
Q2 2023

Q4 2023



ZORGCENTRALE GORINCHEM

Bestuurlijke kartrekker N.B.
Projectleider Lot Verburgh
Geografisch gebied Gorinchem en omstreken

Ketenpartners Huisartsen (met name) vanuit HenZ, VVT alliantiepartners, UMC Utrecht, Ziekenhuis Rivierenland, Albert Schweitzer Ziekenhuis, St. Antonius Ziekenhuis, Ambulance RAVU, Ambulance Zuid-Holland Zuid, Ambulance Brabant Midden, West en Noord, Ambulance Gelderland Zuid.

Wat is het doel van het project?

In 2022 startte het Rivas met drie domeinoverstijgende programma's vanuit de visie 2030. Eén van deze programma's is Zorgcoördinatie. Het Rivas organiseert één goed vindbare, toegankelijke en herkenbare ingang voor alle zorg in de regio. Zorg wordt afgestemd; de cliënt ervaart een integrale reis. Middels de zorgcentrale wordt dit georganiseerd. Hier wordt 24/7 slimmer samengewerkt om de juiste zorg op de juiste plek te organiseren. De patiënt kan terecht bij één loket waarachter de zorgverleners samenwerken. Het gemeenschappelijke doel is dat de patiënt met een zorgvraag de juiste zorg, door de juiste zorgverlener, op het juiste tijdstip, op de juiste plek ontvangt.

Welke resultaten zijn tot nu toe in Q1 en Q2 2023 behaald?

Q1

In het eerste kwartaal van 2023 zijn we gestart met de lancering van de zorgcentrale voor zorgcoördinatie en zorg-op-afstand. Dit betrof coördinatie van in-, door- en uitstroom van patiënten naar het ziekenhuis, thuiszorg en verpleeghuiszorg. Maar ook coördinatie van ELV-, crisis- en GRZ-bedden in de regio werd meegenomen. Daarnaast hebben we ons gericht op digitale zorg zoals: medicatie-uitgifte, personenalarmering en thuismonitoring.

Q2

In het tweede kwartaal hebben we ons gericht op de implementatie en doorontwikkeling van het regionaal coördinatiepunt (vanuit de VVT-alliantie is de intentie om naast de ELV-beddencoördinatie ook op WLZ-bedden capaciteit samen te gaan werken).

Wat is de status van het project?

Het project is in uitvoering. In 2022 startten wij met onze strategische programma's, waaronder Zorgcoördinatie. Op dit moment bouwen we het strategische programma Zorgcoördinatie steeds verder uit.

Wat staat er op de planning voor Q2 2023?

In het derde kwartaal zullen we ons richten op het verder ontwikkelen van gezamenlijk bemensen van het regionaal coördinatiepunt met de VVT-alliantie en implementatie zorgdomein. Ook gaan we van start met de verkenning zorgcoördinatie Zuid-Holland Zuid met het Albert Schweitzer, ambulance Zuid-Holland Zuid, Drechtdokters, HenZ en Rivas.



LANDELIJK PLATFORM ZORGCOÖRDINATIE

LPZ Spoed (SEH), LPZ Kliniek, LPZ Geboortezorg, LPZ Kindergeneeskunde



LANDELIJK PLATFORM
ZORGCOÖRDINATIE

LPZ SPOED

Bestuurlijke kartrekker Hans Janssen, directeur Ambulancedienst Zuid-Holland Zuid
Projectleider Lorette de Vries
Geografisch gebied Geheel ROAZ Zuidwest-Nederland.

Ketenpartners SEH, Meldkamer, Ambulance, Huisartsenposten

Wat is het doel van het project?

LPZ Spoed geeft binnen de spoedketen inzicht in de drukte en openstellingsstatus van de SEH. Dit geeft de ketenpartners in de regio de mogelijkheid om de samenwerking vanuit één digitale plek te optimaliseren. Hierdoor kan op tijd op knelpunten in de keten geanticipeerd worden, zodat de spoedzorg zo efficiënt mogelijk kan worden geleverd.

Welke resultaten zijn tot nu toe in Q1 en Q2 2023 behaald?

Q1 & Q2

In het eerste en het tweede kwartaal hebben we gefocust op het verder uitrollen van LPZ bij de HAP's en dagpraktijken van huisartsen in de regio. Door middel van pilots is LPZ voor deze doelgroepen getoetst en zijn ervaringen opgehaald. De deelnemers waren erg tevreden en gaven het advies om LPZ verder uit te rollen in de regio.

We hebben verschillende onderdelen van de regionale samenwerkingsafspraken herijkt bij betrokkenen.

Wat is de status van het project?

Het project is in uitvoering. We lopen goed op schema qua uitrol. Landelijk hebben wij zelfs een voorsprong op de andere regio's.

Wat staat er op de planning voor Q3 2023?

In het derde kwartaal zal tijdens een grote werkgroepbijeenkomst met de regio gekeken worden naar prioriteiten voor de komende periode.



Bestuurlijke kartrekker Annemiek Rutters, lid raad van bestuur Albert Schweitzer Ziekenhuis
Projectleider Lorette de Vries
Geografisch gebied Geheel ROAZ Zuidwest-Nederland.

Ketenpartners Alle ziekenhuizen in de regio Zuidwest-Nederland

Wat is het doel van het project?

LPZ kliniek geeft 24/7 inzicht in de klinische beschikbare beddencapaciteit voor de reguliere acute zorg. Enerzijds om inzicht in de eigen capaciteit te verkrijgen. Anderzijds om inzicht in de capaciteit van andere ziekenhuizen uit de regio (of landelijk) te bewerkstelligen. Dit laatste ten behoeve van overplaatsingen van patiënten.

Welke resultaten zijn tot nu toe in Q1 en Q2 2023 behaald?

Q1 & Q2

Sinds 2022 delen alle ziekenhuizen in de regio hun klinische capaciteit. Omdat het project stabiel draait en zich daarom in waakvlam-modus bevindt, zijn nieuwe ontwikkelingen in 2023 uitgebleven.

Wat is de status van het project?

Het project LPZ Kliniek is nu in waakvlam-modus.

Wat staat er op de planning voor Q3 2023?

Omdat het project stabiel draait en zich daarom in waakvlam-modus bevindt, staan er geen nieuwe zaken op de planning.



LPZ GEBOORTEZORG

Bestuurlijke kartrekker Arie Franx, hoogleraar Verloskunde bij Gynaecologie, Verloskunde, Moeder en Kind Centrum in het Erasmus MC Sophia.

Projectleider Daphne van Velzen

Geografisch gebied Geheel ROAZ Zuidwest-Nederland.

Ketenpartners Alle ziekenhuizen in regio Zuidwest-Nederland, geboortecentrum Sophia en verloskundigenpraktijken in de regio, Samergo, DVP Rijnmond.

Wat is het doel van het project?

Er is een geheel nieuw dashboard in LPZ ontwikkeld waarin alle eerstelijnsverloskundigen realtime kunnen zien welk ziekenhuis of geboortecentrum plek heeft voor hun barende cliënt. Ook wordt het dashboard binnen de ziekenhuizen gebruikt om te zien waar er plek is om een zwangere of pas bevallen vrouw en/of een neonaat naartoe te verplaatsen. Tijdens de realisatie van het dashboard hebben de geboortezorgprofessionals en ICT-afdelingen van de ziekenhuizen en de eerstelijns verloskundigen uit de regio samengewerkt met het ROAZ en LNAZ om het dashboard te realiseren. Door deze goede samenwerking is het geboortezorg dashboard in september 2021 live gegaan!

Welke resultaten zijn tot nu toe in Q1 en Q2 2023 behaald?

Q1

In het eerste kwartaal werd door de landelijke werkgroep LPZ geboortezorg een overzicht gemaakt van welke gegevens vastgelegd dienden te worden voor het registreren van de weigeringen. Eveneens werd besloten hoe deze gegevens in het dashboard getoond konden worden.

Q2

In het tweede kwartaal werd door LPZ op technisch vlak gerealiseerd dat de weigeringen geregistreerd konden worden. Eveneens werd er een handleiding gemaakt voor de eerstelijnsverloskundigen waarin beschreven staat hoe ze weigeringen kunnen gaan registreren in LPZ.

Aan het eind van het tweede kwartaal is dit project live gegaan! In de zomermaanden zal inzicht komen in hoe vaak er geen plek is voor een bevallende cliënt in het ziekenhuis.

Wat is de status van het project?

De doorontwikkeling om weigeringen te registreren in LPZ is in uitvoering. Hierin wordt de regio op de hoogte gehouden via de expertisegroep geboortezorg.

Wat staat er op de planning voor Q3 2023?

In het derde kwartaal zullen de gegevens van de weigeringen geanalyseerd en besproken worden met de expertisegroep geboortezorg. Ook zal er geëvalueerd worden of deze gegevens voldoende zijn om mee te werken of dat er nog aanpassingen nodig zijn in het registreren van de weigeringen.



LPZ KINDERGENEESKUNDE

Bestuurlijke kartrekker N.B.

Projectleider Daphne van Velzen

Geografisch gebied Geheel ROAZ Zuidwest-Nederland.

Ketenpartners Alle ziekenhuizen in de regio Zuidwest-Nederland.

Wat is het doel van het project?

LPZ Kindergeneeskunde geeft realtime informatie omtrent de capaciteiten van de kinderafdelingen in de regio Zuidwest-Nederland weer. De kinderartsen hebben grote behoefte aan realtime informatie over de bedden capaciteiten, o.a. bij het RS virus wanneer er een groot beroep wordt gedaan op de capaciteiten. Het project brengt de capaciteiten van de kinderafdelingen in de regio in kaart en stelt hier regionale labels en definities voor op, die aan LPZ toegevoegd worden.

Welke resultaten zijn tot nu toe in Q1 en Q2 2023 behaald?

Q1

In het eerste kwartaal heeft de live-gang van LPZ Kindergeneeskunde plaatsgevonden! Uiteraard werden ook bijbehorende werkafspraken opgesteld.

Daarnaast is de Nederlandse Vereniging van Kinderartsen op de hoogte gesteld over deze livegang met de vraag of zij input willen leveren voor een communicatiebericht naar buiten.

Q2

Omdat we ons in de afrondende fase bevinden, heeft in het tweede kwartaal een evaluatie plaatsgevonden. Hierin werden alle facetten van het gebruik van LPZ kindergeneeskunde besproken en geëvalueerd. Punten die naar aanleiding van deze evaluatie naar voren kwamen, hebben we behandeld.

Daarnaast is in overleg met de Nederlandse Vereniging van Kinderartsen een communicatieplan opgesteld om het succes van LPZ Kindergeneeskunde naar buiten te brengen.

Wat is de status van het project?

Het project is live! Daarmee zijn we inmiddels in de afrondende fase beland.

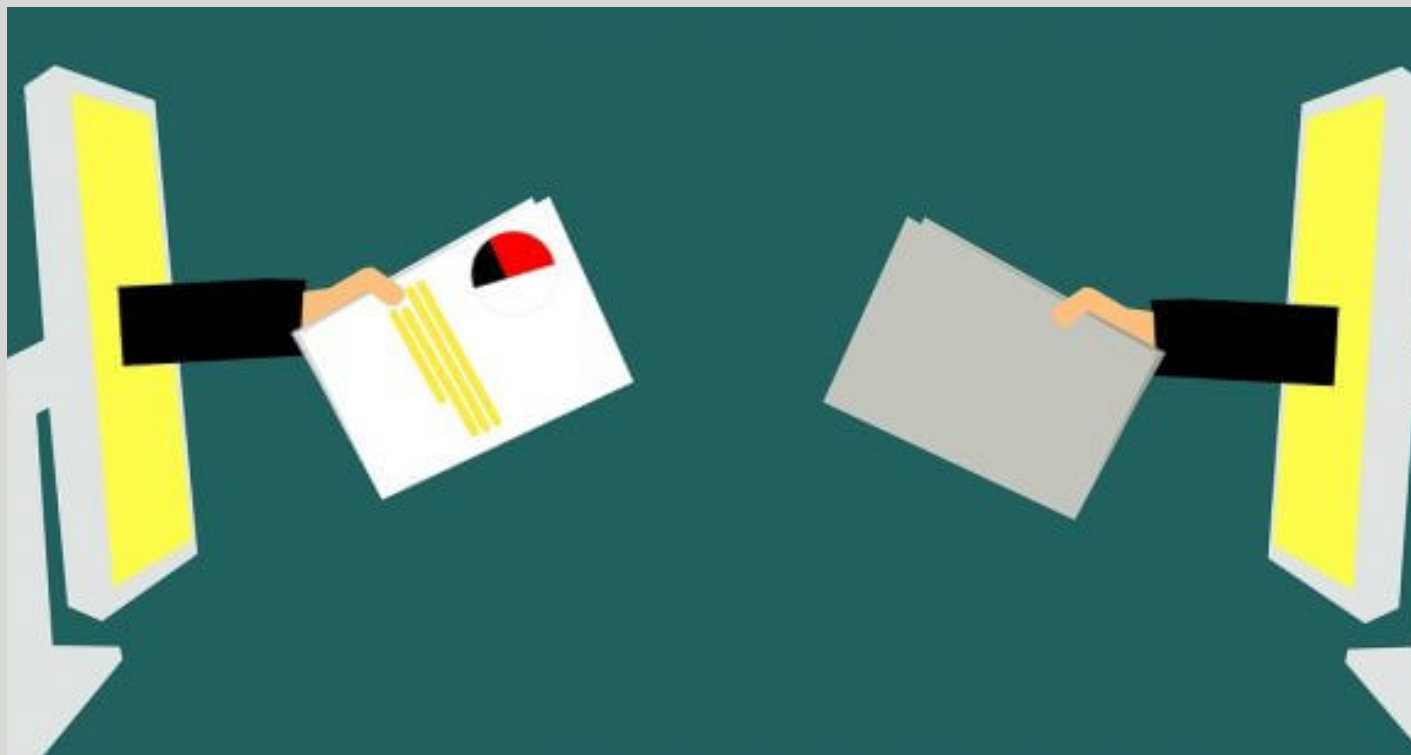
Wat staat er op de planning voor Q3 2023?

Omdat nog niet alle punten, zoals ze naar voren kwamen uit de evaluatie, verwerkt zijn, zullen we hier in Q3 nog mee bezig zijn. Hierna zal het project afgerond worden.



DIGITALE GEGEVENSUITWISSELING IN DE ACUTE ZORGGKETEN

RAV-SEH Rotterdam-Rijnmond, RAV-SEH Zuid-Holland Zuid, RAV-SEH Zeeland,
HAP-MKA, RAV-SEH brede uitrol, HAP-SEH brede uitrol



DIGITALE GEGEVENSUITWISSELING RAV - SEH ROTTERDAM RIJNMOND

Bestuurlijke kartrekker Albert van Wijk, voorzitter raad van bestuur IJsselland Ziekenhuis

Projectleider Nadine Matena

Projectleider ICT Kwadwo Buabeng

Geografisch gebied Rotterdam-Rijnmond

Ketenpartners RAV ARR, SEH Erasmus MC, SEH IJsselland ziekenhuis, SEH Maasstad ziekenhuis

Wat is het doel van het project?

Het doel van dit project is de ontwikkeling en implementatie van de vernieuwde digitale informatieoverdracht van Ambulance Rotterdam-Rijnmond naar de afdelingen Spoedeisende hulp (SEH) van het Maasstad Ziekenhuis, IJsselland Ziekenhuis en Erasmus MC. Ook het feedbackbericht van deze spoedeisende hulpen naar Ambulance Rotterdam-Rijnmond maakt hier onderdeel van uit.

Welke resultaten zijn tot nu toe in Q1 en Q2 2023 behaald?

Q1

We zijn begin 2023 gestart met de implementatie van het feedbackbericht. Hierbij lag de focus op de kwalificatie van de leveranciers, het realiseren van de infrastructuur, het starten met testen en het opzetten van beheer en support van de structuur. In maart hebben we de implementatie van het feedbackbericht getest.

Q2

In april zijn we voor het bericht RAV-SEH live gegaan bij alle betrokken ketenpartners. Het feedbackbericht bevindt zich nog wel in de testfase. De technisch test is inmiddels afgerond maar de functionele testen moeten nog worden uitgevoerd. Ook is er aandacht besteed aan het afronden van de werkafspraken binnen de regio. Deze zijn nu definitief.

Wat is de status van het project?

Het project is in uitvoering. We hebben een tijdje met uitloop te maken gehad: enerzijds door beperkte capaciteit bij de partners en anderzijds door (subtiel) wisselende wensen van de gebruikers. We hebben hier de tijd voor genomen, omdat het juist heel belangrijk is om vooraf goed te onderzoeken met elkaar wat we willen en waarom!

Wat staat er op de planning voor Q3 2023?

In Q3 staat het afronden van de functionele testen van het feedback-bericht centraal. Daarna kijken we uit naar de livegang hiervan.



DIGITALE GEGEVENSUITWISSELING

RAV - SEH ZUID-HOLLAND ZUID

Bestuurlijke kartrekker Albert van Wijk, voorzitter raad van bestuur IJsselland Ziekenhuis

Projectleider Ankie Kuiper

Geografisch gebied Zuid-Holland Zuid

Ketenpartners RAV ZHZ, SEH Erasmus MC, SEH Albert Schweitzer Ziekenhuis

Wat is het doel van het project?

Het doel van dit project is de ontwikkeling en implementatie van de vernieuwde digitale informatieoverdracht van Ambulancedienst Zuid-Holland Zuid naar de afdelingen Spoedeisende hulp (SEH) van het Albert Schweitzer Ziekenhuis en Erasmus MC.

Welke resultaten zijn tot nu toe in Q1 en Q2 2023 behaald?

Q1

In Q1 2023 zijn de openstaande wensen en bevindingen opgelost. Hiermee is het Albert Schweitzer akkoord gegaan met ingebruikname van de vernieuwde digitale vooraankondiging. Sinds 28 maart 2023 ontvangt het Albert Schweitzer ziekenhuis de vernieuwde versie van de digitale vooraankondiging vanuit RAV Zuid-Holland Zuid.

Q2

Doordat het project is afgerond, zullen er geen acties meer worden ondernomen. Wel worden de ervaringen en geleerde lessen het koploperproject gedeeld met de regio en het land voor andere digitale gegevensuitwisselingen.

Wat is de status van het project?

Doordat het Erasmus MC en het Albert Schweitzer ziekenhuis de vernieuwde digitale vooraankondiging ontvangen, is het koploperproject succesvol afgerond.

Wat staat er op de planning voor Q3 2023?

Doordat het project is afgerond, zullen er geen acties meer worden ondernomen. Wel worden de ervaringen en geleerde lessen het koploperproject gedeeld met de regio en het land voor andere digitale gegevensuitwisselingen.



DIGITALE GEGEVENSUITWISSELING RAV - SEH ZEELAND

Bestuurlijke kartrekker N.B.
Projectleider Marja Bakker
Projectleider ICT Marja Bakker
Geografisch gebied Zeeland

Ketenpartners RAV Zeeland, ADRZ

Wat is het doel van het project?

Het doel van dit project is het ontwikkelen en implementeren van de vernieuwde digitale informatieoverdracht van Ambulancedienst Zeeland naar de Spoedeisende hulp van het Admiraal de Ruyter Ziekenhuis.

Welke resultaten zijn tot nu toe in 2023 behaald?

Q2

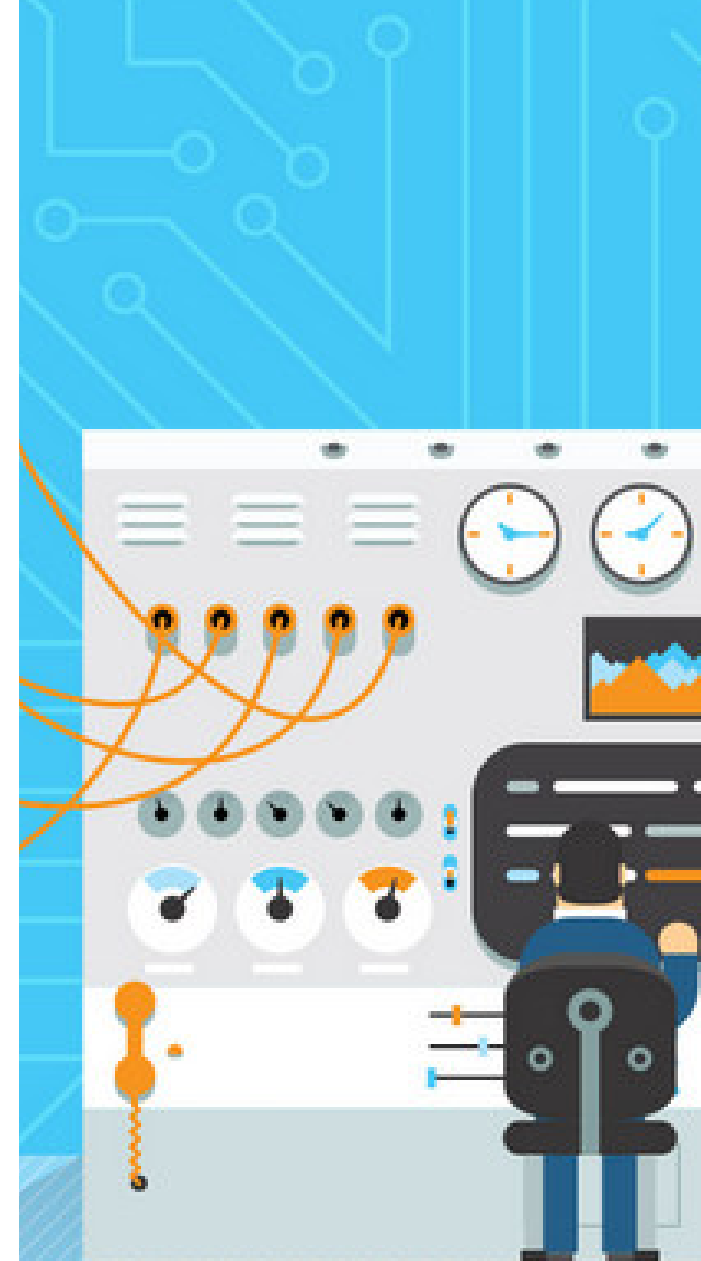
De plannen om te gaan testen in Q2 zijn uitgesteld tot Q3.

Wat is de status van het project?

Het project is in uitvoering. De focus blijft op de voortzetting van bericht 8,9 en 10.

Wat staat er op de planning voor Q2 2023?

Het overkoepelende plan voor Q3 is om live te gaan. In de maand juli zullen we gaan testen. Na de zomervakantie valt de beslissing GO/NO Go en bepalen we de live-datum.



DIGITALE GEGEVENSUITWISSELING HAP - MKA

Bestuurlijke kartrekker Albert van Wijk, voorzitter raad van bestuur
IJsselland Ziekenhuis
Projectleider Nadine Matena
Projectleider ICT Kwadwo Buabeng
Geografisch gebied Rotterdam-Rijnmond

Ketenpartners HAP Rijnmond, MKA Rotterdam-Rijnmond,

Wat is het doel van het project?

Dit project centraliseert de ontwikkeling en implementatie van de vernieuwde digitale verwijzing van de huisartsenposten Rijnmond naar de meldkamer ambulancezorg in de regio Rotterdam-Rijnmond.

We ondersteunen de ontwikkeling en implementatie van de digitale verwijzing. Ook halen we gezamenlijk geleerde lessen op.

Welke resultaten zijn tot nu toe in 2023 behaald?

Q2

Wij zijn in Q2 gestart met de technische realisatie van dit project om daarna meer focus te krijgen op testen en go-live. In de loop van Q2 is de technische realisatie afgerond. Hierbij zijn ook de werkafspraken binnen de regio afgestemd.

Wat is de status van het project?

Het project is in uitvoering.

Wat staat er op de planning voor Q3 2023?

In het derde kwartaal staat de implementatie van het bericht op de planning. De technische testen zijn afgerond en functionele testen zijn in volle gang. Daarnaast zal in Q3 ook aandacht zijn voor de nazorg in Q3.



DIGITALE GEGEVENSUITWISSELING RAV - SEH (BREDE UITROL)

Bestuurlijke kartrekker Albert van Wijk, voorzitter raad van bestuur
IJsselland Ziekenhuis
Projectleider Daphne van Velzen
Projectleider ICT Elianne de Gelder
Geografisch gebied Geheel ROAZ Zuidwest-Nederland

Ketenpartners RAV's ZWN, SEH's ZWN

Wat is het doel van het project?

Bij dit project realiseren we de regiobrede uitrol van de vernieuwde digitale informatieoverdracht van de regionale ambulance voorzieningen naar de afdelingen Spoedeisende hulp (SEH) in de regio Zuidwest Nederland.

Binnen het project helpen we de ketenpartners om de techniek in te richten, te testen en te implementeren. De werkafspraken over de toepassing van de gegevensuitwisseling zijn regiobreed gemaakt, samen met de betrokken spoedeisende hulpen en de regionale ambulancevoorzieningen van heel Zuidwest-Nederland. Bij de uitrol maken we gebruik van deze werkafspraken en kijken we of er nog individuele vraagstukken zijn die aandacht behoeven.

Welke resultaten zijn tot nu toe in 2023 behaald?

Q1

In het eerste kwartaal is het Spijkenisse MC live gegaan. Hiermee zijn er regionaal 8 van de 12 ziekenhuizen die de digitale vooraankondiging ontvangen van 2 van de 3 ambulance diensten!

Daarnaast was er regionaal een grote storing met de digitale vooraankondiging waarin bleek dat de werkafspraken aangescherpt moesten worden. Dit is in het eerste kwartaal opgepakt.

Q2

In het tweede kwartaal van 2023 werken de laatste ziekenhuizen en ambulancedienst hard om de techniek voor de digitale vooraankondiging gereed te maken.

Daarnaast zijn de regionale werkafspraken aangescherpt, zodat men elkaar sneller en beter vindt bij storingen.

Wat is de status van het project?

Het project is in uitvoering.

Wat staat er op de planning voor Q3 2023?

In het derde kwartaal zullen de laatste ziekenhuizen de digitale vooraankondiging ontvangen. Met deze laatste ziekenhuizen zullen in Q3 alle ziekenhuizen de digitale vooraankondiging ontvangen van alle ambulancediensten! Hierna zal het project worden afgerond.

DIGITALE GEGEVENSUITWISSELING HAP - SEH (BREDE UITROL)

Bestuurlijke kartrekker Albert van Wijk, voorzitter raad van bestuur IJsselland Ziekenhuis

Projectleider Daphne van Velzen

Projectleider ICT Elianne de Gelder

Geografisch gebied Geheel ROAZ Zuidwest-Nederland

Ketenpartners HAP's ZWN, SEH's ZWN

Wat is het doel van het project?

De regiobrede uitrol van de vernieuwde digitale verwijzing van de huisartsenposten naar de afdelingen Spoedeisende hulp (SEH) in de regio Zuidwest-Nederland staat binnen dit project centraal.

Bij het project ondersteunen we de ketenpartners om de techniek in te richten, te testen en te implementeren.

Welke resultaten zijn tot nu toe in 2023 behaald?

Q1

In het eerste kwartaal zijn HAP Nucleus met het ZorgSaam ziekenhuis en HAP Rijnmond met het Erasmus MC live gegaan met de digitale verwijzing. Hiermee versturen 4 van de 6 huisartsenposten digitaal de verwijzing naar 7 van de 12 ziekenhuizen.

Q2

In het tweede kwartaal zijn de huisartsenposten en ziekenhuizen die nog niet digitaal de verwijzing versturen of ontvangen aan de slag gegaan om dit wel werkend te krijgen.

Wat is de status van het project?

Het project is in uitvoering.

Wat staat er op de planning voor Q3 2023?

In het derde kwartaal zullen de laatste huisartsenposten en ziekenhuizen live gaan met het versturen en ontvangen van de digitale verwijzing. Hierna zal het project worden afgerond.