



Samenwerken aan Zorgcoördinatie

Springplankprojecten HAP+RAV

Ambulancezorg Nederland
InEen

April 2017



Achtergrond

Huisartsenposten en regionale ambulancevoorzieningen werken nauw samen. Om deze samenwerking te ondersteunen en verder te verbeteren, werken InEen en Ambulancezorg Nederland ook nauw samen. Zo is in het project 'Samenwerking HAP+RAV' het 'Handboek HAP + RAV' ontwikkeld (2012) en is binnen het project 'Keten van acute zorg' in 2016 een samenwerkingskader HAP + RAV opgesteld. Met de Springplankprojecten willen AZN en InEen de samenwerking nog een stap verder brengen. Het centrale thema binnen de projecten is 'Zorgcoördinatie'.

Sprong voorwaarts

Stappen maken op thema's die op landelijk niveau als cruciaal worden gezien voor de verbetering van de samenwerking en daarmee voor zorgverlening, is alleen mogelijk wanneer dat in de praktijk handen en voeten krijgt. RAV en HAP lopen bij de realisatie van hun ambities om de patiëntenzorg samen te verbeteren soms tegen knelpunten aan. Krachten bundelen met andere regio's en ondersteuning vanuit de landelijke koepels kunnen het proces van verdere samenwerking versnellen. Het doel van de springplankprojecten is dan ook om zowel op regionaal als op landelijk niveau een sprong voorwaarts te maken op thema's die beide partners van belang vinden.



Zorgcoördinatie centrale thema

De zorg is volop in beweging, zowel aan de kant van (potentiële) zorgvragers als aan zijde van zorgaanbieders. We zien de volgende ontwikkelingen:

- Demografische ontwikkelingen (vergreijzing);
- Verandering (toename) zorgvraag en – consumptie;
- Extramuralisatie;
- Transitie in de (langdurige en chronische) zorg;
- Concentratie en specialisatie ziekenhuiszorg;
- Verandering (acute) GGZ zorg (en (acute) thuiszorg).

Dit alles vergroot de druk op de acute zorg. Zowel ambulancezorg als de huisartsenposten hebben hierin volle omvang mee te maken. Goede zorg leveren in deze veranderende zorgomgeving vraagt om verdergaande afstemming en samenwerking tussen RAV en HAP op het thema zorgcoördinatie. Het logistieke proces van triage en inzet van zorg op locatie van de ambulancezorg en de huisartsenpost heeft immers raakvlakken.

Doelstellingen

Wat we willen bereiken is:

Hoogwaardige, patiëntgerichte, efficiënte en doelmatige inzet van acute zorg

te realiseren door:

- nauwere samenwerking in de triage van de spoedzorg;

- betere (inhoudelijke) afstemming bij triage;
- effectieve en efficiënte inzet van mobiele eenheden en zorgverleners;
- betere uitwisseling van beschikbare patiënteninformatie;
- optimale inzet van beschikbare technologie (ICT, en andere technologie).

Deelnemers

De deelnemers aan de springplankprojecten zijn RAV's en huisartsenposten met ambitie om de samenwerking verder te brengen op het vlak van zorgcoördinatie.

1. RAV Fryslân en Dokterswacht Friesland
2. RAV IJsselland en Medrie huisartsenpost (HAP) Zwolle
3. Ambulancezorg Gelderland-Midden en Huisartsen Gelderse Vallei
4. RAV Gelderland-Zuid en Huisartsenposten (HAP) Nijmegen en Boxmeer
5. Witte Kruis RAV Zeeland en Nucleus Zorg

Regionale accenten

De deelnemers geven in hun regionale projecten invulling aan de gezamenlijke doelstellingen van de springplankprojecten. Onder de vlag van het centrale thema 'zorgcoördinatie' kennen de regionale projecten hun eigen inhoudelijke accenten¹.

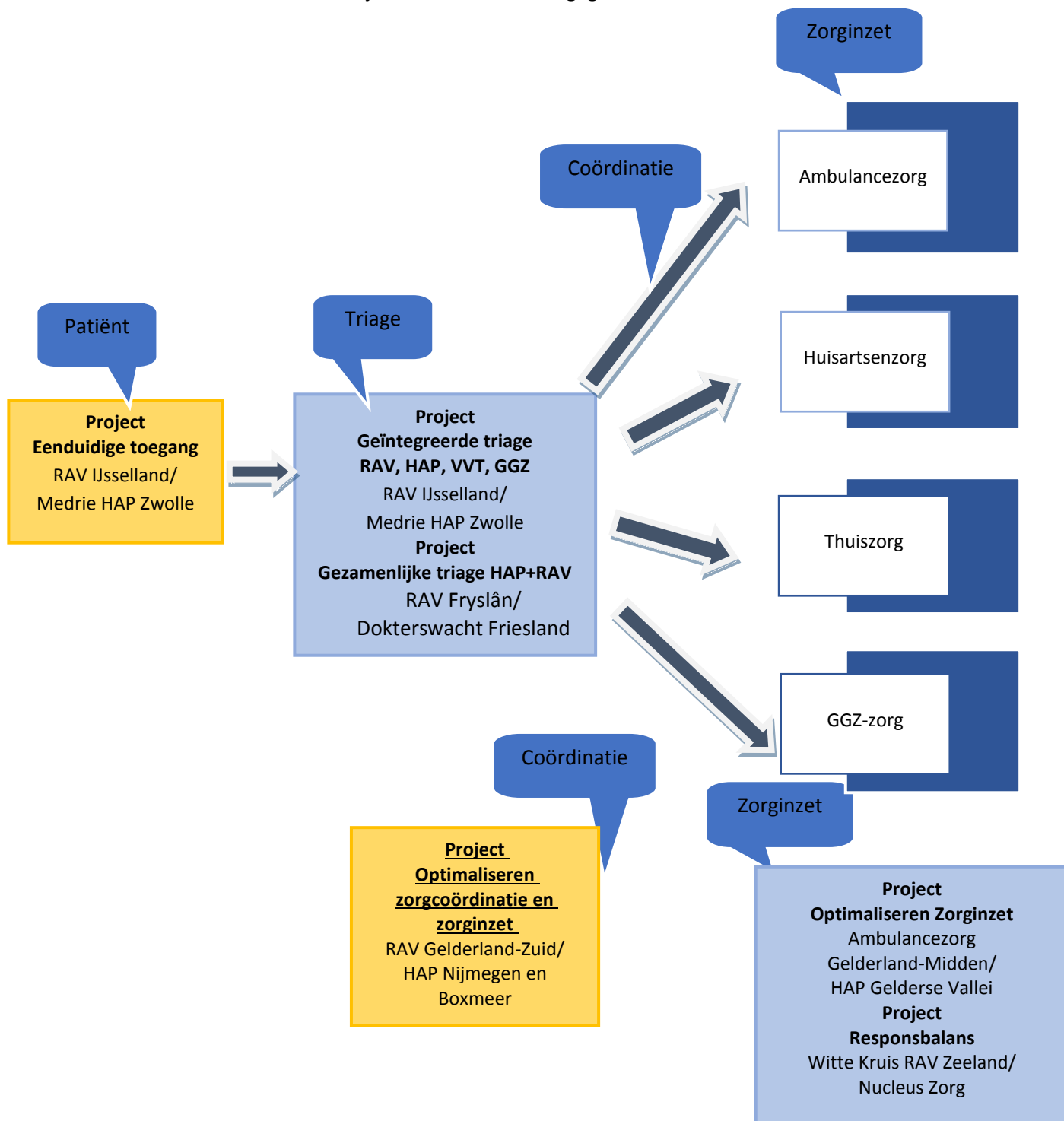
	Focus Springplankproject
1. RAV Fryslân en Dokterswacht Friesland	<u>Onderzoek als basis voor samenwerkingsafspraken en colocatie</u> <ul style="list-style-type: none"> • Kwantitatief en kwalitatief onderzoek naar zorgtoewijzingen tussen MKA Fryslân en DWF door het koppelen van data (kwantitatief) en medisch inhoudelijk (vervolg)onderzoek naar zorgtoewijzing/-inzet Ambulance of huisarts. • Fysieke samenwerking MKA centralisten en triagisten door colocatie (van specifieke werkzaamheden/ tafels)
2. RAV IJsselland en Medrie HAP Zwolle	<u>Eenduidige toegang tot de zorg en geïntegreerde triage.</u> <ul style="list-style-type: none"> • Het ontwikkelen en inrichten van een gezamenlijke toegang voor de zorg, waar de patiënt met alle zorgvragen terecht kan. Deze nieuwe toegang wordt ingericht naast bestaande loketten. • Nauwere samenwerking bij triage door triagisten HAP, RAV, thuiszorg en GGZ in een zorgcoördinatiecentrum
3. Ambulancezorg Gelderland-Midden en HAP Gelderse Vallei	<u>Optimaliseren zorginzet</u> <ul style="list-style-type: none"> • Op basis van inhoudelijk onderzoek (analyse van casuïstiek) inzicht krijgen in verbetermogelijkheden/noodzaak van zorginzet. Volstaat de huidige zorginzet van huisartsenzorg en ambulancezorg, of is er meer differentiatie nodig. • Inzet technologie en innovatie Kan technologie en innovatie een uitkomst bieden?
4. RAV Gelderland-Zuid en HAP Nijmegen en	<u>Optimaliseren zorgcoördinatie en doorverwijzing</u> <ul style="list-style-type: none"> • Verbeteren van de zorgcoördinatie en doorverwijzing naar de voor de

¹ De deelnemende RAV's en huisartsenposten in Overijssel, Gelderland-Midden en Gelderland-Zuid hebben op basis van de landelijke uitgangspunten een gezamenlijke visie en plan ontwikkeld, met daarbinnen eigen accenten.

Boxmeer	<p>patiënt meest passende zorgpartner, door verbeteren van informatievoorziening op de meldkamer ambulancezorg (MKA) en inzet van technologische middelen (e-health).</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vergroten van inzicht in en regievoering op zorgcapaciteit en daarmee de patiënt de juiste zorg bieden op het juiste moment
5. Witte Kruis RAV Zeeland en Nucleus Zorg	<p><u>Responsbalans: optimaliseren samenhang en regie op ANW-inzet</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Optimaliseren Samenhang en regie op ANW inzet van RAV, Huisartsenpost, VVT en Apotheek .

Springplankprojecten in beeld

De samenwerking tussen de huisartsenposten en de RAV's is in onderstaand schema gevisualiseerd. Het schema laat het proces van zorgcoördinatie zien: van het ontvangen en beoordelen van de zorgvraag van de patiënt tot de inzet van passende zorg. Hierin zijn vier onderdelen te onderscheiden: ontvangst van de zorgvraag van de patiënt, de triage, de coördinatie en de zorginzet. De springplankprojecten richten zich op de verschillende onderdelen. Deze zijn in het schema weergegeven.



Regionale projectplannen

De RAV en HAP werken in regionale projectplannen de springplankprojecten uit. Gedurende het project zal via de websites AZN en InEen informatie beschikbaar komen over deze projecten.

Gezamenlijk optrekken

De springplankprojecten zijn regionaal georiënteerd. De rol van InEen en AZN is faciliterend en ondersteunend.

Planning

De globale planning ziet er als volgt uit:

1 ^e helft 2017:	Vorbereiding projecten
2 ^e helft 2017	Start projecten
1 ^e helft 2018	Eerste resultaten

Meer Informatie?

Voor algemene informatie over de springplankprojecten kunt u contact opnemen met

- Astrid Scholl, programmamanager Acute Zorg InEen. a.scholl@ineen.nl
- Margreet Hoogeveen, programmamanager Ambulancezorg Nederland
m.hoogeveen@ambulancezorg.nl.