

Regionaal overleg Acute Zorg (ROAZ)

De kunst van het samenspel binnen de 'acute zorg'

In de keten van de 'acute zorg' valt veel te doen. De kwaliteit van deze keten wordt bepaald door de mate waarin zorgaanbieders met elkaar samenwerken, elkaar informeren en van elkaars expertise en handelen op de hoogte zijn. Dit vereist niet alleen individuele deskundigheid van de betrokken professionals, maar ook consistente en intensieve samenwerking tussen de schakels onderling zoals de huisartsen, de ambulancediensten, de spoedeisende hulp van ziekenhuizen en ook bijvoorbeeld verloskundigen en GGZ-instellingen.

In januari 2006 is de Wet Toelating Zorginstellingen (WTZi) in werking getreden en is samenwerking in de keten minder vrijblijvend geworden. De aanbieders van acute zorg zijn wettelijk verplicht om samen te werken in een regionaal overleg acute zorg (ROAZ). Het Ministerie van VWS heeft bepaald dat de elf ziekenhuizen met een erkenning 'traumacentrum' de initiators zijn van dit bestuurlijke en besluitvormende overleg. De doelstelling van het ROAZ is om met elkaar tot afstemming te komen, zodat een patiënt die acute zorg nodig heeft zo snel mogelijk op de juiste plaats terecht komt.

ROAZ

De Raad van Bestuur van het St. Elisabeth Ziekenhuis heeft het ROAZ voorlopig organisatorisch ondergebracht bij het Traumacentrum

Brabant. Hier is al verschillende jaren ervaring opgedaan in opbouwend regionaal overleg met ketenpartners. Dit biedt een mooi fundament om de verbinding van kennis en kunde van alle partijen die zich bezighouden met acute zorg verder uit te bouwen. Afstemming vinden op de raakvlakken van elkaars beroepsmatig handelen kan alleen als duidelijk is wat andere partijen beweegt en men bereid is om over zijn eigen schutting te kijken. Het uitgangspunt hierbij is een patiënt met een acute zorgvraag. Het ROAZ levert een bijdrage om de kennis en de kunde die professionals met elkaar delen, goed te vertalen in zorg en actie. Het overleg moet ook inzichtelijk maken waar partners elkaar nog meer kunnen vinden en waar witte vlekken zijn. Natuurlijk kun je samenwerking en de bereidheid om over de schutting te kijken, niet afdwingen. Dat moet groeien door met elkaar te discussiëren en aan de slag te gaan.

Vijf acute zorgketens

Het St. Elisabeth Ziekenhuis heeft een projectleider en een medisch coördinator aangesteld die, in overleg met een zorggroepmanager en het hoofd Traumacentrum Brabant, de opdracht hebben het ROAZ neer te zetten. De eerste opdracht is om samen met de ketenpartners het acute zorgaanbod en de witte vlekken in de regio Brabant in kaart te brengen voor vijf duidelijke zorgvragen. De zogenoemde focusgroepen



Edith Koopmans MBA (senior projectleider ROAZ) en Gerrit Jan Noordergraaf (anesthesioloog, medisch coördinator ROAZ): "Onze ambitie is om het ROAZ in Brabant samen met de ketenpartners in de acute zorg zo te positioneren dat hiermee een overlegtafel ontstaat waarin partijen elkaar vanuit de inhoud versterken. In dit proces gaat het om een samenspel van relationele, medisch-inhoudelijke en logistieke aspecten. Goede acute zorg is namelijk alleen mogelijk als alle schakels kwalitatief goed functioneren én goed op elkaar zijn afgestemd. Dit is 'de kunst van het samenspel binnen de 'acute zorg' en tevens het thema waarmee wij het ROAZ in Brabant in 2009 verder vorm gaan geven."

richten zich op de acute cardiologie, de acute obstetrie, de acute heup-trauma's, de acute psychiatrie en het CVA. Als eerste stap maakt elke focusgroep, waarin de ketenpartners zijn vertegenwoordigd, een 'foto' van het Brabantse landschap; zoals het vandaag de dag is. Hierna gaan de groepen werken aan verbetering, bijvoorbeeld het aanscherpen van afspraken en het oplossen van witte vlekken.