



Jaaroverzicht 2025

Acute Zorgnetwerk Noord-Nederland

Inhoudsopgave

01	Voorwoord	3
02	Wat dit jaar opviel	4
03	Terugblik per programma	7
1.	Samenwerken in de regio	7
2.	Kwaliteit en Toegankelijkheid	9
3.	Data-geïnformeerd werken: samen slimmer met data	12
4.	Risicomanagement, Crisisbeheersing en OTO: samen voorbereid en veerkrachtig	13
5.	Zorgcoördinatie Noord-Nederland: brede triage en inzicht in vervolgzorg	16
6.	Het AMR Zorgnetwerk Noord-Nederland voor een infectieveilige regio	18
	Contactgegevens	20

01 Voorwoord

In een jaar vol veranderingen in de acute zorg heeft het Acute Zorgnetwerk Noord-Nederland laten zien hoe krachtig samenwerking kan zijn. Dankzij jullie inzet, lef en enthousiasme behaalden we samen zichtbare resultaten die voelen als stappen vooruit voor onze hele regio.

We vonden elkaar sneller. We gaven professionals, inwoners en jongeren een duidelijke stem. Tijdens refereeravonden leerden we van én met elkaar. We verbeterden de informatieoverdracht, van zorgstromen tot patiëntgegevens. Door data te delen, wisten we vraagstukken beter te duiden en maakten we scherpere keuzes. De beschikbare capaciteit wisten we beter te benutten en we zijn sterker voorbereid op een crises, ook digitaal.

Door persoonlijke verhalen en dilemma's te delen, groeide het onderlinge begrip. We dienden succesvol het Transformatieplan Zorgcoördinatie in. Hiermee leggen we een stevige basis voor ons gezamenlijke doel: de groei van de zorgvraag ombuigen en de beschikbare capaciteit nog slimmer inzetten.

Ook organisatorisch zijn we sterker geworden. Door ketenbrede kernteams, actieve acute ketens en uitbreiding van ROAZ-partners werkten we slagvaardiger en efficiënter. Het Bureau AZNN is versterkt, zodat we de regio goed blijven faciliteren. Uit het communicatieonderzoek haalden we waardevolle inzichten. Die zie je terug in meer duidelijkheid, betere afstemming en meer ruimte voor de praktijk. En niet onbelangrijk, we namen tijd om successen te vieren.

Dank voor jullie betrokkenheid, inzet en vertrouwen.

” Wie terugkijkt op 2025 ziet wat er mogelijk is als we elkaar weten te vinden. Met het ROAZ-huis als stevig fundament bouwen we verder aan toekomstbestendige acute zorg, gedragen door de kracht van ons netwerk.

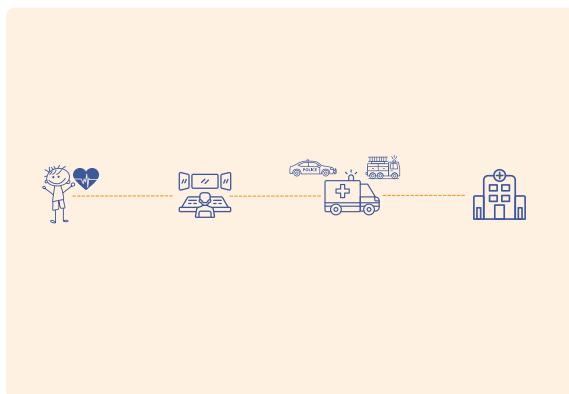


Wendy Koolhaas
Manager AZNN

02 Wat dit jaar opviel

Het Transformatieplan Zorgcoördinatie Noord-Nederland is goedgekeurd

Een belangrijke mijlpaal voor de acute zorg in onze regio was het tot stand komen van het Transformatieplan Zorgcoördinatie. Met dit plan geven we zorgcoördinatie in Noord-Nederland een krachtige impuls. Het goedgekeurde plan is het resultaat van enorme inzet en betrokkenheid van veel professionals in de acute zorgketen. De ambities om de acute zorg voor inwoners in Noord-Nederland toegankelijk te houden verbindt ons. De goedkeuring van het plan markeert geen eindpunt, maar het begin van een volgende fase. Met energie, vertrouwen en gezamenlijke verantwoordelijkheid bouwen we verder aan toegankelijke acute zorg. Met de uitvoering van dit plan zorgen we er samen voor dat mensen met een acute, niet-levensbedreigende zorgvraag snel op de juiste plek terechtkomen.



Ketencasusbijeenkomsten: open gesprekken die het netwerk sterker maken

Tijdens twee druk bezochte ketencasusbijeenkomsten in [juni](#) en [november](#) vertelden collega's uit verschillende sectoren open over hoe zij hun deel van de casus hebben ervaren. Het is indrukwekkend om vanuit de verschillende perspectieven, van de meldkamer tot de overdracht in het ziekenhuis, te horen wat er gebeurt en wat de impact daarvan is. Er kwamen echte verhalen, dilemma's, emoties en onzekerheden naar voren. De kwetsbaarheid en de impact van snel beslissen raakten iedereen. Het respect en de openheid in de zaal maakten duidelijk dat deze gezamenlijke reflectie ons als netwerk sterker maakt.

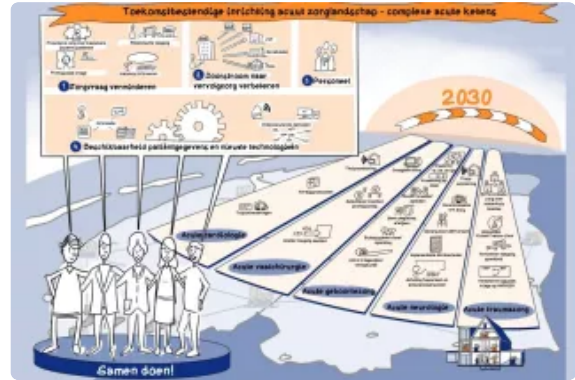
Voorzitter van de organisatie van de Ketencasussen Sander Paas: "De kracht van deze bijeenkomsten? Samen reflecteren, eerlijk delen en leren van elkaars perspectieven. Zo zoeken we met elkaar naar betere zorg, elke dag opnieuw."

Medisch specialisten willen meer wind in de zeilen door betere informatie-uitwisseling

Zorgverleners van de complexe acute zorgketens (cardiologie, neurologie, vaatchirurgie, (multi)trauma en geboortezorg) hebben met elkaar gesproken over de toekomst van de acute zorg. Iedere discipline zag oplossingen voor het eigen specialisme. Ze zijn gevisualiseerd in [deze praatplaat](#). Maar wat bleek?

Er is ook één grote gemeenschappelijke deler: goede en snelle beschikbaarheid van patiëntgegevens.

In onze regio wordt in de keten al hard gewerkt aan de implementatie van de Zorgviewer en de Strokeviewer voor een betere uitwisseling van patiëntgegevens. [De medisch specialisten roepen op dit te versnellen!](#) Het ROAZ onderstreepte de urgentie om deze systemen in alle zorgorganisaties in Noord-Nederland te implementeren. Dit is noodzaak gezien de toenemende zorgvraag en het dalende aantal beschikbare zorgverleners. In 2025 is deze versnelling ingezet. Tegelijkertijd zijn de acute ketens aan de slag gegaan met keten specifieke vraagstukken richting een toekomstbestendig zorglandschap.



Jonge zorgprofessionals binden en boeien

Wie in de zorg werkt, weet hoe belangrijk een goed team en ruimte voor persoonlijke ontwikkeling zijn. In een regionaal onderzoek, uitgevoerd door AZNN samen met ZorgpleinNoord en Zorg voor het Noorden, gaven jonge zorgprofessionals aan veel waarde te hechten aan inspraak, ontwikkelkansen en werk dat energie geeft. Belangrijke input werd onder andere opgehaald uit [de werksessie met jongeren in juni](#).

Met de wensen als uitgangspunt zijn er het afgelopen jaar concrete acties geformuleerd voor zorgorganisaties, waarmee jong talent zich gezien en gesteund voelt en kan blijven groeien in de zorg. Deze acties lees je terug in het [Advies Rapport "Binden en boeien jonge zorgprofessionals Noord-Nederland"](#).

Crisisplan ROAZ–GHOR: samen voorbereid op regionale crises

Zorginstellingen in Noord-Nederland kunnen bij langdurige druk snel tegen grenzen aanlopen, bijvoorbeeld tijdens een pandemie, een langdurige ICT-storing, uitval van nutsvoorzieningen of een grote toestroom van patiënten. Het [nieuwe Crisisplan ROAZ/GHOR Noord-Nederland](#) biedt één gezamenlijke structuur om in dergelijke situaties eenduidig te handelen en de noordelijke zorgcontinuïteit te borgen.

Het crisisplan beschrijft hoe we regionaal samenwerken vanaf het moment dat individuele instellingen het niet meer alleen redden.

Door heldere rollen, mandatering en goede afstemming met alle ketenpartners biedt het crisisplan een stevig fundament om ook tijdens langdurige of dreigende crises samen te blijven sturen op veilige, beschikbare en verantwoorde zorg in Noord-Nederland.



ROAZ-feest: samen vieren om samen vooruit te gaan

Begin 2025 vierden we de kracht van samenwerking. Het ROAZ-feest bracht meer dan 100 collega's uit de hele regio bij elkaar, van verpleegkundigen tot bestuurders. De inhoud kwam uit de regio en de sfeer was open, verbindend en trots. Het feest was een versterking voor het netwerk!

Nog even herinneringen ophalen aan deze dag? Bekijk dan [deze video!](#)

03 Terugblik per programma

1. Samenwerken in de regio

Sterke samenwerking is de basis voor goede acute zorg in Noord-Nederland. In het programma 'Samenwerken in de regio' staat het maken van afspraken met en het verbinden van partners centraal. Zo zorgen we ervoor dat de organisatie van acute zorg aansluit bij wat er in de praktijk nodig is en toekomstbestendig blijft. We werken samen aan duidelijke structuren en vertalen landelijke adviezen naar de regionale ontwikkelingen. Ook zoeken we actief de verbinding over de regiogrenzen heen. Juist door uit te gaan van wat ketenpartners, inwoners en professionals nodig hebben, versterken we de organisatie en samenwerking. Slimme digitale oplossingen zijn hierin steeds belangrijker, net als een open, lerende houding.



Inwoners praten mee

De stem van inwoners telt. In Friesland en Drenthe gingen we samen met Zorgbelangen met inwoners [in gesprek](#) over acute zorg. Wat zijn zorgvragen die écht spoed zijn, en wat kan anders? De bijeenkomsten leverden waardevolle inzichten op. Veel mensen zoeken bijvoorbeeld direct professionele hulp bij twijfel. Inwoners willen betrouwbare informatie en weten vaak nog niet waar ze die kunnen vinden. Deze inzichten helpen om gericht te communiceren.

Ook bleek tijdens deze samenwerking dat er behoefte is aan informatie voor zorginstellingen over hoe inwonersparticipatie concreet vorm te geven. Het belang om inwoners te betrekken bij de transitie van acute zorg in Noord-Nederland is bij zorginstellingen wel duidelijk. Maar wanneer doe je dit en hoe pak je dit aan? Hiervoor hebben de gezamenlijke zorgbelangen een [handige tool](#) ontwikkeld. Het helpt een goede afweging te maken over wanneer inwonersparticipatie wenselijk is en ook wat dit in de praktijk betekent.

Acute zorg over grenzen heen

Goede samenwerking stopt niet bij de grens van Noord-Nederland. In 2025 hebben we nieuwe stappen gezet in het samenwerken met zorgpartners uit Drenthe, Overijssel en Flevoland. Door gezamenlijk overleg zijn de relaties verbeterd en is de praktische samenwerking versterkt. We weten elkaar steeds sneller en beter te vinden wanneer dat nodig is, want acute zorg houdt zich niet aan provinciegrenzen. Zo krijgen we samen een realistisch en actueel beeld van wat er speelt in de regio.

Betere informatieoverdracht in de acute zorg: stap voor stap vooruit

Snel en veilig informatie delen is belangrijker dan ooit. Daarom hebben zorgpartners gewerkt aan digitale overdracht van informatie. De overdracht van ambulance naar SEH ontwikkelt zich snel en technisch is alles klaar. De uniforme werkafspraken zijn uitgewerkt. Er ligt een stevige basis om de informatieoverdracht in het komende jaar in de praktijk te brengen! Wil je meer weten over digitale gegevensuitwisseling in de acute zorg? Lees dan het [interview](#) met bureau AZNN door 'Met Spoed Beschikbaar'.

Zorgprofessionals geven richting aan beleid

Tijdens [een gesprek](#) met vertegenwoordigers van Verpleegkundigen & Verzorgenden Nederland, Landelijke Huisartsen Vereniging, Federatie Medisch Specialisten en het Landelijk Netwerk Acute Zorg deelden zorgprofessionals uit Noord-Nederland hoe ze betrokken zijn en hun stem laten horen in het ROAZ. Ze deelden hoe ze meedoen aan de besluitvorming in verschillende ROAZ-focusgroepen. Hun ideeën en inbreng worden nadrukkelijk meegenomen in het Regionaal Overleg Acute Zorgketen en in landelijke overleggen. De conclusie van het gesprek: zorgprofessionals hebben ruimte, tijd en een duidelijke uitnodiging nodig om écht mee te denken en mee te doen. Hun betrokkenheid en stem maken besluiten beter én uitvoerbaar. Zorgprofessionals maken het verschil, niet alleen op de werkvloer, maar juist ook doordat ze actief betrokken zijn bij relevante ROAZ thema's.



2. Kwaliteit en Toegankelijkheid

Samen zorgen we ervoor dat acute zorg bereikbaar én van hoge kwaliteit blijft, nu en in de toekomst. Het programma 'Kwaliteit & toegankelijkheid acute zorg' is opgebouwd uit drie onderdelen: we houden continu een vinger aan de pols door de status in de spoedzorgketen te monitoren en partners inzicht te geven, we optimaliseren complexe acute zorgketens door verbeteringen en verbindingen binnen het netwerk, en we zorgen ervoor dat de traumazorg in de regio goed is georganiseerd en daarmee aan de wettelijke eisen voldoet. Hieronder volgt een greep uit de activiteiten van 2025.

Refereeravonden Traumazorg: leren en verbinden

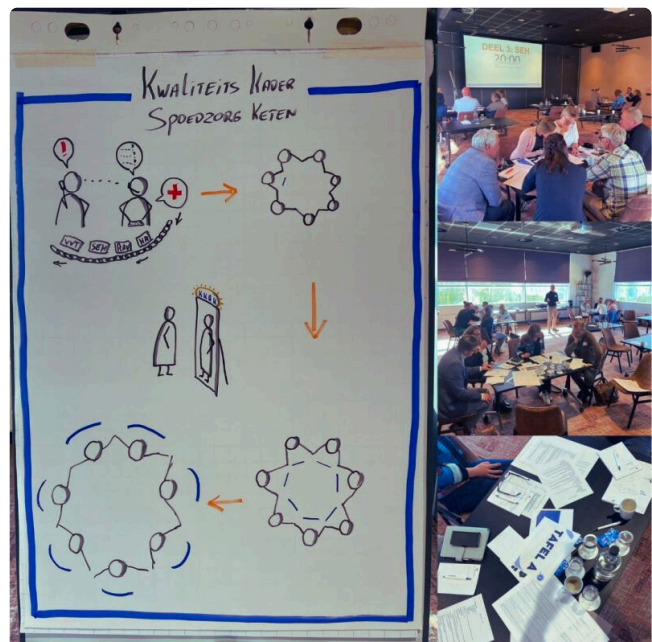
De twee drukbezochte refereeravonden in 2025 bewezen opnieuw hun waarde voor de traumazorg in Noord-Nederland. Tijdens deze bijeenkomsten draait het om meer dan kennisdelen alleen: deelnemers frissen hun expertise op, horen de nieuwste inzichten en ontmoeten collega's uit verschillende disciplines.

Aan bod kwamen actuele thema's in de traumazorg, zoals capaciteit en pathologische fracturen. Er werd uitgewisseld hoe digitale dashboards en AI-voorspellingen bij Treant Zorggroep het inzicht in bedden capaciteit vergroten en hoe regionale datadeling helpt om sneller op- en af te schalen. Open gesprekken over knelpunten in het transferproces leidden tot concrete stappen voor snellere doorstroom naar de juiste zorgplek. Daarnaast gaven specialisten uit de traumachirurgie en orthopedie verdieping aan het onderwerp pathologische fracturen, met aandacht voor casuïstiek, zorgpaden en de toepassing van landelijke richtlijnen.

Vooruitgang in de traumazorg vraagt niet alleen om vakmanschap, maar ook om samen te durven reflecteren en multidisciplinair samen te werken. Deze bijeenkomsten zorgden voor verbinding, regie en samenwerking in het regionale netwerk.

Kwaliteitskader: van papieren tijger tot concrete kracht

Het Kwaliteitskader Spoedzorgketen klinkt misschien als een document met veel regels en vinkjes, maar in [april 2025](#) bewezen we samen dat het veel meer is. Door met bijna alle ketenpartners de digitale Kwaliteitskader-tool in te vullen, hielden we elkaar een spiegel voor: wat kan sterker, en hoe pakken we dat samen aan? Drie speerpunten werden breed omarmd:



- Goede afspraken over wie wat doet op de spoedeisende hulp en bij beschikbaarheidsdiensten
- Snellere en betere diagnostiek bij de huisartsenpost in ANW-uren
- Stevigere medicatieoverdracht zodat ambulancepersoneel direct over alle benodigde informatie beschikt

Het kwaliteitskader is een motor geworden, geen papieren tijger. Het brengt partners bij elkaar, levert concrete verbeteringen op en blijft ons inspireren om samen scherp te blijven.



Actieve ketensamenwerking: samen houden we de acute zorg bereikbaar

Goede samenwerking en heldere afspraken tussen ketenpartners zijn essentieel om acute zorg voor iedereen beschikbaar te houden. Er lopen veel trajecten die daaraan bijdragen. En dat zien we terug in de resultaten. In 2025 is het aantal presentatiestops met maar liefst 15% gedaald ten opzichte van vorig 2024.

Een belangrijk project dat een bijdrage levert aan het beschikbaar houden van de acute zorg is de vernieuwde werkwijze voor het vervoer van niet-vitaal

bedreigde patiënten. Ziekenhuizen, ambulancediensten en de Meldkamer Ambulancedienst hebben in 2025 samen nieuwe afspraken gemaakt, die nu stevig zijn vastgelegd in [het regionaal protocol Toegankelijkheid SEH's](#). Vanaf januari 2026 heeft de Meldkamer Ambulancedienst een andere rol bij het vervoer van niet-vitaal bedreigde patiënten. Zij bevestigen de keuze van de ambulance en waar nodig verwijzen zij naar een andere SEH als een patiënt daar sneller geholpen kan worden. Zo wordt de beschikbare capaciteit bij de SEH's in de regio optimaal gebruikt en zijn ambulances snel weer inzetbaar voor nieuwe meldingen.

Deze gezamenlijke aanpak vraagt om vertrouwen, goede afstemming en soms het loslaten van eigen voorkeuren voor het grotere geheel. Ambassadeurs binnen de organisaties zorgen dat deze werkwijze in het hele netwerk gedragen en doorvertaald wordt. Zo zorgen we samen dat de acute zorg in Noord-Nederland toegankelijk blijft.

Protocollen en processen blijven in beweging

Blijven leren en kritisch kijken naar afspraken is een vast onderdeel van ons programma. In 2025 namen de ROAZ-focusgroepen acute neurologie en acute verloskunde, de regionale protocollen opnieuw onder de loep.

[Het Regionaal Protocol CVA Noord-Nederland](#) werd geactualiseerd en hierin zijn landelijke richtlijnen en nieuwe inzichten verwerkt. Opvallende aanpassingen zijn de samenvoeging van protocollen, een heldere nieuwe flow en aangepast beleid bij bijzondere situaties, zoals op de Waddeneilanden.

Voor acute verloskunde zijn afspraken over het vervoer van pasgeborenen in spoedsituaties concreter geworden in [het Regionaal Protocol Acute Verloskunde Noord-Nederland](#). Met actuele schema's en duidelijke criteria zorgen we dat iedereen weet wat de mogelijkheden zijn en snel kan handelen. Deze wijzigingen zijn bestuurlijk bekrachtigd en laten zien dat actieve reflectie en samenwerking nodig zijn om de kwaliteit en toegankelijkheid van de acute zorg te waarborgen.



Landelijke Traumaregistratie: samen leren van data

De Landelijke Traumaregistratie voor 2024 is in onze regio ondanks een krappe deadline op tijd afgerond. Daarin worden gegevens in kaart gebracht van patiënten die na een ernstig ongeval in het ziekenhuis worden opgenomen.

Uit [de landelijke rapportage over 2024](#) blijkt dat in Noord-Nederland minder multitraumapatiënten rechtstreeks door de ambulance naar een level 3 ziekenhuis worden gebracht, en meer rechtstreeks naar een level 2 ziekenhuis. Het aangewezen traumacentrum in onze regio, het UMCG, voldeed in 2024 aan de landelijke volumenorm. En een positieve uitkomst is dat alle noordelijke ziekenhuizen goede kwaliteit van zorg bieden. Van alle ernstig gewonde patiënten die per ambulance of helikopter zijn vervoerd, is 56,4% direct naar het level-1 traumacentrum gebracht. Dit percentage blijft, net als in voorgaande jaren, onder de landelijke concentratienorm van 90%.

” De komende jaren zetten we vol in op de leerinterventie ‘Optimalisatie Traumazorg Noord-Nederland’. We blijven samen leren, reflecteren en de traumazorg verder optimaliseren.



Arvid Munzebrock
Traumachirurg Frisius MC en voorzitter ROAZ-focusgroep Multitrauma

3. Data-geïnformeerd werken: samen slimmer met data

De uitdagingen in de acute zorg zijn groot. Maar hoe kun je deze uitdagingen goed in kaart brengen? En hoe ontwikkelt de acute zorg in Noord-Nederland zich? Het programma 'Data-geïnformeerd werken' helpt om die vragen met behulp van data te beantwoorden. We verzamelen de data over de acute zorg in het ROAZ-Beeld Plus en brengen trends en patronen in kaart. Zo kunnen we onderbouwde keuzes maken bij het organiseren van de zorg en ontwikkelen we samen een infrastructuur waarin alle relevante acute zorgdata samenkomen.

ROAZ-Beeld Plus: actuele data, scherpe inzichten

Het afgelopen jaar is hard gewerkt aan het actueel en compleet houden van het ROAZ-Beeld Plus. Op twee momenten is data verzameld van ambulancevoorzieningen, spoedeisende hulpen, huisartsenposten en GGZ-instellingen. Met deze actuele cijfers kunnen we regionale vraagstukken sneller beantwoorden, verbeterpunten en trends duidelijker in kaart brengen en projecten gericht monitoren. Zo zorgen we ervoor dat besluiten en vernieuwingen binnen de acute zorg gebaseerd zijn op feiten en trends.

Denktank Data: samen analyseren en verbeteren

Steeds vaker ondersteunt de Denktank Data andere programma's bij knelpunten en beleid. Deze groep data-experts uit de acute keten is het afgelopen jaar 8 keer bijeengekomen en duikt in regionale vraagstukken. Altijd met het ketenperspectief als uitgangspunt: over de grenzen van organisaties heen en samen voor betere zorg. Ze ondersteunen bij monitoring van projecten en kunnen helpen strategie en beleid te onderbouwen. Hier wordt zichtbaar waar we kunnen verbeteren, of trends verschuiven en welke keuzes écht het verschil maken.

Een mooi voorbeeld van afgelopen jaar laat zien wat een goede data-analyse kan opleveren. De Denktank keek naar verschillen in het aantal fysieke en telefonische contacten bij twee huisartsenspoedposten. Opvallend was dat de ene post het contact met patiënten vaker telefonisch afhandelt dan de andere. Uit analyse blijkt dat dit niet te wijten is aan grote verschillen in urgentie of populatie. Mogelijk speelt de werkwijze rond pre-triage hierbij een rol. Ook het effect van digitale toepassingen kwam duidelijk naar voren. Data van een huisartsenspoedpost die veel werkt met een zelftriage-app voor inwoners laat zien dat dit inwoners stimuleert om vaker zélf hun zorg te regelen, zonder direct contact op te nemen met de huisartsenspoedpost.

Beide inzichten bieden mooie aanknopingspunten om van elkaars aanpak te leren en samen te zoeken naar slimme manieren om de zorg nog beter te organiseren.

De Denktank draagt ook bij aan de monitoring van belangrijke regionale projecten, zoals het protocol Toegankelijkheid SEH's en het Transformatieplan Zorgcoördinatie. Zo maken we resultaten en effecten transparant en kan er waar nodig worden bijgestuurd.

De Denktank wil de regio graag van dienst zijn en wordt enthousiast als zij met data kunnen helpen bij vraagstukken in de acute zorg. Lever dus ook het nieuwe jaar vooral vraagstukken en ideeën aan!



4. Risicomanagement, Crisisbeheersing en OTO: samen voorbereid en veerkrachtig

Goede zorg leveren tijdens een ramp of crisis vraagt om goede voorbereiding. Je moet weten wat je taken en verantwoordelijkheden zijn, kunnen meebewegen en je (keten-)collega's kunnen vinden. In Noord-Nederland pakken we dat samen aan via het programma Risicomanagement, Crisisbeheersing en OTO (Opleiden, Trainen en Oefenen). Dit programma helpt zorginstellingen groeien in het omgaan met risico's, het maken van crisisplannen en zorgprofessionals worden getraind. Zo zijn we als regio beter voorbereid en zorgen we dat de zorg altijd veilig en verantwoord door blijft gaan, wat er ook gebeurt.

Samen weerbaar met VVT, GGZ en gehandicaptenzorg

In 2025 zette het AZNN mooie stappen richting meer samenwerking met de Verpleging, Verzorging en Thuiszorg (VVT), de Geestelijke Gezondheidszorg (GGZ) en de Gehandicaptenzorg (GHZ). Steeds meer organisaties uit deze sectoren maken actief gebruik van het OTO-aanbod van AZNN om hun medewerkers voor te bereiden op complexe en langdurige crises.

Die verdieping in samenwerking en verbinding werd extra zichtbaar tijdens [de netwerkdag 'Samen weerbaar en veerkrachtig binnen de niet-acute zorg'](#) voor adviseurs crisisbeheersing, kwaliteitsmedewerkers en crisiscoördinatoren. Tijdens deze netwerkdag stond de vraag centraal hoe organisaties in de niet-acute zorg, zoals de VVT, GGZ en gehandicaptenzorg, veerkrachtig kunnen blijven wanneer een crisis zich aandient. Aan de hand van praktijkinzichten, herkenbare dilemma's en open gesprekken wisselden deelnemers ervaringen en oplossingen uit, met nadruk op het behouden van overzicht, het borgen van continuïteit en het belang van samenwerking binnen de zorgketen. De dag liet zien dat veerkracht niet alleen in draaiboeken of protocollen zit, maar vooral in samenwerking en het vertrouwen op elkaars inzet.



Gezamenlijk voorbereid: richting geven aan evacuatie en terugkeer

Evacuëren of terugkeren na een incident naar een zorginstelling vraagt om heldere afspraken en betrouwbaar teamwork. Daarom is er met de Geneeskundige Hulpverleningsorganisatie in de Regio (GHOR), de Regionale Ambulancevoorziening (RAV), ziekenhuizen, Geestelijke Gezondheidszorg (GGZ), Gehandicaptenzorg (GHZ) en Verpleging, Verzorging en Thuiszorg (VVT) een gezamenlijk normenkader ontwikkeld voor alle zorgpartners in Noord-Nederland.

Het normenkader biedt richting aan de voorbereiding, uitvoering en borging van evacuatie én terugkeer. Het beschrijft de gezamenlijke uitgangspunten, rollen en verantwoordelijkheden binnen de zorgketen en geeft handvatten voor planvorming. Daarbij is nadrukkelijk aandacht voor opleiden, trainen en oefenen, zodat organisaties niet alleen op papier, maar ook in de praktijk goed voorbereid zijn. Het kader is gebaseerd op recente ervaringen en leerpunten uit evacuatiecasussen en benadrukt dat terugkeer een volwaardig onderdeel is van crisisvoorbereiding.

Het normenkader is vastgesteld als richtinggevend document en vormt de basis voor verdere uitwerking. In 2026 wordt, samen met de betrokken partijen, gewerkt aan sectorspecifieke formats. Hiermee vergroten we de praktische toepasbaarheid en werken we toe naar een uniforme en uitvoerbare aanpak voor evacuatie en terugkeer binnen de zorgregio Noord-Nederland.

Oefenen voor crisis: de HMIMS-opleiding groot succes

Dat crisisvoorbereiding leeft, blijkt wel uit de vier volle HMIMS-bijeenkomsten (Hospital Major Incident Management Support). In deze regionale opleidingen kwamen zorgprofessionals uit ziekenhuizen samen. Van SEH-artsen en verpleegkundigen tot adviseurs crisisbeheersing en managers. Om de samenwerking te versterken tijdens opgeschaalde zorg, wanneer reguliere zorgprocessen onder druk komen te staan. Denk bijvoorbeeld aan een grote toestroom van patiënten of bij stroomuitval.

Met realistische scenario's, regionale casuïstiek en gezamenlijke reflectie werd geoefend met besluitvorming onder druk en de afstemming tussen medische, operationele en bestuurlijke lijnen. Juist dit gezamenlijke oefenen versterkt het gedeelde referentiekader en zorgt ervoor dat ziekenhuizen bij een crisis sneller en doeltreffender kunnen handelen.



Digitale dreiging? Samen veilig en weerbaar

De zorg wordt steeds digitaler en daarmee ook kwetsbaarder voor cyberincidenten. In Noord-Nederland werken we actief aan digitale weerbaarheid, van de meldkamer tot aan de doktersdiensten. Op [20 november](#) brachten we crisiscoördinatoren en IT-verantwoordelijken van ziekenhuizen, ambulancediensten, doktersdiensten, de meldkamer en GHOR bij elkaar om samen ervaringen uit te wisselen, kennis te delen en kennis te maken als opmaat naar de cyber-oefening in alle afzonderlijke instellingen in 2026. Een traject dat we

afsluiten met een meerdaagse regionale oefening in het najaar. Zo bouwen we aan een vertrouwd en veerkrachtig netwerk, klaar voor elke digitale crisis.

Nieuw crisisplan in de regio: voorbereid op het onverwachte

Het geactualiseerde [Crisisplan ROAZ/GHOR Noord-Nederland](#) is het nieuwe fundament onder alle crisisaanpak voor de acute zorg in Noord-Nederland. Samen met ketenpartners is een flexibel en praktisch plan gemaakt. Zo kunnen we snel reageren op langdurige of dreigende crises, zoals bij uitval van ICT-systemen of extreme toestroom van patiënten. Het plan maakt duidelijk wie de leiding neemt, hoe je opschaalt en hoe je samen klaarstaat voor zorgcontinuïteit. Door leerpunten uit de praktijk op te nemen, sluiten we aan bij de realiteit van nu én morgen.

CURSISTEN

430



NETWERKDAGEN

14



TRAININGEN

27



ETS-OPLEIDINGEN

12



ETS-OEFENINGEN

9



5. Zorgcoördinatie Noord-Nederland: brede triage en inzicht in vervolgzorg

In Noord-Nederland gaan we met elkaar voor één helder doel: zorgen dat iedere inwoner met een acute zorgvraag snel op de juiste plek komt. Dat vraagt om breed kunnen triëren, inzicht in beschikbare capaciteit en goede afstemming in de hele keten. Juist nu de zorgvraag groeit en het personeel schaars is, is samen verantwoordelijkheid nemen belangrijker dan ooit.

Hard gewerkt aan het transformatieplan: samen in beweging

Afgelopen jaar hebben we samen een intensief traject afgerond met het opstellen en indienen van het Transformatieplan Zorgcoördinatie Noord-Nederland. Dat is nodig, omdat we de groeiende zorgvraag willen ombuigen en de acute zorg ook in de toekomst toegankelijk en betaalbaar willen houden. Dit vraagt om efficiënter werken en om anders omgaan met beschikbare middelen. Het ministerie van VWS stelt hier middelen voor beschikbaar, zodat zorgaanbieders, professionals, zorgverzekeraars en ICT- en gegevensuitwisselingsexperts samen plannen kunnen maken. Alleen zo kunnen we de kritische en schaarse capaciteit in de regio optimaal inzetten en voorbereid zijn op wat komen gaat.

Door samen aan het plan te werken is er onderling een sterke band opgebouwd en hebben we meer inzicht gekregen in de verschillende instellingen en sectoren. Door die extra kennis begrijpen we beter waar de uitdagingen liggen en kunnen we effectiever met elkaar meedenken. Dit zorgt voor vertrouwen en maakt samenwerken in de praktijk prettiger.

Een mijlpaal: het transformatieplan goedgekeurd

Met trots kunnen we melden dat het Transformatieplan Zorgcoördinatie Noord-Nederland officieel is goedgekeurd. Het plan is gemaakt door partners uit de hele acute keten. Van ziekenhuizen, huisartsen en Geestelijke Gezondheidszorg (GGZ) tot Ambulancezorg, meldkamer, wijkverpleging en zorgverzekeraars. Samen zorgen we ervoor dat de zorgvragen breed en vakkundig worden getrieerd en dat er altijd inzicht is in de juiste vervolgzorg en beschikbare capaciteit.

Het plan zet zes veranderopgaven centraal:

1. inrichting van zorgcoördinatieprocessen
2. personeel, opleiding en capaciteit
3. inzicht in relevante patiëntgegevens
4. inzicht in capaciteit bij ketenpartners
5. technische infrastructuur
6. passende samenwerkingsvormen en continu leren en ontwikkelen.

De komende twee jaar bouwen we stapsgewijs aan zorgcoördinatie in de drie provincies, elk met hun eigen vertrekpunt, maar met hetzelfde gedeelde doel.



Samen van plan naar praktijk

Complimenten aan iedereen voor de inzet en samenwerking die ons zover hebben gebracht. Jullie betrokkenheid en het vertrouwen dat we onderweg hebben opgebouwd is het fundament onder goede en toegankelijke acute zorg. Nu het plan er ligt, gaan we samen aan de slag. Veel acties lopen al en de energie is voelbaar. Laten we erop vertrouwen dat we het verschil maken, voor patiënten, voor collega's en voor de hele regio. Door te blijven leren, samen te werken en acute zorg toegankelijk te houden.

Meer weten over de aanpak zorgcoördinatie in Noord-Nederland?

Klik dan hier 

6. Het AMR Zorgnetwerk Noord-Nederland voor een infectieveilige regio

In het AMR Zorgnetwerk Noord-Nederland werken zorgorganisaties, experts, zorgprofessionals en bestuurders samen aan een infectieveilige regio voor onze inwoners. Zo houden we antimicrobiële resistentie beheersbaar. Antimicrobiële resistentie is immers een bedreiging voor complexe zorg. Ook kan zorgcapaciteit onder druk komen te staan wanneer infectieziekten zich ongehinderd verspreiden.

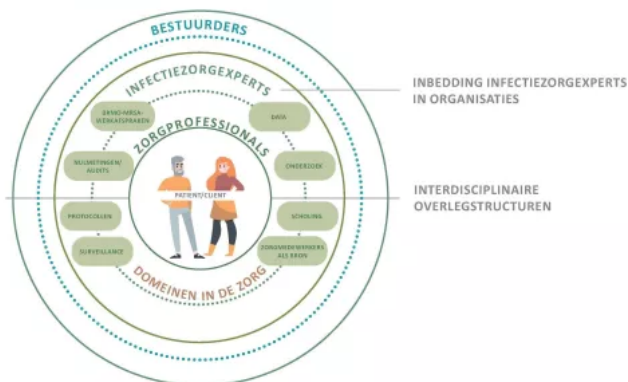


Samenwerking in de regionale keten, over domeinen en expertises heen is noodzaak: een uitbraak op één locatie vormt een risico voor de hele keten. Zo kunnen we alle regionaal beschikbare kennis en ervaring optimaal inzetten. Het is belangrijk elkaar op te zoeken, afspraken te maken en aan te sluiten bij andere bestaande reguliere regionale structuren. Ook met bijvoorbeeld het programma Risicomanagement, Crisisbeheersing en OTO.

Bestuurlijk oplossingen mogelijk maken

In 2025 spraken bestuurders in de zorg met elkaar over het versterken van bestuurlijke regio op infectiezorg, vooral bij ongewenste overdracht van resistentie in de keten. Oplossingen zitten in het realiseren van gewenste overdracht. Het afgelopen jaar is de [Transmurale Werkafspraken BRMO](#) meer zichtbaar in de regio. Bestuurlijke vaststelling in Drenthe is inmiddels gerealiseerd. Hiermee zorgen we ervoor dat zorgverleners in onze regio snel weten of er sprake is van (een verdenking op) BRMO-dragerschap bij een patiënt. Zij kunnen dan direct passende maatregelen nemen om zichzelf te beschermen, verspreiding te voorkomen en antibioticaresistentie tegen te gaan. In 2025 is ook gestart met het [Meldpunt Uitbraken Infectieziekten \(MUIZ\)](#). Eenvoudig uitbraken melden en een signaal krijgen als een relevante ketenpartner te maken heeft met een uitbraak.

Infrastructuur infectiezorg Noord-Nederland
Hoe werken we samen voor een infectieveilige regio



Voor de samenwerking is in 2025 is een [visualisatie](#) rondom infectiezorg ontwikkeld. Dit helpt de infrastructuur verder te versterken. De visualisatie geeft zicht op thema's, betrokkenen en regionale overlegstructuren.

Zorgorganisaties die bijdragen aan infectieveilige zorg en dit actief uitdragen, kunnen sinds dit jaar ambassadeur worden van een infectieveilige regio en het AMRZNN. De eerste [koploperambassadeurs](#) zijn inmiddels actief.

Infectiepreventie: van informele zorg tot ziekenhuizen aan de slag

Steeds meer zorgverleners hebben actuele kennis van infectiepreventie en passen dit toe in hun werk. In het netwerk zijn in 2025 weer veel activiteiten georganiseerd om dit te ondersteunen. Bijvoorbeeld door het aanbieden van [verbetertrajecten infectiepreventie voor huisartsenpraktijken](#), themamiddagen en trainingen voor aandachtsvelders in ziekenhuizen, ouderenzorg, thuiszorg etc. Er is zelfs een [digitale toolkit infectiepreventie voor informele zorg](#) ontwikkeld.

Om het aantal uitbraken laag te houden, is het belangrijk infectiepreventie blijvend onder de aandacht te houden, zeker nu de vanzelfsprekendheid hiervan na COVID-19 afneemt. Wij blijven daarom de [infectiepreventieweek](#) organiseren.



Beter antibiotica voorschrijven

Het goed voorschrijven van antibiotica is van belang om het ontstaan van resistentie te voorkomen. Onterecht geregistreerde antibiotica-allergie kan leiden tot het onnodig voorschrijven van tweede keus antibiotica en resistentie in de hand werken. Er zijn daarom twee pilots van start gegaan om hierin te verbeteren. Het gaat om het [signaleren](#) en het [delabelen](#) van onterechte antibiotica allergie.

Ook hebben we in 2025 geïnvesteerd in kennisoverdracht met een symposium voor huisartsen en specialisten ouderengeneeskunde.

We zijn op de goede weg... en er is nog veel te doen

Infectiezorg voor inwoners in onze regio is en blijft een gezamenlijke verantwoordelijkheid van de hele zorgketen. Komend jaar zetten we ons in om de samenwerking verder te versterken, onder andere door de rol van huisartsen uit te breiden en nieuwe partners zoals verloskundigen en asielzoekerscentra te betrekken. Daarnaast erkennen we de inzet van zorgmedewerkers: zij dragen niet alleen verantwoordelijkheid, maar verdienen ook passende ondersteuning wanneer zij zelf getroffen worden. Alleen door samen te werken en naar elkaar om te kijken, kunnen we optimale infectiezorg bieden aan iedereen in onze regio.

Contactgegevens

” **Het AZNN blijft elke dag bouwen aan een sterke acute zorgketen. Nu en in de toekomst. Samen gaan we ervoor!**

Acute Zorgnetwerk Noord-Nederland

 **050 361 54 80**

 **aznn@umcg.nl**

 **www.acutezorgnetwerk.nl**